

nológica, así como menor conflicto con los padres. Atribuimos esto a una mayor protección en el entorno familiar que podría retardar los procesos evolutivos. Se necesitan más estudios para verificar estos hallazgos.

### EXPERIENCIA EN EL DESARROLLO DE PRODUCTOS COMUNICACIONALES PARA LA PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN LA ADOLESCENCIA

M.M. Bermúdez González

Centro Nacional de Promoción y Educación para la Salud. MINSAP Cuba.

Cuba ha elaborado programas con acciones integrales sobre aspectos relacionados con el comportamiento sexual y reproductivo en la adolescencia con énfasis en embarazos, aunque han disminuido su ocurrencia en estas edades, aún resultan altas las cifras de regulaciones menstruales. Expertos confirman la necesidad de fortalecer las acciones intersectoriales, capacitar a madres y padres, a los profesionales de la salud con herramientas de comunicación para mejorar el desempeño y perfeccionar el trabajo con este grupo poblacional. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en adolescentes, mediante técnicas cualitativas, los objetivos: identificar criterios, percepciones y conocimientos relacionados con los embarazos y desarrollar productos comunicacionales como parte de una estrategia de comunicación social en salud que contribuya a su disminución. Se efectuaron 224 grupos focales en zonas urbanas y rurales de las 14 provincias del país, para un total de 2.240 participantes entre 10 y 19 años de edad, los resultados evidenciaron, poca percepción de riesgo ante los embarazos, demanda de información sobre temas de la sexualidad, el alto valor conferido a la comunicación con sus familiares, interés por encontrar "espacios" donde expresar inquietudes, intercambiar vivencias, sentimientos, dudas propias de su edad. La participación de adolescentes en el proceso constituyó una intervención educativa. Por vez primera se utiliza esta metodología para una estrategia de comunicación en salud de carácter nacional dirigida a esta problemática.

### HIPOBETALIPOPROTEINEMIA FAMILIAR

E. Abad, T. Gavela, G.A. Martos, M.T. Muñoz-Calvo, J. Pozo y J. Argente

Servicio de Endocrinología. Hospital Infantil Universitario Niño Jesús. Madrid. España.

**Introducción:** La hipobetalipoproteinemia familiar es una dislipemia poco frecuente, caracterizada por la deficiencia de apolipoproteína B (apoB). Esta proteína es indispensable para fabricar los quilomicrones y, por tanto, su deficiencia o la síntesis de una apoB atípica conduce a la acumulación de triglicéridos en el enterocito y a una alteración en el transporte de ácidos grasos de cadena larga, lipoproteínas de baja densidad (c-LDL) y muy baja densidad (c-VLDL), así como de la mayoría de las vitaminas liposolubles, desde la luz intestinal. Se han descrito numerosas mutaciones en el gen *apoB*. Sólo los pacientes homo-

zigotos tendrán repercusión clínica a pesar de que ya los pacientes heterocigotos presentan valores de c-LDL y apoB disminuidos.

**Caso clínico:** Varón remitido a nuestro servicio a la edad de 10 años y 7 meses tras el hallazgo casual de valores disminuidos de colesterol total (89 mg/dl), c-LDL (39,1 mg/dl), c-VLDL (< 5 mg/dl), triglicéridos (3 mg/dl) y apoproteína B (< 35 mg/dl).

Entre los antecedentes familiares destacaban: madre, tía y abuela materna con valores disminuidos de colesterol y normales de triglicéridos. Por el contrario, la hermana y el hermano del paciente, de 12 y 14 años, respectivamente, presentaban un lipidograma normal. No existían antecedentes personales de interés. En la exploración física, no se objetivó ningún hallazgo anormal, con un adecuado desarrollo ponderoestatural (P<sub>75</sub> y P<sub>25</sub> para la talla y el peso, respectivamente). El estudio molecular, con secuenciación completa del gen de la apoB, mostró la existencia, tanto en el paciente como en la madre, abuela y tía maternas, de una mutación (sustitución G-T) en heterocigosis en el exón 26. Esta mutación, ya conocida, determina la formación de una proteína que corresponde al 70,48% de la apoB 100 madura (apo 70.48).

**Conclusiones:** El hallazgo de valores muy disminuidos de colesterol total y/o triglicéridos debe hacer sospechar una hipobetalipoproteinemia.

La disponibilidad del diagnóstico molecular permite realizar un adecuado consejo genético e instaurar en los casos que proceda un tratamiento precoz que minimice las consecuencias a largo plazo de esta enfermedad.

### INTENTO DE SUICIDIO

J.L. Iglesias Diz, L. Pérez Gay, O. López Suárez, S. Dosil Gallardo, J. Cutrín Prieto y F. Álvez González

Servicio de Escolares y Adolescentes. Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela. La Coruña. España.

**Antecedentes:** STM. 14 años. Antecedentes familiares: padre falleció hace 6 años de cáncer de hígado. Hermana conflictos interpersonales, depresión. Antecedentes personales: embarazo, parto y neonatal normales. Peso al nacer 2.800 g. Vómitos, sospecha de hernia de hiato no confirmada a los 3-4 meses. A los 11 años dolor abdominal recidivante. Entorno familiar: padre fallecido hace 6 años de cáncer de hígado. La paciente tenía muy buena relación con él. Madre rígida, anafectiva, perfeccionista, controladora, pensamiento negativo. Desde la muerte del padre varios cambios de domicilio: abuelos paternos, abuelos maternos y con la madre. Conflictos de la madre con sus padres. Mala aceptación del duelo de los hijos. Nueva relación de la madre con otro hombre (en la actualidad). Hermana: fracaso escolar, depresión, dificultades interpersonales. Paciente: definida por la madre como: nerviosa, irritable, escasa tolerancia a los límites e impulsiva. Factores precipitantes: en septiembre la hija mayor comienza a trabajar y sale con un chico. Discusiones con la madre que rechaza la situación. La madre echa de casa a la hermana. La paciente vive la discusión. A una amiga se le muere el padre en la semana anterior. La paciente y la amiga