

RESÚMENES TRABAJOS LIBRES

1T Prevalencia de discapacidad y factores relacionados en la población económicamente activa del Municipio de Belén, Departamento de Lempira, año 2013-2014. Sania Meza,¹ Iván Espinoza,² Ana Jiménez,³ Wilmer Castellanos,³ Sonia Flores,⁴ José Sierra,⁵ Lucía Zúñiga,⁴ Edna Maradiaga,² Jackeline Alger,² Mauricio Gonzales.² ¹Médico en Servicio Social Periodo Enero 2013 – Enero 2014; ²Docente Unidad de Investigación Científica, Facultad de Ciencias Médicas (FCM) UNAH; ³Médico Residente Postgrado de Medicina Física y Rehabilitación, FCM UNAH; ⁴Unidad de Medicina Física y Rehabilitación IHSS Tegucigalpa; ⁵Federación Nacional Autónoma de Fútbol de Honduras.

Antecedentes: Discapacidad incluye déficit, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación. Aproximadamente 15% de la población mundial presenta una discapacidad. En Latinoamérica, Brasil tiene la más alta prevalencia (14.5%). El Instituto Nacional de Estadísticas Honduras reporto 2.6% (2002). **Objetivo:** Analizar la prevalencia de discapacidad en población económicamente activa, los factores relacionados y la capacidad de respuesta en el Cesamo Belén, Municipio de Belén, Departamento de Lempira, 2013-2014. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal, muestra de 50 casas habitadas del barrio Belén, Centro, seleccionado aleatoriamente. Se utilizaron 3 instrumentos: uno para búsqueda activa de casos, otro para caracterización de casos y otro para evaluar la capacidad de respuesta institucional. Se obtuvo consentimiento informado escrito. **Resultados:** Se identificaron 136 personas económicamente activas y 14 personas con discapacidad para una prevalencia de 10.3%. El 71.4% (10) correspondió al sexo femenino; 50.0% (7) >51 años de edad, promedio 47 años (rango 18-65). El 57.2% (8) casado, 28.6% (4) con nivel educativo básico incompleto y 21.4% (3) pre básico completo; 78.6% (11) trabaja por su propia cuenta. El 42.9% (6) presentó deficiencia funcional a nivel esquelético y estructuras relacionadas con movimiento. El 71.4% (10) presentó afectación de su participación en sociedad; 35.7% (5) ha participado en programas de rehabilitación. Aunque el CESAMO cuenta con pasillos y puertas con medidas recomendadas y aceras, carece de pasamanos en los pasillos, baños con soporte en paredes, rampas, sillas de rueda, bastones, andadores y señalización. **Conclusiones/Recomendaciones:** La causa de discapacidad fue adquirida en todos los casos; en 85.7% (12) fue por enfermedad común debido a estilos de vida poco saludables y falta de control en su patología. Es necesario educar a la población sobre estilos de vida saludables y mejorar la capacidad de respuesta institucional a la discapacidad. *Investigación patrocinada parcialmente por Beca Sustantiva, Dirección de Investigación Científica, UNAH.*

2T Prevalencia de discapacidad y factores relacionados en la población económicamente activa del Municipio de La Paz, Departamento de La Paz, año 2013 – 2014. Eduardo Núñez,¹ Iván Espinoza,² Ana Jiménez,³ Wilmer Castellanos,³ Sonia Flores,⁴ Lucía Zúñiga,⁴ José Sierra,⁵ Edna Maradiaga,² Jackeline Alger,² Mauricio Gonzales.² ¹Médico General (Médico en Servicio Social, promoción 2013-2014, Facultad de Ciencias Médicas, UNAH); ²Docente Unidad de Investigación Científica, FCM UNAH; ³Médico Residente Postgrado de Medicina Física y Rehabilitación, FCM UNAH; ⁴Especialista Medicina Física y Rehabilitación, Unidad de Medicina Física y Rehabilitación IHSS Tegucigalpa;

⁵Especialista Medicina Física y Rehabilitación, Sociedad de Medicina Física y Rehabilitación, Tegucigalpa.

Antecedentes: La OMS ha estimado alrededor de 600 millones de personas en el mundo con algún tipo de discapacidad; 85 millones en América Latina. En Honduras, los estudios sobre discapacidad son escasos. El Instituto Nacional de Estadística (INE 2002) identificó una prevalencia de 2.6% de discapacidad en población general. **Objetivo:** Analizar la prevalencia de discapacidad, los factores relacionados y la capacidad de respuesta de los servicios de salud, en la población económicamente activa del Municipio de La Paz, Departamento de La Paz, 2013 – 2014. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal; muestra de 50 casas habitadas del barrio San Antonio. Se utilizaron tres instrumentos, uno para búsqueda activa de casos, otro para caracterizar las personas con discapacidad y otro para evaluar la capacidad de respuesta institucional. Se obtuvo consentimiento informado escrito. La información se analizó en base de datos EpiInfo Vs. 3.5.4. **Resultados:** Se identificaron 142 personas económicamente activas y 15 personas con discapacidad para una prevalencia de 10.6%. El 80% (11) pertenecía al sexo femenino, la edad promedio fue 50 años (rango 34-56). La mayor causa de discapacidad fue de origen adquirido (86.7%) y de éstas, todas por enfermedad común. La deficiencia en función sensorial y cardiovascular fueron las más comunes, ambas con 60% (9). El 66.7% (10) afirmó algún tipo de limitación para moverse en su alrededor y entorno. El 73.3% (11) informó estar bajo control de algún programa de rehabilitación. La Unidad de Salud no cuenta con infraestructura adecuada y carece de programas para la prevención y promoción de salud. **Conclusión/recomendación:** Se identificó una prevalencia 4 veces mayor que la informada por INE. Se identificó mayor ocurrencia de discapacidad a mayor edad. *Investigación patrocinada parcialmente por Beca Sustantiva, Dirección de Investigación Científica, UNAH.*

3T Prevalencia de discapacidad y factores relacionados en la población económicamente activa del Municipio Trojes, Departamento El Paraíso, año 2013-2014. Victoria Acosta,¹ Iván Espinoza,² Ana Jiménez,³ Wilmer Castellanos,³ Sonia Flores,⁴ José Sierra,⁵ Lucía Zúñiga,⁴ Edna Maradiaga,² Jackeline Alger,² Mauricio Gonzales.² ¹Médico en Servicio Social Periodo Mayo 2013–2014; ²Docente Unidad de Investigación Científica, Facultad de Ciencias Médicas (FCM) UNAH; ³Médico Residente Postgrado de Medicina Física y Rehabilitación, 20-8-2014 FCM UNAH; ⁴Unidad de Medicina Física y Rehabilitación IHSS Tegucigalpa; E Espinoza ⁵Asociación Hondureña de Medicina Física y Rehabilitación, Tegucigalpa.

Antecedentes: Más de mil millones de personas viven con algún tipo de discapacidad en el mundo, aproximadamente 15% de la población mundial. Los estudios poblacionales sobre discapacidad no son frecuentes en los países en vías de desarrollo. En Honduras contamos únicamente con estadísticas recopiladas por el INE en el año 2002 identificando prevalencia de 2.65%. **Objetivo:** Analizar la prevalencia de discapacidad, los factores relacionados y la capacidad de respuesta de la Unidad de Salud (US), Municipio Trojes, El Paraíso, 2013-2014. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal sobre individuos 18-65 años, residentes del barrio Los Robles, con discapacidad permanente >1 año. La información se obtuvo mediante técnicas de observación y encuesta tipo entrevista, utilizando tres instrumentos y consentimiento informado. Se utilizó el paquete estadístico EpiInfo 3.5.4. **Resultados:** Se obtuvo una prevalencia de 8.4% (12/143). De los 12 casos,

58.3% (7) pertenecía al sexo femenino, 33.3% (4) era analfabeta y 100.0% (12) informó no recibir atención médica ni estar en programas de rehabilitación. El 75% (9) correspondió a causa adquirida, predominando las enfermedades comunes por enfermedades crónicas 55.6% (5). El 42% (5) presentó deficiencia en la función esquelética y 25% (3) deficiencia sensorial. En cuanto a la US, no existe personal capacitado en rehabilitación y no cuenta con la infraestructura adecuada para la atención de las personas con discapacidad. **Conclusiones/Recomendaciones:** La prevalencia identificada resultó 3 veces mayor que la informada por INE. La mayoría de los pacientes con discapacidad pertenecía al sexo femenino, y la causa más común fueron secuelas de enfermedades crónicas no transmisibles por falta de apego al tratamiento. Se recomienda realizar programas de prevención por parte de US para incentivar un cambio en estilo de vida y apego al tratamiento cuando sea necesario. *Esta Investigación fue patrocinada parcialmente por Beca Sustantiva de la Dirección de Investigación Científica, UNAH.*

4T Prevalencia de discapacidad y factores relacionados en la población económicamente activa del Barrio Solares Nuevos del Municipio de La Ceiba, Departamento de Atlántida Año 2013 - 2014. Laura C. Maradiaga G.,¹ Iván Espinoza,² Ana Jiménez,³ Wilmer Castellanos,³ Sonia Flores,⁴ José Sierra,⁵ Lucía Zúñiga,⁴ Edna Maradiaga,² Jackeline Alger,² Mauricio Gonzales.² ¹Médico en Servicio Social Periodo Mayo 2013 – Mayo 2014; ²Docente Unidad de Investigación Científica, Facultad de Ciencias Médicas (FCM) UNAH; ³Médico Residente Postgrado de Medicina Física y Rehabilitación, FCM UNAH; ⁴Unidad de Medicina Física y Rehabilitación IHSS Tegucigalpa; ⁵Asociación Hondureña de Medicina Física y Rehabilitación, Tegucigalpa.

Antecedentes: En Honduras existe poca investigación en la problemática de discapacidad. El Módulo Discapacidad de la Encuesta Permanente de Hogares de Propósitos Múltiples (XXVI–EPHPM, INE 2002) informó una prevalencia de 2.6%. **Objetivo:** Analizar la prevalencia de discapacidad en población económicamente activa, factores relacionados y capacidad de respuesta del servicio de salud del Municipio de La Ceiba, Departamento de Atlántida, año 2013-2014. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal, con una muestra de 50 casas habitadas del Barrio Solares Nuevos. Se realizó búsqueda activa de casos; se utilizaron tres instrumentos. Previo consentimiento informado escrito, se obtuvo información sobre las características de las personas con discapacidad y factores relacionados. Se evaluó la capacidad de respuesta de la Unidad de Salud Metropolitana de La Ceiba. La información se procesó y analizó utilizando EpiInfo Versión 3.5.4. **Resultados:** Se encontró una prevalencia de discapacidad de 7.8% (8 personas con discapacidad/103 personas económicamente activas). El 87.5% (7) pertenecía al sexo femenino, 62.5% (5) al grupo de edad 51-65. La causa principal de discapacidad fue enfermedad común 50.0% (4), todos del sexo femenino. Se identificó deficiencia en función sensorial y dolor en 75.0% (6) y en estructuras relacionadas con el movimiento en 50.0% (4). El 75.0% (6) presentó dificultad para caminar distancias como 1 km y para estar solo unos días, respectivamente. Hay baja respuesta de la Unidad de Salud en infraestructura, equipamiento y no existen programas de prevención. **Conclusiones/Recomendaciones:** La prevalencia identificada en este estudio es 3 veces mayor a la identificada por INE. La mayoría de los pacientes con discapacidad pertenecía al sexo femenino y solo una minoría informó haber recibido rehabilitación, ya que la respuesta de la Unidad de Salud es baja. Se recomienda realizar programas de capacitación para el desarrollo institucional y personal. *Investigación patrocinada parcialmente por Beca Sustantiva, Dirección de Investigación Científica, UNAH.*

5T Prevalencia de discapacidad y factores relacionados en la población económicamente activa del Municipio de La Paz, Departamento de La Paz, año 2013-2014. Dulce Escalante,¹ Jackeline Alger,² Ana Jiménez,³ Wilmer Castellanos,³ Sonia Flores,⁴ José Sierra,⁵ Lucia Zúñiga,⁴ Edna Maradiaga,² Mauricio Gonzales.² ¹Médico en Servicio Social Periodo Enero 2013 – Enero 2014; ²Docente Unidad de Investigación Científica, Facultad de Ciencias Médicas (FCM) UNAH; ³Médico Residente Postgrado de Medicina Física y Rehabilitación, FCM UNAH; ⁴Unidad de Medicina Física y Rehabilitación IHSS Tegucigalpa; ⁵Asociación Hondureña de Medicina Física y Rehabilitación, Tegucigalpa.

Antecedentes: En Honduras, el último estudio de prevalencia de discapacidad se realizó en el 2002 (INE) y encontró una prevalencia de 2.65%. **Objetivo:** Analizar la prevalencia de discapacidad en la población económicamente activa, los factores relacionados y la capacidad de respuesta de la Unidad de Salud del Municipio La Paz, La Paz, 2013-2014. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal, con muestreo no probabilístico de 50 casas habitadas. Se utilizaron tres instrumentos: uno para búsqueda activa de casos de discapacidad, otro para caracterizar los casos y otro para evaluar la capacidad de respuesta de la Unidad de Salud. Se obtuvo consentimiento informado. La información se procesó en Epi-Info Vs 3.5.4; se utilizó OR, IC95% y valor de $p < 0.05$ %. **Resultados:** Se registraron 118 sujetos en edad económicamente activa, 49 (41.5%) hombres y 69 (58.5%) mujeres. Se identificaron 23 casos de discapacidad para una prevalencia de 19.5%. De los 23 casos con discapacidad, 47.8% (11) tenía entre 31 y 50 años de edad, promedio 39 años; 73.9% (17) pertenecía al sexo femenino, 26% (6) tenía educación primaria completa. La principal causa de discapacidad fue la adquirida 78.3% (18) y de las causas adquiridas, todos por enfermedad crónica no transmisible. Ningún factor se asoció de forma significativa al sexo. La dificultad emocional, aunque no fue estadísticamente significativo, se asoció 5 veces más a las mujeres (OR 0.2, y C95% 0.02-1.3, $p=0.09$). El Hospital Roberto Suazo Córdova tiene una capacidad de respuesta adecuada en cuanto infraestructura. **Conclusiones/Recomendaciones:** La prevalencia de discapacidad identificada de 19.5% es mayor que el valor estimado de 10% en estudios realizados por OMS. Recomendamos fortalecer la infraestructura hospitalaria y el registro de datos para que estos puedan ser tomados en cuenta en planes de acción nacional sobre discapacidad. *Investigación patrocinada parcialmente por Beca Sustantiva, Dirección de Investigación Científica, UNAH.*

6T Prevalencia de discapacidad y factores relacionados en la población económicamente activa de la Comunidad Los Planes, Municipio Santa María, Departamento La Paz, año 2013-2014. Linda Dianira Padilla Suazo,¹ Iván Espinoza,² Ana Jiménez,³ Wilmer Castellanos,³ Sonia Flores,⁴ Lucia Zúñiga,⁴ José Sierra,⁵ Edna Maradiaga,² Jackeline Alger,² Mauricio Gonzales.² ¹Médico General (Médico en Servicio Social promoción 2013 – 2014); ²Docente Unidad de Investigación Científica, Facultad de Ciencias Médicas (FCM), UNAH; ³Médicos Residentes, Postgrado de Medicina Física y Rehabilitación, FCM UNAH; ⁴Unidad de Medicina Física y Rehabilitación, IHSS, Tegucigalpa; ⁵Asociación Hondureña de Medicina Física y Rehabilitación, Tegucigalpa.

Antecedentes: Se estima que el 15% de la población mundial está afectada por una discapacidad. Los factores relacionados incluyen la edad, sexo femenino, ocupación, menor grado de instrucción, así como los conflictos armados, accidentes de todo tipo, abuso de alcohol y drogas, violencia social, entre otros. En Honduras son pocos los estudios realizados sobre prevalencia de discapacidad, factores asociados y rehabilitación. **Objetivo:** Analizar la prevalencia de discapacidad, los factores relacionados y la capacidad de respuesta del servicio de salud, en la población económicamente activa (PEA) de comunidad Los Planes, municipio Santa María, departamento La Paz año 2013 – 2014. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal. Se visitaron 55 casas de forma aleatoria, de las cuales 50 estaban habitadas y 5 cerradas, aplicando un instrumento al grupo poblacional seleccionado. Se caracterizaron las personas con discapacidad. La información recopilada fue digitada en una base de datos electrónica Programa Epi-Info Vs 3.5.4. **Resultados:** Prevalencia de discapacidad 10.6% (16/150). De las 15 personas que aceptaron participar, 53.3% (8) tenía edad entre 51 y 65 años, pertenecía al sexo femenino 66.6% (10). El 80.0% (12) poseía algún grado de instrucción, 20.0% (3) era asalariado, solamente 20.0% (3) había recibido atención por un programa de rehabilitación. La principal causa de discapacidad fue congénita 53.3% (8); las funciones esqueléticas 46.6% (7) y las estructuras relacionadas con movimiento 40.0% (6) fueron las principalmente afectadas. La unidad de salud carece de recurso humano, logística e infraestructura adecuada para el acceso y tránsito de los pacientes con discapacidad. **Conclusiones/Recomendaciones:** Se encontró en esta población una prevalencia alta de discapacidad, siendo mayor edad y sexo femenino los principales factores relacionados. Se recomienda destinar fondos para capacitar sobre servicios de rehabilitación a todo el personal que labora en los centros asistenciales a nivel nacional. *Investigación patrocinada parcialmente por Beca Sustantiva, Dirección de Investigación Científica, UNAH.*

7T Prevalencia de discapacidad y factores relacionados en la población económicamente activa del Municipio de Marale, Departamento de Francisco Morazán, año 2012-2013. Briana Y. Beltrán,¹ Jackeline Alger,² Ana Jiménez,³ Wilmer Castellanos,³ Sonia Flores,⁴ José Sierra,⁵ Lucia Zúñiga,⁴ Edna Maradiaga,² Mauricio Gonzales.² ¹Médico General (Médico en Servicio Social Periodo Noviembre 2012 – Noviembre 2013); ²Docente Unidad de Investigación Científica, Facultad de Ciencias Médicas (FCM) UNAH; ³Médico Residente Postgrado de Medicina Física y Rehabilitación, FCM UNAH; ⁴Unidad de Medicina Física y Rehabilitación IHSS Tegucigalpa; ⁵Asociación Hondureña de Medicina física y Rehabilitación.

Antecedentes: Discapacidades un término genérico que incluye alteraciones en función y estructuras anatómicas que conlleva a deficiencia, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación. La información en Honduras es escasa. **Objetivo:** Analizar la prevalencia de discapacidad en población económicamente activa, factores relacionados y capacidad de respuesta institucional, municipio de Marale, Francisco Morazán, 2012-2013. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal, muestra de 50 casas habitadas. La información se obtuvo a través de observación y tres encuestas tipo entrevista. Se realizó búsqueda activa de casos y caracterización de personas con discapacidad previo consentimiento informado escrito. Se utilizó OR, IC95% y $p < 0.05$ para evaluar los factores relacionados. Se evaluó el CESAMO de Marale. Se utilizó programa EpiInfo versión 3.5.4. **Resultados:** Se encontró 134 personas económicamente activas y 14 personas con discapacidad para una prevalencia de 10.4%. La edad promedio

fue 38 años (rango 31-50). El 57.1% (8) pertenecía al sexo masculino. La causa más frecuente fue adquirida en 85.7% (12), la mayoría 91.6% (11) por enfermedad común incluyendo hipertensión arterial 18.2% (2), epilepsia 18.2% (2), Diabetes Mellitus 9.1% (1). Once (78.6%) presentaron problemas en actividades de la vida diaria y 9 (64.3%) para moverse en su alrededor. Ninguno ha recibido atención en programa de rehabilitación. No hubo diferencias estadísticamente significativas asociadas al sexo. El CESAMO no cuenta con pasamanos en los pasillos, pasillos con medida de 1.80 mt, baños con soporte en pared, programas de prevención/promoción en rehabilitación, ni señalización. El personal no está capacitado. **Conclusiones/Recomendaciones:** La prevalencia de discapacidad en Marale fue 4 veces más que la prevalencia informada por INE a nivel nacional (2.6%). La población más afectada fueron los hombres menores de 50 años, presentando un bajo nivel educativo y sin empleo formal. El estado y los servicios de salud deben brindar mejor calidad de respuesta en rehabilitación. *Investigación patrocinada parcialmente por Beca Sustantiva, Dirección de Investigación Científica, UNAH.*

8T Prevalencia de discapacidad y factores relacionados en la población económicamente activa del Municipio de Orocuina, Departamento de Choluteca, año 2013-2014. Sonia M. Fajardo,¹ Ana Jiménez,² Wilmer Castellanos,² Sonia Flores,³ José Sierra,⁴ Lucía Zúñiga,³ Edna Maradiaga,⁵ Jackeline Alger,⁵ Mauricio Gonzales.⁵ ¹Médico General (Médico en Servicio Social Período Enero 2013 – Enero 2014); ²Médico Residente Postgrado de Medicina Física y Rehabilitación, FCM UNAH; ³Unidad de Medicina Física y Rehabilitación IHSS Tegucigalpa; ⁴Asociación Hondureña de Medicina Física y Rehabilitación Tegucigalpa; ⁵Docente Unidad de Investigación Científica, Facultad de Ciencias Médicas (FCM) UNAH.

Antecedentes: La discapacidad engloba deficiencia, limitación en la actividad y restricción en la participación, e indica los aspectos negativos de la interacción entre el individuo con su condición de salud y sus factores ambientales y personales. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de discapacidad, los factores relacionados y la capacidad de respuesta de los servicios de salud, en la población económicamente activa del municipio de Orocuina, Choluteca, 2013-2014. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal; muestreo no probabilístico de 50 casas. La información se obtuvo mediante las técnicas de observación y encuesta tipo entrevista, utilizando tres instrumentos y obtención de consentimiento informado escrito. Se analizó mediante Epi-Info Vs 3.5.4. **Resultados:** Se identificaron 117 personas económicamente activas y 8 personas con discapacidad para una prevalencia de 6.8%. El promedio de edad fue 41 años (rango 27-58), el 62.5% (5) del sexo femenino. La causa más frecuente de discapacidad fue enfermedad común en 62.5% (5); la deficiencia más frecuentemente encontrada fue la sensorial y de estructuras relacionadas con movimiento, 41.7% (5) y 31.6% (6), respectivamente. El CESAMO de Orocuina carece de facilitadores para la población con discapacidad y de personal capacitado en rehabilitación. **Conclusiones/Recomendaciones:** La prevalencia identificada de 6.8% fue 2.6 veces mayor a la informada por el INE a nivel nacional (2.6%) debido probablemente a los materiales y métodos utilizados. La enfermedad común fue la causa más frecuente de discapacidad, provocando mayor severidad. La unidad de salud no posee capacidad de respuesta a las necesidades de las personas con discapacidad por lo que éstas no buscan atención de rehabilitación. Tanto el estado como la Secretaría de Salud deben tomar en cuenta esta problemática para la construcción de

establecimientos y formación de personal en salud. *Esta Investigación fue patrocinada parcialmente por Beca Sustantiva de la Dirección de Investigación Científica, UNAH.*

9T Prevalencia de discapacidad y factores relacionados en la población económicamente activa de la Comunidad El Cayo, Municipio de Guanaja, Departamento de Islas de la Bahía, Mayo 2013- Mayo 2014. Delmy Sarai Castillo Alvarez,¹ Eleonora Espinoza,² Ana Jiménez,³ Wilmer Castellanos,³ Sonia Flores,⁴ José Sierra,⁵ Lucia Zúñiga,⁴ Edna Maradiaga,² Jackeline Alger,² Mauricio Gonzales.² ¹Médico en Servicio Social Periodo Mayo 2013 – Mayo 2014; ²Docente Unidad de Investigación Científica, Facultad de Ciencias Médicas (FCM) UNAH; ³Médico Residente Postgrado de Medicina Física y Rehabilitación, FCM UNAH; ⁴Unidad de Medicina Física y Rehabilitación IHSS Tegucigalpa; ⁵Asociación Hondureña de Medicina Física y Rehabilitación, Tegucigalpa.

Antecedentes: Se estima que más de mil millones de personas viven con algún tipo de discapacidad; o sea, alrededor del 15% de la población mundial (2010); **Objetivo:** Analizar la prevalencia de discapacidad, los factores relacionados y la capacidad de respuesta de los servicios de salud, en la población económicamente activa (PEA) de la comunidad El Cayo, Municipio de Guanaja, Islas de la Bahía, 2013-2014. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal. Muestreo no probabilístico de 50 casas habitadas incluyendo PEA. Se utilizaron tres instrumentos; digitalizados bajo el programa EpiInfo, versión 3.5.4. Los casos identificados se caracterizaron previo consentimiento informado. Se evaluó la infraestructura y recurso humano del CESAMO Guanaja. **Resultados:** Se encontró un total 226 habitantes, 122 (53.98%) mujeres y 104 (46.01%) hombres. Identificándose un total de 145 habitantes (PEA), 78 (53.8%) mujeres y 67 (46.2%) hombres; 13 personas con discapacidad, 8 (61.5%) mujeres y 5 (38.5%) hombres, para una prevalencia de 8.9%. La causa principal de discapacidad fue adquirida en 9 (69.2%); de éstos, enfermedad común en 7 (77.8%). La mayor deficiencia funcional fue a nivel sensorial en 10 (76.9%), siendo el ojo y las estructuras relacionadas con el movimiento los más afectados, 9 (69.2%) cada uno. El personal de salud no recibió ningún entrenamiento, taller o seminario sobre rehabilitación. La infraestructura del CESAMO solo cuenta con dos baños sin soportes en las paredes y una silla de ruedas en estado no óptimo. **Conclusiones/Recomendaciones:** El grupo etario más afectado fue grupo 48-57 años (46.2%). Se demostró que el grado de severidad fue de moderada a extrema al caminar largas distancias (46.2%). La respuesta institucional del CESAMO es limitada; Es necesario mejorar y acondicionar su infraestructura y se debe capacitar al personal de salud para el correcto manejo de pacientes con discapacidad. *Investigación patrocinada parcialmente por Beca Sustantiva, Dirección de Investigación Científica, UNAH.*

10T Prevalencia de discapacidad y factores relacionados en la población económicamente activa del municipio de Santa Rosa de Copán, departamento de Copán, año 2013-2014. Leonardo Gaitán,¹ Jackeline Alger,² Ana Jiménez,³ Wilmer Castellanos,³ Sonia Flores,⁴ José Sierra,⁵ Lucia Zúñiga,⁴ Edna Maradiaga,² Mauricio Gonzales.² ¹Médico en Servicio Social Periodo Enero 2013 – Enero 2014; ²Docente Unidad de Investigación Científica, Facultad de Ciencias Médicas (FCM) UNAH; ³Médico Residente Postgrado de Medicina Física y Rehabilitación, FCM UNAH; ⁴Unidad de Medicina Física y Rehabilitación IHSS Tegucigalpa; ⁵Asociación Hondureña de Medicina Física y Rehabilitación, Tegucigalpa.

Antecedentes: Honduras cuenta con escasa información sobre la problemática de la discapacidad. El Módulo Discapacidad, Encuesta Permanente de Hogares de Propósitos Múltiples ((XXVI–EPHPM, INE 2002) informó una prevalencia de 2.6%. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de discapacidad, factores relacionados y capacidad de respuesta de la Unidad de Salud (US) de Santa Rosa de Copán, Copán, en la población económicamente activa (PEA) de Barrio Bella Vista, período 2013-2014. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal, muestra de 50 casas habitadas. Mediante técnicas de observación y encuesta tipo entrevista, se aplicaron 3 instrumentos previo consentimiento informado. Se analizó la información en base de datos en EpiInfo versión 3.5.4. **Resultados:** Se encontraron 207 habitantes, 62.8% (130) correspondieron a PEA, 61.0% (79) mujeres y 39.0% (51) hombres. Se identificaron 7 personas con discapacidad para una prevalencia de 5.4%; 57.0% (4) edad 31-50 años, todas mujeres. La causa de discapacidad incluyó enfermedad común 85.7% (6) por cáncer de abdomen, esclerodermia, linfedema postoperatorio, tumor cerebral, hipertensión arterial, condromalacia rotuliana. Se identificó deficiencia en función esquelética 71.4% (5), sensorial y dolor 57.1% (4), neuromuscular 57.1% (4). Adicionalmente, presentaron problemas para moverse a distancias de 1 Km 71.4% (5) y restricción en actividades de la vida diaria 42.9% (3). La US carece de pasamanos en pasillos, soportes en paredes de baños, andadores, bastones, señalización, programas de prevención y no cuenta con personal capacitado. **Conclusiones/Recomendaciones:** La prevalencia identificada fue 2 veces mayor a la identificada por INE 2002. La US no tiene capacidad de respuesta. Se recomienda crear mayores espacios y políticas en el mercado laboral para las personas con discapacidad. Es necesario brindar mejor infraestructura y funcionamiento en el tema rehabilitación en la red de salud de Honduras. *Investigación patrocinada parcialmente por Beca Sustantiva, Dirección de Investigación Científica, UNAH.*

11T Prevalencia de discapacidad y factores relacionados en la población económicamente activa de la Colonia Los Maestros del Municipio de La Ceiba, Departamento de Atlántida, año 2013-2014. Alejandra Sosa,¹ Eleonora Espinoza,² Ana Jiménez,³ Wilmer Castellanos,³ Sonia Flores,⁴ José Sierra,⁵ Lucía Zúñiga,⁴ Edna Maradiaga,² Jackeline Alger,² Mauricio Gonzales.² ¹Médico en Servicio Social Período Mayo 2013 – Mayo 2014; ²Docente Unidad de Investigación Científica, Facultad de Ciencias Médicas (FCM) UNAH; ³Médico Residente Postgrado de Medicina Física y Rehabilitación, FCM UNAH; ⁴Unidad de Medicina Física y Rehabilitación IHSS Tegucigalpa; ⁵Asociación Hondureña de Medicina Física y Rehabilitación, Tegucigalpa.

Antecedentes: Según el Informe Mundial sobre Discapacidad (2011), se estima que más de mil millones de personas viven con algún tipo de discapacidad. **Objetivo:** Analizar la prevalencia de discapacidad, los factores relacionados y la capacidad de respuesta de los servicios de salud, en la población económicamente activa (PEA) de la Colonia Los Maestros del Municipio de La Ceiba, Departamento de Atlántida, año 2013-2014. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal, muestra de 50 casas habitadas, muestreo no probabilístico. Definición de caso: individuo 18-65 años de edad con discapacidad permanente >1 año de evolución. La información se obtuvo mediante las técnicas de observación y encuesta tipo entrevista. Se utilizaron tres instrumentos, previo Consentimiento Informado. La información fue digitada en base de datos Epi-Info versión 3.5.4. **Resultados:** Se encontró un total de 159 de personas económicamente activas, 93

(58.5%) mujeres y 66 (41.5%) hombres. Se identificaron 12 personas con discapacidad, 8 (66.7%) mujeres y 4 (33.3%) hombres, para una prevalencia de 7.6%. El mayor número de casos 8 (66.7%) se encontró en el grupo 31-50 años de edad. La causa más común de discapacidad fue adquirida, los 12 casos por enfermedad común y la mayor deficiencia 9 (75%) fue en el sistema cardiovascular. El Hospital Regional Atlántida cuenta con pasillos y puertas con la medida mínima establecida y sillas de ruedas, pero no cuenta con pasamanos en los pasillos, rampas, soportes en las paredes de baños ni con especialistas en rehabilitación. **Conclusiones/Recomendaciones:** Se encontró una prevalencia de personas con discapacidad 2.8 veces mayor que la informada por Instituto Nacional de Estadística (2002). Este aumento podría ser debido al envejecimiento de la población e incremento de enfermedades crónicas. Es necesario mejorar la capacidad de respuesta de los servicios de salud. *Investigación patrocinada parcialmente por Beca Sustantiva, Dirección de Investigación Científica, UNAH.*

12T Prevalencia de discapacidad y factores relacionados en la población económicamente activa del Municipio de Concepción, Departamento de Ocotepeque, año 2013-2014. Gabriela Ramos,¹ Jackeline Alger,² Ana Jiménez,³ Wilmer Castellanos,³ Sonia Flores,⁴ Lucía Zúñiga,⁴ José Sierra,⁵ Edna Maradiaga,² Mauricio Gonzales.² ¹Médico en Servicio Social Periodo Mayo 2013 – Mayo 2014; ²Docente Unidad de Investigación Científica, Facultad de Ciencias Médicas (FCM) UNAH; ³Médico Residente Postgrado de Medicina Física y Rehabilitación, FCM UNAH; ⁴Unidad de Medicina Física y Rehabilitación IHSS Tegucigalpa; ⁵Asociación Hondureña de Medicina Física y Rehabilitación, Tegucigalpa.

Antecedentes: Más de mil millones de personas viven con algún tipo de discapacidad según las estimaciones de la población mundial en 2010. **Objetivo:** Analizar la prevalencia de discapacidad, los factores relacionados y la capacidad de respuesta de los servicios de salud, en la población económicamente activa (PEA) del municipio de Concepción, departamento de Ocotepeque, durante el período 2013-2014. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal cuyo universo lo constituyó la PEA entre 18-65 años. Para recolectar la información se utilizaron tres instrumentos validados previamente tipo entrevista, realizando búsqueda activa de personas con una discapacidad permanente ≥ 1 año de evolución, se caracterizó este grupo utilizando consentimiento informado y se evaluó la respuesta institucional. Se utilizó Epi-Info versión 3.5.4 para el análisis de la información, obteniendo cuadros de frecuencia y cruces bivariados. **Resultados:** Se identificaron 135 personas en edad económicamente activa, 7 con discapacidad para una prevalencia de 5.2%. Cuatro (57.1%) eran adultos jóvenes, 1 (14.3%) hombre y 6 (85.7%) mujeres, 2 (28.6%) con mínimo nivel educativo. La principal causa fue la adquirida debida a enfermedad común 4 (57.1%). Las estructuras corporales más afectadas fueron las relacionadas con el movimiento 4 (57.1%) y la función sensorial y de dolor 6 (85.7%). El Centro de Salud no cuenta con pasamanos en pasillos, soportes en paredes de baños, rampas, sillas de ruedas, bastones, andadores ni señalización. El personal no ha sido capacitado en rehabilitación. **Conclusiones/Recomendaciones:** La prevalencia de discapacidad del estudio corresponde al doble de lo encontrado hace más de diez años en nuestro país (INE, 2002, 2.65%). El CESAMO tiene una capacidad de respuesta deficiente. Es de suma importancia la promoción de salud en prevención de aquellas enfermedades que puedan causar algún grado de discapacidad. *Investigación patrocinada parcialmente por Beca Sustantiva, Dirección de Investigación Científica, UNAH.*

13T Análisis de los trabajos científicos originales de Medicina Interna publicados en la Revista de los Postgrados de Medicina en el período 2000-2010. Mabelyn Palacios Rodríguez,¹ Karen Paola David,¹ Karla Gabriela Carias,¹ Lila Flores Rivera,¹ Óscar Alvarenga Maldonado,¹ Christian Yáñez Cerrato,¹ Iván Espinoza Salvadó,² Manuel Antonio Sierra.³ ¹Participantes Taller Metodología de Investigación Año 2013, Unidad de Investigación Científica (UIC) FCM UNAH; ²Docente UIC FCM UNAH; ³Docente Maestría Epidemiología FCM UNAH.

Antecedentes: El contenido de la Revista de los Postgrados de Medicina consiste esencialmente de Trabajos Científicos Originales en las diversas áreas del conocimiento médico. Los investigadores básicamente son médicos egresados de los diferentes postgrados de Medicina con la asesoría de al menos un médico especialista o sub-especialista y/o un asesor versado en investigación. La historia de su publicación ha sido un tanto errática ya que no ha sido periódica. **Objetivo:** Describir las características de los trabajos científicos originales publicados en la Revista de los Postgrados de Medicina en el período 2000-2010. **Metodología:** Se trata de un estudio descriptivo transversal, donde se analiza el contenido de 34 trabajos científicos originales con temática relacionada a Medicina Interna. Se utilizó un instrumento tipo encuesta, investigando variables como ser redacción de objetivos con lineamientos de ser específicos, medibles, alcanzables, realistas y definidos en tiempo (SMART por sus siglas en inglés), diseño de investigación, detalles del diseño metodológico, origen del financiamiento, aprobación de un Comité de Ética, aplicación de consentimiento y asentimiento informado, referencia a los principios de bioética, redacción de citas bibliográficas según Vancouver. **Resultados:** El 91.1% de los trabajos publicados consignan sus objetivos, pero únicamente 52.9% de ellos estaban adecuadamente redactados. Los diferentes elementos del diseño metodológico son mencionados explícitamente en porcentajes que oscilan entre 58.8 y 85.2%. Solo el 2.9% consigna el origen del financiamiento de la investigación. Un 5,9 % de los trabajos contaron con el aval de un comité de bioética. Un 17.6% aludió al consentimiento y asentimiento informado; ninguno hizo referencia de los principios de bioética. El 97% aplicó adecuadamente las normas de Vancouver. **Conclusión:** La Revista de los Postgrados de Medicina debe reforzar el reglamento existente y estandarizar la calidad del marco metodológico de los artículos que publica, así como regularizar su periodicidad para ser considerada una revista de referencia en bases de datos internacionales.

14T Análisis de los trabajos científicos originales publicados en la Revista Médica Hondureña año 2012. Fanny V. Herrera,¹ Daniel E. Rivera,¹ Oneydy V. Montoya,¹ Jackeline Alger,² Edna Maradiaga.² ¹Participantes Taller Metodología de Investigación Año 2013, Unidad de Investigación Científica (UIC), Facultad de Ciencias Médicas (FCM), UNAH; ²Docentes UIC FCM UNAH, Tegucigalpa.

Antecedentes: La revisión de parámetros bibliométricos en revistas médicas de Honduras es una de las actividades de aprendizaje del Taller de Metodología de la Investigación impartido por la UIC FCM UNAH. **Objetivo:** Describir las características de trabajos científicos originales publicados en la Revista Médica Hondureña en el año 2012. **Metodología:** Se analizaron los trabajos científicos originales publicados en los cuatro números del volumen 80, año 2012. Los parámetros bibliométricos evaluados incluyeron: tema, objetivos, diseño metodológico, referencias bibliográficas, fuente de financiamiento, colaboración internacional y lineamientos de buenas prácticas clínicas. **Resultados:** De los

10 trabajos analizados, los temas incluyeron 3 (30.0%) de parasitología, 2 (20.0%) de pediatría y 1 (10.0%) cada uno de anestesiología, cardiología intervencionista, gineco-obstetricia, oftalmología y ortopedia. En 9 (90.0%) artículos se consignó el objetivo del estudio, siendo el objetivo eSMART (Específico, Medible, Alcanzable, Realista y Tiempo definido) en 5 (50.0%). Los tipos de estudio realizados fueron 6 (60.0%) descriptivo transversal, 2 (20.0%) caso control y 1 (10%) cada uno de cohorte y experimental. Todos consignaron el universo y fuente de información, 9 (90.0%) la muestra, unidad de análisis y las técnicas y procedimientos de recolección de información. En 5 (50.0%) muestreo y en 8 (80.0%) el plan de análisis. Las referencias bibliográficas cumplen al 100.0% las Normas de Vancouver; utilizando 24 en promedio. En 6 artículos (60.0%), el 75% de las referencias era de la última década. Tres artículos (30.0%) mencionaron colaboración internacional, 5 (50.0%) consignaron aprobación de un Comité de Ética. Tres (30.0%) incluyeron fotografías y respetaron el anonimato. **Conclusiones/Recomendaciones:** Los parámetros bibliométricos evaluados reflejan el grado de desarrollo de la investigación científica en Honduras. Es conveniente fortalecer la capacidad investigativa de grupos de investigación ya conformados y promover la conformación de otros. Es necesario mejorar la aplicación de los principios de la ética de la investigación.

15T Estudio Bibliométrico de las revistas médicas hondureñas publicadas entre los años 2004 – 2013. Mario A. Ruch,¹ Cecilia García,² Stephanie Laínez,¹ Jonathan Acosta,³ Dulce Vargas,³ Dorian Martínez,³ Arlen Bonilla.³ ¹Estudiante 5to. Año Carrera de Medicina; ²Docente, Biblioteca Médica Nacional; ³Estudiante 3er. Año Carrera de Medicina; Facultad de Ciencias Médicas, UNAH, Tegucigalpa, Honduras.

Antecedentes: Los estudios bibliométricos son realizados en el campo de las ciencias para cuantificar la producción científica. En la comunidad científica Hondureña se cuentan con pocos estudios de esta índole. Actualmente no se ha elaborado un estudio bibliométrico en que se mida la contribución científica en un periodo de 10 años. **Objetivo:** El presente estudio analizó las publicaciones por género, afiliación institucional, indicadores cuantitativos de visibilidad, índice de obsolescencia de las publicaciones en revistas científicas nacionales entre 2004–2013. **Metodología:** Estudio retrospectivo donde se analiza las publicaciones científicas en la Revista Médica Hondureña, Revista de la Facultad de Ciencias Médicas, Revista Honduras Pediátrica, entre otras, disponibles en la Biblioteca Virtual en salud (bvs.hn). El universo lo conforman 5 revistas con publicaciones durante 2004–2013, con un total de 998 artículos, 84 volúmenes totales, y con un promedio de 8 artículos por volumen. La información se tabuló en el Software Excel versión 2007, se analizó con EpiInfo versión 7.0.9.34. Las variables se obtuvieron mediante motores de búsqueda como Google Académico. **Resultados:** Las publicaciones corresponden en un 24% a reportes de casos clínicos, 22% artículos originales. El tipo de publicación más frecuente es el caso clínico, con visibilidad en países como Argentina, Bolivia, Cuba, Brasil. El 51% de los autores principales son hombres, 35% presentan un autor principal único, un 23% de las publicaciones es conducido solamente por mujeres, y un 29% solo por Hombres. **Conclusiones/Recomendaciones:** Las revistas nacionales gozan de buena visibilidad internacional mediante indización a bases de datos como LILACS. Aunque únicamente dos de las seis revistas nacionales encontradas en la Biblioteca Virtual en Salud de Honduras (www.bvs.hn), se encuentran activas, el rigor científico y accesibilidad estadística fueron evaluados como aceptables.

16T Frecuencia y características de los casos de co-infección dengue y malaria en pacientes atendidos en el Hospital Escuela Universitario, Tegucigalpa, Honduras, periodo 2010-2013. Resultados preliminares. Jorge A. García,^{1,2} Jackeline Alger,^{1,3} Denis Padgett,^{2,4} Cristina Rodríguez,⁵ Saúl Soto.⁶ ¹Servicio de Parasitología, Departamento de Laboratorios Clínicos, Hospital Escuela Universitario (HEU); ²Instituto de Enfermedades Infecciosas y Parasitología Antonio Vidal; ³Unidad de Investigación Científica, Facultad de Ciencias Médicas, UNAH; ⁴Instituto Hondureño de Seguridad Social, IHSS; ⁵Unidad de Planificación, HEU; ⁶Departamento de Vigilancia, HEU; Tegucigalpa.

Antecedentes: Honduras es un país endémico de dengue y malaria. La coinfección dengue y malaria se informa poco, con posible subregistro. Su presentación clínica es más severa que las infecciones únicas. En Honduras no hay información sobre las características de la coinfección. **Objetivo:** Identificar la frecuencia y caracterizar los casos de coinfección dengue y malaria atendidos en el HEU, 2010-2013. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal. Identificación de casos de coinfección comparando el registro del diagnóstico de malaria, Servicio de Parasitología, HEU, con base de datos de dengue del Departamento de Vigilancia, HEU, y del Laboratorio Nacional de Virología, Secretaría de Salud. Se revisaron los expedientes clínicos. Definición de caso: sujetos con diagnóstico de dengue y malaria, confirmados por laboratorio; caso sospechoso: sujeto con malaria confirmada y certificado como dengue por Comisión de Certificación sin confirmación por laboratorio. **Resultados:** Se atendieron 5316 casos de dengue, 200 casos de malaria y 23 casos sospechosos de coinfección. Once (47.8%) no estaban en base de datos de Laboratorio de Virología (uno con signos de choque), 4 (17.3%) no tenían resultado de laboratorio (uno con signos de choque), 5 (21.7%) tenían resultado IgM Negativo (4 tomados <día 6). Solo 3 casos se confirmaron como coinfección en 2012 (2.5% de casos dengue y 7.5% de casos malaria), mujeres, edad promedio 21 años (rango 14-34), procedencia: Francisco Morazán, Olancho y Comayagua; todos casos de malaria por *P. vivax*, un caso malaria complicada; todos considerados dengue no grave y manejados como grupo B. **Conclusiones/Recomendaciones:** Se confirmó coinfección dengue y malaria en tres pacientes atendidos en el HEU año 2012. En los otros años no fue posible documentar co-infecciones. Se documentó fallas en el registro de la información dificultando un análisis adecuado. La vigilancia de la coinfección a partir de los casos confirmados de malaria podría ser más eficiente.

17T Malaria falciparum complicada en un niño con anemia drepanocítica, Hospital Escuela Universitario, 2013. Katherine Peña,¹ Mayra Handal,¹ Juan Vilchez,¹ Jorge A. García,² Jackeline Alger,^{2,3} Armando Peña.⁴ ¹Estudiante 6to. Año Carrera de Medicina, FCM UNAH; ²Servicio de Parasitología, Departamento de Laboratorio Clínico, Hospital Escuela Universitario; ³Unidad de Investigación Científica, FCM, UNAH; ⁴Departamento de Pediatría, FCM UNAH.

Antecedentes: Se ha señalado repetidamente una coincidencia geográfica entre la presencia de malaria y de defectos eritrocíticos como las hemoglobinopatías. El efecto protector de los defectos eritrocíticos innatos se sospechaba desde el decenio de 1960. Han surgido los siguientes puntos: no contraen malaria, tienen menor número de eritrocitos parasitados, menor incidencia de malaria grave y rara vez mueren por malaria. **Descripción del caso clínico:** Masculino, 15 años, 42.2 kg, procedente de Tocoa, Colón, con antecedente de anemia drepanocítica desde los 3 años de edad, electroforesis (HbA2 1%, HbS 78.2%, HbF 20.8%), consultó en la Sala de Emergencia de Pediatría del Hospital

Escuela Universitario, referido del Hospital San Isidro, Tocoa, en marzo 2013, por presentar fiebre de 7 días de evolución, no cuantificada, subjetivamente alta, acompañado de escalofríos, diaforesis, dificultad respiratoria, dolor torácico de leve intensidad, ictericia y tos no productiva de 1 día de evolución. Al examen físico se encontró fiebre de 39.5°C, taquipnea, taquicardia, tinte ictérico (Kramer5), hepatomegalia y esplenomegalia, resto normal. En los exámenes de laboratorio se identificó anemia (Hb 8.0g/dl), leucocitosis, elevación de enzimas hepáticas, hiperbilirrubinemia a expensa de bilirrubina directa e indirecta. A los 11 días intrahospitalarios se identificó *Plasmodium falciparum* en gota gruesa, con densidad parasitaria de 120 estadios asexuales sanguíneos más 3 gametocitos/110 leucocitos y presencia de estadios maduros. Respondió adecuadamente al manejo con cloroquina 25mg/kg dividido en cuatro dosis (10mg/kg al diagnóstico, 5mg/kg a las 6, 24 y 48 horas) y primaquina 0.6mg/kg/día por 3 días. **Conclusiones/Recomendaciones:** Estos datos de epidemiología clínica demuestran que la Hemoglobina S no es un impedimento absoluto para el parásito de la malaria. Este conocimiento contribuirá a que no se demore el diagnóstico de malaria en pacientes con antecedente de anemia drepanocítica. Se recomienda al personal de salud investigar malaria en todo paciente con sintomatología sugestiva principalmente si procede de áreas endémicas.

18T Leishmaniasis cutánea diseminada con falla terapéutica al tratamiento antileishmaniásico: Informe de un caso, Hospital Escuela Universitario, Tegucigalpa, Honduras. Ramón Maradiaga,¹ Efraín Bu Figueroa,² Wendy Rivera,³ Jackeline Alger.⁴ ¹Especialista Medicina Interna, UNAH; ²Servicio Infectología, Departamento de Medicina Interna, Hospital Escuela Universitario; ³Escuela de Microbiología UNAH; ⁴Servicio Parasitología, Departamento de Laboratorio Clínico; Hospital Escuela Universitario; Tegucigalpa, Honduras.

Antecedentes: En Honduras se han documentado pocos casos de leishmaniasis cutánea diseminada (LCD). El primer caso LCD fue descrito en 1948 en Brasil; en Honduras en 1968. **Descripción del Caso:** Masculino, 66 años, agricultor del departamento de Colon, sin co-morbilidades. En 2011 inició lesión ulcerada en pabellón auricular derecho, diagnosticándose leishmaniasis cutánea. Recibió tratamiento con antimonio de meglumina, dosis 10 mg/kg/día I.M. x 40 días; mejoró. Cuatro meses después aparecieron lesiones en espalda, glúteo y abdomen. Se dieron 3 ciclos más, último en mayo 2013 a dosis 20 mg/kg/día I.M. x 20 días, con persistencia de lesiones. Fue referido al Hospital Escuela Universitario en junio 2013. Al ingreso, lesión papular en pabellón auricular derecho y placas induradas e hiperémicas en abdomen (8.5x4.5cm) y tórax posterior (8.5x4.8cm). Se trató con Anfotericina B, dosis acumulativa de 427 mg, con reducción progresiva de las lesiones hasta aproximadamente 75% de su tamaño original. Presentó varias complicaciones (flebitis, hipokalemia y falla renal). Exigió el alta y no completó el tratamiento. Hemoglobina 14.1 g/dL, leucocitos 6,860/mm³, neutrófilos 4,840/mm³; CD4 90 cel/mm³; Serología VIH, marcadores tumorales, ANA y ANCA negativos; Inmunoglobulina A, M, G, normales; USG abdominal normal. Amastigotes de *Leishmania* spp. en frote, no creció en medio de cultivo (Senekjje). Actualmente en su ciudad de origen con persistencia de lesiones. **Conclusiones/Recomendaciones:** La causa del descenso en células CD4 no se pudo identificar pero podría favorecer la persistencia del parásito a pesar del tratamiento. Desconocemos otros factores contribuyentes del ambiente (vector) y del parásito. El paciente demostró características de leishmaniasis cutánea no ulcerada, prevalente en el sur del país. Presentó falla terapéutica al tratamiento con antimonio de meglumina y la respuesta a la Anfotericina B, con esquema

incompleto, demostró una respuesta parcial. Es necesario fortalecer el diagnóstico y manejo de los casos complicados de leishmaniasis en Honduras.

19T Susceptibilidad de la larva de *Aedes aegypti* a *Bacillus thuringiensis var israelensis* en Tegucigalpa, Honduras Abril Mayo 2014. Allison Y. Maradiaga,¹ Ammi E. Bustillo,¹ Ana J. Cruz,¹ Brian M. Erazo,¹ Diego E. Varela,¹ Dyan G. Cortés,¹ Kary L. Antúnez,¹ Néstor J. Yanes,¹ Pedro J. Maradiaga,¹ Silvia V. Matute,¹ Stephany P. Sandoval,¹ Jovita F. Ponce.² ¹Estudiante 5to Año, Carrera de Medicina, FCM UNAH; ²Docente Departamento de Salud Pública, FCM UNAH.

Antecedentes: *Bacillus thuringiensis var israelensis* (Bti) es un agente de control biológico aplicado en agricultura y en el control de vectores. **Objetivo:** Conocer la susceptibilidad de la larva de *Aedes aegypti* al Bti en las localidades de Nueva Suyapa y La Aldea la Cañada. **Metodología:** Estudio observacional descriptivo; muestra de 960 larvas estadios III y IV de *A. aegypti* recolectadas de contenedores artificiales de viviendas. Se evaluaron en el Laboratorio de Fisiología FCM UNAH, en grupos de 20 larvas de estadios III y IV, en vasos pequeños conteniendo 25 mL de agua. Se procesaron 8 réplicas de tratamiento y 4 réplicas control sin Bti para cada concentración, aplicando en la superficie del agua 1 mL de solución de Bti (VectoBac WG) con concentraciones de 0.5 mg/L, 1 mg/L, 2.5mg/L y 5 mg/L. Se registró la mortalidad larvaria a las <2 h y 24 horas. Los resultados se registraron utilizando el formulario estandarizado dictado por la OPS/OMS. **Resultados:** Se estimó un promedio de mortalidad larvaria global de 99.5% (0.5mg/L, 98.734%; 1 mg/L 99.4%; 2.5mg/L 100.0%; 5 mg/L 100.0%. Así mismo se observó TL50 de 152 min, 78 min, 50 min y 29 min, respectivamente. **Conclusiones/recomendaciones:** Los estadios larvarios III y IV de *A. aegypti* demostraron susceptibilidad a Bti con eficacia del larvicida $\geq 98\%$, de acuerdo a los parámetros de OPS/OMS. La magnitud de la mortalidad fue directamente proporcional a la concentración de Bti, demostrando también mayor efectividad medida mediante el TL50. Recomendamos el uso de Bti de acuerdo a condiciones epidemiológicas y al tipo de criaderos, como control biológico del vector, esperando contribuir a la reducción de la transmisión del dengue a nivel nacional.

20T Invasión masiva de la vía biliar por *Ascaris lumbricoides*. Informe de un caso. Hebel Urquia Osorio,¹ Tepni Ochoa Sánchez,² Noelia Elvir,¹ Alfonso J. Rodríguez Morales.³ ¹Asociación Científica de Estudiantes de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional Autónoma de Honduras; ²Servicio de Cirugía Pediátrica, Hospital Materno Infantil, Universidad Nacional Autónoma de Honduras; Tegucigalpa, Honduras. ³Departamento de Medicina Comunitaria, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Tecnológica de Pereira. Pereira, Risaralda, Colombia.

Antecedentes: *Ascaris lumbricoides* es el helminto más común en el tracto gastrointestinal humano; siendo el agente causal de la ascariasis, cuya mayor prevalencia se registra en países en desarrollo, tropicales y subtropicales. La ascariasis biliar en niños es de las complicaciones menos frecuentes, con mayor incidencia en adultos. **Descripción del caso clínico:** Paciente de género femenino, 12 años de edad, procedente de una comunidad rural del departamento de Comayagua, región central del país, con antecedentes de parálisis cerebral infantil secundaria a meningitis, con discapacidad psicomotriz, atendida en el Hospital Materno Infantil, Tegucigalpa, Honduras, en octubre del año 2010, por presentar

dolor abdominal de 8 días de evolución acompañado de náuseas y vómito con expulsión de gusanos adultos de *A. lumbricoides*. A la exploración física se encontró leve tinte icterico en escleras, sin signos de abdomen agudo. Los exámenes de laboratorio indicaron leucocitosis e hiperbilirrubinemia a expensas de bilirrubina directa. El ultrasonido abdominal mostró múltiples gusanos en colédoco. Se realizó cirugía exploratoria de la vía biliar reportando los siguientes hallazgos: vesícula biliar distendida, sin cálculos, colédoco dilatado 2.5 cm, con 51 gusanos en su interior. El tratamiento farmacológico prequirúrgico consistió en piperacina, tazocin y post-quirúrgico con albendazol, metronidazol, ceftriaxone y analgésicos. **Conclusiones/Recomendaciones:** La mayor parte de ascariasis sigue un curso benigno y asintomático, siendo la localización hepatobiliar en niños poco común y cuando esto ocurre el tratamiento por lo general es endoscópico o quirúrgico. La implementación de programas de desparasitación es recomendable para evitar la morbilidad y mortalidad por geohelmintiasis. Siendo un pilar fundamental para su prevención, la educación en salud y fomento de hábitos de higiene, con énfasis en población vulnerable como los escolares, niños menores de 5 años e individuos dependientes con discapacidad psicomotriz y/o intelectual.

21T Aneurisma de la Arteria Pulmonar: informe de un caso. Ramón Maradiaga,¹ Elvin Omar Videá,¹ Mebis Lopez.² ¹Especialista Medicina Interna, Servicio Emergencia Hospimed;²Médico General, Servicio Emergencia Hospimed; Tegucigalpa, Honduras.

Antecedentes: Los aneurismas de la arteria pulmonar son una patología rara, con pocos casos informados. Su etiología puede ser congénita o adquirida, su diagnóstico muchas veces es incidental, y su manejo aun es motivo de controversia. **Descripción del Caso:** Paciente masculino de 39 años, casado, procedente de Intibucá, sin comorbilidades. Ingresó el 20/6/2014 con cuadro de fiebre de 3 días, con mialgias, cefalea; en mal estado general, taquipnéico, saturación oxígeno 84%, presión arterial 100/70mmHg, sin inestabilidad hemodinámica. Se ingresó como dengue grave con signos de alarma; se manejó con cristaloides dosis de carga de 10 mL/kg luego 2000 mL en 24 horas, acetaminofén y reposo. El 21/6/2014 Rayos X mostró lesión radiopaca en base pulmonar derecha, sugestiva de metástasis. Se realizó TAC de tórax que informó malformación arteriovenosa en arteria pulmonar derecha inferior con dilatación aneurismática distal. La evolución del dengue fue satisfactoria egresando después de 5 días de hospitalización, referido al Instituto Nacional Cardiopulmonar para citas control por aneurisma. Hemoglobina 16g/dL; Hematocrito 58 vol%; plaquetas 25,000/mm³; glóbulos blancos 4,300/mm³, linfopenia; TGO 400/mm³; TGP 350/mm³; USG abdomen, Serositis. Egresó con hemoglobina 14g/dL, hematocrito 42 vol%, plaquetas 130,000/mm³, glóbulos blancos 5,400/mm³. **Conclusiones/Recomendaciones:** Paciente sin datos de disnea, hemoptisis, ni cardiopatía, quien de forma accidental se diagnosticó con aneurisma de la arteria pulmonar. Su diagnóstico no tiene relación con el cuadro dengue. No se identificaron publicaciones de casos nacionales. El manejo es inespecifico, ya que no tiene sintomatología y podría sufrir complicaciones ante cualquier procedimiento; por el momento se recomendó vigilancia. En otros países se sugiere que casos mayores de 5mm se deben intervenir quirúrgicamente; sin embargo, las series de casos reportadas son pocas. Casos como este se deben informar para crear datos nacionales y estudios de manejo local.

22T Determinantes sociales en las mujeres con diagnósticos de neoplasias cervicales atendidas en CESAMO Dr. Odilón Renderos, Comayagüela, D.C. Honduras, Enero 2012 – Marzo 2013. Guisela Marina Salgado Zelaya. Secretaria de Salud, CESAMO Dr. Odilón Renderos / Facultad de Ciencias Medicas, UNAH.

Antecedentes: La neoplasia intraepitelial cervical es una lesión precursora del cáncer cérvicouterino, afecta mundialmente en promedio a 493.000 mujeres, de estas 274.000 mueren anualmente. En Honduras en el 2000, la tasa de incidencia fue 39.6 / 100,000 habitantes, con una tasa de mortalidad de 16.8/100,000 habitantes. La mayor parte de los problemas de salud se atribuyen a las condiciones socio-económicas de la población, que constituyen las determinantes sociales. **Objetivo:** Analizar las determinantes sociales en las mujeres con neoplasias cervicales atendidas en el CESAMO Dr. Odilón Renderos, Honduras, enero 2012 – Marzo 2013. **Metodología:** Estudio retrospectivo, siendo el universo 31 mujeres diagnosticadas por PAP, la muestra fue de 20 mujeres, procedentes de áreas con bajo riesgo social. Se aplico un formulario estructurado para la recolección de las siguientes variables: características socio-demográficas, antecedentes de salud sexual y reproductiva, estadio diagnóstico y estadio actual post tratamiento. **Resultados:** El 60% (12) era mayor de 30 años, 60% (12) con máximo nivel educativo de educación primaria, 55% (11) con ingreso económico máximo de 5000 Lps. El 80% (16) amas de casa, 55% (11) inicio de relaciones sexuales entre los 15-18 años y más de una pareja sexual, 80% (16) con antecedentes de ITS, de estas 35% (7) por VPH, 45% (9) utilizaron métodos de planificación hormonales, 30% (6) con paridad mayor a 5. El 65% (13) con diagnóstico citológico de NIC I, 20% (4) NIC II, 15% (3) NIC III. El 80% (16) en control médico post diagnóstico, 5% (1) en abandono de tratamiento. **Conclusiones/Recomendaciones:** Aunque la totalidad de mujeres carecían de prácticas de prevención primaria, el 75% (15) con practica de toma de citología vaginal en más de una ocasión previo al diagnóstico como parte de la prevención secundaria. Utilizar el análisis de condiciones de vida de la población para detectar factores de riesgo, promocionando oportunamente la detección de neoplasias cervicales y la salud sexual y reproductiva.

23T Caracterización de la mortalidad infantil y la niñez en menores de cinco años: Experiencia en dos municipios del Departamento de La Paz, Honduras 2013. María Jesús Molina,¹ Eladia Carolina Álvarez Fúnez.² ¹Estudiante de la Carrera de Enfermería, Servicio Social Red Intermunicipal 7, Región de Salud 12, Departamento de La Paz; ²Docente Escuela de Enfermería FCM, UNAH.

Antecedentes: Honduras ha logrado importantes avances en la reducción de la mortalidad infantil. En 1991 – 2006 la mortalidad de la niñez paso de 48 a 30 por cada 1,000 nacidos vivos. A pesar de esta disminución en las tasas de mortalidad, la brecha sigue siendo amplia para alcanzar las metas del milenio. En los municipios de Santa Elena y Yarula la mayoría de las patologías atendidas en 2013 corresponden a infecciones respiratorias agudas, diarreas, entre otras que inciden directamente en las condiciones sociales, culturales y ambientales de sus habitantes en pobreza extrema y miseria. **Descripción de la experiencia:** La experiencia consistió en realizar un análisis de la estrategia atención integral de enfermedades prioritarias en la niñez (AIEPI) a través de una revisión de expedientes de enero del 2013 a diciembre del mismo año para describir la mortalidad infantil en dos de los municipios más postergados del país, Santa Elena y Yarula perteneciente al departamento de la Paz. Se dio revisión a la historia clínica del menor de 2 meses y de 2 meses a 4 años según la estrategia AIEPI. Donde de los 319 niños nacidos

en el año fallecieron 16, doce en la comunidad, por desnutrición e infecciones respiratorias agudas como causas principales, tres fallecieron en hospital, de sepsis neonatal, uno en clínica materna infantil. Se entrevistó a los padres utilizando el protocolo mortalidad infantil de la SESAL y se hizo el análisis de los factores que ocasionaron las muertes. **Lecciones aprendidas:** 1) Todavía persiste una elevada mortalidad infantil y de la niñez, causada en su mayoría por infecciones respiratorias. Estos problemas están vinculados a la educación, hogares de bajos ingresos y la topografía de las comunidades. 2) Existe una debilidad institucional para disminuir la mortalidad infantil y la niñez. 3) Es necesaria una planificación estratégica coherente basada en la realidad de la población para proponer respuestas a las demandas de los usuarios. 4) El fortalecimiento de la atención primaria continúa siendo un reto para el Estado.

24T Prevalencia de Hemoglobinopatía S en una Población Afrodescendiente Hondureña. Brian M. Erazo,¹ Gilberto A. Ramírez,¹ Linda E Cerrato,¹ José L. Pinto,¹ Jeremías Castro Núñez,¹ Néstor J. Yanez,¹ Bryan Montoya,² Gustavo A. Fontecha.^{3, 4} ¹Estudiantes 5to y 6to Año, Carrera de Medicina FCM UNAH; ²Estudiante Escuela de Microbiología, UNAH; ³Docente Escuela de Microbiología, ⁴Investigador Instituto de Investigación de Microbiología, UNAH; Tegucigalpa, Honduras.

Antecedentes: Aproximadamente 5% de la población mundial es portadora de alguna hemoglobinopatía estando en mayor riesgo las poblaciones afrodescendientes. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de anemia y de Hemoglobina S en Ciriboya, Municipio de Iriona, Enero 2014. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal en una muestra de 202 pobladores, utilizando muestreo aleatorio simple de una población de 536 habitantes. Se obtuvo 2-5 mL de sangre mediante venopunción utilizando tubos con EDTA y papel filtro (WhatmanTM Protein Saver 903 Card) para su transporte, almacenamiento y posterior procesamiento. El volumen de la muestra restante se utilizó para la medición de hemoglobina y hematocrito (método de microhematócrito). La detección de la hemoglobina S se realizó mediante técnica de PCR, enzimas de restricción y electroforesis. Los participantes aprobaron voluntariamente su participación mediante consentimiento informado. **Resultados:** Se identificaron 48 sujetos con rasgo drepanocítico $\beta^{A/S}$ para una prevalencia de 23.6%. El genotipo homocigoto $\beta^{S/S}$ no fue identificado. Se identificó anemia general en 47.0% (95), 54.7% (52) mujeres y 45.3% (43) hombres. Se identificó 70.5% (67) con anemia leve, 26.3% (25) moderada y 3.2% (3) severa. Al comparar la relación de rasgo drepanocítico y anemia no se encontró dependencia entre las dos variables (Hb $\beta^{A/S}$ con anemia (26/48), Hb $\beta^{A/S}$ sin anemia (22/48); Hb $\beta^{A/A}$ con anemia (69/154), Hb $\beta^{A/A}$ sin anemia (85/154). **Conclusiones/Recomendaciones:** La prevalencia de rasgo drepanocítico de 23.6% es similar o superior a lo informado por países con características étnicas y demográficas comparables. Es necesario implementar acciones, como educar a la población y vigilar la dinámica de esta afección genética, que permitan prevenir o detectar tempranamente la anemia drepanocítica en Honduras.

25T Estimación de costo intrahospitalario y factores conductuales y biológicos relacionados en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2 complicados, Hospital Escuela Universitario, Tegucigalpa, Honduras, enero – abril 2014. Lyda Esther Núñez,¹ Nora Rodríguez,¹ Manuel Ramírez.² ¹Postgrado en Salud Pública FCM UNAH, Tegucigalpa, Honduras; ²Centro de Investigación del INCAP para la Prevención de Enfermedades Crónicas (CIIPEC), Instituto Nutrición Centro América y Panamá (INCAP), Guatemala, Guatemala.

Antecedentes: Las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) como la Diabetes Mellitus Tipo 2 (DMT2), y los factores de riesgo que la complican, representan un grave problema de salud pública. Las ECNT se encuentran entre las diez primeras causas de morbilidad en la población adulta de Honduras. La DMT2 ocupa el cuarto lugar como causa de morbilidad del Hospital Escuela Universitario (HEU). Estas patologías representan un elevado costo económico para los servicios de salud del país. **Objetivo:** Estimar los costos intrahospitalarios y factores conductuales y biológicos relacionados en pacientes con DMT2 complicados atendidos en el HEU, período de enero – abril 2014. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal de una muestra por conveniencia de pacientes ingresados en salas de Medicina Interna. Previo consentimiento informado, obtuvieron datos de factores biológicos (sobrepeso, hipertensión arterial, hiperglucemia, hipercolesterolemia) y conductuales (dieta, tabaquismo, alcoholismo, sedentarismo, adherencia al tratamiento). Se revisaron los expedientes clínicos para determinar los costos de hospitalización en base a estadía hospitalaria, atención médica, pruebas de laboratorio, estudios radiológicos, medicamentos y procedimientos. **Resultados:** Se registraron 237 pacientes. El factor conductual más frecuentemente identificado fue el sedentarismo (83.5%) y los factores biológicos fueron el sobrepeso (67.5%) y la hiperglucemia (50.8%). A mayor número de complicaciones, se identificó mayor número de días de hospitalización y mayor costo diario. El costo anual de todos los pacientes ingresados por DMT2 complicada fue de USD 2,525,364. **Conclusiones/Recomendaciones:** Los factores conductuales y biológicos identificados pueden ser modificados con acciones como actividad física, dieta y tratamiento adecuado. El costo total de atenciones en pacientes con DMT2 puede reducirse con la implementación de medidas preventivas efectivas de las complicaciones.

26T Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la medicina y cirugía sin sangre de los médicos especialistas y residentes del Hospital Escuela Universitario pertenecientes a las áreas de Cirugía, Medicina Interna, Anestesiología y Gineco-Obstetricia durante el periodo de marzo a junio del 2013. Crisley Dávila Laínez,¹ Edna Maradiaga.² ¹Estudiante Tercer Año, Carrera de Medicina, FCM UNAH; ²Docente Unidad de Investigación Científica, FCM UNAH; Tegucigalpa, Honduras.

Antecedentes: Diversas razones han aumentado las demandas de sangre o sus derivados generando interés por el desarrollo de técnicas alternativas de ahorro de sangre. **Objetivo:** Analizar los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) sobre la medicina y cirugía sin sangre (MCSS) de los médicos especialistas y residentes del Hospital Escuela

Universitario (HEU) pertenecientes a las áreas de cirugía, medicina interna, anestesiología y ginecología durante el periodo de marzo a junio del 2013 con el propósito de implantar una medida de intervención educativa que lleven a la sensibilización del personal de salud ante esta alternativa médica. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal, no probabilístico con una muestra de 71 médicos especialistas y 83 residentes, siendo un total de 154. Se aplicó un formulario estructurado sobre CAP ante la MCSS. La participación fue voluntaria y anónima. La información se analizó con pruebas estadísticas de frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central. **Resultados:** El 72.1% (111/154) de los sujetos entrevistados informó haber escuchado sobre MCSS, donde no hubo diferencia significativa entre médicos especialistas 47.7% (53/111) y residentes 52.3% (58/111). Sin embargo hay una diferencia mayor entre médicos especialistas 42.8% (45/105) y residentes 57.1% (60/105) en cuanto a si la MCSS es beneficiosa. La actitud en 63.6% (98/154) fue estar de acuerdo con esta alternativa, distribuido en médicos especialistas 44.8% (44/98) y residentes 55.1% (54/98). El 68.8% (106/154) informó practicar MCSS algunas veces. **Conclusiones/Recomendaciones:** Los resultados indican que el personal participante está de acuerdo en implementar alternativas a las transfusiones sanguíneas. Recomendamos hacer una promoción de este tema con el propósito de mejorar los conocimientos de los médicos y residentes que se traduzcan en una mejor actitud y prácticas adecuadas sobre la MCSS.