

UNA NUEVA ALTERNATIVA DE SALPINGOCLASIA (TÉCNICA DE UCHIDA MODIFICADA) EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI EN LA GESTION 2005

Autores: Franco Rodríguez A., Foronda Rios María O., Soares Pereira R., Gallo Guíñez C.,
Coautores: Mendoza Alborno S., Espinoza Flores R.
Asesores: Dr. Antonio Pardo Novak, Dr. Víctor Gutiérrez Ricaldi

RESUMEN

La ligadura de trompas no se recomienda como método temporal o reversible, puede ser recomendada para las mujeres adultas que están seguras que desean prevenir futuros embarazos (esterilización permanente). Una mujer con una esterilización femenina, puede seguir ovulando y menstruando. Cada año se realizan 190 millones de salpingoclasias, siendo las técnicas más frecuentes la Pomeroy y Parklan. En nuestro medio vemos con frecuencia que muchas pacientes expresan dolor pélvico posterior al procedimiento de esterilidad quirúrgica con método convencional de Pomeroy creemos que dicha sintomatología en estas técnicas se debe a que durante el procedimiento quirúrgico a más de ligar la trompa se ligan vasos que llevan a una irrigación insuficiente del ovario, todo esto motiva nuestra inquietud para poder realizar un estudio y poder determinar la mejor técnica para nuestras pacientes (técnica de Uchida modificada).

Para ello se ha tomado 40 pacientes a 20 de los cuales se realizó salpingoglasia por técnica de Pomeroy y a 20 la técnica de Uchida modificada siguiéndose a la paciente en su post quirúrgico, evidenciándose que la técnica Uchida modificada es una alternativa de salpingoclasia que presenta menos complicaciones mediatas que la Pomeroy (síndrome post ligadura de trompas), sin embargo el tiempo de su realización es mayor, pero no se incluyen los vasos sanguíneos de la trompa en la ligadura, por lo que planteamos que sería una buena alternativa realizar esta técnica para evitar efectos secundarios.

Palabras clave: Salpingoclasia, Ligadura de trompas.

PREVALENCIA COMPARATIVA DE CASOS DE NEUROCISTICERCOSIS EN EL HOSPITAL VIEDMA DE COCHABAMBA GERSTION 2005 – MAYO 2006

Autores: Bejarano Gonzales M., Martínez Alcalá P., Medina Saavedra N., Melendres Romero A., Montecinos Choque J.
Asesor: Dr. Maldonado Loayza Luis
Especializado en Inmunología e Investigación.
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS "AURELIO MELEAN" -UMSS

INTRODUCCION

La neurocisticercosis es conocida desde la antigüedad donde representó posiblemente una de las grandes plagas. En el siglo IV A.C., Aristóteles en su tratado "Historia de los Animales" describe con precisión la presencia de larvas parasitarias en la musculatura del cerdo: "...los cerdos con la carne blanda tienen vejigas que son como copos de granizo en la región de los muslos, cuello y lomos, estas son las zonas que normalmente aparecen. Si son pocos la carne es magra; si son muchos la carne se vuelve blanda y rellena de fluido seroso. A los cerdos que sufren esta enfermedad se les reconoce con facilidad, las vejigas puede verse en la superficie interna de la lengua donde son particularmente abundantes"; esta referencia describe claramente la cisticercosis pues su principal localización es en la lengua y los músculos del cerdo.

En 1993, la Organización Mundial de la Salud, la Organización Panamericana de la Salud y entidades afines financiaron la realización de programas de prevención sobre el control del complejo Teniasis/Cisticercosis y como resultado de esto se publicaron diversos tipos de manuales, guías y normas sobre el control de esta zoonosis.

La Neurocisticercosis (NCC), una complicación a largo plazo de la cisticercosis que se presenta generalmente en la edad adulta, es la enfermedad resultante de la infestación de la forma larvaria de la Taenia Solium en el sistema nervioso central, su localización puede ser intraparenquimatosa, en el espacio