

The Quest for the Global Elimination of Leprosy

A East-Innis

ORIGINAL ARTICLES

The Control of Hypertension by use of Coconut Water and Mauby: Two Tropical Food Drinks

T Alleyne, S Roache, C Thomas, A Shirley

ABSTRACT

In this study, the authors investigated the effect of regular consumption of two tropical food drinks, coconut (Cocos nucifera) water and mauby (Colubrina arborescens), on the control of hypertension. Twenty-eight hypertensive subjects were assigned to four equal groups and their systolic and diastolic blood pressures recorded for two weeks before and then for another two weeks while receiving one of four interventions. One group (the control) received bottled drinking water, the second group received coconut water, the third received mauby and the fourth group, a mixture of coconut water and mauby. Significant decreases in the mean systolic blood pressure were observed for 71%, 40% and 43% respectively of the groups receiving the coconut water, mauby and the mixture ($p < 0.05$). For these groups, the respective proportions showing significant decreases in the mean diastolic pressure were 29%, 40% and 57%. For the group receiving the mixture, the largest decreases in mean systolic and mean diastolic pressure were 24 mmHg and 15 mmHg respectively; these were approximately double the largest values seen with the single interventions.

El Control de la Hipertensión Mediante el uso del Agua de Coco y el Mauby: Dos Bebidas Tropicales Naturales

RESUMEN

En el presente estudio, los autores investigaron el efecto del consume regular de dos bebidas tropicales naturales: el agua de coco (Cocos nucifera) y el mauby (Colubrina arborescens) sobre el control de la hipertensión. A veintiocho sujetos hipertensos asignados a cuatro grupos iguales, se les hizo un registro de su presión sanguínea sistólica y diastólica por espacio de dos semanas antes, y luego otras dos semanas mientras que recibían una de cuatro intervenciones. Un grupo (de control) recibió agua mineral embotellada; un segundo grupo recibió agua de coco; un tercer grupo recibió mauby; y finalmente el cuarto grupo recibió una bebida mixta de agua de coco y mauby. Se observaron disminuciones significativas de la presión sistólica media en el 71%, el 40% y el 43% respectivamente, de los grupos que recibieron el agua de coco, el mauby, y la bebida combinada ($p < 0.05$). Para estos grupos, las proporciones respectivas que mostraron disminuciones significativas de la presión diastólica media fueron 29%, 40% y 57%. Para el grupo que recibió la bebida mixta, las disminuciones mayores en las presiones medias sistólica y diastólica fueron 24 mmHg y 15 mmHg respectivamente - aproximadamente el doble de los valores observados en cada una de las intervenciones.

Paediatric Open Heart Surgery in Trinidad and Tobago: An Example of Collaborative Care

G Henry, D Alexander, S Brann, I Sammy

ABSTRACT

Between September 1998 and February 2003, 204 children underwent cardiac surgery in Trinidad and Tobago to correct or palliate congenital heart disease. The defects included isolated ventricular or atrial septal defects as well as tetralogy of fallot and coarctation of the aorta. A few patients also had complex cyanotic congenital heart disease. The patients ranged in age from 2 days to 17 years. In some cases, palliative surgery was undertaken as a first step towards complete correction but the majority of patients underwent complete repair. The commonest postoperative complications were haemorrhage and small transient pericardial effusions. The overall mortality rate was $< 1\%$. This paper describes the cardiac lesions, post-operative morbidity and mortality of these patients.

Cirugía Pediátrica a Corazón Abierto en Trinidad y Tobago: Un Ejemplo de Cuidado Colaborativo

RESUMEN

Entre septiembre de 1998 y febrero de 2003, 204 niños fueron sometidos a cirugía cardíaca en Trinidad y Tobago, a fin de corregir o paliar la enfermedad cardíaca congénita. Las cardiopatías incluían defectos septales atriales o ventriculares aislados, así como tetralogía de Fallot y coartación de la aorta. Algunos pacientes también presentaban cardiopatía congénita cianótica compleja. Los pacientes tenían edades que fluctuaban de dos días a 17 años. En algunos casos, la cirugía paliativa se emprendió como un primer paso hacia la corrección completa pero a la mayoría de los pacientes se les practicó la reparación completa. Las complicaciones más comunes del post-operatorio fueron hemorragias y pequeñas efusiones pericardiales transitorias. La tasa general de mortalidad fue <1%. Este trabajo describe las lesiones cardíacas, la morbilidad y mortalidad post-operatoria de estos pacientes.

Urban Jamaican Children's Exposure to Community Violence

ME Samms-Vaughan, MA Jackson, DE Ashley

ABSTRACT

Exposure to violence in childhood is associated with aggression in adulthood. The high level of community violence in Jamaica is likely to expose Jamaican children to violence. There has been no detailed study of the exposure of Jamaican children to violence in their daily lives. Some 1674 urban 11-12-year-old children, previously part of a national birth cohort study, completed a questionnaire detailing their exposure to violence as witnesses, victims and aggressors. Their parents completed a socio-economic questionnaire. Jamaican children had high levels of exposure to physical violence. A quarter of the children had witnessed severe acts of physical violence such as robbery, shooting and gang wars, a fifth had been victims of serious threats or robbery and one in every twelve had been stabbed. Children reported being least exposed to sexual violence and to being shot at. Robbery was an almost universal experience affecting children from all schools and socio-economic groups. The single commonest experience as a victim of violence was the loss of a family member or close friend to murder, affecting 36.8% of children. Children's experiences of witnessing violence occurred chiefly in their communities but their personal experiences of violence occurred at school. Boys and children attending primary school had greater exposure to violence as witnesses and victims. Socio-economic status discriminated exposure to physical violence as witnesses but not as victims. Intervention strategies to reduce children's exposure to violence should include community education on the impact of exposure to violence on children, particularly the loss of a significant person, and the development of a range of school-based violence prevention programmes.

Niños Jamaicanos en Zonas Urbanas Expuestos a la Violencia de las Comunidades

RESUMEN

La exposición a la violencia en la niñez se halla asociada con la agresión en la edad adulta. El alto nivel de violencia comunitaria en Jamaica, tiende a exponer a los niños jamaicanos a la violencia. Hasta el momento no ha habido un estudio detallado de la exposición de los niños jamaicanos a la violencia en sus vidas diarias. Unos 1 674 niños urbanos de 11 a 12 años de edad, quienes previamente formaban parte de un estudio de cohorte de nacimientos a escala nacional, respondieron a una encuesta dando detalles de su exposición a la violencia como testigos, víctimas y agresores. Sus padres respondieron una encuesta socioeconómica. Los niños jamaicanos presentaban altos niveles de exposición a la violencia física. Una cuarta parte de los niños había sido testigo de serios actos de violencia física, tales como robo con fuerza, tiroteos y guerras entre pandillas rivales. Una quinta parte

de ellos había sido víctima de serias amenazas o de robo, y uno de cada doce había sido apuñalado. Los niños informaron haber estado menos expuestos a la violencia sexual y a los disparos. El robo fue casi una experiencia universal que afectó a los niños de todas las escuelas y grupos socio-económicos. La experiencia más común en cuanto a ser víctimas de la violencia estuvo dada por la pérdida de algún miembro de la familia o algún amigo cercano por asesinado, lo cual afectó al 36.8% de los niños. Las experiencias de los niños en relación con haber sido testigos de hechos violentos, tuvieron lugar principalmente en sus comunidades, pero sus experiencias personales de violencia ocurrieron en la escuela. Los niños que asistían a la escuela primaria estuvieron más expuestos a la violencia como testigos y como víctimas. El estatus socio-económico resultó un criterio discriminante en cuanto a la exposición a la violencia física en forma de testigo, pero no como la víctima. Las estrategias de intervención para reducir este problema deben incluir la educación de la comunidad respecto al impacto de la exposición de los niños a la violencia - particularmente con respecto a la pérdida de alguna persona importante para ellos - así como el desarrollo de una serie de los programas de prevención de la violencia en las propias escuelas.

Beta-haemolytic streptococci in School Children 5–15 years of Age with an Emphasis on Rheumatic Fever, in the Tri-island state of Grenada

TP Noel, J Zabriskie, CNL Macpherson, G Perrotte

ABSTRACT

The objective of this study is to determine the prevalence of β -haemolytic streptococci in the pharynx and antibodies to β -haemolytic streptococci in school children 5–15 years of age in the tri-island state of Grenada. Blood samples and throat swabs were obtained from 1388 school children, aged 5–15 years old attending randomly selected schools in each parish of the tri-island state of Grenada. Serum samples were subjected to antistreptolysin O testing (ASOT) while throat swabs were cultured on sheep blood agar plates. The prevalence of positive throat swab was 15.4% (95% CI = 13.4%, 17.2%). The rate was highest in St Patrick (21.8%) and lowest in Carriacou (5.7%). The prevalence of antibodies was 38.6% (95% CI = 37.6%, 42.8%). It was highest in St Patrick (54.4%) and lowest in Petit Martinique (26.8%). In St Patrick, males were significantly more likely than females to have a positive ASOT ($p = 0.0084$). In St George's, males were significantly more likely than females to have a positive throat culture ($p = 0.0172$). Thirty-four per cent of the positive cultures were type A, 10% were type C and 56% type G. The data illustrate that there is a high prevalence of β -haemolytic streptococci in school children in certain parishes in Grenada. Public health measures should address prevention and control of β -haemolytic streptococcal infection in order to prevent the possible sequelae of this disease.

Estreptococos Beta-hemolíticos en Escolares de 5 a 15 años de edad con Énfasis en la Fiebre Reumática en el Estado Triinsular de Granada

RESUMEN

El objetivo de este estudio es determinar el predominio de estreptococos β -hemolíticos en la región faríngea y los anticuerpos de los estreptococos β -hemolíticos en escolares de 5 a 15 años de edad en el Estado tri-insular de Granada. Se obtuvieron muestras de sangres e hisopos de garganta de 1,388 escolares comprendidos en las edades de 5 a 15 años, que asistían a escuelas seleccionadas de manera aleatoria, en cada parroquia del Estado tri-insular de Granada. Muestras de suero fueron sometidas a la prueba de antistreptolisina O (ASTO), mientras que las muestras tomadas de los hisopos de garganta fueron cultivadas en placas de agar de sangre bovina. La prevalencia de muestras de garganta positivas fue 15.4% (95% CI = 13.4%, 17.2%). Los por cientos más elevados correspondieron a Saint Patrick

(21.8%) y los más bajos a Carriacou (5.7%). El predominio de anticuerpos fue de 38.6% (95% CI = 37.6%, 42.8%). El más alto correspondió a Saint Patrick (54.4%) y el más bajo a Petit Martinique (26.8%). En Saint Patrick, la probabilidad de tener un ASTO positivo ($p=0.0084$) fue significativamente más alta en los hombres que en las mujeres. En Saint George's, la probabilidad de tener un cultivo de garganta positivo, fue significativamente más alta en los hombres ($p = 0.0172$) que en las mujeres. El treinta y cuatro por ciento de los cultivos positivos fueron del tipo A, el 10% fue del tipo C y el 56% del tipo G. Los datos indican que hay un alto predominio de estreptococos β -hemolíticos en los niños escolares en ciertas parroquias de Granada. Las medidas de salud pública deben dirigirse a la prevención y control de la infección estreptocócica β -hemolítica, a fin de prevenir las posibles secuelas de esta enfermedad.

Breastfeeding Patterns Among Six-week-old Term Infants at the University Hospital of the West Indies

K Kurzewski, J Meeks Gardner

ABSTRACT

Eighty-nine mothers attending post-natal clinics at the University Hospital of the West Indies were interviewed at six weeks postpartum regarding their breast-feeding patterns and problems. Breastfeeding was practised by 97.8% of the mothers, with 29.9% practising exclusive breastfeeding and 70.1% partial breastfeeding. Only two women were solely bottle feeding. The pattern of breastfeeding was not significantly affected by maternal parity, age, education, employment or socioeconomic status. An intention to wean later (at six months) or when the mother felt the baby was 'ready,' was associated with increasing parity, age and further education. Babies who were exclusively breastfed achieved greater weight gain compared with those who partially breastfed but this difference did not achieve statistical significance. Breastfeeding trends appear to have remained stable over the last several years.

Patrones de Lactancia Materna entre los Infantes de Seis Semanas en el Hospital Universitario de West Indies

RESUMEN

Ochenta y nueve madres que asistían a las clínicas de atención postnatal en el Hospital Universitario de West Indies fueron entrevistadas seis semanas después del parto, en relación con los problemas y patrones de lactancia al pecho. El amamantamiento era practicado por el 97.8% de las madres, un 29.9% de las cuales practicaba la lactancia materna exclusivamente, en tanto el 70.1% la practicaba de modo parcial. Sólo dos mujeres recurrían a la alimentación sólo por biberón. El patrón de lactancia materna no era afectado significativamente por paridad materna, edad, educación, empleo o estatus socio-económico. La intención de destetar más tarde (a los seis meses) o cuando la madre sentía que el bebé estaba "listo", se hallaba asociada con un grado creciente de paridad, edad y educación continuada. Los recién nacidos que recibieron exclusivamente lactancia materna alcanzaron un peso mayor en comparación con aquéllos que recibieron lactancia al pecho parcial, pero esta diferencia no llegó a tener significación estadística. Las tendencias a la lactancia materna parecen haber permanecido estables durante los últimos años.

Neuroendoscopy in Jamaica

IW Crandon, R Ramcharan, H Harding, CAR Bruce, G Donaldson

ABSTRACT

This retrospective, descriptive study reviewed the patient profile, disease spectrum, indications for and results of treatment and complications of all 27 patients who had neuroendoscopy at the University Hospital of the West Indies (UHWI) over the three-year period between November 2000, when the

service was first introduced, and November 2003. Nineteen (67.9%) were males and eight were females. Their mean age was 27.5 ± 21.4 years with a range of four months to 70 years. Of the entire group, 20 had hydrocephalus with raised intracranial pressure, of which 15 had endoscopic third ventriculostomy (ETV) for the treatment of obstructive hydrocephalus, using two different techniques for ventricular floor fenestration. There was no demonstrable difference in outcome between the water jet and blunt forceps techniques. Three procedures failed to relieve the hydrocephalus, requiring subsequent ventriculo-peritoneal shunts. Three patients had successful cyst fenestrations. Six patients had endoscope assisted trans-sphenoidal resection for pituitary tumours. There were five complications and no deaths. Mean hospital stay was 18.4 ± 16.7 days and mean follow-up was 29 weeks. There were no late failures. Neuroendoscopy is the treatment of choice for obstructive hydrocephalus due to aqueduct stenosis or posterior fossa tumours and has the advantage of avoiding shunt related complications. It is safe and effective for the majority of patients and has a significant role in the management of neurosurgical patients in the Caribbean.

Neuroendoscopía en Jamaica

RESUMEN

Este estudio retrospectivo y descriptivo, examinó el perfil del paciente, el espectro de la enfermedad, las indicaciones y resultados del tratamiento, así como las complicaciones de un total de 27 pacientes sometidos a neuroendoscopía en el Hospital Universitario de West Indies (UHWI) por un período de tres años, de noviembre de 2000 de noviembre - cuando se introdujo el servicio por primera vez - hasta noviembre de 2003. Diecinueve (67.9%) eran hombres y ocho mujeres. Su edad promedio fue de 27.5 ± 21.4 años con un rango de cuatro meses a 70 años. De la totalidad del grupo, 20 presentaban hidrocéfalo con presión intracraneal alta, y de ellos 15 tuvieron ventriculostomía endoscópica del tercer ventrículo (VET) para el tratamiento de hidrocéfalo obstructivo, usando dos técnicas diferentes para la fenestración del piso ventricular. No hubo diferencia demostrable en cuanto a resultados, entre la técnica de chorro de agua y la de fórceps romos. Tres procedimientos no lograron aliviar el hidrocéfalo, haciéndose necesarios subsiguientes derivaciones ventrículo-peritoneales. Tres pacientes tuvieron fenestraciones de quiste exitosas. Seis pacientes fueron sometidos a resección trans-esfenoidal con asistencia endoscópica para los tumores pituitarios. Se presentaron cinco complicaciones y no hubo muertes. La estancia promedio en el hospital fue de 18.4 ± 16.7 días y el seguimiento medio fue de 29 semanas. No hubo ningún fallo a última hora. La neuroendoscopía es el tratamiento elegido para el hidrocéfalo obstructivo debido a estenosis del acueducto o tumores en la fosa posterior, y tiene la ventaja de evitar complicaciones relacionadas con las derivaciones. La neuroendoscopía es segura y efectiva para la mayoría de los pacientes, y desempeña un papel significativo en el tratamiento de los pacientes neuroquirúrgicos en el Caribe.

Surgical Complications of Cocaine Body-Packing: A Survey of Jamaican Hospitals

JM East

ABSTRACT

Body-packing is a common method of smuggling cocaine. Complications requiring surgery do not occur with sufficient frequency to allow any individual surgeon to determine patterns of presentation and the best approach to the conduct of surgery. A survey of all surgical units in Jamaica was conducted. A case was any patient requiring surgery for cocaine body-packing since and including the first reported case in 1987. Seventeen cases were identified. There were 11 cases of bowel obstruction, two of delayed passage of pellets, three of ruptured pellets with cocaine toxicity and one patient panicked and requested surgery. The distal ileum was the commonest site of obstruction in the normal gastrointestinal tract. In all three cases with cocaine poisoning, the ruptured packets were encountered in the upper

gastrointestinal tract and several other partially ruptured packets were also found, implying that poor packaging was the cause of rupture. Obstructing packets should be removed but non-obstructing, unruptured packets encountered in the colon may safely be allowed to pass spontaneously. All cases of packet rupture with cocaine toxicity should have immediate surgery.

Complicaciones Quirúrgicas del Empaquetamiento Corporal de Cocaína: Una Investigación en Hospitales de Jamaica

RESUMEN

El empaquetamiento dentro del organismo de seres humanos es un método común del contrabando la cocaína. Las complicaciones que requieren cirugía no ocurren con frecuencia suficiente como para permitir al cirujano determinar patrones de presentación de los casos, y el mejor enfoque en cuanto a la conducta quirúrgica a seguir. En este sentido, se llevó a cabo una investigación en todas las unidades quirúrgicas de Jamaica. Se tomó como caso cualquier paciente que hubiere requerido cirugía por haber empaquetado cocaína dentro de su cuerpo, desde que ocurriera el primer caso en 1987, e incluyendo éste. Se identificaron diecisiete casos. Hubo 11 casos de obstrucción intestinal, dos pasajes retardados de cápsulas, tres por cápsulas rotas con intoxicación por cocaína, y un paciente que preso de pánico, pidió ser intervenido quirúrgicamente. El íleo distal fue el sitio más común de la obstrucción en el tracto gastrointestinal normal. En los tres casos de envenenamiento por cocaína envenenar, los paquetes rotos se encontraban en el tracto gastrointestinal superior, y se encontraron también varios otros paquetes parcialmente rotos, lo cual indicaba que el pobre empaquetamiento fue la causa del rompimiento. Los paquetes que causan obstrucción deben ser retirados, pero los que se hallan en el colon sin causar obstrucción y sin estar rotos, puede dejárseles con seguridad ser excretados espontáneamente. Todos los casos de rompimiento de paquetes con intoxicación por cocaína deben ser sometidos a cirugía de manera inmediata.

Retrospective Review of Leptospirosis in Guadeloupe, French West Indies 1994–2001

C Herrmann-Storck, A Brioude, R Quirin, J Deloumeaux, I Lamaury, M Nicolas, D Postic, JM Perez

ABSTRACT

Demographic, clinical, biological and personal data were obtained from patients hospitalized with symptoms of leptospirosis in the Hospital of Pointe à Pitre, Guadeloupe, French West Indies from 1994 to 2001. Of the 897 screened patients, 212 were acute cases, 607 were non-infected and 78 were undetermined cases. There was no predominant age group. Leptospirosis transmission followed the rainfall cycle and was greater in rural areas. Jaundice and conjunctival suffusion were significantly more frequent in cases than non-cases. Males, professions considered to be at risk and contact with swine or bovine were associated with infection. Serogroups Icterohaemorrhagiae, Cynopteri, Australis, Sejroe, Pomona and Ballum were serovars presumed responsible for acute cases.

Revisión Retrospectiva de la Leptospirosis en Guadalupe, Indias Occidentales Francesas 1994–2001

RESUMEN

Se obtuvieron los datos demográficos, clínicos, biológicos y personales de pacientes hospitalizados con síntomas de leptospirosis en el Hospital de Pointe à Pitre, Guadalupe, Indias Orientales Francesas, en el período comprendido de 1994 a 2001. De los 897 pacientes investigados, 212 eran casos graves, 607 eran no infectados y 78 eran casos indeterminados. No hubo grupo etario predominante. La transmisión de la leptospirosis seguía el ciclo hidrológico y era mayor en las áreas rurales. La ictericia y sufusión conjuntival fueron significativamente más frecuentes en los casos que en los no casos. Los varones, las

profesiones consideradas en riesgo, y el contacto con cerdos o bovinos estuvieron asociados con la infección. Los serogrupos Icterohemorragia, Cynopteri, Australis, Sejroe, Pomona y Ballum fueron serovares presumiblemente responsables de los casos graves.

Oesophageal Foreign Bodies at the University Hospital of the West Indies

EW Williams, D Chambers, H Ashman, J Williams-Johnson, P Singh, AH McDonald,
M Reid, B Brown

ABSTRACT

A retrospective study was conducted of 97 patients with oesophageal foreign bodies (EFB). The patients were admitted to assess characteristics of EFB, modes of presentation and radiological and endoscopic findings. The patients were from the University Hospital of the West Indies and most (42%) were over the fourth decade of life. The commonest EFB were bones. A negative radiological finding was not a reliable means to select patients for endoscopy. Oesophagoscopy is a reliable method in the treatment of EFB impaction. There were no major complications or deaths.

Cuerpos Extraños Esofágicos en el Hospital Universitario de West Indies

RESUMEN

Se realizó un estudio retrospectivo a 97 pacientes con cuerpos extraños esofágicos (CEE). Los pacientes fueron ingresados para evaluar las características de los CEE, los modos de presentación, así como los hallazgos radiológicos y endoscópicos. Los pacientes provenían del Hospital Universitario de West Indies, y la mayoría (42%) sobrepasaba la cuarta década de vida. Los CEE más comunes eran huesos. Un hallazgo radiológico negativo no era un medio fiable para seleccionar los pacientes para endoscopia. La esofagoscopia es un método fiable en el tratamiento de impacción de CEE. No hubo complicaciones mayores ni muertes.

Critical Incidents Contributing to the Initiation of Substance Use and Abuse among Women Attending Drug Rehabilitation Centres in Trinidad and Tobago

RG Maharaj, J Rampersad, J Henry, KV Khan, B Koonj-Beharry, J Mohammed, U Rajhbeharrysingh,
F Ramkissoon, M Sriranganathan, B Brathwaite, S Barclay

ABSTRACT

The aim of this study was to determine the critical incidents that contribute to the initiation of substance use and abuse among women in Trinidad and Tobago. Twenty women were randomly selected from 46 women currently attending 43 drug rehabilitation centres, Narcotics Anonymous and Alcoholics Anonymous groups in Trinidad and Tobago. In-depth semi-structured interviews using the critical incident technique were conducted. Interviews were recorded, transcribed and analyzed. Concepts, categories and themes were determined by team study and group discussion. The critical incidents that influenced women to initiate the use and abuse of substances fell into eight major themes: factors intrinsic to the individual woman, family factors, social and environmental factors, life stresses, relationship issues, abuse, peer pressure and substance use and abuse as a coping mechanism. The results imply that the factors contributing to the initiation of substance use and abuse among women in Trinidad and Tobago are many and complex. As such any attempt to address this issue requires a broad-based approach. Such an approach should address family use of such substances, societal acceptance of them, availability, the self-esteem of the individual woman and her ability to cope with peer and internal stresses.

Incidentes Críticos que Contribuyen a la Iniciación en el Uso y Abuso de Sustancias entre Mujeres que Asisten a los Centros de Rehabilitación de Droga en Trinidad y Tobago

RG Maharaj, J Rampersad, J Henry, KV Khan, B Koonj-Beharry, J Mohammed, U Rajhbeharrysingh, F Ramkissoon, M Sriranganathan, B Brathwaite, S Barclay

RESUMEN

El objetivo de este estudio era determinar los incidentes críticos que contribuyen a la iniciación en el uso y abuso de sustancias entre las mujeres en Trinidad y Tobago. Se seleccionaron veinte mujeres al azar, de 46 mujeres que asistían a 43 centros de rehabilitación de drogas, grupos de Alcohólicos Anónimos, y Narcóticos Anónimos en Trinidad y Tobago. Se realizaron entrevistas profundas semi-estructuradas usando la técnica de incidentes críticos. Las entrevistas fueron grabadas, transcritas, y analizadas. Los conceptos, categorías y temas fueron determinados mediante estudio en equipo y discusión en grupos. Los incidentes críticos que influyeron en que las mujeres se iniciaran en el uso y abuso de sustancias comprendían ocho temas principales: factores intrínsecos a la mujer como individuo, factores familiares, factores sociales y medioambientales, estreses cotidianos, problemas en las relaciones, abusos, influencia de los amigos y malas compañías, y el uso y abuso de sustancias como mecanismo para hacer frente al estrés. Los resultados implican que los factores que contribuyen a la iniciación del uso y abuso de sustancias entre las mujeres de Trinidad y Tobago son muchos y complejos. Siendo así, cualquier intento por abordar este problema requiere un enfoque amplio. Tal enfoque debe abordar el uso de sustancias por parte de la familia, la aceptación social de las sustancias, la disponibilidad, la autoestima de la mujer como individuo y su capacidad para hacer frente tanto a su estrés interno como al que proviene de la presión que ejercen amigos y malas compañías.

Vomiting Post Tonsillectomy at the University Hospital of the West Indies

M Scarlett, I Tennant, K Ehikhametalor, M Nelson

ABSTRACT

A three-year observational study of patients undergoing tonsillectomy at the University Hospital of the West Indies was conducted to determine the incidence of postoperative vomiting. Data were collected to assess possible risk factors for vomiting as well as possible alleviating agents. Two hundred and fifty-two patients were included in the study and a thirteen per cent incidence of postoperative vomiting was found. This is significantly less than that quoted in other studies (40-73%). Results also showed that steroids significantly reduced the incidence of postoperative vomiting in the study population. Muscle relaxants reversal agents and antibiotics particularly co-trimoxazole and ceftriaxone significantly increased its incidence. Usual antiemetic agents including dimenhydrinate (gravol) and promethazine (phenergan), as well as drugs known to possess antiemetic properties such as midazolam and propofol, lacked any significant protective effect against emesis. Opioid analgesia, inhalational induction and blood loss of greater than 10% of estimated blood volume appeared to increase emesis but failed to achieve statistical significance.

Vómitos Post Tonsilectomía en el Hospital Universitario de West Indies

M Scarlett, I Tennant, K Ehikhametalor, M Nelson

RESUMEN

Un estudio de observación a pacientes de tonsilectomía en el Hospital Universitario de West Indies, fue realizado durante tres años, a fin de determinar la incidencia de vómitos post-operatorios. Se recogieron datos con el propósito de evaluar los posibles factores de riesgo por vómitos así como los

posibles agentes para aliviarlos. Doscientos cincuenta y dos pacientes fueron incluidos en el estudio y se halló una incidencia de trece por ciento de vómitos post-operatorios. Esta cifra es significativamente menor que las citadas en otros estudios (40-73%). Los resultados también mostraron que los esteroides redujeron significativamente la incidencia de vómitos post-operatorios en la población del estudio. Los agentes de reversión de los relajantes musculares y los antibióticos co-trimoxazol y ceftriaxona aumentaron significativamente la incidencia. Los agentes antieméticos usuales, incluyendo incluso el dimenhidrinato (gravol) y la prometazina (fenergan), así como drogas conocidas por sus propiedades antieméticas, tales como el midazolam y el propofol, no mostraron efecto significativo alguno de protección contra la émesis. La analgesia opioide, la inducción por inhalación, y la pérdida de sangre mayor al 10% del volumen de sangre estimada, parecían aumentar la émesis, pero no alcanzaron a tener importancia estadística.

SPECIAL ARTICLES

Use What You Have: Biological Assistance for the Treatment of Heart Failure in the Caribbean

IR Ramnarine, S Salmons, JC Jarvis

ABSTRACT

Cardiovascular disease represents the main cause of death among adults in the Caribbean. Primary and secondary care facilities are efficiently managed. Cardiac surgical and interventional facilities, however, exist only in a small number of territories and are mainly privately funded and are only accessible to few patients. Patients with end-stage heart failure (ESHF) are given few options apart from palliative care or to seek treatment outside of the region. Transplantation remains the 'gold standard' therapy for ESHF. Establishing a Caribbean cardiac transplantation programme would require legislative and infrastructure changes. Tissue rejection poses a problem and expensive immunosuppressants are needed. Mechanical assist devices are costly and associated with complications such as haemorrhage, thrombosis and infections. Both forms of therapy require significant technical and financial investment and do not appear to be economically viable for the Caribbean. The use of the patient's own skeletal muscle to perform biological cardiac assistance is potentially the ideal alternative. The skeletal muscle is conditioned by electrical stimulation to become fatigue resistant. It is then transposed and harnessed as an auxiliary circulatory pump. The required muscle stimulators are relatively inexpensive and the surgical techniques and postoperative care are not overly demanding. We discuss the financial and research implications of treating patients from the Caribbean who have end-stage heart failure.

Use lo que usted tiene: Asistencia Biológica para el Tratamiento del Fallo Cardíaco en el Caribe

RESUMEN

La enfermedad cardiovascular representa la causa principal de muerte entre los adultos en el Caribe. Las instalaciones de cuidados primarios y secundarios están administradas eficientemente. Sin embargo, las instalaciones para cirugía y operaciones cardíacas, sólo existen en número pequeño de territorios y son accesibles exclusivamente a unos pocos pacientes. Los pacientes con fallo cardíaco en fase final (FCFT) tienen pocas opciones a su alcance, como no sean las de recibir cuidado paliativo o buscar tratamiento fuera de la región. El trasplante sigue siendo el "estándar de oro" en la terapia del FCFT. Establecer un programa de trasplante cardíaco caribeño requeriría cambios de legislación e infraestructura. El rechazo de tejido representa un problema y se requieren inmunodepresores costosos. Los dispositivos mecánicos de asistencia son costosos y se hallan asociados con complicaciones tales como hemorragias, trombosis e infecciones. Ambas formas de terapia requieren de inversión técnica y financiera significativas, y no parecen ser económicamente viables para el Caribe. El uso del músculo

esquelético del propio paciente para dar asistencia cardíaca biológica es potencialmente la alternativa ideal. Mediante estimulación eléctrica, se condiciona el músculo esquelético para que se haga resistente a la fatiga. Entonces se le traspone y utiliza como bomba de circulación auxiliar. Los estimuladores musculares requeridos son relativamente baratos y las técnicas quirúrgicas y el cuidado del postoperatorio no plantean exigencias excesivas. Discutimos las implicaciones financieras e investigativas del tratamiento a los pacientes del Caribe aquejados de fallo cardíaco en fase terminal.

High Risk Health Behaviours among Adult Jamaicans

JP Figueroa, E Ward, C Walters, DE Ashley, RJ Wilks

ABSTRACT

The purpose of this study was to assess the prevalence of high risk health behaviours among adult Jamaicans aged 15–49 years in 2000, and to compare the results with the 1993 survey. A nationally representative sample of 2013 persons aged 15–74 years was surveyed in 2000 using cluster sampling in the Jamaica Healthy Lifestyle Survey (Wilks et al, unpublished). Interviewer administered questionnaires and anthropometrical measurements were done. Data for a sub-sample of adults aged 15–49 years were analyzed. The sub-sample included 1401 persons (473 men and 928 women). Significantly more men (18.6%) than women (4.3%) reported never having had a blood pressure check ($p = 0.0001$). Approximately one-third of the women reported that they had never had a Pap smear (36.0%) or a breast examination (31.2%). Current cigarette smoking was reported in 28.6% of men and 7.7% of women (OR 3.73 CI 2.71, 5.15), while 49.0% of men and 15.0% of women ever smoked marijuana (OR 3.28 CI 2.56, 4.20). Significantly more men (28.0%) than women (11.7%) reported ever having a sexually transmitted disease (OR 2.93 CI 2.16, 3.97); having more than one sexual partner in the past year (49.1% vs 11.4%, OR 4.31 CI 3.22, 5.76) and usually using a condom during sexual intercourse (55.3% vs 40.5%, OR 1.3 CI 1.11, 1.68). Between 1993 and 2000, significant trends include: more persons reported having a blood pressure check, a reduction in multiple sexual partners, increased condom use at last sex (women), reduced crack/cocaine use (males) and increased marijuana smoking. Although there were some significant positive lifestyle trends between 1993 and 2000, high risk behaviours remain common among Jamaican adults. Comprehensive health promotion programmes are needed to address these risk behaviours.

Conductas de Alto Riesgo para la Salud entre los Adultos Jamaicanos

RESUMEN

El propósito de este estudio fue evaluar la prevalencia de conductas de alto riesgo para la salud entre adultos jamaicanos comprendidos en las edades de 15 a 49 en el año 2000, y comparar los resultados con la investigación realizada en 1993. Una muestra nacional representativa de 2013 personas comprendidas en las edades de 15 a 74 años, fue sometida a investigación en el 2000, usando el muestreo por cluster del Jamaica Healthy Lifestyle Survey (Wilks et al, inédito). Se realizaron entrevistas en forma de cuestionarios, así como mediciones antropométricas. Se analizaron los datos de una sub-muestra de adultos entre edades de 15 a 49 años. La submuestra incluyó 1401 personas (473 hombres y 928 mujeres). Un número de hombres significativamente mayor (18.6%) que el de las mujeres (4.3%) reportaron no haber tenido nunca un chequeo de la presión ($p = 0.0001$). Aproximadamente un tercio de las mujeres reportó no haberse hecho nunca la prueba citológica (36.0%) o el examen de mamas (31.2%). El hábito actual de fumar cigarrillos fue reportado en el 28.6% de los hombres y el 7.7% de las mujeres (OR 3.73 CI 2.71, 5.15), mientras que el 49.0% de los hombres y el 15% de las mujeres nunca fumó marihuana (OR 3.28 CI 2.56, 4.20). Significativamente más hombres (28.0%) que mujeres (11.7%) reportaron no haber tenido nunca enfermedades de

transmisión sexual (OR 2.93 CI 2.16, 3.97); haber tenido más de una pareja sexual en el año anterior (49.1% vs 11.4%, OR 4.31 CI 3.22, 5.76), y usar comúnmente condón durante el acto sexual (55.3% vs 40.5%, OR 1.3 CI 1.11, 1.68). Entre 1993 y 2000, las tendencias significativas incluyen lo siguiente: más personas reportaron el chequeo de la presión sanguínea, una reducción en las parejas sexuales múltiples, el aumento del uso de condones en el último acto sexual (mujeres), la reducción en el uso de crack/cocaína (hombres), y aumento en el consumo de marihuana para fumar. Aunque hubo algunas tendencias positivas significativas en cuanto al estilo de vida entre 1993 y el 2000, los comportamientos de alto riesgo siguieron siendo comunes entre los adultos jamaicanos. Se necesitan programas generales de la promoción de la salud para abordar estas conductas de alto riesgo.

VIEWPOINT

Research

Juggling Career Aspirations with Quality and Relevance to the Caribbean

N Kissoon

CASE REPORTS

Popliteal Artery Transection Associated with Blunt Knee Injury

Controversies in Management – A Case Report

JM Plummer, MEC McFarlane, KG Jones, DIG Mitchell

Chronic Cholelithiasis with Gallstones Lodged in an Isolated Subserosal Intramural Gastric Pouch

AK Sarda, SA Bhalla, A Goyal, P Lal, L Singh, VN Kulshreshta

Pituitary Apoplexy Associated with Ptosis

D Soares, IW Crandon

ABSTRACT

Pituitary tumours are the most common sellar masses, frequently presenting with visual impairment and endocrine abnormalities. Two cases of pituitary tumour presenting with ptosis are reported.

Apoplejía Pituitaria Asociada con Ptosis

RESUMEN

Los tumores pituitarios son las masas selares más comunes, que frecuentemente se presentan con problemas de visión y anomalías endocrinas. Se presentan dos casos de tumor de la pituitaria, acompañados de ptosis izquierda.

Letter to the Editor

A Case of Referred Pain following a Pedicled Medial Gastrocnemius Muscle Flap

D Oudit, G Ross, DA McGrouther

OBITUARY

William Einar Miall, Epidemiologist

October 10, 1917 – June 5, 2004

George Miller

FORTHCOMING MEETINGS 2005
