

Staff

III Jornadas Internacionales de Salud Pública

Director de la Escuela de Salud Pública:

Prof. Dr. Juan Carlos Estario

Directora de la Revista:

Prof. Lic. Maria Cristina Cometto

Comité Editorial:

Méd. Mgter. Abelardo Rahal

Méd. Gustavo Martínez

Prof. Mgter. Lic. María Borsotti

Prof. Dr. Oscar Mareca

Méd. Rubén Ferro

Comité de Redacción:

Prof. Dr. Gabriel Acevedo

Prof. Dr. Ricardo Rizzi.

Prof. Dr. Julio Enders.

Prof. Dr. Roberto Tafani.

Prof. Dra. Ruth Fernández

Consejo Científico:

Dr. Giorgio Solimano

Universidad de Chile

Mgter. Silvana Malvarez

OPS. WDC

Dr. Ginés González García

Ministro de Salud de la Nación

Dr. Charles Godue

OPS. WDC

Dr. José María Willington

Decano Fac. Ciencias Médicas - UNC

Secretaría:

Lic. Mgter. Rubén Castro Toschi

Sra. Susana Valverde

Srta. Verónica C. Antuña Reitú

Srta. María Tania Rossini

Srta. Soledad Argüello

Tesorería y Finanzas:

Cra. Claudia Taccari

Diseño de portada//Diagramación:

Lorena Díaz

Decano Fac. de Ciencias Médicas:

Prof. Dr. José María Willington

Vice Decano Fac. de Ciencias Médicas:

Prof. Dr. Luis Santos Spitale

Director Jornadas:

Prof. Dr. Juan Carlos Estario

Coordinadora General:

Prof. Dra. A. Ruth Fernández

Comité Ejecutivo

Integrantes:

Prof. Mgter. Lic. María Borsotti

Prof. Lic. María Cristina Cometto

Mgter. Méd. Rubén Ferro

Prof. Dr. Oscar Mareca

Méd. Gustavo Martínez

Comité Científico

Integrantes:

Prof. Dr. Gabriel Acevedo

Prof. Dr. Julio Enders

Mgter. Méd. Abelardo Rahal

Mgter. Lic. Marcela Lucchese

Área Económico Financiera

Cra. Claudia Taccari

Secretaría Administrativa

Lic. Mgter. Rubén Castro Toschi

Srta. Verónica C. Antuña Reitú

Srta. María Soledad Arguello

Srta. María Tania Rossini

Sra. Susana del Carmen Valverde

Sra. Eliana A. Casanova

Área Informática

Karina Compta

Matías Carranza

Sumario

La Revista de la Escuela de Salud Pública es una publicación temática, semestral destinada a la publicación de la Producción técnico-científica relacionada al área de la salud y en especial de la Salud Pública. Editada por la Escuela de Salud Pública de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba.	3	EDITORIAL
	4	PROGRAMA CIENTIFICO
	5	TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN ORIGINAL
	49	REPORTES DE ACTIVIDADES EN SALUD PÚBLICA
Facultad de Ciencias Médicas Escuela de Salud Pública	77	PROYECTOS
	92	MONOGRAFIAS
Calle Enf. Gordillo Gomez esq. Enrique Barros. CP 5000 - Cordoba. República Argentina. Te: 0351 - 4334042 / 4333023 Web: www.saludpublica.fcm.unc.edu.ar E-mail: saludpublica@fcm.unc.edu.ar	97	MULTIMEDIA
	100	INDICE ANALITICO

ISSN: 0327-3741

Revista indizada en base de datos LILACS y CUIDEN.
Forma parte de la Red Nacional de Información en Ciencias en la Salud RENICS.

Impreso en:
TALLER GENERAL DE
IMPRESA • UNC

NOVIEMBRE 2007

Editorial



En el trazado del nuevo camino, la gestión de la Escuela de Salud Pública se caracteriza por apoyarse en acciones, priorizando los hechos sobre las palabras. Así, el compromiso de una participación activa en el ámbito académico y social se renueva hoy en la efectivización de las III Jornadas Internacionales de Salud Pública.

Bajo el lema "*Formación de Recursos Humanos y la comunidad: una alianza estratégica*", la expectativa para estas jornadas es que las realidades sociales, de salud y académicas sean debatidas en el transcurso de las actividades planificadas.

Acompaña al evento una nueva edición especial de la Revista de Salud Pública, lo cual expresa nuestra convicción de que dar a conocer los esfuerzos profesionales en aras de mejorar la salud de nuestras comunidades, es un estímulo y un reconocimiento para quienes están comprometidos con ello, promoviendo la actualización de los recursos humanos y la investigación en Salud Pública.

Esta nueva presentación de las Jornadas Internacionales, como las anteriores representa la colaboración desinteresada de profesionales de la salud y de autoridades, pero fundamentalmente representa el esfuerzo de cada uno de los participantes frente a los desafíos y exigencias en pos de mejorar la salud de la población. Expresamos para todos ustedes nuestro especial reconocimiento.

Prof. Dr. Juan Carlos Estario

• Miércoles 21 de Noviembre

- 8:00 a 18:00 Acreditación y entrega de credenciales
Secretaría de la Escuela de Salud Pública
Fac. Cs. Médicas - UNC
- 9:30 a 17:30 TALLERES PREJORNADA
- 18:00 CONFERENCIA INAUGURAL
- 19:00 ACTO INAUGURAL

• Jueves 22 de Noviembre

- SP/4 8:00 a 9:00 Colocación de posters
Hall Central – Pabellón Argentina
- 9:00 a 13:00 y
15:00 a 18:00 PRESENTACIÓN DE POSTERS
- 9:00 a 11:00 y
15:00 a 19:00 COMUNICACIONES ORALES
Coordinados por los Centros de la ESP
- 19:00 Retiro de pósters

• Viernes 23 de Noviembre

- 9:00 a 10:00 COMUNICACIONES ORALES
Coordinados por los Centros de la ESP
- 10:00 Conferencia
- 11:00 PANEL CENTRAL
- 13:00 PRESENTACIÓN DEL NODO
- 13:30 ACTO DE CLAUSURA
Palabras a cargo del Director de la Escuela de
Salud Pública FCM – UNC.
- ENTREGA DE PREMIOS y MENCIONES

TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN ORIGINAL



5 / SP

I-1 SITUACIÓN BUCODENTAL DEL ADULTO MAYOR VULNERABLE EN TRES LOCALIDADES DE INTERIOR DE CÓRDOBA

ISLA C, ZUAZQUITA E, PANERO M.

Para la implementación de programas odontológicos de salud es necesario reconocer la realidad buco-dental de la población adulta mayor. Esta, en algunos casos, muestra carencias económicas y socio-culturales que impiden una adecuada atención odontológica y en consecuencia una mejor calidad de vida.

Objetivo: evaluar la situación bucal de la población mayor de 60 años vulnerables.

Materiales y Métodos: estudio transversal, 2006, a mayores (n=94) de 60 años que concurren a los comedores de Dumesnil, La Calera y Carlos Paz. Se realizó un examen clínico odontológico, se relevaron las condiciones de salud bucal y una encuesta semiestructurada para registrar características socio- demográficas.

Resultados: la población presentó: más individuos del sexo masculino, 66% no tenían obra social, 76 % presentaron algún tipo de enfermedad sistémica, el 33 % no tomaba medicamentos. El 51% no recibió atención odontológica en el último año y el 52% recibió atención odontológica pública en el transcurso de su vida. La concurrencia al odontólogo fue: 5% control, 79% molestias y 16% ruptura de prótesis. El 24 % presentaba buena higiene dental y en un 24% se observaron lesiones estomatológicas. El 29% no presentaban dientes. De los desdentados parciales o totales el 45% era portador de prótesis removibles.

Conclusión: Nuestros resultados nos permiten concluir que las poblaciones estudiadas mostraban serias deficiencias en atención odontológica evidenciada por el estado de higiene oral, falta total o parcial de elementos dentarios, siendo necesaria la implementación de programas de prevención bucal en el adulto mayor vulnerable con miras a lograr una boca sana.

PERANOVICH A.

Centro de Estudios Avanzados, Córdoba, Argentina

Introducción: En el presente trabajo se realiza una estimación de la cantidad de población que requerirá ser internada en establecimientos oficiales en la Argentina hasta el 2015, basándose en la hipótesis de que el cambio en la estructura de edades de la población en nuestro país traerá aparejado un aumento de la demanda de hospitalización de la población adulta y un eventual déficit de ofertas de camas. **Objetivo:** Proyectar el crecimiento de la población que necesitará internación en establecimientos de salud oficiales, según grupos de edades y prevalencia de enfermedades, hasta el año 2015. **Material y métodos:** Se utilizan los datos de los egresos de establecimientos oficiales según variables seleccionadas para la Argentina para el año 2000, proporcionados por el Ministerio de Salud de la Nación, y a partir de ellos se realiza una proyección de los egresos hospitalarios hasta el año 2015, teniendo en cuenta variables como grupos de edades y diagnósticos de egreso hospitalario, utilizando además software de proyecciones. **Resultados:** Se observa un incremento de la cantidad de internaciones totales que ascenderá al 16% con respecto a las del año 2000. Al compararlas con las camas disponibles, destaca el déficit de las mismas en algunas regiones del país. **Conclusión:** Las estimaciones realizadas son perspectivas a corto plazo de parte de la condición sanitaria de nuestro país y nos hablan de un aumento de la cantidad de gente que necesita internación, particularmente de la población adulta-anciana y de sexo femenino. Si la actual condición sanitaria referida a la disponibilidad de camas en los servicios hospitalarios oficiales ya es deficitaria en algunas regiones de nuestro país, esta situación puede convertirse en un gran problema sanitario en el futuro.

SP/6

POU SA, OSELLA AR, DÍAZ MP.

El cáncer, segunda causa de muerte en Córdoba, supone una diferente distribución geográfica, dado las particularidades biológico-culturales poblacionales. **Objetivos:** Describir la tendencia temporal de mortalidad por cáncer y sus tipos más frecuentes en ambos sexos (pulmón y colon), Provincia de Córdoba, 2000-2005. Establecer comparaciones inter-provinciales. **Material y método:** Tumores malignos (Córdoba, 2000 a 2005): Tasas de mortalidad, por 100000, brutas (TMB) y estandarizadas por edad (TSM, estándar: población argentina 2001). Colon y Pulmón: a) Por provincias: TMB y TSM (2000 y 2005). b) Córdoba: TMB (2000 a 2005) y específicas por grupos decenales de edad (TME, 2000 y 2005). **Fuente:** Dirección de Estadísticas (Ministerio de Salud, Argentina, 2002-2007) y proyecciones poblacionales del INDEC. **Resultados:** Tumores malignos: Las TMB y TSM (total y por sexo) muestran un aumento ($p < 0.05$) en 2001 y 2002. La tendencia de TBM es creciente (174.5 y 144.8 en hombres y mujeres, 2005) pero con TSM estables. Colon: En mujeres, Córdoba se ubica en 14° y 11° lugar (2000 y 2005) en el orden descendente de TSM por provincias (TBM 10.3 y 13.4). En hombres, en 10° y 9° lugar (TBM 12.6 y 16.6). Las TME reflejan un aumento a partir de los 45 años, en cada sexo, excepto en hombres de 65-74 años. Pulmón: La TSM aumenta en mujeres (TBM 9.6 y 12, 2000 y 2005), y en hombres decrece (TBM 40.4 y 39). Aun así, en el ranking inter-provincias por sexo, Córdoba desciende (10° a 12° lugar) y asciende (10° a 7°) respectivamente. La TME en hombres decrece a partir de 35 años (excepto en mayores de 75). En mujeres, aumenta a partir de 45 años. **Conclusión:** El patrón de mortalidad descripto muestra aumentos en términos absolutos, aunque con diferencias atribuibles al factor edad.

POU SA, OSELLA AR, DÍAZ MP.

La OMS (2006) prevé una tendencia mundial en aumento de muertes por cáncer. En Argentina, los tumores malignos de pulmón, colon, próstata y mama se encuentran entre las 10 primeras causas de muerte (OPS 2006). Objetivo: Describir los patrones temporales de mortalidad para estos sitios y por cáncer (total), Argentina, 1970-2005. Material y método: Tasas de mortalidad brutas, por 100000 (TMB, 1970-2005) y estandarizadas (estándar: población mundial) por edad (TSM, 2000-2005), según datos de mortalidad publicados por la Dirección de Estadísticas (Ministerio de Salud, Argentina, 1988 a 2006) y proyecciones poblacionales estimadas, INDEC. Resultados: Desde 1970 a 1986, la TMB por cáncer muestra tendencia decreciente (151.7 a 137.6), aumentando a partir del '90 a 145.9. La proporción de muertes por cáncer asciende de 16.2% en 1970 a 19.2% en 2000. A partir de 2000, la TMB específica por sexo, 158.2 en hombres y 129.6 en mujeres, refleja tendencia estable y ascendente respectivamente. Las TMS, en cambio, declinan en ambos. Por sitios tumorales (2000-2005) se observa: a) Tendencia decreciente en hombres, y creciente en mujeres, de la TMB y TMS por cáncer de pulmón. La TMB fue mayor en varones (34,7 vs 9.9). b) Aumento moderado en las TMB por cáncer de colon, en hombres y mujeres (máxima: 15 y 13.3, 2005), con mínimas fluctuaciones temporales en las TMS. c) Tendencia, en ambas tasas, estable para tumor de próstata (TMB= 19.5). e) El cáncer de mama representa, en mujeres, el sitio con tasas más altas (TMB máxima= 28.2, 2003), sin cambios temporales notables. Conclusión: El porcentaje creciente de muertes por cáncer en Argentina, está posiblemente asociado al proceso de envejecimiento poblacional y refleja el mayor peso adquirido por la patología como problemática de Salud Pública.

SCRUZZI GF, IGLESIAS A, VON BOROWSKI MV, BORSOTTI M.

Ministerio de Salud, Residencia en Salud Familiar, Argüello, Córdoba Argentina.

Introducción: La antropometría es un instrumento simple y poco costoso para la evaluación del estado nutricional de la población. Las tablas de referencia tienen un sentido biológico y una significación epidemiológica y de salud pública que estamos acostumbrados a valorar cuando las desviaciones son hacia los déficit, pero no cuando los son hacia el exceso. Al comparar la prevalencia de sobrepeso en la ENNyS 2004-2005 con las curvas de la OMS y de la SAP, se encontró un aumento del 113 % en la primera. Objetivo: Conocer si hay diferencias significativas en la proporción de niños clasificados como obesos según el patrón de referencia utilizado. Material y método: Estudio Descriptivo, Transversal. Universo: menores de 6 años que residen en el área programática del Equipo Argüello incluidos bajo Programa Control de Crecimiento y Desarrollo (CCyD) en el año 2007, ciudad de Córdoba. N = 75 Método: En el marco del CCyD se realizó la valoración del estado nutricional de 75 niños, utilizando dos patrones de referencia: Nacional: Tablas de P/T, P/E y T/E (0-6 años) de Lejarraga H y Orfila J, 1986. Internacional: Tablas de P/T, P/E y T/E (0-5 años) de OMS, 1997-2003. Análisis estadístico: Test de diferencia entre proporciones, $\alpha = 0.05$ Resultados: Del total niños evaluados, se encontró un 1% de Obesos según SAP y un 11% según OMS. La proporción de niños clasificados como Obesos con el Patrón de Referencia internacional (OMS) es significativamente superior que la hallada con el Patrón Local (SAP), $p < 0.05$. Conclusión: Los efectos de la obesidad en la infancia se hacen notar con especial impacto en la salud de las poblaciones económicamente desfavorecidas. Las nuevas tablas de la OMS pueden ser utilizadas como un instrumento de detección precoz de la obesidad.

CORREA ROJAS M, AYALA HUARITA E, FARFÁN A, ROSAS J, VARGAS E.

Facultad Ciencias de la Salud. U.N.Sa. Salta, Argentina

Trabajo y estudio en la Licenciatura de Enfermería-Proy.CIUNSA Nº1566Introducción: Este estudio permite conocer la percepción de Calidad de Vida y el estrés que genera tanto el ambiente universitario y laboral en estudiantes de la Licenciatura en Enfermería. Se considera que el nivel de estrés es inversamente proporcional a la percepción de calidad de vida que tienen los individuos, a mayor nivel de estrés habrá menor calidad de vida.Objetivo: Determinar factores de estrés en el ámbito laboral y académico de los Estudiantes de la Licenciatura de Enfermería.Material Y Método: Estudio descriptivo transversal. Se aplicó un cuestionario como encuesta anónima a una muestra voluntaria(n= 200) de estudiantes que cursan la licenciatura en Enfermería.Resultados: De los 200 estudiantes encuestados 121 son mujeres (60,5%) y 79 varones (39,5%); 47 (23,5%) tiene entre 20 y 29 años, 107 (53,5%) entre 30 y 39 años y 46 (23%) entre 40 y 49 años. Del total de encuestados que opinan sobre la percepción de su ámbito laboral: expresan cansancio físico 156 (78%), desgaste emocional 154 (77%); exposición a situaciones estresantes 157 (78%); sobrecarga laboral 137 (68%). Sobre la percepción del ámbito estudiantil 124 (62%) manifiestan agobio y dificultades para concentrarse; 173 (86%) expresan conflictos laborales para cursar la carrera; 186 (93%) declaran su disconformidad de que las promociones se deban a contactos políticos, de amigos y familiares.Conclusión: La población estudiantil universitaria de la Carrera de Enfermería señala elevada exposición a factores estresores, repercutiendo negativamente en su calidad de vida y rendimiento.

SP/8

VILTE Y, RAMOS M, VARGAS E.

Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Nacional de Salta. Argentina.

Introducción: El enfermero en Salud Pública contribuye al equipo de salud para la atención de la población. La asignatura "Enfermería de Salud Pública II", se desarrolla en tercer año, anual, con objetivos educativos de adquirir actitudes para el trabajo interdisciplinario en el abordaje de problemas complejos de la comunidad, bajo el Programa de Atención Primaria de la Salud.Objetivo: Identificar aspectos sociodemográficos y opinión del desarrollo de la asignatura Salud Pública II por los estudiantes de Enfermería.Material y Método: Es un estudio descriptivo, transversal y cuantitativo. La muestra estuvo representada por 74% (n: 89) de los estudiantes que cursan la asignatura. Se utilizó distribución de frecuencias para el análisis de los datos obtenidos.Resultados: Prevalece el 73% de sexo femenino; 59% de 20 a 24 años; 79% solteros sin hijos; 50% de Salta capital, 16% del interior y 32% de otras provincias vecinas. Al 30% de los estudiantes, los motiva al desarrollo de la carrera valores intrínsecos como ayudar a las personas que lo necesitan, 21% el interés por temas de salud, 16% por vocación. Como motivación extrínseca se destacan: 9% por patología de un familiar, 4% por carrera corta, 3% opciones reducidas. En cuanto al desarrollo de la asignatura opinan que la metodología implementada permite la reflexión, aunque el 80 % consideran como abundante la bibliografía de consulta.Conclusión: Los estudiantes de Enfermería en su mayoría jóvenes solteros, predominando el sexo femenino y la mitad de Salta capital, resaltan la importancia de esta asignatura en el currículum de Enfermería.

ALEGRET RP, MENALDI FE.

Barrio Ciudad de los Niños. Juárez Celman. Córdoba. Argentina.

El objetivo principal de la presente investigación fue describir las principales características bio-psico sociales de las mujeres de 45 a 59 años en climaterio que viven en el Barrio Ciudad de los Niños de la localidad de Juárez Celman, Córdoba. Argentina. La misma tuvo un diseño de tipo epidemiológico, observacional, descriptivo y transversal ya que realiza un corte en el tiempo y en el espacio. Para ello se entrevistaron a la totalidad de mujeres de entre 45 a 59 años que viven en el barrio Ciudad de los Niños, que conformaron una muestra de 61 mujeres. El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario confeccionado para tal fin, el mismo tuvo una modalidad de preguntas cerradas y abiertas. En cuanto a los resultados obtenidos, los principales fueron: la aparición de la menopausia a una edad temprana, con un promedio de 44.36 años. Las mujeres se caracterizaron por ser amas de casa, y estar en pareja, destacándose el alto porcentaje de analfabetismo. Fue alto el porcentaje de mujeres que presentaron manifestaciones físicas y psicológicas, destacándose los sofocones, nerviosismo y depresión o angustia. Más del 90.2% de las mujeres estudiadas presenta una Circunferencia de Cintura > a 88 cm, medida superior a la considerada normal por la O.M.S., lo cual sumado a que un 41% de las mismas no práctica ningún tipo de ejercicio físico, ubica a la población en un altísimo riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares. Se halló una representación de la menopausia como hecho inevitable de la vida, que no genera cuestionamientos ni consultas médicas. La vivencia de la misma, igual que la percepción sobre su salud tanto física como anímica, resulta ser positiva, tomada con buen ánimo a pesar de las molestias, dolencias y enfermedades crónicas que padece esta población.

**IRAZUZA M, CASTILLO M, PRIOTTO E, CASTILLO B, ZARATE A, BREGAINS L,
REZZONICO M, CASTILLO G.**

Facultad de Odontología

La Bioseguridad ocupa un lugar central en la formación de grado, por lo tanto el futuro profesional debe adquirir un sólido conocimiento sobre ella. Objetivo: Conocer la apropiación de las Normas de Higiene y Bioseguridad de los alumnos en relación a los riesgos que comprometen la salud en la práctica clínica. Material y Método: Se realizó un estudio descriptivo transversal a través de una encuesta a 192 estudiantes del último año de la Carrera de Odontología de la UNC, para averiguar sobre sus conocimientos acerca de los riesgos de vincularse a enfermedades infectocontagiosas, procedimientos a seguir ante un accidente de trabajo y vacunas que debe tener aplicadas el odontólogo. Resultados: Respecto a los riesgos de vincularse a enfermedades infectocontagiosas, el 95% de los alumnos dijo conocer estos riesgos cuando se trabaja en la cavidad bucal. Señalaron como riesgos: la adquisición de enfermedades infectocontagiosas (Hepatitis, HIV), la no aplicación adecuada de barreras, la no esterilización correcta del instrumental. Sólo el 4 % expresó el riesgo de la transmisión cruzada. En relación a los procedimientos a seguir ante un accidente durante la práctica clínica, el 5% contestó que no los conocía, el 1 % no respondió, mientras que el 94% dio respuestas parciales, nadie describió el protocolo completo a seguir ante esta situación. Ninguno conoce el plan de vacunación conveniente para un odontólogo. Conclusiones: Se desconocen las normas básicas establecidas por el Ministerio de Salud para accidentes de trabajo en la práctica odontológica. Los alumnos sólo conciben a la Bioseguridad como procedimientos específicos relacionados con la protección del operador y no como la apropiación de saberes necesarios para aplicar la Bioseguridad como Normas.

I-10

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA ESTUDIO DE PREVALENCIA DE EPILEPSIA EN NIVELES INICIAL Y EGB.

HERRERA G, FLORIDIA J, ROLLÁN J, CASALI J, ADAMO J, SALAS L, OLA E, RODRÍGUEZ I, VARGAS E.

Institución Educativa de Nivel Inicial y E.G.B N° 4031, Salta Capital. Proy. de Investigación N° 1296-Consejo de Investigación, UNSa. Salta, Argentina

Introducción y Objetivo: Se presenta el procedimiento de la Prueba Piloto, para identificar "sospechosos" o casos con Epilepsia con muestreo al azar en la escuela N° 4031, Salta Cap. Evaluar sensibilidad y especificidad del instrumento (formulario de encuesta). Material y Método: El plan de trabajo consistió en comunicación de objetivos, conformación de muestra, distribución de formularios y especificaciones operativas a los docentes; recolección y análisis de formularios, selección y citación de sospechosos positivos para entrevista con neurólogo y al 20% de negativos; captura y recaptura a sospechosos positivos, procesamiento y análisis de resultados. Resultados: Sobre un total de 250 encuestas, 187 fueron capturadas con respuesta (74,8%) y 63 no capturadas (25,2%). De las 187 capturadas, se identificaron 60 casos sospechosos positivos (32,1%) y 127 sospechosos negativos (67,9%) según respuestas de los padres. De los casos sospechosos positivos se confirmó 8 Verdaderos Positivos (13,3%) y 52 Falsos Positivos (86,4%); de los 36 sospechosos negativos el 100% fue confirmado como Verdaderos Negativos. Conclusiones: El formulario diseñado demostró alta sensibilidad (incluye a todos los sospechosos) y baja especificidad (13,3% verdaderos positivos), siendo apto como instrumento de búsqueda activa en APS. Sin aplicar inferencias estadísticas, la prevalencia de epilepsia en esta muestra es de 42,8 por mil alumnos.

SP/ 10

I-11

ESTUDIO DE PRÁCTICAS ASISTENCIALES DESDE LA ASIGNATURA ENFERMERÍA DE SALUD PÚBLICA I

VILTE Y, FERRER E, VARGAS E.

Facultad Ciencias de la Salud -Universidad Nacional de Salta - Argentina

Introducción: El trabajo en comunidad es una instancia importante en la experiencia formativa de los estudiantes de la Cátedra Enfermería en Salud Pública I, su finalidad es promover experiencias y aprendizaje significativo indagando a pacientes con patologías crónicas; esta práctica contribuyó a reflexionar sobre la futura inserción laboral. Objetivos: a) Promover en el estudiante la aplicación de conocimientos y el desarrollo de capacidades en Enfermería Comunitaria. b) Describir prácticas ambulatorias de enfermería e identificar barreras en la atención. Material y Método: Como instancia de Trabajo Práctico (Agosto, 2007) los estudiantes de la asignatura realizaron entrevistas estructurada a sujetos voluntarios con enfermedades crónicas de la ciudad de Salta, con el propósito de indagar su percepción sobre las prestaciones ambulatorias de enfermería. Resultados: De los 141 pacientes con patologías crónicas 121 manifestaron haber solicitado prestaciones de enfermería; de estos últimos el 98% afirma haber recibido la/s prestación/es: C.S.V. (78%), EDSA (48%), administración de medicamentos (75%), curaciones (15%), control de glucemia (7%) y otras. Igualmente el 51% no percibió barreras, mientras el resto identifica demoras en la atención (28%), mala predisposición y/o maltrato de la enfermera (5%), gran distancia geográfica (5%) y déficit de medicamentos/insumos (5%). Conclusión: Los estudiantes plantearon la atención humanizada en los cuidados enfermeros y mejorar la oferta a la comunidad como estrategias necesarias para en Enfermería Comunitaria y APS.

LUQUE L.

Facultad de Psicología, UNC, Córdoba - Argentina

En un estudio local previo se detectó un 30% (N=675) de sujetos con alto nivel de ansiedad ante las tecnologías (ATT), pero que no sufren tecnofobia. Dado que cualquier condición que presiona al trabajador en su actividad laboral puede provocar una reacción de estrés, suponemos que la obligación de utilizar y actualizarse permanentemente en relación a las nuevas tecnologías puede generar ansiedad y estrés laboral. El objetivo ha sido indagar factores psicosociales que generan elevada ATT en población adulta no-tecnofóbica, bajo la hipótesis de que sujetos laboralmente activos perciben negativamente el impacto social de la tecnología en tanto es amenaza potencial de su futuro laboral (desempleo). Se llevó a cabo un estudio descriptivo correlacional, con 172 sujetos adultos (25-50 años), laboralmente activos, ambos sexos, nivel socioeconómico medio, nivel educativo medio-superior, de Córdoba-Argentina. Los resultados indican asociaciones estadísticamente significativas ($p < .05$) de ATT con variables como valoración existencial, actitudes y autoeficacia. En todos los grupos comparados el impacto social de la tecnología es percibido como negativo. Esto implicaría que la tecnología es considerada una herramienta útil pero que puede volverse contra quienes la usan; las actitudes y valoraciones existenciales negativas hacia la tecnología son indicadores de la inseguridad laboral que sufren los trabajadores adultos; esto se complementa con la creencia de incapacidad de aprendizaje de uso adecuado de las tecnologías (por el permanente cambio de las mismas) y la valoración subjetiva de niveles de conocimientos de informática pobres. Así, la conjunción de factores psicológicos y la presencia de tecnología generan estrés laboral aunque objetivamente la situación no sea estresante.

CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS EN CONTEXTOS DE VULNERABILIDAD SOCIAL: ESTRATEGIAS PREVENTIVAS

BRITOS G, CLARK C, PASSERA J, PERALTA V, STABILE C.

Universidad Nacional de Córdoba. Facultad de Psicología. Cátedra: Orientación Vocacional Ocupacional

El propósito del trabajo es conocer las elecciones vocacionales de los jóvenes escolarizados en contextos de vulnerabilidad social, las preferencias de carreras que tienen los mismos, indagar con qué información están realizando su elección, identificar qué factores de elección que están teniendo en cuenta para elegir su profesión, qué representaciones sociales que poseen de estas profesiones y qué influencias contextuales influyen en la elección de las mismas. La metodología es un estudio descriptivo, la población en la que se realizó la investigación son los alumnos escolarizados del 6° año de instituciones de nivel medio de la ciudad de Córdoba. La muestra es de 102 sujetos cuya cohorte se encuentra entre los 17 y 25 años de edad. La técnica de recolección de datos es una ficha personal que tiene la característica de un cuestionario semi-estructurado. La misma se administró en el marco de los procesos de orientación vocacional que realizan los alumnos que cursan la materia Orientación Vocacional en la Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Para el análisis de los datos se utiliza el programa SPSS, a los fines de ordenar los datos objetivamente para su interpretación, asimismo se realiza un análisis cualitativo de los mismos. A través de esta investigación se logra conocer las características generales de esta población e indagar acerca de las posibilidades que tienen los jóvenes en la construcción de sus proyectos vocacionales, con el propósito de generar algunas estrategias de prevención que promuevan la salud de esta población.

I-14

LA HISTORIETA DEL DENGUE APLICADA POR ALUMNOS DE MEDICINA PREVENTIVA EN ESCUELAS. AREA PROGRAMATICA: UPAS 7

COMBINA V.

Cátedra de Medicina Preventiva y Social Facultad de Ciencias Médicas. UNC.

Introducción: En la actualidad, el Dengue es la enfermedad arboviral más importante que afecta a los seres humanos en todo el mundo. El énfasis para enfrentarla se ha centrado en la prevención y control de su principal vector, el mosquito *Aedes aegypti*. Objetivo: Elevar los conocimientos en promoción y prevención del Dengue en los alumnos de escuelas primarias y secundarias. Material y Método: Se trabajó en el área programática de la UPAS 7 zona sur de la ciudad de Córdoba, desde marzo a diciembre de 2006. Intervinieron en la investigación 249 alumnos que cursaban el 6° grado de escolaridad primaria y el 1° de la escuela secundaria. 1° Etapa: Aplicación de la encuesta (Pre Test) constituida por 8 preguntas múltiple opción. 2° Etapa: Alumnos de la Cátedra de Medicina Preventiva y Social implementaron el instrumento de enseñanza-aprendizaje "La Historieta del Dengue" adaptada al grado de escolaridad y apoyada por el lenguaje multimedia. 3° Etapa: Se aplicó el Post Test. Resultados: El Pre Test mostró alto porcentaje de alumnos que desconoce "¿Qué es el Dengue?" (24.50%). El Post Test mostró aumento de conocimientos (95.96%) estadísticamente significativos ($p < 0.05$). Conclusión: Considerando la premisa "sin vector no hay dengue", la escuela resultó un lugar de transmisión de conocimientos sobre promoción y prevención del Dengue. Se validó el objetivo reforzando a los modelos micro como alternativa eficaz y menos costosa. Este modelo preventivo de enseñanza-aprendizaje "La Historieta" es una propuesta eficaz para ser aplicada a otras enfermedades transmitidas por vectores.

SP/ 12

I-15

TABAQUISMO PASIVO EN NIÑOS: ¿QUÉ SABEN LOS PADRES?

MARCHISIO MI, COGO GC.

Centro de Salud N° 18. Dirección de Atención Primaria de la Salud. Municipalidad de Córdoba

Introducción: Los niños pequeños son los más afectados por el humo ambiental de tabaco (HAT) ya que pasan la mayor parte del tiempo en sus hogares, donde ese tóxico es el mayor contaminante domiciliario. Además de las enfermedades respiratorias otras patologías habituales en Pediatría se relacionan con HAT. Objetivos: a) Indagar conocimientos de los padres sobre la relación entre HAT y enfermedades. b) Conocer la prevalencia de patologías relacionadas al tabaquismo en niños y su relación con la presencia de HAT. c) Averiguar si los padres que fuman estarían dispuestos a modificar su conducta con respecto al hábito de fumar en el hogar. d) Identificar las actividades que les interesaría realizar a los fumadores para cambiar su actitud frente al cigarrillo. Metodología: Trabajo observacional, transversal, descriptivo. Muestra aleatoria: 236 familias de niños de 0 a 6 años que concurren al consultorio de Pediatría. Julio de 2006. Recolección de datos por encuesta dirigida. Resultados: a) HAT en 77% de los hogares. b) 30 % de los encuestados desconocía la relación entre HAT y patologías. c) 61 % relacionó al cigarrillo con enf. respiratorias, 6.3 % con cáncer, 1.6 % con bajo peso al nacer, y 1.2 % con dermatitis. d) Los niños expuestos a HAT presentaron mayor prevalencia de patologías: rinitis, bronquitis catarral, síndrome de muerte súbita, trastornos de conducta, caries, dermatitis y otitis. e) 20% de los encuestados estaría dispuesto a dejar el cigarrillo y el 48 % trataría de fumar al aire libre. f) 60 % no desea realizar ninguna actividad, 19% charlas, 15% talleres y 9 % otras actividades. Conclusión: El Equipo de Salud debe promover acciones para lograr cambios de actitud en los fumadores y así disminuir la prevalencia de patologías en niños de hogares con HAT.

PACHECO LA.

Ministerio de Salud de la Provincia de la Rioja

Relacionando la estrategia de APS con la necesidad actual de calidad total en la atención de salud, se analizan las estructuras no solo desde los recursos propios, sino también desde los externos, siendo las tasas de uso un indicador simple que nos permite evidenciar el grado de accesibilidad tanto intra como extrainstitucional, en una provincia cuya tasa de mortalidad materna es del 7/10000 y el aborto determinó el 72% de los raspajes endometriales realizados en el Servicio de Tocoginecología de máxima complejidad en el mes de agosto de 2007. Tiene como objetivo realizar una evaluación diagnóstica, de tipo transversal, de las tasas de uso de la población bajo cobertura de la Provincia de La Rioja, categorizada por edad y sexo, en la que se analicen datos y se obtengan resultados que permitan descartar o establecer necesidades de cambio. Utiliza los datos existentes sobre total provincia y por departamentos de consultas realizadas por edad y sexo en el año 2005 e indicadores de gestión elaborados por el Ministerio de Salud. Se realiza una revisión de datos sobre la proyección poblacional total a diciembre de 2005 en la provincia de La Rioja y se establece el total de consultas ambulatorias producidas a diciembre de 2005, ajustadas por edad y sexo. Se considera como objeto de cobertura del sector de financiamiento público, al total de población sin cobertura de salud de acuerdo a datos del INDEC en el censo de 2001. Tras la revisión se concluye que la demanda producida por la población bajo cobertura se encuentra por debajo de los estándares aceptados y estaría relacionada con una alta incidencia de abortos y mortalidad materna por lo que se hace imperioso revisar la aplicación de la estrategia de APS, su aceptabilidad y consecuente accesibilidad.

CARBALLO M, BONALDI E, FEMOPASE M, PASCHETTA M, BURGOS E, CABALLIER ME.

Cátedra de Dermatología, HNC, FCM, UNC. Córdoba. Argentina

Introducción: La uña, anexo cutáneo, además de cumplir una función estética, posee un importante papel fisiológico. Por otra parte es el blanco de numerosas patologías dentro de la clínica dermatológica. Las onicomiosis se destacan por ser las más frecuentes y por afectar la calidad de vida del paciente. **Objetivo:** Conocer la incidencia de estudios micológicos positivos y su tipificación en los raspados ungueales realizados durante agosto del 2000 hasta agosto del 2006 en el departamento de Micología de la Cat. de Dermatología del HNC. **Material y Métodos:** Estudio retrospectivo de micológicos ungueales realizados en el HNC. **Análisis bibliográfico de las afecciones ungueales.** **Resultados:** De un total de 417 raspados de uña del pie realizados, el 80,1% arrojó resultados positivos, correspondiendo el 41,62% a DERMATOFITOS (*Trichophyton rubrum* 46,04% y *Trichophyton mentagrophytes* 53,96%) el 0,3% a HONGOS FILAMENTOSOS NO DERMATOFITOS y el 58,08% a LEVADURAS (*Cándida spp* 98,45% y no *Cándida* 1,55%) **Conclusión:** la onicomiosis representa cerca del 6% de la consulta dermatológica, la padecen entre un 2-3% de la población mundial. Por lo tanto realizar un correcto diagnóstico micológico no solo es importante por la magnitud del problema y el impacto en la calidad de vida del paciente sino también para una mejor relación costo beneficio al indicar la terapéutica correcta.

APARICIO S, VALLE S.

Universidad Católica de Salta - Lic. en Psicología. Salta. Argentina

En nuestro país, y en nuestra provincia, no existen datos sobre los trastornos mentales descriptos en la CIE-10^o. Objetivos: determinar la evolución de la morbilidad por trastornos mentales, en la Provincia de Salta, desde el año 2002 al año 2004. Identificar las primeras causas de morbilidad por trastornos mentales según CIE-10^a. Determinar en que grupo etareo y sexo se presentan con mayor frecuencia. Identificar el lugar de residencia del paciente y el establecimiento público donde fue atendido. Metodología: Las variables en estudio fueron las siguientes: Causa de internación, Edad, Sexo, Lugar de ocurrencia de la internación y Lugar de residencia del paciente. El diseño empleado es de tipo observacional, descriptivo, longitudinal, retrospectivo. La población de estudio esta formada, por todos los Informes Estadísticos de Hospitalización cuya causa sea Trastornos mentales (según CIE-10^o) que fueron recepcionados en el Programa de Estadística del M.S.P, de la Provincia de Salta en los años 2002 al 2004. Resultados: El número de egresos por Trastornos Mentales a lo largo de los tres años analizados fue en aumento, siendo de 13% puntos porcentuales el aumento. La primera causa de egreso por Trastornos Mentales según categorías fue la F10.X: Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol. Del total de 3.977 egresos de los tres años el 58% correspondían al sexo masculino. A lo largo de los tres años el intervalo que concentra el mayor porcentaje de egresos fue el de 20 a 29 años con el 20%. El mayor porcentaje de egresos se produjeron en el Hospital C. Jakob y San Bernardo. Podemos concluir, que el mayor porcentaje de egresos se produjeron en los departamentos más grandes, Capital, Gral. San Martín, Oran, Gral. Güemes.

SP/ 14

APARICIO S, VALLE S.

Universidad Católica de Salta - Lic. en Psicología – Salta - Argentina

La creciente carga de trastornos mentales que afecta a las poblaciones de América Latina es demasiado grande para hacer caso omiso de ella. Objetivos: determinar la evolución de la mortalidad por trastornos mentales, en la Provincia de Salta, desde el año 2002 al año 2004. Identificar las primeras causas de mortalidad por trastornos mentales según CIE-10^a. Determinar en que grupo etareo y sexo se presentan con mayor frecuencia. Identificar el lugar de residencia del fallecido y el establecimiento público donde fue atendido. Metodología: Las variables en estudio fueron las siguientes: Causa de muerte, Edad, Sexo, Lugar de ocurrencia de la defunción y Lugar de residencia del fallecido. El diseño empleado es de tipo observacional, descriptivo, longitudinal, retrospectivo. La población de estudio esta formada, por todos los Informes Estadísticos de Defunción cuya causa sea Trastornos mentales (según CIE-10^o) que fueron recepcionados en el Programa de Estadística del M.S.P, de la Provincia de Salta en los años 2002 al 2004. Resultados: El número de defunciones por Trastornos Mentales fue en aumento, siendo de 77%. La primera causa de defunción por Trastornos Mentales fue la F10.2. El 94% de las defunciones correspondían al sexo masculino. Del total de 111 defunciones analizadas el intervalo que concentra el mayor porcentaje de defunciones fue el de 50 a 59 años con el 25% de las muertes. En los tres años analizados el mayor porcentaje de defunciones se produjeron en la vivienda (44%) y en los establecimientos públicos (37%), concentrándose en el Hospital San Bernardo el mayor porcentaje. El mayor porcentaje de muertes se produjeron en los departamentos más grandes, Capital, Gral. San Martín, Oran, Gral. Güemes.

LESCANO F, ECHALAR S, RADA A, APARICIO S.

Universidad Nacional de Salta - Cátedra Bioestadística – Salta - Argentina

El niño de uno a cuatro años de edad, vive una etapa de transición, que va desde la completa dependencia de quien lo cuida y de las condiciones ambientales en que vive a una vida en la que se expone a riesgos propios e independientes. Objetivo: Conocer y analizar las causas de muerte por edad en el grupo de niños de uno a cuatro años. Metodología: El presente trabajo es de tipo descriptivo, el universo de estudio estuvo formado por los Informes Estadísticos de Defunción, que fueron obtenidos en el Programa de Estadística del Ministerio de Salud de la Provincia de Salta, en los años 1995 al año 2005. Resultados: A lo largo de los 11 años analizados se produjeron 1468 muertes en este grupo etareo. El 54,6% se produjeron en el grupo de 1 año, y solo el 9,4% en el de 4 años. En promedio se produjeron 133 defunciones por año. Las causas de defunción que siempre se encontraron dentro de las 3 primeras fueron la septicemia, la diarrea y la desnutrición. Es de destacar que en los últimos tres años aparecen dentro de las 5 primeras causas la leucemia mieloide y el ahogamiento en aguas naturales. Conclusiones: Si bien en esta etapa se observa una baja mortalidad, ello no expresa que estos niños no padezcan problemas de salud, ya que las diarreas, las enfermedades infecciosas respiratorias y los accidentes son frecuentes entre ellos, pero presentan reducida letalidad, dejando este listado entrever, que una proporción elevada de estas muertes serían evitables por acciones de salud. Esta característica hace que el análisis tienda a centrarse más en la calidad de la mortalidad ya que por su cantidad relativa es poco relevante.

GÓMEZ R, BITTAR C, CAPELLINO M, CEBALLOS M, LUQUE L.

Facultad de Psicología - Secyt UNC. Córdoba. Argentina.

Un patrón de consumo de alcohol que adquiere mucha importancia actualmente es el asociado al consumo en la adolescencia; éste es un periodo que podríamos denominar "de caldo de cultivo" para que el sujeto se introduzca en el consumo. Para consumir drogas o alcohol la razón básica sería, según diversos estudios, obtener placer, experimentar euforia, "colocarse" y compartir la excitación. Los adolescentes ven en el alcohol una droga socialmente aceptada y de amplia difusión, y desarrollan las creencias de que pueden hacer frente a las frustraciones y el estrés tomando alcohol. Partiendo del concepto de creencias adictivas de A. Beck, quien las define como un conjunto de ideas centradas alrededor de la búsqueda de placer, resolución de problemas, alivio y escape, el objetivo fue conocer cuáles son las creencias adictivas presentes en la iniciación al consumo de alcohol y en el consumo habitual, en adolescentes de 12 a 18 años de nivel escolar medio de Córdoba. Se realizó un estudio correlacional, administrando una adaptación del cuestionario de creencias adictivas (de Wright) y un cuestionario sobre hábitos de consumo según el cual se clasificó a los sujetos en las categorías: Abstemios, Inicio de consumo y Consumo habitual. Se estableció la existencia y el grado de correlación entre la variable independiente Creencias Adictivas y la variable dependiente Consumo de Alcohol. Se observó una correlación positiva ($p < .05$) entre las creencias adictivas y el tipo de relación que los adolescentes establecen con el alcohol. Los resultados permiten conocer a los adolescentes de Córdoba en cuanto a sus creencias en el inicio y consumo habitual de alcohol, sentando las bases para investigaciones y/o políticas preventivas dirigidas a disminuir el consumo precoz de alcohol

I-22

INCREMENTO DE LA HIPERBILIRRUBINEMIA ASOCIADO A LACTANCIA Y USO DE OXITOCINA EN RECIEN NACIDO TERMINO SANO.

VERDUCI M, CARBONARI M, DIAZ B.

Hospital Materno Provincial Felipe Lucini - Córdoba - Argentina.

Introducción: La hiperbilirrubinemia del recién nacido es un pigmento influido por variables como: edad gestacional, peso, alimentación, medicación, etc., es la patología más frecuente detectada en los niños internados en la sala de puérperas. La utilización de oxitocina periparto y lactancia materna entre otras, son variables que han sido consignadas como que elevan los valores de bilirrubina incrementando los ingresos de recién nacidos a término sanos (RNT/S) a luminoterapia (LMT). **Objetivos:** Describir la asociación de lactancia materna y oxitocina con hiperbilirrubinemia. **Material y método:** Diseño observacional, descriptivo y transversal. Se comparó todos los RNT/S con hiperbilirrubinemia tratados con LMT en ésta institución entre el 2004 y 2005. **Fuente:** libro de ingresos, historia clínica materna y neonatal. **Resultados:** En el 2005 disminuyeron los nacimientos y aumentaron en 2,02% los ingresos de RNT/S a LMT, se duplicaron de 31 a 62 los internados por esta causa en la edad de 0 a 3 días que recibieron lactancia materna exclusiva. El incremento de valores de bilirrubina fue de 1,2mgrs/dl (2004) y 1,8 mgrs/dl (2005) en hijos de madres que recibieron oxitocina preparto. **Conclusión:** Se encuentra un aumento de ingresos de RNT/S a LMT. El impacto está dado para niños de 0-3 días con lactancia materna exclusiva. No se encuentra relación entre lactancia y aumento de la bilirrubina. Los hijos de madres que reciben oxitocina preparto muestran valores de bilirrubina más elevados.

SP/ 16

I-23

INFLUENCIA DE LA INFECCION POR VIH-SIDA SOBRE LOS INDICADORES ANTROPOMETRICOS DEL ESTADO NUTRICIONAL

CARGNELUTTI N, TAZZIOLI V, DABAS L, OJEDA S, BORSOTTI M.

Hospital Rawson. Córdoba. Argentina

Introducción: La infección por el VIH conlleva un importante déficit nutricional y una progresiva pérdida de peso, lo que representa uno de los signos cardinales de la enfermedad, contribuyendo al incremento de la morbimortalidad y progresión de la misma. **Objetivo:** Analizar la influencia de la infección por el VIH sobre diferentes indicadores antropométricos del estado nutricional. **Material y Métodos:** Se valoraron 60 pacientes con VIH. Se tomaron los siguientes datos: edad, sexo, estadio de la infección por VIH y tratamiento con fármacos antirretrovirales. Se utilizaron los siguientes indicadores antropométricos y bioquímicos para valorar el estado nutricional: peso, porcentaje de pérdida de peso (%PP), talla, IMC, pliegue cutáneo tricipital (PCT), circunferencia músculo braquial (CMB) y albúmina. **Resultados:** La edad media fue de 36,4 años, el peso 59.4, el IMC 21,2, CMB 22,8 cm, PCT 11,2 mm, el %PP de 10,4%, Albúmina 3,19 g/dl. Se encontró una alta prevalencia de desnutrición (68,3%). Se observaron individuos desnutridos desde los primeros estadios de la virosis, siendo la proporción de los mismos significativamente mas alta en el grupo C al compararlo con el resto de los grupos clínicos de la infección ($p < 0.05$). Se halló que el 63,4% de los pacientes presentaron depleción de la CMB y que sólo un 33,1% tenían disminuido el PCT. La proporción de pacientes con depleción de ambos indicadores fue significativamente mayor en los estadios clínicos mas avanzados de la enfermedad ($p < 0.05$). La mitad de la población presentó un porcentaje mayor al 10%. Al aplicar el test chi cuadrado se halló correlación entre CMB y Albúmina ($p < 0,02$). **Conclusión:** La incidencia y tipo de desnutrición está directamente relacionada con el estadio evolutivo de la infección por VIH.

DI CARLO B, CHOQUE R, NAVIA F, DÍAZ O, BUTTAZZONI R, RABUS P, GÓMEZ DE DIAZ R.

Universidad Nacional de Salta, Facultad de Ciencias Exactas, CIUNSA

Introducción: La apicultura en la provincia de Salta esta en constante incremento con un total de 5.000 colmenas actualmente en producción y se estima su duplicación para fines de 2007 de acuerdo a datos oficiales. La calidad bromatológica de las mieles de las distintas zonas productoras, es de importancia para la salud pública ya que asegura la comercialización de un alimento apto para su consumo. **Objetivo:** Determinar la aptitud bromatológica de 70 muestras de mieles de los Valles Calchaquíes y del Chaco salteño. **Material Y Métodos:** Se realizó observación microscópica, humedad, cenizas, acidez libre, pH, azúcares, % de sólidos insolubles, actividad diastásica, actividad de la glucoxidasa e hidroximetilfurfural según técnicas del CAA (Código Alimentario Argentino). **Resultados:** La actividad enzimática, pH, cenizas, humedad y azúcares dieron valores estándares para mieles de calidad aceptable. En las muestras de los Valles Calchaquíes y mieles chaqueñas se obtuvieron valores aceptables según el CAA, excepto las mieles de San Carlos. Los sólidos insolubles el 55 % de las mieles chaqueñas superan el valor límite de 0,5 % para mieles prensadas, no así las los Valles Calchaquíes. **Conclusiones:** Las mieles de los Valles Calchaquíes, excepto las de San Carlos tienen aptitud aceptable bromatológicamente para su comercialización, lo mismo para el 45 % del Chaco Salteño, las restantes tuvieron un manejo inadecuado, lo que indica la necesidad de asesoramiento a los apicultores para aplicar las Buenas Prácticas de Manufactura para lograr miel de buena calidad y apta para consumo.

I-25 APORTE A LA SALUD PÚBLICA SOBRE LA ACTIVIDAD ANTIBACTERIANA
Y CONTENIDO FENÓLICO DE MIELES SALTEÑAS

DI CARLO B, CHOQUE R, NAVIA F, DÍAZ O, BUTTAZZONI R, RABUS P, GÓMEZ DE DIAZ R.

Universidad Nacional de Salta, Facultad de Ciencias Exactas, CIUNSA

Introducción: La miel de abeja es una de las medicinas naturales más antiguas que existe y ha sido utilizada principalmente en el tratamiento de heridas, úlceras y quemaduras en la piel, lo que puede ser atribuido al sinergismo con compuestos, como flavonoides, ácidos aromáticos y otros compuestos fenólicos presentes en el alimento. **Objetivo:** Estudiar la actividad antibacteriana y determinar el contenido de compuestos fenólicos de mieles producidas en los Valles Calchaquíes y en el Chaco Salteño. **Material Y Métodos:** Se estudiaron 70 muestras. En la determinación de la actividad antibacteriana se utilizó *Staphylococcus aureus* (ATCC 29213), *Pseudomonas aeruginosa* (ATCC 27853) y *Escherichia coli* (ATCC 35218) en placas de Agar Mueller-Hinton de 4 mm de grosor, con diluciones de miel en agua peptonada al 0.1% para concentraciones 75%, 50%, 25%, 12.5% y 6.25% v/v, se incubó a 35°C, 18 horas y se midieron los halos de inhibición. Los compuestos fenólicos se determinaron con el índice de Folin-Ciocalteu luego de extraer con etanol durante 72 horas expresado en µg fenoles totales por 100 g de muestra. **Resultados:** Las mieles mostraron inhibición antibacteriana, con halos de inhibición de 8 a 32 mm. El contenido fenólico fue entre el 800 a 6900 µg/100g; las de mayor contenido corresponden a Coronel Moldes y 4 muestras del Chaco salteño. **Conclusiones:** La mieles con actividad antibacteriana implica múltiples beneficios, entre ellos una fuente natural y propia para un posible tratamiento de infecciones principalmente a nivel de piel. Los compuestos fenólicos en cantidades suficientes, coadyuvan a integrar un alimento funcional por su acción germicida para tratamiento y recuperación de la salud.

I-26

NIVEL DE RUIDO EN AULAS DE LA ESCUELA BELGRANO Y SU INTERFERENCIA EN LA CAPACIDAD AUDITIVA DE LOS NIÑOS

MERCADO A, DELGADO M, APARICIO S.

Universidad Nacional De Salta - Lic. En Fonoaudiología-Salta-Argentina

El presente trabajo, pretende establecer qué nivel de ruido hay actualmente en las aulas de esta escuela, determinar qué condiciones acústicas presentan las aulas para favorecer o no un entorno óptimo para el aprendizaje escolar, y cuánto influye el ruido de fondo en la capacidad auditiva de los niños. Objetivo General: Comprobar en qué medida el ruido de fondo de las aulas de la Escuela N° 4703 Gral. Manuel Belgrano (Ex Escuela Normal), donde funciona EGB 1 y EGB 2, interfiere en la capacidad auditiva de los niños. Material y Métodos: El estudio fue de tipo exploratorio descriptivo estructurado y prospectivo. Se determinó los niveles de ruido de fondo de las aulas a través de un decibelímetro en cada turno escolar, para evaluar si excede o no, los valores recomendados por organismos internacionales de estandarización. Noventa y ocho alumnos formaron parte de la muestra. Se les implementó una encuesta estructurada y guiada sobre consideraciones subjetivas del ruido en las aulas. También se les realizó una evaluación de la capacidad para diferenciar y distinguir la palabra hablada, en ambiente ruidoso. Resultados: Se encontraron niveles de ruidos superiores a 50 db en la totalidad de las aulas, independientemente de su ubicación. Del análisis de la encuesta surge que el ruido es molesto y que, es perjudicial en el proceso enseñanza-aprendizaje. Los resultados de la evaluación de la capacidad auditiva de los niños, reflejan que los mismos reciben el mensaje en su totalidad, aún en ambiente ruidoso. Conclusiones: El nivel de ruido de fondo obtenido en las aulas, fue superior a 50 db, no produciendo, en esta investigación, dificultad para recibir el mensaje en su totalidad.

SP/ 18

I-27

CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES CON PARALISIS FACIAL PERIFÉRICA DE BELL

DE BUSTOS ML, SALAZAR G, APARICIO S.

Universidad Nacional de Salta- Lic. en Fonoaudiología -Salta-Argentina

La Parálisis Facial Periférica de Bell, es un tipo de parálisis periférica que afecta a los músculos inervados por el Nervio Facial y con ello se alteran funciones tales como: masticar, tragar, hablar y respirar. Se considera que la Fonoaudiología debe cumplir un papel fundamental e insustituible en el tratamiento de este tipo de afecciones. Objetivo General: Caracterizar los pacientes con P. F. P. de Bell ante la terapia Fonoaudiológica y de Fisiokinesioterapia por: edad, sexo, estación del año en que se produce la afección, tiempo de duración de tratamiento hasta su alta, antecedentes de P. F. P. de Bell, Hemicara afectada, tratamiento médico farmacológico recibido. Metodología: El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo, retrospectivo. La población queda constituida por las 12 Historias Clínicas de los pacientes que presentaron P. F. P. de Bell quienes recibieron tratamiento de Fonoaudiología y de Fisiokinesioterapia en los Servicios Propios del IPSS, durante el periodo 2004 y primer semestre de 2005. Resultados: El mayor porcentaje tenía edades comprendidas en dos grupos: 45-54, 65-74 años. En el sexo femenino se encontró el mayor porcentaje de afectados con esta patología (67 %). De 12 pacientes, cinco presentaron dicha patología en la estación de la primavera. El promedio de días de tratamiento fue de 116 días con 7 días. El 17 % de los pacientes presentaron antecedentes de haber padecido previamente la misma patología. El 67 % presentaron afectada la hemicara derecha. El 17 % no recibió tratamiento farmacológico. El 42 % recibió tratamiento solo con vitaminas. El 17 % solo con corticoides. El 25 % restante recibió la combinación de vitaminas más corticoides.

ABORDAJE FONOAUDIOLÓGICO EN LOS MUSCULOS DE LA MÍMICA EN LA PARÁLISIS FACIAL PERIFÉRICA DE BELL

DE BUSTOS MI, SALAZAR G, APARICIO S.

Universidad Nacional de Salta- Lic. en Fonoaudiología -Salta-Argentina

Como esta patología involucra los músculos de la mímica se ven afectados los gestos, los cuales se vuelven asimétricos y en las praxias se observan compromisos durante la sonrisa, al tirar besos, al inflar mejillas, etc. Objetivo: Caracterizar y determinar la evolución miofuncional que presentaron dichos pacientes con la terapia Fonoaudiológica y de Fisiokinesioterapia al inicio y al finalizar el tratamiento. Metodología: El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo, retrospectivo. La población de estudio está formada por la totalidad de Historias Clínicas de los pacientes con Parálisis Facial Periférica de Bell afiliados al IPSS, que recibieron tratamiento Fonoaudiológico y de Fisiokinesioterapia en los Servicios Propios del IPSS durante el periodo 2004 y primer semestre de 2005. De cada una de las Historias Clínicas se analizo la Ficha de Valoración Muscular. Resultados: Músculos de alrededor de los Ojos: Constrictores y dilatador: Al finalizar el tratamiento el 100% de los pacientes obtienen la máxima valoración muscular. Músculos de alrededor de la Nariz: Constrictor: Al finalizar el tratamiento el 100% de los pacientes obtienen la máxima valoración muscular. Dilatadores: Al finalizar el tratamiento para el músculo elevador común del ala nasal y labio superior los doce pacientes obtienen la valoración máxima. Para el músculo nasal (porción alar) once pacientes obtienen la valoración máxima. Mientras que para el músculo piramidal diez pacientes obtienen la valoración máxima y dos la valoración 1, leve movimiento. Músculos de alrededor de la Boca: Constrictores: Para el músculo mentoniano el 100% de los pacientes obtienen la valoración máxima. Dilatadores: el músculo zigomático menor el 100% obtiene la valoración máxima.

EVALUACIÓN DE LA ANSIEDAD ANTE LOS EXÁMENES

GRANDIS A, ENDERS J.

Universidad Nacional de Río Cuarto. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina

Introducción: Estudios realizados dentro del contexto universitario en distintos países muestran la relación entre el rendimiento académico del alumnado y la ansiedad que los mismos manifiestan ante distintos tipos de exámenes. La CIE 10 ubica a la Ansiedad ante los Exámenes en las Fobias Específicas, como consecuencia de ello el estudiante que la padece sufre una alteración en su salud integral. Al evidenciarse la relación entre ansiedad y rendimiento académico surge la necesidad de contar con instrumentos de evaluación válidos, que permitan detectar los niveles de ansiedad de los estudiantes en esas circunstancias. Objetivos Generales: 1- Evaluar las propiedades psicométricas de un cuestionario de ansiedad ante los Exámenes en alumnos de la UNRC. 2- Elaborar un baremo para la evaluación psicométrica de la población estudiantil de la UNRC. Material y Método Muestra: Se conformará por alumnos regulares cursantes de las 42 carreras existentes en la UNRC, de primero a quinto año, seleccionados aleatoriamente. Instrumento: Cuestionario de Evaluación Ante Exámenes (CAEX) de Luis Valero Aguayo; mediante el cual se obtiene información específica de distintas respuestas motoras, cognitivas o fisiológicas, en los sujetos frente a diferentes tipos de exámenes, propias de la ansiedad, permitiendo describir las características comportamentales del problema. Análisis Estadístico: Se efectuará un análisis exploratorio y factorial de correspondencias múltiples. Se comprobará las hipótesis estadísticas, mediante datos categóricos, ANAVA y se utilizarán tests de comparaciones múltiples. Para valorar la fiabilidad interna del baremo, se utilizará la consistencia interna mediante el coeficiente Alpha. En todos los casos se utilizará un nivel de significación de 0,05.

AUDISIO Y, CACCIOPOLI L, HERRERO C, VINCIGUERRA M, SASSI M, GUTIÉRREZ SIBURU B, RODRÍGUEZ R, CASTRO A.

Servicio de Psicopatología. Hospital Nacional de Clínicas. Córdoba.

La asistencia psicológica en el ámbito hospitalario demanda la implementación de recursos técnicos flexibles, que respondan al gran flujo de pacientes que consultan con diversas problemáticas. Se apela al Counselling como estrategia privilegiada para la intervención en crisis. Este dispositivo de apoyo y acompañamiento favorece el asesoramiento-orientación, presentando la oportunidad de brindar información adecuada. **Objetivo.** Adecuar la asistencia psicológica a las necesidades del consultante. **Metodología.** El abordaje se centra en auxiliar a la persona a dar pasos concretos hacia el afrontamiento de la crisis, manejando los sentimientos, controlando los componentes subjetivos de la situación e iniciando pasos para la solución del problema. Se implementan dos modalidades: Entrevista única y Consultorios de Counselling (de 2 a 6 entrevistas). **Resultados.** En un año se han registrado 260 consultas a Entrevista única. 21,9% de los consultantes sólo recibieron esta intervención, siendo los motivos de consulta más frecuentes el pedido de examen psiquiátrico general (Z04.6) y los problemas relacionados con el grupo de apoyo (Z63). 7,3% de los consultantes fueron derivados a Consultorios de Counselling, con motivos de consulta asociados a crisis de angustia, problemas relacionados con el grupo de apoyo (Z63), proceso de duelo y reacción a estrés grave (F43). **Conclusiones.** A partir de los motivos de consulta se evidencia que la implementación de Entrevista única ha permitido responder en forma inmediata y eficaz las consultas, orientando la demanda y brindando un espacio de apoyo y procesamiento de situaciones emocionales críticas. Los Consultorios de Counselling sostienen una intervención directiva de fortalecimiento y revisión de los recursos del sujeto consultante.

SP/ 20

MARTÍNEZ HD.

Maestría en Drogadependencia, Cátedra de Medicina Preventiva y Social, FCM-UNC.

Introducción: La inquietante dimensión que abarca el uso indebido de drogas, que trasciende fronteras geográficas y culturales, constituye una realidad que afecta, no solo al individuo sino también a su familia comprometiendo además al cuerpo social de las naciones. **Material y Método:** Este estudio se realizó a través de una investigación tendiente a analizar la información sobre drogas, proporcionada por algunos libros de texto de Ciencias Naturales en la Educación General Básica (E.G.B), usados en el séptimo, octavo y noveno año de los establecimientos educacionales de la ciudad de Córdoba (Argentina). Se establecieron criterios para la recolección y análisis de los datos y se insistió en la valoración cuantitativa de la información solicitada; es decir la presencia o ausencia de los contenidos relacionados con: drogas, alcohol, tabaco y doping. **Resultados:** Sobre el total de los temas correspondientes a los ítems: drogas, alcohol, tabaco y doping, sobre un total de 976 temas, por SÍ, hubo 175 temas tratados (18%) y por NO, hubo 803 (82%) temas, con una franca diferencia en el ítem "doping", que es el contenido que menos se desarrolla en los libros de texto de la E.G.B. El presente análisis nos lleva a considerar que la insuficiente información brindada, valorada únicamente en forma cuantitativa, es existente y constituye un antecedente a tener en cuenta, dada la importancia que el área educativa tiene en todo Programa Integral la Prevención de las Drogadependencias. **Discusión:** Surgen las preguntas pertinentes para el debate, es decir temas que darían lugar para ser analizados con más profundidad con el cuerpo docente y los autores de los libros, con el propósito que los contenidos se adecuen a la realidad regional y a las exigencias de la sociedad en su conjunto.

RIVOLTA S, HANSEN C, ODIERNA E, SUAREZ A, GONZÁLEZ I.

Hospital de Niños de la Santísima Trinidad de la Provincia de Córdoba.

Introducción: La iniciación en el consumo de drogas se inicia en edades tempranas en el ámbito doméstico, luego: alcohol, otros solventes y marihuana para incursionar después en drogas como: cocaína, LSD, éxtasis, etc. En nuestro medio no se dispone de esta información; es por ello el interés en realizar el presente trabajo, con el que podemos estudiar cual es la incidencia de las distintas drogas con respecto las edades y sexo en el ámbito pediátrico. Objetivo: Analizar la información obtenida de los resultados realizados por el laboratorio a pacientes con presunción en el consumo de drogas de abuso. Material y Método: Se analizaron todas las muestras recibidas (n=478) de pacientes asistidos. Los resultados obtenidos son retrospectivos al Periodo Julio 2006-Julio 2007, se analizaron por edad (0-15 años), sexo y tipo de drogas. Las muestras fueron procesadas analíticamente a través de métodos de screening FPIA y confirmadas por G.C. con espectrometría de masa. Resultados: De las 478 muestras el 19.1% arrojó resultados positivos que a través de los datos nos permiten visualizar la distribución de los análisis en nuestra población. Conclusiones: Los resultados obtenidos coinciden con la Bibliografía: lo más relevante es el 30% corresponde a niños de 5-10 años, sexo masculino, por ingesta con benzodiazepinas; de 10-15 años el 50%; de 10-15 años el 100% positivo para cannabinoles, en varones y mujeres, el 85.7% para varones y 100% mujeres en cocaína. Mientras que el 20% en hombres y 22.3 % en mujeres para benzodiazepinas en la edad de 0-5 años que corresponden a screening neonatal. Debemos mencionar que pocos pacientes que usan drogas de "recreación", asisten al Servicio. Sólo se evidencia un caso de un recién nacido de madre adicta a la cocaína.

I-33 FACTORES DE RIESGO NUTRICIONAL EN ADULTOS MAYORES
AMBULATORIOS DE BAJOS INGRESOS DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA

ASADUROGLU A, CANALE M, MOOS A, SÁNCHEZ C, OJEDA S, GALLERANO R.

Escuela de Nutrición, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina.

Los factores que ponen en riesgo el estado de nutrición de los adultos mayores son, a menudo, múltiples y sinérgicos. Objetivos: Conocer los factores de riesgo de malnutrición en adultos mayores ambulatorios de bajos ingresos de la ciudad de Córdoba. Materiales y Métodos: Universo: todos los adultos mayores e"60 años ambulatorios, beneficiarios de un programa de complementación alimentaria de la ciudad de Córdoba. Muestreo aleatorio sistemático multietápico, estratificado de centros de jubilados. Muestra aleatoria= 401 adultos mayores provenientes de 36 centros. Instrumento: *Mini Nutritional Assesment*. Parámetros de valoración: antropométrica, global, dietética, de autopercepción (Total: 18 ítems). Categorías: estado nutricional satisfactorio, riesgo de malnutrición y mal estado nutricional. Resultados: Más de las tres cuartas partes de la población estudiada presentó problemas neuropsicológicos, siendo la depresión la principal causa. El 46,9% de los adultos mayores mostró consumir insuficiente número de comidas completas al día. La polifarmacia y los factores dietéticos (consumo diario insuficiente de frutas, verduras y proteínas) se presentaron con una frecuencia de alrededor del 25%. Entre los ancianos malnutridos (n=16) además de los problemas neuropsicológicos, tuvieron mayor influencia la autopercepción de mal estado nutricional y las pérdidas de apetito y de peso recientes, con frecuencias superiores al 81%. Conclusión: los problemas neuropsicológicos, fueron el principal factor de riesgo entre los adultos mayores de bajos ingresos de la ciudad de Córdoba. Los restantes factores de riesgo mostraron diferencias de acuerdo con el estado nutricional.

I-34

CAPACITACIÓN DE TRABAJADORES BÁSICOS DE SALUD Y LA COMUNIDAD EDUCATIVA: ABORDAJE INTEGRADO PARA LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN UN PUEBLO ORIGINARIO

ACUÑA M, CABRERA D, MAIDANA A, RODRÍGUEZ H, RUDELLI M, FERNÁNDEZ A, BURRONE M

Subprograma Equipos Comunitarios para Pueblos Originarios – Msn, Escuela de Salud Pública Fcm – Unc.

Introducción: La educación para la salud tiene distintas perspectivas de abordaje, una pone énfasis en conductas individuales y otra ambiental y de delegación de poderes que eleva la participación comunitaria por encima de los estilos de vida e incluye cambio social. Objetivo: Fortalecer la APS en la Comunidad de Morteritos-Las Cuevas a través de capacitación en promoción y prevención. Metodología: Diseño de campo: observación y entrevistas priorizando temática a tratar. Selección de bibliografía y taller de discusión del material de consulta para los trabajadores básicos de salud (TBS). Reunión con la comunidad educativa para selección de temas y capacitación a partir de técnica de educación participativa. La evaluación se realizó con recolección de datos primarios y observación simple y participativa. Resultados: Se efectuaron 36 encuentros con los TBS (n=3) acerca de control antropométrico, inmunización, pautas nutricionales, lactancia materna (LM), CPN, HTA, signos de sospecha y tratamiento supervisado de tuberculosis, parasitosis, buenas prácticas de higiene (BPH), salud sexual y reproductiva (SSyPR) y estrategia AIEPI. La bibliografía quedó como material de consulta en las postas de salud. Con madres y maestras se realizaron talleres (n=18) de nutrición, LM, IRA, diarreas, higiene personal, BPH y SSyPR. Se realizaron talleres (n=20) en las dos escuelas (59 niños) de salud bucal, hábitos dietéticos, BPH y SSyPR. Se recuperó el 52,38% de los niños desnutridos, se incrementó un 20% la detección de HTA, se implementó una propuesta de desparasitación masiva y saneamiento ambiental. Conclusión: El sistema de salud debe ser la respuesta social organizada para sustentar la equidad, motivando la necesidad de extender la capacitación en otras comunidades vulnerables.

SP/ 22

I-35

SITUACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EN CIUDAD EVITA: PRÁCTICAS Y SABERES DE LA POBLACIÓN

SGAMMINI V, CAGNOLO D.

Ciudad Evita. Córdoba.

Introducción: La lactancia materna (LM) posee beneficios para la madre, el niño, la familia y la comunidad. Por las características de la población de Ciudad Evita (CE), este recurso se constituye en un fuerte factor protector de salud. Objetivos: Conocer la prevalencia de LM en CE en menores de 2 años y su relación con factores asociados a duración de LM. Identificar saberes de la comunidad sobre LM, relación con edad y nivel de instrucción materno. Material y Método: Estudio observacional, descriptivo, transversal. Población: todos los niños de hasta 24 meses de edad de CE. 114 encuestas semiestructuradas. Resultados: Se utilizó el paquete estadístico SPSS (Microsoft Corporation 1985-1999). Se usó Chi Cuadrado para identificar los factores relacionados con los diferentes patrones de alimentación. Principales resultados significativos ($p < 0,05$): en el grupo con LM Parcial fueron más frecuentes las cesáreas. El 60% refirió beneficios de la LM para la salud del bebé – prevención de enfermedades, tiene vitaminas, hierro, calcio-. El equipo de salud es referido por la mayoría como la fuente de origen de la información. 86 % de las madres tienen una valoración positiva de la experiencia. A mayor nivel de instrucción materno es menos frecuente la introducción de sólidos antes del 4º mes. 63% considera que la LM es necesaria por 1a 2 años, el 22% hasta el año, el 11% más de 2 años. Conclusiones: La prevalencia de LM en CE concuerda con otras provincias. La idea y la práctica de prolongarla más de un año está instalada. La comunidad reconoce y valora los beneficios para el bebé, pero muy poco los que tiene para madre y la sociedad, aunque la considera fortalecedora del vínculo madre-hijo. El Equipo de Salud es reconocido como referente en su promoción.

MARTÍNEZ ALVARADO M, SALOMÓN A

Hospital Regional "Iturraspe". San Francisco. Córdoba.

Introducción: El ataque al medio ambiente por contaminación instaló en el ámbito de la salud el concepto de riesgo. La incorporación de ftalatos al PVC duro, causa efectos negativos a la salud en recién nacidos, niños, adultos y ancianos. **Objetivo:** Describir la información que poseen los médicos sobre ftalatos que atienden a niños menores de 3 años en la Consulta Externa. **Material y Métodos:** Descriptivo-exploratorio-prospectivo. **Universo:** Total de médicos (118). **Muestra:** Médicos especialistas y residentes que atienden niños menores de 3 años en la consulta externa (27). **Resultados:** De los que atienden niños menores de 3 años el 64% son especialistas en Medicina General; 36% en Pediatría. Residentes: 85% Medicina General; 15% Pediatría. Conocen PVC duro y flexible el 78% y 64% respectivamente. En residentes el 50% para ambos. 62% reconoce peligrosidad en el medio ambiente; solo 26% en paciente. 48% desconoce la sustancia tóxica que flexibiliza al PVC. Solo 1 pediatra reconoce al ftalato. 100% reconoce PVC flexible en juguetes; 70% en insumos hospitalarios (Neo, UTI, cirugía y para alimentación) 47% desconoce peligrosidad para niños; 20% informa a madres sólo en cuanto a tamaño. 80% no da información. En general no identifican logo de reciclado y de seguridad, sí de prohibido 0-3 años. 70% no conoce evidencias científicas. **Conclusión:** Entre los contaminantes que causan efectos negativos a la salud están los Ftalatos como plastificantes. En general los médicos especialistas y residentes que atienden menores de 3 años desconocen los efectos tóxicos del ftalato en el organismo en grupos vulnerables y no informan adecuadamente a las madres sobre su peligrosidad. Importante capacitar para prevenir.

LESCANO M, BONVILLANI A.

Programa de Salud Familiar, Equipo de Salud Familiar de Villa Del Rosario, Córdoba (Argentina)

Se discuten resultados de investigación realizada por el Equipo de Salud Familiar de Villa del Rosario (Córdoba, Argentina), en el año 2005. Durante el desarrollo de sus actividades preventivas y asistenciales al equipo le llamó la atención que mayoritariamente eran madres las que acompañaban a sus niños, excepcionalmente eran padres, lo cual coincidía con lo indicado en la bibliografía revisada. La misma advertía que dicha problemática podía entenderse como consecuencia de patrones genéricos de división de tareas, sostenidas por representaciones sociales que sancionan desigualdades entre varones y mujeres. En consecuencia el problema de investigación fue: ¿Cuáles son las representaciones sociales de los padres respecto del cuidado de sus hijos, bajo programa de control, crecimiento y desarrollo del área de influencia del Equipo de Salud Familiar de Villa del Rosario? Desde un enfoque cualitativo, se tomaron 14 entrevistas en profundidad, concluyendo que: a) los padres tienden a no involucrarse en la crianza de los hijos, justificándose por la carga laboral; b) aparecen representaciones sociales que atribuyen a la mujer cualidades esenciales (delicadeza) que la hacen naturalmente apta para el cuidado de los hijos, a diferencia del varón; c) algunos padres reproducen el modelo de su socialización genérica, actualizándolo en una distribución rígida de actividades (madre/hogar; padre/trabajo extradoméstico) y en limitaciones para expresar cariño a sus hijos. En menor proporción, otros procuran innovar en experiencias paternas actuales, evitando el maltrato infantil; d) el cuidado paterno se vincula implícitamente con vigilar (prevenir enfermedades de transmisión sexual, embarazos indeseados), atravesado por significaciones morales diferenciadas genéricamente.

GÓMEZ W, ESCALONA Y, DAVILA F.

Caracas-Venezuela.

Con la finalidad de establecer los estilos de vida de los Trabajadores de la Dirección General de Epidemiología del Nivel Central, se desarrolló una investigación de naturaleza descriptiva transversal. Se utilizó un cuestionario de 26 preguntas, cerrado/ semi- estructurado con opciones de respuestas policotómicas y dicotómicas. En las variables evaluadas se encontró: Hábitos de alcohol 48,8%, tabaco 22%, hábitos nutricionales el 68,5% refiere alto consumo de carbohidratos y de bebidas azucaradas y sedentarismo 43,3%. Todo esto permite caracterizar su estilo de vida en relación al Tabaco, nutrición, alcohol y actividad física como no adecuado y poco saludable. Se recomienda el fomento de investigaciones sobre estilos de vidas de la población Venezolana, que permitan establecer comparaciones basadas en nuestra realidad social, económica y cultural.

**ZAMARBIDE M, SALMASI A, POMA P, RAGGIOTTI L, ALMENDRA P, LAZURI O,
MURAZZANO SANTUCHO E, QUINTEROS C, FARAH A.**

Programa Provincial de Prevención y Asistencia al Maltrato Infanto-Juvenil. Ministerio de Salud Pública. Hospital de Niños de la Santísima Trinidad. Córdoba. Argentina.

El Programa Provincial de Prevención y Asistencia del Maltrato Infanto Juvenil desarrolla los ejes de asesoramiento, capacitación a equipos de salud; creación de una base de datos de pacientes atendidos y la conformación de redes de prevención y asistencia en maltrato. El presente trabajo tiene por objetivo analizar cuanti-cualitativamente el eje de capacitación durante el año 2006 que permitirá la retroalimentación del programa. Materiales Y Métodos: El instrumento aplicado fue un cuestionario sobre una muestra de 372 personas. Resultados: a) se desarrollaron 12 jornadas de cuatro horas promedio con 651 asistentes. El 88% fueron mujeres; el 12% varones. b) las disciplinas presentes 17% correspondió a Enfermería, 15% Medicina, 12% Psicología, 12% Trabajo Social; 1% Abogacía, 8% estudiantes, 12 % docentes y 23% sociedad. c) del total de asistentes, la incorporación de referentes a la red fue 28%. d) las modalidades clases expositivas 33%, presentación de casos clínicos 30%, debates 33%, talleres 4%. e) los enfoques fueron psicológico 42%, médico 34%, trabajo social 24%. f) el enfoque cualitativo generó las categorías: contenido; organización y apreciación. g) los asistentes solicitaron continuidad; incorporación de otras modalidades y perspectivas. Conclusiones: Predominó la asistencia femenina; Medicina y Enfermería fueron las disciplinas predominantes. Las modalidades fueron expositivas y debates; predominando el enfoque psicológico y médico. Hubo integración a la red. Los resultados posibilitaron afianzar, desde una pedagogía participativa, la construcción colectiva de contenidos pertinentes para trabajar en red la prevención y asistencia del maltrato infanto-juvenil.

I-40 EVALUACIÓN Y PATRONES DE USO DE LOS SERVICIOS AMBULATORIOS DEL HOSPITAL DE SALUD MENTAL DR. RAGONE

LUNA N.

Hospital de Salud Mental Dr. Ragone

Evaluar un servicio de salud en sentido general, supone medir la capacidad del servicio para llevar a cabo las tareas que se le han designado. Cualquier sistema de evaluación implica la puesta en marcha de un sistema de monitorización para la recogida sistemática de datos. En Salud Mental es importante combinar indicadores cuantitativos y cualitativos. Objetivos: El presente trabajo tiene por objetivo describir el patrón de uso de los servicios ambulatorios de salud mental del Hospital Dr. Ragone con la finalidad de contribuir a optimizar los escasos recursos disponibles y facilitar una adecuada planificación e instauración de los servicios ambulatorios. Metodología: Al comienzo la atención de la salud mental consistió principalmente en el tratamiento hospitalario de los casos graves. Iniciativas más recientes han reorientado los esfuerzos hacia la asistencia ambulatoria. El presente trabajo se llevó a cabo con la base de datos del Resumen Mensual de Consultas Ambulatorias del 1º trimestre del año 2007, con que cuenta el Programa de Estadística del Hospital Dr. Ragone. Dicha base registra información correspondiente a nueve (9) servicios que se atienden en consultorio ambulatorio. Resultados: El total de consultas ambulatorias realizadas fue de 5601 el 55% de las mismas se realizaron en el servicio de Psiquiatría y el 19% en el de psicología, en la guardia el 5%. El 62% fueron realizadas por profesionales médicos y el 30% por psicólogos. La primera causa de consulta fue la F20 Esquizofrenia con 833 consultas, la segunda correspondió a episodios depresivos con 464 consultas, los trastornos fóbicos de ansiedad 121 consultas. Dentro de las prestaciones, el 24% corresponden a controles farmacológicos, y solo el 2,3% a psicoterapias y 1,2% a psicodiagnósticos.

I-41 CIRCULACIÓN DE FLAVIVIRUS Y ALFAVIRUS EN HUMANOS DE RESISTENCIA, PROVINCIA DE CHACO, ARGENTINA

SPINSANTI L, BESKOW G, PISANO B, VENEZUELA F, FARÍAS A, TAURO L, CONTIGIANI M.

Instituto de Virología "Dr.J.M.Vanella", Facultad Ciencias Médicas, UNC.

En los albores del siglo XXI, América, sigue enfrentándose a los problemas que plantean las infecciones virales emergentes y re-emergentes. En nuestro país las de mayor impacto son las causadas por los Flavivirus: Encefalitis San Luis (ESL), Dengue, Fiebre Amarilla y West Nile (WN) y Alfavirus: Encefalitis Equina Venezolana (EEV) el cual produjo un brote en humanos de enfermedad febril aguda en Formosa. El virus ESL tiene una seroprevalencia que varía del 3 al 50%, siendo de un 68% en Sauzalito (Chaco). En Córdoba, 2005, ocurrió un brote de 47 casos en humanos. El objetivo fue detectar infección por Flavivirus y Alfavirus en humanos de Resistencia, Chaco. Los anticuerpos IgG se detectaron por Inmunofluorescencia indirecta (IFI) y Neutralización (NT); para detección de IgM se utilizó MAC-ELISA. Se obtuvieron sueros de individuos al azar entre 2 a 80 años que asistieron al Laboratorio Central de Resistencia, año 2007. Por IFI se detectó una seroprevalencia de 26% (25/97) para Flavivirus, 13% (13/97) para Alfavirus subtipo I y 6% (4/66) para el subtipo VI por NT. No se detectaron anticuerpos IgM para Flavivirus. Por NT se confirmó la infección por virus ESL en el 32% (8/25) de los sueros positivos para Flavivirus. No se detectaron anticuerpos NT para virus WN. Los miembros del género Flavivirus comparten epitopes determinando que técnicas poco específicas (IFI) detecten cruces serológicos. El resto de sueros positivos por IFI que no fueron ESL ni WN podrían estar indicando infección de otros Flavivirus que circulan en el país. Estos hallazgos muestran la necesidad de intensificar la vigilancia de enfermedades febriles y neurológicas de etiología viral no confirmadas, a fin de conocer su importancia como patógenos humanos en esta región.

YANOVER M, PIEROTTO M, TOSORONI D, GAIT N, GIUNTA S, GONZÁLEZ JM, ARINCI MT, MOMBRU A, CAMPANA R.

Las geohelmintiasis son consideradas como un problema grave de salud pública. Incluyen: *Áscaris lumbricoides*, *Trichuris trichiura*, *Strongiloides* y *Uncinarias*. Se transmiten a través de la tierra contaminada con materia fecal humana. A los fines de brindar una respuesta a esta problemática el Ministerio de Salud de la Nación a través del Programa REMEDIAR y las autoridades provinciales, impulsan la implementación del Programa Nacional de Desparasitación Masiva. El objetivo del Programa es disminuir en forma sostenible la tasa de prevalencia de geohelminthos en la población de 2 a 14 años de áreas afectadas, reduciendo la contaminación del medio ambiente con materias fecales humanas portadoras de estos huevos o larvas. **Materiales y Métodos:** en la Provincia de Córdoba el programa fue implementado en las siguientes ciudades: Villa Dolores, Cruz del Eje, Deán Funes, Colonia Caroya y Jesús María. Estas ciudades fueron seleccionadas según su NBI. Se realizaron las siguientes actividades: sensibilización, capacitación, encuesta, recolección de heces, suelo y control de calidad de muestras. **Análisis de muestras:** Teleman modificado, Flotación de Willis y Shether. **Resultados:** de un total de 100 muestras analizadas, fueron determinadas solamente un 3% de muestras positivas para coproparasitológico en heces y el mismo porcentaje en suelo. **Conclusión:** Se observa una baja prevalencia de geohelminthos (3%) en la población infantil estudiada y de acuerdo a la OMS las áreas muestreadas pueden ser clasificadas como hipoendémica (prevalencia <25%). Este bajo porcentaje creemos que no refleja la realidad provincial, debiéndose incrementar los muestreos en otras áreas, a los fines de implementar programas de detección y control en niños expuestos a condiciones sanitarias deficientes.

SP/ 26

I-43 CAMBIO CLIMÁTICO Y SU RELACIÓN CON EL ESCORPIONISMO INFANTIL
EN LA PROVINCIA DE CÓRDOBA – ARGENTINA

GIUNTA S, GAIT N, GONZÁLEZ J.

Hospital de Niños de la Santísima Trinidad. Servicio de Toxicología. Unidad Tóxico Ambiental. Córdoba - Argentina.

Se ha observado en las últimas décadas un progresivo incremento en accidentes causados por *Tityus trivittatus*, lo que podría estar influenciado con un aumento gradual de temperatura en el planeta. El objetivo de este trabajo fue determinar si existe relación entre el número de accidentes por escorpionismo en la Provincia de Córdoba respecto a las condiciones climáticas. Por lo que se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo de los casos por picadura de *Tityus Trivittatus* registrados en 415 historias clínicas del Servicio de Toxicología en el período 2001-2006. Se consideraron las variables ambientales, precipitación, temperatura media, máxima y mínima mensual. Se analizaron mediante métodos de regresión lineal simple y correlación. Obteniéndose que el número de accidentes, aumentó, especialmente en los años 2004 (n = 89) y 2006 (n = 101) y que disminuyó en el año 2005 (n = 68) donde se registró la temperatura media más baja del período (17,9° C). Se observó además que la precipitación tiene una relación lineal débil (r = 0,47) con las picaduras lo que sólo va a explicar el 23% de los casos. El coeficiente de correlación (r) entre la temperatura media, máxima y mínima con los accidentes mostró una relación lineal moderada (0,68; 0,68; 0,64), donde solo el 45, 46 y 41 % de los casos registrados de escorpionismo se deben a las variables temperaturas respectivamente. Se concluye, que en este trabajo las temperaturas influyen por igual y moderadamente respecto a los accidentes por escorpiones del género *T. Trivittatus* y que la precipitación es la variable de menor influencia. Por lo que se plantea la existencia de otras variables propias de los artrópodos que influyen dichos accidentes, como así también la alteración antrópica de sus nichos ecológicos.

I-44

EVALUACIÓN DEL IMPACTO DEL PROGRAMA NACIONAL SONRÍE ARGENTINA 2, CORA-FOPC EN NIÑOS ESCOLARES DE NIVEL SOCIO-ECONÓMICO MEDIO DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA

LENTA A, ISOGLIO R, MANZANO M, SANTORO A.

Departamento de Educación para la Salud de Federación Odontológica de la Pcia. de Córdoba.

Introducción: La investigación desarrollada tiene como propósito evaluar los resultados en términos de impacto sobre indicadores cuantitativos y cualitativos de la implementación del Programa Sonríe Argentina 2, CORA-FOPC, en las siguientes escuelas de la ciudad de Córdoba: República de Venezuela, Ntra. Sra. De Loreto y Cary Kay por un período quinquenal. **Objetivos:** Realizar estudios epidemiológicos prospectivos del estado bucal y motivar a padres y docentes para promover la salud bucal y sistémica. **Materiales y Métodos:** El diseño de la intervención comunitaria fue analítico observacional, de corte longitudinal con inspección clínica visual, registro de CPOD, ceo, IG 41, INTC, estudio de distribución de frecuencia y cálculo de media muestral. Supervisión de autoaplicaciones de gel de fluoruro acidulado. Encuesta sobre hábitos de higiene oral. **Resultados:** Las muestras analizadas revelaron bajos índices de caries, escasos niños registraron piezas dentarias extraídas, el estado gingival saludable, excepto la escuela Cary Kay (niños discapacitados). **Conclusiones:** Se puede inferir que los niños evidencian buen estado de salud bucal debido al impacto positivo del Programa, el asesoramiento oportuno, la promoción de hábitos saludables y perdurables. **Palabra clave:** educación para la salud bucal.

27 / SP

I-45

ESTADO NUTRICIONAL Y NIVEL DE ACTIVIDAD FÍSICA DE ESCOLARES QUE ASISTEN A ESCUELAS PÚBLICAS DE SALTA. CAPITAL

PARADA MR, PASSAMAI MI.

Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Nacional de Salta. Salta. República Argentina

En Argentina y en otros países en vías de desarrollo, el contexto de alta incidencia de pobreza se acompaña de un incremento en la prevalencia de obesidad, aún en poblaciones con distintos grados de desnutrición. **Objetivos:** Conocer el estado nutricional y nivel de actividad física de escolares que asisten a establecimientos educativos públicos, de Salta. Capital. **Material Y Método:** estudio transversal y descriptivo, en escolares de 8 años de edad, que cursaban el 3° de EGB 1, de escuelas públicas. Se evaluó según la medición de circunferencia braquial (CB), pliegue cutáneo tricipital (PCT) y circunferencia muscular braquial (CMB). Se aplicó una encuesta a cada niño para conocer las actividades realizadas a lo largo del día y semanalmente, con la duración (en horas) de cada una de ellas. **Resultados:** la muestra quedó conformada por 110 escolares, sobre un total de 565 los cuales fueron seleccionados al azar de cada escuela. El 72,72% de los escolares presentó un estado nutricional normal, según CB. La prevalencia de exceso fue del 13,64%. Una alta proporción de escolares dedica 1 hora al estudio en días hábiles y menos tiempo los fines de semana. El 50% permanece entre 3 a 4 horas frente a la TV. El 29% de los niños realiza deportes. Es bajo el porcentaje de escolares que realizan actividades extracurriculares. **Conclusiones:** Se encontró un 13,64% de escolares tanto con exceso como con déficit, con respecto a su estado nutricional. No se encontró relación (al 95% de confiabilidad) entre nivel de actividad física y estado nutricional.

I-46

PERCEPCIÓN SOBRE INDICADORES DE MALTRATO INFANTIL DE DOCENTES DE CUATRO ESCUELAS RURALES DE TUCUMÁN

ORQUEDA RD, BARTOLUCCI CP

Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Tucumán.

La participación docente en equipos interdisciplinarios de salud para abordar el problema del maltrato infantil es de importancia para la prevención, detección de casos y solución de los mismos. Objetivos: en esta investigación epidemiológica se planteó la necesidad de evaluar el conocimiento sobre el concepto, factores asociados y conducta a seguir ante situaciones de maltrato infantil. Determinar la capacidad de reconocer conductas en los niños y en los padres como posibles indicadores de maltrato e indagar acerca de la capacitación sobre la temática. Material Y Método: Se realizó un trabajo descriptivo de corte transversal con docentes de cuatro escuelas del área operativa El Bracho, Tucumán, durante los meses Julio y agosto de 2007. Se encuestó a 72 docentes, utilizando una encuesta anónima de respuesta cerrada. Resultados: el 68% de los docentes conocían correctamente el concepto, el 13% tenía un grado de conocimiento adecuado con respecto a los factores asociados y un 21% conocía adecuadamente como actuar ante un hecho de maltrato. Se encontró asociación significativa entre la antigüedad docente y la capacidad de reconocer conductas en el niño como posible indicador de maltrato, teniendo un 42% de los docentes una adecuada capacidad para realizarlo. Se determinó además que sólo el 46% había recibido capacitación sobre el tema. Conclusión: los resultados permiten concluir, que los docentes encuestados, en general, no poseen un conocimiento adecuado de ciertos indicadores tanto en el niño como en sus padres, ni de conductas a seguir ante una situación de maltrato. Por ello es importante el desarrollo de actividades de concientización y capacitación de los educadores para la sospecha, detección y acompañamiento de los niños con esta problemática.

SP/ 28

I-47

DÉFICIT DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS DE UNA ESCUELA DEL ÁREA PERIURBANA DE TUCUMÁN

FIAD N, GANDULFO C, ORQUEDA D, ROSSI C, ALE E, ROJAS A, SALAZAR DE RUIZ C, PASARELL E.

Facultad de Medicina, UNT. Tucumán, Argentina.

El órgano de la visión ofrece al ser humano el 90% de la información del mundo que lo rodea. Los problemas visuales no diagnosticados son una de las principales causas de fracaso escolar. La preservación de la agudeza visual consiste en un trabajo en equipo, integrado por los padres, maestros y personal de salud. Objetivo: determinar la prevalencia de disminución de agudeza visual (AV) en niños de 5 a 9 años sin patología ocular aparente, que concurren a la escuela Marco Avellaneda de San Miguel de Tucumán, durante el primer semestre de 2007. Material y Método: en el marco de las actividades de programación local llevadas a cabo por alumnos del 7º año de la carrera de médico de la UNT, se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. Se evaluaron 271 escolares entre 5 y 9 años, de ambos sexos, que concurren a jardín, 1º, 2º, 3º y 4º grado de la escuela Marco Avellaneda durante el período marzo-junio del 2007. Se midió la AV empleando carteles de optotipos para visión de lejos (CI 16 de Snellen y LH Symbols). En los que se detectó algún tipo de alteración, se realizó la derivación a centros de mayor complejidad. Resultados: del total de alumnos examinados, el 41% presentó disminución de la AV, siendo el 55% de sexo femenino. El déficit de AV según edad fue de 13% en niños de 5 años; 8 % en los de 6; 10 % en los de 7; 49% en los de 8 y el 57% en niños de 9 años. Conclusión: se registró una elevada prevalencia de déficit de AV en la población estudiada, por lo cual es indispensable la difusión de programas locales que implementen acciones de promoción de la salud visual. También es importante facilitar a la comunidad accesibilidad a los servicios de oftalmología mediante el trabajo interdisciplinario.

FARFÁN C, LESCANO F, RÍOS E.

Universidad Nacional de Salta

Introducción: Estilo de vida saludable, ambiente sano, reorientados en el amplio concepto de cuidados sanitarios primarios, originados en la comunidad, son estrategias actuales, que condicionan nuevas estructuras y funciones de la asistencia sanitaria, revalorizando los roles de crianza en la infancia. Cuidar niños en edades tempranas es trascendental por que se aportan estímulos necesarios para un mejor desarrollo físico y mental, que hacen a un estilo de vida sano en un contexto intrafamiliar y socio ambiental. **Objetivos:** Brindar conocimientos al cuidador sobre las necesidades de infantes. Formar al cuidador en la prestación de los cuidados como procedimientos, técnicas y habilidades. **Población:** 400 personas. **Metodología:** Trabajo descriptivo observacional. Se efectuaron 8 talleres, en Salta, San Antonio de los Cobres y El Carril. **Resultados:** 90% de los participantes fueron mujeres entre 20 a 40 años, 40% poseían hijos en diferentes edades. Del análisis cualitativo opinaron: "que tenían olvidadas algunas cosas", "si lo hubiera sabido antes no me hubiera pasado", dieron gran importancia a la alimentación complementaria su valor en el desarrollo mas que el crecimiento físico, la estimulación a partir de los juegos, fue de mucha jerarquía el saber como prevenir los accidentes en el hogar, en los sitios de juego y la importancia de reconocer tempranamente los signos de alarma de enfermedades comunes a estas edades. **Conclusión:** En el desarrollo de los talleres el 70% de los participantes demostraron habilidades y conocimientos de los cuidados que debían brindar a los infantes.

**EL ESTADO NUTRICIONAL Y LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO:
UN ESTUDIO CUALITATIVO EN NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS****MARTINA D, ULLOQUE M, TORCIGLIANI N, LÁZARO L, SANTORO A, ZANETTI C,
FERRARI B, DE DIOS S.**

Escuela de Trabajo Social de la Universidad Nacional de Córdoba.

Introducción: El estado nutricional de los niños es determinado por múltiples factores que pueden ubicarse en el plano biológico, sanitario, alimentario, socio-cultural, económico, etc. En un plano microsocial, cabe la pregunta respecto a cómo compartiendo condiciones materiales de existencia igualmente deterioradas, algunas familias logran que sus hijos estén bien nutridos y otras no. En esta línea y tomando como referencia una investigación cuantitativa previa, de la que resultó significativa la asociación entre prácticas de crianza y estado nutricional de los niños, se diseñó un estudio cualitativo para profundizar desde una dimensión más subjetiva cómo las familias perciben el problema, que prácticas implementan para el cuidado de los niños, qué conocimientos tienen al respecto. **Objetivo:** Analizar la relación existente entre el estado nutricional de los niños menores de 6 años de Malvinas Argentinas, con las prácticas de cuidado infantil puestas en juego por las madres y los recursos maternos, familiares y comunitarios que aportan al desarrollo de las mismas. **Material Y Método:** Estudio cualitativo, con el método comparativo constante de Glaser y Strauss. Para la muestra, se utilizó el muestreo teórico. Se definieron las siguientes categorías relevantes: recursos de conocimiento de que disponen las familias, explicaciones respecto al estado nutricional de los niños y prácticas nutricionales desplegadas por las familias. **Resultados y Conclusiones:** la desnutrición es explicada por las familias entrevistadas en el plano de lo biológico y de lo social (condicionamientos a nivel individual y comunitario). La madre es la responsable principal de las prácticas de cuidado de los niños, disponiendo de recursos de conocimientos adquiridos por vía familiar y experiencial.

I-50 LOS ACCIDENTES DE TRÁNSITO UN DESAFÍO PARA LA SALUD PÚBLICA

GARCIA F, FERNÁNDEZ R.

Dpto. de Enfermería -Ministerio de Salud Catamarca

Introducción: Los accidentes de tránsito se sitúan en la población en general como tercera causa de muerte. Argentina, se ubica en los primeros puestos de los países con mayor tasa de mortalidad por lesiones traumáticas graves. Objetivo: Realizar un análisis epidemiológico de los accidentes de tránsito, tipos de vehículos siniestrados, en Capital Catamarca en el primer semestre del año 2007. Material Y Métodos: Estudio descriptivo – retrospectivo obtenido de Fuentes de Datos Secundarios (Secretaría de Seguridad Vial) con los cuales se elaboró una base de datos que fue analizada con la frecuencia de las variables en estudio. Resultado: Los accidentes registrados fueron 452, e involucraron 476 personas. El 68% se produjo por exceso de velocidad, el 25% de los conductores presentaron alcoholemia positiva. El 90% lo hacían sin cinturón de seguridad. El 72% de los eventos se produjeron en horarios diurnos, 28 % en horarios nocturnos, 67% de los accidentes los produjeron los motociclistas y el 100% de los motociclistas se conducían sin casco, los vehículos siniestrados fueron 54% autos, 17 % camionetas, 10% colectivos, 6% camiones, 7% bicicletas. Conclusiones: En los accidentes de tránsito que se produjeron en el periodo estudiado, prevalecieron los factores de riesgos, que dependen en forma exclusiva del huésped (conductor), como exceso de velocidad, alcoholemia positiva, conductores sin cinturón de seguridad y cascos. Se infiere que los factores de riesgos que prevalecieron son modificables, con acciones de organismos de Salud y Seguridad con estrategias de prevención, y control de cumplimiento de reglas de tránsito para lograr cambios de conductas de los conductores.

SP/ 30

I-51 EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO REALIZADO POR RESIDENTES DE MEDICINA FAMILIAR

MACCHIONE M.

Universidad Nacional de Córdoba Facultad de Ciencias Médicas Departamento de Medicina Familiar

Objetivos: Conocer el grado de cumplimiento de las recomendaciones vigentes y de un abordaje integral en el control de crecimiento y desarrollo (CCD) del niño realizado por residentes de medicina familiar (MF). Metodología: Estudio descriptivo, transversal. Revisión de historias clínicas de los CCD realizados por 18 residentes de MF de cuatro Centros de Atención Primaria de Córdoba Capital. Se seleccionaron las historias clínicas de todos los niños de 1 a 2 años (200 Niños). Se incluyeron aquellas en las que algún residente actual haya realizado un CCD (153 Niños) Se evaluó el registro de indicadores de abordaje integral y prácticas recomendadas. Según porcentajes de cumplimiento se clasificó: Satisfactorio: en más del 70%, regular (40 a 70%) Insuficiente: menos del 40%. Resultados: Satisfactorio: Datos iniciales (100 %) Antropometría (90.2%), Inmunizaciones (96.04%), Desarrollo (76.48%), Displasia (70.22%). Regulares: Familigrama (67.98%), Criptorquidia (37.57%), Fenilc, e hipot. (67.9), Lactancia (66.6%), SMSL (50.4%), Alimentación (60.1%), Suplementación (67.34%). Insatisfactorio: contexto (83%), probl.auditivos (5.89%), Reflejo rojo (11.4%), Estrabismo (8.4%), Maltrato (0%), Accidentes (30.7%), Tabaq. pasivo (5.9 %), Salud buco dental (2.6%), Dolencia (5.2%). Conclusiones: Este estudio constituye una forma de evaluación y autorreflexión para la mejora de la formación de los residentes. Se evidenció una adecuada realización de las principales actividades del CCD (diagnóstico antropométrico e inmunizaciones). De las prácticas insuficientemente registradas, se destacan por su trascendencia la consejería para la prevención de accidentes y el rastreo de maltrato. El abordaje integral se encontró insatisfactoriamente reflejado en los registros. Se requiere un estudio cualitativo que complete esta evaluación.

CABALLERO N, CABIANCA G, COUCEIRO M.

Consejo de Investigaciones. Universidad Nacional de Salta.

Introducción: El bajo peso al nacer constituye uno de los graves problemas de Salud Pública por ser un predictor de morbimortalidad que representa la segunda causa de morbilidad perinatal. **Objetivos:** Conocer la incidencia de recién nacidos de bajo peso y caracterizar sociodemográficamente la población en estudio. **Metodología:** Se procedió a la revisión de las historias clínicas perinatales de los nacidos en el hospital materno infantil de referencia de la provincia durante los años 2005 y 2006, cuyas madres viven en la zona sanitaria Oeste de la capital provincial. Se estudiaron: peso del recién nacido, edad gestacional, edad materna, hemoglobina intervalos intergenésicos, IMC preconcepcional, paridad, semana de captación. **Resultados:** La tasa de bajo peso al nacer del bienio fue del 7,3%, sobre un total de 2724 partos del área. La edad materna promedio fue de 25 años con un mínimo de 13 y un máximo de 48; la mitad de las madres presentaron menos de 24 años. La edad gestacional promedio fue de 39 semanas, con un mínimo de 21 y un máximo de 42. El intervalo intergenésico promedio fue de 2 años y medio, encontrándose la mitad de la población por arriba del año y ocho meses. El IMC preconcepcional mostró un 6% de madres con bajo peso, 26% con sobrepeso y 68% normales. De los 2724 partos 1016 correspondieron a primíparas. La Semana promedio de captación fue la numero 20. La hemoglobina promedio fue de 11,72 y la mitad de la población estuvo por debajo de 11,8. Solamente se encontró asociación estadísticamente significativa entre el bajo peso y el nivel de instrucción materno con un $\chi^2 = 19,18$ $p < 0,05$. **Conclusiones:** la tasa de BPN encontrada está dentro de los valores esperados, guardando relación únicamente con la variable social estudiada.

MARGALEF M, ZIMMER M, RIOS J, HERRERA A, TAMAYO S, COUCEIRO M.

Facultad de Ciencias de la Salud. UNSA. Salta. Argentina.

La comunidad universitaria sufre estrés, generado por el ritmo de vida, los horarios de trabajo y la amplia disponibilidad de alimentos industrializados que constituyen factores de riesgo de patologías crónicas. **Objetivo:** Convocar miembros de la comunidad universitaria para un proyecto de control de colesterol sérico. **Metodología:** Convocatoria por correo electrónico y reuniones informativas. Respondieron 54 voluntarios (38 mujeres y 16 varones) a los que se les realizó evaluación clínica; bioquímica (colesterol total, HDL, LDL y triglicéridos); antropométrica (Índice de masa corporal, índice cintura-cadera (ICC)), y bioimpedancia por multifrecuencia. **Resultados:** Edad de participantes entre 40 y 60 años; 15% con valores de colesterol > 240 mg/dl (alto riesgo) y 55% hasta 220 mg/dl (bajo riesgo). 62% HDL colesterol $<$ de 50 mg/dl; 93,3% con LDL $>$ a 100 mg/dl (alto riesgo). 37,8% triglicéridos $>$ 160 mg/dl. Mitad de voluntarios con antecedentes familiares de hipercolesterolemias. 61 % no realiza actividad física regular. El resto practica actividad aeróbica, en su mayoría mujeres. 93 % con ICC en riesgo, siendo mayor en las mujeres (68,5%). 69% presentó IMC $>$ 25. 29 con sobrepeso grado I, 6 con sobrepeso grado II y 2 con obesidad. 30 mujeres y 10 varones con grasa corporal en exceso. 16 % refirió: síndrome metabólico, diabetes mellitus y apnea. Riesgo cardiovascular fue categorizado según factores de riesgo presentes: menos de 3, de 3 a 6 y más de 6. 50 % de los estudiados con más de 6 factores. **Conclusiones:** Se encontraron factores de riesgo, destacándose alteraciones en HDL y LDL colesterol, exceso de grasa corporal, falta de actividad física regular que deben ser abordados, porque constituyen estilos de vida desfavorables para la salud de esta población.

LANZA CASTELLI G, GATTINO S, GREGORAT KREBS A, FORCATO R, CANCE N, BARBERO L, SARDI A, CARRANZA C, BELTRAN A, SARMIENTO C.

Residencia Interdisciplinaria en Salud Familiar y Comunitaria del Ministerio de Salud - Equipo de Salud Familiar de Alta Gracia, Córdoba, Argentina – Año 2007

Introducción: Un problema diagnosticado por el equipo de salud fue la falta de inclusión de los adolescentes en espacios saludables. Por ello nos interesó conocer qué cuidados y cuidadores, dentro y fuera del ámbito doméstico, estarían asociados a sus condiciones de salud y a su desescolarización. Objetivo: Describir los cuidados para la salud y cuidadores de los adolescentes, asociados a su desescolarización o a sus dificultades en permanecer en el sistema educativo. Material Y Método: Diseño exploratorio y descriptivo. Encuestas a Muestra aleatoria: 40 adolescentes (29 mujeres y 11 varones). Variables: cuidados para la salud (médicos, nutricionales, odontológico y psicosociales) cuidadores (familiares, transicionales, institucionales). Resultados: Del total, 23 no asisten a la escuela. El 64% de estos afirma que la retomaría, desconociendo la mayoría qué cuidados necesitaría para ello. El 77.5% dice recibir siempre los cuidados médicos y odontológico, siendo la familia quien los garantiza el 57,5% realiza las 4 comidas diarias recomendadas. En el 100 % de los varones, es su padre/madre quien le prepara la comida, 2 de cada 10 chicas tiene esta responsabilidad. El 60% nunca recibió o presencié maltrato. Los adolescentes no perciben a las instituciones y grupos de pares como cuidadores. Conclusión: La ausencia de espacios de inclusión lleva a la escasez de relaciones interpersonales fuera del ámbito familiar, presentándose este como prácticamente único espacio de cuidados, contención y satisfacción de necesidades en los adolescentes. Se hace visible la escasa inversión en políticas que atiendan y promuevan su desarrollo y su salud integral.

PONCE R, PIÑAS M, BARTEIK M, PIAZZA L, FONTANETTI P, MONCUNILL I, CASTILLO B, FAIAD C, FUENTE C, GALVÁN SIMÓN D, GÓMEZ BORUS C, LOZZA MAZZIOTTI M, NICOLLIER TAPIA I, REICHEL A, RONCAGLIA Y, MANDOZZI M, GALLARÁ R.

Química y Física Biológicas "A", Facultad de Odontología, UNC. Córdoba. Argentina

Un alto contenido de fluoruro en el agua de bebida es condicionante de la presencia de fluorosis dental. El objetivo fue investigar en una zona de fluorosis endémica, como la comuna de Charbonier (Córdoba), la prevalencia de fluorosis dental en niños de edad escolar y su asociación con los hábitos alimentarios y la concentración sistémica de fluoruro, a fin de plantear tareas de prevención y concientización que contemplen las características propias de la comunidad. En niños de 5 a 12 años se realizó el examen clínico bucal y evaluó el grado de fluorosis dental utilizando el "Índice de Fluorosis de Superficie Dental" (TSIF) de Horowitz y col. (1984) (categorías 0-7). Los padres y alumnos fueron entrevistados para conocer los hábitos alimentarios a fin de determinar la ingesta total diaria de fluoruro por individuo. En determinadas áreas de la zona se recolectaron muestras de agua para determinar el contenido de fluoruro. Los estudios mostraron que el agua de consumo de esta localidad presenta concentración de fluoruro excesiva (2,52-3,42 mg/l). La ingesta de fluoruro en agua y comidas es de 3,90 mg/día ± 0,20, dosis que duplica la recomendada (1,68 mg/día). En las superficies de dientes permanentes se detectó una incidencia elevada de fluorosis, 64 % con grado leve (TSIF 1-3) y 22 % con grado severo (TSIF 4-7). Al valorar el segundo molar deciduo se observó un 32,5% de las superficies con TISF 1-3, siendo predictivo de la incidencia de esta patología en la dentición permanente. El factor ambiental, la alimentación y el nivel de instrucción sanitaria podrían condicionar la severidad de la fluorosis dental en poblaciones en donde el agua de bebida presenta un contenido de fluoruro similar.

LUCERO R, CHOSCO N, DITTLER M, PÉREZ A.

Universidad Nacional de Córdoba. Facultad de Ciencias Médicas Departamento de Medicina Familiar

Introducción: Al evaluar el programa de salud sexual y reproductiva en UPAS 16, sureste de la ciudad de Córdoba Capital, se observó alta tasa de discontinuación del uso de métodos anticonceptivos (48%), lo que motivó este trabajo. **Objetivos:** Describir el perfil de usuarias abandonadoras de métodos anticonceptivos (MAC). Identificar los motivos de discontinuación de MAC. **Métodos:** Estudio descriptivo transversal en mujeres incorporadas al programa de Salud Sexual y Reproductiva (SSyR) durante los meses de junio a noviembre de 2005, ingresaron 89 mujeres, de las cuales se seleccionaron las que abandonaron, y se obtuvo una población de 43 mujeres abandonadoras. Los datos se recolectaron mediante entrevista semi-estructurada. **Resultados:** La mayoría de las mujeres que abandonaban los métodos tenían una media de edad de 26 años, escolaridad primaria incompleta, iniciaron sus relaciones sexuales y tuvieron su primer hijo entre los 16 y 20 años; mantienen una unión estable; tienen cuatro o más hijos; recibieron información de MAC en el centro de salud (47%), su familia y grupo de pares (27%); prefieren usar métodos anticonceptivos hormonales orales que eligen por decisión personal (41 %) y/o sugerencia médica (37%) y los abandonan por efectos secundarios (22 %), razones personales (20 %) u olvidos (12%) sin problemas de acceso a los mismos (85%). **Conclusión:** La mayoría de las mujeres que abandonaron el Programa de SSyR en la UPAS 16 eran adultas jóvenes, con primario incompleto, multíparas, preferían usar MAC hormonales y refirieron haberlos discontinuado por efectos secundarios, información a partir de la cual habrá que diseñar nuevas estrategias para lograr la mayor continuidad de las usuarias dentro del programa.

BELLA M, FERNÁNDEZ AR, ACEVEDO GE, WILLINGTON JM.

Hospital de Niños de Córdoba - ESP - FCM – UNC.

Introducción: Hasta 1970 el suicidio en los niños y adolescentes menores era un hecho poco frecuente y considerado solo como un pedido de ayuda. En la actualidad es la tercera causa de muerte en la adolescencia. **Objetivo:** analizar los factores sociodemográficos y psicopatológicos como predictores de riesgo en los jóvenes con intentos de suicidio internados en el Hospital de Niños de Córdoba. **Métodos:** estudio prospectivo, en base a entrevistas clínicas y test administrado a los pacientes hospitalizados en el año 2006. Se realizó análisis multivariado y regresión logística múltiple, para las comparaciones estadísticas se fijó un nivel de significación de 0,05. **Resultados:** El 70% de los casos eran de sexo femenino y el 30% masculino, con una media de edad menor que en el grupo femenino ($p < 0,05$). El método de autoagresión más utilizado para el intento de suicidio fue la ingestión de fármacos (90%) y dentro de ellos los psicofármacos. La regresión logística mostró que de los antecedentes psicopatológicos individuales (intentos de suicidio previos, trastorno psicótico, trastorno de conducta y trastorno del aprendizaje asociados) son predictores de riesgo de intento de suicidio ($p < 0,0001$), siendo el trastorno de conducta el de mayor peso. Es de destacar que el 78% de los jóvenes no estaba en tratamiento. Durante su hospitalización los diagnósticos de egreso más frecuentes fueron, Trastorno Ánimo (39%) ($p < 0,05$) y Trastorno Disocial (24%). **Conclusión:** intentos de suicidio previos y trastornos de conducta en los jóvenes incrementa la posibilidad de repetir nuevas conductas suicidas. Los jóvenes con estas patologías deberían recibir un control y seguimiento sanitario adecuado.

VELIZ G, CIANCIA H.

Universidad Nacional de Santiago del Estero. Argentina

Introducción: El interés y preocupación por la calidad de formación del profesional obstétrico para atender a la comunidad, se perfila desde 1995 al crearse la Carrera de Obstetricia. En este contexto privilegiamos analizar: a) resultados pedagógicos b) respuestas a demandas c) impacto social. Objetivo: Evaluar el grado de pertinencia de la formación en relación a demandas específicas que surgen en el desempeño profesional. Metodología: Diseño evaluativo-descriptivo. Universo: Egresados 98-06. Muestra aleatoria simple. Resultados: Pr. anual egresos 14,6. Edad 25-30. Se analizó la calidad de formación de profesionales del primer ciclo (3½) por considerar fundamental su formación para la atención en APS. 95% logró inserción laboral. 100% en vinculación al título. 80% está muy satisfecho con su profesión; están preparados para la atención obstétrica en el área de su competencia. 20% considera faltan políticas sanitarias comprometidas. En formación teórica, 80% evaluó: MB; 20%: B. Práctica 80%: EX, 15% MB, 5% B. 90% considera que la formación recibida le permitió conocer la realidad sociosanitaria-cultural del medio para actuar con eficacia, eficiencia y calidad frente a desafíos de la APS y cumplir con los objetivos del Milenio. 65% reconoce se perfeccionó, capacitó en la UNSE. 100% considera haber egresado con muy buena formación profesional teórico-práctica (científico-técnica) e integral (cultural, humanística y social) que le da reconocimiento a todo nivel. Conclusiones: Carrera surgida para responder a necesidad prioritaria. En 9 años aportó y aporta al país, profesionales de reconocida competencia profesional, con calidad en su formación; afirmados en su autoestima, comprometidos con su profesión.

SP/ 34

GONZÁLEZ A, ROSA S, VISENTINI L, GANANCIAS P, PERDOMO C.

Cátedra Programación en Nutrición. Escuela de Nutrición. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba.

Introducción: Es reconocido que un óptimo estado nutricional y los estilos de vida saludables tienen un peso determinante en el estado de salud de las personas. Objetivo: Determinar el estado nutricional y el estilo de vida en relación a aspectos referidos a: prácticas alimentarias, actividad física y horas frente TV, en escolares de un barrio periférico de la zona Sur de la ciudad de Córdoba, año 2007. Material y Método: Estudio descriptivo, simple, transversal. Escolares de ambos sexos de 10 a 13 años de 5º y 6º grado. Se aplicó una encuesta estructurada (N: 55) con preguntas abiertas y cerradas contándose con consentimiento informado. Valoración nutricional (n: 41) utilizando IMC. (Patrón de referencia: OMS/NCHS/NHANES) Resultados: Distribución del Estado Nutricional: eutróficos 51%, delgadez 36% predominando en el sexo femenino; sobrepeso y obesidad 12%, manifestándose sólo en el sexo masculino. Hábito del desayuno: el 75% refiere desayunar dos veces (hogar y escuela). El 73% también almuerza dos veces (hogar y escuela). Se destaca como práctica alimentaria inadecuada el alto consumo de alimentos obesogénicos adquiridos en quiosco escolar: 56% golosinas, 20% snacks. El 100% realiza actividad física curricular sólo una vez por semana. Nº de horas diarias frente al televisor: 61% ve menos de dos y el 13% más de cuatro. Conclusiones: Evidenciándose la coexistencia de casos de malnutrición tanto por déficit como por exceso y estilos de vida que se alejan de la práctica deseable, se reconoce que considerar estos aspectos es prioritario para desarrollar intervenciones referidas a las problemáticas nutricionales. El objetivo final es la promoción de estilos de vida saludables desde edades tempranas con énfasis en el período escolar.

GAUNA E, RAMI M, GARCÍA MARTÍNEZ M.

Obra Social Del Personal De La Industria Láctea, Villa María, Córdoba, Argentina

Introducción: El trabajo es el Informe Final, de un Plan de Prevención de Enfermedades Cardiovasculares que se realizó en la obra social OSPIL. Objetivo General: Determinar la Prevalencia de Factores de Riesgo de Enfermedad Cardiovascular para desarrollar Planes de Acción preventiva en los Empleados Lácteos, afiliados a la obra social OSPIL seccional Villa María, en el período Enero- Junio 2007. Material Y Métodos: Este es un estudio Teórico-práctico. Es una Investigación Aplicada y de tipo descriptivo explicativo de corte transversal. Del 100% de los participantes del trabajo, completaron sus estudios, 136 empleados, lo que significa el 54% del total. Resultados: El grupo de estudio estuvo compuesto por 136 trabajadores lácteos, 134 hombres y 2 mujeres. El 13 % eran adultos entre 21-30 años, el 24% de 31-40 años, el 33% de 41-50 años, el 22% de 51-60 años y el 8% mayores de 61 años. En orden decreciente de Prevalencia, los Factores de Riesgo fueron: sobrepeso y obesidad, seguido por Sedentarismo, Dislipemia, HTA, los empleados lácteos fumadores y el factor de menor prevalencia fue la diabetes. Conclusiones: La importancia de este estudio radica en diagnosticar y dar a conocer los factores de prevalencia de riesgo de Enfermedad Cardiovascular, para generar Planes de Promoción y Prevención de la Salud. El conocimiento de los factores de riesgo de los empleados de lechería evitará muchas de las patologías cardiovasculares en estos sujetos, ya que desde el mismo momento en que se los estudió, se los asesoró acerca de las medidas que debían tomar para evitar la enfermedad. Siendo fundamental la realización del seguimiento de los casos.

RINAUDO CP, PICOS M, SOSTARIC M, RIZNYK L, GIUDICE ML, PETRIZ MC, VEGA ITALIA MC, GANDULFO C, ORQUEDA RD.

Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Tucumán. Facultad de Medicina, Fundación Favaloro. Tucumán, Argentina

El Cáncer de mama constituye la primer causa de muerte en mujeres entre 35 y 55 años y es la segunda causa por cáncer en la mujer. El desarrollo del cáncer sería la resultante de la interrelación de varios factores, cuyo análisis tiene importancia para evaluar los factores que protegen o que aumentan la probabilidad de padecerlo. Objetivos: determinar la presencia de factores de riesgo para cáncer de mama, el grado de conocimiento sobre el autoexamen mamario y la mamografía en mujeres que acuden a un Hospital rural de Tucumán. Metodología: se realizó una encuesta a 90 mujeres que concurren a las salas de esperas de Hospital de El Bracho, Tucumán, durante los meses Julio-Agosto de 2007, en el marco de actividades de educación para la salud llevadas a cabo por Pasantes rurales de la carrera de médico de la UNT y la Fundación Favaloro. Resultados: el 35% de las mujeres encuestadas conocían el autoexamen mamario, de ellas el 77% lo realizaba y un 71% lo practicaba sólo ante la presencia de síntomas. El 44% de las mujeres conocían la mamografía, el 32% tenía indicación real del estudio ya que eran mayores de 40 años pero solo al 25% de las mujeres con dicho criterio se lo indicaron. Si bien hubo relación entre el conocimiento de la mamografía y el nivel de instrucción alcanzado por las mujeres, no ocurrió lo mismo con el autoexamen mamario. Conclusión: Es de importancia realizar actividades de educación en salud referidas a la importancia de la prevención del cáncer de mama, principalmente estimulando la realización del autoexamen mamario que es la práctica mas adecuada para este fin en un área rural.

**ALBRECHT A, DIAZ CORONEL G, GLASER C, PLACKE E, REDONDO T, SANSONE M,
VISENTINI L, BEZZONE N.**

Villa Allende, Córdoba, Argentina

Introducción: La calidad de estimulación junto a otros factores, que puede vivenciar un niño en sus primeros años de vida, puede influir en el nivel de desarrollo psicomotor en sus distintas dimensiones. **Objetivo:** Establecer la relación entre Calidad de Estimulación, Estado Nutricional y Desarrollo Psicomotor Infantil en niños menores de 3 años pertenecientes al área programática del Equipo de Salud Familiar de Villa Allende. **Material Y Método:** Estudio Descriptivo, Transversal y Correlacional. Muestra de 43 niños menores de 3 años, de ambos sexos. Se evaluaron: Calidad de Estimulación en el hogar mediante la escala HOME, Estado Nutricional mediante las TABLAS DE CRECIMIENTO de la Sociedad Argentina de Pediatría y el Desarrollo Psicomotor Infantil por medio del Test de DENVER. También se realizó una Encuesta Sociodemográfica de la familia de los niños estudiados. **Resultados:** El 72% de las familias pertenecían a un nivel socioeconómico inferior y un 28% al nivel medio. El 46,5% de las familias presentaban un Nivel Medio en la Calidad de Estimulación, el 39, 5 % un Nivel Inferior y sólo el 14% un Nivel Superior. El 18, 6% de los niños presentó déficit Nutricional y el 10% se encontró con Riesgo de Desarrollo Psicomotor, siendo más afectadas las áreas Motor Fino Adaptativo y Lenguaje. Se identificó una asociación estadísticamente significativa entre baja escolaridad materna y alteraciones en el área motora fina adaptativa, así como con una Inferior Calidad de Estimulación (en especial con 2 dimensiones de la Escala HOME). **Conclusión:** En base a los resultados obtenidos, se plantea la importancia de brindar herramientas a la madre a través de acciones que fortalezcan sus potencialidades a fin de mejorar la calidad de estimulación y el desarrollo psicomotor de los niños.

CORNATOSKY M, ZEBALLOS J, BARRIONUEVO O, RODRÍGUEZ N.

Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Nacional de Catamarca, Argentina

El aumento de peso corporal y la progresiva acumulación de grasa hacia la zona abdominal tiene repercusiones metabólicas que pueden incidir en el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT). Se evaluó la composición corporal y distribución del tejido adiposo en adultos mayores (AM) a partir de mediciones antropométricas. Estudio epidemiológico, descriptivo, transversal realizado entre abril-noviembre 2006. Muestra aleatoria (n= 135) de AM (60-79 años) ambos sexos, de diversos sectores sociales de Región Este (RE n= 45) y Región Oeste (RO n= 90) de Catamarca, Argentina. Se controló: peso, talla, altura de rodilla y circunferencia de cintura (CC). Se calculó Índice de Masa Corporal (IMC) con talla de pie (IMC1) y talla estimada (IMC2); riesgo de complicaciones cardiovasculares y metabólicas según CC. Se empleó SPSS 10.0; con t-Student se observó diferencias significativas ($\alpha = 0,05$), test de Wilcoxon diferencias altamente significativas entre IMC1 e IMC2 ($p < 0,000$); adoptándose el primero, a fin de evitar sobrestimaciones y subestimaciones. Varones y mujeres presentaron peso más alto en RE que en RO ($p < 0,008$); talla de pie y estimada mostró diferencias significativas según sexo en ambas regiones ($p < 0,000$). El IMC reveló prevalencia de sobrepeso en toda la muestra ($p < 0,019$) sin diferencias significativas por sexo. El riesgo de complicaciones cardiovasculares y metabólicas según CC es aumentado para varones y muy aumentado en mujeres de la RE y RO. La evaluación de la composición corporal ofreció un panorama diagnóstico y pronóstico a nivel de APS, que exige planificar intervenciones que promuevan una alimentación más saludable y aumento del gasto energético a los efectos de anticiparse al daño y mejorar la calidad de vida.

BARRIONUEVO O, CORNATOSKY M, RODRÍGUEZ N, CHAYLE C, ZEBALLOS J.

Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Nacional de Catamarca, Argentina

La prevalencia de la Hipertensión Arterial Sistólica (HTAS) aumenta con la edad y después de los 50 años en ambos sexos. Es la forma de HTA más frecuente luego de los 65 años. El riesgo de muerte por enfermedad cardiovascular o cualquier otra causa es de 2 a 5 veces mayor en HTAS. El objetivo fue determinar la prevalencia de HTAS en adultos mayores de ambos sexos de dos comunidades rurales de la regiones Este y Oeste de la Prov. de Catamarca, establecer una comparación entre ambos grupos y homologar los valores tensionales descriptos en otros grupos poblacionales de nuestro país. Estudio descriptivo y transversal en el que participaron 135 adultos de 60 a 79 años, 45 de la Región Este (RE) y 90 de la Región Oeste (RO); con un promedio de edad de 69,9 años. El registro de la presión arterial fue llevada a cabo por un médico, paciente en posición sentada luego de 15 minutos de reposo; dos tomas con diferencia de 1 hora. Como puntos de corte se utilizó la clasificación Internacional (JNC VII); Hipertensión: PAS mayor o igual a 140 mmHg. Las comparaciones estadísticas se hicieron por el método de Student. Se empleó el programa estadístico SPSS 10.0 para Windows. De las 135 personas evaluadas el 72,6 % presentó HTA, con PAS media de 159,74 mmHg (DS20,65). En la RE el 68,9% de la población en estudio presentó HTA y en la RO el 43,3%. Lo que demuestra diferencias significativas entre ambos grupos con (p menor a 0,20). Corroboramos que la prevalencia de HTA es alta para este grupo de edad, coincidente con otros estudios realizados en comunidades rurales nuestro país. Y la diferencia significativa entre ambas regiones de nuestra provincia que poseen características sociales y económicas similares, debe ser explicada considerando, factores dietarios, de hábitos y ambientales.

CORNATOSKY M, NIETO M.

Facultad de Ciencias de la Salud- Universidad Nacional de Catamarca. Catamarca, Argentina

La Diabetes Mellitus es una enfermedad crónica caracterizada por la perturbación del mecanismo de la glucosa, relacionada con estilos de vida no saludable, como inadecuado control médico, sedentarismo, consumo de alcohol, tabaco, entre otros. Objetivo: Identificar conductas de riesgo vinculadas a estilos de vida en personas con DM2 en la Consulta de Enfermería. Metodología: Estudio descriptivo, de corte transversal, población diabética adulta, ambos sexos, asistida entre abril-julio de 2007 en Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS, ciudad de Catamarca ($n= 61$)). Se aplican encuestas con preguntas estructuradas. Se utilizó paquete estadístico SPSS 10.0; las variables se expresan como media, error estándar y frecuencias, con un IC99%. Resultados: Se trabajó en los CAPS: Alcira Sur, La Viñita y El Milagro (Dirección de Salud Pública Municipal, se evaluaron 26 varones y 35 mujeres diabéticos tipo 2, edad media de $47,1 \pm 10,5$ años, con diagnóstico de enfermedad entre 6-10 años. Realizan controles médicos 1 vez/ mes el 45% (CAPS La Viñita y El Milagro), el 33% (CAPS Alcira Sur). Realizan actividad física la totalidad de diabéticos del CAPS Alcira Sur y el 75% de los de La Viñita y El Milagro, tipo de actividad que predomina: caminata, con frecuencia diaria. Hay mayor frecuencia de fumadores y bebedores de alcohol en el CAPS El Milagro (60% y 55% respectivamente). Conclusiones: Las enfermedades crónicas resultan de la interacción de factores genéticos y ambientales, la predisposición se hace evidente cuando el individuo tiene un estilo de vida propicio. Los estilos de vida encontrados en el grupo estudiado son alentadores, pero se debe reforzar el manejo integral y articulado de todos los pilares del tratamiento, a fin de retardar la aparición de complicaciones.

FRÍAS R, NIETO M.

Universidad Nacional de Catamarca- Facultad de Ciencias de la Salud-. Catamarca-Argentina

Introducción: El interés en estudiar a la Diabetes Mellitus como un problema de Salud Pública es prioritario en la actualidad, la Consulta de Enfermería se constituye en un espacio de gran valor para llevar a cabo intervenciones educativas que le sirvan en la modificación de su conducta. La prevención secundaria implica la detección de conductas no saludables para prevenir la aparición de complicaciones y retardar la progresión de la enfermedad. Objetivo: Detectar conductas no saludables en las personas con Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2), durante la Consulta de Enfermería. Material Y Métodos: Estudio descriptivo, transversal, N=80 personas, ambos sexos, en Unidades Asistenciales Periféricas, Noviembre 2006-Junio 2007, se excluyen: Diabetes Mellitus tipo 1, embarazadas, y Diabetes Mellitus tipo 2 con menos de 6 meses de evolución desde su diagnóstico y consentimiento informado. Se aplicó entrevista con instrumento diseñado y validado. Variables: datos identificatorios, mediciones antropométricas, hábitos alimentarios, actividad física, consumo de alcohol y tabaco. Resultados: Grupo poblacional compuesto por 63% sexo femenino, 42% en el grupo etario de 55-65 años, conductas no saludables representadas por: 39% sobrepeso, 45% obesidad; 62% alimentación no saludable; sedentarismo 65%; 31% consumen alcohol y 19% tabaco. Conclusiones: Los resultados obtenidos muestran elevados porcentajes de conductas no saludables en las personas con DM2, éstas pueden ser revertidas mediante el seguimiento, consejería e intervenciones educativas para lograr cambios conductuales favorables. En la Consulta de Enfermería se logra una relación enriquecedora, dinámica, activa y reflexiva entre la Enfermera y la persona con DM2

SP/ 38

LUCERO MF, VALDEZ R, BARNETCHE M, GERLERO F, CEBALLOS M.

Servicio Odontológico Municipal, Municipalidad de Córdoba

El hombre dentro de su espacio social construye estrategias de significación cultural para mantenerse en salud. En este complejo entramado social, es importante la incorporación de la escuela como formadora de nuevas conductas saludables y fundamental el rol docente como multiplicador de las mismas. Objetivo: Conocer las opiniones y prácticas de salud de los docentes en las Escuelas Municipales. La recolección de datos se realizó con una encuesta semiestructurada (PRECON.1999) que indaga sobre: a) concepciones y prácticas de salud general y bucal b) valoración de la salud bucal c) consideración de la salud bucal de los alumnos. La misma fue aplicada por odontólogos, a 324 docentes municipales de nivel primario. El análisis de los datos demostró que el concepto de salud general predominante en los docentes fue el preventivo (65.11%), en tanto, con relación a la salud bucal hay una distribución equivalente entre la concepción preventiva (48.16 %) y curativa (44.75%). Las principales medida preventiva manifestadas son, cuidarse en las comidas (64.19%), no fumar (61.72%) y con relación a la salud bucal, el cepillado dental (73.14%), minoritariamente concurren al odontólogo como medida preventiva (34.87%), comer pocas golosinas (33.64%) Conciben la salud bucal de sus alumnos de regular a mala (71.29%) debido a falta de: cepillado, consulta al odontólogo y conocimientos sobre prevención. Valoran a la salud bucal como importante (89,50%) principalmente porque es parte de la salud integral. Los resultados sugieren la necesidad de profundizar sobre las concepciones y prácticas de salud bucal de los docentes. Conociéndolas, permitirá mejorar su rol como sustentador y multiplicador de acciones saludables que realizan los odontólogos en las campañas de salud escolar.

MARCHETTA N, BLUNNO G, ORTEGA S, APARICIO S, GILABERT VALERO T.

Rennius S.A. Salta Capital

La Diálisis Peritoneal continúa siendo una alternativa válida para el tratamiento sustitutivo de la insuficiencia renal crónica. Uno de los motivos que podrían desalentar a los nefrólogos a utilizar esta técnica es el prejuicio sobre un elevado número de fracasos debidos, entre otras causas a la alta prevalencia de peritonitis que condiciona el drop out de los pacientes. **Objetivos:** Detectar si existen diferencias en cuanto a la prevalencia de peritonitis entre los distintos sistemas de diálisis. Establecer la frecuencia de los diferentes agentes causales. Determinar la sensibilidad antibiótica de los microorganismos. **Metodología:** Se realizó un estudio retrospectivo, de corte longitudinal de análisis de historias clínicas de 62 pacientes ingresados a programa de DPCA y APD durante un periodo de 17 años comprendidos entre 1986 y 2002. Se realizó un corte a partir del año 1995 ya que se cambia del sistema Standard y Ultraset a sistema Ultrabag, Periline y APD. **Conclusiones:** La población estaba compuesta por 56% de mujeres y un 44 % de varones, el promedio de edad al ingreso fue de 51.6 años. El nº de meses analizados fue de 1576, y el número de peritonitis de 123, con una prevalencia global de 1 peritonitis cada 12.9 meses por paciente. Durante la era en que se utilizó el sistema Standard y Ultraset la frecuencia de episodios fue de 1 episodio cada 5.2 meses de tratamiento por paciente. Y durante la era Ultrabag-Periline-APD, fue de 1 episodio cada 19.5 meses/paciente. Los gérmenes causales más frecuentes St. Aureus y Epidermidis. Padecer tres o mas episodios de peritonitis guardó estrecha relación con la aparición posterior de peritonitis por Hongos y/o Gram (-). St Epidermidis mostró mayor meticilino resistencia que St. Aureus. No hubo resistencia a Vancomicina.

MARCHETTA N, BLUNNO G, ORTEGA S, APARICIO S, GILABERT VALERO T.

Rennius S.A. Salta Capital

La Diálisis Peritoneal continúa siendo una alternativa válida para el tratamiento sustitutivo de la insuficiencia renal crónica. **Objetivos:** Detectar si existen diferencias en cuanto a la prevalencia de peritonitis entre los pacientes diabéticos (D) y no diabéticos (ND). Detectar si existen diferencias en cuanto a la prevalencia de peritonitis entre los distintos sistemas de diálisis. **Metodología:** Se realizó un estudio retrospectivo, de corte longitudinal de análisis de historias clínicas de 62 (15 D Y 47 ND) pacientes ingresados a programa de DPCA y APD durante un periodo de 17 años comprendidos entre 1986 y 2002. **Conclusiones:** En los D se observó una prevalencia de peritonitis de 1 episodio cada 9.58 meses en el grupo que incluyó a la totalidad de los pacientes; y una frecuencia mucho más elevada (1 episodio cada 5.2 meses) en el periodo donde se utilizaron los sistemas Standard-Ultraset, al contrario del periodo correspondiente a los sistemas Ultrabag-Periline-APD donde se produjo 1 episodio cada 14.6 meses por paciente. En el grupo de pacientes ND se observó un mayor nº de meses libres de peritonitis, tanto en la prevalencia global (1 epis. Cada 14.3 meses) como en el periodo Ultrabag-Periline-APD (1 epis. Cada 21.68 meses) el que muestra menor prevalencia. Durante la era del sistema Ultraset-Standard no se observaron mayores diferencias en cuanto a la prevalencia de peritonitis entre diabéticos y no diabéticos (5.2 vs 6.2 meses por episodio). Esta diferencia podría deberse a que estos últimos sistemas son más eficientes en la prevención de las peritonitis por contacto, no así en las causadas por infección de sitio de salida y túnel que son más frecuentes en los pacientes D, como se demostró en otro estudio realizado por este mismo grupo.

PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y FACTORES BIOPSIICOSOCIALES ASOCIADOS, EN POBLACIÓN ADULTA DE VILLA ALLENDE, CÓRDOBA

BERTÓN P, CAÑETE OLIVA C, DE LOS SANTOS M, DIAZ CORONEL G, LOYOLA N, LUCERO V, PAZ VARGAS W, PRADO ROMERO G, TOSELLI L, VIGIL M.

Villa Allende, Córdoba

Introducción: La Hipertensión Arterial (HTA) es un problema frecuente de salud, con distintos factores asociados a la misma. Existe una gran variedad en la magnitud de estas asociaciones de una población a otra. Objetivo: Determinar la prevalencia de HTA y su correlación con diversos factores biopsicosociales, en la población adulta del área programática del Equipo de Salud Familiar de Villa Allende. Material Y Métodos: Estudio descriptivo, transversal y correlacional, realizado en la ciudad de Villa Allende, Córdoba. Se realizaron visitas domiciliarias con recolección de datos mediante encuesta estructurada, cuestionarios autoadministrados, medición de la Presión Arterial y del Perímetro Abdominal. Muestra de 354 personas adultas, de ambos sexos. Resultados: La prevalencia de HTA fue 28,8%, en hombres 34,2% y en mujeres 25,7%. El 72% de los hipertensos tenía diagnóstico previo de la enfermedad y de ellos el 40% estaba tratado y controlado. Entre los normotensos el 60,7% tuvo cifras clasificadas como normal y 39,3% como prehipertensión. Con respecto a otros Factores de Riesgo Cardiovasculares se hallaron en la población estudiada: Tabaquismo 40 %, Sedentarismo 82% y Obesidad Central 42,9%. Se encontró asociación estadísticamente significativa entre HTA y antecedentes familiares, obesidad central, consumo de sal normal, nivel instructivo bajo y ausencia de hábito de fumar. No hubo asociación de HTA con sedentarismo, apoyo social, estrategias de afrontamiento y consumo de alimentos con alto contenido de sodio. Conclusiones: La prevalencia de HTA fue similar a la mayoría de los estudios reportados. También se encontró una alta prevalencia de otros Factores de riesgo Cardiovasculares. Es necesario implementar medidas que promuevan el autocuidado de la salud.

SP/ 40

I-71 DESNUTRICIÓN Y REPITENCIA ESCOLAR EN NIÑOS ALIMENTADOS CON PAICOR Y PROGRAMA VALE LO NUESTRO EN UNA ESCUELA DE CÓRDOBA

MUÑOZ ME.

Dirección de Atención Primaria de Salud, Centro de Salud N° 57, Municipalidad Córdoba. Escuela Provincial Hugo Leonelli, B° Ipv, Argüello, Córdoba

Introducción: El estudio se realizó en un barrio ubicado al noroeste de la ciudad de Córdoba donde habitan familias de clase media empobrecida y pobres NBI. Las condiciones de salud de una población son el resultado del efecto conjunto de factores genéticos y factores del contexto. Los factores genéticos pueden tener un peso relevante a nivel individual, en las poblaciones los factores socioeconómicos, culturales, ambientales y políticos tienen el rol más importante como determinantes de la salud colectiva

Objetivos: 1) Analizar las causas del estado nutricional de los niños. 2) Relacionar estado nutricional y repitencia escolar.

Materiales y Métodos: Antropometría a niños que concurrían a tercer grado. Entrevistas a docentes y expertos. Análisis de registros. Encuesta a padres o tutor Resultados: El 46.7 % de los niños están desnutridos. La comida más importante del día es la del comedor escolar, el 96 % asiste al PAICor. Estas familias reciben mensualmente 30 pesos (vales) "Programa Vale lo Nuestro" el 90% los canjea por alimentos, un 4% por carbón y leña y 4% adquiere artículos para la higiene personal y limpieza.

Un 25% de las familias está constituida por más de diez miembros; de las mismas un 31% tiene uno o dos dormitorios, un 15% cocina con "ladrillo" (calentador eléctrico precario) y el 25% no tiene heladera. El 20% las madres no saben leer ni escribir. Estos niños tienen dificultades en el aprendizaje de Matemática y lenguaje, falta de coordinación al realizar los ejercicios y bajos niveles de resistencia física.

Conclusión: En tercer grado de una escuela de Córdoba el 46.7% de los niños están desnutridos, el 23% debe repetir el grado, siendo su comida principal la del comedor escolar PAICor; en sus hogares son alimentados con el programa "Vale lo Nuestro".

FRÍAS R, NIETO M, GARCÍA F.

Departamento de Enfermería – Ministerio de Salud, Capital - Provincia de Catamarca - Argentina.

Introducción: En la actualidad las Enfermedades no transmisibles constituyen una epidemia mundial y especialmente en los países en vías de desarrollo, en esta categoría se incluyen las Enfermedades Cardiovasculares (ECV) situadas como una de las causas de morbi – mortalidad y de complicaciones invalidantes. El conocimiento de los principales Factores de Riesgo (FR) modificables y no modificables, facilita su prevención y control. **Objetivo:** Detectar factores de riesgo cardiovasculares a través de la visita domiciliaria en la población del Barrio Eva Perón en periodo Marzo –Julio 2007. **Material y método:** Estudio descriptivo de corte transversal, la población fue de N= 150 de ambos sexos de 18 a 45 años. Se utilizó una encuesta semiestructurada y escalas de valoración que determina consumo de sodio, grasa y colesterol, propuesta por Asociación Dietética Americana, determinación de Hipertensión Arterial, Índice de Masa Corporal y Circunferencia de Cintura, de la OMS 2003. **Resultados:** El 72% corresponde al sexo femenino en rangos etareos de 24 a 39 años. El 28% presentó antecedentes familiares de FR de ECV y 53% de antecedentes personales. En hábitos tóxicos, el 23% consume tabaco, 19% alcohol y 43% posee vida sedentaria. El consumo de sodio: categoría Alto es de 41% y 57% Alto consumo de grasa y colesterol. El 61% es categoría Pre-HTA, 28% en obesidad grado I y con el 36% en la categoría aumentada correspondiente a circunferencia C. **Conclusión:** Las ECV, tienen origen multicausal, responden a factores genéticos y ambientales asociados a estilos de vida poco saludables. La visita domiciliaria, es una estrategia de gran valor en la prevención primaria y secundaria, para disminuir la exposición a los FR de ECV y para la adquisición de conductas saludables.

PEREYRA M, BIGNON M, ABELDAÑO ZÚÑIGA R, HAUSBERGER M, SACCHI M.

Proyecto N° 1580 – Consejo de Investigaciones UNAS.

Introducción: Argentina en el año 2003 sanciona la Ley Nacional N° 25.673 de Salud Sexual y Reproductiva (SS y PR) e implementa el Programa con el propósito que las personas tengan información, acceso a métodos eficaces para la regulación de la fecundidad y, recibir servicios adecuados de atención que permitan embarazos y partos sin riesgos. Salta, se adhiere a la ley y, a través del Programa Materno Infantil realiza acciones para cumplir los propósitos nacionales. **Objetivos:** 1) Indagar la accesibilidad y utilización de Métodos Anticonceptivos en el barrio ; 2) Identificar las acciones realizadas en el Centro de Salud del barrio, en relación a la SS y PR 3) conocer lo logros y las dificultades, según los referentes del equipo de salud. **Metodología:** Estudio descriptivo, con análisis de información estadística del Programa Materno Infantil de la Provincia y análisis interpretativo de entrevistas semi estructurada aplicadas al equipo de salud del Centro Asistencial. **Resultados:** El Programa Materno-Infantil de Salta durante el año 2006 tuvo bajo la cobertura del programa de SS y PR en el Barrio a 867 personas, el 79% son mujeres, 87% son mujeres y varones mayores de 20 años. Con respecto al uso de Métodos Anticonceptivos el 50% son anticonceptivos hormonales, el 46% condón y un 2% DIU. El análisis de los discursos del personal de salud muestra diferencias en cuanto a las actividades realizadas, ya que de acuerdo a la responsabilidad de la profesión, se desarrollan intervenciones con mayor o menor intensidad. **Conclusión:** Existe una baja cobertura del programa de Salud sexual y reproductiva siendo necesaria la implementación de otras estrategias para facilitar el acceso de la población a partir de una oferta específica del centro asistencial para tal fin.

BELLA DE PILATTI M, GIGENA P, HERRERA A, AGÜERO N, LUCERO M, MONCUNILL I, CARLETTO KÖRBER F, HILAS E, CORNEJO L.

Equipo Procon. Facultad de Odontología. UNC.

La problemática de la salud requiere del análisis de factores biológicos, físico-ambientales, socioculturales y del sistema de atención. En el marco de la promoción contextualizada, interesa conocer cómo se manifiestan e interrelacionan dichas dimensiones en comunidades escolares urbano-marginales de la ciudad de Córdoba, a los fines de diseñar estrategias de intervención que respondan al circuito de necesidades y posibilidades propias de cada comunidad. Con este propósito se realizó un diagnóstico exploratorio de la situación clínica- odontológica, flujo salival y pautas alimentarias de estas comunidades. Participaron 319 niños de 5 a 13 años, concurrentes al nivel inicial y primario de escuelas públicas de los Barrios Cárcano y El Quebracho de la Ciudad Capital. El examen clínico se realizó en las escuelas con metodología no convencional, recogiendo muestras de saliva para estudio sialoquímico. Se indagaron las pautas de consumo de alimentos a través de la observación de residuos en basureros. El análisis de los resultados reveló: ceod a los 6 años: 3 (c:177, e:21,o:60), CPOD a los 12 años: 2 (C:37, P:0, O:9), presentando: caries no cavitadas: 72,15%; mancha blanca: 33,22%, maloclusión: 46,9%, índice de Placa >1: 55,20%, flujo salival <1ml/min: 56,7%, hábitos disfuncionales de deglución:19,25%, respiración:17,46% y tuvieron acceso a la rehabilitación odontológica 51,2% de los niños. En los recreos se observó predominio de consumo de alimentos cariogénicos. El deterioro de la salud bucal y el escaso acceso a los servicios asistenciales odontológicos, muestra la necesidad de diseñar estrategias interdisciplinarias de promoción de salud que permitan el desarrollo de pautas saludables posibles de sostener por estas comunidades.

GIGENA P, BELLA M, HERRERA A, LUCERO MF, LLANES M, CARLETTO KÖRBER FMP, HERNANDO L, AGÜERO N, MONCUNILL I, HILAS E, CORNEJO LS.

Equipo Procon. Facultad de Odontología. UNC.

Se evaluó la situación clínica-odontológica y hábitos de consumo de drogas de abuso en 62 jóvenes en recuperación de 15 a 30 años (5F, 57M) que asisten al "Programa Cambio" Córdoba. El examen clínico odontológico se realizó en el consultorio médico de la institución, con metodología no convencional. Los hábitos de consumo, se relevaron en ficha-admisión. Se observó la comunicación odontólogo/paciente con registro etnográfico de situación odontológica. La población fue particionada según tiempo de exposición a las drogas, tomando como corte el valor de la mediana (7 años). Se aplicó Coeficiente de Spearman, (>0.50). El examen clínico reveló: IPC: 2 ± 0.13 ; CPOD: 9 ± 0.65 ; Componente C: 4.00 ± 0.50 ; Prevalencia en: Índice de placa >1: 51.60%; Lesiones estomatológicas (LE): 29.03%, alteraciones en ATM: 17.74% y maloclusión: 58.06%. En hábitos de consumo predomina marihuana (55.35%), con frecuencia > a una vez por semana (70.20%), antecedentes familiares de consumo (60.4%). En la población total se observó correlación positiva ($r=0,50$) entre frecuencia de consumo y presencia de LE. Con tiempo de exposición e" 7 años la correlación fue positiva (0,63) entre la frecuencia de consumo (mas de una vez en semana) y LE. En la comunicación odontólogo/paciente predominaron: prácticas y discursos unidireccionales con escasa interacción, renuencia a hablar de drogadicción cuando lo planteaban los pacientes y dificultad para considerar el lenguaje no verbal de los jóvenes. Se concluye que la frecuencia y el tiempo de exposición a las drogas, impactaría negativamente en el proceso salud-enfermedad del componente bucal de drogodependientes en recuperación. Y que los profesionales de la salud formados en el modelo hegemónico tienen dificultades para interactuar en este contexto particular.

ANDRÓMACO MI, ULLA MR, GROSSO G, QUIROGA H, RUIZ CASANOVA N, SIMONDI N, SÁNCHEZ CARPIO D, YORIO M.

III Cátedra de Diag. Por Imágenes y Terapia Radiante FCM-UNC

Introducción: Dado el aumento de promedio de vida, hay un incremento perceptible de la prevalencia de fractura de cadera. La fractura es el evento clínico de interés del paciente con osteoporosis. Sin su presencia la enfermedad pasaría inadvertida. Las fracturas corresponden en un 70% a la osteoporosis. Las fracturas de caderas representan 300.000 casos por año en individuos de más de 70 años. Este trabajo forma parte de un proyecto de investigación multicéntrico que pretende evaluar la incidencia de fracturas de caderas osteoporóticas en el norte, centro y sur argentino.

Objetivos: Estudiar la incidencia y tipos de fracturas de caderas osteoporóticas en la ciudad de Córdoba, en ambos sexos, mayores de 49 años, y sus factores de riesgos. **Material y Método:** Se implementó una ficha con todas las variables sugeridas por la AAOMN. Los estudios se realizaron en Hospitales Públicos e Instituciones Privadas en el período comprendido durante 2006 y 2007. Se efectuaron métodos radiológicos y otros especiales para la evaluación de fracturas.

Resultados Preliminares: el rango de edad oscila los 49 y 95 años correspondiendo el 10% entre 81 y 87 años, en cuanto al sexo F 68,9% y M 31,7%, habita en casa el 41%, la ocupación empleadas domésticas 29%, la talla 1,60 el 10%, tipo de fractura medial de cadera D el 8,3%, tipo de fractura cervical 31,7% y tipo de tratamiento quirúrgico (reemplazo parcial) 38,3%, caída de su propia altura desde posición de pie el 83,3% ocurrido en domicilio 75%, tiempo de internación 7 días 18%.

Conclusión: En base a los avances efectuados hasta el momento se visualiza una tendencia de tipo de fractura cervical de cadera D, caída de su propia altura en posición de pie, y tendencia mayor en el sexo femenino que en el masculino.

BUONANOTTE F, SIMÓN F.

Cátedra de Clínica Neurológica. Hospital Nacional de Clínicas

La cefalea aguda es un motivo muy frecuente de consulta a Servicios de emergencia. El 85% de los casos son crisis migrañosas. Este cuadro agudo genera altos costos directos e indirectos en salud.

Se evaluó a través de una encuesta con preguntas cerradas, 50 Servicios de Guardia de la Ciudad de Córdoba, sobre el manejo de la Migraña y la solicitud de tomografías.

Resultados: los antiinflamatorios se indican en el 60% de los casos en migrañas leves o moderadas, asociados con esteroides en el 40%. En migrañas severas el tramadol por vía oral fue el fármaco de elección (55%) y la metoclopramida (45%) por vía parenteral.

La severidad del dolor y la falta de respuesta al tratamiento fue un criterio de indicación de tomografía en el 70% de los casos.

Conclusión: los resultados ponen en evidencia la falta de criterios en el manejo agudo de la crisis migrañosa en la mayoría de los servicios de guardia, tanto en la selección de fármaco como en la vía de aplicación. Se pone de manifiesto el desconocimiento de las características de los medicamentos que se prescriben y el abuso de esteroides como medicación de rescate. La sobreindicación de tomografías está motivada por este manejo inadecuado que genera incertidumbre en el profesional tratante.

CARBALLO M, BONALDI EP, PERROTAT L, SUAREZ BOCCA ML, BORGHESE M, CHALUB D, CABALIER ME D, BURGOS E.

Hospital Nacional de Clínicas, Córdoba Capital Argentina.

Introducción: En los últimos 20 años la frecuencia de infecciones fúngicas tanto localizadas como sistémicas, han aumentado en forma alarmante.

En la actualidad el uso de antifúngicos no carece de problemas, sea por la mayor cantidad de micosis sistémicas, como por el uso de inmunosupresores, citostáticos, sida y resistencia a azoles, etc.

Objetivo: Conocer las micosis más frecuentes en la consulta médica y las modalidades terapéuticas seguidas con mayor eficiencia.

Material Y Método: Se implementó un cuestionario estructurado sobre micosis superficiales y profundas, consultas y terapéuticas. Éste fue administrado a 4 servicios en el mes de setiembre de 2007. Los criterios de inclusión fueron: profesionales con no menos de 5 años en la Especialidad en los Servicios de Dermatología, Oncología, Infectología y U.T.I del Hospital. En total, se encuestaron 23 profesionales médicos de los mismos.

Resultados: Se demostró que en micosis superficiales aparecían dos variables, 0-10% y más de 50% y en la atención de micosis sistémicas del 0-10%. La prevalencia para ambos tipos, fue la candidiasis.

En micosis sistémicas se utilizaron: Fluconazol (EV), Anfotericina B dexocicolato (EV), Itraconazol (VO). Para micosis superficiales: se utilizaron: Fluconazol (VO), Itraconazol (VO), Nistatina (Sol), Ketoconazol (VO, solución tópica). De uso combinado Anfotericina B y Fluconazol; Azoles sistémicos con Azoles tópicos, o Ciclopiroxolamina, o Amorolfina. Drogas de elección en micosis superficiales: Fluconazol e Itraconazol.

Conclusión: a) Hasta el 10% de los pacientes atendidos en dichos servicios presentan micosis. b) La candidiasis es la micosis más frecuente en ambos tipos. c) Los Azoles sistémicos son las drogas más utilizadas. d) La combinación más frecuente: Anfotericina B + Fluconazol.

PIÑERO A, TAPIA C, ACEVEDO M, ESTARIO JC, FERNÁNDEZ AR.

Escuela de Salud Pública FCM – UNC

Introducción: La salud como derecho requiere de la opinión de los ciudadanos en cuanto a las actividades prestadas por los servicios institucionalizados de atención médica.

Objetivo: analizar el nivel de satisfacción de los destinatarios de los Centros Médicos de Atención Primaria de la ciudad de Catamarca (Cat) y de Córdoba (Cba).

Metodología: se efectuaron entrevistas individuales semiestructuradas con 34 ítems para evaluar. Para la selección de los centros de atención se aplicó un muestreo aleatorio. El total de entrevistas efectuadas en Cba fue de 431 y en Cat fue de 204. Las respuestas fueron analizadas con un nivel de significación de 0,05.

Los resultados a destacar son: predominio de sexo femenino (94% Cat y 90% Cba) y la media de edad fue de $30,9 \pm 0,81$ años para Cat la cual fue inferior a la registrada en Cba ($34,46 \pm 0,66$ años, $p < 0,001$). En Cat el 90% al menos tenía un hijo y el 98% en Cba. Un 75% presentaba relaciones laborales y el nivel educativo "Secundaria Incompleta". El 80% ya había venido anteriormente a los CAPS y no tenían consulta programada. En ambas muestras los encuestados expresaron en el 65% de los casos que asistían por sus hijos. En el 54% de los casos en Cat tuvo que ver con algún tipo de control de salud y el 35% en Cba. La atención de los médicos y enfermeras tiene un alto nivel de satisfacción tanto para Córdoba como para Catamarca, sumándose en esta última la satisfacción con el personal administrativo. Sin embargo es bajo el nivel de satisfacción con los trabajadores sociales, agente sanitario y personal de maestranza.

En síntesis se observa una percepción positiva de los destinatarios en relación a un abordaje general de las variables involucradas en el presente estudio.

HANSEN C, POHLUDKA CF, ODIERNA E, SPITALE LS, SUAREZ A, DEFAGOT LM.

Introducción: La Cátedra de Medicina Legal y Toxicología, como servicio a la comunidad, recibe consultas por casos de exposición laboral a plaguicidas organoclorados, en relación al potencial daño a la salud y a su adecuada prevención en las actividades relacionadas. A los efectos de registrar estadísticamente los datos obtenidos, se realizó un estudio epidemiológico no vinculante de los niveles de biomarcadores de exposición correspondientes en trabajadores expuestos, a los cuales no les fueron realizados exámenes periódicos adecuados para su correcto control.

Objetivos: Minimizar el riesgo tóxico para la salud en individuos expuestos a plaguicidas organoclorados. Medir niveles de plaguicidas en sangre en trabajadores expuestos y compararlos con valores de referencia obtenidos en nuestro país.

Material y Métodos: Basados en la consulta médica solicitada por 48 trabajadores expuestos a pesticidas organoclorados a quienes se les solicitó dosaje en sangre, se procedió de manera no aleatoria al análisis de la muestra. Rango de edad: 25 a 68 años, con un tiempo de exposición laboral que va desde 6 meses a 45 años. Las muestras se analizaron por cromatografía gaseosa con detector de captura.

Resultados: La interpretación de los valores hallados y su posterior comparación con el único trabajo publicado en nuestro país que menciona valores referenciales en un área metropolitana, indica que el 72.9% de la población estudiada evidencia presencia de pesticidas organoclorados en sangre.

Conclusiones: Los resultados obtenidos más la anamnesis directa realizada a los trabajadores estudiados, sugiere que debe enfatizarse la tarea preventiva y responsable del empleador para evitar la contaminación del trabajador, mediante un estricto cumplimiento de las normativas vigentes.

ZURITA A, BARBERIS J.

Facultad de Medicina, Universidad Nacional del Nordeste, Corrientes, Argentina

Introducción: Un tercio de la población del NEA es aun rural, y su atención de salud esta a cargo de pequeños establecimientos rurales, muchas veces a cargo de un solo medico en general de escasa experiencia, con algún apoyo diagnostico auxiliar, y hospitalización, configurando lo que se denomina "hospital rural".

Objetivo: testear la hipótesis de que es posible desarrollar un proceso autoformativo de los médicos rurales, a través de discusión de casos clínicos por correo electrónico

Material y Métodos: El proyecto fue financiado por un subsidio de la Agencia Nacional para la promoción de la Investigación Científica y Tecnológica y por el Ministerio de Salud de la Pcia del Chaco.

Resultados: Las autoridades políticas y técnicas de los ministerios provinciales mostraron una gran resistencia al proyecto. Fue muy dificultoso para los médicos discutir los casos por vía electrónica: capacidad de síntesis, escaso tráfico, problemas de conexión, no computador en el trabajo, temor al ridículo, etc. actuaban como disminuidores de la motivación para comunicarse.

Discusión Y Conclusiones: La investigación mostró que médicos que podían interaccionar fácilmente en diálogos cara a cara discutiendo casos clínicos, no lograban aproximarse ni mínimamente a una comunicación interactiva por correo electrónico. Asimismo mostró que un proceso dirigido, tal como un curso a distancia, por correo electrónico, podía facilitar progresivamente la adquisición de las habilidades para interaccionar a distancia por este medio.

ZURITA A.

Facultad de Medicina, Universidad Nacional del Nordeste

Introducción: Siendo la enfermedad arteriosclerótica la causa más común de muerte en la actualidad, es obvio que otras enfermedades y factores de riesgo asociados a la misma serán objeto de la intervención médica. Entre ellos el peso corporal.

Hasta hace poco tiempo su tratamiento clínico era esencialmente dietético, lo cual lo hacía poco interesante para la industria.

Más recientemente se ha comenzado a hacer tratamiento farmacológico y quirúrgico.

Objetivo: describir una estrategia local utilizada para medicalizar la obesidad, con miras a fomentar su tratamiento quirúrgico.

Material y Métodos: Se revisaron las publicaciones de la Web, con las palabras clave "UNNE obesidad", periódicas y científicas, relacionadas con el tema obesidad en el Nordeste de Argentina en el año 2007, Enero/Septiembre. Los resultados fueron ordenados cronológicamente.

Resultados: El Centro de Entrenamiento en Cirugía Videolaparoscópica de la Facultad de Medicina de la UNNE parece ser el unificador de las diversas actividades realizadas, para medicalizar quirúrgicamente la obesidad, ya sea en la misma Facultad, en las entidades médico científicas, y de lobby gubernamental.

Discusión y conclusiones: Parece muy evidente el desarrollo de una serie de actividades "pseudo científicas", y "sociales", tendientes a promover el tratamiento quirúrgico de la obesidad, promovidas por el grupo que se podría beneficiar de la práctica, excluyendo tratamientos clínicos, y enfoques colectivos del problema. Las Instituciones médicas, universitarias y políticas son permeables a legitimar y legalizar intereses de grupo sobre el bien común.

SP/ 46

FONSECA M, GARCÍA M, SARAVIA R, BEATRISINI A, COFFA C.

CENTRO DE SALUD ROSEDAL

Introducción: Entre las deficiencias de micronutrientes, la de hierro es la de mayor prevalencia. Uno de cada cinco habitantes en el planeta sufre de anemia y es mayor en niños menores de 2 años, junto al raquitismo son problemas de salud pública.

Las recomendaciones son la suplementación con hierro y polivitamínicos a los niños, la promoción de la lactancia materna y una alimentación adecuada.

Objetivo General: Controlar y Prevenir la malnutrición por deficiencias de micronutrientes. **Objetivos Específicos:** Releva la prevalencia de Anemia Ferropénica y Raquitismo por carencia de vitamina D en todos los niños sanos de 10 a 18 meses de edad Identificar factores de riesgo.

Metodología: Estudio prospectivo en niños que concurren a control de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud. **Variables De Estudio:** 1. Lactancia materna exclusiva hasta seis meses. 2. Lactancia artificial: identificando tipo de leche entera o enriquecida. 3. Incorporación de alimentos: inicio y tipo de alimentación. 4. Suplementación con vitaminas y minerales. 5. Laboratorio de protocolo.

Resultados: Se realizaron un total de 157 solicitudes de análisis de los cuales fueron realizados 68 (44%). Los resultados mostraron una incidencia de Anemia del 37%, y de Raquitismo del 81%. **Los factores de riesgo:** Destete prematuro, Alimentación artificial con leche entera no fortificada, Falta de suplementación con vitaminas y minerales. Falta de información sobre la correcta alimentación y el uso de los medicamentos.

Conclusiones: El acompañamiento a las madres y el empoderamiento de conocimientos por parte de la comunidad son fundamentales a la hora de prevenir la malnutrición. De todas formas el éxito estará en relación directa con la participación de todos los sectores comprometidos en su desarrollo.

CARBALLO M, MUÑOZ E, BORGHESE M, SANTACROCE M, BONALDI EP, FEMOPASE MP, PASCHETTA MB.

Departamento de Micología, Cátedra de Dermatología, Hospital Nacional de Clínicas, UNC.

Introducción: Las onicomicosis, pueden ser también causadas por hongos filamentosos no dermatofitos: mohos. Microorganismos ubicuos, con hábitat en suelos y vegetales de todo el mundo. Se dividen en dos grupos: queratinolíticos y no queratinolíticos. La localización más frecuente es en el pie.

Objetivo: Conocer los agentes filamentosos no dermatofitos que pueden ser causa de Micosis ungueales y la importancia del rol que juega el laboratorio de Micología en su diagnóstico.

Material y Método: Se procesaron en el Departamento de Micología, 897 muestras, entre mediados del 2000 y fines del 2006, provenientes de uñas de pie y manos, obtenidas por raspado metódico. Se las trató con OHK y calor. Se realizaron cultivos en medios selectivos.

Resultado: De 897 raspados de uña, 789 fueron positivos para hongos (87,95%) y 108 negativos (12,04%). Entre los positivos se aislaron: 310 Dermatofitos, 466 Cándidas 11levaduras no Cándidas, 2 hongos filamentosos no Dermatofitos. **Conclusiones:** La frecuencia e importancia de hongos no habituales como agentes de este tipo de patología es poco conocida.

Si bien algunas onicomicosis tienen signos clínicos característicos, la confirmación diagnóstica es patrimonio del Laboratorio de Micología.

Toda esta información es útil para el dermatólogo, permite valorar el pronóstico de la infección y seleccionar el tratamiento antifúngico adecuado. Las onicomicosis son consideradas un desorden de salud importante y constituyen un problema creciente de salud pública.

**DETERIORO COGNITIVO LEVE. UN ESTUDIO DE
PREVALENCIA Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS, EN LA CIUDAD
DE CÓRDOBA, ARGENTINA****MIAS CD, SASSI M, MASIH ME, QUEREJETA A, KRAWCHIK R**

Cátedra de Neuropsicología. Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina. Servicio Psicopatología, Hospital Nacional de Clínicas. Universidad Nacional de Córdoba. Servicio de Neurología y Neurocirugía, Hospital Córdoba. Instituto de Ciencias Cognitivas Aplicadas, SEMAS.

Introducción: En la provincia de Córdoba los mayores de 65 años suman 325.662 personas, según datos del INDEC del 2001. Existe una población que envejece y que puede presentar un deterioro cognitivo leve (DCL) como zona limítrofe entre la normalidad cognitiva y una demencia como el alzheimer.

Objetivos: 1. Explorar la prevalencia de deterioro cognitivo leve con afectación de memoria. 2. Analizar la influencia de factores sociodemográficos sobre el estado de deterioro de memoria.

Material y Método: Estudio Multicéntrico, exploratorio y descriptivo. *Muestra:* Mayores de 50 años, concurrentes voluntarias a los servicios de Neuropsicología del Hospital Córdoba, Hospital Nacional de Clínicas, Instituto de Ciencias Cognitivas Aplicadas y Cátedra de Neuropsicología UNC, que responden a la convocatoria de una "Campaña de prevención del deterioro cognitivo y la demencia", en la Ciudad de Córdoba. *Instrumentos:* Valoración Neuropsicológica multifunción, MMSE de Folstein, Escala de Actividades básicas e instrumentales de la Vida diaria (Lawton y Brody), Cuestionario de Quejas de memoria, SCL-90, escala de Demencia de Blessed y entrevista semiestructurada con el interesado y un familiar preferentemente.

Resultados: 1. Se encontró una prevalencia del 9,1% de DCL tipo Amnésico, y de un 4,5% para el tipo Multidominio. En suma, se trata de un 13,6% de personas que tienen mayor probabilidad de desarrollar una demencia en los próximos años. 2. Un 8,6% se encontró bajo la condición de "límite" con la normalidad. 3. La correspondencia del género femenino, la edad a partir de los 60 años, el bajo nivel de instrucción, de número de hijos y de hermanos, parecen ser según este estudio, las variables que más influyen en el estado cognitivo de deterioro leve.

MIAS CD, FERNÁNDEZ R, WILLINGTON JM, GALLERANO R.

Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina.
Instituto de Ciencias Cognitivas Aplicadas, SEMAS.

Introducción: Las quejas subjetivas de memoria suelen derivarse de una afectación del estado de ánimo, o pueden ser un indicador de deterioro leve de la memoria que evoluciona hacia una demencia ulterior. Las quejas subjetivas de memoria pueden tratarse de un síntoma inicial de demencia, por lo que, cualquier cambio de memoria merece investigarse.

Objetivos: 1. Analizar la relación entre las quejas subjetivas de memoria (QSM), el desempeño objetivo de memoria y la depresión en sujetos con deterioro cognitivo leve (DCL) y controles. 2. Indagar si se reconocen olvidos característicos del deterioro cognitivo.

Material Y Método: Grupo deterioro: (n=49) según criterios de Petersen (2001). Grupo control: Participantes (n=85) con evaluación cognitiva multifunción normal con relación a edad y nivel de instrucción. Muestra: Personas entre 50-80 voluntarias y concurrentes a los servicios de neuropsicología. Instrumentos: Pruebas neuropsicológicas multifunción, cuestionario de quejas de memoria, escala de Depresión Geriátrica, MMSE de Folstein, escala de Demencia de Blessed y escala SCL-90.

Resultados: 1. Sujetos con DCL tienen ligeramente más quejas que los controles, y no se relacionan con la depresión. El alto grado de QSM en los controles se relaciona en cambio con depresión. La dimensión "obsesiva" es un factor de riesgo [OR=5,29] para un mayor grado de QSM en los sujetos con DCL. 2. Las QSM que tienen mayor riesgo de deterioro son: a- Olvidar nombres de personas conocidas; b- Olvidar significado de palabras conocidas. Ambos olvidos tienen un OR=1,88 (dos veces más de probabilidad de presentar DCL). 3. Las QSM no constituyen un factor de riesgo de modo global, y la observación de problemas de memoria por parte de un familiar constituye un riesgo 15 veces mayor [OR=15,61].

SP/ 48

DOMÍNGUEZ A.

U.P.A. N° 4 Barrio Campo Contreras, Capital. Santiago del Estero.

Introducción: Cada año mueren miles mujeres por complicaciones en el embarazo, parto, puerperio y post parto, por falta de atención efectiva, eficiente y eficaz por personal capacitado.

Objetivo: Describir la aplicación de un protocolo estandarizado para el control prenatal con entrevista en profundidad en la visita domiciliaria a gestantes con factores de riesgo.

Material y Método: Estudio exploratorio-descriptivo retrospectivo. Universo: gestantes controladas, julio-diciembre 06. Muestra: 19 con factores de riesgo detectados en la consulta de control, que luego dejaron de asistir. Se aplicó un protocolo estandarizado con entrevistas en profundidad.

Resultados: El protocolo permitió identificar: población de riesgo 21-35 años; 81% sin unión estable, con primario completo. La mayoría con experiencias negativas previas, en relación a rutinas del control prenatal. Del 100%, solo el 10.53 %, después de la visita domiciliaria no retornó. Se determinó la efectividad del protocolo y se valoró la importancia de la entrevista en profundidad como técnica cualitativa en la apreciación de fundamentos identificados como barreras de accesibilidad a un adecuado control.

Conclusión: El trabajo permitió rescatar que con una adecuada organización y aplicación de un protocolo estandarizado para control prenatal, mas la aplicación de entrevistas en profundidad en las visitas domiciliarias, es posible, valorar la evolución del embarazo, basándose en parámetros standard y contemplar la opinión de las usuarias en relación a motivos o barreras en la accesibilidad al centro de salud para el control prenatal. Se propone su uso para programar y ejecutar acciones de atención domiciliaria en APS.

REPORTES DE ACTIVIDADES



49 / SP

R-1

CALIDAD DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA

DINARDO R, MESQUIDA A.

Santiago del Estero

Introducción y Objetivos: Evaluación de la Calidad de Atención en Enfermería desde la Perspectiva del Usuario, del Prestador y del Equipo de Salud (estudio descriptivo, exploratorio, prospectivo y transversal) cuyo objetivo es evaluar calidad de atención en enfermería en tres universos de dos hospitales de Sgo del Estero se consideró que las percepciones de la realidad dependen de la posición de las personas en la situación evaluada. Metodología: Dimensiones analizadas cuanti cualitativamente: competencia del personal de enf, satisfacción usuario, relación enfermería familia, autopercepción del personal sobre sus creencias, reconocimiento social, de pares y otros profesionales, institucional, usuarios y familia; de calidad de atención del personal de enfermería; desde teorías de garantía y mejoramiento continuo de calidad e interaccionismo simbólico. Muestra 240 clientes ext; 16 personal de enfermería y 8 integrantes equipo salud. Resultados: la percepción como producto de procesos compartidos colectivamente, infiriéndose que las percepciones de los mismos sobre calidad de atención de enfermería, fueron semejantes y positivas. Los modelos teóricos abordados sostienen la existencia de algunos componentes de la calidad de atención, que en los resultados obtenidos no se percibieron como deficitarios; 70% de usuarios calificó al cuidado de enfermería entre Bueno y Muy Bueno; no perciben diferencias sustanciales entre atención recibida por enfermeros y auxiliares; la enfermera supedita funciones a órdenes médicas y no a competencias propias y autónomas. Conclusiones: Competencias reconocidas por otros integrantes del equipo, se vinculan más a destrezas de la práctica, resaltando las diferencias de la enfermera en lo actitudinal, lo simbólico e intervención en crisis.

RAMOS A, LÓPEZ P, CONDORÍ N, RÍOS E, RÍOS B, ALARCON APARICIO A.

Universidad Nacional de Salta - Instituto de Investigación en Enfermería

Introducción. Reconocer la sexualidad como una función normal del ser humano e inherente a la salud permite desmitificarla para ser vivida plenamente y mejorar la calidad de vida. Como docentes caracterizamos a los estudiantes, como jóvenes que requieren educación en salud sexual. Objetivo Identificar demanda de información en salud sexual por los estudiantes de enfermería. Metodología y Resultados. Relato de actividad de Salud Pública. De los 430 estudiantes que cursan el primer año de la carrera de enfermería, participaron el 21,62% (nº:93) en cinco talleres. Éstos se realizaron en aulas y tuvieron un cupo máximo de 25 estudiantes. Se trabajó con buzón de preguntas, dinámica de grupos, elaboración de afiches, maquetas y simuladores. Se observó que aún no es fácil para los alumnos iniciar una comunicación abierta y directa de estos temas. Resultados Desconocían la Ley Nacional y Provincial de Salud Sexual y sus derechos. Otro aspecto interesante fue el abordaje del concepto de género y su relación con la salud sexual. Las medidas de autocuidado (PAP y Auto examen de mamas) como prevención de alteraciones oncológicas fue activo y participativo por el desconocimiento de estos temas. Fue notable la demanda de información de MAC por cuanto hay fuerte influencia de mitos y por desinformación. Los más solicitados fueron la píldora del día después y DIU. Conclusiones Se considera que el espacio brindado a los estudiantes fueron muy fructíferos por cuanto permitió satisfacer su demanda de información sobre salud sexual, por cuanto cada persona tiene derecho de recibir educación que le permita conocer y comprender adecuada e integralmente su propia sexualidad para expresarse libre y responsablemente.

SP/ 50

¿CÓMO FUE QUE LLEGAMOS HASTA AQUÍ? DIEZ AÑOS DE COOPERACIÓN CAPACITANDO EN APS

CADILE MC, AULICINO M, BORDONI N, DURE I.

Maestría en Salud Pública. Universidad de Buenos Aires

La Maestría en Salud Pública de la UBA y el Ministerio de Salud del GCBA, sostienen hace una década un acuerdo de complementación y cooperación centrado en la formación de recursos humanos del sector. Este trabajo relata la experiencia de la construcción de una respuesta académica a las demandas de una institución del sector. El convenio desarrolló un fructífero proceso de fortalecimiento del primer nivel de atención y la difusión de las estrategias de APS. Desde el inicio, la definición de los contenidos de la capacitación se realizó a través de una comisión con representantes de ambas partes que procesó las demandas del Ministerio, según las necesidades político institucionales y consensuó las actividades académicas, los programas de los cursos y otros instrumentos tendientes a impactar en las prácticas de los equipos de salud en el primer nivel. La respuesta, similar a la de las escuelas de gobierno, enriquece a la Maestría que cada año debate y reflexiona con los decisores de políticas, sobre las prácticas del Sistema de Salud de la Ciudad para diseñar una capacitación a medida de sus necesidades. No siendo obligatoria ni la única oferta de capacitación disponible para el sistema, la gestión conjunta, hizo posible que todos los años residentes, personal de conducción y de los equipos de salud eligieran sus cursos. La maestría acompañó la implementación de dos políticas importantes de atención primaria: la implantación del Programa Médicos de Cabecera y el Plan Salud Ciudad. Las actividades de capacitación, centradas en modificar el perfil prestacional, promover el trabajo interdisciplinario e intersectorial, contaron con más de 1500 profesionales en su desarrollo.

R-4

PROGRAMA MÁ: ABORDAJE MULTIMETÓDICO E INTERDISCIPLINARIO EN LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL

CRESTA M, MOLINA S, VALDOVINO L, ROBLES L.

Dirección Municipal de Salud Pública. Alta Gracia. Córdoba. Argentina

Introducción: Entendiendo la desnutrición infantil como una entidad multifacética y multicausal, y de alto impacto biopsicosocial; incorporando la mirada de profesionales del área de nutrición, psicología, psicopedagogía y medicina social y comunitaria, se implementa desde agosto del 2004, un programa que genera espacios de intercambio, aprendizaje, comunicación, participación comunitaria, e instancias lúdicas, dirigidos a embarazadas y familias de niños con desnutrición. Prevención y educación en aspectos inherentes a la salud, revisión de pautas de crianzas y el afianzamiento de vínculos afectivos, son entre otros los pilares fundamentales de este trabajo. Objetivo: Disminuir el porcentaje de niños desnutridos de 0-5 años en la ciudad de Alta Gracia. Metodología: Talleres multimetódicos, multitemáticos, mensuales, y sostenidos en el tiempo, en los 11 dispensarios municipales. Redes. Participación comunitaria. Resultados: 36% recuperados, 12% mejoran situación nutricional, 92,4% de recuperados corresponden a madres con asistencia a más de 6 talleres anuales. Se optimizan pautas de crianza, se permite participación, expresión y pertenencia, se generan cambios actitudinales, se afianzan vínculos afectivos, se eleva la autoestima de las mamás. Conclusiones: La educación sostenida, la implementación de diversas técnicas innovadoras, y la participación activa de la comunidad, son herramientas eficaces para el abordaje de la desnutrición infantil. La observación de diferentes disciplinas enfocadas en una misma problemática, permite conocer e intervenir con mayor eficacia. Romper inercias institucionales tradicionales permiten transformar los dispensarios en espacios de una inmensa riqueza.

R-5

PROGRAMA DE SALUD OCULAR Y PREVENCIÓN DE LA CEGUERA. ABORDAJE DESDE EL ÁREA SOCIAL

CONFORTO M, SUAREZ I.

Hospital San Roque - Córdoba - Argentina

En el marco del "Programa de Provisión de Insumos para Cirugía de Cataratas", se elabora el presente proyecto a fin de contribuir, desde el Trabajo Social a la superación de las históricas dificultades que las personas con problemas del área visual encontraban a la hora de acceder a su atención sanitaria.

Se toma como problemática fundamental las dificultades que las personas que padecen de problemas del área visual y que cuentan con escasos recursos, vivencian para acceder al tratamiento de su patología por medio de intervenciones quirúrgicas.

Desde lo social, este grupo poblacional presenta múltiples aspectos a considerar, debido a que los problemas del área visual, y en especial la ceguera, imponen un condicionamiento sumamente importante para su desarrollo social, laboral y familiar; limitando la autonomía personal y generando una mayor dependencia.

Objetivo: Mejorar la calidad de vida de aquellas personas que padecen de problemas del área visual que, por encontrarse en contextos de pobreza históricamente presentaron importantes dificultades para acceder a la atención oftalmológica, apuntando a favorecer la inclusión social y productiva a nivel individual y familiar.

Se realizan las siguientes actividades:

- Entrevistas de admisión a todo paciente que se incorpore al programa, utilizando un instrumento de registro disciplinario, adecuado para la problemática.
- Entrevistas de seguimiento, y entrevista posterior a la intervención quirúrgica a fin de evaluar su impacto en la inserción laboral y relacional.
- Implementación de estrategias de intervención disciplinaria, apuntando principalmente a la preparación del paciente y su grupo familiar para afrontar un período de importantes cambios luego de la cirugía.

MARTINELLI A, PIEGARO R.

Esquel. Chubut.

Este reporte intenta reflejar los principios teóricos metodológicos que enmarcan el trabajo desde la estrategia de Municipios y comunidades saludables. Un Municipio saludable es una de las estrategias que permite instalar la cultura de la "calidad de vida". Se trata de un movimiento para involucrar a autoridades gubernamentales, técnicas y a los ciudadanos en general, en acciones específicas de promoción de la salud y del ambiente. Es por ello que desde principios como: la participación comunitaria, la intersectorialidad, sustentabilidad, el compromiso con políticas públicas saludables, la movilización y gestión de los recursos, y el fortalecimiento de los equipos técnicos, se inicia un recorrido en la construcción comunitaria de la salud, como un derecho de todos. A partir del Diagnóstico participativo realizado, se construye un plan participativo de promoción de salud, cuyo objetivo principal es lograr una participación activa y comprometida de todos los sectores e instituciones de la Ciudad en un proceso de construcción de salud colectiva, que apunte a mejorar la calidad de vida de las personas. En cuanto a los aspectos metodológicos se trabaja con distintas estrategias en función del eje de abordaje: En prevención: capacitación y talleres a operadores comunitarios, agentes sanitarios, docentes, padres, etc. Programa radial, campañas publicitarias, Congreso adolescente, acciones en la calle de difusión en días especiales. En asistencia: creación de un refugio parador para alcohólicos crónicos en estado de vulneración. Grupos de rehabilitación. Consejería. Articulación con distintos Servicios del Hospital Zonal de Esquel. En Investigación: desarrollo de un estudio cuanti y cualitativos sobre alcoholismo: "ALCOHOLISMO EN ESQUEL: UNA APROXIMACIÓN DIAGNÓSTICA."

SP/ 52

LURASCHI RA.

Instituto Superior del Profesorado N° 22 Fray Luis Beltrán Santa Fe – Argentina.

Introducción: Asistimos con inquietud al incremento de hechos de violencia, en las escuelas. Este problema preocupa y moviliza para la realización de este trabajo. Este flagelo es siempre consecuencia de una multicausalidad, de una combinación de factores que generan acciones violentas. Objetivos: a) Implementar acciones alternativas para favorecer la cultura de la no violencia. b) Comprender que la cultura de la no violencia depende de un cambio de actitudes de directivos docentes y alumnos. Metodología: Método cualitativo: acción de cultura mediadora a partir de la necesidad planteada en las Instituciones investigadas. La misma se orienta al estudio de los significados y a la gravedad de los hechos de violencia y su impacto en la vida personal, escolar y social. Este trabajo se encuadra en el método etnográfico. Utiliza como técnica de recolección de datos la observación y la entrevista, con personas claves. Estudio de casos: Se tomó como casos dos cursos de dos escuelas secundarias. Técnicas: a) Observación, b) Historia de vida (biografías escolares), c) Taller, d) Entrevista. Evaluación: a) Informes de docentes y tutores, b) Entrevistas a alumnos, c) Buzón con respuestas. Resultados: a) Consenso entre docentes y alumnos sobre la validación de la cultura mediadora para su instrumentación, b) Logro de compromiso de docentes y alumnos en acciones de mediación, c) Instalación en el imaginario Institucional de un espíritu mediador, d) Elaboración de un código de convivencia. Conclusión: Es necesario la búsqueda de nuevas alternativas de abordajes de conflictos, como la negociación, la mediación y el consenso. Las mismas son técnicas que se sostienen en la importancia del diálogo y la participación de los protagonistas de los conflictos en la búsqueda de soluciones.

R-8

CONSOLIDACIÓN DE UNA RED ESCUELA-COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE MALVINAS ARGENTINAS COMO ESPACIO DE PREVENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

**BURRONE M, LUCCHESI M, ENDERS J, DELL INOCENTI P, VIDAL A,
FERNÁNDEZ AR.**

Centros de Salud Municipio Malvinas Argentinas, Córdoba. Escuela de Salud Pública. FCM.
UNC.

Introducción: La promoción de la salud incluye el aprendizaje y las acciones en las escuelas convirtiéndose en un espacio de difusión hacia la comunidad. **Objetivo:** Fortalecer la red comunitaria local en promoción de la salud y prevención de la enfermedad. **Metodología:** Se trabajó en el espacio escolar del municipio. La priorización de la temática fue realizada a partir de programación local participativa. Para abordar la temática seleccionada se utilizó la técnica educativa participativa con alumnos y madres promotoras de salud. **Resultados:** Se realizaron 9 encuentros entre los miembros (n=28) de la Escuela Héctor Valdivieso y la Escuela de Salud Pública, para acordar líneas de acción, priorizar temas a tratar, precisar destinatarios y contextualizar las problemáticas socio-sanitaria. Las áreas de trabajo seleccionadas por el 92,85% de los participantes fueron: higiene-salud, droga-alcohol y género-autoestima. La valoración del indicador N° de docentes que recibieron información de prevención y promoción refleja que el 81,8% participó en la actividad. Se realizaron dos talleres de higiene personal a niños de primer grado (n=34), en ellos se trabajó con docentes y madres referentes del grado (3) conformándose, estas últimas, como madres promotoras de salud. Con el personal de maestranza (100% de asistencia) se generó un encuentro de trabajo sobre Buenas Prácticas de Higiene. **Conclusión:** El desafío es el fortalecimiento de una red de salud construida entre la comunidad y la escuela, constituyéndose en un elemento movilizador en las necesidades sanitarias de la comunidad.

R-9

PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO PRECOZ DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y ENFERMEDADES RELACIONADAS

PERAZZOLO A.

Hospital Eva Perón - Santa Rosa de Calamuchita - Córdoba – Argentina.

Introducción: El cáncer de cuello es detectable por métodos sencillos, y de bajo costo. La carencia de un Programa Regional de detección de cáncer de cuello, motiva este trabajo. **Objetivos:** Disminuir la morbi-mortalidad de cáncer de cuello uterino en la región sanitaria 8 sub región Calamuchita. Detectar infecciones por HPV. Facilitar el libre acceso a este estudio. Efectuar seguimiento en conjunto entre Hospital y Centros de Atención Primaria. Conocer y establecer tasas de prevalencia e incidencia de cáncer de cuello e infección por HPV. **Metodología:** Confección de un formulario común, para recabar información. Capacitación de personal de cada centro de salud, para una correcta toma y envío de muestras. Toma de muestras en cada Centro de Salud y en el Hospital, por personal entrenado. Envío de muestras a Patología del Hospital y devolución de resultados al lugar de origen. Derivación al Hospital de patologías que requieran biopsias u otros métodos de diagnóstico y tratamiento. Reuniones semestrales para evaluación y corrección. **Resultados:** Se pudo diseñar, desarrollar y sostener un Programa Regional entre Dispensarios y Hospital, desde el año 2003 a la fecha. En cuatro años ingresaron al Programa aproximadamente, 4500 pacientes (50% de mujeres de edad fértil sin cobertura social, según INDEC 2001). Un alto porcentaje de pacientes se realizó un PAP por primera vez. El consenso y el esfuerzo de los participantes fueron más importantes que el recurso económico. Las pacientes detectadas precozmente salvaron sus vidas y la calidad de vida de sus familias. El Programa podría ser aplicable en cualquier lugar donde se decida hacerlo. Se están procesando análisis estadísticos de 6000 muestras tomadas.

DAVERIO D, CADILE M, BOSCHI E, EREÑÚ N, VENDROV A, DURÉ M.

Dirección General Adjunta de Atención Primaria de La Salud, Ministerio de Salud, Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires; Maestría en Salud Pública de la Universidad de Buenos Aires

El presente trabajo describe una experiencia de innovación en la formación de recursos humanos en el ámbito público. El objetivo de la misma fue el de introducir nuevas herramientas metodológicas en la capacitación de profesionales de Atención Primaria de la Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires a fin de dinamizar los dispositivos de formación para el trabajo y ampliar su alcance a mayor número de profesionales. La experiencia tuvo lugar en el marco del convenio entre el Ministerio de Salud del GCBA y la Maestría de Salud Pública de la UBA y contó con la asistencia técnica de la Organización Panamericana de la Salud. Es la primera propuesta que en el ámbito del GCBA utiliza como dispositivo una plataforma de teleformación, posibilitando a profesionales que tienen problemas respecto de sus horarios organizar sus tiempos y espacios de aprendizaje. La metodología pedagógica parte de la problematización de casos construidos por un equipo de especialistas conocedores del sistema, lo que favorece el proceso de aprendizaje a través de la identificación con la "labor cotidiana". La experiencia comenzó en 2005 con un curso piloto que permitió realizar las adecuaciones necesarias en su diseño. En 2007 ha completado su segundo ciclo, con un 80% de evaluaciones muy favorables. La modalidad de tutorías y el trabajo con casos fueron lo más valorado en la evaluación. Se consideran fortalezas en la gestión del curso el trabajo previo de cooperación entre el Ministerio y la Maestría, el apoyo de la OPS, la gradualidad en la implementación, la opción por un entorno virtual simplificado y el trabajo con situaciones cotidianas. La introducción de la plataforma de teleformación ha dado sustento a la organización de otros cursos a distancia en el Ministerio de Salud del GCBA.

BIAGI M, FRACASSI C, STABILE C.

Colegio de María – Facultad de Psicología. UNC

El presente trabajo se realiza a partir de la Práctica Supervisada en el Colegio de María, mediante un convenio de la Facultad de Psicología con dicha Institución.

El objetivo general del mismo consiste en promover una actitud autónoma y responsable en los adolescentes de primero, tercero y sexto año, a través de la Articulación y del proceso de Orientación Vocacional Ocupacional

El análisis de los datos será obtenido mediante el registro y observación de las actividades llevadas a cabo en el Departamento de Orientación, las cuales, toman sentido preventivo y asistencial en respuestas de las necesidades que plantea cada Institución educativa, cada etapa escolar y cada alumno. Esto implica además, la necesidad de que el estudiante tome conciencia de su persona y de su situación particular, que aclare las metas que desea lograr y se comprometa avanzar en forma activa hacia su concreción.

La articulación surge así, como la condición de posibilidad a lo largo de todo el sistema educativo, para garantizar la congruencia entre ciclos y niveles y es responsabilidad de una gestión institucional integral.

Desde la escuela, la orientación puede ayudar a preparar a los jóvenes para múltiples transiciones que deberán enfrentar en la vida, contribuyendo a fortalecer su identidad.

R-12

LESIÓN FOCAL DEL SNC EN PACIENTE VIH/SIDA – REPORTE DE CASO Y ALGORITMO DE ESTUDIO

GONZÁLEZ CALBANO M.

Facultad de Ciencias Médicas - Universidad Nacional de Córdoba

Introducción: Las lesiones focales del SNC son afecciones de alta prevalencia en pacientes VIH/SIDA. Objetivo: Organizar en un algoritmo los distintos patrones imagenológicos a fin de evitar los métodos de diagnóstico invasivos. Paciente y Método: Paciente de sexo femenino, 49 años, con serología para VIH positiva desde 2004 sin TARV, internada en ENE/07 por un síndrome febril vespertino con pérdida de peso y adenopatías peritoneales sin diagnóstico etiológico, en tratamiento empírico para TBC desde 24/01 con 4 drogas no interrumpido, con buena respuesta inicial y última CV: 443.634 / CD4: 58 (FEB/07); que ingresa por guardia el 14/03 por mareos e inestabilidad acompañados de vómitos que comienzan una semana después del alta médica. Se solicita Rx tórax frente; ECO abdominal; TAC de cerebro; punción lumbar con VDRL, coloraciones de Ziehl Nielsen, Tinta china y Gram más cultivo para BAAR, gérmenes comunes y Cryptococcus; y RMN de cerebro. Resultados: Rx tórax y TAC cerebro: normales. Punción lumbar: discreta hiperproteorraquia e hipoglucorraquia, coloraciones negativas y VDRL no reactiva. Cultivos: sin desarrollo a 24 hs y 10 días. RMN: múltiples lesiones focales subcorticales de pequeño tamaño sin edema perilesional o efecto de masa que involucran tronco cerebral y pedúnculos cerebelosos. Conclusión: El algoritmo organiza efectivamente los principales patógenos del SNC que originan lesiones focales en pacientes SIDA. El adecuado conocimiento imagenológico es clave para evitar el diagnóstico invasivo, correlacionando con antecedentes y LCR.

55 / SP

R-13

SISTEMA DE INCENTIVO PARA PROFESIONALES DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD - SIPPAPS

LAJE C, PACHARONI G, RUIZ N.

Proaps - Programa de la Reforma de la Atención Primaria de la Salud - Crédito Bid - Gobierno de la Pcia de Córdoba

El Sistema de Incentivos persiguió motivar a los profesionales mediante la aplicación de incentivos económicos sobre la evaluación de resultados sanitarios logrados, con el fin de fortalecer las prácticas profesionales en el marco de la Atención Primaria de la Salud y se desarrolló en el marco del Programa de Reforma de la Atención Primaria - PROAPS, en la Provincia de Córdoba. El Propósito fue la mejora en los indicadores de salud que se fijan como meta en las diferentes etapas, la generalización de una cultura de intervención sanitaria basada en la Atención Primaria de la Salud y de la integración de las acciones de Formación y Capacitación que se llevaron a cabo desde el PROAPS, reforzando y consolidando el compromiso y adhesión a un sistema de atención en el marco de la Atención Primaria de la Salud según la Ley 9133 de Garantías Saludables de la Provincia de Córdoba. Se planteó como Objetivos Específicos: Intervenir en las poblaciones, con equipos interdisciplinarios, para lograr la disminución de los factores de riesgo además de Orientar las prácticas de los profesionales de la Salud hacia la Atención Primaria de la Salud. Meta: Incentivar a dos mil profesionales de la Salud de diferentes disciplinas por un período total de ocho (8) meses: 2 meses de Capacitación y seis meses a la realización de actividades vinculadas a la implementación de los programas de Atención Primaria de la Salud diseñados en la etapa anterior. Como Resultados finales se obtuvieron 1621 profesionales aprobados que conformaron equipos de Salud interdisciplinarios e implementaron PROGRAMAS en la comunidad que arrojaron un TOTAL de 270156 personas nominadas con sus intervenciones acordes a lo planificado en la etapa de capacitación y 3128 talleres trabajados en la comunidad

TABOADA MV.

Santiago del Estero

La APS representa el primer nivel de contacto entre los individuos, la familia y la comunidad con el SNS Guasayán cuenta con un Hospital, nueve Puestos Sanitarios. Los pobladores, en su mayoría campesinos, viven del trabajo de las tierras y cría de animales menores. Conocer lo que sienten y/o piensan de la salud los campesinos del Dpto. Guasayán y Elaborar un informe para presentar en la Subsecretaría de Derechos Humanos. Se entrevistó a las personas que dieron su consentimiento Preguntando La salud ¿un derecho olvidado en los campesinos? Total 25 personas. Frases más frecuentes: La salud es un derecho que está olvidado en los campesinos, Necesitamos más atención, Caminos intransitables. Lo económico, no podemos llegar al Hospital, No hay acceso a la salud, Los chicos sufren mucho calor y frío. Problema del agua, No tenemos para dar de comer a nuestros hijos por comprar agua. Yo no tengo plan porque no tengo documento. Apuntar más al Interior. Medio de transporte. El descuido que hay en la poca atención que los gobernantes han puesto en lugares rurales. No hay política de desarrollo. Chagas. Tenencia de tierras. Se presentó el informe del trabajo realizado en la Subsecretaría de Derechos Humanos de la Provincia.

Conclusiones: La mayoría siente y cree que la salud es un derecho olvidado en los campesinos. El acceso a la salud está dificultado por los caminos intransitables, distancias, falta de medios económicos y para trasladarse, Falta de recursos humanos, No se cubre la demanda de la población. Los campesinos encontraron una forma de expresión para reclamar sus necesidades y evidenciar la falta de compromiso del sistema político del lugar. Se necesita ampliar la cobertura de APS y permitir que el primer contacto de las Comunidades Campesinas con el Sistema de Salud sea accesible.

SP/ 56

MEZA ROCHA M.

Instituto de Investigaciones Sobre el Trabajo. Universidad de Guanajuato, Comisión Estatal del Deporte y Atención a la Juventud. León, Guanajuato, México.

Introducción: los efectos de los trastornos en salud mental, son susceptibles a la discriminación, limitación de oportunidades y a la dificultad de tener acceso a las oportunidades sociales de salud, educación, trabajo, seguridad social y otros bienes sociales para garantizar las condiciones de una vida digna. En virtud de que los trastornos de salud mental constituyen un problema creciente de ausencia pública, fue necesario tomar acciones entre los sectores público, social y privado, por tal motivo, el gobierno del estado de Guanajuato creó un organismo de carácter consultivo con facultades de promover acciones en los sectores de prevención y asistencia en torno a los problemas de salud mental. El Consejo Estatal de Salud Mental, es un organismo consultivo y auxiliar del Poder Ejecutivo que tiene como objetivo apoyar la promoción de acciones en los sectores público, social y privado en la prevención de problemas de salud mental. Su metodología se basará en: Promover la realización de actividades y proyectos que propicien la participación plena de las personas con trastornos a su salud mental, en el ámbito económico, social, político, cultural, entre otros.

R-16

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE SALUD EN EL MANEJO DEL PACIENTE CON LEISHMANIASIS EN EL MUNICIPIO NIRGUA. ESTADO YARACUY. 2006

DAVILA F, TELLERIA N, GÓMEZ W.

Municipio Nirgua. Estado Yaracuy

La Leishmaniasis es una enfermedad que constituye un problema de salud pública en casi todos los países de América incluyendo Venezuela. El objetivo de esta Investigación fue determinar la situación epidemiológica y el conocimiento del personal de salud en el manejo del paciente con Leishmaniasis en el Municipio Nirgua, Estado Yaracuy. El área de estudio es la Epidemiología, considerándose esta investigación un Estudio de Campo. La población estuvo conformada por los médicos y enfermeras de los centros de salud del Municipio. Para determinar la morbilidad, se revisaron las historias de los usuarios con Leishmaniasis del Municipio 2002 -2006. Para cumplir el segundo objetivo se realizó una revisión de fuentes documentales, para conocer las actividades de capacitación impartidas al personal y para precisar el conocimiento sobre el manejo de pacientes con leishmaniasis, se aplicó un cuestionario. Los resultados arrojaron que: La Leishmaniasis ha venido en ascenso en el último quinquenio, capacitación en el manejo del paciente con Leishmaniasis un 78,8% respondió no haber recibido ningún tipo de capacitación, al aplicar el cuestionario se detectó deficiencia en el conocimiento del personal de salud en el manejo del paciente con Leishmaniasis. Por tal motivo se hace necesario mantener capacitado al personal de salud, mantener monitoreo e implementar medidas preventivas y acciones regulares de vigilancia y control.

57 / SP

R-17

APORTE DE UN EQUIPO DE SALUD A LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y CONSTRUCCIÓN DE REDES COMUNITARIAS

COMBA S, HERNANDO L, OJEDA H, SALOMONE A.

Equipo de Salud Familiar de José Ignacio Díaz de la Ciudad de Córdoba. Ministerio de Salud. Córdoba. Argentina.

Introducción: El presente trabajo se realizó en una comunidad educativa de un barrio de la ciudad de Córdoba, dónde desarrolla sus tareas un equipo de salud familiar y comunitario. Objetivo General: Indagar acerca de los dispositivos de intervención utilizados por el E.S.F. que aportaron a la conformación de redes y a la participación de la comunidad. Metodología: Se realiza una intervención de carácter cualitativo, programada y ejecutada en 6 etapas. La modalidad de trabajo fue orientada para lograr captar los datos que fueron emergiendo durante el proceso. Resultados: Con la aplicación del programa de salud escolar como dispositivo de intervención-transformación se producen dos movimientos en los pilares fundamentales de la identidad de una comunidad: 1- la construcción de una red social de instituciones de carácter relacional, vincular y situacional, potenciando vínculos donde anteriormente no existía o se encontraban debilitados, donde el E.S.F se ubica como gestor de la red. 2- la inclusión de los talleres abiertos a la comunidad que permitió el incremento de la participación social de los agentes comunitarios que conforman la comunidad educativa de la escuela. Conclusiones: Las instituciones educativas se presentan como un espacio fecundo para los proyectos comunitarios, ya que el ámbito escolar es considerado una herramienta dinamizadora de la comunidad. Desde estos conceptos se considera la necesidad que una institución sanitaria atraviese la escuela, abriéndose junto a ella a la comunidad.

R-18 UNA LECTURA DEL ASESORAMIENTO EN MALTRATO INFANTO-JUVENIL

ZAMARBIDE M, SALMASI A, POMA P, ALMENDRA P, RAGGIOTTI L, LAZURI O, MURAZZANO SANTUCHO E, QUINTEROS C, FARAH A.

Programa Provincial de Prevención y Asistencia al Maltrato Infanto- Ministerio de Salud Pública. Hospital de Niños de la Santísima Trinidad. Córdoba. Argentina.

El Maltrato infanto-juvenil es una problemática compleja, demanda un abordaje especializado, preventivo e interdisciplinario. El Programa Provincial de Prevención y Asistencia del Maltrato Infanto Juvenil desarrolla los ejes de asesoramiento y capacitación a los equipos de salud; creación de una base de datos de pacientes atendidos y la conformación de redes de prevención y asistencia en maltrato. El presente trabajo tiene por objetivo analizar cuanti-cualitativamente el eje de asesoramiento a equipos de salud durante el año 2007. El instrumento aplicado fue un cuestionario sobre una muestra de 39 personas. Resultados: a) del total de los casos 43% fueron niños en edad preescolar, 51% escolares, 6% otros. b) en relación al sexo de los consultantes no se observaron diferencias significativas. c) las modalidades consultadas 54% abusos sexuales; 28% maltrato físico, 26% negligencia; 10% maltrato psicológico. d) entre las instituciones consultantes 74% fueron sanitarias, las restantes fueron entidades no sanitarias (26%). El 69% de las instituciones sanitarias pertenecen al nivel de atención primaria de la salud. e) los factores de riesgo fueron 23% unifactoriales y 72% multifactoriales; predominando 51% menores de 5 años, 28% antecedentes de maltrato, 23% violencia familiar. f) los factores protectores fueron indeterminados. Conclusiones: La mayoría de los casos asesorados fueron preescolares. No hubo diferencias significativas respecto al sexo. El abuso sexual fue la consulta prevalente. Las instituciones sanitarias de primer nivel son las que más demandan. En la génesis de la problemática prevalecen factores de riesgo multifactoriales. Las estrategias preventivas, asistenciales e intersectoriales fueron abordadas interdisciplinariamente.

SP/ 58

R-19

SENSIBILIZACIÓN DE LOS EQUIPOS DE SALUD EN LA TEMÁTICA "SALUD MEDIOAMBIENTAL INFANTIL"

GAIT N, YANOVER M, PIEROTTO M, GONZALEZ JM, LLEBEILI R.

Los contaminantes ambientales constituyen una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en la población infantil. La falta de conocimientos y formación en Salud Ambiental Infantil, constituye una barrera a salvar en el futuro. Con el objetivo de sensibilizar y capacitar a los profesionales de los equipos de salud de la Provincia de Córdoba sobre la problemática ambiental infantil, Maternidad e Infancia junto a la Unidad Tóxico Ambiental del Hospital de Niños y con el apoyo de la Dirección Nacional de Salud Materno Infantil y Salud sin Daño, iniciaron desde marzo del 2007 "Jornadas de Capacitación" en distintas localidades de la Provincia de Córdoba. Las mismas se realizaron en las siguientes ciudades: Monte Cristo, Capilla del Monte, Villa Dolores, Río Cuarto, San Francisco, Gral. Deheza y Córdoba Capital con participación de un total de 332 referentes que actuarán como multiplicadores en su región sanitaria en la transmisión de conocimientos. Se abordaron los siguientes temas: niños y su vulnerabilidad frente a las agresiones ambientales, agua, contaminación intra y extradomiciliario, residuos sólidos urbanos, disposición de excretas, centros de salud libres mercurio y manejo hospitalarios. Se utilizaron como herramientas didácticas, un video de sensibilización sobre las agresiones ambientales, entrega de kits para manejo de pequeños derrames mercurio e intercambio de termómetros de mercurio por termómetros digitales. Conclusión: es fundamental la capacitación y formación de los profesionales de salud que atienden niños, en la problemática medioambiental, promocionando actividades de divulgación, investigación y trabajo interdisciplinario; considerando que los niños y las embarazadas son los grupos más vulnerables a las agresiones ambientales.

FRASSÁ MJ, MALDONADO V, GAIT N.

Hospital de Niños de la Santísima Trinidad. Bajada Pucará Esq. Ferroviarios. Córdoba-Argentina

Introducción: El Consumo de drogas legales e ilegales constituye un importante problema de Salud Pública, incrementándose considerablemente en los últimos años. La Adolescencia es la etapa más proclive a dicho consumo; comprometiendo al profesional de la Salud a efectuar una valoración global del paciente y de la problemática sociocultural y ambiental en la que éste se encuentra inmerso; a fines de planificar una estrategia diagnóstica y terapéutica óptima para el mismo. Objetivos: Resignificar el valor de la Historia Clínica Ambiental, como posibilitadora de un diagnóstico oportuno. Demostrar a través de la presentación de un caso índice la importancia del abordaje interdisciplinario en la problemática de drogadependencia. Material Y Métodos: Estudio de caso prospectivo, descriptivo y longitudinal. Técnica Empleada: Observación directa y anamnesis. Instrumentos utilizados: Cuestionario dirigido, historia clínica, estudios complementarios. Caso Clínico: Paciente de 13 años, sexo masculino, traído por personal policial por haber sido encontrado en la vía pública con Obnubilación, dislalia y ataxia. Refiere Ingesta medicamentosa. Familia disgregada, Abandono Escolar, Autosustento. Desde hace 6 meses alterna irritabilidad, apatía, euforia y depresión. E.F: Normotenso. Visión Borrosa. Pupilas isocóricas. RFM lento. Inyección Conjuntival. Se efectúa Lavado Gástrico y Carbón Activado. Resultado: Pesquisa toxicológica: BZD y THC.+ Interconsulta: Servicio Social y Salud Mental. Conclusión: A partir de antecedentes cósmico-ambientales y clínicos del paciente, fue oportuno pesquisar el consumo asociado de Drogas lícitas e ilícitas. Se destaca una vez más la importancia del Trabajo interdisciplinario a fin de lograr la Rehabilitación y Reinserción del Paciente.

FORMACIÓN EN ENFERMERÍA: CONOCIMIENTO DE INCIDENCIAS EN LA ATENCIÓN COMO ESTRATEGIA PARA UN CUIDADO SEGURO**KINZEL P, GABRIELLONI M.**

Introducción: Los errores y efectos adversos de atención de salud inciden significativamente en la carga mundial de enfermedad y muerte. En Enfermería, un cuidado seguro es el que cumple con necesidades y expectativas del paciente y logra un estado beneficioso en todos los sentidos de la persona atendida. Para proveer un cuidado seguro, establecer garantía de calidad y prevenir errores es necesario crear mecanismos de información que determinen la existencia de focos rojos y el control, disminución o desaparición de los mismos. Desarrollo: Aprender de los errores consiste en establecer un sistema de comunicación voluntaria de eventos adversos. Pero, por la mentalidad de culpa y vergüenza en el sistema de salud, nunca se comunica todo. Son eventos adversos relacionados con enfermería: errores transfusionales, relacionados con los medicamentos, suicidio prevenible, infecciones intra-nosocomiales, caídas, quemaduras, úlceras por presión, inadecuada interpretación de signos y síntomas. Las causas son: sobrecarga de pacientes, fatiga laboral, inadecuada orientación y entrenamiento, complejidad del trabajo en equipo, cultura organizacional, miedo al castigo, falta de análisis sistemático de errores. Estrategias para prevenir eventos adversos: a) Nueva Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente (OMS, 2004). b) El Análisis de Causa Raíz. c) Evento Centinela. La falta de conocimiento teórico para cumplir de forma segura el tratamiento farmacológico, se constituye en una situación de riesgo para el paciente. Conclusión: Para mejorar la seguridad de los sistemas es preciso aprender de los propios errores que se producen, crear una cultura profesional no punitiva que deseche la idea de culpabilidad y favorezca la comunicación y análisis de errores.

ULIVARRI P, JAIME V.

Residencia de Psicología Comunitaria. Coordinación de Primer Nivel de Atención

La mirada del psicólogo comunitario se construye en contexto, junto a otros, enlazando discursos, en la dialéctica práctica teoría práctica, con un posicionamiento ético e ideológico y reconociendo en las comunidades saberes previos. Pensando a las personas como portadores de soluciones, que no existen desde que nosotros las vimos, las “descubrimos” sino que vienen trabajando desde mucho tiempo antes en la búsqueda de soluciones para sus problemas cotidianos, y que nosotros, en ese momento, en ese lugar, somos facilitadores, somos a quienes ellos, nos invitarán o no, nos permitirán o no, formar parte de ese proceso. Que allí no somos supuesto saber, que no traemos “la” respuesta a sus problemas, que junto a, con el otro, podremos andar un camino. Hay problemas y hay soluciones en curso. A veces esas soluciones son suficientes otras veces hay que adaptarlas al problema, en ciertos casos es necesario generar nuevas soluciones. En Marzo de este año quisieron retirar los cupos para esta residencia (única en su modalidad en el país) para ser utilizados en formación de súper especialidades. es por esto que queremos sistematizar la practica en APS, en lo comunitario. Y es a través de nuestro relato, de nuestro trabajo junto a la comunidad y en lo que creemos, que creemos que podemos hacerlo.

ASSANTE L, CASTRO DE ACUÑA D, ACUÑA COTRONEO C.

Cátedra de Medicina Interna Htal San Roque. Cátedra de Medicina Preventiva y Social.

Introducción Y Objetivos: En el marco de la articulación de cátedras y a través del Aprendizaje Basado en Problemas y la Atención Primaria en Salud, se realizo un estudio de las condiciones ambientales en los departamentos Capital, Valle Viejo y Fray Mamerto Esquiú se analizo la gestión de los residuos y se presenta una hipótesis de su vinculación con diversas patologías detectadas en la zona. Haciendo énfasis en la interpelación entre el proceso de generación y tratamiento de los residuos urbanos. Observar el desarrollo de los proyectos de mejoras del saneamiento ambiental. En el periodo 2001- 2006. Material Y Métodos: Estudio epidemiológico prospectivo observacional de campo. Conclusiones: La crisis económica que sufrió la república argentina resintió en forma importante todos los proyectos de tratamiento de los residuos, con el vertido de los lixiviados al cauce del Río del Valle, las 2 plantas depuradoras que están en la ciudad no están en funcionamiento. La única que funciona es la de una empresa privada que funciona automáticamente, los residuos son vertidos en campos mal cercados sin ningún tratamiento, en algunas partes se aprovecha para el mezclado con heces de cabra para realizar compost, y el reciclado de papel, seria de importancia poner en marcha las plantas de potabilización y estimular en mayor parte el reciclado y lograr un mantenimiento en el tiempo

COMBINA V, BELTRÁN N, CASTRO D, RODRIGUEZ G, BUSTOS D, SORIA S, ACUÑA COTRONEO C.

Cátedra de Medicina Preventiva y Social. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba.

Introducción: Los vertiginosos cambios de la vida actual, sumados a los cambios culturales, educativos y curriculares llevan a una constante presión de los educandos de la facultad de ciencias médicas, cuestión que puede llevar a una frustración severa Bourn Out. Con el consiguiente fracaso universitario o lo que es peor que se gradúe y fracase posteriormente. **Propósitos:** se realizó una encuesta, de 22 preguntas de ESCALA DE MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI), diseñada por las doctoras Maslach y Jackson, para detectar este síndrome como un proceso de estrés crónico por contacto. En el cual dimensionan tres grandes aspectos. El cansancio emocional, la despersonalización. La falta de realización profesional. Esta encuesta se realizó en una población de 220 educandos sobre un total de 1200 matriculados en 5º año. **Material y Métodos:** 220 Educandos de 5º Año cursantes de la materia de Medicina Preventiva II sobre una matrícula de 1200 educandos 18.33 %, encuesta de ESCALA DE MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI), a esta encuesta se le agregaron otras preguntas como ser año de ingreso, plan 1993 o 2002, estado civil, trabajo, origen, sexo y edad. **Resultados:** tomando un grupo testigo de 70 educandos estos arrojaron los siguientes datos: Para cansancio emocional, 43 % nivel alto de Bourn Out, y 30% de bajo nivel. Para despersonalización 44.28% bajo nivel de Bourn Out y 34.28% alto nivel de Bourn Out. En cuanto a la realización profesional/ estudiantil 55,71% baja realización Bourn Out y solo el 24.28% alta realización. **Conclusiones:** Los educandos muestran un alto índice de cansancio y mucho más de la no realizaron como educandos.

CHIANELLO M, MUZART S, SORUCO L, CALDARONE A.

Cátedra Investigación Aplicada. Dpto. de Cine y TV. UNC

Con frecuencia en la literatura especializada aparece el término "mass-media", medios para la comunicación masiva o medios masivos de comunicación. Mi interés está dado en las esencias, al considerar que cuando me refiero a los medios de comunicación masiva, me estoy refiriendo a la comunicación para las grandes masas, a una forma específica de la comunicación social que permite que lleguen simultáneamente los mensajes elaborados a muchas personas. La realización de una campaña institucional implica un riguroso proceso metodológico para seleccionar los recursos de representación audiovisual a utilizar de acuerdo al mensaje que se desea transmitir. Un trabajo interdisciplinario (con profesionales del área implicada) que desde su concepción e idea hasta su realización concreta exige un riguroso análisis del discurso científico y su adaptación al los medios de comunicación. Este trabajo es una propuesta de campaña institucional en los principales soportes masivos de comunicación (TV, Radio, Gráfica fija). El objetivo principal es acercar a la comunidad información de divulgación y prevención en el cuidado de la salud y medio ambiente. Se han tomado como ejemplo 5 temas del calendario mundial oficialmente estipulado en SALUD y se realizaron 5 micros televisivos: 1. Día Mundial del AGUA 2. Día Mundial del Sida 3. Día Mundial del trasplante y Donación de órganos. 4 .Día del Niño por Nacer. 5 .Día Mundial sin tabaco. Cada micro televisivo contiene una estadística rigurosamente estudiada para generar un discurso informativo y preventivo libre de cualquier implicancia ideológica. Este trabajo es inédito y original. Consta de una propuesta por escrito y una demo audiovisual en DVD de tres minutos de duración. Se realizó en forma particular como propuesta educativa.

R-26

AVANCES EN EPIDEMIOLOGÍA PERINATAL: LOS GRANDES ENSAYOS CLÍNICOS VS. LOS META-ANÁLISIS DE PEQUEÑOS ENSAYOS

MOYA M, OLMAS J, HALAC E.

Universidad Nacional de Córdoba. Escuela de Salud Pública

Introducción: Existe disparidad de criterio sobre el valor relativo de los resultados de los grandes ensayos clínicos y de las revisiones de Meta-análisis para justificar los cambios y avances de la conducta médica en epidemiología perinatal. No parece haber un criterio claro que establezca el nivel de importancia de uno u otro tipo de estudio. **Objetivo:** Determinar cuanto de los adelantos tomados hoy en la práctica de la medicina perinatal derivan de la evidencia de los estudios controlados o de los meta-análisis. **Material y Métodos:** revisión de los estudios controlados aleatorios y de los meta-análisis sobre estudios pequeños relacionados con la epidemiología perinatal, desarrollados en los últimos 30 años. Se revisaron las bases de datos de PubMed, Embase y Cochrane. **Resultados:** Las conductas clínicas aplicadas actualmente: el uso de corticoides prenatales de un único ensayo controlado original, seguido de varios estudios subsiguientes y de meta-análisis posteriores. El uso de surfactantes, a partir de un ensayo original controlado y de numerosas revisiones de meta-análisis. El uso de la cesárea en presentaciones podálicas (gran ensayo multicentrico). El cierre farmacológico del ductus arterioso (basado en meta-análisis). Los trabajos presentados como resúmenes en congresos (ensayos clínicos o meta-análisis) han producido aportes poco significativos. Del presente estudio es difícil evaluar cual de las dos formas ha producido mayor impacto en las conductas clínicas. Cada método tiene sus aplicaciones. **Conclusión:** los estudios clínicos controlados han producido cambios en muchos aspectos en perinatología. El aporte de los meta-análisis es significativo, aunque mas limitado al área de trabajos publicados en revistas y no en congresos.

SP/ 62

R-27

EVALUACIÓN DEL PLAN DE TRATAMIENTO PREVENTIVO DEL SÍNDROME BRONQUIAL OBSTRUCTIVO RECURRENTE. PROGRAMA PROVINCIAL IRA

PETRIZ M.

Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Tucumán.

Con los objetivos de determinar el cumplimiento de las tareas del plan de tratamiento preventivo del Síndrome Bronquial Obstructivo Recurrente (SBOR), establecer la frecuencia de episodios de obstrucción bronquial y de infecciones respiratorias agudas (IRA) y establecer si existe relación entre el tiempo de permanencia en el programa y el cumplimiento de las tareas del plan, se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, a 52 niños que ingresaron al plan en el Hospital de El Bracho entre el 1 de Enero de 2005 y el 30 de abril de 2007. En el 38% de los casos se cumplió totalmente con las tareas del plan y en un 62% cumplimiento parcial, sin observarse casos de falta de cumplimiento. Las tareas de selección-clasificación y aplicación del tratamiento se realizaron adecuadamente en el 100%; la falta de seguimiento normatizado y la falta de provisión-control, fueron las de mayor incumplimiento. El 52% de los pacientes presentó de 3 a 4 episodios de obstrucción bronquial y un 27% no presentó infecciones respiratorias agudas. Los que permanecieron por 12 meses o menos fueron los que no presentaron episodios de IRA. Se encontró asociación entre los que permanecieron por menos de 24 meses y la realización adecuada de la tarea provisión y control. Puesto que los casos con cumplimiento parcial de tareas fueron aumentando con el tiempo de permanencia en el programa y frente a los demás resultados obtenidos, se propone evaluaciones periódicas del funcionamiento del plan y su impacto en la evolución clínica de sus pacientes.

GIUNTA S., GAIT N, ODIERNA E, SUAREZ A.

Servicio de Toxicología. Unidad Tóxico Ambiental, Hospital de Niños de La Santísima Trinidad, Córdoba, Argentina.

Con el decurso del tiempo los anticonvulsivantes han dejado de mantener protagonismo en las intoxicaciones asistenciales, dada su escaso margen terapéutico siendo causas de intoxicaciones severas consecuencia de la depresión neurológica a que conllevan. Objetivos: recobrar la importancia de la historia clínica como el soporte fundamental en la prevención de errores, identificar factores concurrentes que pudieran facilitar la intoxicación y abordar la problemática desde un posicionamiento solidario facilitando los vínculos en el equipo de salud. C Clínico: Lactante de 4 meses, de zona urbana de provincia limítrofe, presenta sopor que alterna con convulsiones, no responde al tratamiento instaurado, se decide su derivación a éste hospital. Internación previa por infección de la válvula de derivación ventrículo peritoneal, medicada con anticonvulsivantes. Al ingreso, afebril, soporosa, quejido nistagmo intolerancia alimenticia. Material y Método: estudio de caso prospectivo, descriptivo, explicativo longitudinal. La técnica de recolección de datos es indirecta. Los instrumentos de recolección de datos fueron la historia clínica, métodos complementarios laboratorio EEG y Rx. Resultados: los anticonvulsivantes sobrepasaron la dosis terapéuticas para Fenitoína 166,5 mg/día y Fenobarbital 49,8 mg/día. Se realizó monitorización observándose valores de toxicidad para Fenitoína 72 ug/ml para VN 10-20 ug/ml y Fenobarbital 54 ug/ml para VN 15-40 ug/ml. Aumento FA1219. Se descarta anomalía de posición valvular. Conclusiones: Dx de intoxicación con anticonvulsivante, por error o desconocimiento de la dosis terapéutica posibilitando un diagnóstico certero. Comunicación, solidaridad y trabajo mancomunado permitirán afrontar las dificultades a las que los enfrentamos a diario.

PREVALENCIA DE MALTRATO EN UNA MUESTRA DE ADULTOS MAYORES DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

ARIAS LM.

Introducción: En una realidad que marca la continua tendencia al envejecimiento poblacional, el Maltrato al Adulto Mayor se constituye en un problema social de relevancia. La mayor gravedad reside en el desconocimiento, ya que el escaso número de denuncias registrado dificulta la detección. Objetivo: Determinar la prevalencia de Maltrato en una muestra de adultos mayores de la Provincia de Córdoba durante el segundo semestre de 2006. Material y Método: Estudio descriptivo, retrospectivo, de corte trasversal, en una muestra de 102 individuos mayores de sesenta y cinco años, no institucionalizados, residentes en la Provincia de Córdoba. Se aplica al azar una entrevista estructurada de 26 preguntas según la Clasificación de Maltrato de Pillemer y Wolf. Las respuestas posibles son: Sí, No, No sabe/No contesta. En la detección de Maltrato se catalogan 5 grupos según cantidad de respuestas positivas: Sin Maltrato (0); Maltrato Ocasional (1-4); Maltrato Moderado (5-8); Maltrato Severo (9-13) y Maltrato Frecuente (14-26). No se utiliza el instrumento en aquellos ancianos que presentan antecedentes conocidos de patología psiquiátrica y/o neurológica. Resultados: No presenta situaciones de Maltrato el 4,9% de los entrevistados y el 37,3% muestra Maltrato Ocasional. El 28,4% y el 23,5% revelan acciones con Maltrato Moderado y Severo, respectivamente. El 5,9% de los entrevistados dice pasar por situaciones de Maltrato Frecuente. Conclusión: La prevalencia de Maltrato Frecuente es de 5,9%, aunque el 51,9% de los participantes revela haber sufrido situaciones de Maltrato Moderado y Severo. Estos datos muestran que la problemática del Maltrato al Anciano no se denuncia frecuentemente en organismos oficiales, dificultando así su detección.

JURE H, DIDONI M, CIUFFOLINI B, PÉREZ A, ESTARIO JC.

Departamento de Medicina Familiar FCM, UNC.

Introducción: La inclusión de Medicina Familiar en el Año de Práctica Final Obligatoria pretende favorecer la integración de los contenidos incorporados durante la formación, priorizando el cuidado de la salud en el contexto familiar y comunitario. **Objetivos:** Identificar los conocimientos previos al inicio del cursado de MF a fin de reorientar la propuesta pedagógica según las necesidades. Conocer el impacto del cursado de MF en la capacidad de resolución de situaciones problemas. **Material Y Métodos:** Se realizó una autoevaluación y un examen escrito para conocer y comparar percepción y capacidad para resolver problemas. Según resultados, se propuso fortalecer contenidos con metodologías participativas: resolución de problemas, rol play, cámara Gessel, audiovisuales. Al finalizar el cursado se aplicaron los mismos instrumentos para evaluar el impacto. **Resultados:** En el diagnóstico la autoevaluación fue superior al examen escrito en todos los contenidos (61% y 40% respectivamente), encontrando mayor déficit en los aspectos relacionados a familia, comunidad, salud de la mujer y manejo de problema prevalentes. Al finalizar, tanto la percepción como la capacidad para resolver problemas obtuvieron resultados superiores (77% y 71%). La diferencia fue mayor en las áreas identificadas con mayor déficit al diagnóstico. **Conclusiones:** La autopercepción y la capacidad de resolución de problemas obtuvieron resultados superiores, disminuyendo la diferencia encontradas en el diagnóstico. Observamos que las estrategias pedagógicas utilizadas fueron adecuadas al cumplimiento de los objetivos propuestos

RIOS E, RAMOS L, VILTE Y, LESCANO F.

Centro de Salud N° 29 B° Boulugne Su Mer Salta Capital

Al observar déficit de autocuidado en diabéticos del centro de salud N° 29, en Salta, se diseñó una intervención, entre universidad y centro de salud. Los estudiantes de enfermería se desempeñaron como voluntarios durante 2006 – 2007, desarrollando actividades de educación para la salud, sociales recreativas para promover hábitos saludables. **Objetivos:** 1. Promover estilos de vida saludables 2. Optimizar la atención integral del diabético con estrategias interdisciplinarias 3. Coordinar acciones con otros sectores afines para institucionalizar el proyecto. **Metodología:** Desarrollo de tres ejes: actividad física, nutrición y actividades recreativas. Realización de talleres con técnicas psicoeducativas. Coordinación de actividades con enfermería, estudiantes y profesionales del centro de salud. **Resultados:** se consiguió un espacio físico cedido por la iglesia evangélica. Se conformó un grupo de voluntarios estudiantes de enfermería, través del programa voluntariado universitario. Se llevaron a cabo numerosas actividades: educación para la salud y diseño de materiales. Se realizaron talleres de panadería, comidas saludables, postres y actividades de recreación e inserción social, actividad física, relajación, respiración y caminatas. Se logró la implementación gradual de las normas del programa provincial (historia clínica), fichero cronológico e informatización de las bases de datos. **Conclusiones:** La captación de diabéticos es del 15%. Están dadas las condiciones para la creación del comedor para diabéticos, y los lazos sociales se han reforzados, por lo que si bien el acompañamiento de la familia del paciente resultó poco exitoso la conformación de una red surgida por la solidaridad, empatía y las actividades compartidas hacen visible un cambio.

UNGARO J, DIMARCO V, DE HOYOS G, SAMBUELLI L, UBEDA C, LIQUIN D, INÓN A.

Asociación Civil Prevención del Trauma Pediátrico (Caba, Argentina). Facultad de Ciencias de la Salud Y Servicio Social Universidad Nacional de Mar del Plata. Programa de Prevención y Control del Trauma. Subsecretaría de Salud Provincia de Neuquén. Subsidio Ministerio de Salud de la Nación.

Introducción: Las lesiones son la primera causa de muerte en personas de 1 a 44 años en Provincia de Neuquén y primera causa de años de vida potencial perdidos. Objetivos: Capacitar a los líderes institucionales de cinco municipios para el desarrollo de programas locales de prevención de lesiones con participación comunitaria. Metodología: Se capacitó a líderes institucionales de cinco municipios de Neuquén, Argentina: Aluminé, Las Ovejas, San Patricio del Chañar, Villa La Angostura y Villa Pehuenia en: Epidemiología de las lesiones, identificación y superación de paradigmas, conceptos y estrategias de promoción de la salud, herramientas de enseñanza, principios de liderazgo dirigido a la efectividad en proyectos institucionales, elaboración y gestión de proyectos de prevención de lesiones. Los participantes elaboraron proyectos para cada localidad. Se evaluó el seminario mediante encuesta anónima. Resultados: En el año 2005 se brindaron 313 horas de capacitación. Participaron en Aluminé 16 líderes, 12 Instituciones. En San Patricio del Chañar 20 líderes, 12 instituciones y 82 docentes. En Villa Pehuenia 11 líderes, 11 instituciones. En Las Ovejas 37 líderes, 15 instituciones y 52 docentes, en Villa La Angostura 14 líderes, 10 instituciones y 43 docentes. Mayoritariamente opinaron satisfacción expectativas (85,9%), dinámica y contenidos adecuados (89,1% y 86%), aplicabilidad (96,8%), novedad de contenidos (85,9%). El promedio de calificación del interés de las clases fue 9,42. Conclusión: Se considera una estrategia adecuada y eficaz para propiciar el desarrollo de proyectos locales de promoción y protección de la salud.

BUSTOS L, LLOVERAS M, LUCERO M, DUCOIN F, PIÑERO A.

Dpto. de Medicina Familiar, Hospital Nacional de Clínicas, UNC. Córdoba. Argentina.

El consultorio de Medicina Familiar, realiza actividades de extensión para su inserción en la comunidad. Objetivos: a) Generar un espacio de trabajo intra e interinstitucional. b) Explorar las necesidades de la población. c) Brindar servicios a la comunidad. Metodología: Se realizó la Semana de la HTA, tomando la TA dentro del Hospital y dando consejería sobre hábitos saludables. Los pacientes con diagnóstico de HTA y/o DBT con 3 o más consultas fueron incluidos en el programa de Enfermedades Crónicas no Transmisibles. Se acordó con el Colegio San Jerónimo un proyecto longitudinal de Educación para la Salud, comenzando con un Taller de Sexualidad. Se redactaron situaciones disparadoras a partir de las inquietudes de los estudiantes. Se trabajó en dos grupos: 1º a 3º año y 4º a 6º año. Resultados: Se registró la TA a 255 personas: 60,4% mayores de 50 años, 69% mujeres. 25,8% fumadores. 27% eran hipertensos y 4,7% diabéticos. 25% presentaron valores entre 140-159/90-99 mmHg y 20% más de 160/100 mmHg. El Taller de Sexualidad se evaluó con una encuesta: 85,8% de los alumnos de 1º a 3º año y 95,6% de 4º a 6º respondieron que aprendieron algo nuevo; 78,8% del primer grupo y 88,4% del segundo manifestaron les gustaría tener otra charla. El taller fue calificado como muy bueno: 62,3% y bueno: 29,5% en el primero y 76,8% y 21,8% respectivamente en el segundo. Conclusión: Las actividades de promoción y prevención aparecen como fortaleza de nuestra disciplina. La semana de la HTA permitió dar a conocer nuestros servicios. Las actividades en el Colegio fueron el puntapié inicial para un trabajo intersectorial. Ambos proyectos proponen a la educación como modo de promoción del auto-cuidado y estilo de vida saludable para una mejor calidad de vida de la población.

BUSTOS L, NUÑEZ A, ZORI G, ROLFO M, HERRERA A.

Upas 4 Córdoba - Residencia de Medicina Familiar – UNC.

Introducción: Se realiza diagnóstico de situación comunitario donde se lo identifica como problema y se confirma con la tasa local de embarazo adolescente (25%) Se decide investigar las características locales de esta problemática. Objetivos: Elaborar diagnóstico de situación local y perfil sociodemográfico de las madres adolescentes para orientar futuras intervenciones. Material Y Método: Estudio observacional descriptivo entre enero-mayo de 2007, mediante entrevista semi-estructurada a 30 adolescentes asistidas por diferentes motivos. Criterios de inclusión: a) mujeres b) embarazadas o madres de niños menores de un año c) adolescentes (12 a 19 años). Se evaluó variables sociodemográficas, características familiares, conducta y educación sexual. Conclusiones: Predominio de estructura familiar extensa, con un 40% de hacinamiento. Un elevado porcentaje son madres solteras. El 76% son amas de casa. El nivel de escolaridad predominante fue secundario incompleto, con un 80% de deserción escolar previo al embarazo. El 77% recibió educación sexual. Aunque la mayoría no planificó el embarazo, no utilizó MAC al momento de la concepción ni tampoco en su IRS. El 80% repitió patrones familiares. El 80% carece de cobertura de salud.

WORTLEY A, PELLEGRINO N, CAPELLO Z, SABAT M.

Escuelas: Ipem 208, Ipem 197, Ipem 198, Ipem 17, Ipem 131. Ciudad de Córdoba. Córdoba. Argentina

En 2005-2006 se implementó el proyecto de Consejería para adolescentes en 5 escuelas de Nivel Medio de Córdoba, a partir de la necesidad de los alumnos de contar con un espacio de escucha diferente, donde puedan expresarse y ser estimulados para elegir comportamientos saludables. Este se enmarca en los programas de promoción de la salud. Objetivo: Proveer, a través de relaciones interpersonales, información, escucha acompañamiento al adolescentes, propiciando el desarrollo de habilidades para la vida y la elección de comportamientos saludables. Metodología: Trabajo en equipo (Salud y Educación), que selecciona, capacita y supervisa las acciones de los consejeros. Estos atienden a los alumnos que se acercan voluntariamente al espacio, detectan problemáticas y realizan derivaciones a otros profesionales. Redes interjurisdiccionales e institucionales. Resultados: Población de 2300 alumnos. En el año 2005 se recibieron 942 consultas 40,9% y en el 2006, 1066 consultas (46,3). Motivos: sexualidad (53%) y vínculos afectivos (21%), orientación vocacional (7%), adicciones (6%), problemas alimentarios (3%), intereses personales y grupales (10%). Los alumnos expresan que la consejería es un lugar de escucha, de desahogo, de aprendizaje y de reflexión para la toma de decisiones, y de apoyo emocional. Conclusiones: La consejería es un espacio situado en la frontera entre la escuela tradicional y la que se abre a la comunidad, que promueve aprendizajes de habilidades para la vida y toma de decisiones de comportamientos saludables, reconociendo a los adolescentes como sujetos de derecho y responsabilidades. La práctica como un espacio de aprendizaje para estudiantes universitarios en tanto se ejercitan en el rol de consejeros con funciones de escucha, orientación y contención.

VALDEZ R, VILLALBA M.

Secretaría de Salud de la Municipalidad de Córdoba. Servicio Odontológico Municipal. Córdoba. Argentina

Introducción: La gran demanda de consultas odontológicas, en los CAPS, nos llevo a buscar una estrategia innovadora donde la promoción y prevención de la salud bucal sea protagonista. **Objetivos:** Realizar prácticas preventivas odontológicas sobre los grupos más vulnerables de la Ciudad de Córdoba y despertar en las familias el interés para ser promotores sanitarios. **Metodología:** La recolección de los datos fue a través de planillas y fichas catastrales donde constaban con las autorizaciones de los padres, y las prácticas realizadas por los odontólogos, con modalidad de charlas taller en Asociaciones Civiles, Copas de Leche, Comedores Escolares, Centros Vecinales y ONG. **Resultados:** Se realizaron 186 consultas de las cuales 166 niños poseían caries, esto representa el 89,3% del total de los niños revisados. Y el 10,7% restante presentó boca sana (20 niños). Se entregaron 186 cepillos dentales y se les enseñó individualmente la correcta técnica de cepillado. **Conclusión:** El alto porcentaje de caries nos sugiere que debemos reforzar las prácticas preventivas, en salidas extramuros de los CAPS. Y que el odontólogo sea formador de futuros promotores de salud bucal, en la comunidad donde desempeña su trabajo.

DIDONI M, PÉREZ A, KASPARIAN A, LÓPEZ A, PEISINO E, AMAYA JP, NINI M.

FCM, UNC. Departamento de Enseñanza Práctica

Introducción: La incorporación del examen de certificación en la carrera de medicina intenta garantizar el egreso de profesionales competentes para la práctica médica. El examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO E) ha demostrado ser un instrumento válido para evaluar desempeño profesional. **Objetivos:** Evaluar las competencias profesionales de los alumnos que finalizaron el cursado de la carrera de medicina. **Metodología:** Se conformó una comisión responsable del examen de certificación. Profesores de la facultad evaluaron los instrumentos elaborados. Se capacitó a docentes en el rol de observador y a actores como paciente simulado. Se realizaron dos exámenes secuenciales: uno con situaciones problema y preguntas claves y un ECO E con 10 estaciones (6 con pacientes simulados). Se evaluó comunicación, interrogatorio, examen físico, diagnóstico y tratamiento. Se aprobó con 60%. **Resultados:** Rindieron y aprobaron tres alumnos. Se obtuvo mayor rendimiento en la instancia escrita que en el ECO E (74% y 60% respectivamente). Las estaciones con mayor rendimiento fueron: paciente con cefalea, apendicitis, RCP. Paciente diabético, control de niño y adulto sano fueron las de menor rendimiento (menor al 60%). Dentro de las competencias el examen físico presentó mayor dificultad. **Conclusión:** Tanto alumnos como docentes manifestaron ventajas y aceptación de la metodología de evaluación, la cual además de la validez y confiabilidad, conllevan un impacto educativo positivo en el proceso de enseñanza aprendizaje. Para su ejecución se requiere de un equipo con dedicación profesional en evaluación, como así también recursos humanos y materiales, sin los cuales sería imposible implementarla.

UNGARO J, DIMARCO V, DE HOYOS G, SAMBUELLI L, UBEDA C, IÑÓN A, PELTZER R, ROSSI M, LEDESMA R, LIQUIN D.

Asociación Civil Prevención del Trauma Pediátrico (Caba, Argentina). Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social Universidad Nacional de Mar del Plata. Escuela de Medicina. Universidad Nacional del Comahue. Programa de Prevención y Control del Trauma. Subsecretaría de Salud Provincia de Neuquén. Instituto Nacional de Epidemiología "Juan H.Jara". Con Financiación de Ministerios de Educación y de Salud de la Nación

Introducción: Las lesiones son la primera causa de muerte en personas de 1 a 34 años y primera causa de años de vida potencial perdidos. Se desarrollan talleres de capacitación (90 – 120 minutos) para prevención primaria dirigidos a actores que transfieren los conocimientos a la comunidad en el marco del Proyecto Intersocietario de Trauma en Rafaela, Programa de Voluntariado Universitario en Mar del Plata y Neuquén y Programa de Prevención y Control del Trauma en la Provincia de Neuquén. Objetivos: Capacitar a recursos humanos para la prevención de lesiones pediátricas. Metodología: Se exponen conceptos de epidemiología de lesiones. Se presentan objetos (dibujos, relatos, noticias periodísticas). En grupos, los participantes identifican factores de riesgo y medidas de prevención. En plenario se exponen los hallazgos y se discuten colectivamente. Los participantes aplican posteriormente la metodología a otros grupos de la comunidad. Resultados: Los talleres se implementaron desde 1998 en Rafaela (SF) dirigidos a docentes y agentes de salud. En esta localidad se observó el impacto de la intervención. En la Provincia de Neuquén y Mar del Plata a personal de salud, de área educativa y estudiantes universitarios voluntarios de 5 carreras. Estos a su vez multiplican la estrategia con docentes, miembros de redes institucionales y otros grupos comunitarios. Los docentes lo aplican a sus alumnos y comunidad educativa. Conclusión: Sostenida en tiempo, se considera una estrategia adecuada y eficaz en programas de promoción de la salud.

SP/ 68

UNGARO J, DE HOYOS G, IÑÓN A, DIMARCO V, UBEDA C, LIQUIN D.

Asociación Civil Prevención del Trauma Pediátrico (Caba, Argentina). Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social Universidad Nacional de Mar Del Plata. Programa de Prevención y Control del Trauma. Subsecretaría de Salud Provincia de Neuquén. Con Financiación de Ministerio de Salud de la Nación

Introducción: En la provincia de Neuquén las lesiones son la primera causa de muerte en personas de 1 a 44 años y primera causa de años de vida potencial perdidos. En el marco de una investigación operativa se realizan diagnósticos locales con participación comunitaria, seguidos de capacitación de líderes institucionales para el desarrollo de programas de prevención. Objetivos: Realizar un diagnóstico participativo en cinco municipios para el desarrollo de programas de locales de prevención. Metodología: Se utilizaron bases de datos de mortalidad y egresos hospitalarios de la provincia del quinquenio 1998-2003 para análisis epidemiológico. Se elaboró un protocolo de observación. En cada localidad se realizaron entrevistas a informantes claves, grupos focales y grupos de discusión. Resultados: Se realizó un informe epidemiológico en cinco municipios de Neuquén, Argentina: Aluminé, Las Ovejas, San Patricio del Chañar, Villa La Angostura y Villa Pehuenia. Se aplicó el protocolo que contiene los seis criterios básicos para considerar a un Municipio o Comunidad saludable: Sustentabilidad, Participación comunitaria, Acción intersectorial, Compromiso con políticas públicas saludables, Movilización y gestión de recursos, Fortalecimiento de equipos técnicos. La primera dimensión incluye un análisis de fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas para el desarrollo de un programa local. Conclusión: El diagnóstico obtenido sirvió de base para el desarrollo del ciclo de capacitación de líderes locales, los que elaboraron un programa de acción para cada municipio.

MUÑOZ M, LUCCHESI M, ANDRÓMACO M.

III Cátedra de Diagnóstico por Imágenes- Departamento de Admisión. FCM- UNC.

Introducción: En las últimas décadas propuestas académicas dan cuenta de la imperiosa necesidad de la formación en habilidades comunicacionales que deben poseer los graduados en Ciencias de la Salud. **Objetivo:** Evaluar la propuesta "Comunicación en salud: Relación médico-paciente" desarrollada en la III cátedra de Diagnóstico por Imágenes. **Metodología:** Implementación de una encuesta semiestructurada que contempla aspectos del docente y de la aplicabilidad de la propuesta. Los resultados se evaluaron a partir de su frecuencia de presentación. **Resultados:** El 85% del alumnado calificó la propuesta como MBuena y Excelente. El nivel de participación fue evaluado como Bueno en el 90% de los casos; y al respecto hicieron referencia al temor de hablar y de comunicarse. El nivel de pertenencia de la temática para la formación del médico fue valorado como óptimo en el 80% de los casos. Al evaluar la propuesta como disparador para valorar la comunicación en el accionar médico fue movilizador y manifestaron como sugerencia la necesidad de repetir la experiencia. **Conclusión:** La poca tradición en las universidades de abordar las habilidades de la comunicación en la enseñanza en el área de salud implicó desatención en la temática. Actualmente investigaciones en el área reconocen que tanto la comunicación médico-paciente, como la del equipo de salud constituyen elementos de igual importancia que las dimensiones técnicas y clínicas en la actividad profesional. Dado este contexto y las "voces" de los alumnos en las actividades efectuadas, se considera oportuna la inclusión de la temática en la formación del médico, ya que los beneficios de una adecuada comunicación redundan en los aspectos técnicos, clínicos, relacionales y afectivos del accionar del profesional de la salud.

PALLADINO A, ZURITA A, REY A.

Facultad de Medicina. Universidad Nacional del Nordeste.

Introducción: En una evaluación inicial de los cursantes del Postgrado en Salud Social y Comunitaria de Corrientes (1ª cohorte) se observó la escasa práctica de la reflexión sobre la propia praxis y el uso de preconcepciones y explicaciones provenientes del uso más que de la evaluación objetiva y sistematizada de la realidad; dificultando, así, una visión más integral de los problemas de salud y de las intervenciones más adecuadas.

Objetivos: Desarrollar conocimientos declarativos esenciales para establecer un "saber como" en los cursantes del postgrado.

Metodología: a) Análisis de problemas: Aplicación de redes conceptuales según el marco lógico de planificación y confección de modelos causales y explicativos en el análisis de problemas de salud. b) Evaluación del centro de salud: Se aplicó un modelo que propone variables para su evaluación en tres dimensiones (organizacionales, características de la atención y resultados), a partir del cual los cursantes derivaron indicadores. Su aplicación sirvió para ejemplificar sobre validez de indicadores y como diagnóstico de base de los centros de salud. c) Análisis crítico de trabajos de investigación: Seleccionados en base a temas pertinentes a los contenidos de cada módulo, alentando la discusión de los aspectos teóricos y metodológicos que hacen a la validez de una investigación.

Discusión Y Conclusiones: Se observó una mayor propensión al análisis metódico y racional de los problemas de salud; así como a la autocrítica de los conceptos en los que se basan las intervenciones habituales en el primer nivel. No existiendo grupo control, no es posible medir estos resultados. El grupo de autores percibe que los participantes respondieron al enfoque en razón de su interés real en la capacitación.

MIRANDA FD, FRÍAS OR, GARCÍA LT, GALLERANO RH.

Cátedra de Medicina Preventiva y Social, Facultad Ciencias Médicas, UNC

En la Argentina se viene dando un marcado aumento de la Violencia, sea esta real o simbólica, manifiesta o latente. Se expresa tanto como Violencia Institucional y Social. Entendemos violencia como un modo de relación en la que alguien se mueve en el extremo de exigencia de sometimiento y obediencia de un otro, cualquiera sea su intensidad y el espacio interaccional en el que tenga lugar. Siendo éste la familia, nación, institución, comunidad. En cada uno de estos sistemas adquiere modalidades específicas pero siempre implica la negación del otro. El estudio descriptivo correlacional es parte de una investigación, se realiza en Córdoba capital, investiga factores de riesgo y protectores presentes en la violencia infantil así como sus determinantes y significados en el contexto de la nueva cuestión social. El universo lo constituyen las instituciones que tienen en guarda niños de 0 a 10 años. Procedimientos: Cuestionarios auto aplicables, Grupos focales, Observación de los participantes. Encuestas con informantes clave. Datos cuantitativos procesados por SPSS y hermenéutica dialéctica son analizados por núcleos de situaciones de riesgo. Disciplinas involucradas en detección, intervención y tratamiento no cuentan con el entrenamiento adecuado y específico. Servicios sociales y sistema de justicia lidian con el problema sin medidas adecuadas de seguimiento y con incompetencia técnica del personal asignado. Las políticas sociales no dan respuestas a las realidades emergentes. Existen una multiplicidad de situaciones de riesgo de las que los niños participan directa o indirectamente y que acarrearán sus consecuencias sobre ellos. Dicha violencia implica múltiples violencias que se superponen por un interjuego de la violencia social, institucional e individual. Y muy pocas situaciones protectoras.

SP/ 70

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DIABETES
EN LA COMUNIDAD DE VILLA LIBERTADOR Y SANTA ISABEL I
– PERÍODO 2001-2006

KEIM A.

Introducción: La Diabetes, enfermedad silenciosa, donde 10 de cada 100 pacientes, la mitad no están diagnosticados, por lo que es importante, el control periódico, promoción de un estilo de vida saludable, alimentación horaria, control de la glucemia, t.a., mejoramiento de lo físico y emocional. La demanda de un espacio para aprender a conocer la Diabetes, los grupos antes mencionados solicitaron a su Médica un encuentro semanal para conversar sobre aspectos de su enfermedad y hacer gimnasia.

Objetivos: Conocer la enfermedad, tener hábitos saludables y calidad de vida.

Metodología: estadística descriptiva, ficha médica, seguimiento del control glucémico, t.a. IMC, etc. Promedio de asistencia 60 personas, con edades entre 35 y 70 años.

Creación de un espacio semanal de 90 minutos, con información del tema solicitado y ejercicios físicos.

Conclusión: Comportamientos saludables, en los que acudieron regularmente a los encuentros semanales, diferenciándose de los que no lo hicieron, estilo de vida y tratamiento, disminución del sobrepeso, control periódico de la glucemia y t.a., constatando beneficios del ejercicio físico regular, logrando bajar niveles de azúcar en sangre, aumento de la sensibilidad de los tejidos a la acción insulínica, mejora del tono muscular y circulación. Reducción del IMC, en el paciente con sobrepeso. Ventajas del ejercicio físico regular, previniendo hipoglucemia, evitando complicaciones.

FONSECA M, GARCÍA M, SARAVIA R, BEATRISINI A, COFFA C, CORVALAN N.

Centro de Salud Rosedal y UPAS Parque Republica, Dirección Atención Primaria Municipalidad de Córdoba

Fundamentación: La estrategia AIEPI tiene como objetivo contribuir a la reducción de la mortalidad de los niños menores de 5 años, y el número y gravedad de los casos de enfermedades; mejorar la calidad de atención en los servicios de salud, promoción y prevención de la atención infantil y extenderla al ámbito comunitario.

Objetivos: Disminuir morbi-mortalidad de niños, especialmente la ocasionada por neumonía, diarrea y accidentes del hogar. Garantizar una adecuada calidad de atención de los niños en el hogar y la comunidad. Fortalecer la aplicación de actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Capacitar a Promotores de Salud y padres de familia en la prevención y atención de problemas más frecuentes en los niños

Actividades, capacitación Infecciones respiratorias agudas, taller, video educativo, socialización, prácticas, trabajo de campo, capacitación en diarrea, taller, video, educativo, socialización, trabajo de campo. Capacitación en la prevención de Accidentes del Hogar: identificación de peligros identificación de causas forma de evitarlos simulacros, trabajo de campo. Taller de Capacitación sobre factores protectores: lactancia materna, inmunizaciones alimentación saludable, afecto.

Taller recreativo, teatro para armar, selección de los actores, confección del guión ensayos, confección del vestuario, exhibición de la obra.

Resultados: podemos decir que desde que comenzamos hemos capacitado a 156 madres y padres de familia que concurrieron a las diferentes Instituciones, como así también a 37 Promotores de Salud. Los mejores resultados los tuvimos con el teatro para títeres y la temática la lactancia Materna que realmente fue un éxito.

FONSECA M, GARCÍA M, BEATRISINI A.

Centro de Salud Rosedal Dirección Atención Primaria Municipalidad de Córdoba

Introducción: La estrategia en APS no ha perdido vigencia, aunque en el mundo han ocurridos hechos significativos subyacentes a la vida de la población que determinan el estado salud-enfermedad.

Las principales acciones de la atención primaria fue ampliar los servicios de salud: creación de nuevos Centros, nuevos programas, reorganización y reasignación de los recursos, pero no se ha hecho lo suficiente para evaluar la calidad de los servicios ni asegurar que los recursos tengan un impacto óptimo en la salud y bienestar de la población.

Objetivos: Evaluar la calidad de atención del Centro de Salud Rosedal.

Metodología: Para el diseño de la evaluación de los recursos y procesos de atención se utilizó el modelo de Elsa Moreno. Para el diseño de Satisfacción, de prestadores y usuarios se utilizaron modelos de Bronfman y de Ramírez-Sánchez.

Resultados: La evaluación de los recursos y su organización demostró una buena organización, logrando un buen puntaje. La evaluación de los procesos de atención alcanza un nivel de bueno por los programas de adulto asintomático, crecimiento y desarrollo, y embarazo. Los otros programas alcanzan un nivel de regular.

En relación a los resultados, según las encuestas a los pacientes, en el 91% se siente satisfecho con el Centro de Salud, sin embargo se observan bajos índices en el tiempo de espera para conseguir cita y atención. En la satisfacción de los prestadores hubo buenos niveles en relación a las variables, con déficit en el reconocimiento de los directivos, la capacitación en servicio.

Conclusiones: Promover la participación comunitaria en públicos internos y externos. Revisión de programas que no alcanzaron el puntaje deseado. Crear o mejorar los canales de comunicación. Promover la evaluación de la calidad a otros centros.

CAUSARANO M, BARON A, APARICIO S.

Universidad Nacional de Salta. Lic. En Fonoaudiología -Salta-Argentina

Uno de los contaminantes ambientales de la actualidad es el ruido, éste constituye una de las principales causas de deterioro en la salud del hombre. Las escuelas en zonas urbanas de la ciudad de Salta no escapan a esta realidad. Esta investigación contribuirá a alertar a los docentes sobre los efectos nocivos en la audición y, en la salud en general, ocasionados por el ruido; y al tener ellos, la función de promotores de salud, podrán propiciar un ambiente saludable, desarrollando estrategias para mitigar los efectos causados por este flagelo, tanto en ellos como en los alumnos

Objetivo General: Conocer el nivel de ruido de fondo existente en las aulas donde funcionan EGB 1 y EGB 2 de la escuela N° 4703 Gral. Manuel Belgrano (ex Normal) de la ciudad de Salta, y si el mismo produce fatiga auditiva en los docentes.

Material Y Métodos: Se trata de un estudio de campo, micro social, de fuente primaria, descriptivo y de corte transversal. Se determino los niveles de ruido de fondo de las aulas a través de un decibelímetro en cada turno escolar, para evaluar si excede o no, lo valores recomendados por organismos internacionales de estandarización.

La muestra estuvo formada por 19 docentes a quienes, se les realizó barridos tonales al inicio y al término de la jornada escolar, lo que permitió evaluar la presencia o no de fatiga auditiva., y luego se les realizo una encuesta sobre consideraciones subjetivas del ruido en las aulas.

Resultados: se encontraron niveles de ruidos superiores a 50 db. Que podrían perjudicar la salud de los docentes. No se detectaron casos de fatiga auditiva.

Conclusiones: El nivel de ruido de fondo obtenido en las aulas, fué superior a 50 db, no produciendo, en esta investigación, casos de fatiga auditiva en los docentes.

SP/ 72

GONZÁLEZ ARCE C, APARICIO S.

Universidad Católica de Salta- Lic. en Relaciones Públicas e Institucionales -Salta-Argentina

La ausencia de un profesional formado en la disciplina de relaciones públicas, encargado de gestionar y coordinar la comunicación de dichos organismos tanto interna, como externamente, hace que estas instituciones sean permanentemente blanco de las quejas de los usuarios.

Objetivos Especificos: Identificar las políticas de comunicación interna y externa en ambas instituciones. Determinar el grado de satisfacción en la atención de los pacientes en una institución publica que utiliza como estrategia la disciplina relaciones públicas e institucionales con otra que no lo hace.

Metodología: El presente trabajo se llevara a cabo en dos instituciones públicas pertenecientes al Ministerio de Salud de la Provincia de Salta.

Las variables en estudio serán las siguientes: Existencia o no de buenos sistemas de comunicación interna y externa. Satisfacción de los pacientes en cuanto a la atención en internacion y en consultorio externo

El diseño empleado será de tipo observacional, descriptivo, longitudinal.

La muestra para analizar esta variable, será tomada de forma probabilística a través de un muestreo estratificado.

Resultados: El análisis comparativo (F.O.D.A) efectuado de los sistemas de comunicación (Interno y Externo) en ellos presentes, posibilito investigar y determinar la política de comunicación establecida en ambos Hospitales.

A partir de la aplicación de las encuestas dirigidas a medir el grado de satisfacción en la atención de los pacientes-usuarios del servicio de salud ofertado por ambos Hospitales, queda demostrado que la ausencia de una estrategia de relaciones públicas e institucionales en el Hospital de Niño Jesús de Praga, es el factor determinante del bajo índice de satisfacción de los usuarios de su servicio de salud.

GONZÁLEZ ARCE C, APARICIO S.

Universidad Católica de Salta- Lic. En Relaciones Publicas e Institucionales -Salta-Argentina

Las relaciones publicas e institucionales son una disciplina cuyos alcances no se aplicaron en el área de la salud, impidiendo esto la aplicación de las múltiples herramientas que nos brinda esta disciplina, las cuales tienen como objeto contribuir a la creciente mejoría y eficacia en la calidad de la prestación de los servicios de salud.

Conclusiones: A partir del análisis FODA realizado al sistema de comunicación interno del hospital de Niños, el cual permitió identificar las principales debilidades; que obstaculizan el correcto desempeño del proceso de comunicación interno de la institución. La planificación del presente plan de comunicación parte de una realidad concreta, la necesidad de resolver un problema (o varios) que definen la actual situación comunicacional del hospital de Niños. La Planificación de acciones, actividades, objetivos y medios estratégicos de comunicación que estructuran el presente Plan, se implementarán con el único objetivo de guiar y asesorar a la institución de salud en la concientización de sus ventajas potenciales (Fortalezas y Oportunidades), logrando así reducir o bien, erradicar las diferencias detectadas en su sistema de comunicación. Es por ello que el objetivo que dio origen y fundamenta la planificación del presente Plan de Comunicación persigue el establecimiento de canales y medios de comunicación externos, destinados a promover el flujo de comunicación entre el hospital y los usuarios del servicio de salud. El resultado que se busca en la consecución del objetivo establecido en dicha planificación es nada más y nada menos que: "la Formación y conformación de una cultura organizacional sólida orientada hacia la calidad del servicio de salud".

SALAZAR G, DE BUSTOS M, APARICIO S.

Universidad Nacional de Salta- Lic. en Fonoaudiología -Salta-Argentina

La Parálisis Facial Periférica de Bell en los pacientes, genera una serie de trastornos, no sólo en lo social sino también en lo laboral, emocional y en las funciones estomatognáticas, implicando con ello dificultad en el habla y alimentación.

Objetivo: Caracterizar y determinar la evolución en las funciones estomatognáticas y fonoarticulatorias que presentaron los pacientes con P.F.P de Bell con la terapia Fonoaudiología y de Fisiokinesioterapia al inicio y al finalizar el tratamiento.

Metodología: El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo, retrospectivo. La población de estudio está formada por la totalidad de Historias Clínicas de los pacientes con Parálisis Facial Periférica de Bell afiliados al IPSS, que recibieron tratamiento Fonoaudiológico y de Fisiokinesioterapia en los Servicios Propios del IPSS. De cada una de las Historias Clínicas se analizó: Ficha de Evaluación de las Funciones Fonoestomatognáticas.

Resultados: Succión y Masticación: Al finalizar el tratamiento el 100 % de los pacientes evolucionaron favorablemente. Deglución: Al inicio del tratamiento el 100 % de los pacientes presentaron compromisos en la deglución. Al finalizar el tratamiento el 100 % de los pacientes evolucionaron favorablemente.

Al finalizar el tratamiento el 100% de los pacientes no presentaron compromisos en la sensibilidad táctil, térmica, ni en el gusto; mientras que para la sensibilidad dolorosa diez no presentaban dolor y dos si. Respiración: Al finalizar el tratamiento ningún paciente presentó alteraciones en el modo respiratorio inherente a la patología. Fonoarticulación: Al finalizar el tratamiento el 100% de los pacientes evolucionaron favorablemente. No presentando ninguno de ellos alteraciones en la fonoarticulación de los fonemas bilabiales.

R-50

ABORDAJE FONOAUDIOLÓGICO ANTE LA PRESENCIA DE BABEO EN PACIENTES CON PARÁLISIS FACIAL PERIFÉRICA DE BELL

SALAZAR G, DE BUSTOS M, APARICIO S.

Universidad Nacional de Salta- Lic. en Fonoaudiología -Salta-Argentina

La Parálisis Facial Periférica de Bell, es un tipo de parálisis periférica que afecta a los músculos inervados por el Nervio Facial, como esta patología involucra los músculos de la mímica se ven afectados los gestos, los cuales se vuelven asimétricos y en las praxias se observan compromisos durante la sonrisa, al tirar besos, etc.

Objetivo: Caracterizar y determinar la presencia de babeo al inicio y al finalizar el tratamiento en los pacientes con Parálisis Facial Periférica de Bell afiliados al IPSS, que recibieron tratamiento Fonoaudiológico y de Fisiokinesioterapia en los Servicios Propios del IPSS (Instituto Provincial De Salud De Salta).

Metodología: El presente trabajo es de tipo descriptivo, retrospectivo. La población de estudio está formada por la totalidad de Historias Clínicas de los pacientes con Parálisis Facial Periférica de Bell afiliados al IPSS, que recibieron tratamiento Fonoaudiológico y de Fisiokinesioterapia en los Servicios Propios del IPSS. De cada una de las Historias Clínicas se analizó: Fichas de Evaluación de presencia de babeo, aplicando la escala cualitativa de babeo. La presencia de babeo fue evaluada por la severidad y por su frecuencia. A partir del análisis de esta ficha se buscó caracterizar y determinar la presencia de babeo al inicio del tratamiento para luego determinar y caracterizar la evolución al final del tratamiento con respecto a la presencia de la misma.

Resultados: Al inicio del tratamiento se encontró que el 100% de los pacientes presentaban compromisos tanto en la severidad como en la frecuencia en el babeo. Al finalizar el tratamiento se encontró que el 100% de los pacientes no presentaban compromisos ni en la severidad ni en la frecuencia del babeo.

SP/ 74

R-51

ADICCIONES Y REDUCCIÓN DE DAÑOS, ¿ENFOQUE NOVENTISTA COMPETENTE EN LA COMPLEJIDAD DEL ACTUAL CONTEXTO?

RICHARD GM.

Fundación para la Promoción de la Salud Humana (ProSalud), ciudad de Córdoba, Córdoba, Argentina.

Introducción: La irrupción en Argentina en los 90 de un modelo de intervención en adicciones denominado reducción de daños, transcurridos más de 10 años, requiere revisar su adecuación al contexto actual y su real eficacia. Fenómenos de transculturación, de disociación entre la academia y el trabajo de campo (preventivo y asistencial), la funcionalidad del enfoque a la lógica de mercado, entre otras, son variables que intervienen este enfoque.

Objetivo: Evaluar beneficios y obstáculos que ofrece el modelo de reducción de daños a las políticas públicas en adicciones. **Metodología:** Estudio de casos registrados en dispositivos preventivos de adicciones aplicados desde 1999.

Resultados: Problemática derivada su aplicación: 1) Construcción del consumo de sustancias como violación al derecho a la salud: dificultad para valorar dicho acto como desfavorable al desarrollo de aspectos saludables de la persona y la sociedad 2) Prev. Primaria: se interpreta como orientación acerca de "cómo drogarse" 3) Prev. Secundaria: los consumidores expresan desorientación por su ambivalencia ligada al consumo "es aceptable mientras se respeten ciertos requisitos" 4) Orientación a familiares y amigos de personas adictas: identifican en él argumentaciones útiles al sostenimiento de conductas adictivas 5) educación: se lo asocia a un aumento en la tolerancia al consumo de sustancias.

Conclusión: Las políticas de salud pública priorizarán la vigencia del derecho a la salud del colectivo por encima de los derechos del individuo a elegir conductas que la ciencia confirma que deterioran su libre albedrío. El modelo de reducción de daños es útil sólo en los casos donde el daño es tal que impide su abordaje terapéutico.

PICCHIO C, PECCOUD R, CARRANZA M, TRENTO M.

Instituto Especial Del Rosario

Introducción: Al nacer un niño antes de término se rompe de manera abrupta el lazo que lo une con su madre. Debe recibir cuidados especiales, constituyendo para la familia una situación angustiante, que requiere del acompañamiento de personal especializado. Constituir una red terapéutica entre los equipos de salud y educación favorece la observación, detección y abordaje de los trastornos en el desarrollo desde edades tempranas. Nos incorporamos a la RED SERENAR CBA en el año 2001.

Objetivos: -Propiciar un espacio para fortalecer el vínculo entre la madre y el niño, restableciendo funciones.-Propiciar el trabajo interdisciplinario entre los equipos que conforman la Red SERENAR.

Metodología. -Observación y registro de casos en U.T.I.N (HOSPITAL REGIONAL PASTEUR-VILLA MARÍA). Derivación a servicios de Educación Temprana.-La modalidad de trabajo en el servicio es en sesiones individuales con el niño y su familia.-Interrelación con equipos de salud vinculados a cada caso.

Resultados: Observamos resultados favorables en cuanto a la interrelación de las instituciones con las que trabajamos en red. Existe una mejor comunicación, articulación y derivación de acuerdo a cada caso.

Los resultados del trabajo con la familia fueron ampliamente favorables.

Conclusiones: En los últimos años ingresaron niños de menor edad, algunos al ser dados de alta en la U.T.I.N. La orientación a los padres posibilitó mejores relaciones vinculares en la familia. La mayoría de los bebés recibidos a través de la Red evolucionaron favorablemente otorgándoles el alta entre el primer y segundo año de vida. En todos los casos se logró mejorar la calidad de vida del niño de acuerdo a sus características particulares o patologías específicas.

LA APLICACIÓN DE CONCEPTOS COMO ACCESIBILIDAD Y DISEÑO UNIVERSAL PARA FACILITAR LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE TODAS LAS PERSONAS

KIGUEN J, OLMOS CA.

Escuela Superior de Sanidad "Dr. Ramón Carrillo", UNL

Introducción: la falta de accesibilidad al Hospital Dr. José María Cullen de la ciudad de Santa Fe en el año 2007 genera la necesidad de analizar la situación actual sobre Barreras Físicas y de Comunicación a dicho Hospital de la ciudad de Santa Fe.

Objetivos: Analizar las mayores dificultades en el desplazamiento y uso de los espacios por los usuarios e identificar al usuario con problemas de movilidad y comunicación reducida, diagnosticar e individualizar las barreras arquitectónicas existentes en el edificio de acuerdo al grado de discapacidad de los usuarios y analizar la situación actual, y elaborar sugerencias y recomendaciones para eliminar las barreras físicas y comunicacionales.

Metodología: El proyecto tuvo como enfoque metodológico, el desarrollo de tres etapas consecutivas que permitieron profundizar las condiciones que debe satisfacer el entorno físico para que no presenten obstáculos insalvables que impiden o dificultan el desempeño de actividades a las personas que deben desenvolverse en ellas. (PMCR – Personas con Movilidad y Comunicación Reducida).

Resultados y conclusiones: Con la experiencia del relevamiento y los principales resultados recabados pude deducir que el efector no se encuentra preparado para integrar a las personas con discapacidad. Tratar de ingresar o recorrer el mismo por usuarios con una silla de ruedas o una movilidad reducida es una "carrera de obstáculos". Es necesario que todas las partes implicadas busquen una solución conjunta y definitiva a esta problemática. Lo que nos expresa que el Hospital aparte de no permitir la integración, no es utilizable por toda la diversidad de usuarios que a él concurren.

ROLDÁN A, LUCERO M, DUNAYEVICH L, LÓPEZ A, BRITOS H.

UPAS N°3 Villa Cornú -Escuela Dr. René Favalaro, Córdoba, Argentina.

Introducción: El proyecto de sexualidad surgió como un pedido de la escuela a la UPAS, de una charla para los alumnos de 5° y 6° grado en 2002, motivado por la irrupción en la escuela de situaciones interpretadas como ligadas a las prácticas sexuales de un grupo considerado vulnerable.

Objetivos: Generar y sostener un espacio institucional que facilite la reflexión sobre sexualidad.

Relato de Experiencia: El proyecto inicia en el año 2002 con la participación del equipo de salud, docentes, padres y alumnos de 5° y 6° grado.

El temario surge de situaciones planteadas en las aulas: conocimiento y cuidado del cuerpo, sexualidad como construcción social, embarazo, prevención de ITS, violencia sexual, discriminación y vínculos.

Con modalidad de talleres, se plantean situaciones hipotéticas que son resueltas en grupos y expuestas en plenarios, con elaboración de conclusiones.

Favorecieron este proyecto los lazos instalados entre ambas instituciones, el interés de los chicos y la predisposición de los padres.

Resultados: Incorporación del espacio de los talleres a la vida institucional a lo largo de 5 años.

Realización de 6 reuniones anuales del equipo de trabajo, planificación de 2 talleres con padres y 5 talleres con alumnos, con evaluaciones de proceso.

Conclusión: La sexualidad ha sido incorporada a la cotidianeidad institucional generándose un espacio de diálogo y reflexión con el compromiso de los actores participantes

PROYECTOS



77 / SP

P-1 **CONDICIONANTES EPIDEMIOLÓGICOS Y REPRESENTACIONES SOCIALES DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN LA COMUNIDAD MOCOVÍ**

LABADIÉ S, AGUIRRE P, FERNÁNDEZ AR.

Escuela de Salud Pública. Facultad de Ciencias Médicas. UNC. Córdoba. Argentina.

Fundamentación: La Comunidad Mocoví se ubica en la provincia de Santa Fe, es un espacio pluricultural donde criollos y mocovíes comparten pobreza y marginalidad. La situación es preocupante pues el contexto habitacional, socioeconómico y cultural en el que las personas están insertas, determinan el proceso salud – enfermedad. Especialmente los niños se ven privados de muchos de sus derechos, entre ellos el derecho a la salud y la nutrición. La Desnutrición en la primera infancia puede causar retraso en el crecimiento y reducir su aptitud para recabar conocimientos, esenciales para sus posibilidades de prosperar en la vida. Objetivo: Identificar si existe relación entre las condiciones habitacionales, demográficas, socio-culturales y antecedentes perinatales de las familias indígenas y el Estado Nutricional de los niños menores de 5 años en la comunidad Mocoví, año 2006. Materiales y Métodos: Se abordará desde el modelo etnoepidemiológico, el cual combina abordajes cuantitativos y cualitativos. Para el análisis cuantitativo se realizará un estudio correlacional de corte transversal. La información se obtendrá de fuentes secundarias. Para el abordaje cualitativo se optará por una metodología etnográfica, mediante un estudio de casos con análisis del discurso. A partir de los resultados cuantitativos se plantearán supuestos que guiarán las entrevistas en profundidad. El Universo del estudio corresponderá al total de familias indígenas y la muestra a 140 niños indígenas menores de 5 años.

GARCÍA E.

Fundamentación: La edad escolar es oportuna para desarrollar Programas Preventivos y Recuperación de la salud bucal, diseñar estrategias, hacer el seguimiento durante su trayectoria estudiantil, incorporando hábitos del cuidado bucal. Objetivos: Disminuir incidencia y controlar prevalencia de enfermedades bucales desde y durante el ciclo lectivo. Material y Métodos: Las escuelas solicitan Certificado Bucodental. El Proyecto contempla presentar anualmente y en dos momentos, la certificación del Odontólogo respecto al estado bucal de alumnos. Se diseña un Registro de dos secciones. Primera: el Odontólogo, subsector público o privado, certifica cantidad de dientes a tratar, estado de encías y mucosas, grado de higiene y otros hallazgos estructurales y funcionales. Esta sección la retiene la escuela al inscribirlos permitiendo al docente identificar quién requiere tratamiento, integrarlos al Programa posibilitando el seguimiento y motivando para afrontarlo durante meses de clases. Segunda sección: alumno presenta hasta noviembre con certificación del "Alta odontológica". Los datos de ambas secciones se incorporan en medios informáticos y/o Planillas Resumen, provistas por Dirección Odontología, remitidas desde la Dirección de Educación del M. E. y T. Dirección de Odontología procesa información, obtiene Indicadores, valora epidemiológicamente resultados e impacto en población escolar. Estrategia: iniciar proyecto en escuelas pilotos. Incorporar al resto en próximos ciclos lectivos, a niveles universitarios, Mutuales, Gremios y Obras sociales,

GAGLIARDI V, GRANDIS A, UVA A, LESTELLE C, FURLAN F, TUNINETTI C, TRAVAGLIA P.

Universidad Nacional de Río Cuarto. Río Cuarto. Córdoba. Argentina.

Introducción: En estudios realizados durante los años 2005-2006, se observó que un 42.2% del alumnado de la UNRC mostró un nivel medio de ansiedad, (Grandis y colab.) hecho que resulta altamente preocupante ya que, sujetos con dicho nivel de ansiedad manifiestan "dificultad para permanecer atento y aprender, falta de atención selectiva y necesitan ayuda para la resolución de problemas simples", (Torres Brasas, 2005); si bien, en todo sujeto que se ve sometido a situaciones evaluativas se genera, normalmente, un nivel bajo de ansiedad, considerada positiva, porque motiva el logro de una adecuada actuación, cuando esta ansiedad llega a ser excesiva en frecuencia o intensidad se puede convertir en un serio obstáculo, deteriorando el rendimiento normal del individuo y particularmente el académico.

Por lo anteriormente expresado surge el interés, de elaborar e implementar un programa de intervención psico-educativa, que otorgue estrategias de afrontamiento a la ansiedad ante los exámenes en las tres áreas manifestada: Fisiológico, Cognitivo y Comportamental.

Objetivo General: Entrenar a los estudiantes de la UNRC, a través de intervención-acción, en estrategias de afrontamiento a la ansiedad ante los exámenes.

Material y Método: test-intervención-acción-post-test, longitudinal cuanti-cualitativo.

Instrumento: Programa de intervención estrategias de afrontamiento para el manejo de la ansiedad ante los exámenes, el cual incluye: a- Estrategias de reestructuración cognitiva, b-Técnicas de Autorelajación y c- Estrategias cognitivo-conductuales enfocadas a la administración de tiempo en la fase del control y manejo del mismo.

Análisis de Datos: estadística descriptiva para análisis y reporte de resultados.

UVA A, LESTELLE C, GRANDIS A.

Universidad Nacional de Río Cuarto. Río Cuarto. Córdoba. Argentina.

Introducción: Consideramos que en el adulto mayor el "RECORDAR" es un hecho de salud, que reduce en una mejor calidad de vida y en la prevención de futuras alteraciones en la salud mental.

Numerosos estudios han demostrado que la memoria y la capacidad de reminiscencia se pueden recuperar, de existir algún tipo de alteración, gracias a la "plasticidad neuronal" que posee el ser humano. (Acuña y Risiga, 1997, Salvaressa, 1998, Parkin y Schwart, 2002, etc.)

Por lo anteriormente mencionado, se cree importante la creación de un espacio de Salud- Educación, mediante la implementación de un taller cuyo Objetivo General es la: "Estimulación y activación cerebral a través de modificaciones del sistema nervioso en su estructura y funcionamiento, que le permita al adulto mayor mejorar su calidad de vida".

Objetivos Específicos: a) Entrenar, al adulto mayor, en la utilización de las principales estrategias de memoria, tanto internas como externas; de manera que puedan ser aplicadas en la vida diaria para compensar los efectos de las alteraciones de memoria. b) Favorecer la capacidad perceptiva y de atención en el adulto mayor.

Material y Método: test-intervención-acción-post-test, longitudinal cuanti-cualitativo.

Población: Sujetos mayores de 55 años, institucionalizados en el Asilo San José de Río Cuarto.

Análisis de Datos: estadística descriptiva para análisis y reporte de resultados.

Resultados preeliminares: En evaluaciones parciales los resultados obtenidos son positivos en el 90 % de los casos.

ACEVEDO G, COMETTO M, BUTINOF M, FARIÁS A, SÁNCHEZ J.

Escuela de Salud Pública FCM UNC Córdoba, R Argentina

Las últimas décadas dan cuenta de cambios significativos en las condiciones de trabajo y empleo, en la mayoría de los sectores y en particular en el de salud. Se postula que estos tuvieron efectos negativos sobre los trabajadores del sector, como: reducción del empleo, flexibilización laboral, pagos variables, cambios de roles profesionales, incremento del pluriempleo, extensión de la jornada laboral. En el sector salud de nuestro país, y particularmente en Córdoba, existe carencia tanto de recursos humanos formados en el campo de la salud de los trabajadores como de ámbitos institucionales que desarrollen estrategias orientadas a optimizar las condiciones de salud y seguridad en el trabajo de este sector. Siendo su finalidad la prestación de un servicio esencial a las comunidades, entonces resulta fundamental que las condiciones de trabajo sean favorecedoras y contribuyan a la calidad de atención de la población. Objetivos: Promover una mejora en las condiciones de trabajo en el sector salud mediante la generación de nuevos conocimientos en el campo de la salud ocupacional y la transferencia de los mismos mediante publicaciones científicas y actividades de asistencia técnica a instituciones. Material y Método: Atendiendo a las características del objeto de estudio, se propone un abordaje metodológico basado en la complementación de métodos cualitativos y cuantitativos. Se utilizarán fuentes de datos primarias y secundarias. Para la obtención de datos primarios se aplicarán entrevistas en profundidad y encuestas auto-administradas. Resultados Esperados: Aportar conocimiento sistemático que permita una mayor comprensión de esta problemática y de base a la toma de decisiones conducentes a mejorar las condiciones de trabajo y empleo de los trabajadores de la salud.

P-6

ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE LA POBLACIÓN BAJO PROGRAMAS ACCIONADOS DESDE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD DE LA MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA

LÓPEZ DE NEIRA J, BURRONE M, LUCCHESI M, ESTARIO J, ENDERS J, FERNÁNDEZ A, MARTÍNEZ ALLENDE G.

ESP-FCM-UNC, Municipalidad de Córdoba

Fundamentación: Las cualidades de la atención básica significa el acompañamiento continuo de los pacientes. Los programas gubernamentales tienden en general a satisfacer la demanda espontánea por patología, en las especialidades básicas y ejecutar acciones preventivas con el control de la población sana. Trabajos anteriores efectuados desde la Escuela de Salud pública han descrito que gran parte de las acciones realizadas por la Secretaría de Salud y Ambiente de la Municipalidad se ven reflejadas en la oferta de servicios y de efectores que se encuentran en el Primer Nivel de Atención. En los centros municipales se implementa entre otros, los programas de crecimiento y desarrollo del niño, control de embarazo y puerperio y el de prevención y control del paciente hipertenso y diabético adulto. En un primer abordaje se espera describir el nivel de consulta en relación a los programas enunciados anteriormente. Objetivo: analizar el nivel de consulta en relación a los programas descriptos tanto en los centros de atención primaria de salud (CAPS) como en las unidades primarias de atención de salud (UPAS). Metodología: los datos utilizados en el presente trabajo serán obtenidos del boletín estadístico de la Dirección de Atención Primaria de la Salud correspondiente al período 2005, 2006. En ellos se incluirá la información del total de los CAPS y de las UPAS. El análisis de los datos se efectuará en una primera instancia con abordaje descriptivo y luego inferencial y las técnicas estadísticas utilizadas serán el análisis multivariado y datos categóricos. En todos los casos se establecerá un nivel de confianza de 0,95.

SP/ 80

P-7

EVALUACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE APS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN: UN ABORDAJE INTERDISCIPLINARIO

ESTARIO J, FERNÁNDEZ AR, ACEVEDO G, BELLA M, BURRONE M, LOPEZ DE NEIRA J, LUCCHESI M, MARTÍNEZ ALLENDE G, BORSOTTI M, COMETTO M, DIDONI M, JURE H, MANSILLA J, UTZ L.

Escuela de Salud Pública - FCM – UNC

Fundamentación: Los informes de salud en Argentina hacen referencia tanto a las condiciones sanitarias de la población que determinan las tasas de mortalidad y morbilidad, como a la preocupación para abordar el diagnóstico y análisis de la morbimortalidad ocasionada por enfermedades no transmisibles. Precisamente los trastornos mentales y de comportamiento se constituyen en un asunto prioritario para la salud pública. Respecto a este tema la Organización Panamericana de la Salud recomienda a los países de América Latina reforzar la capacidad de respuesta en la promoción y prevención de la salud mental, sugiriendo que esta tarea sea asumida desde la APS con la finalidad de otorgar a las organizaciones asistenciales una mayor flexibilidad, eficacia y eficiencia. Objetivos: El presente proyecto procura analizar el grado de desarrollo de la estrategia de APS en el primer nivel de atención de la ciudad y provincia de Córdoba, efectuar un registro que permita captar la opinión de la población a fin de transformarla en un insumo para la toma de decisiones, e iniciar un análisis exploratorio de la demanda de atención y registros de trastornos en salud mental y de comportamiento. Metodología: se aplicará una encuesta tanto para registrar la cobertura de servicios y capacidad de gestión de los centros, como para cumplimentar el registro de satisfacción de los destinatarios. Para el análisis de la demanda de atención y registros de trastornos en salud mental y de comportamiento, se utilizarán fuente de datos secundarios. En todos los análisis estadísticos exploratorios e inferenciales empleados se establecerá un nivel de significación de 0,05.

P-8

INCORPORACION DE MEDIDAS PREVENTIVAS EN ALUMNOS DE TERCER AÑO, SU ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL

SANCHEZ DAGUM M, HERNANDO L, SANZ A, GOSSO C.

Cátedra de Odontología Preventiva Y Social I y II. Facultad de Odontología. UNC

Fundamentación: El reto básico que plantea la Enseñanza de las Ciencias de la Salud es la necesidad de identificar las competencias que deben desarrollar tanto alumnos como docentes para hacer frente a la complejidad extrema y a la rápida evolución de la problemática de Salud, además de producir conocimiento científico que permita resolver los problemas de salud actuales y venideros. El estudiante de odontología puede y debe ser un promotor de su propia Salud Bucal, de la de su familia y la de sus amigos, como multiplicador de acciones preventivas. Este Proyecto de Investigación pretende relevar las acciones que como promotor de salud desarrolla el estudiante de odontología para sí y para su entorno familiar y social, a posteriori del cursado de la asignatura Odontología Preventiva y Social I. Objetivos: Diseñar y construir el instrumento de medición de las variables a estudiar y su técnica de recolección de datos. Relevar la incorporación de hábitos de autocuidado en Salud Bucal en alumnos que cursan Odontología Preventiva y Social I. Relevar la transmisión de hábitos de autocuidado en Salud Bucal que los alumnos realizan a su entorno familiar y social, así como la recomendación de aplicación de medidas preventivas. Material y Métodos: Se realizará un estudio exploratorio-observacional, de tipo descriptivo y de corte transversal en 3 etapas: Población en estudio: alumnos de 3º año con condición de promoción en Odontología Preventiva y Social I. 1º Etapa: Capacitación socio-epidemiológica para el equipo de Investigación. 2º Etapa: Diseño y construcción de las encuestas. Prueba de los instrumentos. Rediseño de las encuestas. Aplicación de las encuestas. 3º Etapa: Procesamiento y análisis de la información. Elaboración de conclusiones y recomendaciones.

P-9

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES RELACIONADOS CON LA SALUD EN UNA COMUNIDAD EDUCATIVA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA

SANCHEZ DAGUM E, TARIFA S, EVJANIAN G, HERNANDO L.

Cátedra de Odontología Preventiva y Social III. Facultad de Odontología. UNC

La salud bucal se encuentra condicionada por múltiples factores: ambientales, socioculturales, económicas y del comportamiento y no está aislada de otros aspectos de la salud general. Su distribución en los niños se ha modificado en las últimas décadas, afectando en la actualidad a ciertos grupos de población, asociando la enfermedad a la calidad de vida. El presente estudio pretende establecer la correlación existente entre los conocimientos y actitudes sobre salud bucal en padres, docentes y niños y sus asociaciones con el estado de salud bucal en los niños. Objetivo General: Analizar el estado de salud - enfermedad buco dental en escolares primarios y asociarlo con indicadores de conocimientos y conductas sobre salud oral presentes en los niños, sus padres y docentes. Objetivos Específicos: Elaborar y aplicar una encuesta multipropósito sobre conocimientos y hábitos de salud bucal destinada a alumnos, padres y docentes de la comunidad educativa. Realizar examen bucal a una muestra seleccionada de niños y determinar su estado de salud - enfermedad bucal. Asociar indicadores de salud bucal y los conocimientos y actitudes presentes en escolares, docentes y padres. Materiales y Métodos: Población Objetivo: Se incluirán en el presente estudio, 235 niños, de 1º a 6º grado de la escuela Juan José Paso, sita en ruta provincial 14 km 43 ½. San Antonio de Arredondo, Córdoba. Padres y docentes de la escuela incorporada al proyecto. Actividades: Aplicar encuesta multipropósito destinado a escolares, docentes y padres. Examen del estado buco dental de una muestra seleccionada al azar correspondiente al 30% de los niños que cursa cada grado. Talleres educativos destinados a escolares: padres, docentes y actores sociales. Evaluación: De proceso y producto

P-10

ANÁLISIS DE RIESGO PARA LA SALUD ASOCIADO AL CONSUMO DE AGUAS CON FLORACIONES DE CIANOBACTERIAS TÓXICAS

PIEROTTO M.

Laboratorio de Hidrobiología, Facultad de Ciencias Exactas Físicas y Naturales, Universidad Nacional de Córdoba.

La aparición de florecimientos de cianobacterias tóxicas en agua de abastecimiento represente un problema de salud pública. Las toxinas de las cianobacterias se las puede agrupar según sus efectos en neurotóxicas y hepatotóxicas. La población seleccionada para el estudio, aproximadamente 84.660 habitantes, esta delimitada a las localidades abastecidas por el embalse San Roque (La Calera, Saldán y Villa Allende) y La Quebrada (Río Ceballos, Unquillo y Mendiolaza), estos embalses presentan continuos florecimientos de cianobacterias especialmente en época estival. A pesar de estos episodios no se han reportado casos de intoxicaciones en la población, y no existen datos epidemiológicos relacionados en los centros hospitalarios de la región. El objetivo general de este estudio es evaluar las fluctuaciones temporales de las floraciones de cianobacterias tóxicas y su relación con los potenciales riesgos para la salud. Se propone como hipótesis de trabajo que estas floraciones producen efectos adversos no fácilmente detectables sobre la salud de las poblaciones abastecidas. Estudio "Retrospectivo, Exploratorio, Observacional", se tomará el período comprendido entre los años 1997 – 2007, donde se relacionaran datos de variables ecológicas (florecimientos algales, grupos taxonómicos y toxinas), variables poblacionales (expuestos y no expuestos) e indicadores de exposición (signos y síntomas) a partir de historias clínicas de los centros hospitalarios de la región. Se pondrá mayor énfasis en la detección de problemas gastrointestinales y hepáticos en la población bajo estudio. Se espera que los resultados de este estudio promuevan metas sanitarias en el control de cianobacterias tóxicas en cuerpos de agua para abastecimiento.

SP/ 82

P-11

ANÁLISIS TEÓRICOS PARA ABORDAR A LA FAMILIA Y SU RELACIÓN CON REDES DE APOYO SOCIAL

DELGADO J, PAZ M, DOMÍNGUEZ A, REVAINERA M, TREJO E, LOBO M, MOYA C.

U.N.S.E., Enfermería. Santiago del Estero, Argentina.

Este trabajo; parte del proyecto "La movilización de recursos de la red de apoyo Social (RAS) por la familia en riesgo para implementar acciones de promoción de Salud y prevención: B° 8 de Abril, ciudad Capital, Santiago del Estero". Tiene como objetivo analizar la complejidad de la estructura de las redes sociales que posee la familia en riesgo, y los recursos que moviliza para satisfacer las necesidades básicas insatisfechas, mejorar sus condiciones de salud y promover en las familias en riesgo la movilización de los recursos de la red de apoyo social local. Bronfenbrenner (1996) considera que la capacidad de un ambiente de funcionar efectivamente como contexto para el desarrollo depende de la existencia y naturaleza de las interconexiones sociales entre medios. Durante tiempos de crisis – por causas endógenas o exógenas – esta función podría estar limitada. El desarrollo humano es el proceso a través del cual la persona adquiere una concepción más amplia, diferenciada y válida del medio ambiente ecológico y se torna más motivada y más capaz de involucrarse en actividades que sustenten o reestructuren aquellas realidades, esto jamás ocurre en el vacío; esta siempre insertado y manifestado en un determinado contexto ambiental. La vida sólo es posible mientras el ser humano se mantiene en una dinámica de intercambio con su entorno, cada miembro se enriquece a través de las múltiples relaciones que desarrolla. (Davas, 1993. Para Cohen & Syme (1986), el significado e importancia del apoyo social varían a través del ciclo de vida. Metodología: Métodos de redes, Dimensión cuantitativa y Cualitativa orientada al análisis de la estructura de las RAS que tiene cada familia de la muestra.

PIEROTTO M, SUAREZ H, HANSEN C, DAGA C, RINCÓN A, PRÓSPERI C.

(1) Laboratorio de Hidrobiología, Facultad de Ciencias Exactas Físicas Y Naturales, Universidad Nacional de Córdoba. (2) Laboratorio de Análisis Clínicos Especializados (Lace), Córdoba, Argentina.

Los embalses de la Provincia de Córdoba presentan diferentes grados de eutroficación y sucesivos episodios de florecimientos de cianobacterias con riesgo de producción de toxinas. Sin embargo a pesar del conocimiento de estas floraciones los efectos ecológicos de estas toxinas no es bien conocido. En la última década el uso y desarrollo de biomarcadores han cobrado un interés creciente a fin de evaluar el riesgo biológico de una sustancia química potencialmente tóxica. El objetivo de este proyecto es evaluar la utilidad de biomarcadores relacionados con inhibición de la acetilcolinesterasa (AChE) y enzimas de daño hepático (GOT, GPT, GGT y FAL) en peces de ambientes eutroficados expuestos a la presencia de cianotoxinas. Materiales y Métodos: El área de estudio propuesta incluye los siguientes embalses: San Roque, Los Molinos, Piedras Moras, Río III, La Quebrada, La Falda, El Cajón, Cruz del Eje y Pichanas. Análisis cualitativo y cuantitativo del fitoplancton, estudio taxonómico de las especies y determinación clorofila "a". Determinación espectrofotométrica de actividad Colinesterasa en sangre e hígado de peces, GOT, GPT, GGT y Fal por espectrofotometría en la fracción sérica con kits de Wiener Laboratorios. Medición de parámetros morfológicos de peces como largo estandar y peso. Los trabajos de campo se iniciaran en primavera-verano del año 2007-2008. La investigación de las posibles relaciones entre los biomarcadores y la presencia de cianotoxinas en agua, es de vital importancia para conocer la respuesta bioquímica y fisiológica en niveles subletales de nuestra fauna ictícola. Esta información puede proveer un sistema de alerta temprana, que acompañe otros estudios a los fines de protección de la Salud Pública.

MUGAS M.

Municipio de la Ciudad de Córdoba

El presente trabajo se realiza con el sentido de aportar una Modalidad de Organización de los Recursos Sanitarios del Municipio de la ciudad de Córdoba en el área Odontológica, por medio de un Proyecto de Acción, luego de verificar a través de la investigación de sus antecedentes y revisión bibliográfica, la ausencia de registros sistematizados de Indicadores en Salud Odontológica de la población referida. El control de las enfermedades y mejorar la salud constituyen prioridades. Por ello el eje central de la Planificación y Gestión por medio de objetivos, permitirá agrupar los recursos escasos orientándolos a resolver problemas específicos de salud, actuar en grupos de población bien definidos o de riesgo y desarrollar actividades de efectividad demostrada. A través de su gestión, se propone adoptar un modelo matricial que será dirigido, controlado y evaluado por la conducción de la Institución a cargo y los Servicios tendrán la responsabilidad de su ejecución. La estructuración de la oferta sanitaria por niveles de accesibilidad (Redes Asistenciales) conjuntamente con el principio de descentralización y/o zonificación, permitirá adecuar la oferta a la demanda, planificar servicios óptimos y su utilización racional. Es necesario definir el perfil ocupacional, la descripción de responsabilidades, funciones y actividades que puntualicen las acciones del Recurso Humano por medio de un Programa Municipal de Atención Odontológica Integral orientado a la APS con el fin de generar un nuevo paradigma, el compromiso con la comunidad donde se desempeña, la medición de impacto y de eficacia en las acciones y las pautas fijadas a nivel Internacional (OPS) en este sentido hacia la obtención de los Objetivos de Salud para el año 2015, con índice CPO-D a los 12 años.

RIVOLTA S, CASTRO TOSCHI R, ABRATE R, ANTUÑA AM.

Escuela de Salud Pública. Facultad de Ciencias Médicas UNC

Fundamentación: La capacitación de los RRHH en el ámbito sanitario es el eje central de un problema complejo. La necesidad de planificar acciones con perspectiva de largo plazo, en un ambiente de incertidumbre, se torna sumamente dificultoso si se tiene en cuenta la relación existente entre formación, empleo, desempeño y las tensiones de competencias agravan los problemas. Las prioridades del área de RRHH han variado en el tiempo. Se considera que las personas involucradas deben ser profesionales que participen en la planificación general de su ámbito laboral. A corto plazo una administración autocrática no puede mantener progresos significativos. Objetivos: Capacitar a los RRHH, considerando los conceptos de: Comunicación Organizacional, Liderazgo, Trabajo en Equipo y Sistemas de Administración, Funciones de la Administración de los mismos. Consensuar con la administración, ayudar y prestar servicios a la organización, evaluar el desempeño del personal, promocionar el desarrollo del liderazgo, personal idóneo para cada puesto, capacitar, desarrollar programas, en fin, todas actividades que vayan en función de la mejora del conocimiento, supervisando a la administración. Metodología: Implementar programas de prueba desarrollados en un marco personal basado en competencias. Poner en práctica la política que se adapte a la filosofía y a las necesidades de cada organización. Implementar una política de recursos humanos abarcando lo que la organización pretende obtener o lograr. Favorecer un trabajo conjunto entre los funcionarios de una organización y los profesionales de la misma con la necesidad de crear en su organización un clima en el que verdaderamente se trate a las personas como expertos responsables en sus puestos.

SALINAS J, ACUÑA M, ZELARALLÁN M, FERNÁNDEZ A, BURRONE M.

Médicos Comunitarios Área Pueblos Originarios – Msn, Escuela de Salud Pública Fcm – Unc.

Fundamentación: En el análisis realizado en la etapa diagnóstica en Barranca Larga se analizó el grado de desarrollo y ejecución de la estrategia de APS en los efectores del primer nivel de atención. El análisis reveló debilidades en la articulación de los niveles de salud, falta de estimulación y supervisión de los trabajadores básicos de salud, falta de efectivización de la estrategia de APS y de saneamiento ambiental. Objetivo General: Mejorar la calidad de vida de los miembros de la comunidad de Barranca Larga a partir de intervenciones socio-sanitarias orientadas a promover y fortalecer la autogestión y autopromoción comunitaria. Objetivos Específicos: Fortalecer la capacidad de gestión de las postas sanitarias del Municipio Villa Vil. Articular con los distintos niveles de atención de salud. Estimular una práctica reflexiva de los trabajadores básicos de salud que implique una mejora en su trabajo cotidiano. Estimular la participación comunitaria en problemáticas socio-sanitarias. Metodología: El diseño de campo tiene distintos momentos: etapa diagnóstica-epidemiológica, reconocimiento de temas prioritarios de promoción y prevención para la capacitación de la comunidad y de los trabajadores básicos de salud. La efectivización de estrategias de desarrollo e implementación de las actividades seleccionadas. Se propone encuentros, reuniones, charlas, debates y talleres según la actividad. Por último un momento transversal de evaluación, mediante indicadores de proceso, de resultados directos y de estructura. En este contexto metodológico de fortalecer la capacidad de gestión, se estimula el protagonismo activo de los grupos como conductores de su propio proceso y la gradualidad de los procesos de solución de necesidades básicas.

MIRAVET M, MARTÍNEZ N, TOSORONI D.

Maternidad e Infancia, Ministerio de Salud, Córdoba, Argentina

Fundamentación: Reducir la Mortalidad Materna plantea serios desafíos de la salud, la ética y la equidad de género: las mujeres siguen muriendo innecesariamente por causas relacionadas con el embarazo y el parto. Entre 2003 y 2006 hubo en Córdoba 67 muertes maternas. Se estima un 58% de subregistro. Las principales causas de fueron Aborto (31%), Sepsis (12%), Hipertensión Inducida por el embarazo (11%) y Hemorragias (9%). El análisis de las muertes maternas permitió conocer los aspectos sociales y sanitarios, identificando estrategias que eviten nuevas muertes. El propósito la Estrategia Provincial para la Reducción de la Mortalidad y Morbilidad Materna y Perinatal es mejorar la salud de las mujeres y los recién nacidos de Córdoba, implementando intervenciones basadas en la evidencia que han demostrado ser efectivas. Objetivos: Reducir la morbilidad y mortalidad materna en Córdoba cumpliendo el 5º Objetivo del Milenio de disminuir la mortalidad materna en $\frac{3}{4}$ entre 1990 y 2015. Reducir las brechas en salud materna y perinatal, focalizando las acciones en los grupos de población más postergados y vulnerables. Metodología: En base al análisis de la Mortalidad Materna y basada en un enfoque integral e integrador, la Estrategia plantea cuatro Áreas de Intervención: 1) Políticas, Marcos Normativos, Legales e Institucionales. 2) Servicios De Salud. 3) Vigilancia Epidemiológica De Mortalidad Materna y Perinatal. 4) Promoción De La Salud Materna y Perinatal. Cada área tiene definidos Objetivos, Resultados esperados, Estrategias y Actividades. Las organizaciones de la sociedad civil, académicas, científicas, OPS / OMS , UNICEF y UNFPA, adhirieron a la Estrategia firmando recientemente el Compromiso Provincial a Favor de la Reducción de la Mortalidad Materna en Córdoba.

LÓPEZ G.

Hospital Materno Provincial "Dr. Raúl Felipe Lucini"

La aplicación de la APS; demanda capacitación específica y la implementación de procesos de comunicación de manera conciente y con conocimientos para mejores resultados. Esta afirmación surge de la realidad de cotejar la información brindada a 1200 mujeres sobre Salud Sexual y Procreación Responsable, encontrándose luego con un importante número de regreso a la institución con un embarazo "inesperado". No hubo seguimiento estricto de ellas, pero no desconocían la existencia del Programa Institucional y de los existentes en los Centros de Salud. Teniendo en cuenta las irregularidades en el funcionamiento de las instituciones de salud, se considera como factor coadyuvante el problema de comunicación, más que de recomendaciones y oportunidades y en este marco surge esta propuesta. Existe la necesidad de aprendizaje de Comunicación en salud. Debe abarcar la investigación, práctica y generación de conocimientos interdisciplinarios, con el fin de construir elementos teóricos, herramientas metodológicas y estrategias que permitan abordar los procesos que involucran a estos dos campos. La comunicación en salud abarca la generación de información y divulgación que permitan a la comunidad en general tomar decisiones que apunten a mejorar su salud. La capacitación estaría dirigida al equipo de salud integrando a un Comunicador. Objetivos: a) Identificar la importancia de la comunicación como un componente integrador en las funciones del equipo de salud. b) Estimular a los profesionales a adquirir herramientas para ser utilizadas en resolver problemas de salud. c) Introducir graduados en comunicación en las Instituciones. Material y Método: Recursos Humanos; Comprensión de la comunicación como proceso y talleres de producción comunicativos.

RODRIGUEZI.

Centro de Salud Primero de Mayo Capital-Catamarca-Argentina

Introducción: La salud de una persona es el resultante de las políticas sociales y económicas y el grado de satisfacción del individuo frente a sus necesidades básicas y al medio que lo rodea. Según Lalonde El estilo de vida representa el conjunto de dediciones que toma el individuo con respecto a su salud y sobre la cual ejerce un cierto grado de control. Desde el punto de vista la salud las malas condiciones y los hábitos personales perjudiciales conllevan riesgos, esos riesgos tienen como consecuencia la enfermedad o la muerte. La Diabetes Mellitus es una enfermedad metabólica crónica, que afecta al 20 % de población. Una diabetes no controlada, desarrolla complicaciones crónicas discapacitantes e irreversibles. El Centro de Salud Primero de Mayo se encuentra ubicado a dos cuadras del radio céntrico de nuestra Ciudad-Capital, a través de registros de enfermería y de visitas domiciliarias se conoció la problemática de salud de la comunidad, por lo que se decide hacer captación y observación de las personas diabéticas para determinar los factores de riesgo y programar actividades para fomentar hábitos saludables y prevenir complicaciones. Objetivo General: Detectar y prevenir las complicaciones en la persona Diabética del Barrio Primero de Mayo Capital-Catamarca. Metodologías: Tipo De Estudio: 1- Transversal retrospectivo para datos y registro; 2.- Observacional, logitudinal para datos de la comunidad y persona diabética que asiste al centro de salud. Lugar: Se ejecutará en Centro de Salud Primero de Mayo. Población: Para este estudio será la población adulta en grupo estario mayor de 40 años del Barrio Primero de Mayo. Variable De Estudio: Glucosa, Edad, Peso, Talla, Índice de masa corporal.

TARIFA S, PICOSI R, MORENO M, ACEVEDO J.

Centro Maternal del Barrio Español de la Ciudad de Villa Allende.

Fundamentación: la caries dental sigue siendo un aspecto fundamental como parte de la carga de morbilidad en nuestro país, al igual que en otros de América. Durante mucho tiempo la atención y la asistencia odontológica y preventiva para niños, se iniciaba a los tres años de edad. Varias investigaciones realizadas demostraron que ya durante el primer año de vida del bebé, e inclusive antes, durante la gestación existe la presencia de hábitos inadecuados; es por ello que la labor educativa debe empezar con la madre gestante acerca de sus propios cuidados tanto de la higiene bucal y hábitos dietéticos, como los de su futuro bebé. Objetivo: concientizar a las embarazadas que concurren bajo el programa de control prenatal en el Centro Maternal del barrio Español, ciudad de Villa Allende, de la importancia del cuidado de su salud bucal y la del futuro bebé en el contexto de la salud general. Material y Método: el proyecto está destinado a 30 mujeres embarazadas en el primer trimestre de gestación que asisten al Centro Maternal del barrio Español, ciudad de Villa Allende y que se encuentran bajo el programa de control perinatal. El grado de conocimiento de la gestante sobre el cuidado de su salud bucal y la de su bebé se evaluará mediante una encuesta auto-administrada al ingresar al programa. Las actividades asistenciales se realizarán bajo dos modalidades: a) Actividad individual que consistirá en la confección de historia clínica y odontograma, índice de placa e índice gingival. b) Actividades grupales donde se realizarán talleres interactivos participativos sobre métodos preventivos sobre el control mecánico y químico de la placa bacteriana, refuerzo del huésped, asesoramiento dietético (hábitos alimenticios), oportunidad del tratamiento y ventana de infectividad.

P-20

LESIONES POR CAUSAS EXTERNAS: SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN NEUQUÉN Y ROL DEL DOCENTE EN LA PREVENCIÓN

UNGARO J, ENDERS J.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Universidad Nacional de Mar del Plata. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina

Fundamentación: En la Provincia de Neuquén las lesiones son la tercera causa de muerte en población general, la primera en personas de 1 a 44 años y primera causa de años de vida potencial perdidos. El sector educativo puede promover una cultura de seguridad, posibilitar el conocimiento de los factores de riesgo y protectores e influir en la comunidad a través de proyectos institucionales. Objetivos: 1. Indagar sobre la opinión de los docentes de la Provincia del Neuquén acerca de: a) su rol con relación a la salud de su comunidad. b) la posibilidad de prevención de "accidentes". c) la atribución de la responsabilidad de la prevención. 2. Analizar la situación epidemiológica de las lesiones en la Provincia de Neuquén en el período 1998-2004, considerando mortalidad y morbilidad. Material y Método: Estudio exploratorio descriptivo transversal. Se realizará encuesta semiestructurada a docentes. Se obtendrá una muestra aleatoria por conglomerados (establecimientos educativos), estratificada por nivel educativo y región geográfica de la provincia. Las variables y sus categorías se elaboraron a partir del análisis de contenidos de las respuestas a las preguntas abiertas de una encuesta realizada a 3700 docentes (Neuquén; 2001). Se obtendrán tipologías de respuesta a partir de la aplicación de Análisis Factorial de Correspondencias Múltiples, seguido de clasificación mixta y partición. Para el segundo objetivo se utilizarán bases de datos de mortalidad y de egresos hospitalarios de la provincia desde 1998 hasta 2004 que contienen 31000 individuos con diagnóstico de trauma. Se utilizarán los paquetes estadísticos EPI Info y SPAD.N.

P-21

PERFIL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE VILLA MARÍA, PCIA DE CÓRDOBA, EN EL AÑO 2007

AIMAR A, VIDELA N, TORRE M, DEDOMINICI C, PEREZ P.

Universidad Nacional de Villa María, Licenciatura en Enfermería, Villa María, Pcia. de Córdoba, Argentina.

Objetivo General: Conocer mediante un estudio descriptivo-transversal, el perfil del AM. Objetivos específicos: Identificar las características socioeconómicas, demográficas y culturales del AM. Identificar la capacidad funcional, capacidades cognitivas y las percepciones de apoyo social que poseen los AM. Metodología: Estudio descriptivo-transversal. La muestra está integrada por un total de 300 jubilados nacionales de 60 o más años residentes en la ciudad de Villa María, y fue confeccionada por azar sistemático sobre el padrón de jubilados nacionales. La encuesta está integrada por: Cuestionario para características socioeconómicas, demográficas y culturales; Índice de Barthel (ABVD) modificado por Sharh; Índice para las AIVD de Lawton y Brody; Miniexamen cognoscitivo de Lobo y cols, y Escala Multidimensional de Percepción de Apoyo Social de Zimet, y col. Los datos serán procesados con el programa estadístico SPSS, versión 11.5.1, y los resultados se presentarán en tablas y gráficos. Resultados esperados: Elaborar el perfil de AM, a partir de describir sus potencialidades sociales, habilidades cognitivas y configuración de la percepción del "otro" como apoyo social. Construir un concepto de salud a partir de los emergentes funcionales reconocidos como posibilitadores en el desarrollo de la vida social de los AM.

P-22

LOS DETERMINANTES DE SALUD QUE INTERVIENEN EN LA VIDA COTIDIANA DE LA COMUNIDAD DE VILLA MARÍA, 2007/8

AIMAR A, VIDELA N, DELGADO G, TORRE M, PEREZ P

Universidad Nacional de Villa María, Licenciatura en Enfermería, Villa María, Pcia. de Córdoba, Argentina

Objetivos generales: Indagar el concepto de salud predominante en la comunidad de Villa María. Identificar los determinantes de salud y desarrollo que intervienen en las prácticas cotidianas de las personas. Objetivos específicos: Identificar los estilos de vida predominantes en la población. Identificar estructuras de apoyo social. Determinar la accesibilidad a servicios de salud. Identificar condiciones de vida y laborales. Material Y Método: Estudio descriptivo-transversal. Población compuesta por la comunidad de Villa María, estratificada según si la persona pertenece o no a la comunidad educativa. La muestra será proporcionada por estrato, y dentro de cada estrato será sistemática. 1ª fase: se está trabajando con la comunidad educativa. 2ª fase: se trabajará con el resto de la población. La 1ª fase se llevará a cabo en dos etapas, en la primera se está realizando un censo a los directivos de todas las instituciones educativas de todos los niveles, con un cuestionario autoadministrado. En la segunda etapa se va a estratificar el resto de la comunidad educativa por función y por nivel. En la 2ª fase se trabajará con el resto de la población, y será estratificada por período etario y dentro de cada estrato la muestra será sistemática. La información se procesará en categorías, y los resultados se presentarán en tablas y gráficos.

SP/ 88

P-23

PROGRAMA-RESIDENCIA SALUD FAMILIAR EN CÓRDOBA. INEQUIDADES DE GÉNERO Y POSIBILIDADES DE SUPERACIÓN

ALVAREZ CARRERAS MJ.

Introducción: El propósito es diagnosticar situación de recurso humano, presencia de inequidades de género en Programa-Residencia Salud Familiar. Contextualizar en Reforma de Salud. Identificar logros en cambios de paradigma, equidad de género, formación. Ensayar propuestas para superar inequidades. Desarrollo: En marco de Plan Federal de Salud (segunda generación de reformas), surge Programa-Residencia (2002), financiado por BID, como estrategia sanitaria. Formación de posgrado en servicio, perfil preventivo-comunitario basado en estrategia APS, con población nominada en vulnerabilidad social. Trabajo en equipos interdisciplinarios, aplicando programas básicos. Profesionales seleccionados por concurso (instructores y residentes), contratación, convenios beca. Inequidades: precarización laboral; mayoría mujeres; condiciones de trabajo inadecuadas; población en inequidades de género y salud; improvisación en contenidos curriculares; desvalorización de programa a otros niveles (hospitales); movilidad de recurso humano Logros: posicionamiento en sistema; mujeres profesionales en inserción-capacitación laboral; conocimiento de población; concepción integral de salud; trabajo interdisciplinario; empoderamiento en salud; decisión política de regularización laboral impulsada por lucha gremial. Propuestas: jerarquizar profesionales; capacitación en perspectiva de género; reemplazar "maternalización" democratizando el cuidado en salud; participación de profesionales y usuarios/as en planificación; asignación de recursos en APS; construcción de indicadores y; modelos de atención género-sensitivos. Conclusión: La voluntad política de regularizar situación laboral es un paso hacia igualdad de oportunidades, equidad en salud garantizando servicios de calidad y formación adecuadas.

ALANCAY N, BURGOS J, FARFÁN A.

Centro Integrador Comunitario. Dpto. Guachipas, Prov. Salta. Argentina.

Fundamentación: En las últimas décadas se observó un dramático cambio en las causas de mortalidad adolescente, que hace 50 años eran naturales y en la actualidad son previsible. Parte de este cambio fue un aumento mundial de las tasas de suicidio adolescente en países desarrollados y en vías de desarrollo. Los habitantes del Departamento de Guachipas, previamente a que el CIC abriera sus puertas se habían visto conmovidos por el suicidio de tres jóvenes adolescentes en un período relativamente corto de tiempo (tres meses); la comunidad consternada comenzó a preguntarse cómo y por qué esta realidad comenzaba a instalarse entre sus propios hijos.

Objetivo: Conocer los factores de riesgo personales, familiares y socio-ambientales que se relacionan con la representación personal sobre suicidio de los adolescentes del Dpto. Guachipas, Prov. Salta.

Metodología: Estudio descriptivo, transversal, cualicuantitativo con aplicación del método epidemiológico para analizar factores de riesgo, luego del análisis y comparación de los formularios F1 del Programa de Atención Primaria de Salud del Área Operativa XXXVII, para identificar número de adolescentes y factores de riesgo del grupo familiar. Posteriormente se confeccionará una encuesta con preguntas de tipo abiertas, cerradas y de opción múltiple, que permitirán conocer la representación personal del adolescente sobre el suicidio.

Los datos cuantitativos se analizarán con los programas Excel y SPSS. Los datos cualitativos se codificarán ubicando en lista todas las respuestas obtenidas. Por cada pregunta, se observará la frecuencia de respuestas similares, eligiéndose las que se presenten con mayor frecuencia, respetando las expresiones de los entrevistados. Finalmente, se mostrarán dichas respuestas en tablas simples y, tablas de contingencia.

ANDRÓMACO M, MANZUR S, GROSSO G, FABREGA E, MIGUELES J.

III Cátedra de Diag. por Imágenes - Facultad de Ciencias Médicas. UNC

Justificación: Los pacientes diabéticos tienen un mayor riesgo de padecer fracturas asociadas con una densidad ósea normal o aumentada. Los huesos son menos resistentes y las fracturas aparecen con cargas más pequeñas. Se proponen como causales, el aumento de la glicosilación en el colágeno, la disminución de la IGF 1, la hipercalciuria por la glucosuria, y un incremento de la tasa de caídas por la retinopatía, la neuropatía y un mayor peso corporal.

Son pocos los estudios de las fracturas en manos y pies. Esta última enfocada principalmente a la artropatía de Charcot. Es importante reconocer la prevalencia de esta lesión en el diabético que podrían llevar a la invalidez o aumentar la morbi-mortalidad con el consecuente impacto individual, sanitario, social y económico.

Objetivo: Estudiar la prevalencia de fracturas óseas en manos y pies, en pacientes de ambos sexos con Diabetes Mellitus tipo 2 con más de 10 años de evolución en la Ciudad de Córdoba.

Materiales y Método: Se realizará un estudio transversal, descriptivo entre noviembre del 2007 a noviembre del 2009, en pacientes de ambos sexos con Diabetes Mellitus tipo 2, que concurren al Depto. de Diabetes del Hospital San Roque y al Centro Privado de Endocrinología, Osteología y Metabolismo, de la Ciudad de Córdoba con más de 10 años de diagnóstico.

Se determinará tiempo de evolución de la diabetes, existencia de complicaciones, patología asociadas, medidas antropométricas y la presencia de fracturas con radiografías convencionales de ambas manos y pies, frente y oblicuas.

Se agruparan las variables por sus características mensurables o categóricas, se analizaran de acuerdo a su tipo y serán tratadas estadísticamente en forma descriptiva e inferencial con un nivel de significación de 0,05.

P-26

CONDUCTAS DE AUTOCUIDADO DE LA SALUD DE ADOLESCENTES
EN TRATAMIENTO POR CONSUMO DE DROGAS:
ESTUDIO CUALI-CUANTITATIVO A REALIZARSE EN LA ASOCIACIÓN
PROGRAMA CAMBIO DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA

GALLO V, MANSILLA JC, LUCCHESI MS, FERNÁNDEZ AR.

Asociación Programa Cambio y Escuela de Salud Pública FCM – UNC.

Introducción y Objetivos: El presente proyecto indagará acerca de las conductas de autocuidado de la salud que implementan los adolescentes de 13 a 18 años que consumen sustancias psicoactivas y que consultan por tratamiento asistencial en la Asociación Programa Cambio, durante el año 2008.

Metodología: la propuesta será abordada como un estudio observacional, analítico y de correlación prospectiva utilizando el registro clínico y entrevistas de adolescentes que se encuentran bajo tratamiento (n=120). Se determinará como grupo control a los adolescentes con similares características sociodemográficas, no consumidores. Las variables involucradas en las entrevistas corresponden a las necesidades universales, necesidades en el desarrollo y necesidades de autocuidado en caso de enfermedad desde la perspectiva de D. Orem (1993) y Armando Haro Encinas (2000). Los registros obtenidos serán analizados con técnicas, univariadas, bivariadas y multivariadas. Desde la perspectiva cualitativa se efectuará el análisis en progreso que permitirá triangular la información. En todos los casos se aplicará el resguardo ético correspondiente.

Se espera que el conocimiento de las conductas de autocuidado de la salud en este grupo genere un aporte valioso para la propuesta de estrategias de promoción y prevención dirigidas hacia uno de los grupos etarios más vulnerables.

SP/ 90

P-27

ANALIZAR DEMANDA DE PRESTACIONES DE ENFERMERÍA CENTRO
DE SALUD MUNICIPAL N° 6 BARRIO LA TABLADA

QUIROGA I.

Centro de Salud Municipal N° 6 Capital – Catamarca – Argentina.

Introducción: El Centro de Salud Municipal N° 6, se encuentra en el barrio La Tablada, al sur del área centro de la capital; un área de cobertura de 36 manzanas, población aproximada de 2300 habitantes, atiende turno matutino, con servicio de atención pediátrica, clínica, y enfermería con 98 prestaciones mensuales.

Según la OMS, determinantes de salud son circunstancias sociales y económicas desfavorables que afectan la salud a lo largo de la vida.

La relación entre las personas y su entorno constituye la base de una conceptualización socio ecológico de la salud, elemento esencial para la promoción de la salud.

Existen barreras personal e institucionales que impiden el acceso a la atención así lo señaló Fried (1975) y Daniel (1985), barreras construidas a lo largo del historial de la medicina y de la practica profesional, condicionan la relación medico paciente que de alguna manera también influyen en la practica de prestación de enfermería.

La Promoción de la Salud es el proceso mediante el cual los individuos y las comunidades ejercen un mayor control sobre los determinantes de la salud.

Objetivo: Identificar determinantes que influyen en la demanda de prestaciones de Enfermería; Centro de Salud Municipal N° 6, Barrio La Tablada

Metodología: Tipo De Estudio: 1 Transversal retrospectivo para datos y registros; 2 Observacional, longitudinal para datos de la comunidad y personal de enfermería.

Lugar: Se ejecutará en Centro de Salud Municipal N° 6.

Población: 1 El 100% del personal de enfermería que se desempeñe en Centro; 2 Las personas que vivan dentro del área de cobertura.

Variabes De Estudio: Determinantes Institucionales; Determinantes de la Comunidad.

MOLINA R.A.

Hospital San Juan Bautista.Prov. de Catamarca

Fundamentación: Las personas que trabajan en el sector de enfermería realizan esfuerzos extremos y muchos sufren daños corporales, debido a las tareas de manejo de pacientes, tales como la necesidad de cargarlos para moverlos, los cambios de posición etc.por ello es necesario el asegurarse de utilizar, procedimientos apropiados y técnicas de mecánica corporal; la cual consiste en el uso coordinado y seguro de los sistemas musculoesqueléticos y nervioso con el objeto de mantener el equilibrio, la postura y la alineación adecuadas al levantar peso, inclinarse, moverse y al llevar a cabo las actividades de la vida diarias.

Objetivo General: Establecer y comparar los conocimientos que posee el personal de enfermería, de los servicios de terapia Intensiva y de emergencia médica sobre mecánica corporal y su aplicación durante la movilización de pacientes.Hospital San J. Bautista .Catamarca 2007.

Material Y Método: El presente estudio será de tipo descriptivo cualitativo de corte transversal. Universo compuesto por el personal de terapia intensiva de adultos y de emergencias del Hospital San.J.Bautista de Catamarca.La recolección de datos se realizará a través de encuesta estructurada con tres respuestas posibles para evaluar el conocimiento de la población en estudio. Para valorar la aplicación de mecánica corporal por parte del personal durante la movilización de pacientes se aplicará observación directa estructurada; se observará a las mismas personas en tres oportunidades, tomándose como válida la última medición, para definir el grado de Correcto, incorrecto y medianamente Correcto se aplicará una determinada puntuación, tomando como referencia la última observación. Previo consentimiento informado firmado.



MONOGRAFIAS

SP/ 92

M-1

VIRUS LINFOTRÓPICO DE CÉLULAS T HUMANAS HTLV I / II GRAVE PROBLEMA DE SALUD PUBLICA ACTUAL

GIMENEZ A, VENTURA M, FUNES M.

Córdoba Argentina.

En el 2001, las autoras realizaron la primera revisión bibliográfica sobre el HTLV I /II, encontrando en esa oportunidad numerosos trabajos científicos sobre la transmisión de la enfermedad por amamantamiento de ratas infectadas por HTLV. El resto de los trabajos trataban sobre la no circulación del virus en algunas provincias o sobre su circulación en personas con factores de riesgo. En su momento no se encontró motivo suficiente para la implementación de esta reacción en los bancos de sangre. En el 2003 ocurrió prácticamente lo mismo. En el 2007, durante una nueva revisión, se encontraron gran cantidad de trabajos publicados en los que la circulación creciente del virus, había pasado a ser un grave problema de salud pública. Las autoras del presente trabajo hacen constar su total acuerdo con la realización de las determinaciones que fueren necesarias y las acciones de salud que fueren menester, a los efectos de lograr una transmisión segura de sangre. Estamos convencidas que la sangre es un recurso nacional, cuya calidad depende de todos.

ROSA S, NOVERO MA.

Gobierno de Córdoba - Ministerio de la Solidaridad – Secretaria de Solidaridad -Dirección General de Promoción Social, Salud y Adultos Mayores - Dirección de Promoción de Familia y Desarrollo Comunitario.

En nuestro país el principal problema alimentario es la dificultad de gran parte de la población para acceder a una adecuada alimentación, debido a los precios, la capacidad de compra y las costumbres alimentarias. El objetivo del trabajo monográfico es reflexionar sobre las diferentes modalidades de asistencia alimentaria que implementa el Estado. El Estado interviene por medio de instituciones en las familias bajo la línea de pobreza. Su subsistencia cotidiana depende de la transferencia de recursos en el área de alimentación: módulos alimentarios, asistencia a comedores comunitarios, entrega de ticket o vales, etc. A fines de los ochenta, debido a la crisis que atravesó nuestro país, se incentivó la creación de comedores comunitarios, escolares, merenderos, copas de leche y otras modalidades. Éstos naturalizaron las prácticas de alimentación en instituciones, fuera del ámbito familiar y promovieron una comensalidad colectiva (comensalidad extendida desde el hogar al grupo de pares) situación que afectó profundamente el sentido familiar de la alimentación. Luego de la crisis del año 2001 surge el Plan Nacional de Seguridad Alimentaria: Ley N° 25.724, que propone que la asistencia alimentaria de ayuda directa evolucione hacia la “comensalidad familiar”. Definida como el hábito de comer al menos una vez al día en familia. Para la implementación y cumplimiento de la Ley es indispensable rediseñar nuevas modalidades de asistencia alimentaria que respeten y promuevan la función nutricia de la familia como así también su capacidad de cuidado y protección. El objetivo final es que las familias preparen alimentos que puedan elegir y comprar; acompañadas de actividades de Educación Alimentaria Nutricional, que promuevan hábitos de vida saludables.

POLÍTICAS PÚBLICAS EN EL ÁREA DE LA SEXUALIDAD
Y LA REPRODUCCIÓN EN ARGENTINA: LEY 26.130

“RÉGIMEN PARA LAS INTERVENCIONES DE CONTRACEPCIÓN QUIRÚRGICA”.
¿AVANCE HACIA EL LOGRO DE LA EQUIDAD DE GÉNERO?

SORIA N.

La Ley N° 26.130, avanza en el marco de la Ley 25.673, brinda acceso a métodos y prácticas consideradas ilegales, abortivas e irreversibles. Contribuye al análisis y articulación de las ideas de regulación social y emancipación en las Políticas Públicas, tendientes a la Equidad de Género, vuelve a poner en debate los Derechos Sexuales y Reproductivos como derechos humanos, políticos y socio-sanitarios. Género es una categoría descriptiva, analítica y política; las relaciones de género se articulan con múltiples posiciones de los sujetos en otros sistemas de referencia identitaria. Institucionalidad refiere a las expresiones de relaciones, prácticas y visiones del mundo que se legitiman, como públicas y/u oficiales, por medio de procesos históricos y políticos; existen condicionantes que facilitan/inhiben esos procesos. El clima ideal para el proceso de institucionalidad de género en el Estado sería: cultura de igualdad y pluralidad, estado de derecho, una institucionalidad pública y estatal transparente y una ciudadanía vigilante. Reflexionar sobre los procesos de repolitización del debate de la sexualidad y la reproducción comprende el descubrimiento de las estructuras de poder: público-privado, saber médico-cuerpo femenino, relación Estado-mujer. El surgimiento de nuevos escenarios y actores, van marcando los procesos de institucionalización de políticas de género, requiere coordinación intersectorial y abordajes integrales. Serán necesarias toda una serie de tensiones y negociaciones entre los diversos sectores respecto al tratamiento, implementación y evaluación de los mecanismos de aplicación de la ley. La ley 26.130 y los procesos que se desarrollan en torno a ella posibilitan la reflexividad y el crecimiento en equidad y justicia de género para todas/os.

CABRERA M, CASTRO DE ACUÑA D, ACUÑA COTRONEO C.

Cátedra de Medicina Interna Htal San Roque, Cátedra de Medicina Preventiva y Social.

Introducción y objetivos: La tecnología moderna y los avances en el estudio de las diferentes formas de vidas nos permiten hablar hoy de biorremediación (fitorremediación en este caso) tecnología aplicada de bajo costo y excelentes resultados, el objetivo es llevar a comunidades pequeñas con este problema y lograr a través de los trabajos de extensión la transferencia tecnológica sencilla y económica. **Material y métodos:** Algunos vegetales tienen la capacidad de concentrar metales en sus tejidos y en algunos casos son capaces de capturar y degradar plaguicidas, explosivos o hidrocarburos del suelo y de aguas subterráneas sea por sí misma o por las bacterias que viven en sus raíces, Plantas del género ceratofillum: Pinito de agua, myriofillum y chara son plantas que tienen la capacidad de absorber arsénico **Conclusiones:** La fitorremediación con ceratofillum es un medio adecuado para aplicar en comunidades pequeñas con elevados niveles de arsénico en el agua de consumo humano. en el caso de lagos, aljibes y demás si bien no garantiza una decontaminación total (por no estar controlado) promueve la disminución de contaminación con arsénico, con su correspondiente prevención de todas las enfermedades aparejadas, esto garantiza una mejor calidad de vida. Está inconcluso de que forma el ceratofillum degrada el arsénico que se encuentra en él, o si queda acumulado en el vegetal.

MILSTAIN L, ABALOS M, CASTRO DE ACUÑA COTRONEO D, ACUÑA COTRONEO C.

Cátedra de Medicina Preventiva y Social, Cátedra de Medicina Interna Htal San Roque

Introducción y Objetivos: La marihuana es un estimulante del SNC que se obtiene de las hojas de "Cannabis Sativa", su uso habitual es recreativo por el efecto que produce. Según estadísticas del Estado ocupa el primer lugar entre las drogas de inicio Aunque su uso es ilegal en la Argentina el consumo sigue aumentando, algunas asociaciones buscan su legalización exponiendo sus usos terapéuticos. La forma de consumo más común es a través de cigarrillos, también puede ingerirse vía oral y aspirarla. Contiene más agentes cancerígenos que el tabaco y su potencia depende en gran parte de su origen, el tipo de cultivo, el procesamiento y de la cantidad consumida. **Material y Métodos:** es un estudio bibliográfico comparativo **Conclusiones:** El Colegio Oficial de Médicos de California, la Asociación Médica Británica, el Ministerio de Salud de Francia y la Universidad de Deusto son algunas de las entidades que apoyan las propiedades terapéuticas. Estos usos terapéuticos están comprobados por más de 75 estudios científicos, según New Journal of Medicine, publicados desde 1975. La junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes, dependiente de la ONU, reconoce los beneficios de su uso, sin embargo sostiene que mientras muchos países en vías de desarrollo luchan por erradicar el cannabis, combatiendo el tráfico ilegal, otros países desarrollados aceptan la legalización, permitiendo el cultivo, comercio y utilidad, alegando solo los efectos terapéuticos, dejando de lado los perjudiciales. "Habiendo fármacos que tienen las propiedades terapéuticas necesarias sin la adicción no se explica ni justifica su despenalización ni uso común en la farmacopea".

ATENZA O.

Cátedra de Medicina Preventiva y Social. FCM. UNC.

Dentro de las actividades que debe realizar un servicio médico se encuentra el de la docencia, la formación de los profesionales con capacidades para encarar desafíos que hoy se plantean en Salud, es una de las principales responsabilidades que le atañen a los centros formadores. La formación, demanda el dominio de áreas del conocimiento que aporten, desde una perspectiva interdisciplinaria, a la comprensión de todos los aspectos involucrados en la compleja problemática de la educación. Las nuevas tecnologías tienen el potencial de procesar la información y consecuentemente, si es bien usada, producir aprendizaje. Desde el punto de vista de los profesionales que usan nuevas tecnologías en su aprendizaje, inician cambios en las relaciones fundamentales del proceso de enseñanza aprendizaje. Por ello es necesario reemplazar algunos procesos en el manejo de la información para que pueda ser facilitadora de cambios en el aprendizaje, un cambio de la Historia Clínica tradicional por una informatizada nos dará la posibilidad de lograr ese cambio. Las nuevas formas de concebir el conocimiento en una sociedad signada por el auge y desarrollo de la información y las telecomunicaciones, y la incorporación de estos avances al contexto educativo, implican que la estructura organizativa, la infraestructura y la formación docente deben transformarse para afrontar tales avances en la búsqueda de mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje. La incorporación de un sistema de gestión integral de historias clínicas informático, que no solo sirva para introducir información sino que también la analice y produzca una devolución de los datos ingresados aporta conocimientos nuevos al profesional y sobre todo de la casuística que esta manejando lo que ayuda a la pertinencia en la formación.

ATENZA O.

Cátedra de Medicina Preventiva y Social. FCM. UNC.

En la Atención Primaria es fundamental conocer, interpretar, relacionar, estatificar y proyectar datos en forma instantánea. Para ejemplificar con un caso sencillo, podrían ser el número de pacientes de una afección determinada, Diabetes por ejemplo, que concurren diariamente a un servicio y el número de exámenes de laboratorio necesarios para su atención. Ellos servirán al jefe del servicio para programar adecuadamente los recursos indispensables. En la atención de estos pacientes importa su seguimiento, control periódico, y la ayuda de gráficas que le puedan otorgar al médico de instrumentos para mostrar a sus pacientes como evoluciona su enfermedad. Estos datos sumados a otros de similar nivel de agregación serán transformados por los responsables del programa de control, en la información que les permitirá conocer prevalencias de afecciones en la zona, el porcentaje de abandono de los tratamientos de resistencia a los medicamentos, los costos de la terapia en consultorios externos en la internación y en domicilio, la posibilidad de disponer de recurso humano para el control de la atención domiciliaria, es decir la información que les servirá de base para concretar e implementar un programa de control. Las ventajas de la Historia Clínica Informática no radican únicamente en la digitalización de los datos. Su fin último debe ser la consecución de un verdadero valor añadido en el proceso de atención sanitaria. Esto conduce a la necesidad de una Historia Clínica fácilmente accesible, que pueda comunicarse entre las distintas organizaciones sanitarias, que aporte información en tiempo real para las instituciones ayudando en la toma de decisiones y además sirva de ayuda y control en el seguimiento de los pacientes.

CIELO G, SANCHEZ M.

Córdoba

Introducción: El trabajo aborda la problemática de la fauna urbana doméstica que no es cuidada responsablemente y que someten las personas con las que cohabitan la ciudad a una serie de zoonosis y accidentes que podrían ser controlados. Desarrollo: Comenzamos definiendo zoonosis, nombrando y analizando las más frecuentes e incluyendo accidentes que se dan por animales "peligrosos" y abandonados (lesiones por mordedura, accidentes vehiculares). Continuamos analizando la normativa vigente, tanto declaraciones de intención a las que nuestro país se suma (UNESCO, OPS) como leyes (ley penal 14.346 promulgada en 1954) nacionales, provinciales y ordenanzas municipales que evidencian el reconocimiento de nuestros gobiernos de dicha problemática y el compromiso de ejecutar acciones. Seguimos haciendo una breve descripción de la ejecución de proyectos que se llevan a cabo desde salud pública creando centros de sanidad animal y zoonosis en dos municipios argentinos, uno de población cercana a los 600.000 habitantes y otro con una población humana cercana a los 100.000, evaluando beneficios y costos. Terminamos con una breve reseña de intentos de abordaje de estas problemáticas llevados a cabo sin éxito en Córdoba, en muchos casos infringiendo la ley "Sarmiento" entre otras. Cierre: Cada 4 personas hay un perro. Una pareja de perros y sus descendientes pueden, según progresiones geométricas, en 7 años parir 5.300 animales y; en igual tiempo, dos gatos tendrían 510.000 gatitos. Hay ciudades que han podido en menos de 10 años controlar la problemática asociada a los animales de compañía. Creemos necesario y una obligación del estado diseñar y ejecutar políticas similares en cada una de las ciudades del país en el marco de programas de salud comunitaria.

SP/ 96

ZURITA A.

Facultad de Medicina, Universidad Nacional del Nordeste, Corrientes, Argentina

Introducción: La caída del muro de Berlín marcará, no solo el fin de las experiencias socialistas, sino también el de las empresas y servicios públicos estatales, juzgados de mala calidad e ineficientes.

La Organización Mundial de Comercio (OMC), sucediendo a los Acuerdos Generales sobre Precios y Tarifas, (GATT), se convierte rápidamente en un virtual gobierno internacional destinada a forzar la aplicación de los principios del Consenso de Washington.

Desarrollo: La Universidad, históricamente, favorece en gran medida la movilidad social, aun a costa de producir masas de profesionales débilmente formados, con crecientes dificultades de inserción laboral.

La prioridad es la formación de profesionales liberales. En el año 2000, 87 % de la matrícula corresponde a carreras profesionalistas, (médicos, abogados, contadores, etc.). En la actualidad la Argentina, carece de ingenieros, que deben ser importados del exterior, pero tiene sin embargo exceso de médicos (el doble que Canadá o España para poblaciones similares), y solo una enfermera cada diez médicos.

Cierre: Como tantos otros compromisos internacionales, la aplicación de los principios del Consenso de Washington ha sido muy parcial en Argentina, orientada por objetivos políticos, y su principal resultado parece haber sido introducir la política partidaria, y las ideas mercantiles en las Universidades, con control de calidad débil, lo cual ha degradado la calidad de la enseñanza.

MULTIMEDIA



97 / SP

MM-1

FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA. UN RIESGO LATENTE

BUSTAMANTE M, ATIENZA O, POLLASTRI L, ALASSIA PEREYRA L.

Partiendo de los relatos que narran las duras vivencias de los primeros testigos de la Fiebre Hemorrágica Argentina, el presente documental realiza un recorrido que comienza con la evolución histórica de la enfermedad, y llega hasta nuestros días. A través de diversas entrevistas a profesionales de la salud y descriptivas infografías animadas, el espectador se adentra en las heterogéneas particularidades de una ignorada enfermedad que hoy permanece latente en una amplia zona del territorio argentino

ATIENZA O.

Hospital Nacional de Clínicas.

Presentamos un CD interactivo de electrocardiografía utilizado en la enseñanza del tema, logrando poner a disposición de la docencia a las nuevas herramientas de información y comunicación como medios de apoyo en el aula y en el autoaprendizaje transformándolas en facilitadoras del proceso enseñanza aprendizaje. Intentamos a través del presente CD mostrar a la docencia en general que las nuevas tecnologías deben ser utilizadas en la formación de recursos humanos ya que están presentes más allá del aula. El CD es interactivo, presenta un video que muestra como debe realizarse un electrocardiograma y una lista de patologías frecuentes como desconocidas en la electrocardiografía.



SP/ 98

OCHOA V, BURRONE MS.

Ministerio de Salud. Catamarca.

Introducción: La diversidad cultural en la región de las Américas esta determinada por la presencia de 42 millones de indígenas. La mayor parte de ellos están expuestos a la falta de acceso a los servicios básicos de salud. El Programa Médicos Comunitarios y Plan Nacer cuentan con objetivos, metas y diseños operativos que difieren; igualmente, la experiencia presupuso la articulación de acciones, definición conjunta de estrategia y de actividades. Así se acordó acciones conjuntas para Los Morteritos- Las Cuevas y Barranca Larga a través de un "*Registro audiovisual. Intervención en salud con comunidades originarias. Catamarca 2007*".

Objetivos: a) Producir un registro audiovisual que tematice las prácticas del equipo de Médicos Comunitarios y se utilice como estrategia de promoción de la salud. b) Visibilizar las representaciones de la salud de los aborígenes desde un enfoque que priorice el aspecto social y cultural

Metodología: 1) Etapa de preproducción: a) Planificación de las actividades que permitirían armar la trama discursiva del video. 2) Etapa de producción: a) Registro audiovisual. Barranca Larga. b) Registro audiovisual. Los Morteritos. 3) Etapa de posproducción: a) Digitalización del material de cámara. b) Montaje. c) Edición. 4) Difusión de la experiencia: a) Presentación general de la experiencia. b) Diseño de la estrategia de comunicación

Resultados Esperados Y Conclusión: Los resultados previstos están definidos en términos de inserción y discusión pública de la experiencia. En este marco, los indicadores que permitirán relevar el alcance de las actividades serán los espacios de difusión planificados, los asistentes a esos espacios y los actores involucrados en el proceso; esto es: Los niveles de articulación que permitirán concretar los espacios y la concurrencia.

MM-4 CULTURA AUDIOVISUAL Y PREVENCIÓN DE ADICCIONES EN JOVENES: EL VIDEOJUEGO COMO MATERIAL DE APOYO INNOVADOR

RICHARD GM, ESTEVE DE LORENZI L.

Fundación para la Promoción de la Salud Humana (ProSalud), ciudad de Córdoba, Córdoba, Argentina.

Introducción: Este trabajo investiga el video juego como alternativa aplicada a la prevención.

Objetivos: Insertar eficazmente el mensaje preventivo en la cultura audio visual dominante, con apoyo en avances tecnológicos.

Ofrecer un dispositivo preventivo ajustable a la diversidad con la que se procesa el mensaje preventivo por parte del sujeto o de pequeños grupos.

Metodología: Diseño e implementación de mensajes preventivos con formato de video juego para jóvenes.

Resultados: Creación de un dispositivo preventivo multidimensional interactivo denominado La salud en Juego. Su presentación combina imagen, texto y sonido, contextualizando la salud con situaciones de la vida cotidiana, donde se pueden prever posibles cursos de acción. Su dinámica promueve el rol activo del usuario y la reflexión acerca de los pasos dados. Los contenidos sobre adicciones se combinan estratégicamente con los de VIH/SIDA, para facilitar la asociación según intereses particulares de los jóvenes. El juego no define ganadores o perdedores, y posiciona al usuario como "capitán" del viaje que es su propia vida. Sus características lo homologan a otros juegos de uso cotidiano por parte de los jóvenes, y significan positivamente el mensaje preventivo no como discurso impuesto, sino como interrogante que abre a las respuestas propuestas y a otras posibles imaginadas por el usuario.

Conclusiones: El dispositivo creado, aplicado a la prevención en poblaciones juveniles, constituye una herramienta innovadora de alto impacto (validado por especialistas locales e internacionales), acorde con códigos comunicacionales actuales. Se recomienda su uso e investigación sobre formatos y aplicaciones alternativas en el campo de la salud.

MM-5

DESDE SANTIAGO DEL ESTERO PARA EL MUNDO

CIANCIA H, DOMÍNGUEZ A, LEIVA O.

Universidad Nacional de Santiago del Estero.

Introducción: El presente trabajo intenta reflejar desde imágenes, la inserción laboral de los profesionales obstétricos y los diferentes ámbitos donde desarrollan su labor. El surgimiento de la Carrera de Obstetricia: La carrera surgió en la Facultad de Humanidades de la UNSE en 1995, para dar respuesta a la urgente necesidad de preparar personal idóneo, con perfil en APS, tipificado como recurso humano crítico, ya que los 53 hospitales, en el conurbano Capital-La Banda e interior, con distintos niveles de complejidad, contaban en su mayoría con obstétricas que atendían partos; en edad jubilatoria.

Egresados y mercado laboral: De los años que lleva la carrera como oferta académica en la UNSE, egresaron a diciembre del 06, 159 profesionales obstétricos, promedio anual 17,6; uno de los más elevados de la UNSE. Del 100% de obstétricos, 24 son licenciados y de éstos 12 son especialistas en Salud Social y Comunitaria. Confirmando el diagnóstico que sirvió de fundamento a la creación de la carrera, en la que destacaba la necesidad de personal idóneo en esta especialidad, se resalta como información importante el hecho de que el 95% de los egresados están trabajando en el ámbito estatal o privado. Se conoce la situación ocupacional de todos, muchos de ellos desarrollan doble actividad: público-privado (asistencial); asistencial-público- docencia-universitaria; docencia universitaria-investigación, lo cual nos muestra la necesidad de este profesional a nivel local. Algunos de ellos trabajan en otros lugares del país: Chaco, Tucumán, Catamarca, Salta, Santa Fe, Córdoba, Jujuy, Neuquén y Río Negro; en el extranjero: España, Italia. Son egresados requeridos por su sólida formación, capacidad y desempeño profesional.

Índice Analítico

Trabajos de Investigación Original

Índice	Autores	Título	Código
I 1	ISLA C, ZUAZQUITA E, PANERO M.	SITUACIÓN BUCODENTAL DEL ADULTO MAYOR VULNERABLE EN TRES LOCALIDADES DE INTERIOR DE CÓRDOBA	7 - 3
I 2	PERANOVICH A.	LA SALUD EN ARGENTINA PARA EL AÑO 2015. PROYECCIÓN DE LA DEMANDA DE HOSPITALIZACIÓN	7 - 4
I 3	POU SA, OSELLA AR, DÍAZ MP.	MORTALIDAD POR CÁNCER EN ARGENTINA: CASO PROVINCIA DE CÓRDOBA	7 - 8
I 4	POU SA, OSELLA AR, DÍAZ MP.	MORTALIDAD POR TUMORES MALIGNOS: TENDENCIA EN ARGENTINA, PERÍODO 1970-2005.	7 - 9
I 5	SCRUZZI GF, IGLESIAS A, VON BOROWSKI MV, BORSOTTI M.	NUEVAS TABLAS DE REFERENCIA (OMS), COMPARACIÓN CON PATRONES LOCALES EN NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS	7 - 17
I 6	CORREA ROJAS M, AYALA HUARITA E, FARFÁN A, ROSAS J, VARGAS E.	TRABAJO Y ESTUDIO EN LA LICENCIATURA DE ENFERMERÍA- PROY. CIUNSA N° 1566	7 - 18
I 7	VILTE Y, RAMOS M, VARGAS E.	LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA Y SALUD PÚBLICA II. SALTA	7 - 19
I 8	ALEGRET RP, MENALDI FE.	CARACTERIZACIÓN DE LAS MUJERES EN CLIMATERIO ENTRE 45 Y 59 AÑOS	7 - 20
I 9	IRAZUZTA M, CASTILLO M, PRIOTTO E, CASTILLO B, ZARATE A, BREGAINS L, REZZONICO M, CASTILLO G.	CONOCIMIENTOS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LOS ALUMNOS SOBRE LOS RIESGOS EN LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA	7 - 21
I 10	HERRERA G, FLORIDIA J, ROLLÁN J, CASALI J, ADAMO J, SALAS L, OLA E, RODRÍGUEZ I, VARGAS E.	VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA ESTUDIO DE PREVALENCIA DE EPILEPSIA EN NIVELES INICIAL Y EGB.	7 - 23
I 11	VILTE Y, FERRER E, VARGAS E.	ESTUDIO DE PRÁCTICAS ASISTENCIALES DESDE LA ASIGNATURA ENFERMERÍA DE SALUD PÚBLICA I	7 - 24
I 12	LUQUE L.	ESTRÉS LABORAL: EL ROL DE LA ANSIEDAD ANTE LA TECNOLOGÍA	7 - 25
I 13	BRITOS G, CLARK C, PASSERA J, PERALTA V, STABILE C.	CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS EN CONTEXTOS DE VULNERABILIDAD SOCIAL: ESTRATEGIAS PREVENTIVAS	7 - 27
I 14	COMBINA V.	LA HISTORIETA DEL DENGUE APLICADA POR ALUMNOS DE MEDICINA PREVENTIVA EN ESCUELAS. AREA PROGRAMATICA: UPAS 7.	7 - 28
I 15	MARCHISIO MI, COGO GC.	TABAQUISMO PASIVO EN NIÑOS: ¿QUÉ SABEN LOS PADRES?	7 - 31
I 16	PACHECO LA.	EVALUACIÓN DE TASAS DE USO DEL SECTOR DE FINANCIAMIENTO PÚBLICO DE LA RIOJA - AÑO 2005	7 - 32
I 17	CARBALLO M, BONALDI E, FEMOPASE M, PASCHETTA M, BURGOS E, CABALLIER ME.	LA UÑA DEL PIE BAJO EL MICROSCOPIO	7 - 39
I 18	APARICIO S, VALLE S.	DISTRIBUCION EPIDEMIOLOGICA DE LOS EGRESOS HOSPITALARIOS POR TRASTORNOS MENTALES EN LA PROVINCIA DE SALTA	7 - 40
I 19	APARICIO S, VALLE S.	LA SALUD MENTAL UNA PRIORIDAD DE SALUD PÚBLICA. DISTRIBUCIÓN EPIDEMIOLOGICA DE LAS DEFUNCIONES POR TRASTORNOS MENTALES EN LA PROVINCIA DE SALTA	7 - 41

I 20	LESCANO F, ECHALAR S, RADA A, APARICIO S.	DEFUNCIONES DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS SEGÚN CAUSA DE MUERTE SALTA 1995 AL 2005	7 - 42
I 21	GÓMEZ R, BITTAR C, CAPELLINO M, CEBALLOS M, LUQUE L.	CREENCIAS ADICTIVAS AL INICIO DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE CORDOBA	7 - 44
I 22	VERDUCI M, CARBONARI M, DIAZ B.	INCREMENTO DE LA HIPERBILIRRUBINEMIA ASOCIADO A LACTANCIA Y USO DE OXITOCINA EN RECIEN NACIDO TERMINO SANO	7 - 50
I 23	CARGNELUTTI N, TAZZIOLI V, DABAS L, OJEDA S, BORSOTTI M.	INFLUENCIA DE LA INFECCION POR VIH-SIDA SOBRE LOS INDICADORES ANTROPOMETRICOS DEL ESTADO NUTRICIONAL	7 - 52
I 24	DI CARLO B, CHOQUE R, NAVIA F, DÍAZ O, BUTTAZZONI R, RABUS P, GÓMEZ DE DÍAZ R.	IMPORTANCIA PARA LA SALUD PÚBLICA DE LA CALIDAD BROMATOLÓGICA DE MIELES SALTEÑAS	7 - 55
I 25	DI CARLO B, CHOQUE R, NAVIA F, DÍAZ O, BUTTAZZONI R, RABUS P, GÓMEZ DE DIAZ R.	APORTE A LA SALUD PÚBLICA SOBRE LA ACTIVIDAD ANTIBACTERIANA Y CONTENIDO FENÓLICO DE MIELES SALTEÑAS	7 - 56
I 26	MERCADO A, DELGADO M, APARICIO S.	NIVEL DE RUIDO EN AULAS DE LA ESCUELA BELGRANO Y SU INTERFERENCIA EN LA CAPACIDAD AUDITIVA DE LOS NIÑOS	7 - 57
I 27	DE BUSTOS ML, SALAZAR G, APARICIO S.	CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES CON PARÁLISIS FACIAL PERIFÉRICA DE BELL	7 - 58
I 28	DE BUSTOS ML, SALAZAR G, APARICIO S.	ABORDAJE FONOAUDIOLÓGICO EN LOS MUSCULOS DE LA MÍMICA EN LA PARÁLISIS FACIAL PERIFÉRICA DE BELL	7 - 59
I 29	GRANDIS A, ENDERS J.	EVALUACIÓN DE LA ANSIEDAD ANTE LOS EXÁMENES	7 - 64
I 30	AUDISIO Y, CACCIOPPOLI L, HERRERO C, VINCIGUERRA M, SASSI M, GUTIÉRREZ SIBURU B, RODRÍGUEZ R, CASTRO A.	COUNSELLING EN SALUD: UNA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EFECTIVA EN UN HOSPITAL POLIVALENTE	7 - 65
I 31	MARTÍNEZ HD.	EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA Y DROGAS (LOS LIBROS DE TEXTO Y LA INFORMACIÓN SOBRE DROGAS)	7 - 68
I 32	RIVOLTA S, HANSEN C, ODIERNA E, SUAREZA, GONZÁLEZ I.	ANÁLISIS DEL CONSUMO DE DROGAS EN UNA POBLACIÓN INFANTIL	7 - 69
I 33	ASADUROGLU A, CANALE M, MOOS A, SÁNCHEZ C, OJEDA S, GALLERANO R.	FACTORES DE RIESGO NUTRICIONAL EN ADULTOS MAYORES AMBULATORIOS DE BAJOS INGRESOS DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA	7 - 71
I 34	ACUÑA M, CABRERA D, MAIDANA A, RODRÍGUEZ H, RUDELLI M, FERNÁNDEZ A, BURRONE M	CAPACITACIÓN DE TRABAJADORES BÁSICOS DE SALUD Y LA COMUNIDAD EDUCATIVA: ABORDAJE INTEGRADO PARA LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN UN PUEBLO ORIGINARIO	7 - 72
I 35	SGAMMINI V, CAGNOLO D.	SITUACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EN CIUDAD EVITA: PRÁCTICAS Y SABERES DE LA POBLACIÓN	7 - 74
I 36	MARTÍNEZ ALVARADO M, SALOMON A.	INFORMACIÓN SOBRE FTALATOS QUE POSEEN LOS MÉDICOS QUE ATIENDEN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS.	7 - 75
I 37	LESCANO M, BONVILLANI A.	REPRESENTACIONES SOCIALES DE LOS PADRES RESPECTO DEL CUIDADO DE LA SALUD DE SUS HIJOS	7 - 76
I 38	GÓMEZ W, ESCALONA Y, DAVILA F.	ESTILOS DE VIDA DE LOS TRABAJADORES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA DEL MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD. DISTRITO CAPITAL. 2007	7 - 77
I 39	ZAMARBIDE M, SALMASI A, POMA P, RAGGIOTTI L, ALMENDRA P, LAZURIO, MURAZZANO SANTUCHO E, QUINTEROS C, FARAH A.	UNA MIRADA DEL TRABAJO REALIZADO Y NUEVAS ESTRATEGIAS	7 - 83

I 40	LUNAN.	EVALUACIÓN Y PATRONES DE USO DE LOS SERVICIOS AMBULATORIOS DEL HOSPITAL DE SALUD MENTAL DR. RAGONE	7 - 84
I 41	SPINSANTI L, BESKOW G, PISANO B, VENEZUELA F, FARÍAS A, TAURO L, CONTIGIANI M.	CIRCULACIÓN DE FLAVIVIRUS Y ALFAVIRUS EN HUMANOS DE RESISTENCIA, PROVINCIA DE CHACO, ARGENTINA	7 - 85
I 42	YANOVER M, PIEROTTO M, TOSORONI D, GAIT N, GIUNTA S, GONZÁLEZ JM, ARINCI MT, MOMBRU A, CAMPANA R.	PROGRAMA DE DESPARASITACIÓN MASIVA EN LA PROVINCIA DE CÓRDOBA	7 - 86
I 43	GIUNTA S, GAIT N, GONZÁLEZ J.	CAMBIO CLIMÁTICO Y SU RELACIÓN CON EL ESCORPIONISMO INFANTIL EN LA PROVINCIA DE CÓRDOBA - ARGENTINA	7 - 90
I 44	LENTA A, ISOGLIO R, MANZANO M, SANTORO A.	EVALUACIÓN DEL IMPACTO DEL PROGRAMA NACIONAL SONRÍE ARGENTINA 2, CORA-FOPC EN NIÑOS ESCOLARES DE NIVEL SOCIO-ECONÓMICO MEDIO DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA.	7 - 91
I 45	PARADA MR, PASSAMAI MI.	ESTADO NUTRICIONAL Y NIVEL DE ACTIVIDAD FÍSICA DE ESCOLARES QUE ASISTEN A ESCUELAS PÚBLICAS DE SALTA. CAPITAL	7 - 95
I 46	ORQUEDA RD, BARTOLUCCI CP.	PERCEPCIÓN SOBRE INDICADORES DE MALTRATO INFANTIL DE DOCENTES DE CUATRO ESCUELAS RURALES DE TUCUMÁN	7 - 98
I 47	FIAD N, GANDULFO C, ORQUEDA D, ROSSI C, ALE E, ROJAS A, SALAZAR DE RUIZ C, PASARELL E.	DÉFICIT DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS DE UNA ESCUELA DEL ÁREA PERIURBANA DE TUCUMÁN	7 - 100
I 48	FARFÁN C, LESCOANO F, RÍOS E.	FORMACIÓN INICIAL DE CUIDADORES DE RECIÉN NACIDOS Y LACTANTES SANOS	7 - 101
I 49	MARTINAD, ULLOQUE M, TORCIGLIANI N, LÁZARO L, SANTORO A, ZANETTI C, FERRARI B, DE DIOS S.	EL ESTADO NUTRICIONAL Y LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO: UN ESTUDIO CUALITATIVO EN NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS	7 - 102
I 50	GARCIA F, FERNÁNDEZ R.	LOS ACCIDENTES DE TRÁNSITO UN DESAFÍO PARA LA SALUD PÚBLICA	7 - 112
I 51	MACCHIONE M.	EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO REALIZADO POR RESIDENTES DE MEDICINA FAMILIAR	7 - 113
I 52	CABALLERON, CABIANCAG, COUCEIRO M.	PESO DEL RECIÉN NACIDO DE MADRES RESIDENTES EN LA ZONA OESTE DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE SALTA CAPITAL. PROVINCIA DE SALTA. 2005/2006.	7 - 114
I 53	MARGALEF M, ZIMMER M, RIOS J, HERRERAA, TAMAYO S, COUCEIRO M.	PERFIL BIODEMOGRÁFICO DE UNIVERSITARIOS VOLUNTARIOS EN UN PROYECTO DE CONTROL DE COLESTEROL SÉRICO	7 - 115
I 54	LANZA CASTELLI G, GATTINO S, GREGORAT KREBS A, FORCATO R, CANCE N, BARBERO L, SARDIA, CARRANZA C, BELTRAN A, SARMIENTO C.	CUIDADOS PARA LA SALUD Y CUIDADORES RELACIONADOS CON LA ESCOLARIZACIÓN Y DESESCOLARIZACIÓN DE LOS ADOLESCENTES	7 - 118
I 55	PONCE R, PIÑAS M, BARTEIK M, PIAZZA L, FONTANETTI P, MONCUNILL I, CASTILLO B, FAIAD C, FUENTE C, GALVÁN SIMÓN D, GÓMEZ BORUS C, LOZZA MAZZIOTTI M, NICOLLIER TAPIA I, REICHEL A, RONCAGLIA Y, MANDOZZI M, GALLARÁ R.	FLUOROSIS ENDÉMICA EN UNA POBLACIÓN RURAL	7 - 127
I 56	LUCERO R, CHOSCO N, DITTLER M, PÉREZ A.	PERFIL DE MUJERES QUE INTERRUMPEN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN UN CENTRO DE SALUD	7 - 130
I 57	BELLA M, FERNÁNDEZ AR, ACEVEDO GE, WILLINGTON JM.	INTENTOS DE SUICIDIO INFANTOJUVENILES: ANÁLISIS DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y PSICOPATOLÓGICOS	7 - 132

I 58	VELIZ G, CIANCIA H.	CALIDAD DE FORMACIÓN DEL PROFESIONAL OBSTÉTRICO DE LA UNSE. RECURSO HUMANO NECESARIO PARA LA APS	7 - 133
I 59	GONZÁLEZ A, ROSA S, VISENTINI L, GANANCIAS P, PERDOMO C.	DETERMINACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL Y ESTILOS DE VIDA EN ESCOLARES DE UN BARRIO PERIFÉRICO	7 - 135
I 60	GAUNA E, RAMI M, GARCÍA MARTÍNEZ M.	PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO PARA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN EMPLEADOS LÁCTEOS	7 - 136
I 61	RINAUDO CP, PICOS M, SOSTARIC M, RIZNYK L, GIUDICE ML, PETRIZ MC, VEGA ITALIA MC, GANDULFO C, ORQUEDARD.	CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE CÁNCER MAMARIO EN MUJERES DE UN ÁREA RURAL	7 - 139
I 62	ALBRECHTA, DIAZ CORONEL G, GLASER C, PLACKE E, REDONDO T, SANSONE M, VISENTINI L, BEZZONE N.	CALIDAD DE ESTIMULACIÓN, ESTADO NUTRICIONAL Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE VILLA ALLENDE, CÓRDOBA	7 - 140
I 63	CORNATOSKY M, ZEBALLOS J, BARRIONUEVO O, RODRÍGUEZ N.	EVALUACIÓN DE LA COMPOSICIÓN CORPORAL COMO ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES	7 - 141
I 64	BARRIONUEVO O, CORNATOSKY M, RODRÍGUEZ N, CHAYLE C, ZEBALLOS J.	PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN ADULTOS MAYORES EN DOS REGIONES DE LA PROVINCIA DE CATAMARCA	7 - 142
I 65	CORNATOSKY M, NIETO M.	ESTILOS DE VIDA EN PERSONAS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2	7 - 144
I 66	FRÍAS R, NIETO M.	CONSULTA DE ENFERMERÍA: DETECCIÓN DE CONDUCTAS NO SALUDABLES EN DIABÉTICOS TIPO 2	7 - 146
I 67	LUCERO MF, VALDEZ R, BARNETCHE M, GERLERO F, CEBALLOS M.	PROGRAMA DE SALUD BUCAL EN LAS ESCUELAS ¿QUÉ NOS DICEN LOS DOCENTES?	7 - 147
I 68	MARCHETTA N, BLUNNOG, ORTEGA S, APARICIO S, GILBERT VALERO T.	PERITONITIS EN DIÁLISIS PERITONEAL EXPERIENCIA DE 17 AÑOS EN UN CENTRO DEL NOROESTE ARGENTINO	7 - 148
I 69	MARCHETTA N, BLUNNOG, ORTEGA S, APARICIO S, GILBERT VALERO T.	PERITONITIS EN DIÁLISIS PERITONEAL SU PREVALENCIA ENTRE LOS PACIENTES DIABÉTICOS Y NO DIABÉTICOS.	7 - 150
I 70	BERTÓN P, CAÑETE OLIVA C, DE LOS SANTOS M, DIAZ CORONEL G, LOYOLA N, LUCERO V, PAZ VARGAS W, PRADO ROMERO G, TOSELLI L, VIGIL M.	PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y FACTORES BIOPSIOSOCIALES ASOCIADOS, EN POBLACIÓN ADULTA DE VILLA ALLENDE, CÓRDOBA	7 - 154
I 71	MUÑOZ ME.	DESNUTRICIÓN Y REPITENCIA ESCOLAR EN NIÑOS ALIMENTADOS CON PAICOR Y PROGRAMA VALE LO NUESTRO EN UNA ESCUELA DE CÓRDOBA	7 - 159
I 72	FRÍAS R, NIETO M, GARCÍA F.	LA VISITA DOMICILIARIA COMO ESTRATEGIA PARA LA DETECCIÓN DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULARES	7 - 160
I 73	PEREYRA M, BIGNON M, ABELDAÑO ZÚÑIGA R, HAUSBERGER M, SACCHI M.	ACCIONES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN UN CENTRO DE SALUD DE UN BARRIO PERIFÉRICO DE LA CIUDAD DE SALTA	7 - 161
I 74	BELLA DE PILATTI M, GIGENA P, HERRERA A, AGÜERO N, LUCERO M, MONCUNILL I, CARLETTO KÖRBER F, HILAS E, CORNEJO L.	SITUACIÓN DE SALUD BUCAL EN ESCOLARES URBANO-MARGINALES. CÓRDOBA, CAPITAL.	7 - 162
I 75	GIGENA P, BELLA M, HERRERA A, LUCERO MF, LLANES M, CARLETTO KÖRBER FMP, HERNANDO L, AGÜERO N, MONCUNILL I, HILAS E, CORNEJO LS.	ASPECTOS CLÍNICO-ODONTOLÓGICO, HÁBITOS DE CONSUMO DE DROGAS DE ABUSO Y MODO DE COMUNICACIÓN ODONTÓLOGO-PACIENTE DROGODEPENDIENTES. ESTUDIO EXPLORATORIO	7 - 163
I 76	ANDRÓMACO MI, ULLA MR, GROSSOG, QUIROGA H, RUIZ CASANOVA N, SIMONDI N, SÁNCHEZ CARPIOD, YORIO M.	EPIDEMIOLOGÍA DE LAS FRACTURAS DE CADERAS OSTEOPORÓTICAS EN ARGENTINA	7 - 168

I 77	BUONANOTTE F, SIMÓN F.	VARIABILIDAD TERAPÉUTICA EN MIGRAÑAS	7 - 169
I 78	CARBALLO M, BONALDI EP, PERROTAT L, SUAREZ BOCCA ML, BORGHESE M, CHALUB D, CABALIER MED, BURGOS E.	PROBLEMÁTICA ACTUAL DE LAS INFECCIONES FÚNGICAS. UN ESTUDIO EN EL CAMPO DE LA SALUD PÚBLICA	7 - 170
I 79	PIÑERO A, TAPIA C, ACEVEDO M, ESTARIO JC, FERNÁNDEZ AR.	ANÁLISIS DE SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS BRINDADOS POR LOS CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA EN CATAMARCA Y CÓRDOBA	7 - 174
I 80	HANSEN C, POHLUDKA CF, ODIERNA E, SPITALE LS, SUAREZ A, DEFAGOT LM.	INVESTIGACIÓN E IMPLICANCIA MÉDICO LEGAL DE PLAGUICIDAS ORGANOCLORADOS EN TRABAJADORES EXPUESTOS	7 - 175
I 81	ZURITA A., BARBERIS J.	FORMACIÓN A DISTANCIA DE MÉDICOS RURALES	7 - 177
I 82	ZURITA, A.	MEDICALIZACIÓN QUIRÚRGICA DE LA OBESIDAD	7 - 178
I 83	FONSECA M, GARCÍA M, SARAVIA R, BEATRISINI A, COFFA C.	PREVENCIÓN DE MALNUTRICIÓN POR MICRONUTRIENTES	7 - 186
I 84	CARBALLO M, MUÑOZ E, BORGHESE M, SANTACROCE M, BONALDI EP, FEMOPASE MP, PASCHETTA MB.	ONICOMICOSIS A HONGOS NO HABITUALES: PÁTOGENOS EMERGENTES	7 - 189
I 85	MIAS CD, SASSI M, MASIH ME, QUEREJETA A, KRAWCHIK R.	DETERIORO COGNITIVO LEVE. UN ESTUDIO DE PREVALENCIA Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS, EN LA CIUDAD DE CÓRDOBA, ARGENTINA	7 - 190
I 86	MIAS CD, FERNÁNDEZ R, WILLINGTON JM, GALLERANO R.	QUEJAS SUBJETIVAS, MEMORIA Y DEPRESIÓN EN LA NORMALIDAD Y EL DETERIORO COGNITIVO	7 - 191
I 87	DOMÍNGUEZA.	PROTOCOLO ESTANDARIZADO PARA EL CONTROL PRENATAL DOMICILIARIO EN UPA, CIUDAD CAPITAL-SANTIAGO DEL ESTERO	7 - 201

SP/ 104

Reportes de Actividades en Salud Pública

Índice	Autores	Título	Código
R 1	DINARDO R, MESQUIDA A.	CALIDAD DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA	7 - 1
R 2	RAMOS A, LÓPEZ P, CONDORÍ N, RÍOS E, RÍOS B, ALARCÓN APARICIO A.	LA SALUD SEXUAL Y LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA	7 - 6
R 3	CADILE MC, AULICINO M, BORDONI N, DURE I.	¿CÓMO FUE QUE LLEGAMOS HASTA AQUÍ? DIEZ AÑOS DE COOPERACIÓN CAPACITANDO EN APS	7 - 10
R 4	CRESTA M, MOLINA S, VALDOVINO L, ROBLES L.	PROGRAMA MÁ: ABORDAJE MULTIMETÓDICO E INTERDISCIPLINARIO EN LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL	7 - 13
R 5	CONFORTO M, SUAREZ I.	PROGRAMA DE SALUD OCULAR Y PREVENCIÓN DE LA CEGUERA. ABORDAJE DESDE EL ÁREA SOCIAL	7 - 16
R 6	MARTINELLI A, PIEGARO R.	CONSTRUYENDO SALUD DESDE LA PARTICIPACIÓN SOCIAL: UN DERECHO DE TODOS	7 - 26
R 7	LURASCHI RA.	LA ESCUELA: ESPACIO DONDE EMERGEN CASOS DE VIOLENCIA	7 - 33
R 8	BURRONE M, LUCCHESE M, ENDERS J, DELL INOCENTI P, VIDAL A, FERNÁNDEZ AR.	CONSOLIDACIÓN DE UNA RED ESCUELA-COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE MALVINAS ARGENTINAS COMO ESPACIO DE PREVENCIÓN PRIMARIA DE SALUD	7 - 34
R 9	PERAZZOLO A.	PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO PRECOZ DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y ENFERMEDADES RELACIONADAS	7 - 37
R 10	DAVERIO D, CADILE M, BOSCHI E, EREÑU N, VENDROV A, DURÉ M.	PROFODISA: UNA EXPERIENCIA DE FORMACIÓN A DISTANCIA EN ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD	7 - 38
R 11	BIAGI M, FRACASSI C, STABILE C.	TRABAJAR DESDE LA PREVENCIÓN PARA ALCANZAR UNA ADECUADA ARTICULACIÓN EN EL NIVEL EDUCATIVO	7 - 43
R 12	GONZÁLEZ CALBANO M.	LESIÓN FOCAL DEL SNC EN PACIENTE VIH/SIDA – REPORTE DE CASO Y ALGORITMO DE ESTUDIO	7 - 48

R 13	LAJE C, PACHARONIG, RUIZN.	SISTEMA DE INCENTIVO PARA PROFESIONALES DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD - SIPPAPS	7 - 51
R 14	TABOADA MV.	LA SALUD ¿UN DERECHO OLVIDADO EN LOS CAMPESINOS?	7 - 63
R 15	MEZA ROCHA M.	CONSEJO ESTATAL DE SALUD MENTAL	7 - 67
R 16	DAVILA F, TELLERIA N, GÓMEZ W.	SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE SALUD EN EL MANEJO DEL PACIENTE CON LEISHMANIASIS EN EL MUNICIPIO NIRGUA. ESTADO YARACUY. 2006	7 - 78
R 17	COMBA S, HERNANDO L, OJEDA H, SALOMONE A.	APORTE DE UN EQUIPO DE SALUD A LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y CONSTRUCCIÓN DE REDES COMUNITARIAS.	7 - 81
R 18	ZAMARBIDE M, SALMASI A, POMA P, ALMENDRA P, RAGGIOTTI L, LAZURIO, MURAZZANO SANTUCHO E, QUINTEROS C, FARAH A.	UNA LECTURA DEL ASESORAMIENTO EN MALTRATO INFANTO-JUVENIL	7 - 82
R 19	GAIT N, YANOVER M, PIEROTTO M, GONZALEZ JM, LLEBEILI R.	SENSIBILIZACIÓN DE LOS EQUIPOS DE SALUD EN LA TEMÁTICA "SALUD MEDIOAMBIENTAL INFANTIL"	7 - 88
R 20	FRASSÁ MJ, MALDONADO V, GAIT N.	¿ACCIDENTE O ADICCIÓN?	7 - 89
R 21	KINZEL P, GABRIELLONI M.	FORMACIÓN EN ENFERMERÍA: CONOCIMIENTO DE INCIDENCIAS EN LA ATENCIÓN COMO ESTRATEGIA PARA UN CUIDADO SEGURO	7 - 97
R 22	ULIVARRI P, JAIME V.	LA PSICOLOGÍA COMUNITARIA: EL TRABAJO EN CENTROS DE SALUD PERIFÉRICOS	7 - 103
R 23	ASSANTE, CASTRO DE ACUÑA D, ACUÑA COTRONEO C.	SANEAMIENTO AMBIENTAL EN EL VALLE DE CATAMARCA	7 - 104
R 24	COMBINA V, BELTRÁN N, CASTRO D, RODRÍGUEZ G, BUSTOS D, SORIA S, ACUÑA COTRONEO C.	ENCUESTA DE BOURN OUT EN EDUCANDOS DE LA CARRERA DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA.	7 - 105
R 25	CHIANELLO M, MUZARTS, SORUCO L, CALDARONE A.	CAMPAÑA CALENDARIO	7 - 111
R 26	MOYA M, OLMAS J, HALAC E.	AVANCES EN EPIDEMIOLOGÍA PERINATAL: LOS GRANDES ENSAYOS CLÍNICOS VS. LOS META-ANÁLISIS DE PEQUEÑOS ENSAYOS	7 - 116
R 27	PETRIZ M.	EVALUACIÓN DEL PLAN DE TRATAMIENTO PREVENTIVO DEL SÍNDROME BRONQUIAL OBSTRUCTIVO RECURRENTE. PROGRAMA PROVINCIAL IRA	7 - 117
R 28	GIUNTA S, GAIT N, ODIERNA E, SUAREZA.	INTOXICACIÓN CON BARBITÚRICOS	7 - 120
R 29	ARIAS LM.	PREVALENCIA DE MALTRATO EN UNA MUESTRA DE ADULTOS MAYORES DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA	7 - 122
R 30	JURE H, DIDONI M, CIUFFOLINI B, PÉREZ A, ESTARIO JC.	IMPACTO DEL CURSADO DE MEDICINA FAMILIAR DURANTE EL AÑO DE PRÁCTICA FINAL OBLIGATORIA	7 - 123
R 31	RIOS E, RAMOS L, VILTE Y, LESCOANO F.	ATENCIÓN A DIABÉTICOS CON VOLUNTARIADO ESTUDIANTIL	7 - 124
R 32	UNGARO J, DIMARCO V, DE HOYOS G, SAMBUELLI L, UBEDA C, LIQUIN D, INÓN A.	CAPACITACIÓN DE LÍDERES COMUNITARIOS PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS LOCALES DE PREVENCIÓN DE LESIONES	7 - 125
R 33	BUSTOS L, LLOVERAS M, LUCERO M, DUCCOIN F, PIÑERO A.	CONSULTORIO PUERTAS ABIERTAS	7 - 128
R 34	BUSTOS L, NUÑEZ A, ZORIG, ROLFO M, HERRERA A.	MATERNIDAD ADOLESCENTE DIAGNÓSTICO LOCAL	7 - 131
R 35	WORTLEYA, PELLEGRINO N, CAPELLO Z, SABAT M.	LA CONSEJERÍA ESCOLAR: UN ESPACIO DE ESCUCHA PARA LA PROMOCIÓN DE COMPORTAMIENTOS SALUDABLES	7 - 137
R 36	VALDEZ R, VILLALBA M.	ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD BUCAL PARA LA FAMILIA	7 - 143
R 37	DIDONI M, PÉREZ A, KASPARIAN A, LÓPEZ A, PEISINO E, AMAYA JP, NINI M.	IMPLEMENTACIÓN DE LA EVALUACION POR COMPETENCIAS EN EL EXAMEN DE CERTIFICACIÓN DE LA CARRERA DE MEDICINA	7 - 145
R 38	UNGARO J, DIMARCO V, DE HOYOS G, SAMBUELLI L, UBEDA C, INONA, PELTZER R, ROSSI M, LEDESMA R, LIQUIND.	FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA PREVENCIÓN PRIMARIA DE LESIONES PEDIÁTRICAS	7 - 151



R 39	UNGARO J, DE HOYOS G, INIÓN A, DIMARCO V, UBEDA C, LIQUIN D	PREVENCIÓN DE LESIONES: DEL DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO A LA CAPACITACIÓN PARA LA ACCIÓN	7 - 158
R 40	MUÑOZ M, LUCCHESI M, ANDRÓMACO M.	COMUNICACIÓN EN SALUD: UNA EXPERIENCIA EN LA ENSEÑANZA DE GRADO	7 - 164
R 41	PALLADINO A, ZURITA A, REY A.	INNOVACIONES EN LA FORMACIÓN DE MÉDICOS COMUNITARIOS	7 - 165
R 42	MIRANDA FD, FRÍAS OR, GARCÍA LT, GALLERANO RH.	INFANCIA EN SITUACIÓN DE RIESGO: VIOLENCIA INSTITUCIONAL	7 - 172
R 43	KEIM, A.	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DIABETES EN LA COMUNIDAD DE VILLA LIBERTADOR Y SANTA ISABEL I – PERÍODO 2001-2006	7 - 176
R 44	FONSECA M, GARCÍA M, SARAVIA R, BEATRISINI A, COFFA C. CORVALAN N.	AIEPI Y LOS PROMOTORES DE SALUD	7 - 180
R 45	FONSECA M, GARCÍA M, BEATRISINI A.	CALIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD	7 - 188
R 46	CAUSARANO M, BARON A, APARICIO S.	NIVEL DE RUIDO EN AULAS DE LA ESCUELA N° 4.703 Y LA FATIGA AUDITIVA EN LOS DOCENTES	7 - 193
R 47	GONZÁLEZ ARCE C, APARICIO S.	LAS RELACIONES PÚBLICAS E INSTITUCIONALES COMO ESTRATEGIA EN LOS SERVICIOS DE SALUD	7 - 194
R 48	GONZÁLEZ ARCE C, APARICIO S.	PROYECTO DE INCLUSIÓN DE LAS RELACIONES PÚBLICAS E INSTITUCIONALES EN UN SERVICIO DE SALUD	7 - 195
R 49	SALAZAR G, DE BUSTOS M, APARICIO S.	VALORACIÓN DE LAS FUNCIONES FONOSTOMATOGNÁTICAS EN LA PARÁLISIS FACIAL PERIFÉRICA DE BELL, EN PACIENTES DEL INSTITUTO PROVINCIAL DE SALUD DE SALTA.	7 - 196
R 50	SALAZAR G, DE BUSTOS M, APARICIO S.	ABORDAJE FONOAUDIOLÓGICO ANTE LA PRESENCIA DE BABEL EN PACIENTES CON PARÁLISIS FACIAL PERIFÉRICA DE BELL	7 - 197
R 51	RICHARD GM.	ADICCIONES Y REDUCCIÓN DE DAÑOS, ¿ENFOQUE NOVENTISTA COMPETENTE EN LA COMPLEJIDAD DEL ACTUAL CONTEXTO?	7 - 198
R 52	PICCHIO C, PECCOUD R, CARRANZA M, TRENTO M.	HUMANIZACIÓN EN LA SALA DE NEONATOLOGÍA	7 - 202
R 53	KIGUEN J, OLMOS CA.	LA APLICACIÓN DE CONCEPTOS COMO ACCESIBILIDAD Y DISEÑO UNIVERSAL PARA FACILITAR LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE TODAS LAS PERSONAS	7 - 203
R 54	ROLDÁN A, LUCERO M, DUNAYEVICH L, LÓPEZ A, BRITOS H.	LA ESCUELA HABLA DE SEXUALIDAD	7 - 207

SP/ 106

.....Proyectos

Índice	Autores	Título	Código
P 1	LABADIÉS, AGUIRRE P, FERNÁNDEZ AR.	CONDICIONANTES EPIDEMIOLÓGICOS Y REPRESENTACIONES SOCIALES DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN LA COMUNIDAD MOCOVÍ	7 - 5
P 2	GARCÍA E.	CERTIFICADO DE SALUD BUCAL CON SENTIDO PREVENTIVO Y EPIDEMIOLÓGICO	7 - 11
P 3	GAGLIARDI V, GRANDIS A, UVA A, LESTELLE C, FURLAN F, TUNINETTI, C, TRAVAGLIA, P.	ANSIEDAD ANTE LOS EXÁMENES: SU AFRONTAMIENTO	7 - 14
P 4	UVA A, LESTELLE C, GRANDIS, A.	ACTIVACIÓN Y ENTRENAMIENTO DE LA MEMORIA EN ADULTOS MAYORES	7 - 15
P 5	ACEVEDO G, COMETTO M, BUTINOF M, FARIAS A, SÁNCHEZ J.	CONDICIONES DE TRABAJO Y EMPLEO DE LOS TRABAJADORES DE LA SALUD EN LA PROVINCIA DE CÓRDOBA	7 - 22
P 6	LÓPEZ DE NEIRA J, BURRONE M, LUCCHESI M, ESTARIO J, ENDERS J,	ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE LA POBLACIÓN BAJO PROGRAMAS ACCIONADOS DESDE LA DIRECCIÓN DE	7 - 29

	FERNÁNDEZ A, MARTÍNEZ ALLENDE G.	ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD DE LA MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA	
P7	ESTARIO J, FERNÁNDEZ AR, ACEVEDO G, BELLA M, BURRONE M, LOPEZ DE NEIRA J, LUCCHESI M, MARTÍNEZ ALLENDE G, BORSOTTI M, COMETTO M, DIDONI M, JURE H, MANSILLA J, UTZ L.	EVALUACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE APS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN: UN ABORDAJE INTERDISCIPLINARIO	7 - 30
P8	SÁNCHEZ DAGUM M, HERNANDO L, SANZA, GOSSO C.	INCORPORACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS EN ALUMNOS DE TERCER AÑO, SU ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL	7 - 45
P9	SÁNCHEZ DAGUM E, TARIFA S, EVJANIAN G, HERNANDO L.	CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES RELACIONADOS CON LA SALUD EN UNA COMUNIDAD EDUCATIVA DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA	7 - 46
P10	PIEROTTO M.	ANÁLISIS DE RIESGO PARA LA SALUD ASOCIADO AL CONSUMO DE AGUAS CON FLORACIONES DE CIANOBACTERIAS TÓXICAS	7 - 60
P11	DELGADO J, PAZ M, DOMÍNGUEZ A, REVAINERA M, TREJO E, LOBO M, MOYA C.	ANÁLISIS TEÓRICOS PARA ABORDAR A LA FAMILIA Y SU RELACIÓN CON REDES DE APOYO SOCIAL	7 - 61
P12	PIEROTTO M, SUAREZ H, HANSEN C, DAGA C, RINCÓN A, PRÓSPERI C.	BIOMARCADORES DE EFECTO EN PECES EXPUESTOS A FLORACIONES DE CIANOBACTERIAS EN EMBALSES DE CÓRDOBA	7 - 62
P13	MUGAS M.	LA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD BUCODENTAL	7 - 66
P14	RIVOLTAS, CASTRO TOSCHI R, ABRATE R, ANTUÑA AM.	ESTRATEGIAS EN LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	7 - 70
P15	SALINAS J, ACUÑA M, ZELARALLÁN M, FERNÁNDEZ A, BURRONE M.	PROYECTO DE INTERVENCIÓN EN SALUD COMUNITARIA DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE BARRANCA LARGA	7 - 73
P16	MIRAVET M, MARTÍNEZ N, TOSORONID.	ESTRATEGIA PROVINCIAL PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL EN CÓRDOBA	7 - 87
P17	LÓPEZ G.	COMUNICACIÓN Y SALUD, "MÁS QUE LA ELABORACIÓN DE MENSAJES DE PREVENCIÓN"	7 - 92
P18	RODRÍGUEZ I.	DETECCIÓN Y PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES EN LA PERSONA DIABÉTICA DEL BARRIO PRIMERO DE MAYO	7 - 96
P19	TARIFA S, PICOSSI R, MORENO M, ACEVEDO J.	SALUD BUCAL DE LA EMBARAZADA Y DE SU FUTURO BEBÉ	7 - 110
P20	UNGARO J, ENDERS J.	LESIONES POR CAUSAS EXTERNAS: SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN NEUQUÉN Y ROL DEL DOCENTE EN LA PREVENCIÓN	7 - 121
P21	AIMAR A, VIDELA N, TORRE M, DEDOMINICI C, PEREZ P.	PERFIL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE VILLA MARÍA, PCIA DE CÓRDOBA, EN EL AÑO 2007	7 - 155
P22	AIMAR A, VIDELA N, DELGADO G, TORRE M, PÉREZ P.	LOS DETERMINANTES DE SALUD QUE INTERVIENEN EN LA VIDA COTIDIANA DE LA COMUNIDAD DE VILLA MARÍA, 2007/8.	7 - 156
P23	ÁLVAREZ CARRERAS MJ.	PROGRAMA-RESIDENCIA SALUD FAMILIAR EN CÓRDOBA. INEQUIDADES DE GÉNERO Y POSIBILIDADES DE SUPERACIÓN	7 - 157
P24	ALANCAY N, BURGOS J, FARFÁN A.	FACTORES DE RIESGO Y REPRESENTACIÓN SOCIAL DE SUICIDIO EN ADOLESCENTES DE GUACHIPAS. SALTA, 2006 - 2007.	7 - 166
P25	ANDRÓMACO M, MANZUR S, GROSSO G, FABREGA E, MIGUELES J.	ABORDAJE EPIDEMIOLÓGICO DE FRACTURAS DE MANOS Y PIES EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2	7 - 167

P26	GALLO V, MANSILLA JC, LUCCHESI MS, FERNÁNDEZ AR.	CONDUCTAS DE AUTOCAUIDADO DE LA SALUD DE ADOLESCENTES EN TRATAMIENTO POR CONSUMO DE DROGAS: ESTUDIO CUALI-CUANTITATIVO A REALIZARSE EN LA ASOCIACIÓN PROGRAMA CAMBIO DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA	7 - 171
P27	QUIROGA I.	ANALIZAR DEMANDA DE PRESTACIONES DE ENFERMERÍA CENTRO DE SALUD MUNICIPAL N° 6 BARRIO LA TABLADA	7 - 192
P28	MOLINA RA.	CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE LA MECÁNICA CORPORAL EN EL ÁMBITO LABORAL DE ENFERMERÍA	7 - 209

..... Monografías

Índice	Autores	Título	Código
M 1	GIMÉNEZ A, VENTURA M, FUNES M.	VIRUS LINFOTRÓPICO DE CÉLULAS T HUMANAS HTLV I / II GRAVE PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA ACTUAL	07 - 54
M 2	ROSA S, NOVERO MA.	POLITICA ALIMENTARIA Y COMENSALIDAD FAMILIAR	7 - 79
M 3	SORIA N.	POLÍTICAS PÚBLICAS EN EL ÁREA DE LA SEXUALIDAD Y LA REPRODUCCIÓN EN ARGENTINA: LEY 26.130 "RÉGIMEN PARA LAS INTERVENCIONES DE CONTRACEPCIÓN QUIRÚRGICA". ¿AVANCE HACIA EL LOGRO DE LA EQUIDAD DE GÉNERO?	7 - 99
SP/ 108	CABRERA M, CASTRO DE ACUÑA D, ACUÑA COTRONEO C.	USO DE REACTORES VEGETALES EN LA DESARSENIFICACION DE AGUAS	7 - 106
M 5	MILSTAIN L, ABALOS M, CASTRO DE ACUÑA COTRONEO D, ACUÑA COTRONEO C.	¿SE JUSTIFICA EL USO TERAPÉUTICO DE LA MARIHUANA?	7 - 109
M 6	ATIENZA O.	LA HISTORIA CLÍNICA INFORMÁTICA COMO HERRAMIENTA DE SOPORTE PARA LA FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD	7 - 126
M 7	ATIENZA O.	LA HISTORIA CLÍNICA INFORMÁTICA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD	7 - 134
M 8	CIELOG, SÁNCHEZ M.	SALUD COMUNITARIA, SALUD ANIMAL Y ZONOSIS	7 - 152
M 9	ZURITA A.	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE COMERCIO (OMC), Y UNIVERSIDADES	7 - 179

..... Multimedia

Índice	Autores	Título	Código
MM 1	BUSTAMANTE M, ATIENZA O, POLLASTRI L, ALASSIA PEREYRA L.	FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA. UN RIESGO LATENTE	7 - 119
MM 2	ATIENZA O.	ATLAS DE ELECTROCARDIOGRAFÍA	7 - 129
MM 3	OCHOA V, BURRONE MS.	PUEBLOS ORIGINARIOS: EXPERIENCIA DE PROMOCIÓN EN SALUD. CATAMARCA 2007	7 - 173
MM 4	RICHARD GM, ESTEVE DE LORENZI L.	CULTURA AUDIOVISUAL Y PREVENCIÓN DE ADICCIONES EN JOVENES: EL VIDEOJUEGO COMO MATERIAL DE APOYO INNOVADOR	7 - 199
MM 5	CIANCIA H, DOMÍNGUEZ A, LEIVA O.	DESDE SANTIAGO DEL ESTERO PARA EL MUNDO	7 - 200