

Compite Med

Caso Clínico 1

Paciente de género femenino, 63 años, que acude a la consulta por dolor de hombro derecho que se ha ido agudizando en los últimos meses. Refiere también sentir dolores en miembros inferiores y en columna vertebral. Con el diagnóstico de hombro doloroso se obtiene la siguiente placa radiográfica



Figu 1.- Imagen obtenida de Vulgaris medical, portal médico.

¿Cuál es su diagnóstico?

- a) Osteoartritis
- b) Artritis reumatoide
- c) Osteoporosis de hombro
- d) Osteomielitis

Respuesta pag. 30

Compite Med

Caso Clínico 2

Paciente varón, de 58 años de edad, es ingresado al hospital por cuadro agudo de dolor abdominal, signos de deshidratación y alza térmica. Acusa una historia clínica de evolución tórpida de varios años, con repetidas crisis de hemorragia intestinal y progresiva consunción del paciente. A tiempo de ordenar los exámenes de laboratorio, ha llamado la atención las características de su facies.

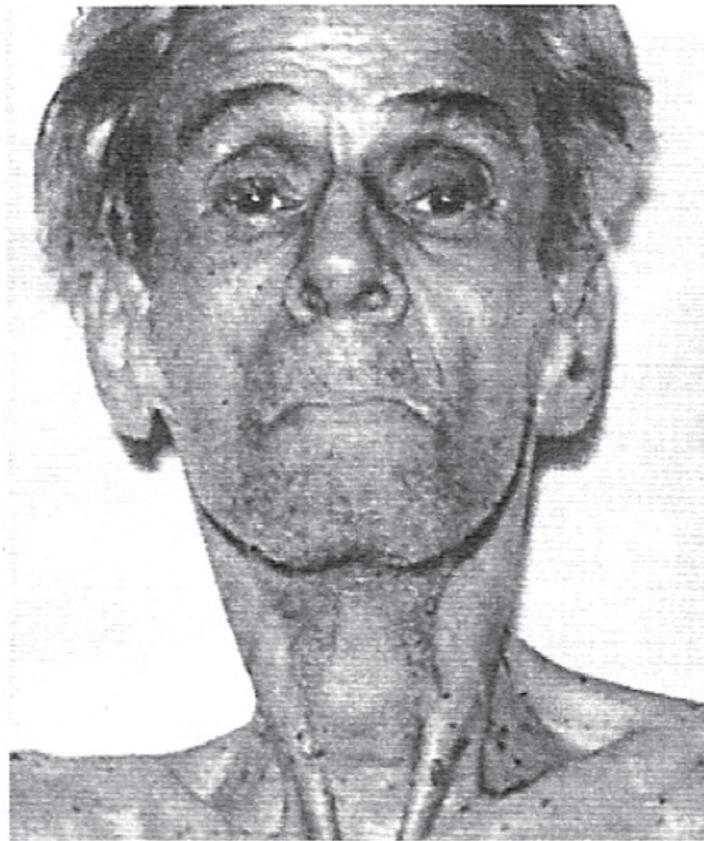


Figura 2.-Imagen obtenida del portal de Hospital de Clínicas José de San Martín -1ra Cátedra Medicina. Buenos Aires-Argentina

¿Cuál es su diagnóstico?

- a) Facies mixedematosa
- b) Facies mitralica
- c) Facies acromegálica
- d) Facies hipocrática

Respuesta pag. 40

Compite Med

Caso Clínico 3

Paciente mujer de 29 años, jugadora activa de baloncesto. A la exploración física destaca pectus excavatum y arnodactilia. Su padre falleció por muerte súbita a la edad de 47 años. En un estudio ecocardiográfico se detecta insuficiencia aórtica severa con diámetro telediastólico del VI de 75 mm y una fracción de eyección de 0.40. La aorta ascendente tiene un diámetro de 5 cm.



Figura 3.- Imagen obtenida de Discapnet

¿Cuál es su diagnóstico?

- a) Homocistinuria
- b) Síndrome de Marfán.
- c) Prolapso de válvula mitral
- d) Artrooftalmopatía progresiva de Stickler

Respuesta pag. 62

fase después de las tres semanas. A partir de los 36 días fase de engorde el consumo tuvo diferencias estadísticas siendo que el tratamiento 4 llegó a consumir 166.0 gr más que el tratamiento testigo.

▣ Los niveles utilizados también tuvieron una respuesta media en conversión alimenticia al control, lo que hace pensar que estos niveles se tendrán que revalorar para definir su aplicación en el pollo de engorda, por lo que hace pensar que a partir de niveles de 1% en el alimento son suficientes para demostrar una respuesta superior al uso del alimento convencional, la cual se debería investigar con mayor profundidad.

▣ Los mejores pesos ganados ofrecen los mejores rendimientos desde la primera semana hasta saca al faeneo, lo que en la mayoría de los tratamientos observados confirma que tienen efectos directos sobre la implementación de la stevia obteniendo pesos de 2348,5 kg. como promedio contra 2152 kg, de la cría convencional.

▣ La mayor utilización de los alimentos, es decir, mejor conversión alimenticia es notable en las todas las fases de desarrollo para luego mantenerse en una diferencia lineal contra la formula convencional. La mejor conversión del alimento se observa con el tratamiento 1% con 1.95 contra 2.10 del tratamiento convencional, y tomando en cuenta solo los 42 días que se evaluó la investigación. Lo que significa que para producir 1 kg. de carne se utilizó 1.950 kg. de alimento contra el tratamiento 1 (testigo) que para producir un 1 kg de carne se necesita 2,100 kg de alimento.

▣ La mortalidad observada en los cuatro tratamientos fue baja, por debajo de lo contemplado normalmente, no llego ni al 1% de mortalidad, por no tener efectos secundarios sanitarios y por el buen manejo y buen plan de bioseguridad, la cual está dentro de los parámetros aceptables, lo cual demuestra que la cría de la parvada ha sido óptima y sin ningún contratiempo sanitario.

▣ El rendimiento de los tratamientos con stevia fue ampliamente superior al testigo, pues los animales no presentaron ninguna afección sanitaria en el diagnostico final que se realizó en sus diferentes órganos internos del animal, garantizando una mayor inmunidad a los animales tratados con stevia, lo que nos demuestra que

después de un programa de manejo detallado donde intervienen peso, conversión, mortalidad, edad, la intervención de la stevia fue altamente efectiva.

▣ El análisis económico señala que el tratamiento con stevia al 1% fue el que más tuvo una tasa de retorno marginal de porcentaje, manteniendo superioridad sobre los tratamientos 2 (05% stevia), Tratamiento 4 (1,5% stevia) y el testigo respectivamente.

RECOMENDACIONES

▣ Para aplicar las dosis de stevia es importante que se entienda cómo se transmite en su inmunidad de cada fase de los pollos.

▣ Dar cumplimiento a la dosis ideal para no tener fallas en el control de las enfermedades. Para tener éxito en dicho control, todas las personas involucradas en la producción avícola deberán aplicar las medidas de bioseguridad de manera consistente.

▣ Tener un lugar de compra de harina de stevia y que sea de un solo origen.

▣ Hacer entender a las personas que el uso de stevia asociadas con el alimento son importantes y necesarios para la obtención de pollos orgánicos y sanos.

▣ Dar asistencia en los programas avícolas para el uso de la stevia.

BIBLIOGRAFÍA

- A.D.A. Asociación de Avicultores de Santa Cruz. Memorias. (2011).
 ANON, F. 1996. Additive keepson promoting. Poultry World. 123 5:12.
 AVIAGEN ROSS. 2012. Manual de Manejo de pollo de Engorde Edt. Ross Alabama EEUU.
 BARROS, C., TAKATA, F. 2010. Efecto de la Stevia en el aparato intestinal de la morfología del pollo. XX Congreso Latinoamericano de Avicultura, 25 al 28 de septiembre de 2010, Porto Alegre, Brasil., p. 81-82.
 CABALLERO J. E. 2003. Costos de Producción de Pollos Parrilleros José Pérez Lías. Edit. UTHEA- México .p.6-36
 CALZADA BENZA, J.2001. Métodos estadísticas para la investigación, 3 ed. Lima. Perú Ed. Jurídica. (reditado de 1999), pp. 102-118.

Compite Med

Respuesta

RESPUESTA: (Viene de la pag 12)

Caso clinico 1

c) Osteoporosis de hombro

La osteoporosis es una patología que afecta a los huesos y está provocada por la disminución del tejido que lo forma, tanto de las proteínas que constituyen su matriz o estructura como de las sales minerales de calcio que contiene. Como consecuencia de ello, el hueso es menos resistente y más frágil de lo normal, tiene menos resistencia a las caídas y se rompe con relativa facilidad tras un traumatismo, produciéndose fracturas o microfracturas. La densidad mineral de los huesos se mide mediante una prueba médica que se llama densitometría ósea.

Cuadro 5. Análisis de presupuesto parcial para 600 patos cherry valley.

| ITEM | Alimento en base maíz | Alimento en base sorgo |
|-----------------------------------|-----------------------|------------------------|
| INGRESOS | | |
| Rend. total patos(kgr) | 874,06 | 585,81 |
| Peso de patos final (kg) | 2.973 | 2.138 |
| Precio de patos (Bs) | 20,50 | 20,50 |
| INGRESO BRUTO Bs. | 17918,23 | 12009,10 |
| COSTO VARIABLE (Bs) | | |
| Desinfectantes | 60,00 | 60,00 |
| Vacunas | 54,00 | 54,00 |
| Antibióticos | 122,00 | 122,00 |
| Patito BB | 2700,00 | 2700,00 |
| Cantidad de Alimento (kg) | 23607,00 | 15702,00 |
| Cantidad de Alimento (qq) | 51,31 | 34,13 |
| Alimento Consumido/Bs | 5900,65 | 3413,00 |
| Varios | 370,00 | 370,00 |
| TOTAL COSTOS VARIABLES(Bs) | 9206,65 | 6719,00 |
| BENEFICIO NETO(Bs) | 8711,58 | 5290,1 |
| RELACION C/B | 1,94 | 1,78 |

Inicialmente para analizar nuestros costos debemos obtener el valor real del alimento, que fue de Bs 100/qq en el tratamiento con harina de sorgo y fue incrementado según el porcentaje en el precio del alimento con maíz que fué de 115 Bs por kilogramo.

En el alimento en base a maíz consumió 23607 kg de alimento con un precio de Bs 5900,65. Con harina de sorgo consumió 15702 kg con un precio de Bs 3413,00. La diferencia económica entre ambos en el alimento es de Bs 2487,6 a favor del alimento con harina de maíz.

El cambio del dólar fue de 7.0 y el costo de producción contempla el costo de alimento, de los premix, manejo, medicamentos y vacunas.

Lo que confirma Fernandez (2010), en el caso específico de los patos, se ha demostrado experimentalmente que la inclusión de la harina sorgo puede actuar como alternativa en la producción de

aves incrementando su peso, pero no significa que incrementando la cantidad de sorgo será mejor el rendimiento del animal. Por lo tanto el sorgo es una alternativa en su uso pero con restricciones en la primera etapa de vida de los patos cherry valley, que son muy susceptibles aceptar el alimento con sorgo por su alto contenido de tanino, lo que interfiere en las variables de producción como el consumo de alimento, peso, conversión alimenticia y mortalidad.

El tratamiento con harina de maíz tiene mayor biodisponibilidad de alimento porque consume más e incrementa más el peso del pato, contra el tratamiento con testigo que consume menos y tiene menos peso.

El comportamiento de los patos en los dos tratamientos tuvo una diferencia en cuanto al beneficio neto como se podrá ver en el siguiente cuadro.

Cuadro 6. Análisis económico de un sistema de producción de un pato.

| ITEM | Peso Prom. (Kg/pato) | Precio venta(kg/Bs) | Costo producción | Ingreso bruto(Bs/pato) | Beneficio Neto |
|----------|----------------------|---------------------|------------------|------------------------|----------------|
| T-1Maiz | 2,973 | 20,50 | 30,68 | 60,94 | 30,26 |
| T-2Sorgo | 2,138 | 20,50 | 22,39 | 43,82 | 21,43 |

Al realizar el cálculo de producción de peso vivo promedio (kg/pato). Se observa que el tratamiento 1, tiene mayor beneficio neto con 8,83 Bs por pato, respectivamente comparado entre los dos. Lo que significa que el consumo de alimento con maíz tiene mayor peso pero también mayor consumo.

El tratamiento con harina de maíz fue el de mejor rendimiento, porque tiene mayor incremento en el peso y por ende en la ganancia y se puede concluir que por cada parvada de 600 patos, si tomamos la diferencia entre el mejor tratamiento y el de menor ganancia económica tenemos una diferencia de Bs 8,83 que multiplicando por el total de kilogramos criados en la empresa se tendrá un ingreso adicional mayor de Bs 5298 usando la harina de maíz como base del alimento balanceado.

La alimentación con base en harina de maíz resultó más rentable por ser más eficiente biológicamente, tiene mayor incremento de

Compite Med

Respuesta

RESPUESTA: (Viene de la pag 22)

Caso clínico 2

d) Facies Hipocrática

Facies hipocrática o demacrada: aspecto lívido de la cara, con piel retraída, nariz afilada, ojos hundidos, párpados caídos y rasgos acentuados que indican un fin próximo. Se conoce también como facies peritoneal. Puede encontrarse en enfermedades graves, como el cáncer, peritonitis aguda o un estado de shock. Se caracteriza por un perfil enjuto (delgado), mejillas hundidas, enoftalmia y cianosis en los labios. Con frecuencia se acompaña de signos evidentes de deshidratación.

Comunicaciones breves

Todo trabajo que signifique un aporte original, con carácter preliminar o definitivo, que no sobrepase en extensión 4 hojas tamaño carta, incluyendo tablas y referencias.

Cartas al Editor

Comentario o discusión de temas que se estime de interés general relacionados con la ciencia o de trabajos publicados en la revista.

BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA

Velásquez – Jones L, ed. Redacción del escrito médico. 4ta. ed. México: Ediciones médicas del Hospital Infantil de México Federico Gómez; 1999.
Mitrú N, Aranda E, eds. ABC de la redacción y publicación médico científica. La Paz: Fondo Editorial del Instituto de Gastroenterología Boliviano – Japonés; 2001.

Envío de manuscritos

Las contribuciones deben ser enviadas al Comité Editorial de la Revista "Universidad, Ciencia y Sociedad" de la UCEBOL en formato electrónico y en papel impreso con dos copias y adjuntar una carta de solicitud de publicación firmada por todos los autores, donde se indique la originalidad del trabajo y la conformidad de su publicación.

CARTA PARA SOLICITUD DE PUBLICACION

Señores:

Comité Editorial de la Revista "Universidad, Ciencia y Sociedad" de la UCEBOL

Presente.-

Cumpliendo con los requisitos exigidos para la publicación, envío a Uds. el artículo titulado:

..... para que se considere su publicación, señalando lo siguiente:

Es un artículo original, con temas de investigación clínica o experimental,

salud pública, medicina social o bioética; revisión de temas; actualizaciones o casos clínicos, que cumple con las normas para la publicación de artículos que se detallan en cada número de la Revista "Universidad, Ciencia y Sociedad".

Es un artículo inédito, que no ha sido enviado a revisión y no se encuentra publicado, parcial ni totalmente, en ninguna otra revista científica, nacional o extranjera.

No existen compromisos ni obligaciones financieras con organismos estatales ni privados que puedan afectar el contenido, resultados o conclusiones de la presente publicación. Si la publicación ha sido financiada, los términos de dicho financiamiento son detallados en carta adjunta.

A continuación presento los nombres y firmas de los autores, que certifican la aprobación y conformidad con el artículo enviado.

.....
El nombre del autor principal es:

.....
El teléfono del autor principal es:

Fax: Correo electrónico:@.....

Inclusión de mi correo electrónico en la publicación:

SI () NO ()

Se deberá dirigir la correspondencia a la secretaria del Departamento de Investigación de la UCEBOL o al Director de la Revista "Universidad, Ciencia y Sociedad", a la siguiente dirección:

Dr. Fernando Luis Arancibia Ulloa. Director – Editor Revista "Universidad, Ciencia y Sociedad", UCEBOL.- Avenida Cristo Redentor, Km 5 y 1/2 al Norte Santa Cruz de la Sierra- Bolivia. Fax: (591-3) 3422536 Fono: 3426311 - Celular: 72129329

email: dycron@hotmail.com; investigacion@ucebol.edu.bo

Compite Med

Respuesta

Caso clínico 3 (Viene de la pag 42)

a) Síndrome de Marfán

Se trata de un trastorno hereditario del tejido conectivo, que es el encargado de mantener unidos los tejidos del cuerpo. Se pueden producir un número variable de alteraciones que pueden afectar al corazón, los vasos sanguíneos, los pulmones, a los huesos y a los ligamentos.

En general, son personas muy altas, con los miembros desproporcionadamente largos con respecto al torso.

Las manifestaciones músculo esqueléticas más visibles y frecuentes son:

- Articulaciones muy flexibles
- Los brazos y las piernas suelen ser más largos de lo normal en relación con el torso
- Con frecuencia pies planos
- Curvatura anormal de la columna (escoliosis). En los casos extremos se presenta en el nacimiento espina bífida.
- El esternón puede sobresalir (tórax en quilla) o estar hundido (tórax en embudo)
- Dedos largos, como de araña (aracnodactilia)
- Cara fina y delgada
- Mandíbula pequeña

UNIVERSIDAD - CIENCIA & SOCIEDAD

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

Se terminó de imprimir en Enero de 2014
en los Talleres Gráficos de Imprenta El Deber S.A.
Santa Cruz de la Sierra, Bolivia