

Auspician la 19° Reunión de Investigación en Ciencias de la Salud



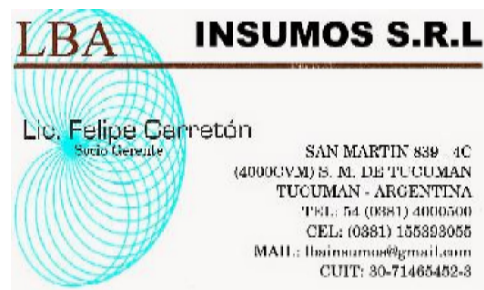
Facultad de Medicina
Universidad Nacional de Tucumán



E-mail: mauriciomosse@ametbiz.com.ar
Laprida 454
Tel: (0381) 4214807 - 4226436 - 4978889



Ventas de insumos y
equipamiento para laboratorio
Tel: (0381)-4298243
E-mail: cientificaventas@gmail.com



Lic. Felipe Carretón
Socio Gerente

SAN MARTÍN 839 4C
(4000CVM) S. M. DE TUCUMÁN
TUCUMÁN - ARGENTINA
TEL.: 54 (0381) 4000500
CEL: (0381) 155393055
MAIL: lba_insumos@gmail.com
CUIT: 30-71465452-3

19° RICS



RESUMENES

Reunión de Investigación en Ciencias de la Salud

13 y 14 de Noviembre de 2017
San Miguel de Tucumán

Departamento de Investigación. Facultad de Medicina. Universidad Nacional de Tucumán.

ISBN 978-987-754-105-2



E-mail: deptoinvestigacion@fm.unt.edu.ar
Facebook: Departamento de Investigación (FM-UNT)
Web: www.fm.unt.edu.ar/RICS



Análisis de las Historias Clínicas de Pacientes con Trauma Maxilofacial Atendidos durante el Mes de Agosto 2017

Abraham Vieyra, F.D.; Campos, N.; Leguizamón, An; Montenegro, F.; Gonzalez, V.; Araoz, R.

Hospital Zenon Santillan
dr.francoabraham@gmail.com

"El trauma maxilofacial ha sido identificado como un problema de salud pública. Éste conlleva a diferentes problemas funcionales, estéticos y vitales. Afecta a miles de personas y representan de miles de millones de pesos en gastos directos e indirectos. Las fracturas maxilofaciales requieren un tratamiento inmediato de urgencia y de personal calificado. Objetivo: caracterizar a los pacientes con traumatismo maxilofacial durante el mes agosto del 2017. Materiales y método: se realizó un estudio descriptivo de corte transversal retrospectivo con información de historias clínicas de 12 pacientes del servicio de odontología del Hospital Zenón Santillán durante el mes de agosto del 2017. Resultados: la población estudiada: 67 % del sexo masculino, promedio de edad de 31 años (rango 14 - 50 años), el 50% correspondía a San Miguel de Tucumán. Las lesiones fueron: 58%, fractura mandibular, 17% dentoalveolar y malar. Las causas fueron: 50% accidentes de tránsito: 33% vida civil (peleas, accidentes deportivos) y el 60 % alcoholizados. El 83 % fue en la franja horaria de 00,00hs a 12,00hs; el 75% los días viernes, sábados, domingos. Conclusión: como causas de los accidentes de tránsito el primer factor etiológico es la población joven adulta de sexo masculino y alcoholizados. La importancia de este trabajo es poder conocer la tendencia de esta patología para organizar medidas preventivas, que permitan distribuir y equipar recursos en los servicios para el tratamiento de las mismas.

Biomarcadores de Riesgo Protrombóticos en Niños con Diabetes Tipo 1

Abregu, A.V.; Luciardi, M.C.; Díaz, E.I.; Aleman, M.N.; Mariani, A.C.; Albornoz, E.R.; Herrera, H.M.; Agüero, T.H.; Bazán, M.C.

Cátedra de Práctica Profesional Facultad de Bioquímica UNT
vabregu@fbqf.unt.edu.ar

Los factores de riesgo cardiovascular, incluida la diabetes, producen perturbación endotelial induciendo un microambiente proinflamatorio, protrombótico y antifibrinolítico. En niños y adolescentes diabéticos, el desarrollo de enfermedades cardiovasculares se produce precozmente. **OBJETIVO:** investigar el riesgo protrombótico en niños con diabetes tipo 1 (DT1) mediante pruebas globales de coagulación, niveles del Inhibidor del activador del plasminógeno 1 (PAI-1) y del ligando CD40 soluble (sCD40L) y analizar la correlación entre variables. **METODOLOGÍA:** Se estudiaron 35 niños con DT1 de $11 \pm 2,5$ años de edad, sin complicaciones vasculares y 20 controles, provenientes del Servicio de Endocrinología del Hospital del Niño Jesús. Se determinó recuento de plaquetas, Tiempo de Protrombina, Tiempo de Tromboplastina Parcial Activado y Fibrinógeno (Fg) (coagulómetro ACL 300, Research Instrumentation Laboratory, Italia). Se empleó métodos ELISA para PAI-1 (Asserachrom, Diagnostica Stago) y sCD40L (PeproTech, EEUU). El control glucémico se evaluó mediante glucemia en ayunas (método enzimático, Wiener Lab) y HbA1c (DCA 2000, Siemens). Los resultados se expresaron como la media \pm DE y con el coeficiente de Pearson se investigó las correlaciones. El protocolo fue aprobado por Comité de Docencia e Investigación del Hospital y los padres firmaron un consentimiento informado. **RESULTADOS:** Los niños diabéticos tuvieron niveles más elevados de Fg (308 ± 66 vs. 246 ± 18 mg/dl), PAI-1 ($41,6 \pm 12,0$ vs. $11,0 \pm 1,0$ ng/ml), sCD40L (1608 ± 149 vs. 106 ± 17 pg/ml) que los controles. PAI-1 y sCD40L se correlacionaron positivamente con glucemia, HbA1c, y Fg. **CONCLUSIÓN:** Los niveles elevados de Fg, PAI-1 y sCD40L reflejan un riesgo protrombótico en la población de niños diabéticos estudiada.