

Sumario:

- Algunos Estatutos de la Federación Estudiantil Universitaria
- Próximos Eventos
- Noticias de la Facultad
- Importante
- Algunas notas sobre: Dengue

Algunos estatutos de la Federación estudiantil universitaria

Artículo 1: La Federación Estudiantil Universitaria reconoce como las líneas que marcan el cumplimiento de su misión, los Objetivos Generales siguientes:

- Representar al estudiantado universitario; canalizando sus inquietudes, defendiendo sus intereses y viabilizando sus iniciativas. Garantizar el ejercicio efectivo de los derechos de sus miembros y velar por el cumplimiento de sus deberes.
- Forjar para la sociedad nueva, el Hombre Nuevo al que aspiró el Che, en el amor a la Patria, a la Revolución y a nuestros mejores valores.
- Reafirmar la vocación social de los universitarios a través de la actividad comunitaria, el cumplimiento de tareas de impacto social y la participación desde el estudio u otras tareas en la solución de problemas de la sociedad.

Próximos eventos

Evento	Lugar, Fecha y Hora	Participantes
V Fórum de Historia	Lugar: Facultad Fecha: 21 de enero Hora: Desconocida	Todos los estudiantes de la Facultad Fajardo que presenten trabajos de Historia
HISTARMED	Lugar: Facultad Fecha: 21 de enero Hora: Desconocida	Todos los estudiantes de la Facultad Fajardo que presenten trabajos de Historia ligada al arte etc...
Coloquio Martiano	Lugar: Facultad Fecha: 21 de enero Hora: Desconocida	Todos los estudiantes de la Facultad Fajardo que presenten trabajos de Historia
Festival de la Clase a nivel de Universidad y Activo de	Todo está en discusión por la contienda de pesquizaje	Todos los alumnos ayudantes de 5 y cuarto año además de

alumnos ayudantes		algunos invitados de tercero
Activo de Alumnos ayudantes de la Facultad	Todo está en discusión por la contienda de pesquizaje	Todos los alumnos ayudantes de la Facultad
Fiesta de los Sombreros	Lugar: Salón Rosado de la Tropical Fecha: 19 de enero Hora: 19:00 hasta 00:00	Todos los estudiantes de la Universidad de Ciencias Médicas de la Habana
Marcha de las antorchas	Lugar: Escalinata de la UH Fecha: 27 de enero Hora: 23:59	Todos los estudiantes de la Universidad de Ciencias Médicas de la Habana y más

Noticias de la Facultad

Se organizó de nuevo el consejo científico de nuestra antiquísima Facultad. Felicidades a los nuevos integrantes, especialmente a los muchachos de primer año. Luego presentaremos la lista oficial de los integrantes.

- Al festival de la Clase a nivel de Universidad irán los estudiantes siguientes: *Manuel Gonzalez Mujica policlínico 19 de Abril – Frank Pacheco policlínico Héroes del Moncada y una brillante estudiante de la Clínica de G y 19 de quinto año cuyo nombre perdí, reciba mis disculpas por el fallo
- Culminó el proceso de integralidad de quinto año donde los 10 primeros lugares del escalafón son los siguientes alumnos:
 1. Alain Gutiérrez López policlínico Héroes del Moncada
 2. Jorge Enrique Aguiar Pérez policlínico Vedado
 3. Dianamary Brito Herrera policlínico Rampa
 4. Rafael Jiménez García policlínico Rampa
 5. Marcelino Sánchez Tamayo policlínico Rampa
 6. Lauren Cabrera Rojas policlínico Héroes del Moncada
 7. Ernesto Mitjanns ramón policlínico Héroes del Moncada
 8. Jesús Salim Burón Hernández policlínico 19 de Abril
 9. Manuel Gonzalez Mujica policlínico 19 de Abril
 10. Diana Valle Ávila policlínico Héroes del Moncada

Con este reconocimiento exhortamos a los demás año a trabajar duro en la docencia y lo demás para obtener resultados como el de los mencionados estudiantes. A todo ellos Felicidades por sus resultados de parte de la Dirección de la FEU de la Facultad de Ciencias Médicas Manuel Fajardo Rivero

Importante

Es de importancia suprema que los estudiantes de nuestra Facultad realicen el trabajo de la campaña que hoy llevamos a cabo con toda la calidad y la concentración posible. Nuestro país nos necesita y como revolucionarios debemos dar el paso al frente solo con la idea que nuestra patria es nuestra madre, y a ella debemos servir sin condición.

Gracias al trabajo de pesquisa que lleva nuestro municipio somos de los menos afectados con el dengue y con el trabajo que seguiremos haciendo seremos nada menos que la vanguardia en la tarea en La Habana, respondiendo como es costumbre un 200% más grande de los que somos.

Algunas notas sobre: Dengue

Epidemiología

El dengue es endémico en los trópicos y subtropicales; desde 1969 se han producido brotes epidémicos en el Caribe, incluyendo Puerto Rico y las Islas Vírgenes. También se han descrito casos en turistas que volvían de Tahití. El agente causal, un flavivirus del que existen cuatro serogrupos distintos, es transmitido por la picadura de mosquitos Aedes.

La fiebre hemorrágica dengue ocurre sobre todo en niños <10 años que habitan en áreas con dengue endémico (sobre todo en sudeste asiático, China y Cuba), y se caracteriza por comienzo agudo seguido, al cabo de varios días, por dolor abdominal, manifestaciones hemorrágicas y colapso circulatorio. También se conoce como fiebre hemorrágica de Filipinas, Thai, fiebre del sudeste asiático, o síndrome de shock por dengue.

Síntomas y Signos

Después de un período de incubación de 3 a 15 d (habitualmente 5 a 8), el comienzo es súbito, con escalofríos, cefalea, dolor retroocular al mover los ojos, dolor lumbar y prostración intensa. Durante las primeras horas de enfermedad existen algias intensas en las piernas y las articulaciones. La temperatura sube con rapidez hasta 40 °C, con bradicardia relativa e hipotensión. Las conjuntivas bulbares y palpebrales aparecen inyectadas y de modo habitual aparece un exantema macular transitorio, rojo o rosa pálido (sobre todo en la cara). El bazo puede aumentar algo de tamaño, con una consistencia blanda. Suelen existir adenopatías cervicales, epitrocleares e inguinales.

La fiebre y los otros síntomas del dengue persisten durante 48 a 96 h, y después se observa defervescencia rápida con sudoración profusa. El período afebril con sensación de bienestar dura alrededor de 24 h. Sigue una segunda elevación rápida de la temperatura, lo que origina una curva térmica en silla de montar. Se han descrito casos sin el segundo período febril. Al mismo tiempo aparece un exantema maculopapular característico, que de modo habitual se extiende desde las extremidades hasta cubrir todo el cuerpo excepto la cara, o se distribuye en forma focal por el tronco y las extremidades. Las palmas de las manos y las plantas de los pies pueden aparecer rojas y edematosas. La tríada del dengue está constituida por fiebre, exantema y dolores. La mortalidad es nula en el dengue típico. La convalecencia dura con frecuencia varias semanas y cursa con astenia. Un episodio de enfermedad proporciona inmunidad durante 1 año. Los casos atípicos y leves de dengue, en general sin adenopatías, ceden en <72 h.

En la fiebre hemorrágica dengue el comienzo también es súbito, con fiebre y cefalea. Sin embargo, en vez de mialgias, adenopatías y exantema, el niño desarrolla síntomas respiratorios y gastrointestinales. Se observa faringitis, tos, disnea, náuseas, vómitos y dolor abdominal. El shock (síndrome de shock del dengue) aparece entre 2 y 6 d después del

comienzo, con colapso súbito o postración, extremidades frías y húmedas (el tronco permanece con frecuencia caliente), pulso débil filiforme y cianosis perioral. Se observa tendencia hemorrágica, que en general se manifiesta por púrpura, petequias o equimosis en los sitios de inyecciones; a veces se producen hematemesis, melenas o epistaxis, y más rara vez hemorragia subaracnoidea. La hepatomegalia es común, al igual que la bronconeumonía con o sin derrame pleural bilateral. Puede existir miocarditis. La mortalidad de la fiebre hemorrágica dengue oscila entre el 6 y el 30%. La mayoría de los fallecimientos corresponden a lactantes <1 año.

Diagnóstico

En el dengue se observa leucopenia hacia el segundo día con fiebre, y a los 4 o 5 d el recuento de leucocitos disminuye hasta 2.000-4.000/ml, con sólo un 20 a 40% de granulocitos. Se pueden encontrar albuminuria moderada y algunos cilindros. El dengue se puede confundir con la fiebre por garrapatas de Colorado, el tifus, la fiebre amarilla y otras fiebres hemorrágicas. El diagnóstico serológico puede establecerse mediante pruebas de inhibición de la hemaglutinación y fijación del complemento en parejas de sueros, pero se ve complicado por las reacciones cruzadas con anticuerpos contra otros flavivirus.

En la fiebre hemorrágica dengue existe hemoconcentración (hematocrito >50%) durante la fase de shock; la cifra de leucocitos está aumentada en la tercera parte de los pacientes. La trombocitopenia (<100.000/ml), la positividad de la prueba del torniquete y la prolongación del tiempo de protrombina son características y reflejan las anomalías de la coagulación. Puede existir proteinuria mínima. Los niveles de AST pueden estar algo aumentados. Las pruebas serológicas suelen mostrar títulos elevados de anticuerpos fijadores del complemento contra los flavivirus, lo que sugiere una respuesta inmune secundaria.

La OMS ha establecido criterios para el diagnóstico de la fiebre hemorrágica dengue, que constituye una emergencia médica: comienzo agudo de fiebre alta y continua, que dura de 2 a 7 d; manifestaciones hemorrágicas, incluyendo al menos positividad de la prueba del torniquete y petequias, púrpura, equimosis, gingivorragia, hematemesis o melena; hepatomegalia; trombocitopenia (\leq 100.000/ml); o hemoconcentración (aumento \geq 20% del hematocrito). Los pacientes con síndrome de shock del dengue presentan además pulso débil y rápido, con disminución de la presión diferencial del pulso (20 mm Hg) o hipotensión, piel húmeda y fría e inquietud.

Extraído de: Manual Merck Décima Edición y Mayo Clinic Internal Review 2007

Producido y enviado por:

Eduardo Lázaro Gonzalez Borrego

**Presidente de la Federación Estudiantil Universitaria de la FCM
Manuel Fajardo Rivero**