

sicas entre 45 y 65 años de edad y a la vez, su satisfacción estética personal.

MÉTODOS: se efectuó un ensayo clínico de intervención, controlado con la misma paciente (antes y después), de la aplicación en la cara de 1 gramo diario de estrógenos equinos conjugados, durante un período de seis meses.

Se estudiaron 16 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión y a quienes se les tomaron biopsias antes y después del empleo del medicamento, en las que se evaluaron el grosor epidérmico y dérmico y el grado de elastosis solar. Además se les hizo una encuesta de satisfacción antes y después del estudio.

RESULTADOS: de las 16 pacientes evaluadas, 15 tenían en las biopsias previas elastosis de grado I y en solo una era de grado II. Los resultados de las biopsias posteriores al tratamiento no evidenciaron ningún cambio en el estadiaje final; sin embargo, se observaron mejoría en el grosor y mayor apetencia tintorial de las fibras de colágeno, sin cambios en la ectasia vascular.

La escala de satisfacción global estética de las pacientes antes y después del tratamiento mostró un incremento en el puntaje total con una media inicial de 12,2 (DE: 2,6) y una media final de 14,5 (DE: 1,9). Estos valores son estadísticamente significativos ($p = 0,0014$) e indican una mejoría importante de las pacientes en dicha escala después del tratamiento.

Dos pacientes presentaron efectos adversos subjetivos con la aplicación del medicamento; una tuvo prurito y ardor y la otra, oscurecimiento leve de las manchas de la cara, pero ambas continuaron en el estudio.

COMENTARIOS: a pesar del número reducido de pacientes, los resultados obtenidos hasta la fecha sugieren que los estrógenos equinos tópicos pueden ser una alternativa terapéutica dermatológica importante para el envejecimiento facial de la mujer latina posmenopáusica. Es necesario, sin embargo, hacer otros estudios con una población mayor, controlados y doble ciego, para así corroborar la información aquí presentada.

23. Evaluación del programa de "baja visión", del Hospital Universitario San Vicente de Paúl, Medellín, con respecto a la rehabilitación visual de los pacientes inscritos

Dairo Osorio Guette, Jorge Arbey Toledo Sánchez,
Gonzalo Iván Marín Cordobés

DISEÑO: estudio prospectivo observacional.

Participantes: 38 pacientes nuevos atendidos en la consulta de "baja visión" del Hospital Universitario San Vicente de Paúl en el período comprendido entre julio de 2005 y junio de 2006.

OBJETIVOS: determinar si existe mejoría en el desempeño en las áreas de autocuidado, socialización, lectura, escritura y actividades productivas, así como el grado de satisfacción personal de los pacientes rehabilitados en esta consulta. Además, determinar si esta mejoría se relaciona con el grado de "baja visión".

MÉTODOS: aplicación del cuestionario de evaluación de "baja visión" (CEBAVI) diseñado por los investigadores para cuantificar el desempeño de los participantes antes y después de la aplicación de las ayudas brindadas por el estudio. Se analizaron los puntajes totales obtenidos sumando los de cada actividad o área evaluada. Los puntajes podían estar entre 0 y 73 puntos.

PRINCIPALES RESULTADOS: se encontraron diferencias significativas ($p < 0,001$) entre todos los promedios de los puntajes inicial y final para todos los grupos de "baja visión" así: compromiso leve 55,2 vs 56,4; compromiso moderado 52,2 vs 62,1; compromiso grave 34,9 vs 48,5 y compromiso profundo 28,3 vs 36,1. Globalmente, hubo cambios positivos en el desempeño de las actividades del programa relacionadas con la rehabilitación de los diferentes grupos de "baja visión"; en el de "baja visión" grave se logró la máxima mejoría.

Residentes de III año de Oftalmología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

CONCLUSIONES: se observó una mejoría tanto en el desempeño global como en la satisfacción personal de los pacientes en cada uno de los grupos estudiados. En términos generales, a mayor compromiso visual mayor fue la mejoría después de la intervención.

24. Experiencia con la prostatectomía radical retropúbica en la Clínica León XIII, Medellín, 1999- 2004

Jorge Uribe Zuluaga¹, César Berrocal Cogollo²

OBJETIVO: describir las complicaciones a largo plazo de las prostatectomías radicales retropúbicas (PRR) realizadas en un período de 6 años en un centro de atención de tercer nivel de la ciudad de Medellín.

MATERIALES Y MÉTODOS: estudio descriptivo, retrospectivo. Se analizaron los resultados oncológicos y las complicaciones postoperatorias a largo plazo en 71 pacientes sometidos a PRR entre 1999 y 2004.

RESULTADOS: la edad promedio fue de 61,9 años (43-70 años) y la media de seguimiento, de 46,6 ± 17,9 meses. Sesenta y dos pacientes (87,3%) tenían erecciones antes de la cirugía; de estos, 53 (85,5%) desarrollaron disfunción eréctil (DE) atribuible a la PRR; la DE fue la complicación más frecuentemente encontrada a largo plazo. Hubo incontinencia urinaria (IU) en 25 pacientes (35,2%), estrechez uretral en 8 (11,3%), fibrosis del sitio de la anastomosis en 6 (8,5%) y recidiva bioquímica en 25 (35,2%).

CONCLUSIONES: las frecuencias de complicaciones a largo plazo y de recidiva bioquímica se encuentran en nuestro estudio en los rangos publicados en la literatura médica. La PRR es un procedimiento seguro, con

.....
¹ Especialista en Urología, Profesor de Urología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.

² Residente de Urología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

aceptables tasas de complicaciones a largo plazo y buenos resultados oncológicos, que se puede seguir llevando a cabo en instituciones de tipo docente asistencial, en donde se formen profesionales en el campo de la urología.

PALABRAS CLAVE: *Disfunción eréctil, Incontinencia urinaria, Prostatectomía radical retropúbica, Recidiva bioquímica.*

25. Evaluación de la ecografía en escala de grises con técnica doppler color como estudio control inicial de los pacientes trasplantados hepáticos: correlación con los hallazgos imaginológicos, quirúrgicos y clínicos

Andrés Molina Cárdenas, MD; Tatiana Suárez Poveda, MD

OBJETIVO: comparar los hallazgos por ecografía en escala de grises con técnica doppler color en pacientes con trasplante de hígado con los de otras modalidades de diagnóstico imaginológico, los resultados quirúrgicos y el seguimiento clínico durante los tres meses posteriores al trasplante, evaluando las complicaciones vasculares y no vasculares.

MATERIALES Y MÉTODOS: en forma retrospectiva, cubriendo el período de 12 meses comprendidos entre enero de 2005 y enero de 2006, se estudiaron los reportes digitales de las ecografías en escala de grises con técnica doppler color realizadas a los pacientes trasplantados hepáticos durante las 72 horas posteriores al trasplante, según el protocolo del Grupo de Trasplantes del Hospital Universitario San Vicente de Paúl y la Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia, hechas por radiólogos expertos con un equipo de alta tecnología. Se desea evaluar las complicaciones vasculares y no

.....
Departamento de Radiología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.