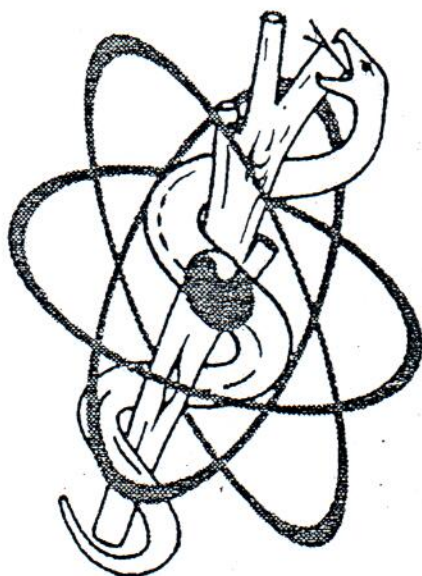




# MEMORIAS



## XIII CONGRESO NACIONAL DE INVESTIGACION BIOMEDICA

*Subdirección de Investigación y Estudios de Postgrado  
23 al 27 de octubre de 1995*



XIII  
CONGRESO NACIONAL DE  
INVESTIGACION BIOMEDICA

***Sub-Dirección de Investigación y Estudios Postgrado  
Facultad de Medicina, U.A.N.L.***

***Dr. Jesús Zacarías Villarreal***  
DIRECTOR

***Dr. Roberto Mercado Longoria***  
SUB-DIRECTOR

***Dr. Juan Montes Villarreal***  
SECRETARIO DE INVESTIGACION

---

**RINOSINUSITIS CRONICA, SINTOMAS PREDOMINANTES EN MENORES DE 14 AÑOS QUE ACUDIERON AL CENTRO REGIONAL PARA LA PREVENCION Y EL TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES ALERGICAS.**

DR. JUAN DE DIOS MOGICA, DRA. GABRIELA GALINDO, DRA. SANDRA GONZALEZ, DR. JUAN ANGEL GONZALEZ, DR. CARLOS CANSECO. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA U.A.N.L. AV. MADERO Y GONZALITOS, MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO.

**OBJETIVO:** CONOCER LOS PRINCIPALES SINTOMAS EN LA POBLACION MENOR DE 14 AÑOS DE EDAD QUE ACUDIERON A ESTE CENTRO CON EL DIAGNOSTICO DE RINOSINUSITIS CRONICA, Y CONOCER ADEMAS SU DISTRIBUCION POR EDAD, SEXO Y TIEMPO DE EVOLUCION.

**METODO:** EL PRESENTE ES UN ESTUDIO PROSPECTIVO Y TANGENCIAL, EN EL QUE SE INCLUYERON 75 PACIENTES MENORES DE 14 AÑOS DE AMBOS SEXOS QUE ACUDIERON A ESTE CENTRO EN QUIENES SE EFECTUARON HISTORIA CLINICA COMPLETA, CITOLOGIA NASAL, PRUEBAS CUTANEAS Y SERIE DE SENOS PARANASALES. SE EXCLUYERON DEL ESTUDIO A TODOS AQUELLOS PACIENTES EN QUIENES NO SE REALIZARON ESTUDIOS COMPLETOS Y PRESENTARON SINUSITIS AGUDA.

**RESULTADOS:** EN EL PRESENTE ESTUDIO LOS SINTOMAS PREDOMINANTES FUERON: TOS: 89.3% (67), RINORREA PURULENTO: 77.3% (58), HALITOSIS: 66.6% (50), FIEBRE: 56% (42), DESCARGA RETRONASAL: 49.3 ( 37), SEFALEA: 26.6% (20), EDEMA PERIORBITARIO: 5.3% ( 4) Y DOLOR FACIAL: 4% (3). LOS HOMBRES PRESENTARON MAS FRECUENTE ESTA CONDICION ( 63%), EL 53% DE LOS CASOS OCURRIO EN MENORES DE 5 AÑOS Y EL TIEMPO PROMEDIO DE EVOLUCION FUE DE 1 A 2 AÑOS.

**CONCLUSION:** ES SOBRESALIENTE QUE MAS DEL 50% DE LOS PACIENTES PRESENTARON HALITOSIS COMO SINTOMA EN ESTE GRUPO DE POBLACION MENOR DE 14 AÑOS Y SUGERIMOS QUE ESTE SINTOMA SE INCLUYA COMO CRITERIO MAYOR PARA EL DIAGNOSTICO DE ESTA ENFERMEDAD.

### PERFIL PSICOLÓGICO DEL ASMÁTICO EN CAMPAMENTO DE VERANO

Dra. Alejandra Macías Weinmann, Dra. Sandra Nora González Díaz, Dr. Carlos Canseco González, Dra. Norma Idalia Pérez Cervantes, Dr. Alejandro Tamez Morales, Dra. Magdalena Garza Cantú.

Centro Regional para la Prevención y el Tratamiento de las Enfermedades Alérgicas, Departamento de Psiquiatría, Departamento de Medicina Familiar, Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González (U.A.N.L.), Av. Madero y Gonzalitos, Monterrey, N.L.

#### OBJETIVO:

Determinar el papel que juegan los factores psicológicos en las crisis asmáticas ha sido una gran interrogante que no ha conseguido una respuesta convincente. En el momento en que se diagnostica una enfermedad crónica, el que la padece queda etiquetado como diferente. Y esto lo afecta tanto a él como a su familia. Esto trae consigo cambios internos y externos. Cambia la autoimagen del enfermo, su imagen del cuerpo, su autoestima, sus expectativas futuras, sus relaciones interpersonales, el manejo de la economía familiar, tiempo libre, área profesional, etc. Se exponen los hallazgos encontrados durante una dinámica realizada en un campamento de verano para niños asmáticos.

#### MATERIAL Y METODOS:

**Sujetos:** Se estudiaron 22 niños y adolescentes; cuyas edades comprendían entre 4 y 18 años, con una distribución por sexo de 12 masculinos y 10 femeninos; el 30% de ellos con experiencia de campamentos previos. **Aparatos:** Test de la figura humana, elaborado con lápices de colores de madera y cera, marcadores, plumas y hojas de máquina. **Procedimiento:** Durante 3 días se llevaron a cabo sesiones de pláticas por el equipo multidisciplinario que colaboró en el campamento (Alergólogos, Médicos Familiares, Enfermeras Pediátricas). Por medio de una dinámica de grupo, con duración de 20 minutos, se les indicó realizar un test de la figura humana basado en la percepción de sí mismos durante una crisis de asma. Los estudios fueron analizados y comentados por el equipo de médicos que coordinó el campamento, contando con la asesoría de un Psiquiatra con amplia experiencia en niños asmáticos.

#### RESULTADOS:

Dentro de los datos encontrados en los test de la figura humana, se puede observar como el 100% de la población muestran sentimientos de tristeza y/o depresión, 18% (4 de 22) presentan líneas vellosas, indicativas de ansiedad o angustia. El 9% (2) presentan sentimientos de minúscula al dibujarse a sí mismos con una figura pequeña. El 36% (8) se dibujan encerrados en frases que semejan pulmones y 18% (4) tras las rejas. El 22.7% (5) reflejan sentimientos de ira y culpa. Solamente en un caso se encontró ausencia de los límites del yo al no definir el contorno de su persona.

#### CONCLUSIONES:

Toda enfermedad crónica impacta al paciente y a su familia en un grado variable de importancia. Cuando la enfermedad se padece desde la infancia y perdura en la adolescencia, el joven y su familia han desarrollado por lo común una cierta dosis de cansancio, pesimismo y descreimiento. El rasgo psicológico más común encontrado en este estudio fue la tristeza y/o depresión; en contra de lo esperado, los sentimientos de ansiedad o angustia que podrían acompañar a los episodios de disnea, solamente se expresaron en el 18%, pudiendo ser explicado por el reconocimiento de los síntomas dada su cronicidad. Ya sea que la enfermedad produzca depresión o que la depresión produzca asma, no enfrentar el problema sería la peor evolución. De aquí deriva la importancia identificar tempranamente el ambiente emocional en que se desenvuelve un paciente asmático; para así brindarle un tratamiento integral.