



”Como afecta el transtorno post traumatico en la sociedad debido a eventos traumáticos que sin darnos cuenta son perjudiciales para la salud de personas no estrables emocionalmente ” Revista Médica UDS

AÑo1 No 1 Fecha Núm. Romanos Año/mes/día

“TITULO COMPLETO “

Autor(Morales Morales Karen Paola)
Afiliación (Medico general en formación
Universidad del sureste UDS campus Comitán
4º semestre)

Abstrac

- a) Objectives (70 words maximum)
- b) Methods (70 words maximum)
- c) Results (70 words maximum)
- d) Conclusions (70 words maximum)
- e) Implications (70 words maximum)

Misma estructura que el resumen únicamente que traducido al inglés. Sin cambios en el texto.

Resumen

- a) Objetivos (70 palabras máximo)
- b) Métodos (70 palabras máximo)
- c) Resultados (70 palabras máximo)
- d) Conclusiones (70 palabras máximo)
- e) Implicaciones (70 palabras máximo)

Palabras claves:

1,2,3,4,5,6...

(5 a 6 mínimas en orden alfabético separadas por comas.)

Introducción

El Trastorno por estrés postraumático (TEPT) se define en primer lugar, por la exposición a un acontecimiento traumático, ya sea de manera directa, por la presencia de daños a otros, o bien por ser informado de un suceso de este tipo y en segundo lugar, por el cuadro

sintomático derivado de dicha experiencia: la reexperimentación persistente del acontecimiento, la conducta de evitación cognoscitiva, emocional y conductual, el embotamiento afectivo y los síntomas de activación. En México el 5.2% de la población llega a padecer este trastorno alguna vez en la

vida, de los cuales el 3.3% corresponde a las mujeres y el 1.9 % a los hombres. Se puede presentar a cualquier edad, pero el promedio de edad de presentación son los 19.7 años.

problema

Los acontecimientos traumáticos que pueden dar origen a un TEPT incluyen los combates en el frente de guerra, ataques personales violentos (agresión sexual y física, atracos, robo de propiedades) ser secuestrado, ser tomado como rehén, torturas, encarcelamiento como prisioneros de guerra o internamiento en campos de concentración, desastres naturales o provocados por el hombre, accidentes automovilísticos graves, o diagnóstico de enfermedades potencialmente mortales.(Gonzales,2014).

El acontecimiento traumático provocará una demanda para el organismo y dependiendo del contexto biopsicosocial del sujeto, los mecanismos de adaptación serán suficientes o insuficientes para poder conseguir una estabilización en un determinado lapso de tiempo y a un determinado costo para esa persona.

El impacto de un trauma puede durar desde algunos segundos hasta horas, días o meses; puede ocurrir en forma única (accidente de tránsito) o reiterada (combate, maltrato infantil intrafamiliar), podrá tener consecuencias físicas, psicológicas y sociales tanto a nivel individual como colectivo (las que pueden aparecer de inmediato o a largo plazo) y pueden originar las más diversas manifestaciones clínicas que van desde síntomas emocionales aislados hasta un cuadro psicótico. Las diferentes respuestas psicológicas estarán en función del significado que adquiera el hecho traumático, lo que dependerá de la interacción entre el tipo e intensidad del acontecimiento traumático, la biografía

del sujeto, los factores biológicos y el contexto social. El trauma también puede manifestarse en alteraciones de la salud física. El antecedente de maltrato severo en la infancia se asoció con un mayor riesgo de presentar tabaquismo, enfermedades de transmisión sexual, isquemias cardíacas, cáncer, accidentes vasculares cerebrales y diabetes, entre otras enfermedades, en un estudio que incluyó 10000 pacientes que consultaron en medicina(Carvajal,2002).

Así pues no es suficiente la exposición a los estresores y como todos los trastornos mentales, el TEPT tiene un origen multifactorial, en el que existen factores de riesgo y resiliencia que deben interactuar con una vulnerabilidad biológica preexistente (Pieschacon 2006). 1.- Factores de riesgo: Los factores de riesgo se clasifican de acuerdo con la persona involucrada (individuales, familiares y sociales) y el evento traumático experimentado (dependientes del estresor). Ver cuadro 1 (Cogle 2009, Lindy et. al. 1987, Palacios et. al. 2002, Roberts et. al. 2008).

2.- Factores de Resiliencia: En dirección opuesta a los factores de riesgo que favorecerían la aparición del TEPT en presencia de un acontecimiento estresor, debe tomarse en cuenta la capacidad del individuo de salir indemne ante tal situación traumática (resiliencia) que vendría determinada por una serie de factores, entre los que pueden destacarse (Kaplan et. al. 2005): Las altas habilidades verbales, que permiten integrar una narrativa acerca de la situación sufrida. La existencia de una figura de referencia o apoyo. La capacidad de establecer pautas conductuales orientadas a la obtención de metas mediante el establecimiento de planes concretos. Identificación y apoyo de

instituciones de salud en la detección temprana de situaciones traumáticas y establecimiento de intervenciones terapéuticas tempranas.

3.- Vulnerabilidad Biológica: Las investigaciones en el campo de la neurobiología y la genética en el TEPT se encuentran en el momento actual en una fase incipiente, no obstante, existe una serie de cambios neuroanatómicos, bioquímicos y endócrinos encontrados en las personas que sufren esta patología. Parece claro como las alteraciones biológicas suponen en el TEPT un estadio previo que determina mayor vulnerabilidad al factor estresor, mientras en otros, tales cambios serían una consecuencia secundaria al trauma (Gómez-González et. al. 2002, Palacios et. al. 2002, Heim et. al. 2009).

Material y métodos

Tipo de estudio

- Mi estudio es de tipo observacional, por lo que fue realizado sin un protocolo previo, por lo que es de caso y controles, ya que no invertiremos gran cantidad económica, y tendremos información precisa. De base poblacional por el tipo de muestra que se tiene. Es de tipo transversal. Determinar si es estudio se hará sobre el total de la población o una muestra. Estudio prospectivo de cohorte, durante un periodo de tiempo se observan a las personas para ver si desarrollan la condición de interés, **Si hay disponibilidad de los datos en forma continua, un diseño retrospectivo es el método más rápido.**

-

Universo

(dar los datos más relevantes de l lugar de estudio y su población)

Muestra

(criterios de inclusión, exclusión y formulas utilizadas para la elección de la muestra, si es posible grado de confiabilidad con un nivel de confianza del 95% y un error del 5%,se sugiere aplicar Daniels)

Material y métodos

Tipo de instrumento

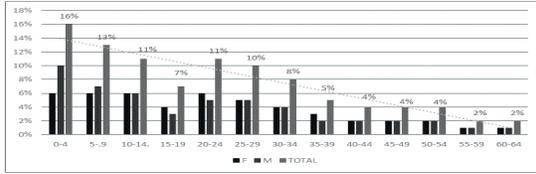
(Explicar brevemente tipo de muestra, si fue probado, o se realizó validación "Delphi" narrar como se aplico y los problemas que hubo"

Análisis

(Explicar brevemente como se realizó y los datos estadísticos que se obtuvieron como se procesaron)

Resultados

(resultados numéricos, análisis e interpretación, referencia de las gráficas o cuadros que se requieran con numero de gráfico, tabla o cuadro los cuales deberán tener su título o descripción debajo del mismo ejemplo Fig. 1 incidencia casos)



Fuente: Elaboración propia, en base a formulario de vigilancia epidemiológica Influenza A(H1N1) SEDES-CMA.
 Figura 1. Representación porcentual de los casos sospechosos más frecuentes en relación al grupo etario.

figura 1 casos de DM HAS y Neuropatía

Discusión y conclusiones

(Explicar que se obtiene de información y cual es su importancia de los resultados)

Corolario

(15 palabras máximo)

bibliografía

(Con uso correcto de las reglas APA)

Rubrica artículo de revista de su investigación

critério	Insuficiente	Suficiente	Excelente	sumatoria
Rubrica articulo de revista	0	1	2	
"Titulo de referenciación 50 caracteres negritas" Revista Médica UDS	0	1	2	
AÑO1 No 1 Fecha Núm. Romanos Año/mes/día	0	1	2	
"TITULO COMPLETO "	0	1	2	
Autor(Apellido nombre)	0	1	2	
Afiliación	0	1	2	
Abstrac	0	1	2	
a) Objectives (70 words maximum)	0	1	2	
b) Methods (70 words maximum)	0	1	2	
c) Results (70 words maximum)	0	1	2	
d) Conclusions (70 words maximum)	0	1	2	
e) Implications (70 words maximum)	0	1	2	
Resumen	0	1	2	
a) Objetivos (70 palabras máximo)	0	1	2	
b) Métodos (70 palabras máximo)	0	1	2	
c) Resultados (70 palabras máximo)	0	1	2	
d) Conclusiones (70 palabras máximo)	0	1	2	
e) Implicaciones (70 palabras máximo)	0	1	2	
Palabras claves:	0	1	2	
Introducción	0	1	2	
problema	0	1	2	
Material y métodos	0	1	2	
Tipo de estudio	0	1	2	
Universo	0	1	2	
Muestra	0	1	2	
Material y métodos	0	1	2	
Tipo de instrumento	0	1	2	
Análisis	0	1	2	
Resultados	0	1	2	
Discusión y conclusiones	0	1	2	
Corolario	0	1	2	
bibliografía	0	1	2	
uso correcto de las reglas APA	0	1	2	
Imágenes y títulos	0	1	2	
Total:				

