



**Grupo de Investigación en
Ciencias Quirúrgicas
UTP**

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA MEDICINA
ÁREA QUIRÚRGICA**



TRABAJOS FINALES DE INVESTIGACIÓN

TRABAJOS FINALES EN EL ÁREA QUIRÚRGICA

El **área quirúrgica** comprende el conjunto de especialidades de la medicina, en el que todas están relacionadas con la cirugía, y recordemos que la cirugía, es la *“parte de la medicina que tiene por objeto curar las enfermedades por medio de una operación”*. Así pues, los llamados trabajos finales del área quirúrgica son investigaciones que tienen relación directa con la cirugía en cualquiera de sus campos. Esto incluye, la cirugía general obviamente, pero también las especialidades quirúrgicas como lo son la urología, ortopedia y traumatología, oftalmología, otorrinolaringología, cirugía plástica, neurocirugía, anestesia y reanimación, y la psiquiatría de enlace en cuanto esté estudiando áreas del conocimiento relacionadas con las áreas quirúrgicas, por ejemplo, estrés laboral en los cirujanos, o ansiedad en el personal del quirófano, delirium en pacientes quirúrgicos, calidad de vida y ansiedad en grupos de pacientes de alguna de las especialidades quirúrgicas, etc.

Durante su paso por ésta área del conocimiento, deberá realizar una **investigación** como requisito para aprobar la asignatura “Clínicas Quirúrgicas” y vale por el 10% de su nota final. Pero más que una nota o porcentaje de una evaluación, lo que queremos es que usted tenga una experiencia de investigación que cumpla dos propósitos: (1) una enseñanza-aprendizaje sobre las diferentes habilidades y destrezas requeridas para investigar, y (2) generación de conocimiento, tendiente a mejorar las condiciones salud-enfermedad de los individuos o grupos poblacionales, en cualquiera de sus aspectos: preventivo, diagnóstico, pronóstico, terapéutico, paliativo, curativo, etc.

Recordemos que **investigar** puede definirse como *“Realizar actividades intelectuales y experimentales de modo sistemático con el propósito de aumentar los conocimientos sobre una determinada materia”*. De aquí que el segundo propósito de la actividad sea generación de conocimiento y no, el hecho de, simplemente cumplir con un requisito, que una vez realizado, no sea de utilidad. Este no puede ser el resultado final de su investigación...



PRIMER PROPÓSITO: ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Para cumplir el primer propósito de la actividad, el estudiante deberá seleccionar una temática de su preferencia, sobre la que va a investigar. Para ello, se recomienda que el estudiante seleccione lo que le apasiona, un tema que sea de su interés!, o una pregunta de investigación que le inquiete, le despierte su interés por responderla y no haya sido respondida en la literatura mundial.

Seguidamente, se pretende que el estudiante construya la investigación a partir de su propuesta, con la asesoría de un docente, ya que se parte del principio pedagógico de: el estudiante como sujeto activo del conocimiento, y no como sujeto pasivo en un salón de clases recibiendo una información, que en poco tiempo habrá olvidado completamente. Como dijo Torrado (2004), *“más que enseñar ciencia como paquetes dogmáticos, se trata de enseñar a hacer ciencia, a producir y reproducir críticamente los conocimientos, apropiarlos y a elaborarlos”*. Así, la experiencia investigativa, busca, a través de la acción, fomentar el aprendizaje de los diferentes procesos que componen una investigación: selección de una pregunta de investigación, elaboración de un proyecto, diseño metodológico del estudio, análisis e interpretación de los resultados y finalmente, redacción de un artículo para publicación en una revista científica o presentación en un evento académico.

SEGUNDO PROPÓSITO: GENERACIÓN DEL CONOCIMIENTO

Para lograr este propósito, se realizará una investigación original asesorada. En esta etapa, el estudiante evaluará el resultado de su investigación, extractará conclusiones y escribirá un documento en forma de artículo para publicación en una revista científica, afín a la temática a investigar. Es importante aclarar que estas conclusiones pueden ser confirmatorias de su hipótesis, o podrán negar la hipótesis original ó, simplemente, los resultados, podrán ser: no concluyentes.

En esta etapa recuerde que..... **“breve y bueno, doblemente bueno”**. El lenguaje científico es un lenguaje claro, conciso, concreto, y los resultados pueden ser expresados en pocas palabras. No hay necesidad de escribir extensos documentos ya que se evaluará la calidad del contenido y la forma de presentación y no, la cantidad de hojas presentadas. Es inadmisibles un documento final de 30 o cuarenta hojas, cuando lo mismo se puede expresar claramente y “sin carreta”, en 10 hojas.

No lo olvide: “Breve y bueno, doblemente bueno”

Sin embargo, el estudiante deberá seleccionar una revista científica en la cual publicará sus resultados y para ello, se guiará exclusivamente por las **instrucciones para autores** de esa revista, que especifican claramente la longitud de cada parte de la investigación y dan los delineamientos de cómo debe redactarse el documento final en cuanto a fondo y forma.

LA PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

La pregunta de investigación es el primer paso metodológico de una investigación. Debe ser formulada en forma **clara y precisa**. Usted puede realizar una investigación cualitativa o cuantitativa y en ambas la selección de la pregunta de investigación es el elemento central. La pregunta puede ser una afirmación o un interrogante acerca de un fenómeno. Una buena pregunta de investigación, debe limitar el espectro de la investigación (concreta), además, debe permitir que usted determine claramente qué información debe recolectar para llegar a la respuesta. Se supone que usted debe tener un conocimiento mínimo sobre el tema, así que, si no sabe absolutamente nada del tema, el primer paso es leer algunos artículos de revisión (los encontrará como “review”), o textos básicos del tema, para encontrar esos espacios del conocimiento sin respuesta.



La pregunta de investigación puede ser una experiencia individual, una vivencia de algo que le ocurrió a un ser querido, la práctica de un procedimiento, la observación de un hecho no explicado, un interrogante de la vida cotidiana relacionado con el tópico a investigar, o puede surgir de una conversación entre amigos sobre un tema específico.

La ignorancia personal sobre un tema definido no debe ser objeto de una investigación, cuando la respuesta se puede encontrar claramente en la literatura mundial. En otras palabras, si usted no sabe nada del tema, no debe creer que el resto del mundo tampoco sepa nada del tema y que entonces, sería una buena temática a investigar. Primero, debe buscar esa respuesta en la literatura, probablemente en los artículos de revisión del tema; y si no encuentra la respuesta, es un buen tema de investigación, pero si la respuesta ya existe y está muy clara porque muchas investigaciones la han confirmado, entonces, no tiene sentido que usted invierta tiempo y esfuerzo en hallar una respuesta que la mayoría de las personas expertas en el tema, en el mundo, conoce claramente. La duplicación de conocimiento no tiene sentido y no es un comportamiento ético, por cuanto desperdiciamos recursos y esfuerzos en algo que no va a beneficiar a nadie. Entonces, recuerde no repetir una investigación ya realizada o que se ha estado realizando repetidamente por muchas personas. Los temas ya investigados requieren planteamientos más específicos por lo que se requiere, además de leer un artículo de revisión, lo especificado en la tabla 1.

SUGERENCIAS PARA HALLAR UNA PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN
<ol style="list-style-type: none"> 1. Encontrar los documentos o escritos, teorías, que reportan los avances de conocimiento 2. Identificar los temas ya investigados pero menos estructurados y formalizados. 3. Temas poco investigados y poco estructurados. 4. Temas no investigados

Tabla 1. Sugerencias para hallar una pregunta de investigación o un tema sobre el cual hallar una pregunta de investigación. Recuerde: En primer lugar, empápese del tema a investigar!

La pregunta de investigación no se ocupa de hechos aislados, sino de relaciones entre conceptos, fenómenos, variables, etc. y a menudo, sugieren comparaciones entre unidades de análisis. Por ejemplo, a propósito de la nueva ley de acoso laboral en Colombia, nos preguntamos: ¿existe el acoso laboral en el gremio médico en Pereira y Dosquebradas, es real? Como vemos, es un interrogante sobre un fenómeno, y relaciona conceptos como acoso laboral, presencia del mismo en el gremio médico, incorporando unidades de análisis como lo es un municipio, en este caso dos municipios de interés, Pereira y Dosquebradas, y en un gremio específico, el gremio médico. Las comparaciones son claves, y tener un grupo comparación en investigación es clave, por ello, es importante definir las unidades de análisis. Alexis de Tocqueville (1930), dijo: *“sin comparaciones que hacer, la mente no sabe cómo proceder”*. Así, la pregunta debe plantear relaciones o

asociaciones, proponer explicaciones, y la respuesta que se obtendrá a esa pregunta mediante la investigación debe contribuir significativamente al conocimiento del fenómeno en estudio.

Una vez conozca el tema, sigue el proceso de afinar la idea. Es evidente que cuanto más se conozca el tema, mejor, y el proceso de afinar la idea será más eficiente y rápido. Para la pregunta de investigación vea las sugerencias en la tabla 2.

SUGERENCIAS PARA GENERAR IDEAS DE INVESTIGACIÓN	
1.	Ideas que intrigan de manera personal al investigador.
2.	Ideas que no son necesariamente nuevas pero son novedosas.
3.	Ideas que ayuden a comprender y describir fenómenos.
4.	Investigaciones que vendrán a resolver problemas.

Tabla 2. Sugerencias para generar ideas de investigación. No olvide que mientras más conozca el tema, más rápido y más eficientemente se generará su idea.

PLANEAMIENTO DEL PROBLEMA

Plantear el problema es afinar y estructurar formalmente la idea de investigación y debe ser verbalizada en forma clara y precisa. Una vez definida el área y tema de investigación, pasamos a realizar la pregunta concreta que se pretende responder a través de la investigación y usted debe delimitar el problema. Para delimitar el problema requiere (1) analizar el estado de avance (estado del arte) del conocimiento con relación a ese problema específico, reuniendo información sobre teoría e investigaciones previas, (2) delimitarlo en cuanto al ámbito espacio-temporal, dónde lo estudiará, alcance y objetivos, sujetos a incluir en la investigación, etc., y finalmente debe (3) enunciar el problema, y tal vez la mejor manera de enunciarlo es mediante una pregunta clara y concreta.

El planteamiento del problema debe incluir tres partes (Tabla 3).

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
COMPONENTES	
Pregunta	Redactada en forma abierta, clara, sencilla, concreta y precisa Establezca límites temporales y espaciales del estudio (no debe ser demasiado general) Las Variables deben ser factibles de medir, el problema debe poder observarse en la realidad
Objetivos	Deben ser claros y congruentes entre si
Justificación	En términos de Conveniencia, Relevancia social, Implicaciones prácticas, Valor Teórico y Utilidad Metodológica Importancia, significancia, originalidad, factibilidad, delimitación. Puede ayudar, reflexionar sobre las siguientes preguntas... ¿Ayuda a resolver un problema social o individual de salud? ¿Cuál es su valor teórico ? ¿se logrará llenar algún hueco de conocimiento?, ¿se podrán generalizar los resultados a principios más amplios?, ¿la información que se obtenga puede servir para comentar, desarrollar o apoyar una teoría?, ¿se podrá conocer en mayor medida el comportamiento de una o diversas variables o la relación entre ellas?, ¿ofrece la posibilidad de una exploración fructífera de algún fenómeno?, ¿qué se espera saber con los resultados que no se conociera antes?, ¿puede sugerir ideas, recomendaciones o hipótesis a futuros estudios? ¿puede ayudar a crear un nuevo instrumento para recolectar y/o analizar datos?, ayuda a la definición de un concepto, variable o relación entre variables?, ¿pueden lograrse con ella mejoras de la forma de experimentar con una o más variables?, ¿sugiere cómo estudiar más adecuadamente una población

Tabla 3. Partes que debe incluir el planteamiento de un problema de investigación.

Es importante que usted tenga en cuenta que la solución del problema debe contribuir a generar conocimiento, o debe tener alguna novedad que despierte el interés y entusiasmo en el investigador y finalmente, considere este aspecto: debe ser factible de realizar en la práctica y en el tiempo previsto y debe ajustarse a los recursos disponibles y a la experiencia. Es también el momento de cuestionarse si es ético o no, llevarla a cabo, aunque el planteamiento no incluya juicios morales o éticos.

Con frecuencia cuando se plantea un problema de investigación cometemos algunos errores que hacen que más adelante la investigación pueda fracasar y que deben tenerse en cuenta desde el comienzo (tabla 4).

ERRORES MAS COMUNES AL PLANTEAR UN PROBLEMA

- Muy amplio, no está delimitado
- Muy específico, intrascendente
- No se puede medir en la práctica
- Ya está resuelto, no hay novedad
- No se poseen los recursos que se requerirían para el tipo de investigación
- Es un tema filosófico y esta expresado en términos valorativos

Tabla 4. Errores más comunes cuando se plantea un problema de investigación. Confronte su idea de investigación con estos aspectos.

Una vez que se ha planteado de manera precisa el problema, es necesario definir y formular los objetivos de la investigación. Los objetivos son enunciados claros y precisos de las metas que se persiguen para dar respuesta a las interrogantes del problema en estudio ⁹.

Los objetivos se dividen en **generales y específicos**. Los generales son las metas centrales de la investigación y plantean de una manera amplia hasta dónde va a llegar ésta. Los objetivos específicos expresan metas concretas que son necesarias para alcanzar el objetivo general. Los criterios para redactar correctamente un objetivo pueden verse en la tabla 5.

CRITERIOS PARA UNA CORRECTA REDACCIÓN DE LOS OBJETIVOS DE UNA INVESTIGACIÓN

- Se expresan iniciando con un verbo en infinitivo que indique la acción que se va a realizar
- Deben estar dirigidos a los elementos básicos del problema
- Deben ser factibles de alcanzar
- Deben ser claros, evite ser ambiguo
- Deben ser precisos, contemple un solo aspecto del problema por objetivo
- Deben seguir una secuencia lógica que indique los pasos que se deben cumplir para lograr el objetivo general

Tabla 5. Criterios a tener en cuenta para una correcta redacción de los objetivos de una investigación.

Con el ánimo de apoyar su redacción de objetivos de investigación, la siguiente tabla tiene un listado de verbos que pueden ser empleados con este propósito (tabla 6).

VERBOS PARA OBJETIVOS GENERALES		VERBOS PARA OBJETIVOS ESPECÍFICOS	
Analizar	Formular	Advertir	Enumerar
Calcular	Fundamentar	Analizar	Enunciar
Categorizar	Generar	Establecer	Especificar
Comparar	Identificar	Calcular	Estimar
Compilar	Inferir	Calificar	Evaluar
Concretar	Mostrar	Categorizar	Examinar
Crear	Oponer	Comparar	Fraccionar
Definir	Orientar	Componer	Identificar
Demostrar	Planear	Conceptuar	Interpretar
Desarrollar	Presentar	Considerar	Justificar
Describir	Probar	Contrastar	Mencionar
Diagnosticar	Producir	Deducir	Operacionalizar
Discriminar	Proponer	Definir	Organizar
Diseñar	Reconstruir	Demostrar	Registrar
Efectuar	Relatar	Detallar	Relacionar
Enumerar	Replicar	Determinar	Resumir
Establecer	Reproducir	Designar	Seleccionar
Explicar	Revelar	Descomponer	Separar
Examinar	Situar	Describir	Sintetizar
Exponer	Evaluar	Discriminar	Sugerir

Tabla 6. Listado de verbos que pueden ser empleados para la redacción de los objetivos de una investigación. Recuerde: Los objetivos implican una acción a realizar, por ello deben enunciarse mediante verbos en infinitivo al comienzo de la oración.

La pregunta de investigación nos dice...

Qué respuesta debemos encontrar al realizar la investigación

La justificación nos indica

Por qué debe hacerse la investigación

Los objetivos establecen

Qué pretende la investigación

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Tocqueville, 1930 Democracy in America, Alexis de Tocqueville. En:

<http://xroads.virginia.edu/~HYPER/DETOC/home.html>, consultada el día Abril 7 de 2012.

Torrado, 2004 Torrado, Ma. C (2004)"La lectura durante la primera infancia, un asunto de equidad" (316-319) Torrado. En Memorias VI congreso nacional de lectura para construir nación. ISBN 958-9342-16-7. Bogotá: Fundalectura 2004.

Grupo de Investigación en
Ciencias Quirúrgicas
UTP

POSIBILIDADES DE PRESENTACIÓN DE TRABAJO FINAL DEL ÁREA DE CIRUGÍA

Con la finalidad de contribuir al desarrollo de valores y actitudes, a la capacidad de expresión oral y escrita y a la evaluación de situaciones y ejecución de tareas que puedan generar conocimiento o ser objeto de aprendizaje para el alumno, se proponen las siguientes modalidades de presentación de trabajos finales del área quirúrgica:

1. Ensayo
2. Presentación de caso y revisión de la literatura o serie de casos
3. Investigación Epidemiológica
4. Guías de manejo clínico basadas en evidencia
5. Revisiones sistemáticas de la literatura o meta-análisis

• **NO SE ACEPTAN MONOGRAFÍAS NI ARTÍCULOS DE REVISIÓN**

METODOLOGÍA

Al inicio de la asignatura clínicas quirúrgicas, se darán a conocer las bases de la actividad y pasados ocho días calendario el estudiante o estudiantes, presentarán por escrito el tema propuesto o modalidad escogida con una breve justificación, en el formato que se incluye (Figura 1).

Se incentiva el trabajo en grupo, pero se acepta que el ensayo sea presentado por una sola persona o máximo hasta tres personas. Para las demás modalidades, dependerá del trabajo propuesto, la aceptación del número de estudiantes incluidos en un grupo.

Para cada trabajo el grupo deberá buscar y proponer un asesor de la investigación, quien puede ser un experto en el tema, un epidemiólogo, alguien con experiencia en investigación, uno de los profesores del área quirúrgica, cualquier profesor del programa medicina o de cualquier programa de la Universidad o simplemente un profesional externo relacionado con el tema.



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.
 PROGRAMA MEDICINA. GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS QUIRÚRGICAS.
 TRABAJO FINAL DEL ÁREA QUIRÚRGICA. ESTUDIANTES DE VIII SEMESTRE.

FORMATO METODOLÓGICO PARA LA PRESENTACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN

Título	
Problema o Idea de Investigación	
Justificación	
Objetivos	
Diseño Metodológico	
Aspectos Administrativos	
Asesor/es	
Integrantes	
Bibliografía	

NOTA: Si requiere más espacio, puede ampliar las casillas tanto como lo necesite.

Figura 1. Formato metodológico para presentar la propuesta de investigación.

Las propuestas serán analizadas en sala de profesores de cirugía general (asignatura clínicas quirúrgicas) y serán aprobadas o simplemente se realizarán respetuosas sugerencias para mejoramiento, conveniencia o pertinencia de las mismas.

Esta actividad está enmarcada y apoyada en el Grupo de Investigación en Ciencias Quirúrgicas, el cual está inscrito, registrado y reconocido en Colciencias en categoría D (Cod. COL0024249, creado en marzo de 2004).

El tema, objeto del trabajo, debe en alguna forma relacionarse con las ciencias quirúrgicas o ser de interés para las mismas; recuerde, este es el semestre de cirugía!. Para la selección del tema, se presentan las siguientes líneas de investigación del Grupo de Investigación en Ciencias Quirúrgicas (Figura 2).

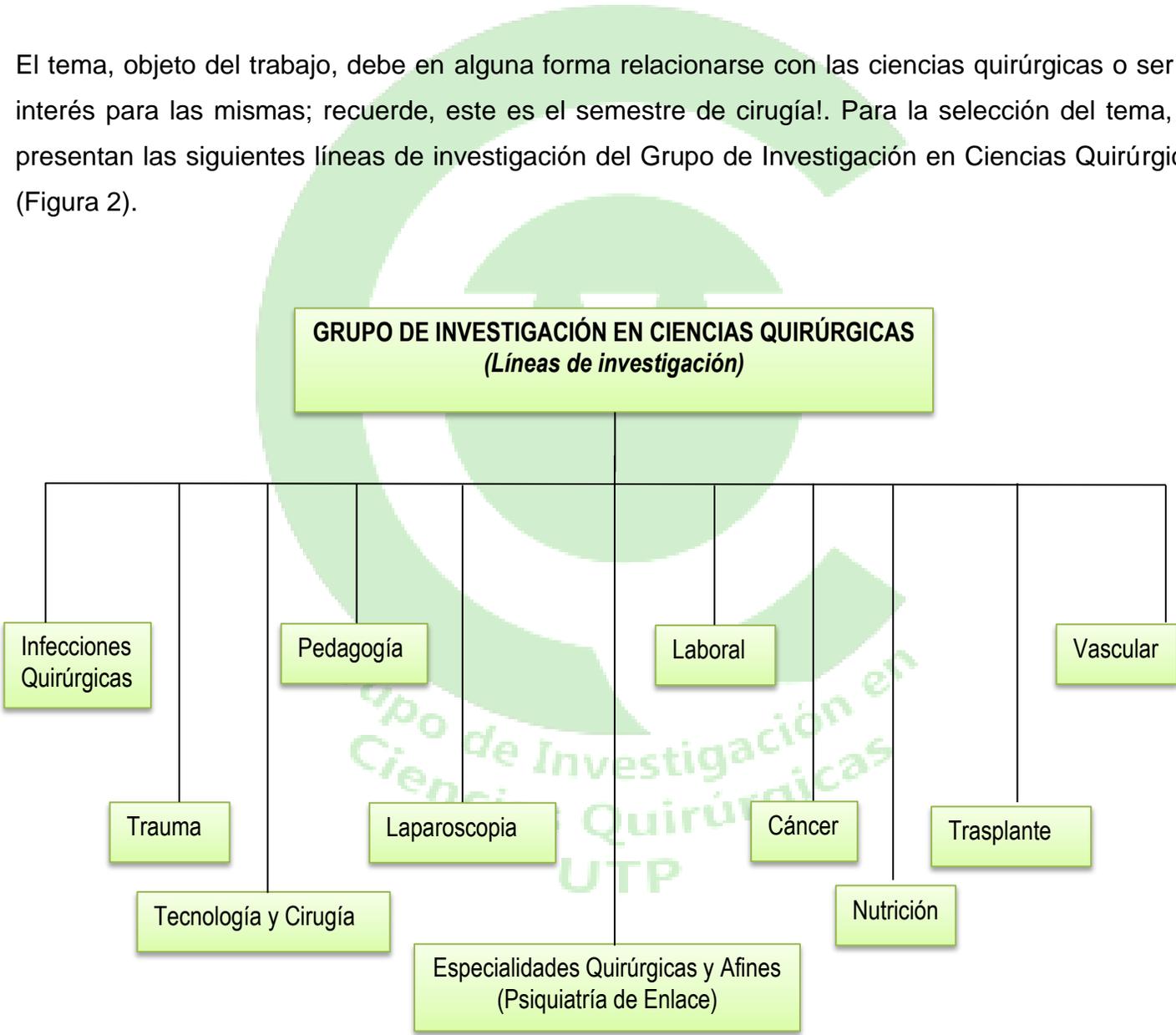


Figura 2. Líneas de Investigación del Grupo de Investigación en Ciencias Quirúrgicas.

EVALUACIÓN

El trabajo final deberá presentarse en físico (un ejemplar) y en medio magnético en la fecha prevista y programada desde el inicio del semestre. Los profesores del área leerán el trabajo escrito y asignarán una nota cada uno. El promedio de las notas asignadas por los profesores que leyeron la investigación aportará el 60% de la nota de trabajo final. Todos los trabajos serán presentados en una actividad al final del semestre, en la que se invitarán personalidades del medio académico (decano, director de programa, directores de departamento, epidemiólogos, etc.); así como directamente implicados con la investigación en los diferentes ámbitos asistenciales en salud (gerente IPS en donde se realizó la investigación, comité de investigación de la IPS, comité de infecciones o de ética, coordinador relación docencia-servicio, etc.). Los profesores del área quirúrgica que asisten a la presentación oral de los trabajos finales de investigación del área quirúrgica colocarán a cada trabajo que presencien una nota. El promedio de las notas de los diferentes profesores que asistieron a la presentación de un trabajo específico aportará el 40% de la nota del trabajo final. La nota final del trabajo de investigación aportará un 10% de la nota de la asignatura clínicas quirúrgicas.

NOTA DEL TRABAJO FINAL DE CIRUGÍA

Trabajo escrito.....60%

Presentación oral.....40%

Nota definitiva.....100%

La nota final aporta el 10% de la nota definitiva de la asignatura clínicas quirúrgicas

Para mayor información sobre el grupo de investigación en ciencias quirúrgicas, usted puede acceder a los siguientes enlaces:

- <http://blog.utp.edu.co/cirugia/files/2011/07/GrupodelInvestigacionenCienciasQuirurgicas.pdf>
- <http://201.234.78.173:8083/ciencia-war/> en la página de Colciencias, puede encontrar la información actualizada del grupo, seleccionando el botón de búsqueda por líder y colocando “Juliana Buitrago Jaramillo”.

POSIBILIDAD DE TRABAJOS LIBRES DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS QUIRÚRGICAS

1. ENSAYO

El estudiante escribirá haciendo uso de este género, sobre temas que involucren la actividad quirúrgica, pero que a la vez se ocupen de los llamados temas transversales, es decir, que no corresponden de modo exclusivo a un área educativa, sino que están presentes de manera global en los objetivos y contenidos de todas ellas y se constituyen en un campo de acción para promover un conjunto de actitudes y valores morales y únicos. Se busca impregnar la actividad educativa con estos contenidos, en vez de incluir estos aspectos como áreas aisladas o incluso como bloques de contenido dentro de un área.

Según el profesor Julio Roberto Sanabria, el ensayo “es una mezcla entre arte y ciencia”, es decir que tiene un elemento literario, creativo, pero también tiene otro lógico de manejo de ideas (Sanabria, 2001).

Según el profesor Gonzalo Cataño, es una “manera de expresar ideas en busca de posterior elaboración” y también afirma que el ensayo se desliza en una línea entre la formalidad y la informalidad (Cataño, 1995).

Pero, lo que acá solicitamos es un ensayo formal, entendido como la exposición ordenada y desarrollo lógico de la argumentación que incluye una definición clara del concepto, tiene cuidado de las fuentes y datos y realiza un encadenamiento lógico de la exposición. Entonces, el ensayo consta de 3 partes fundamentales: Introducción, Desarrollo y Conclusiones.

PARTES DEL ENSAYO

INTRODUCCIÓN: Allí se plantea el problema y la forma como se va a desarrollar y resolver.

DESARROLLO: En esta sección se propone y elabora una estructura lógica apoyada en el manejo de teorías, principios, fundamentos y criterios básicos para la solución del problema.

CONCLUSIÓN: En ella se muestra en forma clara y concreta la respuesta al problema

CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN ESCRITA DEL ENSAYO COMO TRABAJO FINAL DE LA ASIGNATURA CLÍNICAS QUIRÚRGICAS

1. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA: 4 PUNTOS

Se tendrá presente si tanto el tema como el problema, tienen correspondencia y han sido formulados claramente y con precisión, siendo por tanto susceptibles de ser desarrollados dentro de la extensión límite del ensayo requerido.

2. DATOS E INFORMACIÓN MANEJADOS: 10 PUNTOS

Se evaluará si la información expuesta es relevante y pertinente con el tema planteado, así como la diversidad de fuentes consultadas y referenciadas.

3. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN: 10 PUNTOS

Se determinará si los datos expuestos han sido lo suficientemente expuestos y/o evaluados; o si los juicios efectuados han tenido el suficiente soporte bibliográfico para evitar así la simple especulación.

4. RAZONAMIENTO: 10 PUNTOS

Se tendrá en cuenta en este aspecto si la sustentación y/o argumentación del trabajo está ceñida, o no, al tema propuesto; si es apropiada, específica y organizada, es decir, si en su consentimiento el razonamiento es pertinente al problema planteado o al tema que se requiere tratar de indagar.

5. CONCLUSIÓN: 10 PUNTOS

Se determinará si en ella ha sido concluida con claridad, si es coherente con el problema planteado o si está justificada con los datos aportados.

6. EXTENSIÓN Y PRESENTACIÓN: 6 PUNTOS

Seis páginas de extensión mínima, 15 páginas de extensión máxima.

TOTAL: 50 PUNTOS EVALUADOS DEL 1 AL 5.

2. PRESENTACIÓN DE CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA O SERIE DE CASOS

El estudiante identificará un caso exclusivo, que valga la pena reportar. Un caso exclusivo, interesante puede ser la manifestación habitual de un trastorno inusual, o la manifestación inusual de un trastorno habitual, o una situación sin parámetros de tratamiento, o desconocida para el mundo científico.

Los informes de caso tienen muchas ventajas y aunque algunos desprecian esta modalidad, acá la defendemos por cuanto sirven de vehículo para el desarrollo de la ciencia clínica, atraen la atención de la comunidad médica a nuevas situaciones, permiten formular hipótesis, apoya el ejercicio clínico porque presenta nuevos hallazgos radiológicos, o permite la comprensión de la patogénesis o de la fisiopatología, o da respuesta a una nueva alternativa terapéutica, además de poseer ventajas para realizarla durante el semestre como son el que no requiere de una profunda investigación, y que no requiere de importante apoyo financiero.

Los pasos a seguir para quien quiera desarrollar esta modalidad son:

- Encuentre el caso
- Establezca su exclusividad
- Identifique a los colaboradores (radiólogos, patólogos, etc.)
- Escoja el formato de reporte a publicar de acuerdo con la revista científica seleccionada para tal fin

ESTRUCTURA DE UN ARTÍCULO CIENTÍFICO SOBRE REPORTE DE CASO

Entiéndase que si ha seleccionado una revista científica en donde publicar su caso, se acogerá a las instrucciones para autores de esa revista y no a esta propuesta de estructura. Si no tiene una revista en mente, la estructura consta de lo consignado en la tabla 7.

Si ha seleccionado una revista para publicación, consulte ampliamente los casos previamente publicados por esta revista específica como ejemplo y para entender a fondo su estructura.

ESTRUCTURA DE UN ARTÍCULO CIENTÍFICO SOBRE REPORTE DE CASO
<ul style="list-style-type: none"> • Título • Autores • Resumen-Palabras claves • Abstract-Key words • Introducción • Descripción del caso/s (incluye la documentación con imágenes, etc.) • Revisión de la literatura • Discusión • Bibliografía • Agradecimientos (opcional)

Tabla 7. Estructura de un artículo científico para presentación de caso y revisión de la literatura.

3. INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

Las investigaciones epidemiológicas se clasifican como puede apreciarse en la figura 3 (Figura 3). Usted está en libertad de escoger cualquiera de los diferentes estudios epidemiológicos.

4. GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA

Si usted opta por esta opción, para elaborar la guía debe primero consulta si no existe en la literatura una guía confiable basada en evidencia o de lo contrario, para elaborarla, seguir las recomendaciones de la “Guía de guías” publicada por el Ministerio de la Protección Social de Colombia y disponible en el siguiente enlace: http://201.234.78.38/ocs/public/her_calidad/guia_prac_clinicas.aspx que lo llevará al caja de herramientas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud del Ministerio de la Protección Social de Colombia.

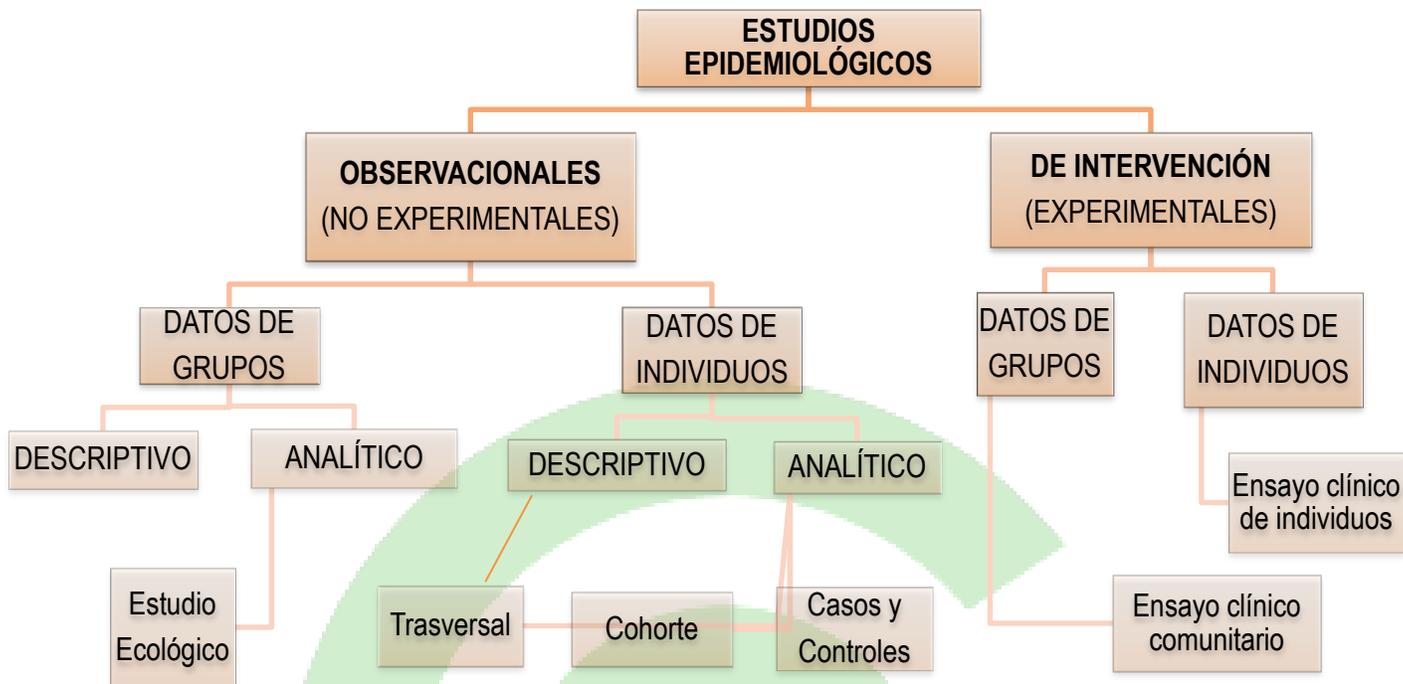


Figura 3. Clasificación de los estudios o investigaciones de tipo epidemiológico.

5. REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA O META-ANÁLISIS

Si su elección fue esta, entonces debe acogerse a la guía para realizar revisiones sistemáticas de la Cochrane Library en el siguiente enlace: <http://www.cochrane.es/?q=es/node/269> correspondiente a la información gratuita del centro Cochrane Iberoamericano.

BIBLIOGRAFÍA

Cataño, Gonzalo (1995). La Artesanía Intelectual. Universidad Nacional. Plaza & Janés. Primera Edición. Bogotá. 1995. P. 16

Sanabria Salamanca, Julio Roberto (2001). Ocho formas de escritura y su aplicabilidad a las labores académicas. . Documento elaborado con fines docentes, para la Universidad Nacional Abierta y a Distancia y la Escuela Normal Superior de Medellín. Última revisión. Febrero 2001. En: <http://www.http://aprendeenlinea.udea.edu.co/>, consultada el día 7 de abril de 2012.



LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS QUIRÚRGICAS.

Grupo de Investigación en Ciencias Quirúrgicas UTP

INVESTIGACIÓN FORMAL O FORMATIVA?

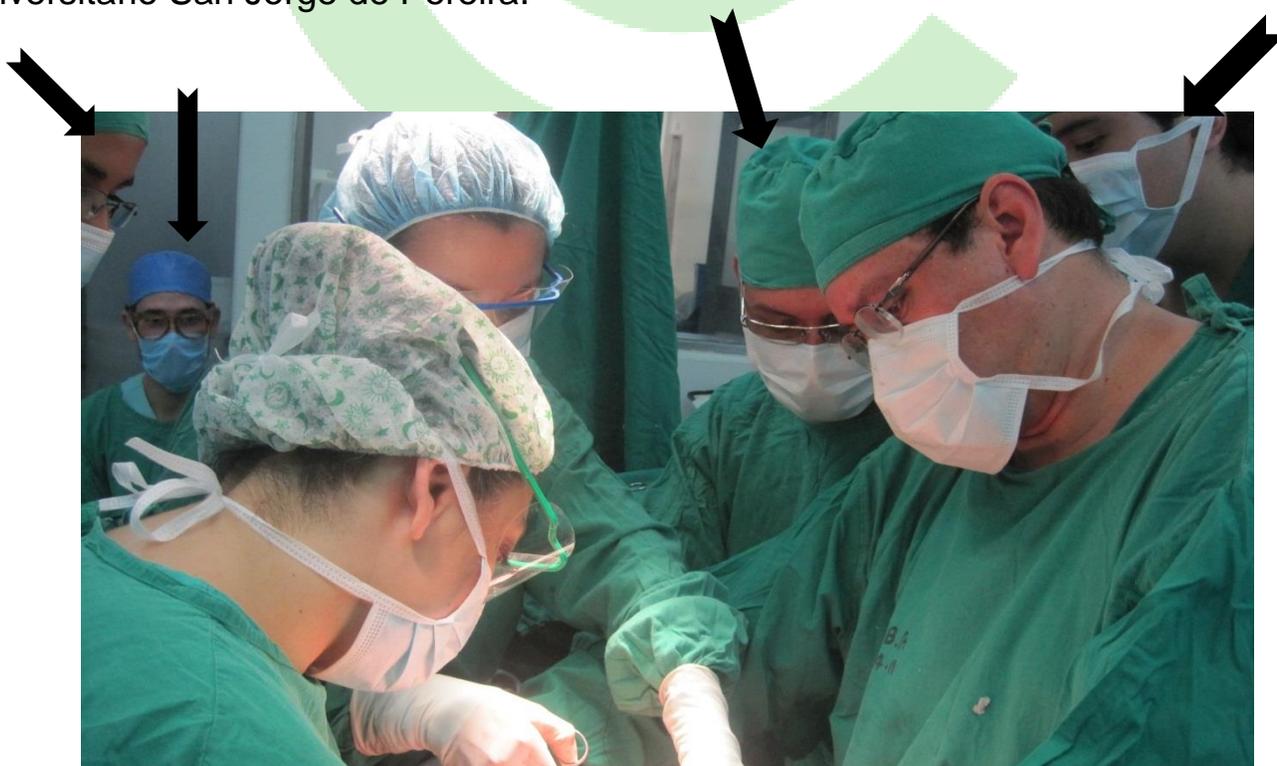
FILOSOFÍA DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS QUIRÚRGICAS

“Dime y lo olvido, enséñame y lo recuerdo, involúcrame y lo aprendo”

Benjamin Franklin (1706-1790) Estadista y científico estadounidense.

El Grupo de Investigación en ciencias quirúrgicas considera que no hay discusión entre la investigación formal y la formativa; cómo podríamos aprender algo sino haciéndolo? En ese sentido, durante cada semestre y con carácter obligatorio los estudiantes del semestre de cirugía, deben presentar una propuesta de investigación que desarrollarán durante el semestre o a veces, durante dos o tres semestres y que presentarán al final del semestre, sea un informe final de investigación o sea un informe parcial cuando la investigación por si misma amerita más tiempo.

De esta manera, involucramos estudiantes de pre y posgrado permanentemente a los procesos de investigación, como puede verse en la fotografía. Las flechas señalan estudiantes de pre y posgrado durante un rescate de órganos realizado en el Hospital Universitario San Jorge de Pereira.



Producto de una investigación sobre mitos y creencias populares acerca de la donación de órganos y tejidos en Risaralda, se diseñaron una serie de intervenciones pedagógicas y un proyecto de extensión que implementó una organización de Procuramiento de órganos y tejidos, la primera y la única en Colombia, la cual, en un año de funcionamiento logró que Risaralda y Quindío, juntos, fueran los únicos departamentos del país que sin tener grupos de trasplante de órganos aportan donantes de órganos y tejidos de manera regular al país y adicionalmente, superamos en un año, en solo Pereira, la tasa promedio de donación de órganos del país.

En muchas ocasiones, los estudiantes solo cumplirán un requisito y entenderán, haciendo, los aspectos básicos de la investigación (formativa), pero en otras oportunidades como lo demuestran los productos del grupo, los estudiantes se involucrarán en investigaciones formales que buscan impactar el medio en temáticas relacionadas a las especialidades quirúrgicas, consideradas como de vital importancia, como es el caso del trauma, de las enfermedades vasculares tan prevalentes, de la donación de órganos y tejidos con propósitos de trasplante, del acoso laboral, de las técnicas pedagógicas de enseñanza, de la salud mental de los pacientes quirúrgicos, etc.

El otro aspecto fundamental, es la proyección social que siempre ha acompañado a las actividades de investigación del grupo, sea que una investigación de origen a una actividad de extensión, o sea, que dentro de una actividad de extensión, se realice investigación, como es el caso de la actividad de extensión: INICIATIVA PARA LA TROMBOPROFILAXIS, originada en una investigación que demostró que en el principal centro público de atención de salud del departamento, no se siguen las guías para la prevención del tromboembolismo venoso, procedimiento considerado por la Organización Mundial de la Salud como uno de los pilares fundamentales de la Seguridad del Paciente hospitalizado.



Coordinadora operativa de Procuramiento y trasplante de órganos y tejidos producto de las actividades del grupo, durante un Procuramiento de órganos en la ciudad de Pereira.



PRODUCTOS

LISTADO DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN DESARROLLADOS POR LOS ESTUDIANTES DE PREGRADO, POSGRADO Y PROFESORES GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS QUIRÚRGICAS



- Abordaje angulado palmar de fracturas de radio distal. Una alternativa para el manejo de los tejidos blandos y la piel.
- Accidentes de Trabajo por Riesgo Biológico Sanguíneo y Cumplimiento del Protocolo de Manejo en el Personal de Salud de Planta Actual del HUSJ
- Acoso laboral en Pereira y Dosquebradas, es real?
- Adrenalectomía Laparoscópica Revisión de la Literatura
- Alargamiento Conjunto De Flexor Hallucis Longus Y Flexor Digitorum Longus En El Tratamiento Quirúrgico Del Pie Equino Varo Congénito. Una Técnica de Tenodesis.
- Análisis microbiológico del líquido peritoneal en apendicitis aguda 2 periodo 2005, HUSJ
- Análisis retrospectivo estadístico de diferentes variables fisiológicas y anatómicas que influyen en el pronóstico de los pacientes Politraumatizados que ingresaron al servicio de urgencias del HUSJ, en los meses de junio, julio y agosto de 2003
- Analgesia Postoperatoria en Pacientes con Catéteres en Plexos Nerviosos. Bloqueos en Anestesia
- Aneurisma de la Arteria Ulnar, No Asociado a Síndrome de Martillo Hipotenar.
- Apreciación de la población de Pereira respecto a la Eutanasia.
- Artículo burnout
- Artículo de luxaciones
- Artículo de Náuseas y Vómito
- Artículo trastorno conversivo en el HUSJ 2005-2006
- Artículo trauma penetrante a cuello zona II
- Artículo Catéter Vena cava
- Asociación Entre Lepinemia y Delirium Postquirúrgico
- Asociación no descrita de cuatro fracturas graves en el miembro inferior con resultados satisfactorios: a propósito de un caso.
- Aspectos bioéticos de la reanimación cardiopulmonar
- Avances en el tratamiento médico y quirúrgico de la enfermedad por reflujo gastroesofágico
- Cambios psicoemocionales en mujeres, pre y postratamiento cole-coledocolitiasis HUSJ, marzo 2003
- Cáncer Gástrico
- Características clínicas en pacientes con displasia de cadera
- Características gamagráficas, ecográficas de pacientes remitidos con nódulo tiroideo.
- Caracterización de Estudios de Neuroconducción en Pacientes con síndrome de Túnel Carpiano
- Caracterización del perfil semiológico en el dolor lumbar inespecífico a partir de su clasificación imagenológica y sus influencias biopsicosociales
- Cardiopatías Ocultas: Negligencia Manifiesta
- Características de quemaduras, fluido terapia y complicaciones vs mortalidad en pacientes quemados en explosión de povidone en Dosquebradas Risaralda atendidos en unidad de cuidado intensivo del Hospital Universitario San Jorge
- Caracterización de los tumores cerebrales en el Hospital universitario san jorge de pereira, un estudio Retrospectivo.
- Caracterización de las deformidades congénitas en una entidad Prestadora de Servicios

- Cine Terror: Complicaciones De Cirugía Laparoscópica
- Circuncisión en adultos Experiencia en el Hospital Santa Mónica
- Cirugía Bariátrica en Pereira
- Cirugía laparoscopia por puerto único. Vale la pena realizarla? Reporte de un caso y revisión de la literatura
- Colitis amibiana fulminante Presentación de un Caso
- Coledocolitiasis tratamiento laparoscópico, presentación de un caso clínico y revisión de la literatura
- Coledoduodenostomía: tratamiento laparoscópico, presentación de un caso clínico y revisión de la literatura.
- Como realizar un estudio clínico a la luz del WASH trial. Monografía
- Complicaciones Anestésicas en el HUSJ
- Complicaciones en enfermedad diverticular
- Comparación de dos soluciones antisépticas para la prevención de la infección del sitio operatorio. WASH Trial.
- Complicaciones de la reconstrucción del ligamento cruzado anterior en la clínica los Rosales, Cruz Verde y HUSJ, entre el 1 de enero de 2003 y 30 de sept. de 2004.
- Comportamiento de apendicitis aguda en el HUSJ primer semestre de 2003
- Comportamiento epidemiológico de los pacientes con hemorragia subaracnoidea en el HUSJ, durante agosto del 2003 y marzo del 2004
- Consentimiento Informado en el Hospital Universitario San Jorge. Consentimiento? Informado?
- Conocimientos y actitudes de los estudiantes de medicina y cirugía de la UTP acerca de donación y trasplante de órganos en el 2 semestre de 2007
- Conocimientos y mitos sobre la donación y el trasplante de órganos y tejidos en la comunidad Risaraldense
- Creencias Populares acerca de la Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos.
- Daño Acústico
- Definición del método de recolección de la muestra en el estudio de comparación de dos soluciones antisépticas para prevención de la infección del sitio operatorio en el HUSJ de Pereira, 2 semestre de 2007
- Delirium en pacientes hospitalizados por trauma craneoencefálico en el HUSJ, marzo y abril de 2006
- De la similitud en el desarrollo de neoplasmas y de biomasa humana (ensayo)
- De la Consulta al Manejo en Artritis Septica
- Derivación peritoneo-venosa como tratamiento de la ascitis intratable. Caso clínico y revisión de la literatura.
- Desnutrición e Infección del Sitio Operatorio Relaciones Peligrosas
- Displasia del Desarrollo de Cadera
- Distal Arthrogyriposis type 1. Case report. Artrogriposis distal tipo 1. Informe de caso
- El pomey debe recordarse por el dolor?
- Empiema pleural postraumático
- Enfermedad Oclusiva Crónica Aortoiliaca
- Enfoque prehospitalario y hospitalario del trauma craneoencefálico (todo lo que estamos perdiendo)
- Estabilización operatoria con placas y tornillos en costillas para tratar un caso de tórax inestable complicado
- Estudio comparativo del aprendizaje basado en problemas vs la enseñanza tradicional del trauma
- Estudio Comparativo entre los Métodos de Penoscopia y Biopsia para la Detección del Virus de Papiloma Humano en Población masculina.
- Esterilización Masculina
- Estudio de Dolor Lumbar Inespecífico
- Estudio Descriptivo de la Jornada de Rotoplastia
- Esplenectomía Laparoscópica par Absceso Esplénico Gigante.
- Evaluación del cambio de actitud después de una intervención pedagógica sobre donación y trasplante de órganos en la comunidad de Risaralda, Colombia.
- Evaluación preoperatoria de pacientes con queilopalatosquisis 2001-2004. Aplica la Regla del 10?
- Evaluación de la efectividad de un protocolo de analgesia postoperatoria en el HUSJ

- Evaluación del Manejo del Dolor Postquirúrgico en Pacientes adultos de la Clínica los Rosales
- Evaluación Del Manejo Del Dolor Postquirúrgico En Pacientes Del Hospital Universitario San Jorge De Pereira
- Evolución Volumétrica de la Infiltración Tumoral de la Sustancia Blanca en Anatomía por Imagen de Resonancia Magnética y Tractografía por Difusión de Tensor
- Evaluación del cambio de actitud después de una intervención pedagógica sobre donación y trasplante de órganos en la comunidad de Risaralda, Colombia
- Experiencia de la CPRE
- Experiencia de la conlangiopancreatografía retrograda endoscópica en la ESE HUSJ entre diciembre y febrero de 2003.
- Extremidad severamente lesionada (salvamento v/s amputación).
- Factores de riesgo en trauma encéfalo craneano leve: relación con evolución clínica, estancia hospitalaria y mortalidad
- Experiencias en el manejo de las Fracturas de Acetábulo, en el HUSJ 1998-2003
- Factores de Riesgo en TEC Leve.
- Factores de riesgo en trauma encéfalo craneano leve: relación con evolución clínica, estancia hospitalaria y mortalidad
- Factores asociados al suicidio consumado en el HUSJ 2001-2005
- Fracturas Abiertas, Manejo Prehospitalario en Urgencias y Salas de Cirugía
- Fracturas Expuestas
- Fracturas de Acetabulo
- Folleto de Wash Trial
- Funduplicatura de Nissen experiencia en Pereira
- Gérmenes Multiresistentes ¿Perdiendo la Batalla?
- Guía clínica para el manejo del Cólico Renal Agudo
- Guía de Manejo Profiláctico para Ulceras de Estrés en la Unidad de cuidados intensivos del HUSJ.
- Guía y videos de procedimientos e intervenciones médico quirúrgicos
- Hallazgos quirúrgicos encontrados en pacientes con ingreso de apendicitis sometidos a ECO en el HUSJ
- Hematoma Intestinal y Hemoperitoneo por Antagonistas de Vitamina k.
- Hemangioblastoma de fosa posterior en población Pediátrica: reporte de un caso. Posterior Fossa Hemangioblastoma In Pediatric Population: A Case Report.
- Hemicorea e infarto lacunar en adolescentes
- Hematoma subcapsular hepático en una mujer joven con lupus eritematoso sistémico. Reporte de Caso
- Heridas Precordiales
- Hipotermia Perioperatoria ¿Inevitable? Olvido?
- Hipotermia y sus indicaciones clínicas
- Incidencia de accidentes biológicos del personal médico del HUSJ en el 2003
- Incidencia cáncer gástrico en la ESE HUSJ en el año 2003
- Incontinencia Urinaria-Tumores testiculares
- Indicaciones de estudio metabólico en la Urolitiasis y su algoritmo 2007
- Incontinencia Urinaria, Tumores Testiculares
- Infecciones Necrotizantes de tejidos blandos
- Infección Urinaria Asociada a Catéter
- Infección del sitio operatorio abdominal del servicio de quirúrgicas del HUSJ
- Intususcepción en Adulto
- Impacto de la cirugía Bariátrica en comorbilidad, tratamiento y calidad de vida en pacientes obesos
- Impacto de un programa de seguimiento de ISO en el HUSJ de Pereira, 2008
- Imaginarios de Pacientes Pre quirúrgicos Respecto a Estructura y Función de sus Órganos Abdominales

- Inestabilidad posterior de la pelvis tratada con barras sacras: reporte de un caso
- Intususcepción, complicación poco frecuente de cirugía bariátrica, presentación de un caso clínico
- Infección del sitio operatorio en heridas contaminadas. Apósitos convencionales o apósitos con plata?
- Introducción al sentido en el ejercicio de un médico. Ensayo
- Isquemia mesentérica
- Labio y Paladar Hendidos y el uso de herbicidas en el eje cafetero
- La Reconstrucción Mamaria Una Nueva Oportunidad De Vida
- La mística en medicina
- Lecciones Aprendidas más de 1000 Colectomías Laparoscópica en 4 Instituciones Médicas
- Manejo del dolor pre y postoperatorio en el HUSJ, un seguimiento de casos
- Manejo del trauma de mano
- Manejo perioperatorio del hipertiroidismo
- Manejo médico de luxaciones en el HUSJ entre enero 1 a diciembre 31 de 2004
- Manejo de las heridas crónicas ¿La tradición o la Innovación?
- Manual de Bloqueo sensitivo de los nervios de la mano.
- Mitos y Creencias sobre el Cáncer de Seno en Colombia
- Modalidades diagnósticas en trauma cerrado de abdomen
- Monografía y protocolo de tromboembolismo venoso
- Náuseas y vómito postoperatorios
- Neuralgia Craneofacial C2-C3,Causa Cefalea Crónica de Difícil Control
- Niveles de satisfacción en padres de niños adolescentes sometidos a queilopalatoplastia 2004
- Niveles de PSA Antígeno Prostático Específico
- Niveles de Ansiedad y Depresión en Paciente sometidos a Cirugía Bariátrica.
- Pacientes con trauma encefalocraneano de leve a severo, evolución, seguimiento y conclusión como donantes de órganos en el HUSJ durante el bienio agosto 2008 a julio 2010
- Pancreatitis aguda: Una mirada a la Epidemiología, fisiopatología clínica, métodos, diagnósticos, complicaciones, tratamiento y pronóstico
- Paragangliomas del cuerpo carotideo
- Pancreatitis necrotizante, existen marcadores pronósticos confiables?
- Prácticas y conocimientos Universales sobre bioseguridad en estudiantes de Ciencias de la Salud, que desarrollan prácticas en el HUSJ.
- Penoscopia y VPH
- Pié diabético
- Perfil epidemiológico de los pacientes con trauma craneoencefálico: un paso adelante.
- Prevalencia De Complicaciones En Pacientes Con Estomas
- Prevalencia de eyaculación precoz y factores asociados en estudiantes del Programa de Medicina de la UTP, 2 semestres de 2005
- Prevalencia de carcinoma de testículo en el HUSJ 2000-2005
- Prevalencia de trastorno de estrés postraumático y factores asociados a pacientes con traumas violentos, hospitalizados en la Unidad del HUSJ
- Prevalencia de depresión en pacientes hospitalizados en el área quirúrgica del HUSJ I semestre del 2001
- Prevención y manejo de las úlceras por presión en pacientes del I HUSJ (C.Plástica)
- Prevención de úlceras por presión mediante osteotomía en pacientes con diagnóstico de lesión medular irreversible
- Prevalencia de Delirium en Pacientes con Fractura de Cadera HUSJ 2º Semestre 2005
- Prevalencia y Factores Asociados al Desgaste Profesional "Burnout" en Médicos con Especialidad Clínica o Quirúrgica Docentes de la UTP.
- Principios fundamentales en el manejo perioperatorio Módulo

- Pólvora, explosivos y el cuerpo humano
- Prevalencia de depresión en paciente post – quirúrgico y su asociación a la causa de la cirugía en pacientes del Hospital Universitario San Jorge
- Prevalencia De Staphylococcus Aureus En Los Hemocultivos Tomados En La Unidad De Cuidado Intensivo De Adultos Del Hospital Universitario San Jorge, Del 1 De Enero Del 2009 Al 30 De Junio Del 2011
- Procedimientos Quirúrgicos
- Profilaxis antibiótica en cirugía general
- Propuesta de un protocolo para el manejo de la enfermedad oclusiva crónica Aortoiliaca, monografía
- Proceso Diagnóstico de los nódulos Tiroideos: Un Paradigma aún sin resolver.
- Protocolo de Fracturas Expuestas en el HUSJ junio 2003 junio 2004
- Protocolo general para úlceras venosas de miembros inferiores
- Pseudomona Aeruginosa en un combate intenso
- Pseudoaneurismas... son poco frecuentes?, presentación de dos casos y revisión de la literatura
- Pseudo tumor cerebri
- Qué cree la gente sobre trasplante de órganos
- Reanimación hipovolémica en el paciente en shock hemorrágico
- Reconstrucción de pared abdominal con prótesis de rotación Colgajo Muscular y Abdominoplastia
- Referencia de pacientes del servicio de cirugía al servicio de atención psicosomática del HUSJ en el primer semestre de 2001
- Recomendaciones generales sobre evaluación y manejo para cirugía electiva en condiciones específicas
- Resección laparoscópica de quiste hepático gigante
- Reconstrucción de la pared abdominal con Prótesis en Pacientes con Hernia Incisional Recurrente
- Reconstrucción de la hipofaringe y del esófago cervical mediante autotrasplante de yeyuno
- Recuerdos transoperatorios
- Relación Del Aporte De Oxígeno Y Supervivencia Del Paciente En Shock En UCI
- Resultados de ecográficos de la vesícula
- Riesgos Y Complicaciones Del Trauma Craneoencefálico Leve
- Riesgos biológicos por VIH, VHB o VHC en la práctica quirúrgica
- Síndrome de atrapamiento de la arteria poplítea, presentación de casos clínicos y revisión de la literatura
- Síndrome carcinoide. Reporte de caso y revisión de literatura
- Síndrome hombro doloroso
- Síndrome de Hipertermia Maligna
- Síndrome neoplásico múltiple
- Síndromes paraneoplásicos
- Sobre la similitud en el desarrollo de neoplasias y biomasa humana
- Sobrevida y características epidemiológicas de los pacientes con cáncer colorectal en Risaralda
- Soporte nutricional en cirugía mayor y gastrectomía
- Subtalamotomía como opción quirúrgica en pacientes con enfermedad de Parkinson
- Sustitutos sanguíneos en cirugía
- Toracostomía por trauma en el HUSJ enero 1 a junio 30 de 2002, estudio retrospectivo descriptivo
- Taller de Suturas
- Temor a cuerpo abierto
- Trauma genitourinario
- Trauma de mano
- Trastorno conversivo en el HUSJ 2005-2006
- Trauma Vascular abdominal, experiencia en el HUSJ en el periodo comprendido enero 01 al diciembre 31 de 2004
- Trauma Anorectal por empalamiento, presentación de un caso y revisión de la literatura

- Trauma penetrante a cuello zona II. Experiencia en un centro de trauma en Pereira
- Transfusión autóloga
- Trasplantes de intestino
- Trasplantes de células pancreáticas
- Tromboprofilaxis en pacientes hospitalizados. Estamos haciendo lo correcto?
- Tromboembolismo venoso: prevención, detección y tratamiento
- Úlceras Venosas Protocolo
- Uso de la endoscopia en el sangrado intestinal bajo
- Uso de Injertos y Colgajos en Politraumatizados, marzo-abril de 2009 HUSJ
- Utilidad de la ecografía para modificar diagnósticos presuntivos de abdomen agudo
- Vasectomía
- Varicocele en el paciente joven
- Validez de instrumentos de medición a propósito de un estudio sobre acoso laboral en médicos
- Validación al español del kidney transplant questionnaire (ktq) en un grupo de Pacientes trasplantados renales de Pereira, Colombia
- Vía auditiva, revisión de la literatura
- Caracterización de los accidentes de tránsito en la ciudad de Pereira en el año 2011
- Hemorragia Subaracnoidea: Visión General de la epidemiología, la respuesta al tratamiento y la morbimortalidad en el hospital universitario San Jorge de Pereira
- Organización de Procuramiento de Órganos Colombia Vive: Caracterización de los donantes, 2010-2012
- Ultrasonido y punción lumbar/epidural
- Cáncer rectal durante la gestación, reporte de un caso
- Complicaciones posoperatorias menores relacionadas con al anestesia
- Cultura de seguridad del paciente del personal asistencial en un centro de tercer nivel de atención en salud, Pereira, Colombia, año 2012
- Factores de riesgo asociados y comportamiento de las fracturas de cadera en un hospital de tercer nivel
- Comparación entre el índice tobillo-brazo y el índice de riesgo de Framingham como factores de riesgo cardiovascular
- La Ecografía no es el método imagenológico indicado para el enfoque inicial del paciente con cólico renal a estudio
- Manejo quirúrgico de las hernias inguinales en una institución de tercer nivel
- Manifestaciones cutáneas en pacientes con diagnóstico de enfermedad inflamatoria intestinal
- Múltiples complicaciones en bypass gástrico por técnica Y de Roux, reporte de caso
- Valor de Troponina T de alta sensibilidad en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 en las unidades renales de Fresenius y RTS de la ciudad de Pereira
- Trauma dependiendo de oxígeno



GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS QUIRÚRGICAS

INVESTIGADORES

#	NOMBRE INVESTIGADOR	IDENTIFICACIÓN	INGRESO	EGRESO
1	Juliana Buitrago Jaramillo		Marzo 2004	Vigente
2	Julio César Gutiérrez Segura		Enero 2007	Vigente
3	Rodolfo Adrián Cabrales Vega		Marzo 2006	Vigente
4	Hans Carmona Villada		Febrero 2007	2010
5	Víctor Manuel Castaño Cárdenas		Enero 2007	Vigente
6	Alba Ruth Cobo Alvarado		Marzo 2006	Diciembre 2012
7	Álvaro Guerra Solarte		Agosto 2007	Vigente
8	Oscar Muñoz Pérez		Enero 2009	Vigente
9	Luis Alberto Marín Gómez		Septiembre 2004	Diciembre 2010
10	Lisa Fernanda Gil Palacio		Enero 2008	Julio 2009

Grupo de Investigación en
Ciencias Quirúrgicas
UTP

PREMIOS

PREMIOS-MENCIONES-DISTINCIONES

- **PRIMER PUESTO** como Protocolo de Investigación. *"Percepción Masculinidad-Feminidad y Funcionamiento Sexual en Pacientes Prostatectomizados"* Congreso de Felsocem, - Viña del mar, Valparaíso. Chile. 2010. Investigador Principal: Julio César Gutiérrez Segura.
- **MENCIÓN DE HONOR** en la Categoría de Postgrado/Docente en el I Encuentro de Investigación Básica y Aplicada en Ciencias de la Salud del Eje Cafetero entre los días 16 y 18 de noviembre del 2006 en Manizales, por la investigación Evaluación no invasiva del endotelio usando Flujoimetría Laser Doppler otorgada por la Universidad de Caldas, Facultad de ciencias para la salud, Oficina de Investigaciones y Postgrados. Investigador principal: Juliana Buitrago Jaramillo.
- **PRIMER PREMIO A LA INVESTIGACIÓN EN FLEBOLOGÍA** por mejor trabajo libre sobre enfermedades venosas, por parte de la Asociación Colombiana de Cirugía Vascul y Angiología, en el marco del XVIII Congreso Nacional de Cirugía Vascul y Angiología que se realizó en Barranquilla, durante los días 14 al 17 de julio del 2010. Investigador principal: Juliana Buitrago Jaramillo.
- **PRIMER LUGAR EN CASOS CLÍNICOS** con el caso: "Hematoma intramural espontáneo y hemoperitoneo como complicación severa de la terapia con antagonistas de la Vitamina K". Presentado en el XXIII Congreso Estudiantil Colombiano de Investigación Médica (CECIM) y Curso de Zona C de la Federación Latinoamericana de estudiantes de Medicina: Diabetes Mellitus, Investigación y Entendimiento para tomar el control. Neiva, 23 a 26 de Mayo del 2012. Investigador principal: Juliana Buitrago Jaramillo.
- **SEGUNDO LUGAR EN INVESTIGACIÓN** con la investigación: "Calidad de Vida en pacientes con Desórdenes Venosos Crónicos y su relación con la clasificación CEAP". Presentado en el 6° Simposio Colombiano de Flebología en la ciudad de Bucaramanga, los días Julio 17 a 20 de 2013. Asociación colombiana de Angiología y Cirugía Vascul. Investigador Principal: Juliana Buitrago Jaramillo.

DIRECCIONES DE TESIS DE GRADO

DIRECCIONES DE TESIS DE GRADO:

- Principales mitos y creencias sobre la donación y trasplante de órganos en la población adolescente. Realizado por Juliana Restrepo Chica. Para optar al título de **Bachiller**. Colegio Liceo Campestre de Pereira, Junio 2012. Dirige: Juliana Buitrago Jaramillo.
- Diagnóstico situacional de la medicina crítica y el cuidado intensivo en el eje cafetero. Realizada por Diego Andrés Díaz Guio. Para optar al título de **Especialista en Medicina Crítica y Cuidado Intensivo**. Universidad Tecnológica de Pereira, Diciembre 2011. Dirige: Juliana Buitrago Jaramillo.
- Prevalencia de hipertensión intraabdominal y síndrome compartimental abdominal en pacientes críticos. Realizada por: Jose Fernando Gómez González y Felipe Alberto Pérez Puerta. Para optar al título de **Especialista en Medicina Crítica y Cuidado Intensivo**. Universidad Tecnológica de Pereira, Diciembre 2011. Dirige: Juliana Buitrago Jaramillo.
- Prevalencia de *Staphylococcus Aureus* en los hemocultivos tomados en la Unidad de Cuidado Intensivo de adultos del Hospital Universitario San Jorge de Pereira. Realizada por Oscar Julián García Montoya y John Mauricio Montoya Restrepo para optar al título de: **Especialista en Medicina Crítica y Cuidado Intensivo**. Universidad Tecnológica de Pereira, Junio, 2012. Dirige: Juliana Buitrago Jaramillo.

PUBLICACIONES

PUBLICACIONES EN REVISTAS:

#	PUBLICACIÓN	AÑO	CATEGORÍA REVISTA
1	Buitrago J. El fraude en la Investigación Biomédica. Colombia Médica 2004; 35: 93-100.	2004	A2
2	Cabrales RA, "Lenguaje y Medicina. La impotencia del Lenguaje Científico". En: Colombia. Revista Médica De Risaralda ISSN: 0122-0667 ed: Universidad Tecnológica de Pereira. v.11 fasc.2 p.71 - 75 ,2005	2005	C
3	Marín LA, "Manejo Médico de la Insuficiencia Venosa Crónica" . En: Colombia, Revista Médica De Risaralda ISSN: 0122-0667 ed: Universidad Tecnológica de Pereira, v.11 fasc.1 p.51 - 55 ,2005	2005	C
4	Delirium en Pacientes con Fractura de Cadera. Hospital Universitario San Jorge. Pereira .2005. Revista Médica de Risaralda ISSN: 0122-0667. v.12. fasc.1. p.34 – 39. Colombia, 2006	2006	C
5	Cabrales RA, "La mente in-corporada: un nuevo desafío a la tradición" . En: Colombia. Revista De Ciencias Humanas ISSN: 0121-9677 ed: Universidad Tecnológica de Pereira, v.- fasc.36 p.87 - 96 ,2007	2007	NO indexada
6	Cabrales RA, "Miembro fantasma: Memoria de la violencia". En: Colombia. Revista Médica De Risaralda ISSN: 0122-0667 ed: Universidad Tecnológica de Pereira. v.14 fasc.1 p.55 - 61 ,2008	2008	C
7	Guerra A, "Concepciones reales y supuestas de donación y trasplante de órganos" . En: Colombia. Revista Médica De Risaralda ISSN: 0122-0667 ed: Universidad Tecnológica de Pereira, v.14 fasc.N/A p.27 - 34 ,2008	2008	C
8	Cabrales R, Buitrago J, Correa A, Franco C, Marulanda M, Sepúlveda G, Trujillo JA, Gallego N, García D, García MN, Serna LA, Muñoz DJ, Soto W. Validez de instrumentos de medición sobre Acoso Laboral en médicos. Revista Médica del Risaralda . Vol. 14 No.1 Mayor de 2008. Pág. 36-45.	2008	C
9	Muñoz O, "Cirugía Bariátrica: Experiencias iniciales en Pereira" . En: Colombia. Revista Médica De Risaralda ISSN: 0122-0667 ed: Universidad Tecnológica de Pereira, v.14 fasc.1 p.5 - 14 ,2008	2008	C
10	Prevalencia y Factores Asociados a Burnout en Médicos Especialistas Docentes de la Universidad Tecnológica de Pereira, 2006. Revista Médica De Risaralda . ISSN: 0122-0667. v.14 fasc.1. p.15 – 22. Colombia, 2008	2008	C
11	Delirium en Pacientes con Trauma Craneoencefálico del Hospital Universitario San Jorge. Revista Médica de Risaralda . ISSN: 0122-0667. v.14. fasc.1. p.31 – 35- Colombia, 2008	2008	C
12	El humor como Estrategia Terapéutica en Niños. Revista Colombiana de Psiquiatría . ISSN: 0034-7450. v.38- fasc.1. p.99 - 113, Colombia2009	2009	A1
13	Buitrago, Juliana and Santa, Sandra Viviana Hemotórax espontáneo: una forma inusual de presentación de la porfiria intermitente aguda. Biomédica , Set 2009, vol.29, no.3, p.339-347.	2009	A1

14	Muñoz O, "lecciones aprendidas en más de 1000 colecistectomías laparoscópicas". En: Colombia Revista Médica de Risaralda ISSN: 0122-0667 ed: Universidad Tecnológica de Pereira, v.15 fasc.1 p.31 - 36 ,2009	2009	C
15	Sánchez JC, Gutierrez JC, Morales MD. Cinema and Theater as Training Tools for Health Students. Family Medicine ISSN: 1938-3800. Fam Med 2010;42(6):398-9	2010	Internacional Family Medicine
16	Dependencia al Alcohol en Estudiantes de la Universidad Tecnológica de Pereira. Revista Médica De Risaralda - ISSN: 0122-0667. v.17. p.41 - 47 , Colombia, 2011	2011	C
17	Bastidas GF, Buitrago J, Lagos M, Martínez JW, Lasso V, Marín C, Melo EM, Ramírez N. Validación al español de un instrumento para medir la calidad de vida en pacientes con desórdenes venosos crónicos. Revista colombiana de cirugía vascular . Volumen 11 No. 2 Julio de 2011. Pag. 11-22.	2011	No indexada Revista oficial de la Asociación colombiana de Angiología y Cirugía Vascular
18	Buitrago J., Cano AF, Cano LF, Cerón AF, Cardona JA, Machado A, Valencia M. Factores de Riesgo y Prevalencia de venas varicosas como factor de riesgo de tromboembolismo venoso en pacientes hospitalizados. Revista colombiana de cirugía vascular . Volumen 11 No. 2 Julio de 2011. Pag.43-52.	2011	No indexada Revista oficial de la Asociación colombiana de Angiología y Cirugía Vascular
19	Cardona JA, Cano A, Cano LF, Cerón AF, Machado FA, Valencia M, Buitrago J. Trombopprofilaxis en pacientes hospitalizados. Estamos haciendo lo correcto? Revista Médica del Risaralda . Vol. 19, No. 1 (Abril 2013).	2013	B
	Ortiz CL, Martínez CV, López JM, Mejía R, Tabima D. "Imaginarlos de Pacientes Prequirúrgicos Respecto a Estructura y Función de sus Órganos Abdominales, un trabajo cualitativo".? Revista Médica del Risaralda . Vol. 19, No. 1 (Abril 2013): 50-53.	2013	B
20	Buitrago J, Gómez SV, Guerra A, Lucumí L, Romero C, Sánchez J. Evaluation of an educational, theater-based intervention on attitudes toward organ donation in Risaralda, Colombia. Colombia Médica . Vol. 44 No. 1, 2013 (Jan-March): 37-41.	2013	A1
21	García H, Buitrago J, Collazos H, Acosta V, Villareal C, Cortés C, Escarria R, Castro LM, Colorado A, Sánchez P. Prevalencia del riesgo nutricional en pacientes adultos a su ingreso a un hospital de tercer nivel de la ciudad de Pereira. Revista colombiana de metabolismo y nutrición clínica . Vol. 3, No. 2: 10-18	2013	No indexada Revista Oficial de la Asociación colombiana de Nutrición Clínica
22	Machado JE, Machado ME, Calderón V, González A, Cardona F, Ruiz R, Montoya J. Are we controlling postoperative pain?. ¿ Estamos controlando el dolor postquirúrgico? Rev Colomb Anestesiol. 2013;41:132-8.	2013	
23	Reporte de caso: Artrogriposis Múltiple Congénita en un hospital de tercer nivel de la ciudad de Pereira, Risaralda. Henao J, Hoyos V, Castrillón SC, Ortiz IN. Revista Médica de Risaralda 2013; 19 (Suppl 1): i - xlii	2013	B
24	Hinojosa S, Paez AM, Jaramillo DF, Pareja PY. Carcinoma Epidermoide Cutáneo invasivo a cráneo. Reporte de un Caso. Revista Médica de Risaralda 2013; 19 (Suppl 1): i - xlii	2013	B
25	Velasco J, Martínez JW, Gaviria A. Prostectomía Transvesical con puerto único en un paciente con hiperplasia benigna de próstata. Revista Médica de Risaralda 2013; 19 (Suppl 1): i - xlii	2013	B

26	Cobo AR, Astudillo CD, Vargas DL, Chicaiza H. Hematoma Subcapsular Hepático en una mujer joven con lupus eritematoso sistémico. Reporte de Caso. Revista Médica de Risaralda 2013; 19 (Supl 1): i - xlii	2013	B
27	Buitrago J, Rodríguez OI, Rojas PA, Ruiz HA. Calidad de Vida en Pacientes con Desórdenes venosos crónicos y su relación con la clasificación CEAP. Revista Colombiana de Cirugía Vascular Vol. 13 No. 1:13-23. Marzo 2013.	2013	No indexada Revista oficial de la Asociación colombiana de Angiología y Cirugía Vascular

EN PROCESO DE PUBLICACIÓN:

#	PUBLICACIÓN	AÑO	CATEGORÍA REVISTA	ESTADO
1	Buitrago J, Cataño ML, Gil LF. Acoso laboral en el gremio médico en Pereira y Dosquebradas, es real? Revista de Salud Pública Universidad Nacional	2009	A1	Confirmó recibo Sin respuesta

PUBLICACIONES EXCLUSIVAS DE LOS ESTUDIANTES EN REVISTAS:

#	PUBLICACIÓN	AÑO	CATEGORÍA REVISTA
1	Arismendy-Muñoz JP, Rojas-Mirquez JC, Mondragón-Cardona A, Valencia DM, Illera-Lopez N, Quintero-Ramirez F, Montoya-Hidalgo CA, Ceballos-Bautista T, Montoya-Navarrete F. Mortalidad de transfusión masiva temprana en pacientes con trauma penetrante en el Hospital Universitario san Jorge de Pereira. CIMEL 2011; (14)1:16-21	2011	No indexada

PUBLICACIONES EN LIBROS:

#	PUBLICACIÓN	AÑO
1	LUIS-ALBERTO MARÍN GÓMEZ, ALEJANDRO LATORRE, "Complicacoes da Cirurgia de Varizes dos Membros Inferiores." Tratado de Flebología e Linfología . En: Brasil ISBN: 0 ed: Rubio Ltda. , v.28 , p.289 - 300 ,2006	2004
2	ALBA RUTH COBO ALVARADO, "Acceso quirúrgico de la vía aérea." Libro de educación médica continuada . En: Colombia ISBN: 0 ed: Audifarma , v.1 , p.141 - 145 1 ,2004	2004
3	JULIANA BUITRAGO JARAMILLO, "Breve reseña histórica de la cirugía" Selección de temas en educación continuada en salud. En: Colombia ISBN: 0 ed: Taller de Publicaciones Universidad Tecnológica de Pereira , v. , p.51 - 62 ,2008	2008
4	RODOLFO ADRIAN CABRALES VEGA, "Espinosa: señas del amanuense" En: Colombia 2008. ed: Editorial Pontificia Universidad Javeriana ISBN: 958-716-101-7 v. 5000 págs. 200	2008
6	LUIS-ALBERTO MARÍN GÓMEZ, "Fármacos Utilizados en Vasculopatías Periféricas" Fundamentos De Farmacología En Terapéutica. En: Colombia ISBN: 958-95444-0-1 ed: Postergraph , v.1 , p.130 - 134 ,2008	2008

7	RODOLFO ADRIAN CABRALES VEGA, "Selección de Temas en Educación Continuada en Salud" En: Colombia 2008. ed: Taller de publicaciones Universidad Tecnológica de Pereira ISBN: 978-958-8272-42-9 v. 100 págs. 105	2008
8	RODOLFO ADRIAN CABRALES VEGA, "Guía para el diagnóstico y tratamiento de la Infección del Sitio Operatorio (ISO)" En: Colombia 2008. ed: Pfizer-Publicaciones ISBN: 11111111 v. 200 págs. 15	2008
	RODOLFO ADRIAN CABRALES VEGA, "Porchia: el íntimo desvarío de la certeza" En: Colombia 2008. ed: Fondo editorial ISBN: 978-958-8272-42-9 v. 500 págs. 134	2009
9	JULIANA BUITRAGO JARAMILLO, "Guías Colombianas para el diagnóstico y el manejo de los desórdenes crónicos de las venas" Guías Colombianas Para El Diagnostico Y Manejo De Los Desórdenes Crónicos De Las Venas. En: Colombia ISBN: 978-958-99083-0-3 ed: , v. , p.41 - 60 ,2009	2009
10	LUIS-ALBERTO MARÍN GÓMEZ, "Guías colombianas para el diagnóstico y manejo de los desórdenes crónicos de las venas" Guías Colombianas Para El Diagnostico Y Manejo De Los Desórdenes Crónicos De Las Venas . En: Colombia ISBN: 978-958-99083-0-3 ed: , v. , p.197 - 208 ,2009	2009
11	JULIANA BUITRAGO JARAMILLO, "El Procuramiento de Órganos". En: Aproximación al Paciente Crítico. Cuarta Edición. Impresos del Quindío. Armenia. Marzo, 2013. p. 539-550. ISBN: 978-958-99354-2-2	2013

PONENCIAS EN EVENTOS

PONENCIAS EN CONGRESOS (INVESTIGACIONES ACEPTADAS) :

#	PONENCIA EN CONGRESO DE UNA INVESTIGACIÓN ACEPTADA PARA SER PRESENTADA Y QUE FUE PRESENTADA	EVENTO	AÑO	MODALIDAD
1	Aslam M., & Buitrago J. Non-invasive assessment of endothelial function using Laser-Doppler flowmetry. International Angiology. Vol. 23- Suppl. 1 No. 1. Pág. 63. Presentado en el 21 Congreso Mundial de la Asociación Internacional de Angiología, Roma, Italia, Mayo 22-26/2004.	21 Congreso Mundial de la Asociación Internacional de Angiología ROMA	2004	Oral
2	Buitrago J, Gil L, Valencia L, Herrera J, Ramírez G. Trauma Penetrante a cuello zona II. Experiencia de un centro de trauma en Pereira, Colombia. Presentado en el XVIII Congreso Panamericano de Trauma. VII Congreso Ecuatoriano de Trauma, I Congreso Pre-hospitalario de Trauma. Guayaquil, Ecuador, Noviembre de 2005	XVIII Congreso Panamericano de Trauma. VII Congreso Ecuatoriano de Trauma, I Congreso Pre-hospitalario de Trauma GUAYAQUIL		
3	Prevalencia de depresión en pacientes hospitalizados en Medicina Interna, HUSJ. Barranquilla, 2005.	Congreso Nacional de Psiquiatría - BARRANQUILLA	2006	Oral
4	Buitrago J, Islam M. Evaluación no invasiva del endotelio usando Flujometría Laser Doppler. Presentado en el XVI Congreso Colombiano de Angiología y Cirugía Vascular, Cartagena, Julio 5-8 del 2006	XVI Congreso Colombiano de Angiología y Cirugía Vascular CARTAGENA	2006	Oral
5	Cabrales RA, "LA MENTE IN-CORPORADA. UN DESAFÍO A LA TRADICIÓN" En: Colombia. 2006. Evento: CONGRESO	congreso internacional de historia y prospectiva de la universidad	2006	Oral

	INTERNACIONAL DE HISTORIA Y PROSPECTIVA DE LA UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA- <i>Ponencia: Libro: Simposio - Historia y Prospectiva de la Universidad Latinoamericana, Buhos Editores , p. - , v.1 <, fasc.4</i>	latinoamericana BARQUISIMETO - VENEZUELA		
6	Cabrales R, "lenguaje y medicina: la impotencia del lenguaje científico" En: España. 2006. <i>Evento: 52 Congreso Internacional de Americanistas "Pueblos y Culturas de las Americas"</i> <i>Ponencia: Libro: 52 Congreso Internacional de Americanistas - Sevilla . - Memorias, , p.234 - 234 , v.1 <, fasc.</i>	52 Congreso Internacional de Americanistas "Pueblos y Culturas de las Americas SEVILLA - ESPAÑA	2006	Oral
7	Prevalencia y Factores Asociados a Burnout en Médicos Especialistas Docentes de la Universidad Tecnológica de Pereira. Cartagena de Indias, 2007	Congreso Nacional de Psiquiatría CARTAGENA	2007	Oral
8	Burnout en Médicos Especialistas de Cirugía. Pereira. 2007	Congreso Regional de Cirugía Vascolar . PEREIRA	2007	Oral
9	Cabrales RA, "MIEMBRO FANTASMA. MEMORIA DE LA VIOLENCIA" En: China. 2007. <i>Evento: XIII CONGRESO FIEALC . MACAU-2007 Ponencia: Libro: Simposio Historia y prospectiva de la Univ. Latinoamericana- HISULA, Buhos Editores , p.13 - 41 , v.l <, fasc.5</i>	XIII Congreso FIEALC MACAU - CHINA	2007	Oral
10	Psiquiatría y Tuberculosis, Una deuda Histórica. Pereira 2010	Convención Nacional ASCEMCOL - PEREIRA	2010	Oral
11	Tromboprolifaxis en pacientes hospitalizados. Estamos haciendo lo correcto?. Presentado en el XVIII Congreso Colombiano de Angiología y Cirugía Vascolar. Barranquilla, 14 al 17 de Julio del 2010.	XVIII Congreso Colombiano de Angiología y Cirugía Vascolar BARRANQUILLA	2010	Oral
12	Case report: Myocarditis due to clozapine. Buenos Aires, Argentina. 2011	Congreso Mundial de Psiquiatría BUENOS AIRES	2011	Oral
13	Buitrago J, Echeverri LF, Gómez SV, Guerra A, Londoño MJ, Ochoa SA, Ruiz JO. Conocimientos y mitos sobre la donación y el trasplante de órganos y tejidos en la comunidad Risaraldense. Trabajo libre presentado en el XXI Congreso Latinoamericano y del Caribe de Trasplantes. Marzo 23 -26 de 2011. Cartagena de Indias. Colombia. Sociedad de Trasplantes de América Latina y del Caribe "STALYC" y La Asociación Colombiana de Trasplante de Órganos "ACTO".	XXI Congreso Latinoamericano y del Caribe de Trasplantes CARTAGENA	2011	Poster
14	Buitrago J, Gómez SV, Guerra A, Lucumí LJ; Romero CR, Sánchez JC. Evaluación del Cambio de Actitud después de una intervención pedagógica lúdica sobre donación y trasplante de órganos y tejidos en la comunidad del Risaralda. Trabajo libre presentado en el XXI Congreso Latinoamericano y del Caribe de Trasplantes. Marzo 23 -26 de 2011. Cartagena de Indias. Colombia. Sociedad de Trasplantes de América Latina y del Caribe "STALYC" y La Asociación Colombiana de Trasplante de Órganos "ACTO".	XXI Congreso Latinoamericano y del Caribe de Trasplantes CARTAGENA	2011	Poster
	Buitrago J, Cano AF, Cano LF, Cardona JA, Machado FA, Valencia M. Factores de Riesgo y Prevalencia de venas		2011	Oral

15	varicosas como factor de riesgo de trombo-embolismo venoso en pacientes hospitalizados. Trabajo libre presentado en el 5° Simposio Colombiano de Flebología. Santa Marta, Colombia. Junio 29,30, Julio 1 y 2 de 2011.	5° Simposio Colombiano de Flebología SANTA MARTA		
16	Bastidas GF, Buitrago J, Lagos M, Martínez JW, Lasso V, Marín C, Melo EM, Ramírez N. Validación al español de un instrumento para medir la calidad de vida en pacientes con desórdenes venosos crónicos. Trabajo libre presentado en el 5° Simposio Colombiano de Flebología. Santa Marta, Colombia. Junio 29,30, Julio 1 y 2 de 2011.	5° Simposio Colombiano de Flebología SANTA MARTA	2011	Oral
17	Evaluación del cambio de actitud sobre donación y trasplante de órganos en Risaralda, Colombia. Presentado en el Primer Encuentro Nacional de Semilleros de Investigación - Facultades de Medicina. Centro de Eventos Biblioteca Luis Ángel Arango. Julio 25 al 27 de 2012. Bogotá. (Ocupó el cuarto lugar entre 250 trabajos de investigación).	Primer Encuentro Nacional de Semilleros de Investigación - Facultades de Medicina BOGOTÁ CUARTO LUGAR	2012	Oral
18	Hematoma intramural espontáneo y hemoperitoneo como complicación severa de la terapia con antagonistas de la Vitamina K". Presentado en el XXIII Congreso Estudiantil Colombiano de Investigación Médica (CECIM) y Curso de Zona C de la Federación Latinoamericana de estudiantes de Medicina: Diabetes Mellitus, Investigación y Entendimiento para tomar el control. Neiva, 23 a 26 de Mayo del 2012.	XXIII Congreso Estudiantil Colombiano de Investigación Médica (CECIM) y Curso de Zona C de la Federación Latinoamericana de estudiantes de Medicina NEIVA	2012	Oral
19	Buitrago J., Rubio AS, Tobón Daniel, Vásquez JM. Hematoma Intramural y hemoperitoneo espontáneos como complicaciones severas de la terapia con antagonistas de la vitamina K. Presentado en modalidad de poster en el XXVII Congreso Científico Internacional de la Federación Latinoamericana de Sociedades Científicas de Estudiantes de Medicina, CCI 2012. Entre el 25 y 29 de septiembre de 2012. Santiago de Chile, Chile.	XXVII Congreso Científico Internacional de la Federación Latinoamericana de Sociedades Científicas de Estudiantes de Medicina SANTIAGO DE CHILE	2012	Poster
20	Reporte de caso: Artrogriposis Múltiple Congénita en un hospital de tercer nivel de la ciudad de Pereira, Risaralda. Henao J, Hoyos V, Castrillón SC, Ortiz IN. Presentado en XXIV CECIM – I CC COODESURIS, 15-18 de mayo de 2013 Pereira, Colombia	XXIV CECIM – I CC COODESURIS PEREIRA	2013	Poster
21	Hinojosa S, Paez AM, Jaramillo DF, Pareja PY. Carcinoma Epidermoide Cutáneo invasivo a cráneo. Reporte de un Caso. Presentado en XXIV CECIM – I CC COODESURIS, 15-18 de mayo de 2013 Pereira, Colombia	XXIV CECIM – I CC COODESURIS PEREIRA	2013	Poster
22	Velasco J, Martínez JW, Gaviria A. Prostatectomía Transvesical con puerto único en un paciente con hiperplasia benigna de próstata. Presentado en XXIV CECIM – I CC COODESURIS, 15-18 de mayo de 2013 Pereira, Colombia	XXIV CECIM – I CC COODESURIS PEREIRA	2013	Poster
23	Cobo AR, Astudillo CD, Vargas DL, Chicaiza H. Hematoma Subcapsular Hepático en una mujer joven con lupus eritematoso sistémico. Reporte de Caso. Presentado en XXIV	XXIV CECIM – I CC COODESURIS PEREIRA	2013	Poster

	CECIM – I CC COODESURIS, 15-18 de mayo de 2013 Pereira, Colombia			
24	Trauma: Dependiendo del oxígeno. Barbosa O, Calvo LF, Valencia LA, Hincapié V, Montoya M. Presentado en XXIV CECIM – I CC COODESURIS, 15-18 de mayo de 2013 Pereira, Colombia	XXIV CECIM – I CC COODESURIS PEREIRA	2013	Oral
25	Control del dolor postquirúrgico en pacientes de un hospital de tercer nivel. Machado JE, Machado M, Calderón V, González A, Cardona F, Ruiz R, Montoya J. Presentado en XXIV CECIM – I CC COODESURIS, 15-18 de mayo de 2013 Pereira, Colombia	XXIV CECIM – I CC COODESURIS PEREIRA	2013	Oral
26	Calidad de Vida en Pacientes con Desórdenes Venosos Crónicos y su relación con la clasificación CEAP. Presentado en el 6° Simposio colombiano de Flebología. Asociación colombiana de Angiología y Cirugía Vascul. Bucaramanga. Julio de 2013.	6° Simposio colombiano de Flebología. Bucaramanga Asociación colombiana de Angiología y Cirugía Vascul	2013	Oral

CONFERENCISTAS

CONFERENCISTAS EN CONGRESOS, SIMPOSIOS:

#	PONENCIA EN CONGRESO COMO CONFERENCISTA	EVENTO	AÑO
1	Tratamiento no quirúrgico de la enfermedad arterial periférica. Conferencista en el II Congreso Regional de Angiología y Cirugía Vascular realizado en la ciudad de Pereira los días 24 y 25 de Marzo de 2006: Buitrago Juliana.	II Congreso Regional de Angiología y Cirugía Vascular PEREIRA	2006
2	Trauma Cervical. Que hacer, que no hacer? Conferencista en el Primer Simposio Regional de Trauma del Eje Cafetero: Buitrago Juliana. Organizado por Ascolmédicos y la Asociación Colombiana de Trauma. Pereira, septiembre 19 del 2008.	Primer Simposio Regional de Trauma del Eje Cafetero PEREIRA	2008
3	Trauma cerrado de Torso. Conferencista en el Primer Simposio Regional de Trauma del Eje Cafetero: Buitrago Juliana. Organizado por Ascolmédicos y la Asociación Colombiana de Trauma. Pereira, septiembre 19 del 2008.	Primer Simposio Regional de Trauma del Eje Cafetero PEREIRA	2008
4	Enfermedad Arterial Periférica. Conferencista: Buitrago Juliana. Segunda Jornada de Actualización Médica del Norte del Valle. Fundación Médicos del Norte del Valle. Cartago, septiembre 27 del 2008.	Segunda Jornada de Actualización Médica del Norte del Valle CARTAGO	2008
5	Importancia de las OPOs en Colombia. Conferencista: Buitrago Juliana. Primer Simposio Regional sobre Procuramiento y Trasplante de Órganos. Febrero de 2010, Pereira.	Primer Simposio Regional sobre Procuramiento y Trasplante de Órganos. PEREIRA	2010

6	Cultura de la Donación de Órganos y Tejidos. Conferencista: Buitrago Juliana. Segundo Simposio Regional de Procuramiento y Trasplante de Órganos y Tejidos. Mayo 28 de 2011. Pereira. Risaralda.	Segundo Simposio Regional de Procuramiento y Tras-plante de Órganos y Tejidos - PEREIRA	2011
7	Enfoque actual de la Enfermedad Venosa Crónica. Conferencista: Buitrago Juliana. Quinta Jornada de Actualización Médica. Fundación Médicos Norte del Valle. Mayo 21 de 2011. Cartago. Valle del Cauca.	Quinta Jornada de Actualización Médica. CARTAGO	2011
8	Revisión de la Hora de Oro del Trauma. Conferencista: Buitrago Juliana. Segundo Simposio Regional de Trauma del Eje Cafetero. Junio 9 y 10 de 2011. Pereira, Risaralda.	Segundo Simposio Regional de Trauma del Eje Cafetero PEREIRA	2011
9	Beneficios del Trasplante Renal. Conferencista: Buitrago Juliana. Red Renata. Hospital Universitario San Jorge. Pereira, Septiembre 20 de 2011.	Red Renata . PEREIRA	2011
10	Cuidados del paciente trasplantado. Conferencista: Buitrago Juliana. Fundación Capullos. Pereira. Octubre 21 de 2011.	Fundación Capullos PEREIRA	2011
11	Muerte Cerebral: Una opción de vida. Conferencista: Buitrago Juliana. X Congreso Nacional e Internacional de Atención Pre-hospitalaria. Universidad Autónoma de las Américas. Pereira, Octubre 22 de 2011.	X Congreso Nacional e Internal de Atención Pre-hospitalaria. PEREIRA	2011
12	Taller sobre Modelos organizacionales para el Procuramiento y la donación de órganos y tejidos. Conferencista: Buitrago Juliana. Clínica del Norte. Barranquilla, Noviembre 5 de 2011.	Clínica del Norte BARRANQUILLA	2011
13	Cultura de la donación de órganos y tejidos. Conferencista: Buitrago Juliana. EXPOVITAL. Comfenalco, Cámara de Comercio. Universidad Tecnológica de Pereira. Centro Comercial Arboleda. Pereira. Noviembre 12 de 2011.	EXPOVITAL .PEREIRA	2011
14	Día Departamental de la Donación de Órganos y Tejidos. Conferencista: Buitrago Juliana. Cultura de la donación de órganos y tejidos. Asamblea Departamental del Risaralda. Pereira, 16 de Febrero de 2012.	Asamblea Departamental del Risaralda PEREIRA	2012
15	Enfermedad Arterial de Miembros Inferiores. Conferencista: Buitrago Juliana. Simposio Actualización en Enfermedades Vasculares Periféricas. Pereira, UTP. Mayo 25 de 2012.	Simposio Actualización en Enfermedades Vasculares Periféricas PEREIRA	2012
16	Papel de la Medicina Basada en Evidencia y la lectura crítica en Cirugía. Conferencista: Buitrago Juliana. Taller Medicina Basada en Evidencia. Codesuris. Hotel Torreón. Viernes junio 22 de 2012. Pereira.	Codesuris PEREIRA	2012
26	Epidemiología de los Desórdenes Venosos Crónicos. Conferencista: Buitrago Juliana. Conferencista Nacional 6° Simposio colombiano de Flebología. Asociación colombiana de Angiología y Cirugía Vascular. Bucaramanga, Julio de 2013.	6° Simposio colombiano de Flebología. Bucaramanga Asociación colombiana de Angiología y Cirugía Vascular	2013

Última fecha de actualización: Agosto 25 de 2013

Juliana Buitrago Jaramillo, MD., MSc
Coordinadora Grupo de Investigación en Ciencias Quirúrgicas