



**Salud  
Comfamiliar**  
RISARALDA



# SALUD AL DÍA

## BOLETÍN CIENTÍFICO SALUD COMFAMILIAR

### POLÍTICA

Política de Investigación de Comfamiliar Risaralda, comprende los lineamientos necesarios para gestionar el conocimiento a través de los proyectos de investigación, publicación y difusión de resultados, generando nuevas tecnologías y nuevos modelos de atención, fomentando la creación de redes de investigadores para generar y transferir conocimiento, basados en principios éticos y científicos, todo en el marco de la pertinencia, con sentido de responsabilidad social.



INCERHC

International Center Research  
in Health Comfamiliar



**Certificación en  
Buenas prácticas  
clínicas**

# MISión

Centrados en el ser, desarrollamos investigación traslacional multidisciplinaria de alto impacto social, económico y en salud. Creamos redes de cooperación en investigación que permite la generación de transferencia del conocimiento. Basados en principios éticos, afectamos positivamente la calidad de vida de las personas.

Facilitamos la prestación de servicios competitivos mediante la generación de proyectos de investigación vinculantes entre los sectores industrial, educativo, social y gubernamental.

Participamos en la formación del talento humano de alta calidad que desarrollen la creatividad e innovación a través de unidades I+D+I.

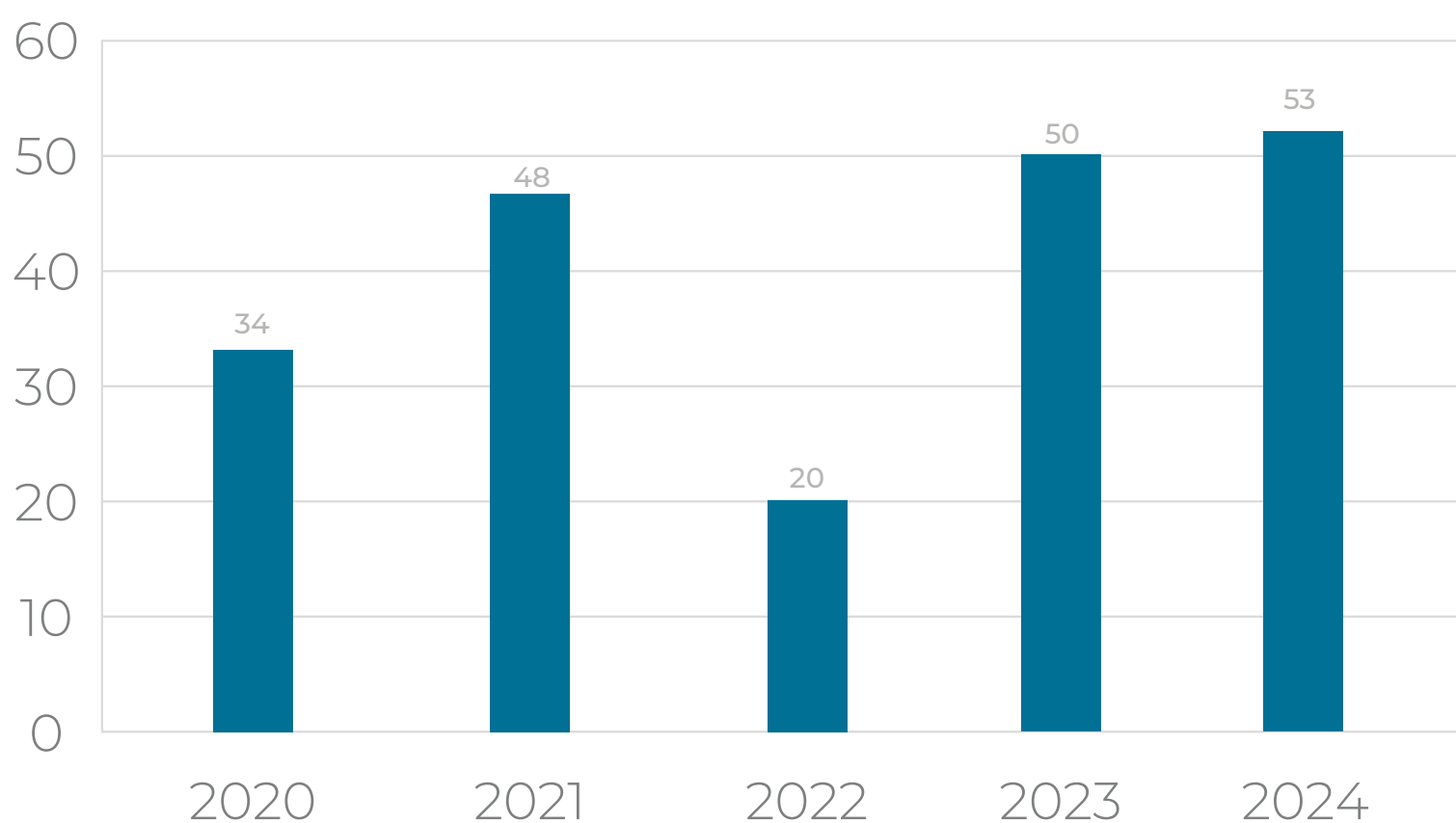
## VISIÓN:

Se reconocidos como el centro de investigación en salud de impacto multidimensional, con líneas de investigación que beneficien el desarrollo del país y fomente redes de cooperación local, regional e internacional.

## OBJETIVOS:

- Generar y transmitir conocimiento para mejorar la calidad de vida y competitividad económica e investigativa en Colombia y en el mundo.
- Fomentar la investigación de alta calidad, con el objetivo de mejorar la salud humana.
- Generar una red de investigadores altamente calificados.
- Desarrollar nuevas tecnologías que resuelvan las necesidades de las comunidades científicas y los grupos de interés involucrados.

## TOTAL DE ARTÍCULOS POR AÑO



# Efectos del “clowning” en la ansiedad, el estrés, el dolor y los marcadores hormonales en pacientes pediátricos.

**Introducción:** El payaso se ha utilizado en muchos hospitales, especialmente en el caso de los niños. Los estudios sugieren la eficacia de esta metodología, pero se necesitan más pruebas. El objetivo de este estudio fue evaluar el impacto de una intervención de terapia del humor en los marcadores biológicos, el dolor y los niveles de ansiedad en pacientes pediátricos.

**Métodos:** Se eligieron tres contextos clínicos diferentes para evaluar el efecto de las intervenciones de payasos: pacientes sometidos a venopunción (grupo 1), pacientes sometidos a anestesia general por cualquier causa (grupo 2) y pacientes hospitalizados en la sala de pediatría sin distinción de su enfermedad (grupo 3).

Los grupos 1 y 2 se dividieron en subgrupos de control (C) e intervención (I). Se tomó una muestra de saliva de todos los niños para medir los niveles de oxitocina y cortisol mediante ELISA. Se utilizaron escalas validadas y el tiempo de llanto para determinar los niveles de dolor, estrés y ansiedad. Los niños del grupo 3 fueron evaluados antes y después de la intervención, empleando los mismos métodos.

**Autores:**

**Gloria Liliana Porras Hurtado**

Genetista MD, PhD

Julio Cesar Sánchez

Maria A. Torres

Juan C. Olaya

Andrés M. García

Laura V. Muñoz

Heidy Y. Mesa

Andrés F. Ramírez

**Filiaciones:**

Caja de

Compensación

Familiar de Risaralda,

Salud Comfamiliar

Universidad

Tecnológica de

Pereira

Risaralda, Colombia.



**Resultados:** Se incluyeron un total de 272 pacientes. Los niños del grupo 1 (  $n = 125$ ) tenían  $7,7 \pm 3,2$  años y el 53,6% eran mujeres. El 48% estaban en el grupo I, que mostró niveles disminuidos de cortisol y niveles aumentados de oxitocina. El grupo I exhibió una disminución en el dolor percibido y el tiempo de llanto. Los niños del grupo 2 (  $n = 69$ ) tenían  $7,1 \pm 3,5$  años y el 36% eran mujeres. El 51% estaban en el grupo I, que mostró niveles aumentados de oxitocina y niveles disminuidos de cortisol, niveles de estrés agudo, dolor percibido y tiempo de llanto. Los niños del grupo 3 (  $n = 78$ ) tenían  $8,6 \pm 3,3$  años y el 54% de los niños eran mujeres. Hubo un aumento en los niveles de oxitocina y una disminución en los niveles de cortisol, niveles de estrés y dolor percibido después de la intervención.

**Conclusiones:** Este estudio sugiere que una intervención basada en el payaso es una estrategia eficaz para disminuir los niveles de dolor, estrés y ansiedad en pacientes pediátricos en diferentes contextos clínicos. Estos hallazgos apoyan la implementación de programas de terapia del humor en unidades pediátricas.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39533218/>

# Hipotermia terapéutica y su papel en la preservación del volumen cerebral en neonatos a término con asfixia perinatal.

**Antecedentes:** La asfixia perinatal es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad neonatal, que a menudo da lugar a encefalopatía hipóxico-isquémica (EHI) con alteraciones del desarrollo neurológico a largo plazo. Aunque la hipotermia terapéutica ha surgido como una intervención prometedora para reducir el daño cerebral, su impacto específico en las estructuras cerebrales clave y los resultados del desarrollo neurológico a largo plazo sigue siendo poco explorado. Este estudio tiene como objetivo evaluar los efectos de la hipotermia terapéutica en la volumetría cerebral, el grosor cortical y el desarrollo neurológico en neonatos a término con asfixia perinatal.

**Métodos:** Este estudio de cohorte prospectivo incluyó a 34 neonatos a término con asfixia perinatal, de los cuales 12 recibieron hipotermia terapéutica y 22 sirvieron como controles sin hipotermia. Los datos de la resonancia magnética cerebral se analizaron utilizando Infant FreeSurfer para cuantificar los volúmenes de los ganglios basales, la materia gris, la materia blanca, el cerebelo, los giros corticales y el grosor cortical.

## Autores:

**Hernán F. García Arias**

Ingeniero PhD

**Gloria Liliana Porras**

**Hurtado**

Genetista MD, PhD

**Jorge M. Estrada**

**Alvarez**

Epidemiólogo PhDc

**Natalia Cardona**

**Ramírez**

Fisioterapeuta Mgc

Feliza

Restrepo-Restrepo

Carolina Serrano

David Cárdenas Peña

Álvaro Ángel Orozco

Gutiérrez

## Filiaciones:

Caja de Compensación

Familiar de Risaralda,

Salud Comfamiliar

Grupo de Investigación

SISTEMIC, Universidad

de Antioquia

Medellín, Colombia

Hospital Pablo Tobón

Uribe

Medellín, Colombia

Clínica Universitaria,

Universidad Pontificia

Bolivariana,

Medellín, Colombia

Universidad Tecnológica

de Pereira

Risaralda, Colombia.

Los resultados del neurodesarrollo se evaluaron a los 18 y 24 meses, utilizando la Escala Bayley III, evaluando los dominios motor, cognitivo y del lenguaje. Se realizaron análisis genéticos, incluyendo secuenciación de próxima generación (NGS) y pruebas de microarrays, para investigar posibles marcadores del neurodesarrollo y factores de confusión.

**Resultados:** Los neonatos tratados con hipotermia demostraron volúmenes de materia gris y blanca significativamente mayores, con un aumento de 3,7 veces en materia gris ( $p = 0,025$ ) y un aumento de 2,2 veces en materia blanca ( $p = 0,025$ ). El volumen del hipocampo aumentó 3,4 veces ( $p = 0,032$ ) en el grupo de hipotermia. Sin embargo, no se observaron diferencias volumétricas significativas en el cerebelo, el tálamo u otras regiones subcorticales. Se encontraron correlaciones moderadas entre el volumen de materia blanca y los resultados cognitivos, pero estas asociaciones no fueron estadísticamente significativas.

**Conclusiones:** La hipotermia terapéutica parece tener efectos neuroprotectores específicos de cada región, en particular en la materia gris y blanca y en el hipocampo, lo que puede contribuir a mejorar los resultados del desarrollo neurológico. Sin embargo, el impacto no fue uniforme en todas las estructuras cerebrales. Se necesitan más investigaciones para investigar los beneficios a largo plazo y optimizar las estrategias terapéuticas mediante la integración de técnicas avanzadas de neuroimagen y conocimientos genéticos.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39685580/>



# Brote de intoxicación alimentaria por etión en Pereira, Colombia, 2022

**Introducción:** El etión es un organofosforado utilizado como acaricida e insecticida, cuyo uso está restringido a nivel mundial. En Colombia, la intoxicación por plaguicidas es la tercera causa más común de intoxicación química. El 9 de octubre de 2022 se produjo un brote de intoxicación por etión en Pereira. El objetivo de este estudio fue describir las características clínicas y epidemiológicas del brote.

**Métodos:** Estudio descriptivo de un brote de intoxicación por organofosforados. El inicio de los síntomas se produjo el 9 de octubre de 2022, tras el consumo de empanadas. Se recopiló información sobre características sociodemográficas y manifestaciones clínicas, así como de exámenes paraclínicos. Los datos se obtuvieron de historias clínicas, investigaciones epidemiológicas de campo y visitas de inspección. Se recogieron muestras de alimentos para su análisis mediante cromatografía de gases-espectrometría de masas. Se calcularon tasas de ataque, proporciones y medidas de tendencia central, dispersión y posición.

## Autores:

**Jorge M. Estrada  
Álvarez**

Epidemiólogo PhDc

Edna Margarita  
Sánchez

Diana Marcela  
Walteros

Diana Yolima Bustos  
Álvarez

José Leonardo Gómez

## Filiaciones:

Caja de  
Compensación  
Familiar de Risaralda,  
Salud Comfamiliar  
Instituto Nacional de  
Salud  
Bogotá, Colombia

**Resultados:** La definición de caso se cumplió con 37 individuos con una edad media de 30 años; todos presentaron síntomas muscarínicos, 29 pacientes presentaron síntomas nicotínicos y 20 pacientes presentaron síntomas neurológicos. Los varones fueron los más afectados (57%) y el horario más común de inicio de los síntomas fue las 10:00 am. Veintitrés pacientes (62%) requirieron ingreso a la unidad de cuidados intensivos, de los cuales 14 (38%) requirieron ventilación mecánica. No se reportaron muertes. La actividad de la acetilcolinesterasa eritrocitaria se redujo en todos los pacientes. Se detectó etiología en maíz preparado en masa y empanadas en concentraciones superiores a 0,1 mg/kg. El consumo de empanadas se identificó como la fuente común.

**Discusión:** En Colombia, las intoxicaciones por plaguicidas son el tercer tipo más común de intoxicación por sustancias químicas notificadas al Instituto Nacional de Salud a través del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública. En el brote actual, el etiología se encontró en las empanadas, probablemente debido a la contaminación del aceite de cocina. Conclusiones: Describimos un gran brote de intoxicación alimentaria por etiología notificado en Colombia. Los principales síntomas fueron muscarínicos y las principales medidas de tratamiento empleadas fueron atropina y asistencia respiratoria. Es necesario aumentar la concienciación sobre la intoxicación por plaguicidas y capacitar a los manipuladores de alimentos.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39222265/>



# Patrones de seguimiento y manejo clínico multidisciplinario en pacientes con Mucopolisacaridosis tipo IVA en Colombia.

**Antecedentes:** La información sobre el seguimiento y manejo de pacientes con mucopolisacaridosis IVA (MPS-IVA) con terapia de reemplazo enzimático (ERT) en Colombia es limitada.

**Objetivos:** Nuestro propósito es evaluar datos del mundo real de pacientes con MPS-IVA sometidos a ERT en Colombia para comprender sus perfiles, patrones de seguimiento y dinámicas del tratamiento.

**Métodos:** Se reclutó una muestra conveniente de genetistas y neurólogos pediátricos desde noviembre de 2020 a enero 2021. Para cada paciente bajo su cuidado, los médicos respondieron un reporte basado en preguntas. Resultados: Un total de 24 médicos (genetistas [92 %] y neuropediatras [8%]) proporcionaron datos sobre 107 pacientes, diagnosticados mediante pruebas moleculares (36 %) y/o ensayos enzimáticos (97 %). Su edad promedio fue 19.5 años y 51% eran hombres. El tiempo promedio desde el primer síntoma al diagnóstico, del primer síntoma, del diagnóstico y de la primer ERT fue de 7.1, 4, 11 y 15 años, respectivamente.

Autores:

Gloria Liliana Porras Hurtado  
Genetista MD, PhD

Gustavo Contreras  
Carlos Estrada Serrato  
Natalia García Restrepo  
Martha Gómez Castro  
Yaqueline Ladino Cortes  
Daniel Mosquera Arango  
Julie Navarrete Vargas  
Rita Iris Ortega Rico  
Blair Ortiz Giraldo  
Diana Ramirez Montaña  
Asid Rodríguez Villanueva  
Jorge Armando Rojas Martínez  
Diana Sánchez Peñarete  
José María Satizabal Soto  
Norma Serrano  
Ana Lorenza Valencia

Los controles de seguimiento aumentaron post inicio de ERT; las evaluaciones más frecuentes fueron peso, altura y ecocardiografía; la calidad de vida, la prueba-de- caminata-de-6-minutos y la prueba de escaleras de 3 minutos fueron menos frecuentes. Se observaron interrupciones de ERT <2 meses en el 63 % de los pacientes.

**Conclusiones:** El monitoreo de pacientes con MPS-IVA que reciben ERT sigue siendo subóptimo en Colombia. Es necesario establecer pautas nacionales de manejo e implementar centros de referencia centralizados, donde los pacientes puedan recibir atención integral para garantizar sistemas, servicios y apoyo adecuados como prioridad, con un potencial efecto positivo en el curso de la enfermedad.

<https://revistapediatria.org/rp/article/view/491/394>

### Filiaciones:

Caja de Compensación Familiar de Risaralda, Salud Comfamiliar  
Universidad Industrial de Santander  
Hospital Universitario de Santander  
Clínica Universitaria Colombia. IPS Especializada  
Universidad de Manizales  
Unidad de Perinatología y Terapia Fetal del Caribe, Unifetal  
Fundación Hospital de la Misericordia, HOMI  
Hospital internacional de Colombia  
Servimed QCL IPS  
Fundación centro colombiano de epilepsia y enfermedades neurológicas, FIRE  
Hospital San Vicente Fundación  
Unidad de Medicina genómica y Genética, Clínica Imbanaco, Grupo Quironsalud, Cali, Colombia Biotecnología y Genética SAS, Bogotá, Colombia  
Hospital Universidad del Norte  
Hospital Universitario San Ignacio  
Universidad Del Valle. Genomics  
Fundación Cardiovascular de Colombia FCV  
E.S.E Hospital Departamental Universitario Santa Sofía de Caldas Centro Visual Moderno (CVM)

# Correlación clínico-funcional con la volumetría cerebral en asfixia perinatal grave: reporte de un caso

**Antecedentes:** La encefalopatía hipóxico-isquémica (EHI) aparece en afecciones neurológicas en las que es probable que se lesionen algunas áreas cerebrales, como la materia gris profunda, el área de los ganglios basales y las áreas periventriculares subcorticales de la materia blanca. Además, modelar estas áreas cerebrales en un recién nacido es un desafío debido a la variabilidad significativa en las intensidades asociadas con las condiciones de EHI. Este artículo tiene como objetivo evaluar las mediciones funcionales y los modelos de aprendizaje automático 3D de un caso determinado de EHI correlacionando las áreas cerebrales afectadas con la fisiopatología y el neurodesarrollo clínico.

**Presentación de caso:** Se presenta un análisis integral de un lactante a término con asfixia perinatal utilizando información cerebral 3D longitudinal de modelos de Machine Learning. El análisis clínico reveló el diagnóstico de asfixia perinatal con APGAR <5 a los 5 y 10 minutos, pH arterial umbilical de 7.0 BE de -21.2 mmol/L), convulsiones neonatales y mecánica de ventilación invasiva. Intervenciones terapéuticas: terapias de neurodesarrollo física, ocupacional y del lenguaje. Tratamiento de la epilepsia: estimulación del nervio vago, levetiracetam y fenobarbital. Además, el análisis 3D mostró cómo el volumen disminuye

## Autores:

**Juan Pablo Velásquez Minoli**  
Ingeniero Mag  
**Natalia Cardona Ramírez**  
Fisioterapeuta Magc  
**Hernán F. García Arias**  
Ingeniero PhD  
**Gloria Liliana Porras Hurtado**  
Genetista MD, PhD

feliza  
Restrepo-Restrepo

## Filiaciones:

Caja de  
Compensación  
Familiar de Risaralda,  
Salud Comfamiliar,

Universidad  
Tecnológica de  
Pereira  
Pereira, Colombia.  
Grupo de  
Investigación  
SISTEMIC, Universidad  
de Antioquia  
Medellín, Colombia  
Hospital Pablo Tobón  
Uribe  
Medellín, Colombia



debido a la edad, exhibiendo una asimetría creciente entre hemisferios. Los resultados del área de ganglios basales mostraron que la asimetría del tálamo, caudado y putamen aumentan con el tiempo mientras que el globo pálido disminuye.

**Resultados clínicos:** parálisis cerebral espástica, microcefalia, epilepsia refractaria al tratamiento.

**Conclusiones:** Los cambios leves en los ganglios basales y el cerebelo requieren volumetría 3D para su detección, ya que los exámenes de resonancia magnética estándar no pueden revelar por completo sus complejas variaciones de forma. La cuantificación de estos cambios sutiles del desarrollo neurológico ayuda a comprender sus implicaciones clínicas. Además, las evaluaciones neurofisiológicas pueden aumentar la neuroplasticidad en niños con secuelas neurológicas al estimular nuevas conexiones neuronales.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38594715/>

# El uso de la extensión del catéter guía se asocia con un mayor éxito del procedimiento en intervenciones coronarias percutáneas con oclusión total crónica.

**Introducción:** Las extensiones de catéter guía (GCE) aumentan el soporte y facilitan la entrega del equipo, pero la instrumentación agresiva puede estar asociada con un mayor riesgo de complicaciones.

**Objetivo:** Nuestro objetivo fue evaluar el impacto de los GCE en el éxito y las complicaciones de los procedimientos en pacientes sometidos a intervención coronaria percutánea (ICP) por oclusión total crónica (CTO).

**Métodos:** Analizamos datos del registro multicéntrico LATAM CTO. El éxito del procedimiento se definió como una estenosis residual de  $<30\%$  y un flujo distal TIMI 3. Los eventos adversos cardíacos y cerebrovasculares mayores (MACCE) se definieron como la combinación de muerte por cualquier causa, infarto de miocardio, revascularización del vaso diana y accidente cerebrovascular. Se utilizó el emparejamiento por puntaje de propensión (PSM) para comparar los resultados con y sin el uso de GCE.

Autores:

Franklin Leonardo  
Hanna Quesada  
Cardiólogo

Evandro M. Filho  
Gustavo N. Araujo  
Guilherme P. Machado  
Lucio Padilla  
João y de Paula  
Antonio C. Botelho  
Carlos M. Campos  
Marco Alcántara  
Ricardo Santiago  
Félix D. de los Santos  
Marcos D. Oliveira  
Marcelo H. Ribeiro  
Luis Pérez, Mauro  
Leandro A. Côrtes,  
Pedro Piccaro  
Emmanouil S. Brilakis  
Alexandre S. Quadros

**Resultados:** Desde agosto de 2010 hasta agosto de 2021, se incluyeron 3049 pacientes. Se utilizaron GCE en 438 pacientes (14,5%). En el análisis no ajustado, los pacientes del grupo GCE eran mayores y tenían más comorbilidades. La mediana de la puntuación J-CTO y sus componentes fueron más altos en el grupo GCE. Después de la PSM, el éxito del procedimiento fue mayor con el uso de GCE (87,7% frente a 80,5%,  $p = 0,007$ ). La incidencia de perforación coronaria (odds ratio [OR]: 1,46, intervalo de confianza [IC] del 95%: 0,78-2,71,  $p = 0,230$ ), sangrado (OR: 1,99, IC del 95%: 0,41-2,41,  $p = 0,986$ ), muerte intrahospitalaria (OR: 1,39, IC del 95%: 0,54-3,62,  $p = 0,495$ ) y MACCE (OR: 1,07, IC del 95%: 0,52-2,19,  $p = 0,850$ ) fueron similares en ambos grupos.

**Conclusión:** En una cohorte multicéntrica contemporánea de pacientes sometidos a ICP por otoplastia coronaria, se utilizaron GCE en pacientes mayores, con más comorbilidades y anatomía compleja. Después de la PSM, el uso de GCE se asoció con un mayor éxito del procedimiento y una incidencia similar de resultados adversos.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38431912/>

#### Filiaciones:

Hospital Imperial de Caridade,  
Florianópolis, Brasil  
Instituto de Cardiología de Santa  
Catarina, São José, Brasil  
Hospital de Clínicas de Porto  
Alegre, Porto Alegre, Brasil  
Instituto Cardiovascular de  
Buenos Aires, Buenos Aires,  
Argentina  
Instituto Cardiovascular de  
Linhares UNICOR, Linhares, Brasil  
Instituto del Corazón (InCor),  
Facultad de Medicina de la  
Universidad de São Paulo, São  
Paulo, Brasil  
Centro Médico 20 de Noviembre,  
Ciudad de México, México  
Santa Casa de Misericórdia de  
Maceió, Maceió, Brasil  
Hospital Pavía Santurce, San  
Juan, Puerto Rico  
Instituto Nacional de Cardiología  
Ignacio Chávez, Ciudad de  
México, México  
Centro Médico ABC, Ciudad de  
México, México



# **Declaración de consenso conjunta de FIGO-GCH sobre el estado actual y las recomendaciones para el uso de procedimientos intrauterinos a ciegas en la evaluación y el tratamiento de mujeres con sospecha de patologías intrauterinas.**

Históricamente, los procedimientos intrauterinos a ciegas, como la dilatación y el legrado (D&C) y las biopsias endometriales a ciegas, han sido el enfoque principal para diagnosticar y tratar las patologías intrauterinas. Sin embargo, estas técnicas carecen de visualización directa, lo que genera limitaciones diagnósticas, tratamiento incompleto y mayores tasas de complicaciones. A pesar de los avances sustanciales en la tecnología histeroscópica, que incluye imágenes de alta definición e instrumentos mínimamente invasivos, los procedimientos a ciegas siguen utilizándose ampliamente. Este artículo examina las limitaciones de los procedimientos intrauterinos a ciegas, destacando las ventajas de la histeroscopia, que proporciona visualización en tiempo real y permite intervenciones más precisas y específicas. Con la adopción de la filosofía “Ver y tratar”, la histeroscopia permite que casi el 90% de los procedimientos se realicen en un consultorio, lo que mejora tanto la comodidad como los resultados de la paciente.

## **Autores:**

**Juan Diego Villegas Echeverri**

MD, Ginecología  
laparoscópica

Raquel Papa,  
Magali Robert  
Ivo Meinhold-Heerlein  
Sergio Haimovich  
José Carugno  
Luis A. Pacheco  
Attilio Di Spiezio Sardo

## **Filiaciones:**

Caja de Compensación Familiar  
de Risaralda, Salud Comfamiliar  
Comité sobre Fístula Obstétrica,  
FIGO, Londres, Reino Unido  
Departamento de Ginecología y  
Obstetricia, Hospital Universitario  
de Gießen, Universidad Justus  
Liebig de Gießen, Giessen,  
Alemania Departamento de  
Ginecología, Facultad de  
Medicina Adelson, Universidad de  
Ariel, Ariel, Israel Departamento  
de Obstetricia, Ginecología y  
Ciencias de la Reproducción,  
División de Ginecología  
Mínimamente Invasiva,  
Universidad de Miami, Miami,  
Florida, EE. UU Unidad de  
Histeroscopia, Hospital Quirón  
Salud, Málaga, España  
Departamento de Obstetricia y  
Ginecología, Universidad Federico  
II, Nápoles, Italia

FIGO y GCH abogan por el reemplazo gradual de los procedimientos a ciegas con enfoques histeroscópicos siempre que sea posible, señalando que la histeroscopia mejora la precisión diagnóstica, reduce los riesgos y minimiza la necesidad de intervenciones repetidas. Las recomendaciones incluyen ampliar el acceso a la histeroscopia mediante capacitación específica, especialmente en países de ingresos bajos y medios, donde las barreras financieras y logísticas limitan el acceso a la atención ginecológica avanzada. Además, este documento enfatiza la importancia de la atención centrada en la paciente, alentando el asesoramiento transparente para respaldar la toma de decisiones informada.

**<https://obgyn.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/ijgo.16078>**

# Corrección de fístula colovaginal compleja en paciente con Enfermedad de Hirschsprung, reporte de caso.

Presentado en el 25 congreso Colombiano de cirugía pediátrica

**Introducción:** la corrección definitiva en los pacientes con enfermedad de Hirschsprung, puede conllevar a complicaciones como la fuga anastomótica, la obstrucción intestinal, la sepsis, el absceso pélvico y la estenosis. Las fístulas, colovesicales y colovaginales son infrecuentes e implican un reto para el cirujano debido a su complejidad y la posibilidad de recurrencia.

**Objetivo:** describir el caso de una niña con Enfermedad de Hirschsprung quien luego de un descenso abdominoperineal presenta una fístula colovaginal compleja, con múltiples reintervenciones y su definitiva corrección quirúrgica.

**Materiales y métodos:** niña 6 años, con diagnóstico de Enfermedad de Hirschsprung, a quien se le práctica un descenso abdominoperineal en el año 2018. En el 2019 se realiza la restitución del tránsito intestinal, a los 11 días del procedimiento se sospecha una fístula rectovesical, requiriendo una ileostomía y rafia de la vejiga. En el año 2020, se evidencia una fístula rectovaginal por lo que se llevan a cabo múltiples procedimientos intentando su

Autores:

**Luis Mauricio Figueroa Gutiérrez**

Cirujano Pediatra

Máster en Urología  
Pediátrica

**Jaime Martínez Cano**

Cirujano Pediatra

Patricio Fernando Gálvez  
Salazar

Manuela Eusse Soto

Filiaciones:

Caja de Compensación  
Familiar de Risaralda,  
Salud Comfamiliar  
Sección de Cirugía  
Pediátrica, Universidad  
del Valle, Cali, Colombia  
Universidad Libre  
Seccional Cali



corrección y luego de varias intervenciones de cierre de la ileostomía y ante la persistencia de la fístula se realizó una rotación de un colgajo muscular de gracilis siendo este también infructuoso.

**Resultados:** al consultar a nuestra institución se realizó un estudio del trayecto de la fístula con endoscopia del colon descendido y vaginoscopia. Posteriormente se practicó un nuevo descenso abdominoperineal con individualización de la vagina y descenso de su pared posterior al introito con interposición de grasa de la fosa isquiorrectal entre el colon descendido y la vagina, con lo que se logró la corrección definitiva. Se confirmó el resultado por estudio endoscópico y examen físico bajo anestesia antes del cierre de la ileostomía. Se iniciaron ejercicios de piso pélvico con biofeedback y se administró solución salina por la boca distal de la ileostomía para ensayos de continencia. Se cerró la ileostomía y finalmente la paciente y sus padres reportan continencia a líquidos y sólidos y varias deposiciones al día con buena calidad de vida.

**Conclusiones:** la fístula colovaginal compleja, es de difícil tratamiento, poco frecuente y puede ser recurrente, implica un reto para el cirujano pediatra en su identificación temprana y corrección quirúrgica; las estrategias para su resolución requieren la participación de un grupo interdisciplinario entrenado en cirugía colorrectal.

# Impacto en la calidad de vida de los pacientes ostomizados a través de un programa exitoso.

Presentado en el 33 foro internacional OES (Organización para la excelencia de la salud)

**Introducción:** En Salud Comfamiliar Risaralda es prioridad la atención centrada en el paciente y su familia, por lo cual se implementó el programa de paciente ostomizado, que tiene como finalidad impactar en el proceso de rehabilitación emocional, física y psicológica; proporcionando educación y acompañamiento a todos los usuarios que requieran la realización de una ostomía programada o que ya sean portadores de ella.

**Objetivo:** Impactar en la calidad de vida de los pacientes con ostomías y a sus familias; a través de entrenamiento personalizado por un equipo multidisciplinario, logrando la certificación de paciente experto.

**Metodología:** La ruta de atención para el paciente ostomizado, se puede iniciar a través de: hospitalización/urgencias, en donde captan los pacientes ostomizados por parte de enfermería y envían la información a la enfermera jefe del programa para iniciar con el acompañamiento. La otra es la electiva, en donde los cirujanos de la clínica, captan el paciente y envían la información a la enfermera jefe del programa y se inicia con la valoración interdisciplinaria (enfermería, nutrición, psicología, entre otros profesionales) para

## Autores:

**Blanca Nidia Bedoya  
Granada**

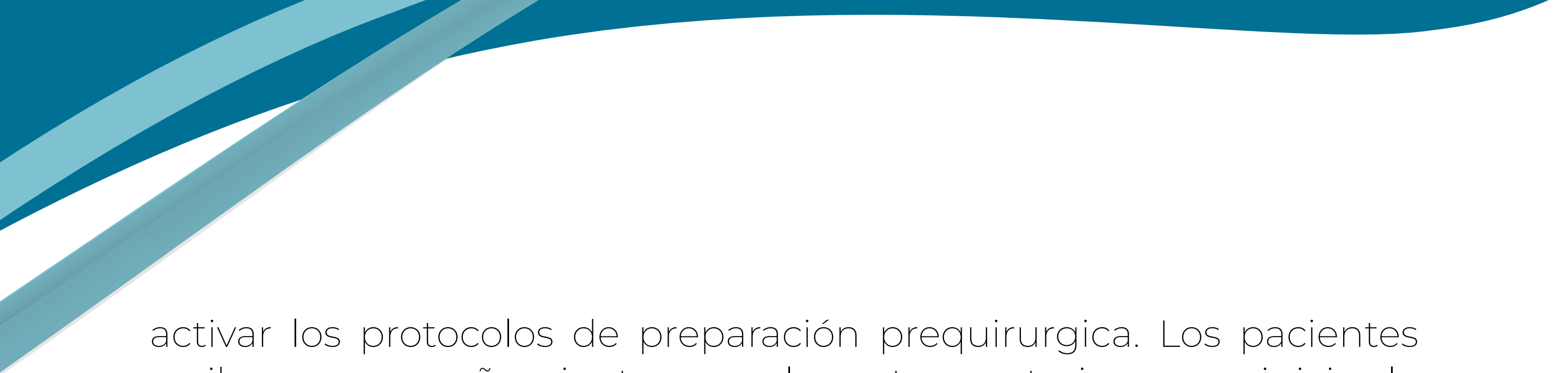
Enfermera

**Ángela María  
Martínez Ávila**

Terapeuta Respiratoria


## Filiaciones:

Caja de Compensación  
Familiar de Risaralda,  
Salud Comfamiliar




activar los protocolos de preparación prequirúrgica. Los pacientes reciben acompañamiento en el post-operatorio y se inicia la educación, entrenamiento y apoyo emocional durante su internación hasta el egreso hospitalario. El paciente recibe el certificado como experto en el manejo de ostomía, posterior a cumplir los tres módulos requeridos. En el egreso, el grupo multidisciplinario continúa el acompañamiento a través de canales de comunicación, realizando las valoraciones a cada usuario, ofreciendo talleres educativos sobre bienestar, nutrición, estilos de vida y espacios para compartir experiencias. Adicionalmente, se mantiene una comunicación activa con todos los pacientes donde se retroalimenta información importante para todos.

**Resultados:** En la última encuesta realizada por atención al usuario, el 100% de los pacientes encuestados respondieron estar muy satisfechos con la atención prestada en el programa de paciente ostomizado. En la actualidad el programa cuenta con 44 pacientes activos. El 43,18% de los pacientes, tiene ostomía de alimentación y el 56,81% restante, porta ostomía de eliminación. En el mes de mayo del 2023 se realizó la primera certificación para paciente experto en el manejo de ostomía; contando a la fecha, con el 45,45% de los pacientes certificados. Para el mes de junio del 2024, se tiene programada la certificación de 20 pacientes más, logrando cubrir casi el 100% de la población. La enfermera a través del programa, ha tratado complicaciones de las ostomías como: prolapsos, dehiscencia de sutura, colección periestomal, migración de la sonda de gastrostomía y fístulas; logrando impactar en los reingresos hospitalarios por dichas causas y reporte de sucesos inseguros. El 100% de los pacientes que presentan el Test escrito de ostomía, han presentado una calificación satisfactoria. Lo que les permite acceder a la certificación como paciente experto.







**Conclusiones:** La metodología incluye una ruta de atención estructurada con enfoque integral centrado en el paciente y la familia, contando con una valoración interdisciplinaria, educación, entrenamiento y apoyo emocional durante la internación y posterior al egreso. Este enfoque es crucial para asegurar una atención completa y personalizada a cada paciente ostomizado. Los resultados obtenidos hasta el momento son alentadores y sugieren que el programa ha logrado cumplir con los objetivos de brindar una atención de calidad y satisfacer las necesidades de los pacientes ostomizados de la región logrando el empoderamiento del paciente respecto a su ostomía y el autocuidado de la misma, impactando en la disminución de reingresos hospitalarios por complicaciones relacionadas con las ostomías. El programa de paciente ostomizado demuestra ser una iniciativa efectiva para mejorar la calidad de vida y el bienestar de los pacientes ostomizados.



# EXPERIENCIAS EXITOSAS

## Resultados más allá de la investigación

Proyecto “Sistema de monitoreo automático para la evaluación clínica de infantes con alteraciones neurológicas motoras mediante el análisis de volumetría cerebral y patrón de la marcha”

Este proyecto fue liderado por un equipo multidisciplinario de Comfamiliar Risaralda y la Universidad Tecnológica de Pereira, se logró no solo avanzar en el desarrollo de herramientas tecnológicas en salud, sino también consolidar capacidades físicas e institucionales que perduran más allá del estudio. Este proyecto, orientado al análisis automatizado de la marcha y la volumetría cerebral en niños con noxas neurológicas, propuso integrar técnicas de aprendizaje automático para mejorar la evaluación y personalización del tratamiento fisioterapéutico en esta población.

Derivado de esta iniciativa, y como parte de su componente de desarrollo tecnológico, se dotó un Laboratorio de Marcha, un espacio especializado en análisis cinético y cinemático del movimiento humano. Este laboratorio cuenta con equipos modernos que permiten estudiar en detalle el patrón de la marcha mediante sensores inerciales, plataformas de fuerza, y software de análisis biomecánico, lo cual ha facilitado la evaluación precisa del desempeño motor en pacientes pediátricos con alteraciones neurológicas. Su implementación ha permitido optimizar los procesos de diagnóstico funcional, seguimiento terapéutico y diseño de planes de intervención individualizados.





Además, este laboratorio ha fortalecido las actividades asistenciales y académicas de la institución, posicionándose como referente regional en rehabilitación neurológica infantil y tecnologías aplicadas a la salud. Gracias a este avance, Comfamiliar ha potenciado su capacidad de atención integral, permitiendo un abordaje más objetivo, continuo y científico de los pacientes con parálisis cerebral, síndromes genéticos, y otras condiciones neurológicas complejas, consolidando un modelo innovador de medicina personalizada en rehabilitación.

Durante el 2024, se realizaron 89 valoraciones dentro del Proyecto Laboratorio de Marcha, que incluyeron a niños sanos y con patologías neuromusculares como autismo, síndrome de Down y parálisis cerebral. A través de pruebas de caminata y análisis cinéticos, se evaluó su capacidad funcional y resistencia aeróbica, identificando alteraciones en su marcha. Este trabajo se desarrolló en colaboración con médicos, enfermeras, ingenieros y fisioterapeutas, garantizando un enfoque integral. La atención brindada tuvo un gran impacto social, mejorando el seguimiento y la intervención personalizada de cada paciente. Con estos resultados, se cerró el proyecto, consolidando los avances y estableciendo una base sólida para futuras intervenciones.

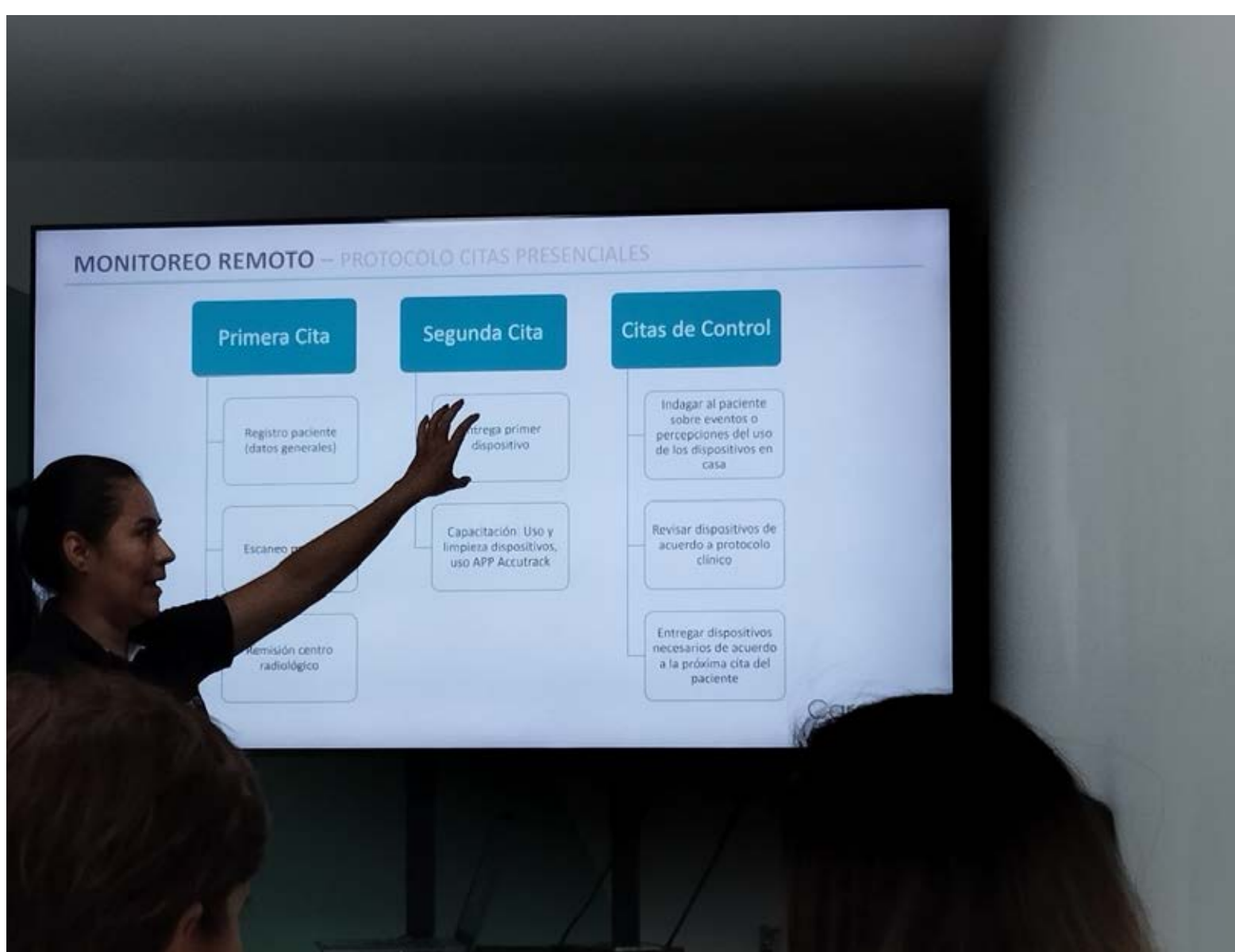




## Programa Anomalías congénitas y enfermedades Huérfanas

En la Clínica Comfamiliar, el Programa de Anomalías Congénitas y Enfermedades Huérfanas cumple un papel fundamental dentro del sistema de vigilancia epidemiológica, brindando acompañamiento a los pacientes desde la verificación de los exámenes de confirmación diagnóstica hasta el control por parte de especialista en genética. Durante el año 2024, se notificaron y registraron en nuestra plataforma REDCap un total de 89 casos de anomalías congénitas, de los cuales 27 corresponden a anomalías menores y 62 a mayores. Se realizó seguimiento a 77 de estos casos, algunos de estos pacientes fueron remitidos a iniciativas de responsabilidad social como Com.-Sentido y Nace una Sonrisa.

Por medio del programa se realizaron jornadas de apropiación de conocimiento con personal de salud fortaleciendo sus conocimientos y prácticas para el manejo integral de las Enfermedades Huérfanas y Anomalías congénitas, entre estos: Iniciativa para la digitalización del tratamiento de pacientes con LyPH, diagnóstico de paladar submucoso y fisuras.





En el marco de la conmemoración del Día de las Enfermedades Huérfanas, se llevó a cabo el evento **"Feria Diversión Sin Barreras"** en el parque Consota, con el objetivo de sensibilizar y brindar apoyo a las personas afectadas por estas condiciones raras y poco frecuentes. En este espacio, nos reunimos con el propósito de fomentar la inclusión, la solidaridad y la conciencia sobre las realidades que enfrentan día a día los pacientes. Por eso, para la Institución es tan importante la labor que se realiza para mejorar la calidad de vida de los risaraldenses, esto es una motivación a seguir trabajando incansablemente por el bienestar integral de todos.







# *Salud Comfamiliar*

---

RISARALDA



Vigilado Supersalud

