

Compite Med

CASO N° 1

Paciente de 46 años, sexo masculino, natural de Santa Cruz. Trabajador del área rural. Acude por lesiones vesiculares de aparición paulatina en el tórax, pruriginosas al principio, que luego se hacen dolorosas.

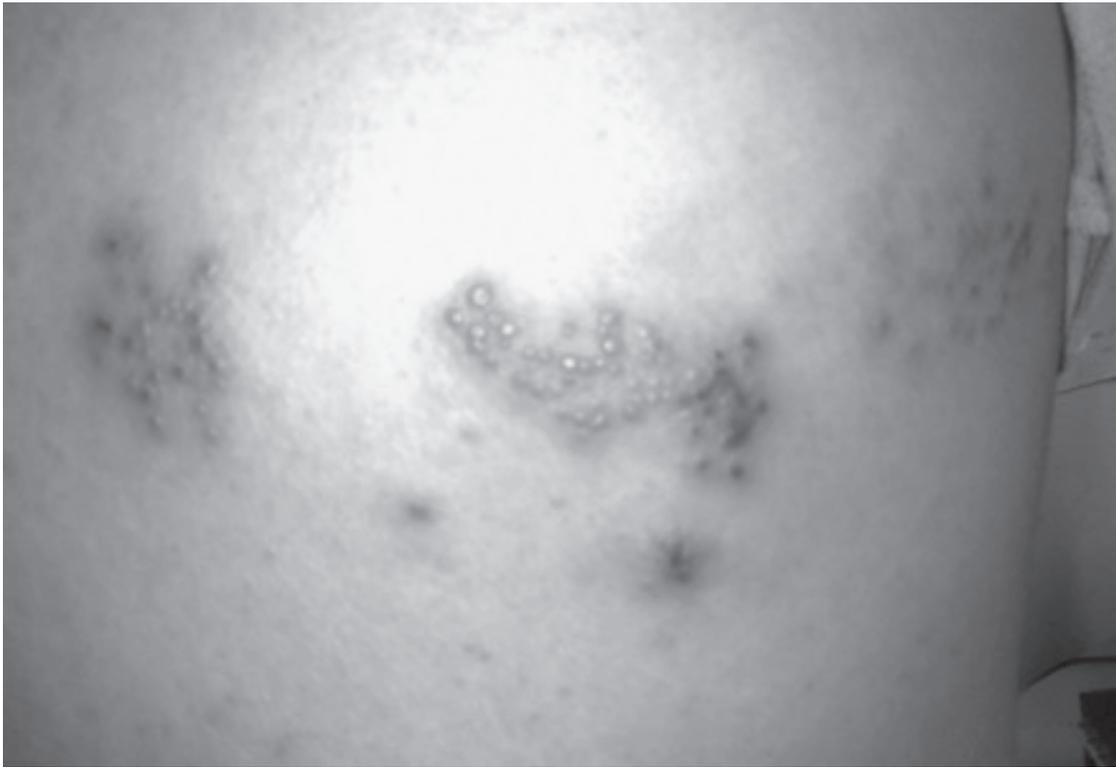


Figura 1. Autor: Dr. Aquiles Antonio Valdiviezo | Imágenes de Dermatología y Venereología

¿SU DIAGNÓSTICO?

- Larva Migrans Cutánea
- Impétigo
- Herpes Zona
- Pénfigo

Respuesta: Página 47



Foto 8. El Sarao

En la región de la Chiquitania (llamada también Chiquitania) allí se celebran los festivales internacionales de música barroca y de música renacentista, por ejemplo en San José de Chiquitos o en San Ignacio de Velasco, gracias a los influjos traídos desde el siglo XVI por los misioneros jesuitas y luego franciscanos.

Gastronomía

La gastronomía tradicional del departamento se nutre de sus raíces históricas y los productos agrícolas de la región. Los colonizadores españoles introdujeron las vacas, las aves de corral (principalmente gallinas), el arroz, los cítricos (naranjas, mandarinas, pomelos, limones, desde el sur del Asia los españoles también importaron la caña de azúcar y desde África los plátanos (bananas) etc -incluso en la zona más al oeste, donde se dan las yungas los españoles importaron café, y otros elementos que se convirtieron en elementos básicos de la gastronomía local. Además de productos nativos como el maíz, el maní, la yuca (o mandioca) y el zapallo, y peces como el surubí y el pacú. Hay también evidencia



Foto 9. Angelitos de Chiquitos

de la influencia de la cocina judía kosher en muchos platos típicos, en los cuales se nota, entre otros elementos, la ausencia de la carne de cerdo, la combinación de arroz, yuca, maíz y maní con carne o lácteos pero nunca la combinación de carnes y lácteos. Condimentos nativos como el urucú, y frutas únicas en la región como el achachairú (particularmente importante es su producción en la zona de Porongo), guapurú y guabirá.

BIBLIOGRAFIA

- ARGUEGAS, C. Felipe J. "Diccionario del Folclore Boliviano" Editorial Telleres Fiscos de la Universidad Sucre, Bolivia.
- VICEMINISTERIO DE TURISMO Manual Inventariación para atractivos turísticos
- VICEMINISTERIO DE TURISMO Manual de gestión turística
- DE LA QUINTANA, KAREN. Turismo Comunitario de las haciendas del chaco www.wikipedia.com

Compite Med

Respuesta

Caso N° 1: (Viene de Pag. N° 12)

Herpes Zona o Zoster

Es una erupción vesicante y dolorosa debido al virus varicella-zoster, que ocasiona la varicela. Después de que uno contrae varicela, el virus permanece inactivo (latente) en ciertos nervios del cuerpo. La culebrilla o zóster ocurre cuando el virus se reactiva en estos nervios después de muchos años. La razón por la cual el virus se vuelve activo de nuevo no es clara. Con frecuencia, sólo se presenta un ataque. El zóster se puede desarrollar en cualquier grupo de edad, pero hay mayor probabilidad de desarrollar la afección si se tiene más de 60 años; varicela antes de cumplir un año o el sistema inmunitario está debilitado por medicamentos o enfermedad.

Compite Med

CASO N° 2

Mujer, de 34 años, ama de casa, natural de Vallegrande. Casa propia, paredes de madera y techo de lámina. Solicita consulta a la semana de evolución. Ojo derecho con eritema y edema bpalpebral, prurito, sin alteraciones visuales. Fiebre diaria de hasta 40°C de predominio nocturno. Recibió tratamiento tópico con tobramicina más dexametasona. También antihistamínico y ketorolaco vía oral. 3 días sin mejoría. Luego recibe ciprofloxacino vía oral y solución oftálmica. Al cabo de 72 horas sin cambios, Oftalmólogo recomienda internación en el hospital.



Foto 2.- Autor: Dra. Marisol Manríquez Reyes /Enfermedades Infecciosas , Medicina Interna

¿SU DIAGNÓSTICO?

- Ptosis palpebral
- Oftalmía infecciosa
- Tripanosomiasis americana
- Queratoconjuntivitis por cuerpo extraño

Respuesta: Página 54

ANÁLISIS ECONOMICO Y FINANCIERO REQUERIMIENTOS NECESARIOS PARA EL PROCESO DE PRODUCCIÓN

Inversiones Inversiones fijas

Cuadro 5.- Lista de las maquinarias en el proceso productivo y sus costos:

DETALLE	COSTO UNITARIO	CANTIDAD	COSTO TOTAL
Caldero a gas	30000\$	1	30000\$
Digestores	2500\$	2	5000\$
Filtro de prensa	22570\$	1	22570\$
Saponificadores	15000\$	1	15000\$
Atomizador	4000\$	2	8000\$
Bomba de vacío	3800\$	2	7600\$
Turbina de aire	850\$	5	4250\$
Tanques para soda cáustica	2100\$	2	4200\$
Extrusores	20000\$	1	20000\$
Horno termocontraíble	3650\$	1	3650\$
Cortadora	2000	2	4000
Selladora	500\$	2	1000\$
Cinta transportadora	20000\$	2	20000\$
Compresor de aire	1500\$	1	1500\$
TOTAL			146770\$

Cuadro 6.- Costo de Herramientas:

DETALLE	COSTO UNITARIO	CANTIDAD	COSTO TOTAL
Mascarilla antigases	150\$	3	450\$
Guantes de goma	1\$	30	30\$
Mascarilla antipolvo	2\$	30	60\$
Casco	6,5\$	33	214,5\$
Palas	15\$	5	75\$
Espátula	2\$	5	10\$
Llaves de uso	30\$	2	60\$
TOTAL			899,5\$

Cuadro 7.- Costos del terreno:

DETALLES	UNIDAD	COSTOS	CANTIDAD	COSTO TOTAL
Terreno	M2	18\$	2500m2	45000\$

Cuadro 8.- Costo de vehículos:

DETALLE	COSTO	VIDA UTIL
Vehículo	50000\$	5

Cuadro 9.- Costo de infraestructura:

DETALLES	COSTOS	VIDA UTIL
Galpón	14000	40
Oficinas y baños	5500	40
Depósito	1500	40
TOTAL		21000

Cuadro 10.- Costo de muebles y enseres:

DETALLES	COSTOS	VIDA UTIL
Escritorio	600\$	10
Computadoras	1000\$	4
Estantes	400\$	10
Sillones	300\$	10
Sillas	50\$	10
Heladeras	250\$	10
Ventiladores	150\$	10
TOTAL	2750\$	

Cuadro 11.- Inversiones Diferidas:

DETALLES	COSTOS
Seguros	1000\$
Intereses antes Func.	16000\$
Servicios antes Func.	300\$
TOTAL	

Cuadro 12.- Capital de trabajo:

DETALLES	COSTOS
Capital de trabajo	7000\$

Cuadro 13.- Estructura de Financiamiento:

DETALLES	APORTE PROPIO	CREDITO A CORTO PLAZO	CREDITO A LARGO PLAZO
Inversión Fija	X		X
Inversión diferida	X		
Capital de trabajo	X		

Cuadro de financiamiento:

Monto de préstamo= 160.000

Plazo del préstamo= 6 años

Interés anual= 10%

Año de gracia= 0

CONCLUSIONES

En base al análisis del estado de fuentes y usos se determina que el proyecto es viable porque presenta flujos positivos desde el inicio y se va incrementando según la vida útil del proyecto; tiene un VAN: 263814,15 y una TIR:21% lo que comprueba que el proyecto es rentable.

Compite Med

Respuesta

Caso N° 2: (Viene de Pag. N° 33)

Tripanosomiasis americana

El mal de Chagas, causado por la introducción del tripanosoma cruzi por el insecto vector Triatoma Infestans (vinchuca), tiene en el chagoma de inoculación y el signo de Romaña sus rasgos clínicos característicos y de aparición temprana, como corresponde a la imagen presentada de este caso. Luego, las secuelas de la invasión del torrente circulatorio y su establecimiento en los órganos blanco como el corazón, colon, esófago configuran signos y síntomas de Chagas tardío.

Compite Med

CASO N° 3

Mujer de 43 años de edad, ocupación ama de casa, procedente de Beni. Acude al consultorio de Oftalmología del Hospital de la capital. Evolución de la enfermedad: un año, que se inicia posterior a la infección de una pieza dentaria, presentando tumefacción en región malar derecha que se extiende a párpados, acompañado de dolor punzante. Dos meses de iniciada la enfermedad, nota cierta proptosis, limitación al cierre del párpado, cefalea en hemicráneo derecho y supuración de secreción amarillenta en canto interno del ojo derecho. Sin pérdida de agudeza visual.



Foto 1. Dra. Bety Patricia Yáñez Álvarez/casos clínicos

¿SU DIAGNÓSTICO?

- Queratomalacia traumática
- Tumor orbitario
- Endoftalmitis
- Tuberculosis Orbitaria

Respuesta: Página 62

COMPITE MED 3

Mitru 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; investigación@ucebol.edu.bo

Compite Med

Respuesta

Caso N° 3: (Viene de Pag. N° 41)

Tuberculosis orbitaria

Este tipo de tuberculosis no suele manifestar la clínica habitual de la tuberculosis. El diagnóstico definitivo se hace con el hallazgo del bacilo en los tejidos afectados, sin embargo suele ser difícil obtener una tinción Ziehl-Neelsen positiva aun en pacientes infectados, siendo las técnicas de inmunohistoquímica mucho más sensibles para encontrar el bacilo. El tratamiento deberá ser iniciado tan pronto se confirme la etiología tuberculosa y durará 6 meses aunque en algunos casos se puede prolongar hasta los dos años. Se tendrá que requerir de la cirugía en el caso que lo amerite, como en la paciente que presentamos a la que se le realizó la exenteración del ojo derecho por la gravedad de su enfermedad.

UNIVERSIDAD - CIENCIA & SOCIEDAD
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

Se terminó de imprimir en Enero de 2013
en los Talleres Gráficos de Imprenta El Deber
Santa Cruz de la Sierra, Bolivia