

DOI: <https://doi.org/10.37536/RIECS.2021.6.S2.284>

## Adiciones compartimentales: Ludopatía

Begoña Abad Esteban <sup>1</sup> y Jerónimo Sáiz Ruiz <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Ramón y Cajal, Servicio de Psiquiatría, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Las adiciones comportamentales son un conjunto de conductas caracterizadas por la pérdida de control sobre una acción a causa de la dependencia que se desarrolla sobre las mismas. Existen muchos tipos de adiciones no químicas, las cuales comparten una serie de similitudes con las adiciones químicas, ya sea por los efectos que producen o porque las alteraciones neurobiológicas parecen ser las mismas. El propósito de esta revisión narrativa es el estudio de algunas de estas conductas adictivas, principalmente de la ludopatía. Para ello se ha realizado una selección y revisión de numerosos artículos a partir de las bases de datos PubMed, Scopus y Google Scholar; además de haber consultado material complementario de la Biblioteca de la UAH.

**Palabras Clave:** Ludopatía, Adolescentes, Internet, Epidemiología.

---

## Utilidad de los inhibidores de tirosina quinasa en el tratamiento de tumores GIST

Clara Abad Morcillo <sup>1</sup>, José Luis Calleja López <sup>2</sup> y Luis Manzano Espinosangado <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Ramón y Cajal, Servicio de Medicina Interna, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Los tumores del estroma gastrointestinal (GIST) son los tumores mesenquimales más frecuentes del tubo digestivo. La cirugía R0 constituye el tratamiento de elección. La aparición de imatinib como opción terapéutica hace 20 años supuso una revolución en el tratamiento de los GIST avanzados y el comienzo de la medicina personalizada en oncología. Posteriormente, teniendo en cuenta la alta tasa de recaídas postquirúrgicas, que alcanza hasta el 50% a los cinco años, su uso se extendió como tratamiento coadyuvante con excelentes resultados y se amplió su indicación en neoadyuvancia en pacientes irresecables, consiguiendo altas tasas de R0 después del tratamiento. Los resultados de los ensayos demuestran un aumento tanto en la supervivencia libre de progresión y la supervivencia global con una toxicidad leve asumible. En la actualidad, no es posible el abordaje óptimo de estos tumores si no es con una aproximación multidisciplinar y utilizando los avances en biología molecular, que nos permitirá una selección individualizada de inhibidores de la tirosina quinasa (TKI) basada en el análisis mutacional. En el siguiente trabajo, basándonos en la discusión de una serie de casos, analizamos el abordaje terapéutico en diferentes escenarios clínicos.

**Palabras Clave:** Tumores del estroma gastrointestinal, Inhibidores de la tirosina quinasa, Factores de crecimiento endotelial.

---

## ¿Cuál es el momento óptimo para iniciar la terapia renal sustitutiva?

Carlota Acosta Guerra <sup>1</sup> y Gabriel de Arriba de la Fuente <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario de Guadalajara, Servicio de Nefrología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El momento ideal para que un paciente con ERC inicie la TRS, sigue siendo a día de hoy un aspecto que no está exactamente definido. En general, desde que el FG es inferior a 15 ml/min/1,73m<sup>2</sup> debe considerarse la diálisis y cuando sea inferior a 6 ml/min/1,73m<sup>2</sup>, debe iniciarse la TRS independientemente de la clínica. Con el tiempo se ha visto que tanto el inicio temprano de la diálisis como su retraso, pueden implicar peor calidad de vida o peor pronóstico sobre el paciente. En este estudio observacional, se analizan las condiciones clínicas que tenían los pacientes del HUG antes de iniciar la TRS, observándose que la mayoría de los pacientes iniciaban la diálisis con un FG inferior a 9,5 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>. Por otro lado, la nefropatía diabética se ha convertido en objeto de estudio en los últimos años ya que se trata de la causa más frecuente de entrada en diálisis. Se ha visto que en estos pacientes sería recomendable un inicio más precoz de la TRS, sin embargo, en nuestro estudio no se vieron diferencias en cuanto al FG con el que iniciaron la diálisis los pacientes con diabetes con respecto a los no diabéticos. Los factores que influyen a la hora de tomar una decisión sobre la TRS son múltiples y deben individualizarse en cada paciente, siendo imposible establecer un nivel de FG exacto que además también se verá condicionado por distintas variables.

**Palabras Clave:** Enfermedad renal crónica, Tratamiento sustitutivo, Diálisis, Filtrado glomerular.

---

## Perfil del paciente urgente ingresado a cargo de Traumatología en un hospital militar

Blanca Adrién Lara <sup>1</sup>, Carlos Rodríguez Moro <sup>2</sup> y José Adolfo Orellana Gómez-Rico <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Central de la Defensa, Servicio de Medicina Interna, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

<sup>3</sup> Hospital Universitario Gómez Ulla, Servicio de Traumatología y Especialidades Médicas, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción y objetivos. Las lesiones traumáticas son una de las causas más frecuentes de patología en los Servicios de Urgencias. En los últimos años, el cambio demográfico está produciendo una variación en el perfil de estos pacientes. Este estudio pretende caracterizar las lesiones presentes en los pacientes que ingresaron desde Urgencias a cargo de Traumatología, con criterio quirúrgico, en un hospital terciario desde septiembre de 2016 hasta enero de 2020. Material y Métodos. Se ha diseñado un estudio transversal para analizar los ingresos traumáticos urgentes del Hospital Central de la Defensa, con criterio quirúrgico, en un periodo de 3 años y 5 meses. Se recogió el sexo, edad, tipo de lesión según su topografía (miembro inferior, miembro superior, raquis y otros), tratamiento quirúrgico, demora quirúrgica y estacionalidad. Resultados. Se registraron 1329 pacientes. La ratio mujer-hombre fue de 818:511, y la mediana de edad fue de 79 años. Se obtuvieron 866 lesiones del miembro inferior, 337 lesiones del miembro superior, 73 lesiones de raquis y 53 lesiones no pertenecientes a ninguno de los grupos anteriores. La técnica quirúrgica más empleada fue la Reducción Cerrada con Fijación Interna. Más del 50% de los pacientes fueron intervenidos pasadas 48 horas del desarrollo de la lesión. La estación que más ingresos registró fue el invierno. La primavera fue la estación que registró proporcionalmente más

pacientes jóvenes. Conclusiones. El grupo predominante es el de pacientes mayores de 70 años. La mediana de edad de las mujeres es mayor que la de los hombres. Las mujeres asocian más lesiones de miembro inferior y los hombres más lesiones de miembro superior. La lesión más frecuente es la fractura de cadera. Las lesiones con mayor demora quirúrgica son las lesiones de raquis. El número de ingresos registrados en cada estación no ha demostrado una correlación estadísticamente significativa en base al tipo de lesión.

**Palabras clave:** Cirugía Ortopédica y Traumatología, Epidemiología, Fracturas, Demora quirúrgica, Urgencias, Variación estacional.

---

## Patologías dermatológicas con tratamiento fototerápico y su relación con distintos factores asociados. Experiencia bienal (2019-2020) del Hospital Central de la Defensa

María Alonso-Alegre Sustacha <sup>1</sup>, Santiago Vidal Asensi <sup>2</sup>, Pablo Fonda Pascual <sup>2</sup> y Natalio García Honduvilla <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Central de la Defensa, Servicio de Dermatología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción. La fototerapia es un tratamiento muy extendido en Dermatología para tratar enfermedades inflamatorias de la piel. Hoy en día enfermedades como la psoriasis, el vitiligo y la dermatitis atópica se benefician de esta terapia. La actual pandemia por SARS-CoV-2 ha supuesto un cambio en este tratamiento. Ha descendido el número de pacientes tratados a la vez que han aumentado algunas de estas enfermedades. Objetivo. El objetivo principal de este estudio es analizar cuáles son las patologías más frecuentemente tratadas con fototerapia y su posible asociación con factores concomitantes. Además se observará la repercusión de la actual pandemia en esta forma de terapia y las enfermedades estudiadas. Método. Se ha realizado un estudio sobre los pacientes que acudieron al servicio de Dermatología del Hospital Central de la Defensa "Gómez Ulla" para ser tratados con fototerapia durante los años 2019 y 2020. Posteriormente se analizaron sus datos calculándose la media aritmética y la mediana, y la estimación del riesgo (RP) y su precisión con su intervalo de confianza del 95%. Resultados. De la muestra estudiada, la patología más tratada fue la psoriasis (37%), seguido de la dermatitis atópica (25%) y el vitiligo (16%). Si existe en esta muestra una asociación estadísticamente significativa entre algunos factores estudiados y las tres enfermedades principales. La población que se trató antes del inicio de la actual pandemia supone más del doble de la tratada durante ella. Conclusiones. La patología más tratada en esta muestra fue la psoriasis. Se ha visto que, en ocasiones, algunos factores como la edad, el sexo o la hipertensión arterial aumentan el riesgo de padecer enfermedades dermatológicas inflamatorias. En cuanto a la actual pandemia, se ha visto disminuido el número de pacientes tratados con fototerapia a pesar de haberse exacerbado las patologías.

**Palabras clave:** Fototerapia, Radiación, Asociaciones, Riesgo cardiovascular, Psoriasis, Vitiligo, Dermatitis atópica, Pandemia.

---

# Hallazgos clínicos, anatómicos y fisiológicos en pacientes con angina sin lesiones coronarias ateroscleróticas significativas

Jorge Álvarez Gómez <sup>1</sup> y Enrique Novo García <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario de Guadalajara, Servicio de Cardiología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Objetivo: Ante la presencia de pacientes que presentan anginas sin enfermedad significativa en la coronariografía, este estudio pretendió descifrar cuáles eran sus causas. Por ello, se planteó la hipótesis de que la anatomía y fisiología de las arterias coronarias pudiera estar relacionada con la provocación de angina, sin necesidad de presentar lesiones ateroscleróticas. Pacientes y Métodos: se realizó un estudio observacional analítico de casos y controles en el que fueron evaluados 72 pacientes remitidos a angiografía coronaria en el Hospital Universitario de Guadalajara entre septiembre de 2020 y marzo 2021. Se clasificaron los pacientes en tres grupos según sus características clínicas/angiográficas y fueron estudiadas variables clínicas, analíticas, anatómicas y fisiológicas de sus coronarias. Resultados y Discusión: Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la implicación de la DA en la provocación de angina sin lesiones coronarias, ya que en estos pacientes el diámetro, flujo coronario y presión de perfusión eran inferiores respecto a controles. Conclusiones: la presencia de angina en pacientes sin lesiones coronarias es principalmente causada en la arteria DA distal. Esto se debe a una disminución diametral y una mayor tortuosidad de esta arteria en los pacientes con angina sin lesiones coronarias. Además, los flujos coronarios de la DA en aquellos pacientes que presentan esta sintomatología sin lesiones también fueron inferiores y esto concuerda perfectamente con que las presiones demuestren que el flujo coronario de esta arteria es inferior a los controles.

**Palabras Clave:** Angina de pecho con coronarias normales, Anatomía coronaria, Fisiología Coronaria, Endotelio, Tortuosidad coronaria, Milking, Angina microvascular.

---

## Resultados obstétricos y perinatales en gestantes añosas con edad igual o superior a 40 años

María Álvarez-Maldonado Trabucchelli <sup>1</sup>, Cristina Sánchez Rojo <sup>2</sup> y Maria Jesús Cancelo Hidalgo<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Ginecología, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

<sup>3</sup> Hospital General Universitario de Guadalajara, Servicio de Ginecología, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Antecedentes y objetivos: La gestante añosa presenta un mayor riesgo de complicaciones durante la gestación. El objetivo del estudio es comparar las variables obstétricas y perinatales de las gestantes mayores o iguales a 40 años frente a las de menor edad atendidas en el Hospital Gómez Ulla durante el periodo comprendido entre octubre de 2018 y octubre de 2020. Material y métodos: Se trata de un estudio observacional retrospectivo de casos y controles siendo los casos las gestantes de 40 años o más. Los datos se obtuvieron de la plataforma HCIS Balmis y se analizaron con el programa estadístico SPSS 25.0. Se recogieron variables de filiación de la paciente, variables obstétricas relacionadas con el control del embarazo y las complicaciones durante el seguimiento,

así como datos relativos al parto y al recién nacido. Resultados: La muestra a estudio está compuesta por 243 gestantes de las cuales 81 fueron de edad avanzada, con una edad media de 41 años, frente a 162 controles de edad inferior. La prevalencia de gestante añosa del estudio es del 7,5%. La mayor parte de las gestantes a estudio son originales de Latinoamérica y presentaban sobrepeso al inicio de la gestación. Las gestantes mayores son en su mayoría múltiparas e hipotiroideas. La incidencia de diabetes gestacional resultó superior en el grupo control, así como la necesidad de realizar test de detección de DNA fetal en sangre materna, la tasa de fetos estimados ecográficamente como macrosómicos, la inducción de parto y la presencia de complicaciones neonatales y durante el puerperio. Conclusiones: La prevalencia de gestantes añosas del estudio es ligeramente inferior a la nacional. Existen diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la incidencia de diabetes gestacional, realización de test de DNA fetal, estimación ecográfica de macrosomía, inducción de parto y complicaciones neonatales y puerperales en las gestantes añosas.

**Palabras clave:** Gestante añosa, Gestante de edad avanzada, Grupo etario, Riesgo obstétrico, Alteración en el desarrollo embrionario, Riesgo neonatal.

---

## Tele dermatología en el Hospital Central de la Defensa “Gómez Ulla”

Pablo Javier Amaro Abel <sup>1</sup>, Santiago Vidal Asensi <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Dermatología, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El apoyo sanitario constituye un recurso crítico e indispensable para el desarrollo de las operaciones militares de cualquier índole. La Sanidad Militar española ha aprovechado el incesante desarrollo de las tecnologías con el fin de mantener y promover la salud de sus tropas tanto dentro como fuera de nuestras fronteras, convirtiéndose la Telemedicina en una herramienta fundamental e indispensable durante los despliegues sanitarios en lugares remotos. La Telemedicina, definida como la medicina practicada a distancia, rompe barreras geográficas, temporales, sociales y culturales. Desde su puesta en marcha en 1996, el Servicio de Telemedicina del Hospital Central de la Defensa “Gómez Ulla” ha estado a la vanguardia mundial, adaptándose a las necesidades requeridas por la misión de nuestros Ejércitos. En los últimos años, el número de teleconsultas ha sufrido un incremento significativo ligado al continuo desarrollo y mejora de sus prestaciones. En este estudio observacional transversal retrospectivo, se han revisado un total de 134 enlaces con el Servicio de Telemedicina del Hospital Central de la Defensa “Gómez Ulla” dirigidos al servicio de Dermatología, Enfermedades infecciosas y Urología para consultar lesiones y afecciones Dermatológicas, realizadas durante los años 2017 a mayo de 2021, de los cuales 46 fueron excluidos al tratarse de consultas telemáticas a los servicios de Infecciosas y Urología, que no comprendían lesiones dermatológicas o implicaban al servicio de Dermatología. Un total de las 88 teleconsultas dermatológicas. Los destinos más demandantes de teleconsultas fueron los Barcos y Buques de la Armada 23(26,1%) seguidos de la misión de UNIFIL Líbano, que además fueron las localizaciones más frecuentes de Psoriasis, Eccemas, y Dermatitis y de los tratamientos de Corticoides Tópicos y Antibióticos. La concordancia diagnóstica no superó el 50%. El aumento del volumen de teleconsultas unido al desarrollo de los sistemas de comunicación traduce la importancia del empleo de la Telemedicina en cualquier despliegue sanitario e incluso como centro de referencia en territorio y aguas nacionales.

**Palabras clave:** Tele dermatología, Teleconsulta, Lesiones dermatológicas.

# Evaluación de la calidad de vida en pacientes con psoriasis. Correlación con los parámetros de medición de extensión y severidad y la respuesta a los tratamientos

Coral Arriola Naharro <sup>1</sup> y Esther de Eusebio Murillo <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario de Guadalajara, Servicio de Dermatología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción: La psoriasis ha demostrado tener una importante repercusión en la calidad de vida del paciente. El objetivo de este estudio clínico es relacionar los resultados obtenidos con las herramientas de valoración de severidad de la psoriasis, con los obtenidos de un cuestionario de medición de la calidad de vida del paciente (DLQI). Material y Métodos: Se realiza un estudio observacional descriptivo de los pacientes diagnosticados de psoriasis moderada-severa, tratados con fármacos biológicos y que hubieran rellenado el cuestionario DLQI al inicio de un tratamiento (semana 0) y en la visita de la semana 24 tras iniciarlo, en el Servicio de Dermatología del Hospital Universitario de Guadalajara, dentro del periodo de enero de 2018 a diciembre de 2020. Se descartaron aquellos pacientes en los que cualquiera de las 2 visitas no fuera presencial. Resultados: Se recogieron 73 pacientes diagnosticados de psoriasis moderada-severa 28 (38,4%) mujeres y 45 (61,6%) varones. El rango promedio del porcentaje de mejora del DLQI fue mayor en varones, en el grupo de menor edad <40 años, en pacientes no obesos, en no fumadores, y en pacientes con psoriasis en placas. De los 73 pacientes incluidos 51(69,86%) alcanzaron un DLQI<2 con el tratamiento biológico. Conclusiones: Es necesario tener en cuenta instrumentos que reflejen la mejora en la calidad de vida del paciente como una variable más de respuesta al tratamiento. Para ello son necesarios más estudios comparativos para solidificar la relación entre una mayor respuesta clínica y el impacto en la calidad de vida de los pacientes.

**Palabras Clave:** Psoriasis, TNF-alfa, TNF-gamma, Calidad de vida.

---

# Perfiles analíticos de los pacientes ingresados por infección por SARS-CoV-2 durante la primera ola: Descripción y pronóstico

Elena Asensio Andreu <sup>1</sup>, Miriam Estébanez Muñoz<sup>2</sup> y Germán Ramírez Olivenza <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Medicina Interna, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción: el SARS-CoV-2 ha provocado una pandemia mundial que sigue durando tras un año. Este coronavirus no solo afecta a los pulmones también desencadena una respuesta sistémica hiperinflamatoria y daño multiorgánico. Esto conlleva una heterogeneidad en la clínica, patrones radiológicos y alteraciones bioquímicas entre los infectados. En este estudio se pretenden describir estas características bioquímicas y conocer su implicación pronóstica. Material y métodos: la muestra incluyó a los pacientes ingresados por COVID-19 en el Hospital Gómez Ulla durante la primera ola. Se crearon cuatro perfiles bioquímicos en función de niveles máximos de dímero-D, marcador trombótico, y ferritina, marcador inflamatorio, durante la primera semana de ingreso

distinguiéndose cuatro tipos: básico, proinflamatorio, procoagulante y mixto. Además, se recogieron características epidemiológicas y bioquímicas, comorbilidades, complicaciones y el pronóstico mediante la mortalidad y el Índice Charlson. Resultados: el básico fue el más frecuente. Se obtuvieron diferencias en la distribución entre los grupos para: fiebre al ingreso, desarrollo de SDRA, necesidad de ingreso en UVI e IOT, presencia de inmunodepresión, desarrollo de linfopenia asociado a gravedad y tasa de mortalidad. El mixto fue el de peor pronóstico. El Charlson no obtuvo diferencias significativas. Discusión: las diferencias de distribución implican que es posible dividir a los pacientes en estos cuatro perfiles, ya que, cada uno presenta características propias tanto en los parámetros analíticos como en la evolución y las complicaciones. Conclusiones: la aplicación de esta clasificación bioquímica al ingreso podría ser útil para el manejo de los pacientes COVID-19. El Índice de Charlson no es útil como herramienta para conocer el pronóstico de cada perfil.

**Palabras clave:** SARS-CoV-2, Pandemia, Síndrome de distrés respiratorio, Intubación orotraqueal, Inmunodepresión.

---

## Factores de riesgo en el carcinoma de células renales localizado

Daniel Ayala Díaz <sup>1</sup>, Manuel Sánchez Chapado <sup>2</sup> y María del Carmen Santiago Martín <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá, Servicio de Urología, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El carcinoma de células renales (CCR) es uno de los tumores urológicos más frecuentes. Los pacientes con enfermedad localizada son generalmente tratados quirúrgicamente con intención curativa. Sin embargo, un porcentaje no desdeñable de ellos desarrolla progresión tumoral tiempo después de la intervención. Por este motivo, el pronóstico del CCR es, actualmente, incierto y aún no se dispone de modelos predictivos aplicables a la práctica clínica. Con el objetivo de identificar factores pronósticos, se llevó a cabo un estudio de cohortes clínico retrospectivo sobre una muestra compuesta por pacientes intervenidos en el Hospital Príncipe de Asturias por CCR entre enero de 2010 y enero de 2017. Se incluyeron un total de 164 pacientes para el estudio de supervivencia global (SG) y 163 para el estudio de supervivencia cáncer específica (SCE) y supervivencia libre de progresión (SLP). El tiempo mediano de seguimiento fue de 75 meses. En el momento del estudio el 23,8% (39) había fallecido por cualquier causa y 1 falleció antes de los 30 primeros días tras la intervención (fue excluido para el análisis de SCE y SLP). El tiempo mediano hasta la muerte fue de 45 meses. El 35,9% (14) de los pacientes fallecidos lo hicieron a causa del CCR. El tiempo mediano hasta la muerte por tumor fue 28 meses. Del total de la muestra, el 14,1% (23) presentaron recidiva, siendo el tiempo mediano hasta la recidiva de 11 meses. Las variables que demostraron influir en la SG, SCE y SLP simultáneamente fueron la presencia de síntomas al diagnóstico, la presencia de anemia prequirúrgica, el tamaño patológico, el grado de Fuhrman, el estadio pT, la afectación de la grasa perirrenal, la afectación de la grasa del seno renal, la afectación capsular y la técnica quirúrgica.

**Palabras Clave:** Carcinoma de células renales, Factores pronósticos, Estudio de cohortes, Supervivencia global, Supervivencia cáncer específica, Supervivencia libre de progresión, Kaplan-Meier, Regresión de Cox.

---

# Papel de la biomecánica corneal en el glaucoma

Leonardo Bascón Rodríguez <sup>1</sup> y Miguel Ángel Teus Guezala <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá, Servicio de Oftalmología, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Actualmente, el gold standard en la medición de presión intraocular es el tonómetro de aplanación de Goldmann, principal arma para caracterizar el glaucoma. No obstante, cada vez existe más literatura al respecto de aparatos que caracterizan diversas propiedades biomecánicas de la córnea, dado que pueden suponer una potencial variación tanto en las cifras de presión intraocular como en la susceptibilidad al daño que esta ejerce sobre la retina. Esta revisión bibliográfica intenta poner en común el conocimiento existente hasta la fecha acerca de los parámetros de biomecánica corneal y los dos aparatos principales que los miden, el Analizador de Respuesta Ocular (ORA) y el Corvis ST. Con este fin, se consulta la principal base de datos biomédicos, PubMed, aplicando los siguientes criterios de inclusión: estudios disponibles en texto completo, cuyo propósito está en línea con el de la presente revisión, prospectivos y de seguimiento mínimo de tres meses. Los resultados obtenidos en los diferentes estudios se categorizan en tres grupos, dependiendo de su relación con la biomecánica. Se concluye que el estudio de las propiedades biomecánicas de la córnea es relevante a la hora de caracterizar el glaucoma, aunque aún se carece de estudios con mayor nivel de evidencia y no está clara su aplicación práctica.

**Palabras Clave:** Presión intraocular, Glaucoma, Biomecánica corneal.

---

# Estudio nutricional y funcionalidad en pacientes con infección por SARS-CoV2

Mario Bernal Álvarez <sup>1</sup> y Julia Álvarez Hernández <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá, Servicio de Endocrinología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas

**Resumen:** Introducción: La malnutrición y la sarcopenia son un condicionante clínico en la funcionalidad del individuo. Los pacientes COVID son vulnerables a estas entidades con impacto negativo en su evolución. Objetivos: Definir el estado nutricional y funcional de pacientes con infección SARS CoV-2 a su ingreso en UCI y durante su evolución. Analizar características clínicas e identificar factores que puedan influir en su evolución. Material y método: Estudio observacional, retrospectivo, en condiciones de práctica clínica habitual. Se estudiaron 150 pacientes con infección por SARS-CoV2 críticos y su evolución a 3 y 6 meses del alta. Se analizaron: edad, sexo, IMC, % pérdida de peso, antecedentes, ventilación mecánica, cribado nutricional (MUST) y de sarcopenia (SARC-f) índice de Barthel, tratamiento médico nutricional, parámetros analíticos, estancias en UCI, hospitalaria y mortalidad. Resultados: Se evaluaron 94 varones, 56 mujeres, edad media 60 años (28-87). Un 46% cumplían criterios GLIM de desnutrición, 47,3% tenían un SARC-f  $\geq 4$  y 95% tenían algún grado de dependencia al alta de UCI y 19,7% a los 6 meses. La estancia en UCI y hospitalaria fue de 13 (1-91) y 26,5 (2-156) días respectivamente. Los pacientes desnutridos tuvieron 15 días más de estancia en UCI ( $25,78 \pm 22,84$  vs  $9,9 \pm 10,054$ ;  $p < 0,027$ ) y 26,5 más en hospitalización ( $49,9 \pm 34,717$  vs  $23,36 \pm 13,49$ ;  $p < 0,015$ ). El 33 % fallecieron durante su ingreso. Conclusiones: Los pacientes COVID críticos presentan una elevada prevalencia de desnutrición, sarcopenia y dependencia que condicionan estancias hospitalarias prolongadas. Su abordaje resulta imprescindible.



**Palabras Clave:** COVID, SARS CoV2, obesidad, desnutrición, sarcopenia, estado funcional, ventilación mecánica, unidad de cuidados intensivos, estancia hospitalaria.

---

## Estudio de una base de datos de pacientes con telangiectasia hemorrágica hereditaria (Enf. de Rendu Osler-Weber)

Alba Blanco Gallego <sup>1</sup> y Vicente Gómez del Olmo <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Ramón y Cajal, Servicio de Medicina Interna, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La enfermedad de Rendu-Osler-Weber, también conocida como Telangiectasia hemorrágica hereditaria (HHT) (CIE-10: I78.0) (OMIM: 187300, 600376, 601101, 610655, 615506)<sup>1</sup>, es una vasculopatía estructural de localización mucocutánea y visceral (pulmón, hígado, tubo digestivo y cerebro), cuya manifestación más frecuente es la epistaxis recurrente, que puede llegar a ocasionar anemia por déficit de hierro. Se pueden afectar vasos de pequeño calibre (telangiectasias) o de gran calibre (malformaciones arteriopulmonares). En este proyecto se ha estudiado una muestra de 27 pacientes con diagnóstico definitivo de HHT. Una vez realizada la recogida de datos y su posterior análisis estadístico, se han encontrado diversas asociaciones estadísticamente significativas, con las que podemos confirmar que algunas de las manifestaciones clínicas de la enfermedad de Rendu Osler pueden estar relacionadas las unas con las otras, siendo de este modo protectoras o bien, desencadenantes entre sí.

**Palabras Clave:** Telangiectasia Hemorrágica Hereditaria, Rendu Osler Weber, Epíxtasis, Telangiectasia, Malformación arteriovenosa, Anemia.

---

## Tratamiento de la psoriasis con anti-IL-17

Carlos de Blas Ruiz <sup>1</sup>, Esther de Eusebio Murillo <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario de Guadalajara, Servicio de Dermatología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La psoriasis es una enfermedad inflamatoria crónica de origen inmune que afecta principalmente a la piel y con un tratamiento a largo plazo. Existen multitud de tratamientos disponibles para su enfermedad como fármacos biológicos (como anti-TNF o anti-IL-17). El descubrimiento de la participación de los linfocitos Th17 y la interleucina 17 en la patogenia de la psoriasis ha abierto la posibilidad de manejar esta enfermedad con fármacos contra esa interleucina (secukinumab, ixekizumab) o su receptor (brodalumab). El manejo terapéutico de la psoriasis es complejo. La indicación de terapias biológicas se establece en los casos de psoriasis moderada severa establecida por según los índices de severidad de la psoriasis (BSA o el PASI) o de afectación de la calidad de vida (DLQI) o por la ausencia de respuesta a otras terapias sistémicas. En este TI-TFGM se plantea una visión del tratamiento de la psoriasis, prestando especial atención en el tratamiento con anti-IL17, valorando la utilidad de estos fármacos en pacientes con psoriasis moderada-grave del Área Integrada de Guadalajara, la supervivencia y la posible asociación a diferentes comorbilidades como el síndrome metabólico.

**Palabras Clave:** Psoriasis, Terapias biológicas, Anti IL-17.

---

## Impacto del inicio de la presbicia en pilotos militares de Unidades Aéreas de Madrid

Mercedes Bohorquez Estudillo <sup>1</sup>, Maria Loreto Sánchez Illanas <sup>2</sup> y Natalio García Honduvilla <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Oftalmología, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

<sup>3</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Vicedecano, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Algunas de las funciones visuales que se deterioran con la edad pueden ser importantes para el piloto, como la sensibilidad al contraste, la agudeza visual dinámica, la recuperación a los deslumbramientos, la visión bajo condiciones de luminosidad baja y el procesamiento de la información visual. Los efectos de los cambios visuales debidos a la edad están poco estudiados en pilotos militares y los datos que se pueden extraer de la población general no son extrapolables a una población tan seleccionada desde el punto de vista visual como es la que nos ocupa en este trabajo. Los objetivos de este trabajo son obtener información sobre sintomatología de presbicia y astenopia en los pilotos militares del Ejército del Aire, en una franja de edad entre los 40 y los 55 años y la relación de estas con actividades deportivas de grandes requerimientos visuales en cuanto agudeza visual estática y dinámica que comparten con el vuelo. Así como, la obtención datos sobre su salud ocular y preocupación por la misma a través de la realización de una encuesta. Como conclusión fundamental se destaca que aproximadamente la cuarta parte de los pilotos militares con presbicia, manifiestan una gran preocupación por su salud ocular y una dificultad mayor para la realización de actividades que requieren unas buenas condiciones visuales.

**Palabras Clave:** Agudeza visual dinámica, Agudeza visual estática, Pilotos militares, Presbicia, Deportes, Ejército del aire.

---

## Endoftalmitis endógena: una revisión bibliográfica

Sonia Cantalapiedra Iglesias <sup>1</sup>, Maria Loreto Sánchez Illanas <sup>2</sup>, Alfonso Almendral Gómez <sup>2</sup> y Natalio García Honduvilla <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Oftalmología, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales,, Universidad de Alcalá

<sup>3</sup> Vicedecano, Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El objetivo de este trabajo es examinar los principales aspectos de la endoftalmitis endógena, con la finalidad de poder realizar un abordaje precoz y evitar así las consecuencias de su posible retraso diagnóstico. Material y métodos: Se ha realizado una revisión bibliográfica, utilizando la base de datos de Pubmed, de aquellas publicaciones relacionadas con esta patología de entre 2010 a 2020, con una selección final de un total de 95 artículos. Discusión: Se descubre, respecto a la etiología más prevalente, una variabilidad en función de la localización geográfica; destacando los hongos y las bacterias Gram positivas dentro del continente europeo y norteamericano, y las Gram negativas dentro del asiático. Los factores de riesgo más relevantes en esta patología son, por un lado y de manera más generalizada, la presencia de inmunosupresión,

diabetes mellitus, sepsis, bacteriemia, o fungemia. Por otro lado, y especialmente en relación con aquellas causadas por *Klebsiella pneumoniae*, la presencia de enfermedad hepatobiliar. Respecto a los posibles signos y síntomas, se encuentran, por un lado, aquellos sistémicos relacionados con la patología de base; y por otro, aquellos oftalmológicos, tales como dolor ocular, enrojecimiento, disminución de la agudeza visual o hipopion. Se hace hincapié en la relevancia de la administración de tratamiento vía sistémica e intravítrea, complementado en ocasiones con la realización de una vitrectomía pars plana. Conclusiones: La endoftalmitis endógena constituye, no solo una de las mayores urgencias en el ámbito de la Oftalmología, sino una de las patologías oftalmológicas con peor pronóstico. Para conseguir minimizar su morbimortalidad, resulta imprescindible su abordaje precoz y multidisciplinar; mediante la realización de una exploración oftalmológica en todo paciente que presente síntomas y/o factores de riesgo, y la instauración de tratamiento precoz.

**Palabras Clave:** Endoftalmitis endógena, Bacterias, Vitrectomía.

---

## Impacto neuropsicológico de la estancia en UVI en un paciente infectado por coronavirus

Carlos Casanova Martín <sup>1</sup>, David Pestaña Lagunas <sup>2</sup> y Diego Gil Mayo <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Ramón y Cajal, Servicio de Anestesiología y Reanimación, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El ingreso en una unidad de cuidados intensivos supone un aumento del riesgo de desarrollar alteraciones neuropsicológicas. Las características del ingreso por COVID 19 difieren de otras patologías en cuanto a la duración del ingreso, la utilización de equipos de protección por parte de los profesionales y la saturación de información que existe a través de medios de comunicación y redes sociales. A través de la escala TOP 8 valoramos al mes y a los 6 meses del alta la incidencia de trastorno por estrés post-traumático (TEPT) en pacientes que ingresaron en la Unidad de vigilancia Intensiva (UVI). La incidencia de TEPT agudo fue de 24,1% y la de TEPT crónico 13,5%. Encontramos como factores de riesgo para desarrollar ambos el sexo femenino y la presencia de psicopatología previa. Como factores de riesgo de TEPT agudo también encontramos una edad menor y una puntuación SAPS II (del inglés: Simplified Acute Physiology Score) menor y en el caso del TEPT crónico un índice de masa corporal (IMC) mayor, en rango de obesidad, y una duración menor del ingreso. Considerando el elevado volumen de pacientes que ingresa en cuidados intensivos por esta patología es importante identificar a los pacientes con mayor riesgo de desarrollar TEPT, para así poder desarrollar actuaciones preventivas y/o terapéuticas que mejoren su calidad de vida tras el alta.

**Palabras Clave:** Covid-19, Cuidados intensivos, Trastorno de estrés postraumático, Síndrome post cuidados intensivos.

---

# La alteración de la imagen corporal como factor de vulnerabilidad en la adolescencia

Irene Castaño Caballero <sup>1</sup>, Asunción Abril García <sup>2</sup> y Coral Torrente Seoana <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Psiquiatría, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La adolescencia es la etapa mas vulnerable en relacion con las alteraciones de la imagencorporal (IC) y la de mayor riesgo para el desarrollo de trastornos de la conducta Alimentaria (TCA). La distorsion e insatisfaccion con la IC junto con comportamientos para la perdida desmesurada de peso son considerados factores de riesgo para el desarrollo de TCA. El objetivo genérico es determinar la relacion entre la insatisfaccion y distorsion de la IC y el riesgo de padecer TCA en adolescentes. Como objetivos específicos se pretende estudiar si el genero y el IMC condicionan la percepcion de la IC, conocer la prevalencia de riesgo de TCA y factores que puedan ser condicionantes para su desarrollo en la muestra estudiada. Se realiza un estudio observacional descriptivo en una muestra de 80 alumnos mayores de 14 anos sanos de un mismo centro educativo de la Comunidad de Madrid. Tras la realizacion del estudio se concluye que las mujeres y los alumnos con mayor IMC presentan mayor insatisfaccion y deseo de menor volumen corporal. La prevalencia de riesgo de TCA en la poblacion estudiada es del 38,75%, siendo mayor la prevalencia de riesgo en mujeres que en varones. Los adolescentes con mayor riesgo de TCA presentan mayor insatisfaccion, distorsion y discrepancia con su IC. El nivel intelectual familiar y el alto rendimiento escolar, medido con el numero de libros es un factor protector ante el riesgo de TCA. La presencia de habitos saludables no se comporta como factor protector de TCA nuestra muestra.

**Palabras Clave:** Imagen corporal, Adolescentes, Trastornos de la conducta alimentaria, Insatisfacción corporal, Distorsion corporal.

---

# Factores asociados a la afectación del ganglio centinela en pacientes con cáncer de mama en el Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla

Guillermo Chacón Ferrer <sup>1</sup>, Maria del Puerto García Anaya <sup>2</sup> y Maria Jesús Cancelo Hidalgo <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Ginecología, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

<sup>3</sup> Hospital Universitario de Guadalajara, Servicio de Ginecología, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción: La biopsia selectiva de ganglio centinela es una técnica quirúrgica que identifica células tumorales metastásicas en los ganglios linfáticos regionales de un tumor. El estudio del ganglio centinela se ha establecido como la técnica estándar para la estadificación del cáncer de mama con axila clínicamente negativa, pues permite valorar de forma mínimamente invasiva el estado ganglionar, evitando las comorbilidades asociadas a la linfadenectomía axilar. Objetivo: En el presente trabajo, buscamos asociaciones entre la afectación metastásica del ganglio centinela y diferentes variables clínicas e histológicas en las pacientes con cáncer de mama en estadios iniciales, que nos permitan identificar factores pronósticos en la afectación del GC. Método: Hemos analizado los datos de 73 pacientes con cáncer de mama del HCDGU, a los que se les realizó una biopsia selectiva de ganglio centinela entre el 1 de enero de 2017 y el 31 de diciembre de 2018.

VARIABLES consideradas: edad, estado reproductivo, tamaño tumoral, infiltración linfovascular, grado histológico, subtipo tumoral, Ki67 y estado de ganglio centinela. Resultados: Las pacientes con cáncer de mama con un Ki67  $\geq 10\%$  presentaron aproximadamente dos veces más riesgo de presentar afectación metastásica del ganglio centinela que aquellas con un Ki67  $<10\%$ . Odds Ratio: 2,4; (I.C. del 95%: 1,02-5,82);  $p=0,04$ . Se observó una mayor proporción de pacientes con afectación ganglionar en aquellas con  $\leq 50$  años, premenopáusicas, con un grado histológico elevado o con el subtipo tumoral Triple Negativo, sin embargo, estos resultados no fueron estadísticamente significativos. Conclusiones: Los niveles de Ki67 elevados en la muestra tumoral se asocian a una mayor probabilidad de invasión metastásica de los ganglios linfáticos regionales en el cáncer de mama, esto tiene implicaciones en relación con el tratamiento y pronóstico de las pacientes afectadas. Otros factores asociados son una edad más joven, grado histológico elevado y pacientes con inmunofenotipo Triple Negativo, sin embargo, serán necesarios más estudios para valorar estas asociaciones.

**Palabras clave:** Ganglio Centinela, Biopsia, Cáncer de mama, Ki67, Pronóstico, Linfático.

---

## Resultados radiológicos y funcionales postoperatorios de la fractura de extremidad distal de radio

Maria del Pilar Conejo Álvarez <sup>1</sup> y Alfonso Utrillas Compaired <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital General Universitario de Guadalajara, Servicio de Traumatología, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción Se ha observado un aumento de la incidencia de las fracturas de extremidad distal de radio (EDR) como consecuencia del envejecimiento de la población. Varios autores han establecido una serie de parámetros de inestabilidad que suelen asociar mayor incidencia de intervención quirúrgica para obtener una consolidación estable de la fractura: acortamiento de la altura radial  $> 3$  mm, pérdida de la angulación volar  $< 11^\circ$  y escalón intraarticular  $> 2$  mm. Objetivos El objetivo de este estudio fue averiguar si los parámetros radiológicos, o las características de los pacientes estudiados, influían en la mejoría postoperatoria. Pacientes y métodos Se trata de un estudio de cohortes retrospectivo, integrado por 31 pacientes con fractura de EDR, clasificadas según la clasificación AO, e intervenidos con reducción abierta mediante osteosíntesis con placa volar. Se recogieron parámetros radiológicos de inestabilidad de las fracturas pre y postquirúrgicas para comprobar cuáles habían alcanzado una consolidación estable. La funcionalidad informada por los pacientes se recogió gracias al cuestionario QuickDASH. Resultados: La disminución de la discapacidad tras la cirugía según el QuickDASH fue de un 63%. De todos los pacientes, un 41,9% alcanzaron una reducción estable. Las variables que influyeron en el QuickDASH de forma estadísticamente significativa fueron: acortamiento de la altura radial, el sexo, la edad y peor QuickDASH prequirúrgico. Conclusiones Los parámetros que influyen en una reducción de la discapacidad y dolor crónico en las fracturas de EDR intervenidas quirúrgicamente son: un acortamiento de la altura radial  $< 3$  mm, ser hombre, una mayor edad y peores resultados informados en el QuickDASH prequirúrgico.

**Palabras clave:** Fractura distal de radio, Parámetros de inestabilidad, Acortamiento radial, Reducción abierta, Placa volar, Clasificación AO, QuickDASH, Factores pronósticos.

---

# Linfoma de glándula parótida en el Síndrome de Sjögren: presentación de un caso clínico

Carolina Corral Cuadrado <sup>1</sup>, Maria Ahijón Lana <sup>2</sup> y Carmen González Hernández <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Reumatología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

<sup>3</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Medicina Interna, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El Síndrome de Sjögren (SS) se define como una “enfermedad inflamatoria, autoinmune y crónica, que se caracteriza por la infiltración de las glándulas exocrinas por linfocitos y células plasmáticas”, cuyos síntomas principales son la xeroftalmia y la xerostomía. Los pacientes con SS manifiestan un riesgo mayor de evolución a LNH. En este trabajo se revisan los factores predictores de evolución a linfoma. Para ello, se realizó una revisión bibliográfica narrativa de la literatura y de las bases de datos oficiales, limitando la búsqueda a artículos publicados desde el 2010 hasta la actualidad. Se presenta el caso de una paciente mujer de 68 años diagnosticada de SS, de 5 años de evolución. En el seguimiento, se objetivó hipertrofia de glándula parótida derecha, junto con adenopatías e hipergammaglobulinemia. Tras estudio histológico, se diagnosticó LNH tipo MALT de glándula parótida derecha, por lo que fue tratada con quimioterapia consiguiendo la remisión completa. El paciente con SS presenta un riesgo elevado de desarrollar LNH, siendo más frecuente el linfoma de tipo MALT. Existen factores predictores del desarrollo de linfoma; estos pueden ser analíticos, clínicos, histológicos y genéticos. La presencia de más de dos factores, aumenta el riesgo de evolución a linfoma. Es importante el seguimiento de estos pacientes en consulta, valorando la posible aparición de dichos factores para una detección precoz del LNH.

**Palabras Clave:** Parótida, Síndrome de Sjögren, Linfoma.

---

# Influencia de la pandemia por COVID-19 en las embarazadas del Área integrada de Guadalajara

Carina Andrea Corsi Santana <sup>1</sup>, Maria Jesús Cancelo Hidalgo <sup>2</sup> y María Martín Gómez <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario de Guadalajara, Servicio de Obstetricia y Ginecología, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** **Objetivos:** El objetivo de este estudio es valorar, el impacto emocional y grado de satisfacción de las púerperas, respecto a la atención y seguimiento médico en tiempos de pandemia por COVID-19. Asimismo, indagar en las necesidades de información y conocimiento previo de las mujeres embarazadas sobre el coronavirus, en el Área Integrada de Guadalajara. **Material y métodos:** Se realizó una revisión narrativa de la literatura científica, y un análisis descriptivo de las percepciones de las púerperas durante la pandemia de la COVID-19, en base a los datos recogidos mediante un cuestionario anónimo elaborado para este trabajo, y de carácter voluntario, ofrecido a todas las púerperas del Área Integrada de Guadalajara cuyo embarazo tuviese lugar durante la pandemia de COVID-19. **Resultados:** Se recogieron un total de 75 encuestas. La mayoría de las gestantes 69,3% (n=52) no estuvieron en contacto con positivos, ni dieron positivo para covid-19 durante el embarazo. Asimismo, la mayoría de ellas, manifestaron estar bastante o muy preocupadas por su embarazo durante la pandemia (60%, n=45), considerando como poco adecuada la información recibida (41,3%, n=31). Interpretaron que la calidad asistencial se vio resentida con la incorporación de la consulta telemática; ya que el 61,3%(n=46) de las mujeres refirió un

empeoramiento de esta; sin embargo, la mayoría (70,6%, n=53) estuvo bastante y muy satisfecha con la atención médica recibida. Conclusión: La pandemia COVID-19 ha supuesto un desafío al tener que adaptar y optimizar los recursos digitales disponibles, con el fin de garantizar una atención integral y de calidad de las gestantes. Conocer su perspectiva sobre los cambios experimentados, permitirá mejorar las experiencias de embarazo, parto y puerperio.

**Palabras clave:** SARS-CoV-2, COVID-19, Embarazo, Preocupación, Información, Pandemia, Satisfacción, Cuestionario.

---

## El impacto sobre la salud mental del maltrato infantil

Barbara Corvillo González <sup>1</sup>, Cristina López Vicente <sup>2</sup> y Guillermo Lahera Forteza <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario de Guadalajara, Servicio de Psiquiatría, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

<sup>3</sup> Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá, Servicio de Psiquiatría, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción: El maltrato infantil constituye un problema de Salud Pública, de ahí que sea necesaria la evaluación del impacto mental en el niño. Existen diversos tipos de maltrato siendo el más prevalente la negligencia. A su vez, se han encontrado diversos elementos vinculados a los diferentes abusos. Entre ellos destaca la psicopatología de los progenitores, acontecimientos prenatales, cambios epigenéticos, factores sociodemográficos y el estrés en la vida temprana. Todo ello, puede desembocar en alteraciones de la metilación del ADN y cambios estructurales a nivel cerebral. Material y Métodos: Se realizó una búsqueda en la base de datos PubMed restringiendo los resultados por tipo de estudio, idioma y últimos años de publicación. A través de los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron un total de 63 artículos y se evaluó su factor de impacto. Resultados: El abuso infantil se ha vinculado a varias patologías psiquiátricas donde destacan la depresión, ansiedad, trastorno de estrés postraumático, trastornos de la conducta alimentaria, psicosis, clínica disociativa y trastorno bipolar. Con el trastorno límite de la personalidad y el apego inseguro también se han encontrado asociaciones. Además, se observó una relación entre el maltrato y el abuso de sustancias y juego patológico. En general, se produce una disminución del rendimiento académico y alteraciones a otros niveles como la memoria. Conclusión: Se precisan más estudios de calidad y nuevas líneas de investigación para evaluar los mecanismos implicados en la alteración de la salud mental. Será necesario adquirir un abordaje preventivo frente al maltrato y sus consecuencias.

**Palabras Clave:** Maltrato infantil, Trastorno de estrés postraumático, Trastorno de la conducta alimentaria, Trastorno bipolar, Psicosis.

---

## Resultados de la vacunación frente al VPH y su posible aplicación en varones

Juan Gabriel Cuadrado Clemente <sup>1</sup> y María Mateo Maestre <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Microbiología y Parasitología, Departamento de Biomedicina y Biotecnología

**Resumen:** Introducción: El virus del papiloma humano (VPH) produce infecciones tanto a nivel cervical como genital, entre muchas otras. Así mismo, puede inducir a la formación de cánceres en dichas regiones que afectan a la calidad de vida de los sujetos afectados. La principal vía de transmisión es la sexual, por ello, las vacunas frente al VPH se suelen administrar durante el desarrollo temprano de hombres y mujeres. Pese a que afecta más a las mujeres, en los últimos años la vacunación de hombres, especialmente aquellos que tienen relaciones sexuales con otros hombres, se ha ido incrementando debido a la conciencia de los problemas derivados del virus en este colectivo. Metodología: Revisión bibliográfica. Resultados: La vacunación frente al VPH es efectiva tanto a corto como a largo plazo a la hora de prevenir la infección por el virus, pero no hay información suficiente sobre su efecto sobre el cáncer u otras comorbilidades. La vacunación de hombres frente al VPH ha demostrado ser efectiva a la hora de detener la transmisión de la enfermedad tanto en homosexuales como heterosexuales, dando a conocer la necesidad de un plan de vacunación global en edades tempranas. Conclusiones: Pese a la escasez de estudios, la eficacia, seguridad y efecto de la vacunación muestran la necesidad de vacunar tanto a hombres como a mujeres en edad joven, así como de planes de concienciación e intervención. Estas medidas influirían con toda seguridad sobre las patologías derivadas en ambos sexos relacionadas con el VPH.

**Palabras clave:** Virus del papiloma humano (VPH), Vacunación, Cáncer, Papilomavirus, Hombres, Neoplasias.

---

## Terapia de presión negativa en el tratamiento de pie diabético. Revisión bibliográfica

Alvaro Díaz Cruz <sup>1</sup> y Paloma Lucena Calvet <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Medicina Interna, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción: Según la FID, la diabetes mellitus (DM) es una enfermedad que afecta a más de 425 millones de personas en todo el mundo. Por este motivo, es necesaria una estrategia diagnóstica y terapéutica que controle la evolución de la enfermedad y prevenga la aparición de complicaciones de tipo micro y macroangiopático. Una de estas complicaciones es el pie diabético, que aparece como consecuencia de la neuropatía o de la lesión vascular de origen macroangiopático. El pie diabético supone una importante fuente de morbimortalidad en los pacientes diabéticos. Objetivos, material y métodos: El objetivo de este estudio es valorar la terapia de presión negativa como alternativa terapéutica en el abordaje de las úlceras de pie diabético frente al tratamiento convencional con curas húmedas. Para ello, se ha realizado una revisión bibliográfica de las publicaciones registradas en los últimos 20 años, analizando la efectividad, el tiempo necesario de tratamiento, la tasa de amputaciones y la presencia de efectos secundarios derivados de esta nueva terapia. Resultados y discusión: Los resultados obtenidos revelan que la terapia de presión negativa es más efectiva, necesita menos tiempo de uso hasta la curación, reduce la tasa de amputación a



corto plazo y conlleva menos efectos adversos que la terapia de curas húmedas. Conclusiones: Es necesario seguir analizando, mediante estudios con mayor validez, por que a pesar de que la TPN presente mejores resultados clínicos, se sigue empleando la terapia convencional.

**Palabras Clave:** Pie diabético, Wagner, Osteomielitis, Úlcera, Terapia de presión negativa.

---

## Infeción por VIH. Veinticinco años con TARGA

Yaiza Díaz del Castillo <sup>1</sup> y María Dolores Herrero Mendoza <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Medicina Interna, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** En 2021 se cumplen 25 años desde el inicio de las pautas de tratamiento antirretroviral de elevada eficacia. Para conocer cómo ha modificado este tratamiento la infección por VIH se plantea un estudio descriptivo retrospectivo que busca analizar la evolución de los pacientes atendidos en la consulta de inmunoinfección del Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla. Para ello se establecieron dos grupos: por un lado, pacientes con fechas de diagnóstico pre-TARGA y, por otro, pacientes con diagnóstico más reciente. En cada grupo se recogieron unas variables epidemiológicas, clínicas y serológicas, encontrándose que la población diana son pacientes varones homosexuales de nacionalidad extranjera que son diagnosticados en situación clínica avanzada. Con el nuevo tratamiento se ha acortado el tiempo hasta la carga viral indetectable y se ha producido la práctica desaparición de efectos adversos. Destacar la importancia de establecer un diagnóstico y un tratamiento precoces, así como la necesidad de incidir en la población diana a través de diferentes formas de prevención.

**Palabras Clave:** VIH, TARGA, Sida, Carga viral, Epidemia, Diagnóstico precoz, Efectos adversos, Retraso del diagnóstico, Grupos diana.

---

## Polineuropatía de causa no aclarada en un paciente con artritis reumatoide

Luis Ángel Díaz Grajal <sup>1</sup> y Ana Gómez Berrocal <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Medicina Interna, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La polineuropatía periférica tiene una alta prevalencia, afectando entre el 2% y el 7% de la población. Se origina por múltiples causas debiéndose realizar un buen diagnóstico diferencial para poder tratarla y mejorar la calidad de vida del paciente. En este trabajo se exponen sus diferentes causas y se presenta un caso de un varón de 52 años con Artritis Reumatoide que inicialmente acude por parestias en plantas de los pies que progresivamente va afectando al resto del organismo. Desde 2018 hasta el 2021 el paciente se somete a diversas pruebas y tratamientos sin mejoría notable hasta su diagnóstico definitivo, un síndrome raro del cual se desconoce su prevalencia real debido a la complejidad de sus manifestaciones. En la discusión se exponen los diferentes diagnósticos diferenciales, el diagnóstico final, su tratamiento y pronóstico, así como la comparación con otros casos similares publicados en la bibliografía.

**Palabras Clave:** POEMS, Polineuropatía, Artritis reumatoide, CIDP, Gammapatía monoclonal, Síndrome de Guillen-barré, Vasculitis reumatoidea.

---

## Pandemia COVID19 y niveles de Vitamina D

Álvaro Díaz-Tejeiro Rodríguez <sup>1</sup> y Jesús Tornero Molina <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario de Guadalajara, Sección de Reumatología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Tras la aparición de la pandemia COVID-19 la cual se asocia a una elevada morbimortalidad, se han investigados numerosos tratamientos encaminados a la prevención de la enfermedad, minimizar sus efectos y conseguir su curación. Se ha implicado a la Vitamina D en la patogenia de la enfermedad, proponiéndose su utilización tanto en la profilaxis como en la disminución de la severidad. En este sentido, estudios observacionales han mostrado beneficios tras la administración de vitamina D, así como en pequeños estudios prospectivos cuyos resultados han sido prometedores. La vitamina D presenta funciones inmunomoduladoras y antiinflamatorias que ayudarían a la protección contra virus respiratorios y sus complicaciones. Además, ha demostrado ser una opción de tratamiento segura y disponible por lo que su uso sería una medida a tomar muy en cuenta. Por otro lado, no disponemos aún de ensayos clínicos con muestras de pacientes más amplias que aporten una evidencia más robusta tanto en su uso profiláctico como terapéutico. Por último, se han estudiado los posibles efectos de la pandemia sobre los niveles de vitamina D en la población general y sobre pacientes con enfermedades reumáticas, y hasta el momento no se han encontrado grandes repercusiones en ninguno de los dos aspectos, también probablemente en gran parte por las medidas preventivas de los médicos durante esta época.

**Palabras Clave:** Covid-19, Vitamina D.

---

## Defector refractivo residual secundario a facoemulsificación e implante de lente intraocular

Diego Domínguez Flores <sup>1</sup>, Paula Arribas Pardo <sup>2</sup>, María Loreto Sánchez Illanas <sup>2</sup> y Natalio García Honduvilla <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Oftalmología, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

<sup>3</sup> Vicedecano, Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción. El cristalino constituye la segunda lente del ojo en cuanto a potencia dióptrica, por detrás de la córnea. Tiene la peculiaridad de poder acomodarse, y modificar esta potencia en función de la distancia a la que se encuentre el objeto a enfocar. Con la edad, el cristalino tiende a opacificarse, causando la denominada catarata, cuyo síntoma principal es la disminución de agudeza visual, pero debido a la importancia de esta lente en la formación de la imagen, también se ve afectada la refracción, que junto a la pérdida de acomodación (también consecuencia de la edad), causa la miopización del ojo. Para solucionar estos problemas, se sustituye el cristalino por lentes intraoculares (LIOs). Objetivo. Evaluar el defecto refractivo residual posquirúrgico tras implante de LIO y describir posibles diferencias entre las lentes AKREOS® ADAPT AO y AKREOS® AO MICS TM – MI 60. Material y métodos: En este estudio transversal, se han utilizado

60 ojos con cataratas, de 60 pacientes, sometidos a facoemulsificación mediante ultrasonidos (técnica habitual) y posterior implante de las LIOs mencionadas (30 ojos en cada grupo, siendo aleatorizada la utilización de una u otra lente). A estos pacientes se les realizó un estudio oftalmológico completo antes, y un mes después de la cirugía. Los datos fueron analizados con el programa SPSS® v.25. (SPSS inc. Chicago, IL, USA). Resultados. Después de describir la muestra (edad, sexo de los pacientes, lateralidad del ojo), se realizó el análisis estadístico de esta, obteniéndose unos resultados posquirúrgicos más emétopes que los prequirúrgicos, pero sin evidenciarse diferencias significativas entre una lente y la otra. Discusión: Al comparar los resultados con la bibliografía disponible, estos coinciden bastante, pues en el resto de artículos y/o trabajos que comparaban variables similares, tampoco se observaron diferencias estadísticamente significativas. Conclusión: Con respecto al defecto refractivo residual, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el uso de una lente u otra en la refracción posquirúrgica.

**Palabras Clave:** Catarata, Cristalino, Defecto refractivo, Facoemulsificación, Lente intraocular.

---

## **Palbociclib en combinación con terapia endocrina como tratamiento de primera línea en pacientes con cáncer de mama metastásico con receptores hormonales positivos y HER2 negativo: un estudio de cohorte retrospectivo sobre la evolución de las pacientes**

Lourdes Epelde Epelde <sup>1</sup> y Mónica Arroyo Yustos <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Servicio de Oncología Médica, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** En este trabajo se ha realizado una revisión de pacientes con cáncer de mama metastásico con receptores hormonales (RH) positivos y el receptor del factor de crecimiento epidérmico humano 2 (HER2) negativo tratadas con Palbociclib en Sº de Oncología Médica del Hospital Universitario Príncipe de Asturias. La terapia hormonal puede ser combinada con medicamentos inhibidores de ciclinas que hacen que la primera sea más eficaz. De entre los inhibidores de ciclinas existentes, Palbociclib, Ribociclib y Abemaciclib, analizaremos en este estudio los efectos de Palbociclib en combinación con un inhibidor de la aromatasa o con otros fármacos, según diferentes casos. Este nuevo tratamiento en combinación con la terapia hormonal ha demostrado un aumento significativo en la supervivencia libre de progresión frente al tratamiento hormonal. Por esta razón, hemos llevado a cabo una revisión de las historias clínicas de 49 pacientes diagnosticadas de cáncer de mama metastásico tratadas con Palbociclib desde abril de 2017 hasta diciembre de 2020. Se ha realizado un estudio de cohorte retrospectivo con un análisis descriptivo de las variables mediante el software SPSS 25. Los resultados, aunque no son significativos, confirman la eficacia del tratamiento combinado de Palbociclib con hormonoterapia con una toxicidad tolerable y manejable.

**Palabras Clave:** Cáncer de mama metastásico, Inhibidores de ciclinas, Palbociclib, Supervivencia libre de progresión, Tiempo hasta el evento muerte, Terapia Hormonal, Cohorte retrospectivo.

---

# La apariencia del médico como elemento condicionante en la relación médico-paciente

Alfonso Fernández Sequeiros <sup>1</sup>, Asunción Abril García <sup>2</sup> y Marta Presa García <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Psiquiatría, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción: La relación médico-paciente constituye el elemento clave para una satisfactoria atención clínica, basada en la confianza mutua, la cercanía y el respeto. Por ello, para mejorar la experiencia del paciente en el entorno clínico, varios estudios han tratado de averiguar qué relevancia tiene la apariencia del médico a la hora de establecer este vínculo. En este trabajo, se busca estudiar cuáles son las preferencias de los pacientes respecto a la apariencia del médico, para que se sientan más cómodos en un entorno reconocido frecuentemente como hostil. Material y métodos: Se trata de un estudio transversal en el que se entrevistan pacientes por medio de una encuesta que se apoya en unas fotografías representando los distintos atuendos para un médico. Está basado en un estudio realizado en 2018 en Estados Unidos por Petrilli et al., que constituye el mayor estudio realizado hasta ahora sobre este tema. A través de un muestreo no probabilístico de conveniencia se entrevistaron pacientes ambulatorios del Hospital Central de la Defensa “Gómez Ulla”, de los servicios de cardiología y traumatología. Resultados: Se encuestaron 100 pacientes, 50 de cardiología y 50 de traumatología. El 61% fueron mujeres con una edad media de 54,03 (3,76), para los hombres la media de edad fue 56,36 (3,6). El 66% de los pacientes catalogaron la apariencia del médico de importante, influyendo en un 39% de los casos en el grado de satisfacción ante la atención recibida. La vestimenta de pijama con bata fue la mejor valorada con un 8,01 (1,3) de media combinada. Y la bata fue catalogada como elemento fundamental para un médico por un 61% de los encuestados. Con respecto a tatuajes y piercing los pacientes mayores de 60 mostraron su desagrado de forma estadísticamente significativa. Conclusiones: La vestimenta del médico tiene gran importancia para el paciente, siendo el atuendo de “vestimenta con bata” el más popular, y la bata un elemento imprescindible para el médico. Los piercings y los tatuajes, no son complementos adecuados para el médico.

**Palabras Clave:** Apariencia del médico, Relación médico-paciente, Calidad asistencial, Bata, Piercing, Tatuajes.

---

# Lámpara excímer: variabilidades de su uso in vitro contra *Staphylococcus aureus* y modulación del microbioma en la dermatitis atópica

Pedro Alejandro Galán García <sup>1</sup>, Santiago Vidal Asensi <sup>2</sup>, Pablo Fonda Pascual <sup>2</sup> y Natalio García Honduvilla <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Dermatología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

<sup>3</sup> Vicedecano, Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Antecedentes y objetivos: El LASER excímer de 308 nm. tiene diversos usos de interés sanitarios en campos como la oftalmología, terapia del dolor, odontología o la dermatología. En Dermatología tiene indicación en el tratamiento de psoriasis y vitíligo, pero su capacidad de tratar

áreas localizadas ha llevado a investigar su potencial en el tratamiento de otras lesiones de características inflamatorias o hipopigmentantes. En este estudio nuestro objetivo es evaluar la eficacia preliminar in vitro de la lámpara de excímer a 308nm con propósito bactericida para cepas de *S.aureus*. Material y Métodos: Se parte de 5 colonias diferentes de *S.aureus* (2 Meticilin resistentes y 3 meticilin sensibles). Con cada una de las colonias se realizan dos diluciones, de 1/10 y de 1/100, a partir de una dilución madre de 0.5 MacFarland de cada una de las colonias. Se pipetea 100 uL de cada una de las diluciones de las colonias en tubos Eppendorf. Obteniendo así 50 tubos Eppendorf. Se somete a distintas irradiancias (150 mJ/cm<sup>2</sup>, 300 mJ/cm<sup>2</sup>, 600 mJ/cm<sup>2</sup>, 900 mJ/cm<sup>2</sup>) y un control que no recibe radiación. Posteriormente se procede al sembrado de 10 uL. en placa de Agar Sangre mediante la técnica de recuento. Estos datos se analizan con el software SPSS® comparando los datos de las distintas irradiancias sobre las diferentes cepas de *S. aureus*. Resultados: Se observó una disminución significativa del conteo de *S. aureus* en las muestras meticilin sensibles y una tendencia a la disminución en las cepas meticilin resistentes respecto a los controles. Conclusión: El tratamiento UVB que realiza el láser excímer disminuye el conteo de *S.aureus* de forma in vitro. Es significativa la reducción del conteo de MSSA y en las cepas MRSA se observa una tendencia. Se logran estos resultados desde la irradiancia más baja (150 mJ/cm<sup>2</sup>). Se ha de evaluar el uso de la lámpara excímer para otras infecciones y disbiosis cutáneas.

**Palabras Clave:** Dermatitis Atópica, Fototerapia, Antibacterianos, Láseres de excímeros, *Staphylococcus aureus*, Microbiota.

---

## Perfil de la urgencia psiquiátrica en el Hospital Gómez Ulla antes y durante la primera oleada de la pandemia por SARS-CoV-2

Gonzalo García Cepero <sup>1</sup>, Daniel Fernández Faber <sup>2</sup>, Cristina Rodríguez Delgado <sup>2</sup> y Asunción Abril García<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Psiquiatría, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción: Con la pandemia por SARS-CoV-2 se han modificado sustancialmente los hábitos de la población, el funcionamiento del sistema sanitario, y la capacidad asistencial de los dispositivos de salud mental. Este trabajo pretende analizar el impacto de la primera ola de contagios sobre las urgencias psiquiátricas de un hospital general de Madrid. Material y métodos: Se ha diseñado un estudio transversal, que compara el perfil de las intervenciones psiquiátricas urgentes practicadas durante el primer estado de alarma que decretó el Gobierno (13 de marzo al 21 de junio de 2020) con las que se hicieron durante todo el año 2019. Como pruebas de contraste de hipótesis se han utilizado la X<sup>2</sup> de Pearson, la t de Student, el test de Fisher y la prueba de homocedasticidad de Levene. Resultados: Durante la alarma, la afluencia de pacientes se redujo un 37% con respecto al mismo periodo del año anterior. Además, aumentaron las visitas en fin de semana, acudieron pacientes con un historial psiquiátrico distinto, se modificaron los antecedentes de consumo de sustancias y disminuyó la atención a intoxicados por cocaína. Conclusiones: Algunos marcadores indirectos sugieren que se asistió a una mayor proporción de pacientes psiquiátricos graves durante los primeros meses de la época COVID. El miedo al contagio, la intensificación de la telemedicina, y el desarrollo de mecanismos de resiliencia por parte de los enfermos pueden estar detrás de estos hallazgos. Se desconoce, todavía, el daño que esta crisis ha provocado en la salud mental de la población.

**Palabras Clave:** SARS-CoV-2, Urgencias psiquiátricas, Abuso de drogas.

# Tratamiento antibiótico de las infecciones de piel y partes blandas causadas por SAMR

Irene García García <sup>1</sup> y Ana Gómez Berrocal <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Medicina Interna, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción: La incertidumbre existente respecto al mejor fármaco y pauta de dosificación para el tratamiento de infecciones de piel y partes blandas (IPPB) causadas por *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina (SAMR) implica la necesidad de desarrollar nuevas opciones terapéuticas. Esta revisión analiza cuáles son las indicaciones más adecuadas de los antibióticos disponibles, así como su dosis y tiempo de duración. Metodología: Se seleccionaron ensayos clínicos y estudios de cohortes con un tamaño muestral mínimo de 100 pacientes, publicados entre el año 2010 y 2020 en los que se comparaban distintos antibióticos y pautas de dosificación para el tratamiento de las IPPB por SAMR. Finalmente, 26 artículos son incluidos. Resultados: TMP/SMX y clindamicina han demostrado ser igualmente eficaces y superiores a placebo. Tedizolid ha conseguido mejores resultados que linezolid con una menor tasa de efectos adversos. Ningún fármaco ha demostrado superioridad a vancomicina. Daptomicina, linezolid y ceftarolina han demostrado la no inferioridad en el tratamiento de infecciones severas. Telavancina ha asociado una mayor tasa de mortalidad en pacientes con insuficiencia renal, mostrando escasa relevancia clínica actualmente. Oritavancina y dalbavancina en dosis única presentan similar eficacia a vancomicina y favorecen la adherencia terapéutica. Conclusiones: TMP/SMX, clindamicina, tedizolid y linezolid son las opciones de elección en caso de infecciones leves y pueden administrarse por vía oral. En caso de bacteriemia es de elección la terapia parenteral. Vancomicina es el antibiótico de primera elección. Daptomicina y linezolid pueden utilizarse como alternativa de primera línea a vancomicina, reservándose ceftarolina como segunda elección. Tedizolid, oritavancina y dalbavancina exclusivamente tienen indicación en infecciones no invasoras.

**Palabras Clave:** *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina adquirido en la comunidad, Antibióticos, Infecciones de partes blandas.

## Lesiones del hombro en el tenista

Pedro Julián García Garrido <sup>1</sup> y José Antonio Pareja Esteban <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá, Servicio de Traumatología, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El tenis es un deporte acíclico con repetición continua de determinados movimientos, pudiendo desarrollar múltiples lesiones. El cuerpo al completo puede sufrir lesiones derivadas de la práctica del tenis, aunque en el presente trabajo nos centraremos en los diferentes cuadros desarrollados a nivel del hombro como consecuencia del microtraumatismo repetitivo al que se ve sometido. Tratamos de caracterizar los cambios anatómicos y adaptativos que desarrollan los tenistas aficionados y profesionales debido a la biomecánica de los diferentes golpes, así como los diferentes cuadros que se presentan con mayor frecuencia, para facilitar la identificación en función de la clínica referida por el tenista, junto a las técnicas diagnósticas y las diferentes posibilidades terapéuticas para cada patología.

**Palabras Clave:** Hombro de tenista, SLAP, GIRD, Tendinopatía del manguito rotador, Microinestabilidad.

---

## Malnutrición en el paciente con cáncer: valoración e intervención nutricional multimodal

Christian García Hernández<sup>1</sup> y Carmen Gil Martínez<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Endocrinología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

<sup>3</sup> Vicedecano, Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción: El aumento creciente de la incidencia de cáncer en la población, la sintomatología asociada entre la que se encuentra la caquexia y la sarcopenia, pone de manifiesto la necesidad de ahondar en alternativas de tratamiento, como pudieran ser aquellas no invasivas que varios estudios comienzan a aplicar a través de programas multimodales. Objetivos: Realizar una revisión bibliográfica sobre el impacto que la correcta nutrición y actividad física puede tener de forma sinérgica sobre la recuperación y la calidad de vida del paciente oncológico. Método: Revisión bibliográfica. Selección de una muestra inicial de 635 artículos a través de PubMed utilizando las palabras clave: multimodal intervention and cancer. Tras cribado, 598 fueron descartados, 37 leídos y finalmente 11 se usaron para la revisión bibliográfica. Resultados: De los 11 estudios, dos utilizaron el mismo tratamiento NEXTAC, uno utilizó el programa ENPAL y el resto hicieron intervención física y nutricional basándose en registros de ingesta de 24 horas, ejercicios de resistencia y, en algunos casos, toma de fármacos antiinflamatorios. Todos ellos realizaron medidas pre y post intervención, y 7 de ellos utilizaron grupo control y grupo intervención. Un estudio se centró exclusivamente en el desarrollo de la sarcopenia. Discusión y conclusiones: Se confirma un potencial beneficio de la actividad física en la mejora de la calidad de vida de los pacientes, frente a mejoría no significativa de los parámetros de valoración nutricional. Se contempla un potencial efecto sinérgico entre el ejercicio físico y la nutrición y se sugieren líneas de investigación futuras orientadas a la simplicidad de estos programas ya que han reportado, en términos generales, una buena adherencia por parte de los participantes.

**Palabras Clave:** Cáncer, Sarcopenia, Caquexia, Malnutrición, Intervención multimodal

---

## Abordaje diagnóstico y terapéutico del autismo infantil

Irene Macarena García Salazar<sup>1</sup>, María Sánchez Pascual<sup>2</sup> y Guillermo Lahera Forteza<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá, Servicio de Psiquiatría, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Antecedentes y objetivos: El trastorno del espectro autista (TEA) se ha convertido en una de las alteraciones del neurodesarrollo más prevalentes en nuestro medio. La nomenclatura de este trastorno ha sufrido una gran evolución a lo largo del siglo XX, y acompañando a esta evolución cada vez se han ido conociendo más factores de riesgo asociados. El objetivo de este trabajo es revisar la literatura acerca del abordaje diagnóstico y terapéutico del TEA, incidiendo en cuáles son

los síntomas que suelen manifestar inicialmente estos pacientes para facilitar el diagnóstico, ya que es clínico, y haciendo especial énfasis en la detección y atención precoz. Material y métodos: Revisión bibliográfica de artículos pertenecientes periodo comprendido entre 2011-2021, exceptuando los artículos basados en la historia y en la evolución del concepto, utilizando como palabras clave: autismo, trastorno del espectro autista, síntomas conductuales, evolución, diagnóstico, screening. La base de datos principalmente consultada fue Medline mediante su motor de búsqueda Pubmed además del buscador de la biblioteca de la Universidad de Alcalá (BUAH). Resultados: Las dificultades más sustanciales que muestran los niños con TEA son las relacionadas con el ámbito social y comunicativo. Se han asociado diversas alteraciones genéticas a la aparición de TEA. Sin embargo, muchos estudios también destacan otros factores ambientales, como el déficit de vitamina D y la contaminación atmosférica, o la avanzada edad paterna. El diagnóstico y tratamiento precoz ayuda a mejorar el pronóstico. Conclusiones: Un adecuado conocimiento de las principales formas de presentación de un paciente con TEA permitirá al médico facultativo derivarlo precozmente al especialista para iniciar con un tratamiento temprano, lo que mejora el pronóstico de la enfermedad. Asimismo, el consejo médico sobre la prevención de los factores de riesgo puede ayudar a disminuir la incidencia de la enfermedad.

**Palabras clave:** Autismo, Trastorno del espectro autista, Síntomas conductuales, Evolución, Diagnóstico, Screening.

---

## Virus de la fiebre hemorrágica Crimea-Congo

Paula Gil Morláns <sup>1</sup> y Miriam Estébanez Muñoz <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Medicina Interna, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La fiebre hemorrágica producida por el virus Crimea-Congo (CCHF) es una de las infecciones viricas transmitidas por garrapatas mas severas en humanos. Se trata de un virus ARN monocatenario que pertenece al genero de los Nairovirus, dentro de la familia Bunyaviridae. Las zonas de mayor incidencia son Africa, Oriente medio, India, Asia y el sureste europeo. Se transmite por garrapatas, generalmente del genero Hyalomma que infectan animales salvajes e incluso personas. En Espana fue detectado en animales por primera vez en la provincia de Caceres en 2010 y seguidamente se detectaron dos casos autoctonos en personas en agosto de 2016. Las personas con mayor riesgo son aquellas que trabajan en el sector agricola, veterinarios, personal sanitario y militar. Normalmente se manifiesta con una clinica inespecifica que en un 5-30% de los casos termina produciendo un sindrome hemorragico. Actualmente el tratamiento se basa en medidas de soporte aunque estan entrando en juego otros tratamientos mas especificos. La siguiente revision bibliografica tiene por objetivo analizar los datos publicados en los ultimos 10 anos acerca de la epidemiologia, el modo de transmision, las formas clinicas y las posibles opciones de tratamiento de la enfermedad, teniendo en cuenta un posible brote de CCHF en Espana.

**Palabras clave:** Fiebre hemorrágica, Virus Crimea-Congo, Garrapatas Hyalomma, Espana, Enfermedad emergente.

---



# Supervivencia a los 6 meses en pacientes con COVID-19 e hiponatremia moderada severa

Alberto Gómez Gabás <sup>1</sup>, José Carlos de la Flor Merino <sup>2</sup> y Natalio García Honduvilla <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Nefrología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción La COVID-19 es una enfermedad infecciosa provocada por un nuevo tipo de coronavirus, el SARS-CoV2. La capacidad del virus de penetrar en las células de nuestro organismo a través de la ECA2 explicaría la clínica respiratoria y renal que encontramos en los pacientes, así como las alteraciones hidroelectrolíticas, siendo la hiponatremia ( $\text{Na}^+ < 135 \text{ mEq/L}$ ) la más frecuente. A ello contribuirían además la aparición de SIADH y la elevación de la Il-6. Material y métodos Se estudiaron datos demográficos, comorbilidades, valores analíticos, clínica y tratamiento recibido de los pacientes ingresados en el Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla entre el 15 de marzo y el 15 de mayo de 2020 que fueran diagnosticados de COVID-19 e hiponatremia, así como la fecha de éxitus de los que fallecieron desde su diagnóstico hasta los siguientes seis meses. Resultados y discusión De los 414 pacientes diagnosticados de COVID-19, 91 (22%) fueron diagnosticados también de hiponatremia (74 leve, 9 moderada y 8 grave). 19 pacientes (21%) fallecieron a lo largo de los seis meses desde que ingresaron, con una media de días de supervivencia de 19,5. Fallecieron más pacientes que padecieran hiponatremia grave en comparación con el resto de grupos. La hiponatremia grave también se asoció a una mayor severidad de la COVID-19. Conclusión La incidencia de la hiponatremia en la COVID-19 se sitúa en torno al 20 y el 30%. La hiponatremia grave se asocia a una mayor severidad de la COVID-19 y a una mayor mortalidad.

**Palabras Clave:** Endoftalmitis endógena, Bacterias, Vitrectomía.

---

## Análisis de factores de riesgo cardiovascular en una cohorte de pacientes con infección por VIH en Hospital Universitario de Guadalajara

Elisa Gonzalo Alcalde <sup>1</sup>, Alfredo Espinosa Gimeno <sup>2</sup> y Miguel Torralba González de Suso <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario de Guadalajara, Servicio de Medicina Interna, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El elevado riesgo cardiovascular que padecen los pacientes con infección por VIH se debe a la confluencia de tres factores: 1. FRCV clásicos: HTA, dislipemia, tabaquismo y el consumo de otras drogas constituyen los principales FRCV en este tipo de pacientes. 2. Factores propios de la infección: El VIH produce un estado inflamatorio que altera el endotelio y cuyo efecto final es una aceleración de la aterogénesis. 3. La TARV: El papel que desempeña en el aumento de riesgo cardiovascular depende del fármaco antirretroviral utilizado. En nuestro análisis realizamos un estudio de corte transversal a partir de la cumplimentación de un formulario por cada paciente que contaba con aspectos directamente relacionados con el riesgo cardiovascular en las consultas monográficas de VIH del Hospital Universitario de Guadalajara. A partir de los datos recogidos en el formulario calculamos el riesgo cardiovascular mediante cinco escalas: FRS-CHD, REGICOR, SCORE, AHA/ACC y DAD-R. Así pudimos comprobar la elevada prevalencia de FRCV en los pacientes de nuestra muestra independientemente de su edad, la escasa concordancia existente entre las cinco escalas de riesgo aplicadas y la desigualdad en relación a las intervenciones

terapéuticas realizadas por los tres médicos que participaron en el análisis. En conclusión, los resultados obtenidos arrojan la necesidad de desarrollar un programa de cribado y seguimiento de FRCV en pacientes con VIH desde el momento de su diagnóstico, la recomendación del uso de una calculadora de riesgo que facilite la decisión terapéutica y el cálculo de riesgo también en jóvenes con VIH.

**Palabras clave:** VIH, Factores de riesgo cardiovascular, Calculadoras de riesgo, Alto riesgo, Acuerdo, Prevención, Tratamiento, Prevalencia.

---

## Caracterización de las lesiones discovertebrales en bajas evacuadas estratégicamente al Role 4 español

Mercedes Gragera Alba <sup>1</sup>, Rafael García Cañas <sup>2</sup> y José Adolfo Orellana Gómez-Rico <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Las lesiones discovertebrales entre las tropas españolas desplegadas en Zona de Operaciones (ZO) constituyen una causa cada vez más frecuente de evacuación estratégica a territorio nacional (TN). Asimismo, suponen un importante motivo de incapacidad e imposibilidad para el desempeño de la misión, siendo una de las principales causas de pérdida de personal militar. En este estudio retrospectivo se han revisado un total de 28 historias clínicas de pacientes militares evacuados por patología vertebral desde el Teatro de Operaciones al Hospital Central de la Defensa “Gómez Ulla” (HCDGU), realizadas entre los años 2009 y 2020. Las operaciones en curso de las Fuerzas Armadas Españolas que generaron el mayor volumen de bajas por estas lesiones fueron las navegaciones de los distintos buques de la Armada Española, principalmente del mar Mediterráneo (EUNAVFOR MED – Operación “SOPHIA”), seguido de la misión en Afganistán (ISAF). Del total de las evacuaciones efectuadas, el 43% fueron por causa accidental y el 39%, por reagudización de la patología vertebral previa. La columna lumbar fue la región más afectada, siendo las fracturas el diagnóstico traumatológico principal (37%). La radiografía convencional constituyó la prueba complementaria más utilizada para el diagnóstico. La mitad de los pacientes (n= 14) fueron intervenidos quirúrgicamente: cuatro en ZO, y diez tras la evacuación a TN, de los cuales sólo uno había sido operado durante el despliegue. El aumento del número de las lesiones discovertebrales unido a la complejidad de su tratamiento traduce la importancia para la Sanidad Militar española de promover y mantener el Hospital Central de la Defensa “Gómez Ulla” como elemento indispensable en el apoyo médico a las misiones internacionales.

**Palabras clave:** Lesiones discovertebrales, Columna vertebral, Role 4, Asistencia médica, Cuerpo Militar de Sanidad.

---

# Análisis de calidad de vida y función cognitiva en pacientes con esclerosis múltiple. Estudio transversal

Alvaro Grande Freire <sup>1</sup>, Francisco Valenzuela Rojas <sup>2</sup> y Natalio García Honduvilla <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Neurología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

<sup>3</sup> Vicedecano, Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción La esclerosis múltiple (EM) es una patología que, además de sintomatología aguda, produce síntomas crónicos que empeoran la calidad de vida. Nuestro objetivo es analizar la calidad de vida, el estatus cognitivo, la discapacidad, la calidad de sueño y la adherencia a la dieta mediterránea de estos pacientes. Métodos Este estudio transversal incluyó a 56 pacientes con EM del Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla de Madrid. Los datos sociodemográficos y clínicos se recogieron de las historias clínicas. Los pacientes se sometieron a cuestionarios y pruebas estandarizadas para evaluar las variables objetivo, buscando correlaciones entre ellas. Resultados De los 56 pacientes, el 67,9% (n=38/56) eran mujeres y la mediana de edad fue 43,5±13,7 años. El patrón remitente-recurrente (RR) presentó menor tiempo de evolución, discapacidad y fatiga; y mejor calidad de vida y función cognitiva que los demás. La edad se asoció con la discapacidad, deterioro cognitivo, peor calidad de vida física (p<0,001) y fatiga (p<0,05); pero no influyó en la adherencia a la dieta mediterránea. La fatiga se correlacionó con la discapacidad, peor calidad de vida y de sueño (p<0,001) y mayor deterioro cognitivo (p<0,01). La discapacidad se asoció con el deterioro cognitivo, peor calidad de vida (p<0,001), y un mayor tiempo de evolución (p<0,05). La somnolencia diurna no se correlacionó con ninguna de las otras variables estudiadas (p>0,05). Conclusiones La EM es una patología de gran repercusión social debido a su impacto en la calidad de vida, discapacidad, estatus cognitivo, calidad de sueño y fatiga de sus pacientes.

**Palabras clave:** Esclerosis múltiple, Calidad de vida, Función cognitiva, Calidad de sueño, Dieta mediterránea.

---

# Análisis estructural del nervio óptico mediante Tomografía de Coherencia Óptica en pacientes con síndrome de apnea de sueño

Diego Guilló Llenderozas <sup>1</sup> y Miguel Ángel Teus Guezala <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá, Servicio de Oftalmología, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El síndrome de apnea obstructiva del sueño es una enfermedad de prevalencia creciente en sociedades occidentales y con multitud de implicaciones sistémicas. Entre ellas, la afectación de las estructuras del polo posterior del ojo destaca por su fácil diagnóstico precoz a través de la tomografía de coherencia óptica. En el presente artículo nos disponemos a comprobar e intentar analizar desde una perspectiva clínica dicha correlación a través de una revisión sistemática de 21 artículos, teniendo en cuenta, a su vez, las variables demográficas de cada uno de ellos. Los resultados obtenidos se manifiestan contradictorios, pero la mayoría de ellos parecen mostrar una asociación evidente en algún momento de su estudio. Es necesaria tanto la realización de un mayor

número de estudios longitudinales como la revisión de los parámetros a analizar y los subgrupos de pacientes a tener en cuenta en futuras investigaciones.

**Palabras Clave:** Síndrome de apnea del sueño, Tomografía de coherencia.

---

## Repercusión de la Covid-19 en la práctica quirúrgica del Servicio de Urología en el HCD Gomez Ulla

Julián Gutiérrez Segovia <sup>1</sup> y Pablo Conde Caturla <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Urología, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Antecedentes y objetivos: La pandemia del SARS-Covid-19 ha ocasionado decenas de miles de muertos en España y ha desbordado la capacidad asistencial de los servicios sanitarios de la Comunidad de Madrid. El Servicio de Urología del Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla (HCDGU) no ha sido una excepción, y se ha visto obligado a postponer gran parte de sus intervenciones quirúrgicas para liberar un mayor número de recursos para pacientes infectados. El objetivo es analizar cómo se ha visto afectado el Servicio de Urología del HCDGU, traduciéndose en un mayor tiempo de espera y un aumento de complicaciones en el año 2020 con respecto al 2019. Material y métodos: Estudio observacional de cohortes retrospectivo de los pacientes programados para las cirugías urológicas correspondientes a resección transuretral de vejiga (RTUV), nefrectomía, resección transuretral de próstata (RTUP) y prostatectomía radical; todas ellas realizadas entre los días 13 de marzo y 1 de septiembre de los años 2019 y 2020. Datos obtenidos de las historias clínicas de HCIS Balmis y analizados con el programa SPSS 24.0®. Se recogen variables de tiempo de espera en lista quirúrgica y de estancia hospitalaria, comorbilidades, complicaciones...etc. Resultados: En el año 2020 por motivo de la pandemia hubo un menor número de intervenciones urológicas realizadas, lo que se tradujo en un aumento en el tiempo de espera en lista quirúrgica, una disminución de la estancia, un aumento de las complicaciones de Urgencias pre-cirugía y una disminución de las post-cirugía. Conclusiones: Es necesario crear protocolos a nivel internacional de estandarización de la asistencia sanitaria ante eventuales catástrofes y la necesidad de crear hospitales libres de Covid para evitar bloqueos en la práctica asistencial habitual.

**Palabras clave:** Infecciones por coronavirus, Urología, Resección transuretral, Intervención quirúrgica.

---

# Estudio de la implantación del TIPS preventivo en pacientes cirróticos con hemorragia variceal aguda de alto riesgo

Lucía Elena Honrubia Sánchez <sup>1</sup> y Agustín Albillos Martínez <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Univesitario Ramón y Cajal, Departamento de Gastroenterología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La hemorragia variceal aguda (HVA) es una de las complicaciones mas graves de la cirrosis. Se ha sugerido que es posible mejorar la supervivencia en pacientes de alto riesgo de recurrencia tras el tratamiento hemostatico estandar (THE) con la implantacion del shunt portosistemico intrahepatico transyugular preventivo (TIPS-p). El objetivo principal de este estudio es comparar el efecto del TIPS-p en el re-sangrado y supervivencia al ano frente al THE. Hemos buscado en PUBMED ensayos clinicos, estudios observacionales y meta-analisis de forma manual hasta octubre de 2020. Estas publicaciones han contener cohortes de pacientes con cirrosis y HVA tratada con farmacos y ligadura de bandas o tratada con TIPS-p en las primeras 72 horas de admision. Se incluyen pacientes Child-Pugh B con sangrado activo (CP-B + SA) y pacientes Child-Pugh C (CP-C)  $\leq 13$ . De forma general, los articulos muestran que el TIPS-p aumenta la supervivencia en pacientes CP- C  $\leq 13$  con una reduccion absoluta del riesgo del 40%. Ademas, indican que: i) disminuye el re-sangrado ii) disminuye el fracaso agudo del THE, y iii) la ascitis de novo o su recurrencia al ano de seguimiento comparado con el THE. Un meta-analisis de datos individuales de los estudios realizados hasta la fecha demuestra un aumento en la supervivencia de los pacientes CP-B  $> 7 + SA$ . Finalmente, comparado con el THE, el TIPS-p aumenta la supervivencia al ano en los pacientes CP-C  $\leq 13$  y CP-B  $> 7 + SA$ . Dada su capacidad de disminuir el re-sangrado y el fracaso agudo del THE podría ser recomendable en CP-B = 7 + SA.

**Palabras Clave:** Hemorragia variceal aguda, Shunt portosistemico intrahepatico transyugular, Cirrosis, TIPS preventivo, Varices esofagicas, Hipertension portal.

---

## Impacto de la COVID-19 en alumnos de la Academia Central de la Defensa

Ignacio Ibáñez Soria <sup>1</sup> y Felipe Sainz González <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Cirugía Cardiovascular, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** En 2019 un nuevo coronavirus de origen zoonótico que causa síndrome respiratorio agudo, el SARS-CoV-2, provoca una epidemia en China que en cuestión de semanas evoluciona a pandemia mundial. En España, la COVID-19 ha contagiado a más de 3 millones de personas y ha provocado la muerte a casi 80.000 infectados. Este virus de transmisión respiratoria tiene un número básico de reproducción estimado RO de 2,5-3 y causa desde infecciones asintomáticas o con sintomatología leve, hasta Síndromes de Distrés Respiratorio Agudo, fenómenos trombóticos y Síndrome de Respuesta Inflamatoria Sistémica, con el consecuente riesgo de muerte. Tratamientos a base de oxigenoterapia o ventilación mecánica junto a corticoides, anticoagulantes y nuevos antivirales como el remdesivir han sido los más efectivos en pacientes con criterio de gravedad moderado, grave y crítico. La Academia Central de la Defensa ha iniciado las actividades formativas universitarias y técnicas para el curso 2020 /21 observando y poniendo en práctica los protocolos de prevención de transmisión de COVID-19, así como el aislamiento y seguimiento de casos

confirmados, sospechosos y sus contactos. El presente estudio descriptivo trata de averiguar la proporción de alumnos que se han visto afectados por el SARS-CoV-2 durante el periodo académico. A través de una encuesta anónima, contestada por el 85% de los alumnos, que pregunta acerca de pruebas diagnósticas, sintomatología y contactos con positivos a SARS-Co V-2, se observa que el 38% de los alumnos han sido contacto estrecho con positivos, un 10% han tenido alguna prueba diagnóstica positiva y que el 75% de estos infectados ha padecido síntomas de COVID-19.

**Palabras Clave:** SARS-CoV-2, COVID-19, ACD, Alumnos, Encuesta anónima, Pruebas diagnósticas, Contacto estrecho .

---

## Análisis sociodemográfico y de patología concomitante en pacientes operados de cirugía de cataratas

Ana Belén Izquierdo García <sup>1</sup>, Paula Bañeros Rojas <sup>2</sup> y Maria Loreto Sánchez Llamas <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Oftalmología, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

<sup>3</sup> Vicedecano, Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Objetivos: valorar si existe relación entre la agudeza visual preoperatoria y al mes de la cirugía y qué variables sociodemográficas, sistémicas y oftalmológicas influyen en ella. Comparar la relación lineal entre la agudeza visual y la presión intraocular postoperatoria con respecto a sus valores previos a la cirugía. Material y métodos: se llevó a cabo un estudio observacional de tipo longitudinal prospectivo. Fue aprobado por el Comité de ética de Investigación con medicamentos del Hospital Gómez Ulla que concedió la exención del consentimiento informado. Se valoró la agudeza visual y la presión intraocular previas y al mes de la cirugía, las características sociodemográficas de los pacientes; patologías sistémicas como hipertensión arterial, diabetes mellitus, dislipemia y SAHOS; así como características oftalmológicas en una muestra de 100 pacientes, de los cuales se obtuvieron 124 ojos, mediante un muestreo consecutivo no probabilístico. Se analizó la relación entre la AV y la PIO preoperatoria y al mes de la cirugía con el test de Wilcoxon. Para analizar la influencia de las patologías sistémicas y oftalmológicas en el incremento de la AV se realizó la prueba de Mann-Whitney. Para comprobar los resultados de AV y PIO previa y al mes de la cirugía se realizó el test de Rho Spearman. Resultados: la media de edad de la muestra es de 76 años, (58% mujeres, el 66% hipertensos, 22% diabéticos, 55% dislipémicos y 8% con SAHOS). Se ha observado un incremento estadísticamente significativo de la agudeza visual al mes de la cirugía, pero no se han obtenido relaciones estadísticamente significativas con respecto a la influencia de patologías sistémicas ni oftalmológicas en dicho incremento. Existe una correlación lineal estadísticamente significativa entre la agudeza visual previa y al mes de la cirugía. La presión intraocular previa y al mes de la cirugía no muestra relaciones lineales. Conclusiones: existe un aumento de agudeza visual al mes de la cirugía de cataratas, pero no se han encontrado relaciones con variables oftalmológicas ni sistémicas preexistentes. No existe una relación lineal entre la PIO previa y al mes de la cirugía. El perfil de paciente sometido a cirugía de cataratas en el Hospital Gómez Ulla son mujeres septagenarias, hipertensas y dislipémicas.

**Palabras Clave:** Catarata, Faquectomía, Facoemulsificación, Glaucoma, Agudeza visual.

---

# Complicaciones infecciosas en diálisis peritoneal. Relación entre estado de portador nasal, infección de orificio y peritonitis

Miguel Ángel Latatu Córdoba <sup>1</sup> y José Ramón Rodríguez Palomares <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario de Guadalajara, Servicio de Nefrología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La diálisis peritoneal (DP) se trata de una terapia renal sustitutiva (TRS) cuya utilización se encuentra en auge a nivel nacional, destacando su evolución en las últimas décadas. Sin embargo, las complicaciones infecciosas siguen suponiendo el principal reto y obstáculo que dificulta su desarrollo respecto a otras terapias de sustitución renal como la hemodiálisis (HD). Estudiamos la relación entre las infecciones del orificio de salida (OS), peritonitis y estado de colonización nasal por *S. aureus* en la unidad de DP del Hospital Universitario de Guadalajara (HUG). Se obtienen resultados congruentes con los estudios publicados hasta el momento, destacando la relación directamente proporcional entre el número de infecciones de OS y número de peritonitis tanto por *S. aureus* como por otros agentes. También obtenemos significación entre el estado de portador nasal (PN) de *S. aureus* y un mayor número de infecciones y peritonitis por el mismo microorganismo. Además, nos planteamos como objetivo secundario: estudiar el efecto de los protocolos de erradicación nasal llevados a cabo en nuestra unidad. En este sentido, no encontramos una menor tasa de infecciones en aquellos pacientes erradicados respecto a los portadores crónicos e intermitentes. Por lo tanto, a expensas de un mayor número de estudios de más amplitud y potencia, cuestionamos las bases teóricas que en la actualidad recomiendan seguir el protocolo erradicador de *S. aureus* nasal.

**Palabras Clave:** Diálisis peritoneal, Peritonitis, Portador nasal, *S. aureus*.

---

## Revisión bibliográfica. Reducción de daño pulmonar en fumadores con cigarrillos electrónicos

Alan Lirola Fleitas <sup>1</sup>, Felipe Sainz González <sup>2</sup> y María Angeles Muñoz Lucas <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Cirugía, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen: Antecedentes:** Los cigarrillos electrónicos (EC) son dispositivos diseñados para vaporizar nicotina y que son utilizados como ayuda para la cesación o reducción del consumo de tabaco entre los fumadores. Han irrumpido en la última década como productos revolucionarios en la reducción de daño tabáquico, complementando los ejes principales de la lucha anti tabáquica: la cesación y prevención. **Objetivos:** Sintetizar y comprobar si existe evidencia científica de reducción de daño pulmonar en fumadores que cambian al EC en comparación con fumadores de cigarrillo convencional (CC). Comprobar si existe reducción de daño en pacientes fumadores con asma y/o EPOC, así como cambios en el hábito tabáquico. **Metodología:** Se realiza una búsqueda bibliográfica entre noviembre de 2020 y Marzo 2021, en las bases de datos Web of Science, PubMed y Cochrane Library. Los estudios incluidos fueron aquellos publicados entre 2010-2021, que estaban en inglés o castellano y debían comparar la reducción de daño pulmonar en fumadores que usaban EC con los que seguían con CC. Hemos identificado 601 artículos, de los cuales 13 fueron relevantes para incluirlos en la revisión. **Conclusiones:** Los resultados de esta revisión demuestran que los EC

constituyen un enfoque viable como estrategia reductora de daño en fumadores que son incapaces de dejar de fumar.

**Palabras Clave:** Cigarrillo electrónico, Sistemas electrónicos liberadores de nicotina, Tabaco calentado, Reducción de daño, Fumadores, EPOC, Asma.

---

## Manejo terapéutico de la obstrucción intestinal por carcinomatosis peritoneal

Elena Llorente Azpiazu <sup>1</sup> y Fernando Fernández Bueno <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Cirugía General, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción: La obstrucción intestinal es una complicación frecuente de la carcinomatosis peritoneal, que asocia altas tasas de morbilidad y mortalidad, empeorando mucho el pronóstico de los pacientes. Su tratamiento es enormemente complejo y, a día de hoy, motivo de controversia entre expertos. Métodos: Llevamos a cabo un estudio observacional, retrospectivo, longitudinal y analítico. El grupo principal de estudio estuvo compuesto por 29 pacientes diagnosticados de obstrucción intestinal en el contexto de carcinomatosis peritoneal, atendidos en el Hospital Central de la Defensa "Gómez Ulla" entre enero de 2014 y septiembre de 2020. Este análisis se centró en la supervivencia, complicaciones y tipo de tratamiento recibidos. También se estudió la supervivencia de un grupo de 98 pacientes diagnosticados de carcinomatosis peritoneal que no sufrieron obstrucción. Resultados: La mediana supervivencia general fue de 57 días, sin encontrar diferencias estadísticamente significativas al separar a los pacientes por grupos de tratamiento. Sí se demostró una mayor estancia hospitalaria en los pacientes intervenidos quirúrgicamente (mediana de 23 días) que en los que recibieron tratamiento conservador (14,5 días). No se demostraron claras diferencias de supervivencia entre pacientes de carcinomatosis peritoneal que sufrieron una obstrucción intestinal y los que no lo hicieron. Conclusiones: La esperanza de vida de estos pacientes es muy reducida, y sus complicaciones numerosas. El tratamiento quirúrgico no ha demostrado, en el presente estudio, un aumento significativo de la supervivencia. La presencia de obstrucción intestinal no se asoció a menores tasas de supervivencia en los pacientes de carcinomatosis peritoneal.

**Palabras clave:** Carcinomatosis peritoneal, Obstrucción intestinal, Supervivencia general, Cuidados paliativos.

---



# Actitud terapéutica ante tuberculosis multirresistente: a propósito de un caso

Carlos Javier López Darías <sup>1</sup>, Amelia García Luque <sup>2</sup> y Ruth María Aparicio Hernández <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Farmacología Clínica, Departamento de Ciencias Biométicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción: En los países desarrollados, la repercusión cuantitativa de tuberculosis resistente es muy limitada, sin embargo, la aparición de casos de tuberculosis multirresistente supone un desafío terapéutico. Según el último informe de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica publicado en el año 2019, el número de casos de tuberculosis resistente se duplicó porcentualmente respecto al año anterior, no habiéndose notificado ningún caso de tuberculosis extremadamente resistente. Objetivo: El objetivo es describir el caso clínico de un paciente con tuberculosis extremadamente resistente ocurrido en España durante la segunda oleada pandémica por SARS-CoV2. Exposición del caso clínico: Se describe el manejo terapéutico y evolución clínica (eficacia y seguridad) de un paciente varón de 72 años diagnosticado de tuberculosis pulmonar extremadamente resistente con resultado satisfactorio según los criterios establecidos por la OMS (por cumplimiento terapéutico). El tratamiento se basó en un esquema acertado con bedaquilina oral, clofazimina, cicloserina, linezolid e isoniazida/piridoxina según las recomendaciones recogidas en la última normativa publicada por la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica. Conclusiones: El caso presentado ha mostrado una evolución clínica favorable sin la inclusión de aminoglucósidos inyectables según las recomendaciones actuales. La sistematización de pruebas genéticas rápidas favorecería el control epidemiológico de la tuberculosis multirresistente.

**Palabras clave:** Tuberculosis multirresistente, Tuberculosis extremadamente resistente, Diarilquinolonas, Cicloserina, Clofazimina, Linezolid.

---

## Evaluación del seguimiento de pacientes con enfermedad de Chagas en el hospital Ramón y Cajal: 2018-2020

María López Matarranz <sup>1</sup> y Rogelio López-Vélez Pérez <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Ramón y Cajal, Departamento de Enfermedades Infecciosas, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La enfermedad de Chagas (EC) es una enfermedad importada que representa un problema de salud emergente en España de cada vez mayor relevancia. Dada la posibilidad de transmisión y las complicaciones orgánicas que produce se hace patente la necesidad de diagnosticar y tratar a las personas infectadas. El objetivo de este trabajo fue evaluar la eficiencia del proceso diagnóstico-terapéutico y las barreras de acceso al mismo en el hospital Ramón y Cajal durante los años 2018-2020. Se realizó un estudio observacional retrospectivo con 102 pacientes diagnosticados de EC. Los resultados determinaron que el 98% de los pacientes se realizaron las pruebas complementarias, 85% conocieron los resultados, 68% se les indicó tratamiento, siendo la indicación mayor en menores de 60 años ( $p=0,008$ ) y personas sin enfermedades concomitantes ( $p=0,02$ ). El 48% iniciaron el tratamiento, más frecuentemente las personas más jóvenes ( $p=0,037$ ). El 26% finalizaron el tratamiento, más frecuentemente los hombres que las mujeres ( $p=0,002$ ). El periodo de tratamiento es donde más pérdidas se observaron, en el que las principales barreras de

acceso son la toxicidad y el miedo a que esta se produzca. Existieron barreras recurrentes a lo largo de todo el proceso relacionadas con el horario laboral. Estas barreras se pueden sobrepasar flexibilizando el horario de las consultas y pruebas, facilitando la modificación de las citas y con abordaje psicológico para superar los miedos al tratamiento médico. Se necesitan nuevos estudios que evalúen estas intervenciones para formar un modelo de diagnóstico-tratamiento eficiente que sea replicable en otros hospitales.

**Palabras clave:** Enfermedad de Chagas, Trypanosoma Cruzi, Diagnóstico, Tratamiento, Benznidazol, Toxicidad.

---

## Identificación de factores predictivos de deterioro clínico en paciente con insuficiencia cardíaca NYHA I

Ana Lorente Rubio <sup>1</sup>, David Martí Sánchez <sup>2</sup> y Alexander Marschall <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Cardiología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción: la insuficiencia cardíaca es una de las entidades más prevalentes en la actualidad, teniendo una rápida progresión incluso en pacientes estables si no se aplican las medidas terapéuticas adecuadas de forma temprana y de manera individualizada en cada tipo de paciente. Objetivos: analizar una muestra de pacientes con IC en el Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla y evaluar la incidencia de la progresión clínica en pacientes con IC estable NYHA I. Evaluar las variables electrocardiográficas y ecocardiográficas basales predictoras de deterioro clínico. Posteriormente realizar una discusión en base a los resultados obtenidos. Pacientes y métodos: estudio descriptivo y retrospectivo de 153 pacientes. Se ha empleado el paquete de análisis estadístico SPSS, se han analizado los datos empleando el test  $\chi^2$ , test U- Mann Whitney, modelos de regresión Cox univariantes y multivariantes y test long Rank generando posteriormente curvas de estimación de supervivencia de Kaplan-Meier. Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en la base de datos de PubMed con un total de 40 artículos con los que comparar los resultados obtenidos. Resultados: se encuentra una incidencia acumulada del 17.8%. Se encuentran valores pronósticos estadísticamente significativos en los valores del complejo QRS > 120 ms, regurgitación mitral (IM > 1) y el índice de Cornell (PC > 1800 mm\*ms). La supervivencia es mayor en aquellos pacientes que no han desarrollado dichos parámetros. Conclusiones: aproximadamente 1 de cada 5 pacientes que padecen insuficiencia cardíaca en rango estable (NYHA I) experimentan un deterioro clínico durante el siguiente año. Predictores de tipo electrocardiográficos y ecocardiográficos permiten identificar a pacientes candidatos a un tratamiento o cambio terapéutico junto con un seguimiento adecuándose a las características clínicas individuales de cada paciente. La detección de estos parámetros de manera precoz permitiría una intervención terapéutica más temprana, pudiendo aumentar la supervivencia.

**Palabras Clave:** Insuficiencia cardíaca, Resultados, Predictores, Estable, Asintomático, Tratamiento.

---

# Insuficiencia suprarrenal primaria. Experiencia en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias y revisión bibliográfica

Juan Carlos Lorite Méndez <sup>1</sup> y Concepción Blanco Carrera <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá, Servicio de Endocrinología y Nutrición, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción: La sustitución del déficit de glucocorticoides (GC) y mineralocorticoides (MC) en la insuficiencia suprarrenal primaria (IAP) es fundamental para prevenir crisis adrenales y el desarrollo de comorbilidades a largo plazo. Objetivo: Evaluación de las características clínicas, dosis y pauta del tratamiento con GC y MC en los pacientes con IAP y su asociación con factores de riesgo y eventos cardiovasculares, así como incidencia y causas de las crisis suprarrenales. Metodología: Se seleccionaron los pacientes diagnosticados de IAP entre 2009 y 2019, con al menos un año de seguimiento. Se recogieron datos clínicos y analíticos al inicio y al final del seguimiento. Resultados: Se estudiaron 32 pacientes. La etiología más frecuente fue la autoinmune (50%), seguida de la tuberculosa (22%) y tumoral (15,6%). El 28% tenía otra enfermedad autoinmune asociada. Al diagnóstico, presentaron HTA, DL y DM 2 un 22%, 19% y 9%, respectivamente, con una mediana de IMC de 20 kg/m<sup>2</sup>. En la última evaluación, la prevalencia de HTA, DL y DM 2 aumentó a 34%, 34% y 25 % con un IMC mediano de 24 kg/m<sup>2</sup>. No hallamos asociación con la dosis de GC. Un 37,5% (12 casos) desarrolló algún evento cardiovascular. Durante el seguimiento fallecieron 12 pacientes (37,5%). El riesgo de muerte fue superior en la IAP no autoinmune ( $p=0,028$ ), sin embargo, el análisis multivariante no mostró asociación con el riesgo de muerte. Al diagnóstico, el 92% de los pacientes fueron tratados con hidrocortisona a una dosis mediana de 30 mg/d y fraccionada en dos dosis en el 71%. Al final del seguimiento, 15 pacientes (65,2%) habían reducido la dosis HC (mediana: 20 mg/d) ( $p=0,036$ ) y se había eliminado la toma de HC en la cena en un 11% de los casos ( $p=0,09$ ). La prescripción de fludrocortisona (FC), aumentó del 44% al 68% al fin del seguimiento ( $p=0,002$ ), sin diferencias en la dosis. Un 50% tuvo algún episodio de crisis adrenal a pesar de que al 77% se le habían explicado medidas preventivas. Conclusión: Se observó una reducción en la dosis de HC respecto al diagnóstico y en la prescripción de HC en la cena, tratando de adoptar un patrón más fisiológico. Sin embargo, la prevalencia de factores de riesgo y eventos cardiovasculares aumentó, sin mostrar asociación con la dosis de GC empleada. A pesar de que la mayoría de los pacientes había recibido información para prevenir las crisis adrenales, la mitad tuvo al menos un episodio.

**Palabras Clave:** Insuficiencia suprarrenal primaria, Enfermedad de Addison, Tratamiento, Crisis suprarrenal, Prevención, Comorbilidad asociada.

---

# Utilidad de la técnica PCR múltiple en LCR en el diagnóstico de meningoencefalitis en el Hospital Universitario de Guadalajara

Ana Loscos Camarón <sup>1</sup>, Alfredo Espinosa Gimeno <sup>2</sup> y Miguel Torralba González de Suso <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario de Guadalajara, Servicio de Medicina Interna, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Objetivo. Analizar la utilidad de la PCR múltiple en el diagnóstico de meningoencefalitis en el Hospital Universitario de Guadalajara. Material y métodos. Diseño: dos etapas: a) estudio de corte, transversal analítico para el análisis de la PCR múltiple en el diagnóstico etiológico de la meningoencefalitis. b) estudio de cohorte retrospectivo para el estudio de estancia media y mortalidad y función de la etiología. Lugar: Hospital Universitario de Guadalajara. Perfil temporal: desde diciembre de 2017 hasta diciembre de 2020 (3 años). Resultados. Se diagnosticaron 13 casos de meningitis bacterianas, 13 casos de meningitis víricas y un caso de meningitis por *Cryptococcus neoformans*. El diagnóstico se obtuvo mediante PCR múltiple en el 92,5% de los casos, mientras que los cultivos solo fueron positivos en el 62,5% de las meningitis bacterianas que no habían recibido tratamiento antibiótico y en el 20% de los pacientes que sí lo habían recibido. Conocer un diagnóstico etiológico precoz ha permitido realizar un tratamiento dirigido más rápido y ha disminuido la utilización de antibiótico empírico en las meningitis víricas. Conclusiones. La introducción de la PCR múltiple en el Hospital Universitario de Guadalajara ha sido de utilidad ya que ha aumentado el rendimiento diagnóstico etiológico, ha permitido un tratamiento precoz de las meningitis bacterianas y ha reducido el uso de antibiótico en las meningitis víricas.

**Palabras Clave:** Meningitis aguda bacteriana, Meningitis viral, Líquido cefalorraquídeo, Diagnóstico, PCR múltiple, Cultivo de LCR, Tratamiento antibiótico.

---

# Linfoma difuso de células B grandes: revisión retrospectiva a propósito de los casos diagnosticados en el Hospital Universitario de Guadalajara

Nicolás de Lucas Torres <sup>1</sup>, Alejandro Vázquez Ramo <sup>2</sup> y María Dolores Morales Sanz <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario de Guadalajara, Servicio de Hematología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Objetivo: evaluar las características epidemiológicas, al diagnóstico y el manejo terapéutico de los pacientes diagnosticados de linfoma difuso de células B grandes (LDCBG) en la provincia de Guadalajara, así como identificar los principales factores pronósticos y la evolución de los pacientes según los diferentes regímenes de inmunoterapia. Métodos: se llevó a cabo una revisión retrospectiva de los pacientes diagnosticados de LDCBG en la provincia de Guadalajara del 1 de enero de 2015 al 31 de diciembre de 2019. Se recogieron: edad, sexo, índice proliferativo Ki67, valores de LDH, estado funcional mediante ECOG, Índice Pronóstico Internacional (IPI), estadio Ann Arbor modificado, tipo histológico de linfoma, fenotipo según el algoritmo de Hans, número de localizaciones extraganglionares, y afectación del sistema nervioso central al diagnóstico, así como tratamiento de primera línea, respuesta a este, número de recaídas, exitus durante el tiempo de estudio y causa de exitus. Resultados: fueron incluidos 47 pacientes (n=47). La mediana de edad al diagnóstico fue de 70 años, siendo el 57,2% varones. Tras una mediana de seguimiento de 24,3

meses, la supervivencia global fue del 72,5% y supervivencia libre de progresión del 67,8%. El 23,4% de los pacientes fallecieron a lo largo del estudio. El IPI y el ECOG resultaron ser predictores de pronóstico de manera estadísticamente significativa ( $p < 0,05$ ). El 12,8% de los pacientes fueron tratados con R-CHOP-21, el 48,9% de los pacientes fue tratado con R-EDOCH en dosis ajustada (DA) y un 19,1% con R-CODOX-M/R-IVAC. Existe una tendencia a una mayor supervivencia global en R-DA-EDOCH respecto de R-CODOX-M/R-IVAC. Conclusiones: el IPI y el ECOG han resultado ser factores predictores de pronóstico. A pesar del uso de regímenes de quimioterapia más intensivos de forma generalizada, no se ha observado una mejora de la supervivencia global y supervivencia libre de progresión.

**Palabras Clave:** Estudio retrospectivo, Linfoma difuso de células B grandes, R-CHOP, R-EDOCH, R-CODOX-M/IVAC, Perfil de expresión génica, Pronóstico, Resultados de tratamiento.

---

## Estigma del peso en el abordaje del sobrepeso y la obesidad y el papel del personal sanitario: una revisión bibliográfica

Marina Maroto Guerrero <sup>1</sup> y Maria Dolores Ruiz Berdún <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

**Resumen:** Antecedentes: la obesidad es una enfermedad estigmatizada que condiciona un trato discriminatorio en prácticamente todos los ámbitos vitales. Los pacientes con obesidad son categorizados de “perezosos”, con poca autodisciplina y culpables únicos de su condición. Objetivos: señalar el estigma de la obesidad como principal determinante en la ineficacia del abordaje del sobrepeso y la obesidad; destacar algunos colectivos vulnerables al estigma del peso; y, analizar el papel del personal sanitario en la perpetuación de dicho estigma. Material y Métodos: búsqueda en PubMed y Dialnet con la obtención de 367 registros en inglés y español publicados entre 2011 y 2021, reducidos a un total de 22. Resultados: división de 22 artículos seleccionados en 4 categorías: estigma del peso y sus consecuencias (6), estigma del peso en edad pediátrica y adolescencia (5), estigma del peso en mujeres (4), estigma del peso y personal sanitario (7). Conclusiones: el estigma del peso es un gran impedimento en la búsqueda de un abordaje eficaz de la obesidad, con repercusión en la autoestima, sentido de autoeficiencia, salud mental y calidad de vida de las personas con obesidad. La edad pediátrica y adolescencia constituyen dos momentos vitales especialmente determinantes en la conformación de la identidad social de estas personas. Las mujeres constituyen un colectivo particularmente vulnerable al estigma. El personal sanitario colabora en la perpetuación del estigma del peso, por lo que se debe promover la concienciación de esta realidad en pos proporcionar protección a las personas con obesidad y contribuir a la eliminación de dicho estigma.

**Palabras Clave:** Estigma del peso, Sobrepeso, Obesidad, Discriminación, Personal sanitario, Adolescencia, Mujeres.

---

# Enterobacterias productoras de carbapenemasas en pacientes infectados por SARS-CoV-2

Ramón Martín Gómez <sup>1</sup>, Santiago Moreno Guillén <sup>2</sup> y Vicente Pintado García <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Ramón y Cajal, Servicio de Enfermedades Infecciosas, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Fundamento. Las enterobacterias productoras de carbapenemasas (EPC) constituyen un problema sanitario de enorme importancia, por su frecuencia y gravedad. Se desconoce en qué medida la pandemia de COVID-19 puede haber impactado en la frecuencia de aislados de EPC y en la presentación clínica y gravedad de los cuadros. Material y Métodos. Revisión de la literatura con selección de los artículos publicados y comunicaciones a congresos. Se recogen también datos no publicados del HURyC sobre la evolución de EPC en este periodo. La mayor parte de las publicaciones se refieren a la primera ola de la pandemia en Europa. Resultados. Con los datos disponibles, no parece haber aumentado la frecuencia de aislados de EPC durante la primera ola de COVID-19. El perfil del paciente con coinfección SARS-CoV-2/EPC sería un varón más joven (63 años) que los pacientes habitualmente hospitalizados con COVID-19, que en un porcentaje significativo (21%) carece de comorbilidades asociadas. En su mayoría se trata de pacientes hospitalizados en UCI, a donde llegarían tras una mediana de 3 días en planta, con un SOFA de 8 puntos y donde pasaría un total de 21 días de mediana. La bacteria implicada con mayor probabilidad sería *Klebsiella pneumoniae* productora de KPC, provocando infección respiratoria en la mayoría de los casos, seguida de ITU y bacteriemia. Habría recibido en todos los casos antibioterapia antes del aislamiento de la EPC y corticoides en la gran mayoría (83%). La mortalidad global sería del 43%. Conclusiones. Las EPC no han visto aumentada la frecuencia de aislamiento durante la primera ola de la pandemia de COVID-19. El perfil clínico es similar al de las infecciones causadas por EPC en pacientes sin COVID-19, aunque la mortalidad es elevada.

**Palabras Clave:** Multirresistencia farmacológica, Enterobacteria productora de carbapenemasa, Carbapenemasa, SARS-CoV-2, COVID-19.

# Dapagliflozina en Insuficiencia Renal Crónica

Diego Martínez García <sup>1</sup>, Amelia García Luque <sup>2</sup> y Ruth María Aparicio Hernández <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Dapagliflozina es un inhibidor del cotransportador sodio-glucosa 2 (SGLT2i), que se ha relacionado con nefroprotección. Sin embargo, las dos indicaciones actuales en Europa son la Diabetes Mellitus y la Insuficiencia Cardíaca. Se ha realizado una revisión bibliográfica en la base de datos PubMed desde el 01/01/2011 hasta el 31/04/2021 de ensayos clínicos aleatorizados para conocer la eficacia y la seguridad de la dapagliflozina en pacientes con ERC. Los resultados de los ensayos clínicos se muestran de forma tabulada valorando eficacia en ERC con diabetes e ERC sin diabetes. Del mismo modo, se muestran los datos de seguridad del medicamento. Con la evidencia actual el balance beneficio/riesgo es favorable a su uso en ERC, enfermedad con escasas alternativas terapéuticas. En caso de su autorización por la EMA en ERC debiera actualizarse la ficha técnica tanto en indicaciones como en las limitaciones que esta establece a su uso en el FG disminuido.

**Palabras Clave:** Enfermedad renal crónica, Dapagliflozina, Inhibidores SGLT2, SGLT2i, Albuminuria, Proteinuria, Antidiabéticos orales.

# Tipificación del cáncer de pulmón microcítico mediante análisis de compuestos orgánicos volátiles exhalados

Irene Martínez Gracia <sup>1</sup>, Maria Angeles Muñoz Lucas <sup>2</sup> y Javier Jareño Esteban <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Jefatura de Docencia e Investigación<sup>3</sup>, Servicio de Neumología<sup>3</sup>, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El cáncer de pulmón (CP) es la neoplasia con más mortalidad a nivel mundial, siendo su detección tardía un factor determinante. Actualmente sólo la tomografía computarizada de baja radiación ha demostrado ser un método de screening eficaz, pero es preciso acotar la población de riesgo para aumentar la efectividad de este. Por ello, el estudio de biomarcadores como los compuestos orgánicos volátiles (VOC) en aire exhalado podrían ser de gran utilidad. El objetivo es identificar si pudieran existir VOC específicos que diferenciasen entre pacientes con cáncer de pulmón microcítico (CPM) y cáncer de pulmón no microcítico (CPNM), debido a que el CPM presenta características clínicas, genéticas e histológicas muy diferentes. También se estudian los VOC exhalados y sus posibles relaciones con la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), el tabaquismo y el estadio del tumor. Estudio transversal con 120 pacientes, 18 presentaban CPM y 102 CPNM. Los VOC estudiados fueron: aldehídos (hexanal, heptanal, nonanal) y ácidos carboxílicos (ácido propanoico y ácido nonanoico). Las muestras de aire exhalado se analizaron mediante la técnica analítica de desorción térmica, cromatografía de gases y espectrometría de masas. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en los VOC exhalados de los pacientes con CPM y CPNM, ni en los VOC de pacientes con CP asociados al consumo tabáquico o al estadio del tumor. El único VOC estadísticamente significativo fue el ácido propanoico, siendo el riesgo de presentarlo 5 veces superior en aquellos pacientes con CP y EPOC que en los que sólo presentaban CP.

**Palabras Clave:** Biomarcadores, Cáncer de pulmón microcítico, Compuestos orgánicos volátiles en aire exhalado.

---

## Demodicidosis facial. Tratamiento con láser de colorante pulsado

Paula Martínez Trapote <sup>1</sup>, Juan Pablo Boixeda de Miguel <sup>2</sup> y Jesús Martínez Rubio <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Ramón y Cajal, Servicio de Dermatología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El Demodex es un saprofito habitual de la piel facial, ampliamente extendido en todas las razas y sexos. La evaluación de su presencia mediante biopsia cutánea superficial estandarizada o dermatoscopia ha demostrado ser de utilidad para el diagnóstico de demodicidosis facial, pues altas densidades de Demodex se han asociado con algunas patologías como el acné vulgar, la rosacea y la dermatitis perioral. A pesar de estas asociaciones, la patogenicidad del acaro no está globalmente aceptada, debido a que múltiples factores no muy bien definidos influyen en ella. Cada vez más autores defienden como entidad patológica la demodicidosis facial, habiendo definido sus características clínicas y establecido unos criterios diagnósticos y de tratamiento para la misma. A la mejoría de los síntomas con acaricidas tópicos y sistémicos se les ha sumado en los últimos años el empleo del láser de colorante pulsado. En el siguiente trabajo se abordarán los posibles

mecanismos de acción del láser, estableciendo su efecto sobre la demodicidosis cutánea, y revisando las bases físicas del funcionamiento de este aparato.

**Palabras Clave:** Demodex, Demodicidosis humana, Patogenia Demodex, Muestreo Demodex, Tratamiento Demodex, Láser de colorante pulsado en el tratamiento del Demodex.

---

## Análisis de la tasa de reroturas del LCA en diferentes técnicas quirúrgicas

Rocío Meienberg Ruiz <sup>1</sup> y José Adolfo Orellana Gómez Rico <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Traumatología y Ortopedia, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El objetivo de nuestra revisión es identificar qué técnica de reconstrucción del LCA (respecto autólogos y aloinjertos) tiene mejor resultado y menores tasas de reroturas en pacientes de entre dieciocho y cuarenta y cinco años de edad, preferiblemente en aquellos que hagan deporte. Hemos dividido la revisión de dos maneras siendo el objetivo principal evaluar los resultados funcionales y complicaciones de los autoinjertos y aloinjertos; y siendo el objetivo secundario evaluar los resultados funcionales y complicaciones de los injertos de tendón rotuliano respecto los injertos de los isquiotibiales. Llevamos a cabo una revisión sistemática basada en un nivel de evidencia desde I a IV en las bases de datos de PubMed, WOS, Scopus, Scielo, EBUAH entre otras. Nuestra hipótesis principal: los injertos autólogos presentan menor tasa de re-roturas que los aloinjertos y secundaria: dentro de los autotrasplantes, los injertos rotulianos tienen menor tasa de re-roturas que los isquiotibiales, fue comprobado y confirmado en nuestra revisión.

**Palabras Clave:** Autoinjertos, Aloinjertos, Re-Rotura, Adultos y LCA.

---

## Evaluación de la analgesia pautaada en pacientes ingresados en un centro hospitalario. Repercusiones en su actividad diaria

Sara Melero Berrocal <sup>1</sup>, Elvira Pelet Pascual <sup>2</sup> y Ricardo Navarro Suay <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Anestesia y Reanimación, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Objetivo: evaluar si los pacientes ingresados en el Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla tienen dolor o no; y en caso de tenerlo si la medicación que se les administra se lo quita o no. Además, se valorará cómo repercute el dolor que sufre el paciente en las actividades de su vida diaria y si puede estar influenciado por determinadas situaciones físicas, ambientales y emocionales. Material y métodos: estudio transversal realizado mediante una encuesta que consta de diecisiete preguntas. Se realizaron 36 encuestas en pacientes adultos con ingreso superior a 72 horas y que tuviesen pautaada analgesia; se excluyeron los que presentaban dificultades de comunicación, los ingresados en psiquiatría, las pacientes obstétricas y los que no firmasen el consentimiento informado. Resultados: un 80,6% de los pacientes refirió tener un dolor no habitual y el 88,9% de los encuestados afirmó recibir tratamiento para dicho dolor. Estar tumbado aliviaba el dolor en el 54,5% de los pacientes mientras que caminar era lo que más lo empeoraba (45,2%). Los aspectos de la vida



diaria más afectados por el dolor son el estado anímico y el disfrute de la vida, así como también las actividades en general. Conclusiones: los pacientes ingresados en el hospital frecuentemente tienen dolor. Debe mejorarse el proceso de gestión del dolor utilizando todos los recursos disponibles para aumentar tanto la información como la evaluación del mismo. La satisfacción de los pacientes con el tratamiento analgésico no debe interferir en el hecho de conseguir una analgesia permanente y completa.

**Palabras Clave:** Analgesia, Dolor, Evaluación, Encuesta, Centro hospitalario, Actividad diaria.

---

## Análisis de las bajas de combate pediátricas en el ROLE 2E español en Herat, Afganistán

José María Millet Pascual-Leone <sup>1</sup> y Ricardo Navarro Suay <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Anestesiología y Reanimación, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción: Es importante ser consciente de que los conflictos armados contemporáneos tienen un gran impacto sobre la población civil, especialmente en los niños. Conocer la proporción de bajas de combate pediátricas en misiones internacionales, el perfil lesional de las mismas y la gravedad de sus lesiones es el objetivo de este trabajo. Material y métodos: Se realiza un estudio observacional descriptivo longitudinal retrospectivo de las bajas de combate pediátricas (<17 años) atendidas en el ROLE 2E español en Herat, Afganistán, entre 2005 y 2014. Resultados: Se analizaron un total de 35 bajas de combate pediátricas que supusieron el 3,8% del total de bajas de combate atendidas y el 16,4% de las bajas civiles. La media de edad fue de 10,5 años y el agente lesional más frecuente fueron los explosivos (80%). Presentaron 102 lesiones, con un promedio de 2,9 lesiones por niño. Las regiones corporales más afectadas fueron los miembros superiores (27%), miembros inferiores (24%) y cabeza/cara (18%). Los datos obtenidos apuntan a que el sexo masculino y la edad menor a 10 años se asociaron a mayor gravedad de las lesiones. Conclusiones: Las bajas pediátricas por explosión o arma de fuego representan una proporción significativa del total de bajas de combate. La Sanidad militar, al realizar en Zona de Operaciones también una labor asistencial a la población civil, debe estar preparada con los recursos y la formación necesarios para atender a pacientes pediátricos.

**Palabras Clave:** Pediatría militar, Sanidad militar, Baja de combate, Afganistán, Role 2, Índice de Gravedad

---

# Empleo de sustitutos dérmicos en la reconstrucción de defectos cutáneos complejos en relación con curas tradicionales

Elena Montes de Oca Pozo <sup>1</sup>, Marco Antonio de Nicolás <sup>2</sup> y Natalio García Honduvilla <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Cirugía Plástica, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

<sup>3</sup> Vicedecano, Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La piel es el órgano más grande del cuerpo y se encarga de su protección contra agresiones externas. Por diferentes causas, la piel sufre lesiones y la barrera protectora que forman todos sus componentes puede verse comprometida. Para tratarlo, se pueden realizar injertos de piel autólogos, aloinjertos o xenoinjertos, aunque cada uno de ellos posee una serie de ventajas e inconvenientes. Dado que los tratamientos convencionales no permiten una curación de las lesiones totalmente eficaz, se ha investigado acerca de otras alternativas como los sustitutos de la piel. Estos fueron descritos por primera vez en 1880 por Joseph Gamgee y actualmente hay varios tipos disponibles para su comercialización y uso en clínica. Integra® es un sustituto de la piel de tipo dérmico acelular, con una capa dérmica compuesta por colágeno y GAG y una capa epidérmica formada por un polímero de silicona sintético. Son varios los estudios que han demostrado su utilidad en el tratamiento de heridas cutáneas de una forma más eficaz que con terapias convencionales. Sin embargo, también se ha descrito la aparición de infecciones tras su uso en algunos casos. En este trabajo, se ha realizado un estudio retrospectivo de 27 pacientes del Servicio de Cirugía Plástica del Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla. Se ha observado que los pacientes tratados con Integra® muestran mejor evolución y una reducción en el número de curas necesarias en comparación con los tratados con curas tradicionales. Sin embargo, es necesaria más investigación para poder obtener unos resultados más concluyentes.

**Palabras Clave:** Piel, Sustituto, Integra®, Retrospectivo, Injerto, Dérmico.

---

# Patología psiquiátrica asociada a infección severa por SARS-COV-2 en pacientes dados de alta de un Hospital General de la Comunidad Autónoma de Madrid

David Moro Fernández <sup>1</sup>, Asunción Abril García <sup>2</sup>, Marta Esperanza Presa García <sup>2</sup> y Celia María Hernández Caro <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Psiquiatría, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción. Grandes epidemias o catástrofes en el pasado, comparables a la primera oleada de la pandemia de COVID-19, se han asociado con aumento de patología psiquiátrica. Objetivos. Identificar patología psiquiátrica en pacientes que ingresaron por COVID-19 severa durante la primera oleada en el Hospital Central de la Defensa "Gómez Ulla" y fueron dados de alta, y la necesidad de atención psiquiátrica-psicológica por este motivo. Material y métodos. Se trata de un estudio descriptivo transversal. Los pacientes que acudieron a su primera consulta de seguimiento en la unidad CEX-Covid19 del Hospital Central de la Defensa "Gómez Ulla"

cumplimentaron el cuestionario PHQ-9, que detecta patología depresiva; se llamó a aquellos en los que fue detectada. Datos sociodemográficos y de los ingresos se obtuvieron consultando la historia clínica. Resultados y discusión. La mediana de estancia hospitalaria por COVID-19 fue 12 días, siendo mayor en varones. El 6,6% de pacientes requirieron UCI; esto fue 2,29 veces más frecuente entre varones. En el 47,1% el PHQ-9 detectó patología depresiva, presente 1,64 veces más entre mujeres; la edad, estancia hospitalaria y necesidad de UCI no mostraron asociación significativa. El 60,26% de los pacientes rechazó asistencia por Salud Mental, sin diferencias significativas por sexo, edad, estancia hospitalaria ni necesidad de UCI. Nuestros resultados muestran coherencia con otros estudios recientes. Conclusiones. Casi la mitad de los pacientes con infección severa por SARS-CoV-2 presentaron patología depresiva y ser mujer fue marcador de riesgo para presencia de esta, a pesar de la mayor severidad de la COVID-19 en varones.

**Palabras Clave:** COVID-19, Depresión, Insomnio, Neumonía severa, Psiquiatría, Salud mental, SARS-CoV-2.

---

## Poliomielitis: ¿en camino de la erradicación?

Sandra Moya Herranz <sup>1</sup> y Maria Isabel Gegúndez Cámara <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Departamento de Biomedicina y Biotecnología, Área de Microbiología. Universidad de Alcalá

**Resumen:** La poliomiélitis es una enfermedad infecciosa producida por diferentes serotipos de Poliovirus, virus RNA pertenecientes al género Enterovirus. La transmisión de la enfermedad se realiza fundamentalmente por vía fecal-oral, siendo el único reservorio el ser humano. Afecta principalmente a niños menores de 5 años, cursando de forma asintomática en el 90% de los casos, pero produciendo en 1 de cada 200 individuos parálisis flácida aguda, a consecuencia de la destrucción de las motoneuronas del asta anterior medular. El tratamiento de la enfermedad es sintomático, siendo lo más importante la prevención de la misma mediante la vacunación. En 1988, alrededor de 350.000 personas resultaron afectadas por la poliomiélitis, en un total de 125 países endémicos. En ese mismo año, se creó la Iniciativa Global para la Erradicación de la Poliomiélitis, cuyo objetivo y lema principal es “llegar hasta el último niño”, principalmente mediante la inmunización masiva de la población. Desde entonces, la incidencia de la enfermedad se ha reducido un 99,99%, y los únicos países del mundo endémicos en la actualidad son Afganistán y Pakistán. Sin embargo, debido a las características patogénicas del virus y a las características sociodemográficas, cualquier país puede sufrir reintroducción del virus mientras exista circulación activa en algún lugar del mundo. En el presente artículo, se revisa la situación epidemiológica a nivel mundial, las principales estrategias empleadas, y los desafíos para conseguir la erradicación de la poliomiélitis, destacando la posibilidad de aplicar el conocimiento en la prevención de otras enfermedades infecciosas.

**Palabras Clave:** Poliomiélitis, Poliovirus, Epidemiología, Parálisis flácida, Prevención, Vigilancia, Erradicación, Certificación.

---

# Complicaciones, mortalidad y reingreso durante el primer año postquirúrgico en sujetos intervenidos con una prótesis invertida de hombro en el Hospital Universitario Ramón y Cajal entre 2013 y 2019

Cecilia Muruzábal Pino <sup>1</sup> y Miguel Ángel Ruiz Ibán <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Ramón y Cajal, Servicio de Traumatología y Ortopedia, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La prótesis invertida de hombro (PIH) es una buena alternativa para los sujetos con artropatía degenerativa de la articulación glenohumeral y manguito rotador insuficiente o con fracturas complejas de humero proximal. Sin embargo, se ha identificado una tasa elevada de complicaciones precoces. El objetivo de este estudio es determinar la tasa de complicaciones, reingresos y mortalidad durante el primer año postquirúrgico en pacientes intervenidos con una PIH en el Hospital Ramón y Cajal. Se ha realizado un análisis retrospectivo de una serie de 151 pacientes consecutivos intervenidos con una PIH entre 2013 y 2019, 11 de ellos con afectación bilateral, registrándose un total de 161 artroplastias (124 en mujeres y 37 varones, edad media = 73±10 años). Se registraron los antecedentes epidemiológicos, la valoración preoperatoria y la información de la cirugía, así como, los resultados postquirúrgicos a un año. La tasa de complicaciones, reingreso, re-intervención y mortalidad asociada a esta técnica ha sido 8,07%, 11,8%, 6,21% y 0,62%, respectivamente. El índice de reingresos registrados ha sido superior en varones frente a mujeres ( $p=0,002$ ,  $OR=4,73$  [IC 95%: 1,75-12]), en los operados por artropatía de manguito ( $p=0,022$ ,  $OR=5,95$  [1,29-27,02]) y en diabéticos ( $p=0,046$   $OR=3,163$  [1,02-9,82]). Por otro lado, la tasa de reintervenciones ha sido superior entre los diabéticos ( $p=0,029$ ,  $OR=4$  [1,15-22,91]) y en las cirugías de recambio ( $p=0,046$ ,  $OR=6,1$  [1,03-36,1]). Los resultados clínicos asociados a la PIH son favorables y la tasa de complicaciones es equiparable a otros tipos de artroplastias, pudiendo considerarla una técnica adecuada en patología de hombro.

**Palabras Clave:** Artroplastia, Prótesis, Invertida, Hombro, Complicaciones, Reingreso, Reintervención, Mortalidad, Manguito rotador.

---

## La infección como desencadenante de síndrome coronario agudo

Miriam Navarro Ríos <sup>1</sup> y José Alberto García Lledó <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Servicio de Cardiología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción: Diversos estudios muestran una relación epidemiológica entre una amplia variedad de cuadros infecciosos y el síndrome coronario agudo (SCA). La gripe es uno de los más estudiados. Existen variables de confusión que dificultan el análisis de esa relación, los mecanismos fisiopatológicos no están completamente aclarados, ni la relación con los diversos tipos de SCA. Objetivos: Identificar las aportaciones bibliográficas recientes más significativas sobre la teoría de la infección como desencadenante de SCA. Analizar los aspectos epidemiológicos y fisiopatológicos que esas aportaciones demuestran. Analizar los aspectos epidemiológicos y fisiopatológicos que aún necesitan demostración. Material y métodos: Revisión de la literatura mediante criterios sistemáticos para identificar las publicaciones relativas a la teoría expuesta en los últimos diez años.

Selección de 26 artículos científicos originales de mayor relevancia por criterios de 1) adecuación a los objetivos 2) tamaño de muestra y metodología del estudio 3) criterios de calidad de la publicación, incluyendo los índices bibliométricos de la revista y el impacto de la publicación. Resultados: Se ha observado esta asociación con regularidad en la práctica clínica y se ha investigado acerca del mecanismo fisiopatológico, pero existe controversia sobre si la prevención mediante la vacunación es realmente un efecto protector. Conclusión: La evidencia existente está a favor de las infecciones como causantes de IAM (principalmente las ocasionadas por el virus de la gripe). Se recomienda llevar a cabo más estudios sobre la vacunación e investigar sobre nuevas vacunas contra otros patógenos en estudio, cada día más, como desencadenantes de IAM y de otras patologías.

**Palabras Clave:** Infarto agudo de miocardio, Síndrome coronario agudo, Gripe, Virus respiratorios, SARS-COV-2, VIH, VHC, Helicobacter pylori, Virus Varicela-Zoster.

---

## Evacuaciones estratégicas por causas deportivas

Alicia Nicolás de Prado <sup>1</sup>, Rafael García Cañas <sup>2</sup> y Jose Adolfo Orellana Gómez-Rico <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La profesión militar está íntimamente relacionada con la práctica deportiva, siendo parte fundamental de la preparación tanto física como psicológica. Tanto es así que, en las misiones internacionales llevadas a cabo por nuestras Fuerzas Armadas, encontramos como principal motivo de evacuación estratégica las causas “no de combate”, concretamente aquellas producidas por lesiones deportivas. Por este motivo hemos realizado un estudio retrospectivo en el que analizamos las evacuaciones por causas deportivas del contingente español desplegado en misiones internacionales. De un total de 272 bajas recibidas en el servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Central de la Defensa “Gómez Ulla”, 83 correspondían con lesiones deportivas. Hemos observado que el fútbol fue el tipo de deporte más lesivo (n = 14; 17%) seguido del baloncesto (n = 10; 12%). El mayor número de bajas se recibieron desde el Líbano (n = 23; 28%), seguido de Afganistán (n = 14; 17%). Un 75% de los sujetos evacuados pertenecían al Ejército de Tierra (n = 62).

El fútbol fue el deporte responsable de la mayor proporción de bajas, suponiendo un 17% del total (n = 14), seguido por la práctica de carrera con 10 personas lesionadas por este motivo (12%). Los 83 pacientes de nuestra serie presentaron un total de 100 lesiones cuyo principal diagnóstico traumatológico, un 38%, fueron las fracturas (n = 38), y la zona anatómica con mayor número de eventos fueron los miembros inferiores, concretamente el tobillo (n = 20; 31%). En cuanto al tratamiento recibido destacó el conservador respecto al quirúrgico ya que se realizaron únicamente 8 cirugías (10%) en Zona de Operaciones y 29 intervenciones (35%) en el Role 4. La elevada incidencia de lesiones deportivas en el desarrollo de las misiones internacionales consume recursos médicos y personales, muchas veces escasos e irre recuperables. Sería conveniente analizar con más detenimiento las causas lesivas con el fin de implementar medidas preventivas fuera del territorio nacional.

**Palabras Clave:** Evacuación médica, Medicina militar, Lesiones deportivas, Traumatología, Lesiones “no de combate”, Aptitud física.

---

# Neurotrofinas NGF, BDNF y NT-3 en lesiones de médula espinal: opciones terapéuticas, resultados y limitaciones

Adrián Nuñez Bello <sup>1</sup> y Marta González-Santander Martínez <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Las lesiones medulares traumáticas son un tipo de lesión de gran prevalencia mundial y que afecta especialmente a la población más joven, dejando graves secuelas motoras y psicológicas en quienes las padecen. El desarrollo de la neurociencia en el entendimiento de los mecanismos de regeneración neuronal y la terapia con células precursoras ha permitido el desarrollo de estudios enfocados en el uso de esta. Dados los buenos resultados que ciertos autores han obtenido mediante el uso de terapia celular, y basándonos en sus conclusiones acerca de la importancia de las neurotrofinas en los mecanismos terapéuticos celulares, se realiza esta revisión fijándonos en tres de las neurotrofinas más conocidas a nivel de su funcionamiento molecular: NGF, BDNF y NT-3; y teniendo en consideración los estudios de los últimos 5 años que utilizaron dichas neurotrofinas en modelos animales de lesión medular, coadyuvantes o no a terapia celular. Tras el análisis de estos estudios, se concluyó que las terapias que mayor efecto terapéutico tuvieron en el paciente fueron aquellas que permitieron una liberación más prolongada de las neurotrofinas implicadas. En este sentido, fueron los hidrogeles los que obtuvieron mejor perfil de liberación neurotrófico. Tanto el NGF como el NT-3 administrados individualmente obtuvieron resultados de clara regeneración motora en modelos animales y se mostraron superiores al tratamiento con BDNF. Finalmente, varios estudios demostraron la superioridad del tratamiento coadyuvante de terapia celular y neurotrofinas frente al uso de terapia celular aislada. Estos resultados abren el paso a próximos ensayos clínicos en humanos.

**Palabras Clave:** Factor de crecimiento nervioso, Factor neurotrófico derivado del cerebro, Neurotrofina 3, Daño espinal, Terapia génica, Células madre.

---

# Pestes, epidemias y pandemias en la Antigüedad

Ana María Olmedo Montijano <sup>1</sup> y Consuelo Giménez Pardo <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Departamento de Biomedicina y Biotecnología, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Las consideradas pestes, epidemias y pandemias han sido una constante desde que el ser humano se pone en movimiento y se sedentariza en el Neolítico. Las migraciones, los intercambios culturales y comerciales, los movimientos de tropas en las conquistas de territorios, las guerras y el hacinamiento, las malas condiciones higiénico-sanitarias y medioambientales, entre otros muchos factores, unido a factores climatológicos y geográficos que han propiciado además la aparición de vectores transmisores, han hecho que a lo largo de su historia el ser humano se encuentre sujeto al padecimiento de enfermedades infecciosas. Debido a que muchas veces, estas «pestes» han sido capaces de cambiar el devenir de la Historia, en este trabajo nos ha parecido interesante abarcar este tema desde la visión del Mundo Antiguo a través de una búsqueda bibliográfica.

**Palabras Clave:** Pestes, Epidemias, Pandemias, Mundo antiguo.

---

# Información sobre la anticoncepción en las consultas de Ginecología

Patricia Palmeiro Felipe <sup>1</sup> y Maria Dolores Ruiz Berdún <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La anticoncepción es un tema recurrente en todas las consultas de ginecología y de atención primaria, pero es necesario analizar qué tipo de información reciben las pacientes y si esta es la adecuada o no. Para ello, primero hay que analizar cuáles son las principales fuentes de información sobre métodos anticonceptivos y, del mismo modo, estudiar el grado de conocimiento general que tienen sobre la anticoncepción y, principalmente, sobre la píldora. Así pues, se realizó un estudio transversal descriptivo donde se incluyó una encuesta a 53 estudiantes de Medicina de la UAH sobre estos temas, para ver su visión, primero como paciente y después como futuras doctoras. Se observó que la principal fuente de información sobre anticoncepción fue la propia universidad, relegando al colegio como la última fuente. Por otro lado, se vio que el grado de satisfacción es visiblemente mejor en el servicio sanitario privado que en el público. Del mismo modo, se observó que existe una falta de información sobre los diferentes métodos anticonceptivos tales como el anillo vaginal o el implante anticonceptivo y, también, hay una falta de información sobre temas muy importantes relacionados con la píldora como, por ejemplo, qué hacer en caso de vómitos. En las consultas, lo primero que hay que hacer es preguntar sobre el grado de información que tienen las pacientes sobre los anticonceptivos y, a partir de ahí, informar sobre los diferentes métodos, sus beneficios y riesgos, dejando a la mujer que sea ella quien decida el que más le convenga.

**Palabras Clave:** Anticoncepción, Píldora, Fuentes información, Ginecología, Información, Conocimiento, Satisfacción.

---

# Importancia de los antagonistas de la angiotensina II en el tratamiento de la insuficiencia renal crónica

Alma Pardo Ribera <sup>1</sup> y Ricardo J Bosch Martínez <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La enfermedad renal crónica (ERC) en estadios III a V, puede afectar hasta un 17,8% de la población adulta, pudiendo alcanzar el 45% en la población anciana. Detener la progresión del deterioro de la filtración glomerular para ralentizar la evolución de la ERC, se ha convertido en el objetivo terapéutico primordial en la actualidad, entre los tratamientos destaca la inhibición del sistema renina angiotensina (SRA). Es por ello, que el objetivo del presente trabajo ha sido resaltar la importancia de fármacos antagonistas del sistema renina angiotensina en el tratamiento de nefropatías crónicas. Se ha realizado una revisión que explica la fisiopatología del SRA, además de una revisión sistemática por palabras claves en las bases de datos PubMed, ScienceDirect y la Biblioteca Virtual de la Salud. De la búsqueda realizada, y a través de la aplicación de criterios de selección, se han elegido nueve artículos para su revisión completa, referentes al tratamiento con antagonistas del SRA. Se ha encontrado, que tanto el uso de los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA), como el uso de los antagonistas de receptores de angiotensina II (ARA II) para el tratamiento de personas con ERC en los estadios de II a V, representa una mejora en la disminución del riesgo de progresión de la enfermedad, en la supervivencia y en la reducción

de proteinuria/albuminuria, así como una mejora en la reducción de la tasa del filtrado glomerular y disminución de diálisis a largo plazo.

**Palabras Clave:** Enfermedad crónica renal, Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina, Antagonistas de receptores de angiotensina.

---

## Revisión sistemática del Trastorno Integración de la Identidad Corporal

Yara Perdomo Díaz <sup>1</sup>, Salvador Ruiz Murugarren <sup>2</sup> y Guillermo Lahera Forteza <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá, Servicio de Psiquiatría, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El trastorno de la integridad de la identidad corporal supone una condición apenas conocida en el ámbito médico. Las personas que lo padecen poseen el deseo de deshacerse de una parte de cuerpo o adquirir una discapacidad física y consultan por el deseo de adquirirlo. En esta revisión se analiza la información científica disponible con relación a la etiología describiendo los primeros reportes de casos, en los que se habla de una causa más psicológica, hasta llegar a la perspectiva neuropsiquiátrica actual de disfunción del lóbulo parietal derecho. Se considera la clínica, su prevalencia, el diagnóstico diferencial y se expone un caso de El Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Actualmente, no está recogido como trastorno en el DSM-V. Finalmente, se describe el conflicto ético que supone la amputación electiva como alternativa de tratamiento puesto que la terapia psicológica ni farmacológica han demostrado ser efectivas; así como, se plantea la necesidad de futuras investigaciones que vayan en la línea del desarrollo de estudios con terapias menos invasivas como la estimulación magnética transcraneal.

**Palabras Clave:** Trastorno de la integridad de la identidad corporal, Xenomelia, Amputación de extremidad, Hiperconectividad funcional y estructural, Autoamputación, Amputación electiva.

---

## Déficit de Vitamina D y enfermedad reumática

Francisco Quesada Quesada <sup>1</sup> y Jesús Tornero Molina <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital General Universitario de Guadalajara, Servicio de Reumatología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Objetivo: se compararon los niveles séricos de vitamina D de pacientes en los meses de confinamiento a causa del COVID19 durante el 2020 y el mismo periodo de 2019, para comprobar si este hecho influyó en los niveles séricos de vitamina D. Pacientes y métodos: se realizó un estudio observacional retrospectivo transversal en 9520 pacientes del hospital Universitario de Guadalajara a los que, además del nivel de vitamina D, se les solicitaron otras variables como edad, sexo, fecha de la prueba, servicio solicitante, diagnóstico, calcio y fósforo. Resultados y discusión: las diferencias entre los niveles séricos medios del año 2019 y 2020 no fueron estadísticamente significativas. Sí que se establecieron diferencias estadísticamente significativas las comparaciones en función de sexo, servicio y diagnóstico. Se realizó también un análisis de regresión entre vitamina D y calcio. Y otro entre vitamina D y edad, que establece el aumento de vitamina D con la edad; estos resultados están posiblemente condicionados por la creciente tendencia a la suplementación entre pacientes de la



tercera edad, ya que en condiciones normales es conocido que el déficit de vitamina D se agrava. Conclusiones: no somos capaces de demostrar la influencia de la exposición solar en los niveles de vitamina D, a pesar de que se trata de la principal fuente del organismo. El desconocimiento sobre la suplementación de cada paciente y el sesgo de selección del estudio posiblemente enmascaran resultados más claros que los obtenidos.

**Palabras Clave:** Vitamina D, Exposición solar, Calcio, Osteomalacia.

---

## Estudio de los pacientes tratados (observados e intervenidos) de neoplasia intraductal mucinosa papilar pancreática en el Servicio de Cirugía General del Hospital Universitario de Guadalajara

Elías Raissouni Mohamed <sup>1</sup> y Roberto de la Plaza Llamas <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario de Guadalajara, Servicio Cirugía General y del Aparato Digestivo, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción: Las neoplasias intraductales mucinosas papilares (NIMP) de páncreas son tumores productores de mucina localizados en el conducto pancreático principal (NIMP-DP), en las ramas secundarias (NIMP-RS) o en ambas localizaciones (NIMP-mixto), que en ocasiones pueden desarrollar un carcinoma invasivo. El riesgo de malignidad de estos tumores es muy variable según cada subtipo. El objetivo es revisar los casos presentados en el área sanitaria de la provincia de Guadalajara. Métodos: Se realiza una revisión retrospectiva analizando datos clínicos, analíticos, radiológicos y anatomopatológicos de los pacientes tratados por NIMP desde el 2004 hasta el 2020. Por otro lado, se ha realizado un estudio de complicaciones de los pacientes sometidos a cirugía por medio de la Clasificación de Clavien Dindo y del Comprehensive Complication Index. Resultados: Se analizaron 22 pacientes, 9 se sometieron a cirugía, y 13 a seguimiento. De los operados todos presentaban alguna sintomatología incluida en la guía europea. En los no operados, sólo 7 la presentaron. Respecto a los pacientes operados 4 presentaron NIMP mixto, 2 NIMP-DP y 1 NIMP-RS. El estudio histológico reveló en 2 un nivel alto de displasia, 5 presentaron invasión y en solo un caso había adenopatías metastásicas. Respecto a las complicaciones 3 tuvieron un CDC de IIIB, 2 de II, 1 de IIIA, 1 de I y 1 de V. Conclusiones: La indicación quirúrgica se realizó en función de una serie de criterios clínico-radio-anatomopatológicos. En el caso de poca sintomatología y hallazgos de estabilidad radiológicas la mejor opción es el seguimiento radiológico dada la morbilidad de la cirugía.

**Palabras Clave:** Neoplasias intraductales pancreáticas (*Pancreatic intraductal neoplasms*), IPMN Pancreática, IPMNs Pancreáticas, Neoplasia mucinosa papilar intraductal pancreática, Neoplasia tubulopapilar intraductal pancreática.

---

## Curso de cirugía y reanimación de control del daño en ambiente militar

José Luis Ramos Carrillo <sup>1</sup> y Ricardo Navarro Suay <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Departamento de Anestesiología y Reanimación, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Antecedentes Desde la década de 1980 comenzaron a implementarse una serie de cursos civiles y militares con el afán de estandarizar una serie de métodos para lograr una primera atención eficaz sobre pacientes politraumatizados. Estos cursos desde el inicio buscaban una atención de calidad en las primeras dos horas tras el suceso traumático con el objetivo de estabilizar al paciente mediante una serie de procedimientos de control temporal sobre diferentes lesiones potencialmente mortales. Método: Estudio descriptivo retrospectivo de variables cuantitativas y cualitativas tras realizar el segundo curso de Cirugía de control del Daño entre profesionales médicos de las especialidades de Cirugía General, Anestesiología, Traumatología y Cirugía Pediátrica. Resultados: Se evidencia que, tras la realización del curso, se producen una serie de mejoras tanto técnicas como teóricas con respecto a las necesidades de los equipos quirúrgicos que van a ser desplegados en zona de operaciones. Conclusión: Tras la realización del Curso de Cirugía y Control de Daño se puso de manifiesto una mejora en las habilidades y capacidades teórico-prácticas quirúrgicas para los participantes. Con un aprovechamiento superior al 85% en todas las técnicas por parte de los anestesiólogos y más del 95% en las técnicas realizadas por los cirujanos y traumatólogos, se consigue una preparación específica para las situaciones que los Oficiales del Cuerpo Militar de Sanidad de especialidades quirúrgicas van a afrontar cuando sean desplegados en zona de operaciones.

**Palabras Clave:** Politraumatizado, Cirugía de control del daño, Equipo quirúrgico, Hemorragia, Lesión, Zona de operaciones, Técnicas quirúrgicas, Baja de combate.

---

## Epidemiología de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en una consulta monográfica de un hospital terciario

Elizabeth Ramos Herrera <sup>1</sup>, Matilde Sánchez Conde <sup>2</sup> y Santiago Moreno Guillén <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Ramón y Cajal, Servicio de Enfermedades Infecciosas, Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción y Objetivo. Desde las clínicas de ITS extrahospitalarias, se ha notificado el aumento de ITS en determinadas poblaciones, fundamentalmente HSH y con infección VIH. Nuestro objetivo es conocer la epidemiología de los pacientes atendidos en una consulta monográfica de ITS en un hospital general, tratando de confirmar los datos previos. Pacientes y Métodos. Análisis retrospectivo de los pacientes diagnosticados de una ITS en la consulta del Servicio de Enfermedades Infecciosas del Hospital Ramón y Cajal en un periodo de 12 meses. Resultados. Hemos incluido 518 pacientes. La mayoría (80%) eran hombres, españoles (76%), con una edad de 35 años. La mitad de los pacientes eran HSH. Solo 7% de los pacientes refería utilizar preservativo siempre, mientras que el 33% no lo utilizaba nunca o casi nunca. El 47% tenía antecedentes de ITS previas, incluyendo un 24% con infección VIH. Se detectó un uso muy frecuente de drogas (55%) con diferencias significativas entre hombres y mujeres (87% vs 13%,  $p < 0,05$ ). Las

causas más frecuentes de consulta fueron secreción uretral (36%), seguida de exantema (26%). Los diagnósticos más frecuentes han sido gonococia (39%), infección por *C. trachomatis* (39%) y VPH (22%). En menor proporción se diagnosticaron sífilis (12%), infección por VIH (2%), VHC (1,5%) y VHB (1%). Conclusiones. El perfil de los pacientes y los diagnósticos en nuestra consulta hospitalaria de ITS revela diferencias con los publicados desde otras consultas no hospitalarias. Hemos visto una menor frecuencia de HSH, de infección por VIH y de sífilis en comparación con lo publicado.

**Palabras clave:** Infecciones de transmisión sexual (ITS), Epidemiología, Herpes genital, Virus del Papiloma Humano (VPH), Sífilis, *Neisseria Gonorrhoeae*, *Chlamydia Trachomatis* (CT).

---

## Incidencia y características epidemiológicas del cáncer infantil en la provincia de Guadalajara en los últimos 10 años (2011-2020)

Julia Redondo Ballesteros <sup>1</sup> y Gonzalo García Poblet <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario de Guadalajara, Servicio de Pediatría, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Objetivos: evaluar la incidencia, las características epidemiológicas, las principales formas de debut y el tiempo de demora diagnóstica de la patología oncológica pediátrica en la provincia de Guadalajara entre el 2011-2020, así como identificar los posibles cambios en la tendencia de estas variables a lo largo de dicho periodo. Métodos: se llevó a cabo una revisión retrospectiva mediante recogida de datos de todos los pacientes menores de 15 años diagnosticados de cáncer infantil en la provincia de Guadalajara entre el 1 de enero de 2011 del 31 de diciembre de 2020. Resultados: Se incluyeron 38 pacientes. La tasa de incidencia estandarizada fue de 8,62 nuevos casos por cada 100.000 niños/as por año. En los dos últimos años hubo un incremento de la incidencia respecto a lo esperado ( $p=0,02$ ), a expensas principalmente de tumores del SNC ( $p=0,04$ ). El rango de edad que más incidencia presentó fue el de entre 0-4 años. La ratio mujer: hombre se estableció en 1,1:1. Se comprobó que existen más casos de cáncer infantil en las zonas rurales que en los núcleos urbanos de Guadalajara ( $p=0,0042$ ). Se registraron dos fallecimientos (5,3% del total). Los grupos tumorales más frecuentes fueron los tumores del SNC (26,3%), las leucemias (23,6%) y los sarcomas de tejidos blandos (13,1%). La mediana de demora en el diagnóstico tumoral se situó en 12 días (RIQ 1,00 - 29,25) y la sospecha clínica se realizó en un 37% de los casos en las consultas de Atención Primaria. Conclusiones: la tasa de incidencia media de tumores pediátricos en la provincia de Guadalajara se sitúa por debajo de los registros españoles y europeos. Sin embargo, se ha registrado en los dos últimos años un incremento en el número de nuevos diagnósticos por encima de lo esperado y en relación a la media nacional, principalmente a expensas de los tumores del sistema nervioso central. En nuestro estudio existe mayor tasa de incidencia en las zonas semiurbanas y rurales que en las urbanas. Se precisan posteriores estudios para analizar si existen factores de riesgo relacionados con las características particulares de las zonas rurales de la provincia de Guadalajara que puedan explicar este fenómeno.

**Palabras Clave:** Cáncer infantil, Incidencia, Epidemiología, Pediatría, Registro.

---

# Impacto de la donación renal de vivo en la evolución de la función renal

Alvaro de los Ríos Calzada <sup>1</sup>, Francisco Javier Burgos Revilla <sup>2</sup> y Victoria Gómez Dos Santos<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Ramón y Cajal, Servicio de Urología, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción: Actualmente el mejor tratamiento para la Insuficiencia Renal Crónica Terminal es el trasplante renal de donante vivo, pero la extirpación de un riñón en un paciente sano puede tener consecuencias a corto y largo plazo. Por ello, se analizará el impacto que tiene la donación en la función renal de los donantes y si existen factores de riesgo que influyan en ella. Además, se revisará si el estudio de la función renal previa a la nefrectomía es el adecuado o sería mejor realizar otras pruebas. Material y Métodos: se realiza un análisis retrospectivo de 55 donantes entre los años 2010 y 2020 en el Hospital Universitario Ramón y Cajal. Se realizó una descripción de la muestra y comparaciones de la función renal medida como tasa de filtrado glomerular estimada entre distintos grupos de pacientes clasificados en función del sexo, la edad y el índice de masa corporal. Además, se estudió el periodo libre de Insuficiencia Renal (aclaramiento < 60 mL/min/1.73m<sup>2</sup>) después de la nefrectomía. Resultados: los pacientes con mayor edad (a partir de 50 años) sufrieron un mayor impacto de la donación en la función renal respecto a los pacientes más jóvenes. Sin embargo, no se demostraron diferencias relacionadas con el sexo o con el índice de masa corporal. Conclusiones: el único factor de riesgo demostrado para desarrollar insuficiencia renal tras la nefrectomía es la edad. Es posible la necesidad de emplear nuevos métodos de evaluación como el estudio de la Reserva Funcional Renal o la volumetría por tomografía computarizada.

**Palabras Clave:** Trasplante renal, Donante vivo, Donante vivo renal, Función renal.

---

# Minoxidil oral en alopecia androgénica: estudio retrospectivo acerca de su seguridad en práctica clínica real

Macarena de los Ríos Zosino <sup>1</sup> y Sergio Vaño Galán <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Ramón y Cajal, Servicio de Dermatología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La alopecia androgénica (AGA) es el tipo de alopecia más frecuente. Su etiopatogenia se debe a la acción de los andrógenos sobre el folículo piloso precipitando su atrofia, interviniendo factores genéticos y hormonales. Actualmente existen varias líneas de tratamiento efectivas que han conseguido frenar parcialmente el proceso de pérdida folicular. El minoxidil oral en dosis bajas (MODB), objeto de estudio en el presente trabajo, es un tratamiento emergente, que conlleva mayor facilidad de uso y por lo tanto mejora la adherencia terapéutica respecto a su forma tópica. Algunos estudios recientes han mostrado datos de su efectividad y perfil de seguridad en diferentes formas de alopecia. Con el objetivo de ampliar el conocimiento sobre la seguridad de MODB en AGA, se diseñó un estudio retrospectivo descriptivo de una cohorte de pacientes con AGA que fueron tratados con MODB durante un mínimo de 3 meses. Se incluyeron 641 pacientes con AGA tratados con MODB en dosis de 0,25-5 mg/día. Con respecto a la seguridad, 541 pacientes no desarrollaron ningún efecto adverso (84,4%) mientras que 100 pacientes desarrollaron efectos adversos (15,6%), de los cuales 75 (11,7%) presentaron hipertriosis, y de estos sólo un paciente abandonó el

tratamiento por este motivo. De los 25 pacientes (3,9%) que desarrollaron efectos adversos diferentes a la hipertriosis (EADH), tan sólo 8 pacientes (1,2%) tuvieron que suspender el tratamiento. No se detectó ningún efecto adverso grave. Todos los efectos adversos desaparecieron al disminuir la dosis del fármaco o tras su retirada. En conclusión, el MODB (0,25 a 5 mg al día) presenta buen perfil de seguridad en pacientes con AGA en práctica clínica real.

**Palabras Clave:** Alopecia androgénica, Alopecia androgenética, Minoxidil oral, Minoxidil tópico, Dihidrotestosterona, 5-Alfa reductasa, Hipertriosis.

---

## Inmunidad Humoral en pacientes con COVID-19

Alejandro Rivera Delgado <sup>1</sup> y Santiago Moreno Guillén <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Ramón y Cajal, Servicio de Enfermedades Infecciosas, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La pandemia originada por la COVID-19 constituye una auténtica crisis sanitaria y económica mundial, colapsando los sistemas sanitarios de países por todo el mundo. Se ha propuesto que la respuesta inmunológica contra la infección, en concreto la existencia de reactividad cruzada humoral por anticuerpos formados previamente contra coronavirus causantes de infecciones catarrales estacionales, podría explicar la heterogeneidad en la severidad de la infección, que abarca desde pacientes asintomáticos a casos muy graves. Con el objetivo de evaluar esto, se han estudiado las diferencias en los títulos de IgG entre personas que han pasado COVID-19 con distinto grado de severidad, y controles sin infección por SARS-CoV-2. Los resultados sugieren que existe inmunidad cruzada humoral contra SARS-CoV-2 en personas que no han estado en contacto con ese virus, pero que no tendría capacidad protectora ni modularía la clínica. También se evidencia una mayor respuesta humoral en casos más severos, la cual podría relacionarse con una respuesta inmune desorganizada y desadaptativa que podría ser la causante del agravamiento de la clínica en esos pacientes.

**Palabras Clave:** COVID-19, SARS-CoV-2, Coronavirus, Inmunidad humoral, Reactividad cruzada, NL63, HKU1, 229E, OC43.

---

## Factores predictivos de vía aérea difícil

Cristina Rodríguez Oliva <sup>1</sup> y Ricardo Navarro Suay <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Anestesiología y Reanimación, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La vía aérea difícil (VAD) es la primera causa de morbilidad anestésica, siendo responsable del 50% de las complicaciones severas no fatales. La mayoría, ocurren cuando no ha sido previamente reconocida ya que esto permite tener preparadas técnicas más adecuadas de control de la vía aérea y disminuir el riesgo anestésico. El estudio se realizó mediante un muestreo consecutivo no probabilístico, hasta llegar a un tamaño muestral de 150 pacientes, de cada uno de ellos se valoró la presencia de factores de riesgo de ventilación difícil como son la obesidad o el SAOS y se llevaron a cabo distintas pruebas que ayudan a predecir una intubación difícil como el test de Mallampati, la distancia esternomentoniana, etc. Posteriormente se calcularon las frecuencias absolutas y relativas en tantos por ciento de cada variable. Con este trabajo de investigación se

pretende dar una visión global de la prevalencia de intubación y ventilación difícil en el Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla según cada predictor. Se ha observado que los resultados de los diferentes factores predictivos son discordantes entre sí por lo que concluimos que la mejor manera de evaluar la vía aérea es mediante la combinación de varios tests; siendo necesario continuar el estudio para valorar el grado de concordancia entre ellos y la participación de los factores de riesgo en la VAD.

**Palabras clave:** Vía aérea difícil, Intubación difícil, Ventilación difícil.

---

## Impacto de las guías de práctica clínica de la EPOC en el estado de una población

Sergio Ruíz Blanco <sup>1</sup> y José Luis Izquierdo Alonso <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario de Guadalajara, Servicio de Neumología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Antecedentes: El desarrollo e implementación de guías basadas en la evidencia pueden impulsar la calidad de la asistencia médica. Las múltiples guías existentes para el manejo de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) pueden presentar diferencias notables. Aunque se hayan publicado numerosas guías clínicas y recomendaciones en las últimas décadas, su impacto en la práctica clínica real es desconocido. Objetivos: el objetivo de este trabajo es doble. 1) Efectuar una revisión bibliográfica sobre las principales GPC de la EPOC y su impacto en nuestro medio. Para cada una de las guías evaluadas se recopiló comparativamente la información de los aspectos más importantes sobre el diagnóstico, la estratificación del riesgo y la farmacoterapia. 2) Evaluar la adopción de las GPC de GesEPOC y las recomendaciones de GOLD en términos de calidad diagnóstica en Castilla-La Mancha mediante la metodología Big Data a través de Savana Manager 2.1. Material y métodos: 1) Revisión sistemática de la literatura disponible sobre las guías de práctica clínica y EPOC mediante los motores de búsqueda PubMed, Scopus y Web Of Science. 2) De una población total de 2.173.665 personas, se incluyeron 59.369 pacientes diagnosticados de EPOC mayores de 40 años. Resultados: 1) Los objetivos terapéuticos, los criterios diagnósticos de EPOC, la influencia de las comorbilidades para la selección del tratamiento y el empleo de broncodilatadores de larga acción fueron similares en las guías. Se apreciaron diferencias en los métodos de estratificación de la gravedad y del riesgo, la consideración de fenotipos, el uso de corticoesteroides inhalados y en los tratamientos complementarios. Las GPC presentan algunas limitaciones. 2) Entre 2011-2018, el porcentaje de pacientes diagnosticados de EPOC que disponían de espirometría aumentaron un 7% y 8% en los servicios de Neumología y Atención Primaria, frente al incremento del 2% en Geriátrica y Medicina Interna. Conclusiones: 1) Pese a las diferencias existentes, las guías de la EPOC tienen importantes semejanzas en asuntos generales del diagnóstico y tratamiento. Existen aspectos que deben abordarse para mejorar la implementación y la optimización de la investigación en la práctica. 2) La publicación de GOLD y GesEPOC ha tenido un escaso impacto asistencial en la mejora de la calidad diagnóstica del EPOC en nuestro medio.

**Palabras Clave:** Guías de Práctica Clínica, EPOC, Guías, Impacto, Evaluación.

---

## ¿Qué papel juega el antígeno carbohidratado 125 en la fibrilación auricular?

Irene Ruiz López <sup>1</sup>, Carmen González Hernández <sup>2</sup> y Ana Roel Conde <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Medicina Interna, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Antecedentes: el antígeno carbohidratado 125 (CA 125) es un biomarcador predictor de insuficiencia cardíaca aguda (ICA). La inflamación, los niveles elevados de citoquinas y la fibrosis miocárdica favorecen el desarrollo de fibrilación auricular (FA) y elevan el CA 125. El objetivo genérico del estudio es describir los niveles de CA 125 en pacientes con FA no valvular (FANV) en estabilidad clínica. Como objetivos específicos, se compara con el NT-proBNP, parámetros ecocardiográficos, otras patologías concomitantes y el tipo de FA. Métodos y resultados: estudio observacional transversal unicéntrico, que incluyó a 32 pacientes ambulatorios con una media de edad de 81(9) años. La media de CA 125 fue 12,32(5,86) U/ml. Para analizar su comportamiento en la muestra, se empleó la mediana (11,75(8) U/ml) como valor de referencia. El 57% de los pacientes con fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI)  $\geq 50\%$ , mostraron CA 125  $\leq 11,75$  U/ml. Los sujetos con un área de la aurícula izquierda (AI)  $\leq 30\text{cm}^2$  y aquellos con una presión de la arteria pulmonar sistólica (PSAP)  $\geq 35\text{mmHg}$  presentaron CA 125  $> 11,75$  U/ml en un 58% y 63%, respectivamente. La correlación CA 125-NT-proBNP no fue significativa ( $p=0,742$ ;  $r^2=0,152$ ). No se encontró asociación entre CA 125 y factores de riesgo cardiovascular, diuréticos, ni tipo de FA. Conclusiones: no se observa elevación de CA 125 ( $> 35$  U/ml) en la muestra, ni correlación con el NT-proBNP. Una FEVI preservada, AI dilatada y PSAP normal reflejan niveles de CA 125 inferiores a la mediana. El CA 125 no se asocia con otras patologías concomitantes, diuréticos ni el tipo de FA.

**Palabras clave:** Fibrilación auricular, Antígeno carbohidratado 125, NT-proBNP, Insuficiencia cardíaca, Biomarcadores, Ecocardiografía.

---

## Evolución de los pacientes con fibrosis pulmonar idiopática durante la pandemia por COVID-19 (marzo 2020-abril 2021)

Diego Sánchez Bernárdez <sup>1</sup>, Jose Javier Jareño esteban <sup>2</sup> y María Angeles Muñoz Lucas <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Neumología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

<sup>3</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Unidad de Apoyo a la Investigación, Jefatura de Docencia, Vicedecanato del Hospital Central de la Defensa, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La fibrosis pulmonar idiopática (FPI) es una neumonía intersticial fibrosante crónica con una prevalencia de 13:100.000 habitantes y caracterizada por un patrón radiológico e histopatológico de NIU. Su pronóstico vital es de entre 3 y 5 años, en el cual es imprescindible un seguimiento estrecho y la adherencia terapéutica al tratamiento antifibrótico. La pandemia por COVID-19 que comienza en marzo de 2020 pone en peligro el cumplimiento de estos pilares, además de entrañar un riesgo directo por la propia enfermedad. Este trabajo busca observar la influencia que la pandemia por COVID-19 haya podido tener directa e indirectamente en diferentes elementos pronósticos de estos pacientes mediante un estudio descriptivo retrospectivo; en el cual se siguió en diferentes periodos de pandemia por COVID-19 (marzo 2020-abril 2021) a los 26 pacientes

reclutados en el Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla. En cada periodo se estudió adherencia terapéutica, hospitalización, mortalidad (cada una con sus causas) y tasa de infección por COVID-19. El estudio ha concluido que la adherencia terapéutica y la hospitalización no parecen haberse visto afectada por la pandemia, aunque todos los casos COVID-19 fueron ingresados. Sin embargo, la mortalidad de estos pacientes se ha visto disminuida durante este último año, manteniéndose constante como principal causa de mortalidad la progresión de la enfermedad. Además, parece haber una menor incidencia de infección por COVID-19 en estos pacientes, pero con un curso clínico peor y mayor mortalidad en caso de adquirirla.

**Palabras Clave:** Fibrosis pulmonar idiopática, COVID-19, Tasa de infección, Adherencia terapéutica, Hospitalización, Mortalidad, Estudio descriptivo.

---

## ***Bypass* fémoro-poplíteo en la revascularización de miembros inferiores. Estudio retrospectivo y resultados en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias**

Francisco Sánchez Soto <sup>1</sup> y Fernando Ruiz Grande <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Objetivo: estudiar la asociación entre la sintomatología clínica en el momento de la cirugía y la sintomatología clínica un año después de la cirugía de los pacientes revascularizados con bypass femoropoplíteo. Valorar si el injerto empleado y el lugar de anastomosis del bypass se asocia a la clínica al año. Métodos: hemos revisado las historias clínicas de 45 pacientes revascularizados entre diciembre 2012 y diciembre 2020, las hemos puesto en su contexto epidemiológico y quirúrgico y hemos medido cómo era la situación clínica al momento de la cirugía versus al año. Resultados: de las 45 revascularizaciones, 17 fueron a personas con claudicación incapacitante y 28 presentaban isquemia crítica. Estas intervenciones se realizaron sobre hombres principalmente (80%) con una media de edad de 68,5 años y un elevado riesgo cardiovascular. No hubo diferencias significativas entre grupos con respecto al injerto empleado y la anastomosis del bypass, sí las hubo entre la clínica al momento quirúrgico y la situación al año ( $p=0.026$ , test de Fisher). Conclusiones: el control de los factores de riesgo tiene un papel clave en el progreso de la enfermedad. Son factores de peor pronóstico la edad avanzada, el sexo femenino y la diabetes mellitus. La isquemia crítica previa parece estar asociada a un mayor riesgo de amputación. El tipo de material empleado en el bypass junto con el lugar de anastomosis poplíteo no parece ser indicativo de una peor evolución.

**Palabras clave:** Enfermedad arterial periférica, *Bypass* fémoro-poplíteo, Claudicación intermitente, Claudicación invalidante, Isquemia crítica, Diabetes mellitus, Amputación.

---



# Implantación de la lista de verificación de la seguridad de la cirugía en el Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla

Sergio Sánchez-Palencia Taboada <sup>1</sup>, Ricardo Navarro Suay <sup>2</sup> y Alberto José Gago Sánchez <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Anestesia y Reanimación, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La Lista de verificación de la seguridad de la cirugía (LVQ) de la OMS es una de las herramientas principales en materia de seguridad del paciente. En la Declaración de Helsinki se recoge la importancia de implantarla en los centros hospitalarios. Por ello, el Ministerio de Sanidad de España promueve la adaptación de su uso en los hospitales nacionales. En este estudio se busca principalmente conocer cual es el grado de aplicación y cumplimentación de la LVQ en el Hospital central de la Defensa Gómez Ulla (HCD). Para ello, se ha realizado un estudio transversal retrospectivo, analizando el registro de 484 pacientes sometidos a cirugía programada en dos servicios (Cirugía General y Traumatología) del HCD. La LVQ se aplicó en casi un 98% de los pacientes, siendo el grado de cumplimentación global del 79%. La fase de entrada fue la peor cumplimentada. El porcentaje de aplicación de la LVQ en el HCD supera el objetivo marcado por la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid. Sin embargo, el grado de cumplimentación está por debajo de lo buscado. En total, 9 de los ítems de la LVQ se rellenaron por debajo del porcentaje estipulado. Además, se encontraron errores de actuación en ítems muy importantes como el de la profilaxis antibiótica y el consentimiento informado.

**Palabras Clave:** Lista de verificación de la OMS, Cultura de la seguridad, Seguridad del paciente, Seguridad quirúrgica, Cumplimiento, Anestesiología.

---

# Prevalencia y evolución del dolor abdominal funcional del paciente pediátrico en el área sanitaria de Guadalajara

Carmen Santiago Boyero <sup>1</sup> y Gonzalo García Poblet <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario de Guadalajara, Servicio de Pediatría, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción: el dolor abdominal funcional se caracteriza por dolor abdominal crónico que no puede ser explicado por causas orgánicas. Objetivos: estudiar la prevalencia de dolor abdominal funcional en la población pediátrica de la provincia de Guadalajara, así como analizar las posibles variaciones en los diferentes tipos descritos en los criterios Roma IV y el impacto asistencial que supone esta patología en una consulta de Digestivo infantil. Métodos: estudio descriptivo observacional transversal de tipo retrospectivo mediante la revisión de historias clínicas de 143 pacientes menores de 15 años valorados en una consulta de Digestivo infantil del Hospital Universitario de Guadalajara, entre el 1 de enero de 2018 y el 31 de diciembre de 2019. Resultados: la mediana de edad al diagnóstico fue de 9,1 años. El 55,1% de los pacientes fueron mujeres. La mayor parte de los niños residían en la ciudad de Guadalajara (431 por 100.000 habitantes de edad pediátrica), mientras que las zonas rurales registraron un menor número de afectados (274 por 100.000). La mediana de visitas a la consulta fue de 3 y la prevalencia en 2018 y 2019 fue del 17,8%

y del 15,6%, respectivamente. El tipo de trastorno más frecuente fue el dolor abdominal funcional no especificado (65,7%), seguido de la dispepsia funcional (35%). Conclusiones: existe un predominio del sexo femenino. El diagnóstico y seguimiento de los pacientes limitó las visitas a Urgencias. El pronóstico es favorable, solo una pequeña parte de los pacientes no recibieron el alta durante el periodo de estudio.

**Palabras Clave:** Dolor abdominal funcional, Niños, Criterios Roma IV, Trastornos funcionales digestivos.

---

## Prevalencia e incidencia de la esclerosis múltiple en el Área Sanitaria de Guadalajara

Raquel Santos Villanueva <sup>1</sup> y Antonio Yusta Izquierdo <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario de Guadalajara, Servicio de Neurología, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción: La Esclerosis Múltiple es una enfermedad inflamatoria, crónica y degenerativa del Sistema Nervioso Central. Se caracteriza por desmielinización, muerte de oligodendrocitos, daño axonal y gliosis. El debut suele darse entre los 20 y 40 años con predilección por el sexo femenino. Se cree que se debe a una combinación entre factores genéticos y ambientales, que desencadenan una respuesta anómala del sistema inmune. Objetivos: Conocer las características epidemiológicas de los pacientes con EM en el Área Sanitaria de Guadalajara. Material y métodos: Estudio retrospectivo de pacientes con EM, diagnosticada según los criterios de Poser y McDonald 2017 en el Área Sanitaria de Guadalajara, estableciéndose el día 31 de diciembre de 2020 como “fecha de prevalencia” y analizando la incidencia de la enfermedad desde 2005 hasta 2020. Se analiza el sexo, edad actual, edad de inicio de los síntomas, edad al diagnóstico, demora diagnóstica, grado de discapacidad según la EDSS, tratamientos previos y actuales, distrito sanitario en el que residen, nivel de estudios, empleo, número de bajas laborales e incapacidad laboral. Resultados: Contamos con 241 pacientes con diagnóstico de EM. La prevalencia es de 92/100.000 habitantes, y la incidencia media entre 2005 y 2020 es de 4,52/100.000 habitantes/año. La relación mujer/hombre es de 2,65/1. La edad media de diagnóstico es de 34,24. Un 46,92% de los pacientes de encuentran en situación de desempleo, de los cuales el 62,6% poseen la incapacidad laboral permanente absoluta. Conclusiones: las características epidemiológicas halladas se corresponden con las esperadas para nuestra región.

**Palabras Clave:** Esclerosis múltiple, Prevalencia, Incidencia, Epidemiología, Guadalajara, España.

---

# Prevalencia de hipogammaglobulinemia en pacientes de Medicina Interna del Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla

Alvaro Segura García <sup>1</sup> y Ana Gómez Berrocal <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Medicina Interna, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción: Son múltiples las enfermedades que pueden afectar al sistema inmune e incrementar la vulnerabilidad del organismo frente a otras enfermedades, destacando entre ellas por su frecuencia las enfermedades infecciosas. Uno de los desórdenes cuantificables de la inmunidad, que puede ser primario o secundario, es el déficit de inmunoglobulinas o hipogammaglobulinemia. La frecuencia de esta alteración es desconocida. Objetivos: Determinar la prevalencia de hipogammaglobulinemia en los pacientes de Medicina Interna del HCD Gómez Ulla y describir las patologías asociadas a esta condición. Material y métodos: Se plantea un estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes ingresados en el Servicio de Medicina Interna en el año 2019 con un tamaño muestral mínimo de 378 pacientes. Entre las variables que se estudian se encuentran el sexo, la edad, los días de ingreso, los resultados del proteinograma y el diagnóstico al alta principal de cada paciente. Resultados: La prevalencia de hipogammaglobulinemia alcanzó el 31,9%. Dentro de los pacientes con hipogammaglobulinemia el principal diagnóstico corresponde al grupo de enfermedades infecciosas (47,7%). La asociación entre infecciones intestinales e hipogammaglobulinemia resultó ser estadísticamente significativa. La mediana de los días de ingreso de los pacientes con hipogammaglobulinemia fue un día superior a la mediana de todos los pacientes, teniendo esta diferencia una fuerte relación estadística ( $p=0,070$ ). Discusión y conclusiones: La prevalencia obtenida duplica la de algunos estudios publicados. Sin embargo, la asociación entre hipogammaglobulinemia y algunos grupos de diagnóstico es inferior a la esperada. Serían necesarios otro tipo de estudios para establecer las causas de la hipogammaglobulinemia y proponer, si fuera posible, medidas terapéuticas que modificaran el pronóstico de estos pacientes.

**Palabras Clave:** Prevalencia, Hipogammaglobulinemia, Inmunodeficiencia, Anticuerpos, Infecciones, Medicina interna.

---

# Comparación y combinación de tres fuentes de datos para la determinación de la morbilidad postoperatoria mediante la Clasificación de Clavien-Dindo y el Comprehensive Complication Index

Paula Soto García <sup>1</sup> y Roberto de la Plaza Llamas <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario de Guadalajara, Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción: La morbilidad postoperatoria es un parametro crucial para el analisis de los resultados quirurgicos. Actualmente, su cuantificacion se realiza mediante dos escalas ampliamente implementadas y validadas para diversidad de cirugias: la Clasificacion Clavien-Dindo y el Comprehensive Complication Index. Durante el periodo postoperatorio se generan, por parte del equipo sanitario, gran cantidad de datos clinicos y analiticos que son almacenados en

diferentes fuentes de datos. Actualmente, la literatura publicada, no detalla cuales son las fuentes utilizadas para la medida de la morbilidad en sus resultados. En consecuencia, desconocemos cual o cuales deben ser consideradas para optimizar la determinacion de la morbilidad (MM) postoperatoria. Hipótesis: ¿Son suficientes los comentarios del equipo medico para conseguir una cuantificación real de la MM postoperatoria? Objetivos: Por un lado, analizar y cuantificar la morbilidad de 200 intervenciones mediante la revision de la informacion de tres fuentes de datos distintas. Y, por otro lado, definir que fuentes de datos o combinacion de ellas recogen la maxima morbilidad postoperatoria. Metodología: Se plantea un estudio de cohorte observacional y prospectivo. Resultados principales y conclusiones: La revision conjunta de las tres bases de datos distintas, mejora la cuantificación de la MM frente a cada fuente independiente. Asi, atendiendo a la concordancia del CCI, mejora un 8-40% en la serie global y un 39,08-89,66% en aquellos pacientes con complicaciones postoperatorias (CP). El formulario de morbilidad especifico muestra clara inferioridad. El registro correcto de la MM es inversamente proporcional a la complejidad de la cirugía. La combinacion de las tres fuentes aumenta un 35-67,5% el grado de concordancia con el Gold Standard en las operaciones de complejidad mayor.

**Palabras Clave:** *Clavien dindo classification, Comprehensive complication index, Complicacion, Morbilidad, Morbimortalidad, Postoperatorio.*

---

## Estudio de la variación esfinteriana mediante seguimiento ecográfico 3D endoanal en pacientes con seton laxo por fístulas perianales complejas

Whenzong Sun <sup>1</sup> y Vladimir Arteaga Peralta <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario de Guadalajara, Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción. Las fístulas perianales son comunicaciones entre la mucosa endoanal y la piel. Su incidencia está entre el 1,20 y 2,80 por 10.000 habitantes y año. Se trata de una patología que da recidiva de forma frecuente y el riesgo de incontinencia tras el tratamiento quirúrgico no es bajo, por ello su manejo correcto supone un desafío. La ecografía endoanal 3D reúne cualidades para un adecuado diagnóstico, así como para su clasificación y posterior seguimiento. Material y métodos. Los pacientes fueron seleccionados desde enero de 2019 hasta abril de 2021 con al menos 2 exploraciones ecográficas realizadas. La base de datos se completa con las historias clínicas (Mambrino XXI) y las mediciones en la ecografía endoanal 3D (Flex Focus 400®). Los resultados estadísticos se calculan con el programa de SPSS empleando la prueba t de Student y odds ratio. Resultados. Se seleccionaron 31 pacientes, cuya media de edad fue de 54 años, con un tiempo de seguimiento medio de 7 meses. La reducción media con respecto del esfínter anal interno fue de 4,91 mm, mientras que si se valora con el esfínter anal externo es de 17,14 mm. Conclusión. Existe una disminución de las mediciones EE3D de los esfínteres anales en pacientes con SL por FP complejas. La variable del periodo de seguimiento podría indicar que el máximo beneficio se encuentra entre los meses 3 y 9, aunque se necesitan más estudios al respecto.

**Palabras clave:** Fístula, Perianal, Sedal laxo, Ecografía 3D endoanal, Cirugía, Proctología.

---

## Regresión de la fibrosis hepática en pacientes con VHC tras su tratamiento con antivirales de acción directa

Patricia Tejero Quintero <sup>1</sup>, Maria Elena Portales Núñez <sup>2</sup> y Natalio García Honduvilla <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Aparato Digestivo, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

<sup>3</sup> Vicedecano, Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El virus de la hepatitis C (VHC) fue descubierto en 1898 por el científico Michael Houghton. Es un virus perteneciente a la familia Flaviviridae y es el único miembro del género Hepacivirus. Su genoma está formado por una única molécula lineal de ARN de cadena simple. Se transmite principalmente por medio de contacto con sangre contaminada. Una vez en el organismo huésped, se replica principalmente en los hepatocitos y conduce a infección crónica en aproximadamente el 85% de los casos. Esta infección crónica comúnmente lleva a causar fibrosis hepática. Sin embargo, el grado de fibrosis está determinado por 1) el nivel de daño hepático, 2) factores asociados al virus (la carga viral o el genotipo), 3) las características del huésped (edad, sexo y comorbilidades) y 4) factores ambientales (consumo de alcohol o tabaco). El objetivo del estudio es constatar la reducción de la fibrosis hepática en pacientes con infección por VHC y que han completado tratamiento con los antivirales de acción directa Maviret® y Epclusa®. Se trata de un estudio observacional, longitudinal y retrospectivo en el que se han incluido pacientes de ambos sexos sin límite de edad con diagnóstico de hepatitis C, independientemente del grado de fibrosis, que completaron tratamiento con los antivirales de acción directa (Maviret® y Epclusa®) durante 8 – 12 semanas por criterios clínicos desde enero 2015 hasta junio de 2020. Del mismo modo, se han excluido aquellos coinfectados por VIH y VHB o que hayan desarrollado un carcinoma hepatocelular. El tratamiento con antivirales de acción directa ha permitido la curación de la enfermedad en el 95% de los pacientes estudiados. Los valores de fibrosis medidos con ARFI en estadios F2 y F3 han mejorado en al menos 1 grado a los 12 meses y en la mediana de los valores de FIB-4 ha mejorado tanto a las 12 semanas como a los 12 meses.

**Palabras Clave:** Fibrosis hepática, Hepatitis C, ARFI, Marcadores bioquímicos, Tratamiento antiviral, Tratamiento VHC.

---

## Complicaciones crónicas del aparato extensor tras cirugía de prótesis total de rodilla

Noelia de la Torre-Capitán Pablos <sup>1</sup> y Basilio José de la Torre Escudero <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Ramón y Cajal, Servicio de Traumatología y Ortopedia, Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Las lesiones tendinosas del aparato extensor tras cirugía de prótesis total de rodilla pueden englobarse, fundamentalmente, en lesiones del tendón del cuádriceps y lesiones del tendón rotuliano o patelar; estas lesiones suponen una complicación poco frecuente pero devastadora desde el punto de vista funcional. Su etiología es multifactorial y, según el momento de aparición, se pueden clasificar en agudas (se producen durante el acto quirúrgico o en el postoperatorio inmediato) o crónicas. La mayoría de estas lesiones se producen de forma crónica, siendo la lesión

del tendón rotuliano la más frecuente, y en su mecanismo de producción intervienen factores intraoperatorios, así como los factores sistémicos de los pacientes. Este tipo de lesiones son las que presentan resultados más contradictorios en cuanto a su manejo terapéutico. La elección del tratamiento depende del tiempo de evolución de la lesión, de la disponibilidad y calidad de los tejidos locales, así como de la demanda funcional y morbilidad de los pacientes. Se puede optar por un manejo conservador en aquellos pacientes de edad avanzada o con alto riesgo quirúrgico. En cuanto al manejo quirúrgico se han descrito distintas técnicas: la reparación primaria ofrece unos resultados bastante pésimos, por lo que estas técnicas han caído en desuso. Las técnicas de reconstrucción con aloinjerto y autoinjerto, así como el uso de materiales sintéticos, proporcionan resultados satisfactorios a nivel funcional, si bien se debe tener en cuenta que no están exentas de complicaciones, siendo la infección una complicación bastante común a las distintas técnicas.

**Palabras Clave:** Prótesis total de rodilla, Complicaciones crónicas del aparato extensor, Lesión del tendón rotuliano, Lesión del tendón del cuádriceps, Manejo del aparato extensor de la rodilla, Opciones terapéuticas.

---

## Experiencia del alta precoz de maternidad durante la época COVID-19

Patricia del Valle Tabernero <sup>1</sup> y Sonia Rodríguez Martín <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Servicio de Pediatría, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción y objetivos: la sobrecarga asistencial que supuso la atención de los pacientes ingresados por COVID-19 llevó a la implantación temporal de un programa de alta precoz para los neonatos con evolución clínica satisfactoria en las primeras 24 horas de vida. El objetivo principal de este estudio es analizar la repercusión del programa en relación al número de reingresos, visitas a urgencias y los efectos sobre la lactancia. Material y métodos: estudio de cohortes retrospectivo realizado mediante la revisión de historias clínicas de los neonatos nacidos entre marzo y mayo de 2020, comparado con la cohorte de neonatos nacidos en los mismos meses de 2019. Resultados: se han estudiado 140 pacientes, 70 de los cuales recibieron alta precoz. No se encontraron diferencias en el control gestacional, datos antropométricos ni número de reingresos en la primera semana de vida. Sin embargo, se registró un número significativamente superior de recién nacidos que consultaron en Urgencias durante los primeros 28 días de vida en 2019. No se apreciaron diferencias en el número de pacientes con abandono de la lactancia materna, aunque los pertenecientes a la cohorte de 2020 referían más problemas (ictericia y dificultades en la lactancia) en la consulta en la primera semana de vida. Conclusiones: el programa de alta precoz no tuvo consecuencias negativas en los reingresos durante la primera semana de vida ni sobre la lactancia materna en las cohortes estudiadas, pudiendo ser una alternativa segura, siempre que se cuente con una red de apoyo establecida desde Atención Primaria. La situación epidemiológica vivida durante 2020 probablemente fue la causa del descenso global de consultas en el Servicio de Urgencias, si bien, esto no se relacionó con otros eventos desfavorables.

**Palabras clave:** Alta precoz, Duración ingreso, Postparto, Recién nacido, Lactancia materna, Reingreso.

---

# Revisión de estudios originales publicados sobre seguridad de Cloroquina e Hidroxicloroquina durante la pandemia COVID-19

Amador Velázquez de Castro y Bono <sup>1</sup>, Amelia García Luque <sup>2</sup> y Ruth María Aparicio Hernández<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Servicio de Farmacología Clínica, Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Introducción. Debido a la pandemia mundial causada por el virus SARS-CoV-2, ha sido necesario emplear protocolos de tratamiento empíricos para la COVID-19. En esta revisión bibliográfica se han analizado los estudios originales publicados sobre seguridad de la cloroquina e hidroxicloroquina en el tratamiento de la COVID-19 en los primeros meses de la pandemia. Objetivos. Analizar y describir los resultados de los artículos seleccionados valorando la calidad de éstos. Material y métodos. Revisión bibliográfica en bases de datos: “Pubmed/Medline” y “Cochrane”, según criterios de selección establecidos a priori. Periodo de estudio: del 01/03/2020 y el 30/09/2020. Se muestran datos tabulados y medidas de efecto. Resultados. Se publicaron 5’4 veces más artículos relacionados con eficacia que con seguridad, con criterios de búsqueda similares. De los estudios seleccionados centrados en seguridad, un 78’6% (n=11) fueron “casos y serie de casos”, un 14’3% (n=2) artículos descriptivos, y un 7’1% (n=1) revisiones sistemáticas. Dentro de la serie de casos, las reacciones dermatológicas fueron las más frecuentes (90’9%). De los estudios descriptivos, uno se centra en el riesgo de desarrollar QTc alargado con el uso de hidroxicloroquina/cloroquina, y el otro en las notificaciones espontáneas de todos los medicamentos utilizados para la COVID-19. Conclusiones. Son escasos los artículos originales centrados en seguridad y de bajo nivel de evidencia. Las reacciones dermatológicas y el aumento del QTc fueron las reacciones adversas más frecuentemente publicadas. La notificación espontánea se muestra como un método de detección precoz de posibles reacciones adversas con el uso de medicamentos experimentales en la práctica clínica habitual.

**Palabras clave:** Cloroquina/hidroxicloroquina, COVID-19, Notificación espontánea/COVID-19, Reacción adversa medicamentosa.

---

## Caracterización e impacto de la infección por SARS-CoV-2 en pacientes con cáncer

Isabel Zapata Martínez <sup>1</sup> y Raquel Molina Villaverde <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá, Servicio de Oncología Médica, Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La aparición del coronavirus SARS-CoV-2 causante de la neumonía COVID-19 en diciembre de 2019 y el inicio de la pandemia ha condicionado un cambio en la actitud de múltiples servicios sanitarios. Los pacientes oncológicos han sido uno de los grupos más afectados por estos cambios. El estado inmunodeprimido que les provoca el tumor y el tratamiento del mismo hizo que fueran considerados un grupo de riesgo para contraer la infección y que esta se desarrollase con más complicaciones. Con el objetivo de protegerlos del contagio se han establecido protocolos que reducen las visitas a medios hospitalarios y cambian las pautas y la forma de administración de sus tratamientos, lo que probablemente tenga consecuencias en un futuro. Esta revisión sistemática recoge los datos de incidencia de infección por SARS-CoV-2 en pacientes con cáncer hasta ahora

publicados, así como la caracterización de la enfermedad que desarrollan y el impacto que ha supuesto de forma global la pandemia en estos pacientes. Para la selección de artículos, se ha utilizado el método PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analysis).

**Palabras Clave:** Cáncer, Oncología, COVID-19, SARS-CoV-2, Incidencia, Mortalidad, Tratamiento.

---



© 2021 por los autores; Esta obra está sujeta a la licencia de Reconocimiento 4.0 Internacional de Creative Commons. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>.