

1. Acta Médica Colombiana (AMC) es una publicación oficial de la Asociación Colombiana de Medicina Interna, y publica artículos relacionados con la especialidad, previa aprobación del Comité Editorial.
2. AMC suscribió el acuerdo “Requisitos Uniformes para Trabajos Presentados a Revistas Biomédicas”, y recomienda a los autores revisar este documento como guía para preparar sus trabajos (Acta Med Colomb 2009;34 (2-supl): 191-207).
3. Los trabajos para publicación en AMC deben ser inéditos, es decir, ni el artículo ni parte de él o de su esencia, tablas o figuras, pueden haber sido publicados o estar en vías de publicación en otra revista. Estas restricciones no se aplican a los resúmenes o informes de prensa publicados con ocasión de reuniones científicas. En algunos casos y sólo por acuerdo con el Editor se podrá aceptar la difusión pública previa de los datos contenidos en un artículo, por ejemplo para alertar sobre riesgos en la salud pública. La publicación posterior o la reproducción total o parcial de un artículo aparecido en AMC requerirá la autorización del Editor.
4. Los trabajos deben ser remitidos a: Acta Médica Colombiana, Cra. 16 A No. 77-11 Of. 204, Bogotá D.C., en original y dos copias en papel tamaño carta, a doble espacio, guardando márgenes superior e izquierdo de 4 cm. Simultáneamente se debe enviar el trabajo por correo electrónico en formato Word a doble espacio, guardando márgenes superior e izquierdo de 4 cm a la dirección electrónica: actmedco@etb.net.co. El trabajo debe venir acompañado de una carta firmada por todos los autores, en donde se exprese claramente que ha sido leído y aprobado por todos y que el artículo en cuestión no ha sido sometido total ni parcialmente a estudio por otra revista. Tal como se establece en los Requisitos Uniformes para ser considerado como autor de un trabajo es indispensable haber realizado contribuciones sustanciales a su concepción y diseño, al análisis e interpretación de los datos o a la revisión crítica de una parte esencial del contenido intelectual. La “autoría por cortesía” es inaceptable. El aporte de muestras o el reclutamiento de pacientes, por ejemplo, aunque esenciales para la investigación, no constituyen por sí mismos autoría y una mención en los agradecimientos es suficiente para este tipo de contribución. El autor debe conservar copia de todo el material enviado.
5. Cuando se informe sobre experimentos en humanos es indispensable tener la aprobación del Comité de Ética de la Institución en donde se realizó el estudio y estar de acuerdo con la Declaración de Helsinki (Asociación Médica Mundial - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos, enmendada por la 59ª Asamblea General, Seúl, Corea, octubre 2008: <http://www.wma.net/es/30publications/10policies/b3/index.html>). No se deben mencionar los nombres de los pacientes, sus iniciales o números de historia clínica, ni en general datos que permitan en determinadas circunstancias su identificación.
6. En la presentación del trabajo se debe seguir la siguiente secuencia: página del título, resumen estructurado, texto del trabajo, resumen en inglés, palabras clave (con base en el *Medical Subject Headings* MeSH: <http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>), agradecimientos, referencias, tablas (cada una en hoja separada con el número de orden de aparición secuencial en el texto, título y notas), figuras (cada una en hoja separada con el número de orden de aparición secuencial en el texto e indicaciones sobre su orientación correcta como, por ejemplo, este lado arriba) y las leyendas para las figuras (también cada una en hoja aparte, debidamente numeradas).
7. La página del título debe incluir el título del trabajo que refleje su contenido (con un máximo de 75 caracteres), los nombres del autor y los colaboradores con sus títulos académicos y el nombre de la Institución a la que pertenece cada uno. Además, el nombre, la dirección, el teléfono, el fax o el e-mail del autor responsable de la correspondencia. Igualmente, se deben especificar las fuentes de ayuda bien sea en forma de subvenciones, equipos o medicamentos, para la realización del trabajo, al igual que la declaración de cualquier conflicto de interés por parte de los autores.
8. El resumen, de no más de 250 palabras, debe ser estructurado, ceñido a las normas establecidas en “Resúmenes Más Informativos” (Acta Med Colomb 1996, 21: 177-189). Si se trata de un artículo de investigación, el resumen debe incluir: objetivo, diseño, marco de referencia, pacientes o participantes, intervenciones, mediciones, resultados y conclusiones. Si se trata de una revisión de la literatura o un metaanálisis, debe incluir: propósito de la revisión, fuente de obtención de los datos, selección de los estudios, extracción y síntesis de los datos y conclusiones. Si se trata de un artículo de “educación y práctica de la medicina”, “comunicaciones y conceptos” o “presentación de casos”, el resumen puede ser no estructurado con un máximo de 150 palabras.
9. El texto del artículo, claro y conciso, debe incluir: introducción, material y métodos, resultados y discusión.
10. Todo artículo, para ser considerado, deberá incluir al menos una referencia sobre el tema, de un artículo colombiano o latinoamericano.
11. Las referencias deben escribirse a doble espacio e ir numeradas de acuerdo con el orden de aparición de las citas en el texto. Las referencias citadas por primera vez en tablas o leyendas de figuras deben conservar la secuencia de las citadas en el texto. El estilo de citación de las referencias debe ser el aceptado por los Requisitos Uniformes. Se deben citar todos los autores cuando son seis o menos, si son siete o más se deben citar los seis primeros y a continuación “et al”. No se aceptan referencias a comunicaciones personales, ni a artículos “en preparación” o “remitidos para publicación”.
 - a) En caso de revistas: apellidos e iniciales del nombre del autor y sus colaboradores, título completo del artículo; nombre de la revista abreviado según estilo del Index Medicus; año de publicación; volumen; páginas inicial y final.
Para el uso de mayúsculas y puntuación, sígase el ejemplo:
Jones HR, Siekert RG, Geraci JE. Neurologic manifestations of bacterial endocarditis. *Ann Intern Med* 1969; **71**: 21-28.
 - b) En caso de libros: apellidos e iniciales de todos los autores; título del libro; edición; ciudad; casa editora; año; páginas inicial y final.
Para el uso de mayúsculas y puntuación, sígase el ejemplo:
Fenichel O. Teoría psicoanalítica de las neurosis. 3a. ed. Buenos Aires: Editorial Paidós; 1966.p.56.
 - c) En caso de capítulos de libros: apellidos e iniciales de los autores del capítulo; título del capítulo; autores o editores del libro; título del libro; edición; ciudad; casa editora; año; páginas inicial y final.
Para el uso de mayúsculas y puntuación, sígase el ejemplo: **Drayer BP, Poser CM.** Enfermedad de inclusión citomegálica del SNC. En: Toro G, Vergara I, Saravia J, Poser CM, eds. Infecciones del sistema nervioso central. Bogotá: Fondo Educativo Interamericano S.A.; 1978.p.172-175.
 - d) En caso de artículos de revistas en formato electrónico: apellidos e iniciales de los autores, título, nombre abreviado de la revista en línea, año, mes o meses, fecha de la consulta electrónica, consultado en: nombre de la página electrónica. Para el uso de mayúsculas y puntuación, sígase el ejemplo: Cantillo JJ, López JP. Antígeno de cáncer 125 (Ca125). *Acta Med Colomb (en línea)* 2002 Nov-Dic [consultado 2003 feb 20]; **27** (6). Disponible en: <http://www.actamedica.com>
12. Las tablas y cuadros se denominan Tablas y deben llevar numeración arábiga de acuerdo con el orden de aparición en el texto. El título debe ir en su parte superior y las notas en la parte inferior. En los encabezamientos de las columnas se deben anotar los símbolos de las unidades utilizadas.
13. Las fotografías, gráficas, dibujos, algoritmos, diagramas de flujo y esquemas se denominan Figuras y deben llevar numeración arábiga de acuerdo con el orden de aparición en el texto. Sus leyendas deben ir numeradas y en hojas separadas. Al final de las leyendas de microfotografías se deben indicar las técnicas, coloraciones y aumentos empleados. Las fotografías tanto a color como en blanco y negro, deben tener nitidez y contraste suficientes para lograr una buena impresión, se deben enviar impresas (en el trabajo original con sus dos copias) y en formato digital (por correo electrónico). El tamaño debe ser 9 x 12 cm, con resolución mínima de 300 dpi y en formato jpg o gif. Cuando se traten de trazados, como EEG, ECG, EMG, etc. se debe hacer un escáner del segmento pertinente del trazado y enviarlo en formato digital con tamaño máximo de 22 x 15 cm, con resolución mínima de 300 dpi y en formato jpg o gif.

Si una figura o tabla ha sido previamente publicada, debe venir acompañada del correspondiente permiso de su editor para la reproducción y se debe dar crédito a la publicación original.

Cuando se utilicen fotografías de personas, no deben ser identificables; en caso contrario deben venir acompañadas del correspondiente permiso para su publicación. El Comité Editorial se reserva el derecho de limitar el número de figuras y tablas.

14. Los **Editoriales** serán solicitados por el Comité Editorial.
15. Se considerarán **Actualizaciones** aquellos trabajos que contengan una completa revisión de los adelantos recientes en un campo de la Medicina Interna solicitados específicamente al autor por el Editor General.
16. Se consideraran **Revisión de Temas** aquellos trabajos que hagan una revisión sistemática de la literatura o metanálisis en el tema específico. Sus autores deben seguir las recomendaciones del Comité Editorial (Acta Med Colomb 1995; 20:61-63) con respecto a las características indispensables para este tipo de trabajos. **No se aceptarán revisiones narrativas.**
17. La **Sección Educación y Práctica de la Medicina** está dedicada a trabajos que contemplen aspectos educativos y del ejercicio de la medicina. Son artículos de revisión, opinión o ponencia, de longitud no superior a diez páginas a doble espacio incluyendo ilustraciones y referencias.
18. Las **Presentaciones de Casos** son trabajos destinados a describir uno o más casos que el autor considere de interés especial. Deben constar de un resumen de no más de 150 palabras, descripción detallada del caso y discusión. **En estos trabajos no se aceptan revisiones de la literatura.** Su extensión no debe superar 2500 palabras, cinco figuras ni 10 referencias bibliográficas.
19. La sección de **Comunicaciones y Conceptos** publicará artículos de opinión de interés para la comunidad en general.
20. Los **Apuntes de la Literatura Biomédica** son responsabilidad de colaboradores permanentes de AMC y tratan de cubrir los temas más interesantes y actualizados de la Medicina Interna a partir de artículos de importantes revistas y autores reconocidos, a fin de que nuestros lectores puedan hacer una revisión rápida pero ilustrativa de un tópico específico.
21. Las **Imágenes en Medicina Interna** es una sección destinada a presentar imágenes clásicas, llamativas o inusuales, sobre condiciones o enfermedades vistas por el médico internista. No pretende ser otro espacio para reportes de caso o revisión de un tema. Son bienvenidas imágenes originales y de alta calidad. Debe decirse claramente que este material no ha sido enviado o publicado en otro medio de difusión científica. Acta Médica Colombiana se reserva el derecho de limitar el número de imágenes y de modificar las imágenes o el texto para cumplir con las especificaciones de publicación. Las imágenes serán sometidas a revisión por pares, y se podrán pedir archivos adicionales. El autor debe ceder los derechos de la imagen a la revista por medio del formato anexo.
La imagen (o imágenes) debe enviarse en formato digital ciñéndose a las características ya anotadas para las figuras en el numeral 13. Debe enviarse, además, un texto acompañante con las siguientes características: formato word a a doble espacio, el título no debe contener más de ocho palabras, no deben estar listados más de dos autores (nombre, grado académico más alto, institución a la que pertenece, dirección, correo electrónico, teléfono y número de fax de cada autor). El texto anexo a la imagen no debe contener más de 150 palabras.
22. Las **Cartas al Editor** son comentarios breves, de no más de 400 palabras y cinco referencias, sobre algún trabajo publicado en AMC.
23. No se aconseja el empleo de abreviaturas excepto para unidades de medida. En caso de utilizar abreviaturas, siglas o acrónimos, la primera vez que se mencionen en el texto deben ir precedidas por las palabras completas que las originan.
24. Todas las mediciones deben ser expresadas con las unidades de medida del Sistema Internacional de Unidades (Acta Med Colomb 2009; 34 (supl.) 222-236) anotando entre paréntesis las unidades de medida convencionales. Las tablas y figuras deben utilizar también las unidades de medida del Sistema

Internacional de Unidades, anotando en las leyendas de las figuras o en las notas de las tablas los factores de conversión a las unidades convencionales.

25. AMC no asume ninguna responsabilidad por las ideas expuestas por los autores. Igualmente no se hace responsable de las indicaciones o esquemas de dosificación propuestas por los autores con respecto a medicamentos o dispositivos terapéuticos ni de las reacciones adversas que puedan derivarse de su empleo.
26. Para citas de referencia la abreviatura de Acta Médica Colombiana es: Acta Med Colomb
27. Los artículos originales, de revisión, actualizaciones y presentación de casos, después de la revisión inicial por parte de los editores, serán sometidos a revisión por pares (árbitros académicos), conservando el precepto de confidencialidad y siguiendo un formato suministrado por la revista para su aprobación. Los artículos de educación y práctica de la medicina, comunicaciones y conceptos e imágenes en Medicina Interna, serán revisados únicamente por los editores.

Listado de requisitos

Carta de presentación, incluyendo la sección de la revista adonde está destinado el artículo, número de palabras del resumen, diferenciando trabajos originales, actualizaciones, educación y práctica de la medicina, opiniones y conceptos, presentación de casos.

Documento de cesión de derechos de copia, diligenciado en forma completa, con las firmas originales de todos los autores.

Tres manuscritos a doble espacio:

Página del título:

Nombre completo, grado académico y posición de los autores

Institución donde fue realizado el trabajo

Presentación a congresos

Patrocinio financiero

Nombre, dirección, teléfono, fax y e-mail del autor responsable para la correspondencia.

Título del trabajo (< 75 caracteres)

Resumen estructurado a doble espacio. Para trabajos originales (< 250 palabras), para el resto de secciones, resumen no estructurado (< 150 palabras).

Trabajo completo (doble espacio, con referencias, tablas y figuras citadas en forma consecutiva de aparición).

Declaración de conflicto de intereses si hubiere lugar

Referencias (en listado consecutivo)

Tablas en hojas separadas

Leyendas en hojas separadas

Ilustraciones debidamente marcadas, tres ejemplares

Permiso de reproducción de material publicado previamente.

ACTA MÉDICA COLOMBIANA

Documento modelo para garantías y cesión de derechos de copia a favor de Acta Médica Colombiana

Fecha: _____

TITULO _____

Autoría: Los autores abajo firmantes declaramos haber revisado y convalidado el manuscrito sometido a su consideración y aprobamos su publicación. Como autores de este trabajo, certificamos que ningún material contenido en el mismo está incluido en ningún otro manuscrito, ni está siendo sometido a consideración de ninguna otra publicación, no ha sido aceptado para publicar, ni ha sido publicado en ningún idioma. Adicionalmente certificamos haber contribuido con el material científico e intelectual, análisis de datos y redacción del manuscrito, haciéndonos responsables de su contenido. No hemos conferido ningún derecho o interés en el trabajo a tercera persona. Igualmente certificamos que todas las figuras e ilustraciones que acompañan el presente artículo no han sido alteradas digitalmente y representan fielmente los hechos informados.

Exoneraciones. Los autores abajo firmantes declaran no tener asociación comercial que pueda generar conflictos de interés en relación con el manuscrito, con excepción de aquello que se declare explícitamente en hoja aparte. (Propiedad equitativa, patentes, contratos de licencia, asociaciones institucionales o corporativas).

Las fuentes de financiación del trabajo presentado en este artículo están indicadas en la carátula del manuscrito.

Dejamos constancia de haber obtenido consentimiento informado de los pacientes sujetos de investigación en humanos, de acuerdo con los principios éticos contenidos en la Declaración de Helsinki, así como de haber recibido aprobación del protocolo por parte de los Comités Institucionales de Ética donde los hubiere.

Cesión de derechos de copia. Los autores abajo firmantes transferimos mediante este documento todos los derechos, título e intereses del presente trabajo, así como los derechos de copia en todas las formas y medios conocidos y por conocer, a la Asociación Colombiana de Medicina Interna (ACMI). En caso de no ser publicado el artículo, la ACMI accede a retornar los derechos enunciados a sus autores.

Cada autor debe firmar este documento. No son válidas las firmas de sello o por computador.

Nombre

Firma

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Favor enviar este documento original, no por fax, a las oficinas de ACTA MÉDICA COLOMBIANA, de lo contrario no será considerado el manuscrito para su revisión por parte del Comité de Publicaciones.

ACTA MÉDICA COLOMBIANA

VOL. 34 N° 4 ~ OCTUBRE-NOVIEMBRE / 2009 ISSN 0120-2448

EDITORES

EDITOR GENERAL

PAULO EMILIO ARCHILA, MD. ESP.

Clínica del Country, Bogotá

EDITOR ASISTENTE

EDUARDO ZÚÑIGA, MD. ESP

Fundación CardioInfantil, Bogotá

EDITORES ASOCIADOS

EUGENIO MATIJASEVIC, MD. ESP.

Fundación Santa Fe de Bogotá

PHILIPPE CHALEM, MD. ESP.

Universidad del Rosario, Bogotá

MARÍA NELLY NIÑO DE ARBOLEDA, MD. ESP.

Clínica Shaio, Bogotá

PEDRO NEL RUEDA, MD. ESP.

Universidad Nacional de Colombia, Bogotá

GREGORIO SÁNCHEZ VALLEJO, MD. ESP.

Facultad Ciencias de la Salud, Universidad del Quindío

COMITÉ EDITORIAL

PRESIDENTE

RODOLFO DENNIS, MD. ESP. MSc. PhD.C

Fundación CardioInfantil, Bogotá

MIEMBROS

GERMÁN GAMARRA, MD. ESP. MSc.

Univ. Industrial de Santander, Bucaramanga

ANTONIO IGLESIAS, MD. ESP

Universidad Nacional de Colombia, Bogotá

PATRICIO LÓPEZ JARAMILLO, MD. ESP. MSc. PhD.

Fund. Cardiovascular de Col., Bucaramanga

LUIS GABRIEL CUERVO AMORÉ, MD. ESP. MSc.

Washington

COMITÉ CIENTÍFICO

SINAY ARÉVALO, MD, PhD, Fundación CardioInfantil (Bogotá)

PABLO ASCHNER, MD, MSc. (Bogotá)

NICOLÁS BARBOSA, MD, PhD, Universidad El Bosque (Bogotá)

JAMES BROPHY, MD, PhD, McGill University Health Centre (Montreal, Canadá)

OSCAR CEPEDA, MD, Universidad de St. Louis, (St. Louis, EUA)

SOLEDAD CEPEDA, MD, PhD. (Boston, EUA)

MARTA LUCÍA CUÉLLAR, MD. ESP, (New Smyrna Beach, EUA)

ENRIQUE DÁVILA, MD, Esp, (Miami, EUA)

MARIO DÍAZ, MD, MSc, Fundación Santa Fe de Bogotá (Bogotá)

GERMÁN GONZÁLEZ, MD, PhD, Universidad de Antioquia (Medellín)

FELIPE GUHL, Biol. MSc, Universidad de los Andes (Bogotá)

FERNANDO LIZCANO, MD, PhD, Universidad La Sabana (Bogotá)

DARÍO LONDOÑO, MD, MSc, Universidad Javeriana (Bogotá)

SONIA MERLANO, MD, MSc, Clínica Shaio (Bogotá)

SERGIO MUÑOZ, MD, PhD, Universidad de la Frontera (Temuco, Chile)

JUAN DANIEL ORDÓÑEZ, MD, MPH, FACP, Kaiser Oakland Medical Center (Oakland, EUA)

MANUEL ELKIN PATARROYO, MD, Esp., DHC, Fundación Instituto Inmunológico de Colombia (Bogotá)

ADRIANA PÉREZ, MSc, PhD, University of Louisville (Louisville, EUA)

DIANA PINTO, MD, PhD, Universidad Javeriana (Bogotá)

ROY POSSES, MD, PhD, Brown University School of Medicine (Providence, EUA)

ÁLVARO RUIZ, MD, MSc, Universidad Javeriana (Bogotá)

NÉSTOR SOSA, MD, Esp, Hospital del Seguro Social (Panamá)

JORGE TOLOSA, MD, MSc, Oregon Health & Science University (Portland, EUA)

ACTA MÉDICA COLOMBIANA

VOL. 34 N° 4 ~ OCTUBRE-NOVIEMBRE / 2009 ISSN 0120-2448

ÁREA ADMINISTRATIVA Y TÉCNICA

ASISTENTE EDITORIAL: CLARA RAMÍREZ

COORDINACIÓN COMERCIAL Y DE PRODUCCIÓN:
POSICIONAMIENTO PUBLICITARIO E.U.,
CILA MARÍA RUSSI TEL.: 613 9560,
E-MAIL: cilarussi@cable.net.co

REVISIÓN MÉDICA: DR. FAIVER RAMÍREZ

DIAGRAMACIÓN: HILDA JARAMILLO

PORTADA: SANTIAGO GARCÍA

TRADUCCIÓN: PEDRO FERNÁNDEZ

IMPRESIÓN: LITOCAMARGO - BOGOTÁ



Internet: www.actamedcolomb.org.co
Correo electrónico: actmedco@etb.net.co

Todos los textos publicados en Acta Médica Colombiana están protegidos por derechos de autor. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida por cualquier medio mecánico o electrónico sin permiso escrito del Editor. Acta Médica Colombiana no se hace responsable de ninguna de las declaraciones hechas por los autores. Las opiniones o declaraciones expresadas en AMC reflejan el punto de vista de los autores y no representan una posición oficial de la ACMI, a menos que se afirme lo contrario. Aunque se espera que todo el material publicitario se ciña a los principios de ética médica, su aceptación no implica ningún compromiso por parte de la revista.

Publicación trimestral de la Asociación Colombiana de Medicina Interna. Carrera 16A No. 77-11, Oficina 204, Teléfono 2573463. Fax 2187860, Bogotá, D.C., Colombia ~ Incluida en Publindex (Colciencias) 2005-2009; en: SciELO Colombia (Scientific Electronic Library Online) <http://www.scielo.org.co>; Lilacs y Latindex ~ Licencia del Ministerio del Interior, Resolución No. 000444 del 26 de abril de 1976. Esta edición consta de 3.000 ejemplares. Tarifa para libros y revistas No. 21 de la Administración Postal Nacional.

COMITÉ DE REVISIÓN EDITORIAL

JAIME J. AHUMADA, MD. ESP. (BOGOTÁ)

JAIME ALVARADO, MD. ESP. (BOGOTÁ)

JUAN MANUEL ANAYA, MD. ESP. (MEDELLÍN)

JORGE ALBERTO ÁNGEL, MD. ESP. (BOGOTÁ)

JORGE CANTILLO, MD. ESP. (BOGOTÁ)

ANDRÉS FELIPE CARDONA, MD. ESP. (BOGOTÁ)

JAIME CASASBUENAS, MD. ESP. (BOGOTÁ)

ROBERTO D'ACHIARDI, MD. ESP. (BOGOTÁ)

ROBERTO ESGUERRA, MD. ESP. (BOGOTÁ)

JAVIER IGNACIO GODOY, MD. ESP. (BOGOTÁ)

JUAN MANUEL GÓMEZ, MD. ESP. (BOGOTÁ)

RENATO GUZMÁN, MD. ESP. (BOGOTÁ)

ERIC HERNÁNDEZ, MD. ESP. (BOGOTÁ)

FABIÁN ALBERTO JAIMES, MD. ESP. MSc. (BUCARAMANGA)

ERNESTO LAVERDE, MD. ESP. (BOGOTÁ)

CARLOS LÓPEZ-VIÑAS, MD. ESP. (BOGOTÁ)

JORGE LEÓN, MD. ESP. (BOGOTÁ)

GUSTAVO MÁRQUEZ-SALOM, MD. ESP. (COROZAL)

NELLY MARTÍNEZ, BACT. ESP. (BOGOTÁ)

GONZALO MEJÍA, MD. ESP. (MEDELLÍN)

FERNÁN DEL CRISTO MENDOZA, MD. ESP. (BOGOTÁ)

DORA INÉS MOLINA DE SALAZAR, MD. ESP. (MANIZALES)

JOSÉ MARÍA MORA, MD. ESP. (BOGOTÁ)

SANTIAGO NICHOLLS, MD. ESP. (BOGOTÁ)

JOHANNA VANESSA OSORIO, MD. ESP. (BOGOTÁ)

GERMÁN ENRIQUE PÉREZ, MD. ESP. MSc. (BOGOTÁ)

GONZALO DAVID PRADA, MD. ESP. MSc. (BOGOTÁ)

GUSTAVO RESTREPO MOLINA, MD. ESP. (MEDELLÍN)

EDUARDO REY-FORERO, MD. ESP. (BOGOTÁ)

JAIRO ROA, MD. ESP. MSc.Ed. (BOGOTÁ)

ALBERTO RODRÍGUEZ MD. ESP. (BOGOTÁ)

MARÍA HELENA SOLANO, MD. ESP. (BOGOTÁ)

MANUEL URINA, MD. ESP. (BOGOTÁ)

JUAN CARLOS VELÁSQUEZ, MD. ESP. (BOGOTÁ)

BORIS EDUARDO VESGA, MD. ESP. (BUCARAMANGA)

Contenido

Editorial

Bifosfonatos en enfermedad renal

G. Gamarra 155

Trabajos Originales

Estudio del estilo de vida y su relación con factores de riesgo de síndrome metabólico en adultos de mediana edad

L.P. Triviño, V.A. Dosman, Y.L. Uribe, R.A. Agredo, A.M. Jerez, R. Ramírez 158

Factores relacionados con neumonía asociada a ventilación mecánica en una unidad de cuidados intensivos de la Orinoquía Colombiana

M.I. Neiva, CY Gómez, S.C. Montaña, N. Pérez, F. Prieto, A.T. Castro 164

Mieloptisis. Viejos aspectos, nuevos conceptos

M. Luján, A.F. Cardona, A. Yepes, E. Carrasco, L. Reveiz, R. Bruges, J. M. Otero 169

Actualizaciones

Controversia en relación al uso de bifosfonatos en pacientes con enfermedad renal

C.A. Restrepo, G. Manjarrés 176

Presentación de casos

Síndrome de Doege-Potter. Tumor fibroso de pleura irreseccable asociado a hipoglucemia

M. Luján, S. Rojas, S. Mejía, S. Mira 185

Educación y práctica de la Medicina

Lapsus Medicus. Síndrome vs. **síndrome**

Lapsus Medicus. **Glicemia** vs. **Glucemia**

A. Pinzón 189

Imágenes en Medicina Interna

Dermatomiositis amiopática

J.P. Restrepo, M. del P. Molina 190

Anuncios ACMI 191

Contents

Editorial

Bisphosphonates in kidney disease

G. Gamarra 155

Original Articles

A study of lifestyle and its relationship with risk factors for metabolic syndrome in middle-aged adults

L.P. Triviño, V.A. Dosman, Y.L. Uribe, R.A. Agredo, A.M. Jerez, R. Ramírez 158

Factors related with ventilator-associated pneumonia in an intensive care unit of the colombian Orinoco river region

M.I. Neiva, CY Gómez, S.C. Montaña, N. Pérez, F. Prieto, A.T. Castro 164

Myelophthisis: old aspects, new concepts

M. Luján, A.F. Cardona, A. Yepes, E. Carrasco, L. Reveiz, R. Bruges, J. M. Otero 169

Updates

Controversy about the use of bisphosphonates in patients with kidney disease

C.A. Restrepo, G. Manjarrés 176

Case Presentations

Doege-Potter syndrome. An inoperable fibrous tumor of the pleura associated with hypoglycemia

M. Luján, S. Rojas, S. Mejía, S. Mira 185

Medical Education and Practice

Lapsus Medicus. Síndrome vs. **síndrome**

Lapsus Medicus. **Glicemia** vs. **Glucemia**

A. Pinzón 189

Images in Internal Medicine

Amyopathic dermatomyositis

J.P. Restrepo, M. del P. Molina 190

ACMI Announcements 191