

## Staff

Decano Facultad de Ciencias Médicas.  
UNC

Prof. Dr. Gustavo L. Irico

Vice Decano Facultad de Ciencias  
Médicas. UNC

Prof. Dr. Julio Cosiansi

Director de la Escuela de Salud  
Pública

Prof. Dr. Juan Carlos Estario

Directora de la Revista

Prof. Mg. Ma. Cristina Cometto

### COMITÉ EDITORIAL

Prof. Mg. María Borsotti

Escuela de Salud Pública. FCM UNC

Prof. Dr. Oscar Mareca

Esc. de Salud Pública. FCM UNC

Prof. Med. Gustavo Martínez

Municipalidad de Córdoba

Prof. Mg. Rosa Villalba

Esc. de Enfermería. FCM UNC

### COMITÉ DE REDACCIÓN

Med. Mg. Abelardo Rahal

Esc. de Salud Pública. FCM UNC

Med. Mg. Rubén Ferro

Esc. de Salud Pública. FCM UNC

Prof. Dr. Ernesto Jakob

FCM UNC

### CONSEJO CIENTÍFICO NACIONAL

Prof. Dr. Alfredo Zurita

Cátedra de Salud Pública, Facultad de  
Medicina. Univ. Nacional de Nordeste

Dra. Elsa Moreno

Ex Consultora Organización  
Panamericana de la Salud

Prof. Dra. Noemi Bordoni

Directora del Instituto de Investigaciones  
en Salud Pública. Coordinadora Ejecutiva  
de la Maestría en Salud Pública. UBA

Prof. Lic. Natividad Nassif

Lic. en Sociología. Decana Facultad de  
Humanidades Ciencias Sociales y Salud.  
Universidad Nacional de Santiago del  
Estero

Prof. Dra. María del Carmen Rojas

Arquitecta Doctora en Demografía  
Universidad Nacional de Córdoba  
Investigadora Adjunta de CONICET.  
Docente de la FAU-UNNE

Prof. Dra. Norma Cristina Meichtry

Doctor of Philosophy (Sociología-  
Demografía). Profesora Titular Ordinaria  
en Geografía Argentina UNNE. Directora  
Instituto de Investigaciones Geohistóricas  
- Conicet. Investigadora Independiente  
en el Instituto de Investigaciones  
Geohistóricas - CONICET

## V Jornadas Internacionales de Salud Pública

Decano Facultad de Ciencias Médicas

Prof. Dr. Gustavo L. Irico

Vice Decano Facultad de Ciencias Médicas

Prof. Dr. Julio Cosiansi

Director Jornadas

Prof. Dr. Juan Carlos Estario

Coordinadora General

Prof. Dra. A. Ruth Fernández

Comité Ejecutivo

Prof. Mgter. Lic. María Borsotti

Prof. Lic. María Cristina Cometto

Mgter. Méd. Rubén Ferro

Prof. Dr. Oscar Mareca

Prof. Méd. Gustavo Martínez

Prof. Dr. Ricardo Rizzi

Prof. Dr. Leandro Dionisio

Comité Científico

Prof. Dr. Gabriel Acevedo

Prof. Dr. Julio Enders

Mgter. Méd. Abelardo Rahal

Mgter. Lic. Marcela Lucchese

Área Económico Financiera

Cra. Claudia Táccari

Secretaría Administrativa

Lic. María Inés Aguilera

Srta. Verónica C. Antuña Reitú

Srta. María Soledad Argüello

Sra. María Inés Flores

Sra. Susana del Carmen Valverde

Lic. Milena Vila

Lic. Mgter. Rubén Castro Toschi

Área Informática

Lic. Sebastián Villalba

**CONSEJO CIENTÍFICO INTERNACIONAL**  
Prof. Dr. Giorgio Solimano  
Universidad de Chile

Dr. Charles Godue  
OPS. WDC

Prof. Dra. Silvina Malvarez  
OPS. WDC

Prof. Dr. Juan Jesús Gestal Otero.  
Universidad de Sgo. de Compostela.  
España

Bibliotecóloga: Silvia M. Perfetti  
Tesorería y Finanzas: Cdora. Claudia  
Taccari  
Diseño/Diagramación: Lorena Díaz

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.

Escuela de Salud Pública. Calle Enrique Barros esq. Enf. Gordillo Gomez. CP 5000 - Córdoba. República Argentina. Te: 0351 - 4334042 / 4333023 www.saludpublica.fcm.unc.edu.ar saludpublica@fcm.unc.edu.ar

ISSN: 0327-3741

Revista indizada en base de datos **LILACS**  
Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud. Bireme, Sistema Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud, Brasil.  
<http://www.bireme.br/>

**CUIDEN**  
Base de Datos Bibliográfica sobre Cuidados de Salud en Iberoamérica. Base de datos de enfermería en español, Granada - España  
<http://www.doc6.es/index/>

**PERIODICA**  
Base de datos de la Dirección General de Bibliotecas de la UNAM. Universidad Nacional Autónoma de México.  
[http://132.248.9.1:8991/F/?func=find-b-0&local\\_base=PER01](http://132.248.9.1:8991/F/?func=find-b-0&local_base=PER01)

**RENICS**  
Red Nacional de Información en Ciencias de la Salud. <http://www.renics.com.ar/>

**DOAJ**  
Directory of open access journals  
Universidad Lund, Suecia  
<http://www.doaj.org/>

Las responsabilidades por los juicios, opiniones, puntos de vista, o traducciones; expresados en los artículos publicados corresponden exclusivamente a los autores.

No está permitida la reproducción parcial o total del contenido de la revista, sin la previa autorización de los editores de la Revista de Salud Pública.

Impreso en:  
Taller General de Imprenta / UNC

Noviembre 2009

## Sumario

3	EDITORIAL
4	PROGRAMA CIENTÍFICO
5	TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN ORIGINAL
45	REPORTES DE ACTIVIDADES EN SALUD PÚBLICA
55	PROYECTOS
61	MULTIMEDIA
64	PÓSTERS
78	ÍNDICE ANALÍTICO

## Editorial



Compartíamos con ustedes en el año 2005 que el espacio brindado por las Jornadas Internacionales, desde la Escuela de Salud Pública de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba, recoge una necesidad de expresión y de encuentro de los profesionales del equipo de salud. Estos años de labor conjunta nos revitaliza para consolidar nuevamente este espacio de actualización con la participación de prestigiosos expertos en el área de la Salud Pública.

En esta quinta edición de las Jornadas Internacionales nos convoca el lema "Los Recursos Humanos frente a las enfermedades prevenibles: un desafío para la Salud Pública". Esta temática refleja nuestra preocupación como integrantes de una institución universitaria por una problemática que está en la agenda diaria de los profesionales de la salud. Es nuestra expectativa que este encuentro permita la actualización de conocimientos y conceptos, fruto de las investigaciones y de las experiencias adquiridas en el trabajo en terreno.

El escritor francés Albert Camus, Premio Nobel de Literatura en 1957, expresaba en su obra *La Peste* "Ha habido en el mundo tantas pestes como guerras y, sin embargo, pestes y guerras toman a la gente siempre desprevenida". Es nuestro anhelo que el enriquecimiento académico de los que participamos de estas Jornadas redunde en beneficios de la salud para la comunidad y nos ayude a no estar desprevenidos.

Con un sincero agradecimiento a las autoridades, profesionales y amigos que desinteresadamente colaboraron para la realización de este evento, les deseo una participación exitosa y productiva.

Prof. Dr. Juan Carlos Estario  
Director.  
Escuela de Salud Pública. FCM. UNC

# Programa Científico

## MIÉRCOLES 25 DE NOVIEMBRE

**14.00 hs.** Taller Pre Jornadas "LA SALUD PÚBLICA Y LAS TIC'S: UNA ALIANZA ESTRATÉGICA PARA EL CRECIMIENTO SOSTENIDO DE LA SALUD PÚBLICA". Laboratorio de Informática. Escuela de Salud Pública.

## JUEVES 26 DE NOVIEMBRE

**7.30 a 13 hs.** Acreditación y entrega de carpetas - Secretaría de Graduados en Cs. de la Salud.

**8.00 a 8.30 hs.** Colocación de Pósters. Salón de Usos Múltiples

Secretaría de Graduados en Cs. de la Salud.

**8.30 a 11 hs.** PRESENTACIÓN DE PÓSTERS. Salón de Usos Múltiples

Secretaría de Graduados en Cs. de la Salud.

**8:30 a 11 hs.** COMUNICACIONES ORALES. Secretaría de Graduados en Cs. de la Salud y Escuela de Salud Pública.

**11.00 hs.** CONFERENCIA. Salón Rojo - Secretaría de Graduados en Cs. de la Salud.

• **Dra. Elsa Moreno.** Profesora Emérita de la Facultad de Medicina. Universidad Nacional de Tucumán. "ACTUALES CAMBIOS EN LA SALUD PÚBLICA"

**11.45 hs.** CONFERENCIA. Salón Rojo - Secretaría de Graduados en Cs. de la Salud.

• **Dra. Encarnación Bas Peña.** Profesora del Departamento de Teoría e Historia de la Educación. Universidad de Murcia. España. "ESPACIO EUROPEO DE EDUCACIÓN SUPERIOR: IMPLANTACIÓN EN LA UNIVERSIDAD DE MURCIA"

**12.30 a 14.00 hs.** MESA DE EXPERTOS: Salón Rojo - Sec. de Graduados en Cs. de la Salud.

• **Dra. Maria Yolanda Makuch.** Doctora en Salud Pública y Lic. en Psicología. Universidade Estadual de Campinas. San Pablo. Brasil. "ESTRATEGIAS DE LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA PARA EL ABORDAJE DE LA PROBLEMÁTICA DE LA SALUD PÚBLICA"

• **Dr. Narciso Kestelman.** Profesor Titular Cátedra de Salud Pública de la Facultad de Medicina. Universidad Nacional de Tucumán. "VIOLENCIA Y RECURSOS HUMANOS"

• **Dr. Alfredo Zurita.** Profesor Titular de Salud Pública de la Facultad de Medicina. Universidad Nacional del Nordeste. "EL ROL DEL MÉDICO GENERAL EN EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES"

**15.00a 17.30 hs.** COMUNICACIONES ORALES. Secretaría de Graduados en Cs. de la Salud y Escuela de Salud Pública.

**15.00 a 17.30 hs.** PRESENTACIÓN DE PÓSTERS. Salón de Usos Múltiples - Secretaría de Graduados en Cs. de la Salud

**18.00 hs.** CONFERENCIA INAUGURAL Salón Rojo - Secretaría de Graduados en Cs. de la Salud.

• **Dr. Itzhak Levav.** Consultor Regional de Salud Mental OMS. "PSICOPATOLOGÍA TARDÍA: ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y CONDUCTA SUICIDA".

ACTO DE APERTURA, presencia de Autoridades e Invitados Nacionales e Internacionales. Salón Rojo, Secretaría de Graduados en Cs. de la Salud.

## VIERNES 27 DE NOVIEMBRE

**8.30 a 10.30 hs.** COMUNICACIONES ORALES. Secretaría de Graduados en Cs. de la Salud y Escuela de Salud Pública.

**10.30 a 12.45 hs.** CONFERENCIAS DE EXPERTOS. Salón Rojo - Sec. de Graduados en Cs. de la Salud.

• **Dr. Ariel Depetris.** Coordinador Plan Dengue. Secretaría de Salud. Municipalidad de Córdoba. "RECURSOS HUMANOS Y ENFERMEDADES EMERGENTES"

• **Dr. Luis Bahamondes.** Profesor Titular de Ginecología. Universidade Estadual de Campinas. San Pablo. Brasil. "ESTADO ACTUAL DE LA ANTICONCEPCIÓN EN EL MUNDO"

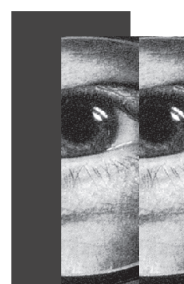
• **Dr. Hugo Cohen.** Asesor Subregional en Salud Mental para Sudamérica OPS. "SALUD MENTAL, PRIORIDAD DE LOS MINISTROS DE LAS AMÉRICAS"

• **Dr. Rubén Alvarado Muñoz.** Coordinador de Posgrado, Escuela de Salud Pública. Universidad de Chile. "RIESGOS PSICOSOCIALES DEL AMBIENTE LABORAL: UN DESAFÍO PARA EL DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD"

**12.45 hs.** ACTO DE CLAUSURA - Entrega de premios y menciones. Salón Rojo - Secretaría de Graduados en Cs. de la Salud.

**13.30 hs..** ENTREGA DE CERTIFICADOS. Secretaría de Graduados en Cs. de la Salud.

## TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN ORIGINAL



### I-1 ESTUDIO DEL SÍNDROME METABÓLICO EN LA POBLACIÓN DE BULNES: CONSIDERACIÓN DE NUEVOS ASPECTOS.

**BORDESE F., AVANZZINI G., ALONSO G., ETCHEGARAY A., FERNÁNDEZ, A.R.**  
Río Cuarto

**Introducción:** En el Síndrome Metabólico (SM), la Apo B y la Proteína C Reactiva son considerados marcadores de riesgo cardiovascular con elevado valor predictivo.

**Objetivos:** Identificar los porcentajes de prevalencia del SM. Caracterizar a la población por edad, sexo, sobrepeso y obesidad grado I, II, III y la prevalencia de Apo B-100, y PCR en relación al SM.  
**Material y Método:** Participaron ciudadanos, de ambos sexos, > de 11 años. Se registró el 76,5% de los habitantes del pueblo (n=559). Se determinó: tensión arterial, peso, altura, diámetro abdominal, y colesterol-HDL, LDL, triglicéridos, glucemia, PCR ultrasensible, APO B-100. El diagnóstico del SM se realizó siguiendo la definición del ATP III mod.2005. **Resultados:** La prevalencia de SM fue del 21%, con mayores valores en el grupo 40 ( $p < 0,0001$ ), y un riesgo de 5,70 (IC 3,5 y 9,29). El grupo con Obesidad grado 1 presenta mayor riesgo que el Normopeso ( $p < 0,0001$ , OR 17,85; IC entre 9,14 y 34,85). El mismo comportamiento es observado entre sobrepeso y Obesidad 1. La prevalencia de SM con Apo B es superior a los otros grupos ( $p < 0,0001$ , OR: 2,91; IC 1,93 y 4,40). De forma similar sucedió con PCRu aumentada ( $p < 0,0003$ ; OR: 3,23; IC: 1,68 y 6,20).

**Conclusiones:** La prevalencia de SM fue del 21%, se observó un incremento progresivo de la prevalencia de sobrepeso, obesidad y SM por grupos etarios. La obesidad abdominal, se asoció al SM. Se observaron niveles elevados de Apo B-100 en el 50% de los individuos con criterios de SM. Se encontraron niveles elevados de PCR en un porcentaje significativamente mayor en el grupo con criterios de SM.

## I-2 ESTADO NUTRICIONAL DE ADOLESCENTES QUE ASISTIERON A LA MUESTRA DE CARRERAS 2009, CORDOBA ARGENTINA.

**BORSOTTI M., BALANGIONE S., NARDI M., ROSELLINI V.**

Secretaría de Asuntos Estudiantiles Escuela de Nutrición. Facultad de Ciencias Médicas Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina.

**Introducción:** En los últimos años se ha incrementado la frecuencia malnutrición por exceso entre los adolescentes. Los cambios culturales en la alimentación y la actividad física de las poblaciones dejan ver esta problemática. Es necesario evaluar el estado nutricional y detectar los cambios en los diferentes períodos para poder así proponer medidas de prevención. **Objetivo:** El objetivo del estudio fue describir el estado nutricional de los adolescentes que asistieron a la Muestra de Carreras 2009.

**Material y Método:** Estudio descriptivo transversal, donde se evaluaron antropométricamente 256 varones y mujeres que asistieron a la Muestra de Carreras 2009 de la Universidad Nacional de Córdoba durante el mes de Septiembre de 2009. El Peso y la Talla fueron registrados según métodos estandarizados. El estado nutricional fue evaluado según Índice de Masa Corporal (IMC). **Resultados:** Tres veces más mujeres que varones asistieron al Stand de la Escuela de Nutrición en la Muestra de Carreras 2009, siendo en su mayoría procedentes de Córdoba Capital 79 %, interior y otras provincias 21 %. El estado nutricional Normal en el sexo femenino es de 90,5% y de 86,4% para el sexo masculino, el porcentaje de bajo peso en las mujeres es de 7,1% y en los varones de 4,6%. Entre los varones un 9% presentó sobrepeso mientras que en las mujeres solo un 2,4%. **Conclusiones:** El sobrepeso en la etapa adolescente, es un problema creciente y preocupante de salud pública, en este estudio lo observamos principalmente entre los varones, quizás por las características de la muestra.

## I-3 ANÁLISIS DE ESCENARIOS DE LA EXPOSICIÓN A ESCHERICHIA COLI VEROTOXIGÉNICA EN BOVINOS: MODELO DE SIMULACIÓN.

**OLVERA YABUR A., SIGNORINI M., TARABLA H**

Inta-Unl-Conicet, Cc22, 2300 Rafaela, Santa Fe, Argentina

**Introducción:** Escherichia coli verocitotoxigénica (VTEC) se asocia con el Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) en humanos y es endémico en Argentina. Su prevención disminuye su impacto en la Salud Pública, siendo necesario evaluar las medidas de control en términos de ocurrencia y extensión de la exposición por VTEC antes de aplicarlas.

**Objetivo:** Estimar la efectividad de medidas de control en la exposición de canales bovinas con VTEC aplicables en la producción primaria y en frigoríficos.

**Material y Método:** Se empleó una evaluación de riesgo realizada en Argentina como modelo basal. Las medidas de control fueron: vacunación de los bovinos y lavado de las canales con ácidos orgánicos. Adicionalmente, se analizó qué sucedería si incrementan los sistemas intensivos de engorde (feedlot). Los escenarios e iteraciones fueron desarrollados en el programa de simulación de Monte Carlo @Risk®, utilizando información científica publicada. Se comparó la probabilidad y magnitud de la exposición a VTEC para cada escenario expresándose en cambio porcentual con respecto al modelo basal.

**Resultados:** La prevalencia de VTEC para la vacunación y el lavado fue 0,20 (IC95% 0-0,53) y 0,37 (IC95% 0,26-0,57), respectivamente, con una disminución del 54% en el primero y el segundo sin cambios. La carga final de VTEC en la canal fue -0,62 logUFC (IC95% -3,84-2,87 logUFC) en vacunados y -0,53 logUFC (IC95% -3,7-2,94) para el lavado, reduciéndose la carga 10 veces aprox. en ambos. Para el aumento de feedlot, la prevalencia de VTEC sería 0,41 (IC95% 0,27-0,60) incrementando un 10% y la carga final de VTEC en canales 2,03 logUFC (IC95% -3.07-3.362) 10 veces más al basal.

**Conclusión:** Se recomienda emplear la información para definir las medidas preventivas para reducir el riesgo de SUH.

I-4

## MODELO DE EXPOSICIÓN: ESCHERICHIA COLI VEROTOXIGÉNICA EN CANALES BOVINAS UTILIZANDO LA EVALUACIÓN CUANTITATIVA DE RIESGOS

**OLVERA YABUR A., SIGNORINI M., TARABLA H**  
 INTA-UNL-CONICET. Rafaela, Santa Fe, Argentina.

**Introducción:** Escherichia coli verocitotoxigénica (VTEC) es un patógeno causante de graves afecciones, destacándose el síndrome urémico hemolítico (SUH). El vehículo asociado con su transmisión es la carne bovina mal cocida. Dada la alta incidencia de SUH en Argentina y la carencia de un tratamiento específico, la prevención primaria es fundamental. **Objetivo:** Estimar la probabilidad y magnitud de la exposición a VTEC por consumo de carne bovina e identificar las etapas más importantes para implementar medidas para reducir los riesgos en la salud pública.

**Material y métodos:** La modelación fue realizada desde la producción primaria hasta la salida de las canales de los frigoríficos, empleando datos estadísticos, epidemiológicos e información científica publicada, considerando las prácticas pecuarias y los procedimientos de sacrificio y faenado utilizados en Argentina. Las distribuciones de probabilidad que mejor reflejaron cada etapa se incorporaron en el programa @Risk® y se realizaron las iteraciones empleando la simulación Monte Carlo, estimándose la exposición a VTEC asociada al consumo de carne bovina y se identificaron las variables más importantes que impactan en la exposición. **Resultados:** La prevalencia de canales contaminadas con VTEC fue 0,37 (IC95% 0,263–0,58). Las variables con mayor impacto fueron "sistema de engorde" ( $r=-0,681$ ) y "prevalencia de animales liberando VTEC en sus heces" ( $r=0,426$ ). La carga final de VTEC en la canal fue 0,47 logUFC (IC95% -2.46–3.62 logUFC), las variables con mayor correlación fueron "concentración de VTEC en cuero" ( $r=0.702$ ) y la "transferencia del cuero a la canal" ( $r=-0.56$ ).

**Conclusión:** Estos resultados deberían ser utilizados en la gestión y comunicación del SUH.

I-5

## CONSUMO DE SUSTANCIAS ADICTIVAS EN NIÑOS ESCOLARIZADOS MENORES DE 14 AÑOS EN UN MUNICIPIO DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

**ESCUTI C., MENEL C., VILA M., GALLO V., BIKIC E., BELLA M., VILLACÉ M., ACOSTA L., LUCCHESI M., LOPEZ DE NEIRA M., BURRONE MS., FERNÁNDEZ AR.**  
 Escuela De Salud Pública. FCM. UNC

**Introducción:** Las actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades no son suficientes, y cuenta además con una estructura que favorece que las acciones se focalicen en la actividad asistencial. Esta perspectiva es insuficiente para abordar la problemática actual del consumo de sustancias psicoactivas. **Objetivo:** identificar la estructura familiar y el consumo de alcohol y sustancias en adolescentes escolarizados de Córdoba.

**Material y Métodos:** Se entrevistaron a 51 estudiantes de enseñanza media de 9 a 14 años con la encuesta nacional para consumo de alcohol y de sustancias y con el test "Como es tu-su familia" en las escuelas en un Municipio de la ciudad de Córdoba. Los datos fueron procesados estadísticamente por bivariado a través de datos categóricos estableciéndose los niveles de significación ( $p < 0,05$ ), IC y razón de riesgo.

**Resultados:** El 60% de la muestra es de sexo masculino y el 40% femenino ( $p < 0,01$ ; OR: 2,84 IC: 1,28 - 6,28). El 3,23 % pertenece a una familia biparental y el 62,90% a una familia biparental ampliada, el 33,87% otros. El 3,92% de los niños reconocen consumo excesivo de alcohol, y el 1,96 % consumo de tabaco, fana y pastillas (tranquilizantes), de marihuana.

**Conclusión:** La estructura familiar mas frecuente en los niños encuestados fue la biparental. Se observa que en los niños menores de 14 años se presenta el consumo de tabaco, fana y pastillas como las sustancias adictivas mas frecuentes.

I-6

## AR.PE.BO.CH.: UNA COMUNIDAD CON MIRADA URBANA

**MACCHIAVELLI R., CUELLO J., CAMPOS C., LAVAYEN F.**

Maestría de salud pública cohorte 2009/2010- Escuela de Salud Pública-UNC. Córdoba. Argentina

### RELATO DE ACTIVIDADES EN SALUD PÚBLICA

**Introducción:** La promoción y la prevención de la salud es una prioridad impostergable, ya que ambas aseguran el derecho a la salud de la población y es responsabilidad de todos garantizar que las mismas se lleven a cabo. Por ello, las estrategias a aplicar deberán ser acordes con la situación social, demográfica, económica y política de una determinada comunidad. El análisis de la situación de salud es una actividad que debe realizarse en el marco de la Atención Primaria de la Salud (APS) identificando las problemáticas de la comunidad y valorando las mismas con el fin de priorizarlas. **Objetivo:** realizar un Diagnóstico de Situación Demográfica y de Saneamiento Ambiental con ejes basados en la promoción de la Salud y la participación comunitaria.

**Metodología:** Este trabajo se desarrolla en la zona Sur de la Ciudad de Córdoba, en una comunidad contigua a Villa Libertador donde habitan residentes de distintas nacionalidades. Se relevaron aspectos culturales, demográficos y de saneamiento ambiental a través de entrevistas con preguntas abiertas realizadas casa por casa por los integrantes de este trabajo y miembros referentes (capacitados) de la cooperativa AR.PE.BO.CH. **Resultados:** el 40% de la comunidad es Boliviana, el 3% Peruana, 1% Chilena y el resto Argentina. Se observó que esta comunidad mantiene hábitos y costumbres insalubres en lo referente a Saneamiento Ambiental, difícil de cambiar a pesar de las mejoras adquiridas en estos últimos años. **Conclusiones:** los resultados preliminares revelan la importancia de trabajar desde la APS, con el paradigma de la salud y estrategias de abordaje tales como Promoción, Prevención, Participación Comunitaria y Educación para la Salud, acompañando a esta comunidad para mejorar su calidad de vida.

I-7

## CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DEL INICIO DE CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE ESCUELA PRIMARIA DE UNA LOCALIDAD DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

**GALLO V., BELLA M., ESCUTI C., MENEL C., VILA M., BIKIC E., LUCCHESI M., BURRONE M., LOPEZ DE NEIRA M., VILLACÉ M., ACOSTA L., FERNÁNDEZ AR.**

Escuela De Salud Pública. FCM. UNC

**Introducción:** Conocer el consumo de alcohol es de importancia en la población infanto-juvenil, ya que la bibliografía reconoce al alcohol como droga social de puerta de entrada al consumo de otras sustancias psicoactivas.

**Objetivo:** Identificar el consumo de alcohol en estudiantes de 5° y 6° grado escolarizados de una localidad de la provincia de Córdoba.

**Materiales y Métodos:** Se entrevistaron a 51 estudiantes de 5° y 6° grado, en las escuelas de un municipio de la provincia de Córdoba con la Encuesta Nacional para consumo de alcohol y de sustancias. Los datos fueron procesados estadísticamente por bivariado a través de datos categóricos estableciéndose los niveles de significación ( $p < 0,05$ ), IC y razón de riesgo.

**Resultados:** El 60% de la muestra es de sexo masculino y el 40% femenino ( $p < 0,01$ ; OR: 2,84 IC: 1,28 - 6,28). El 39,21% refirió consumo de alcohol. De ellos el 50% consumieron por primera vez entre los 10 y 11 años. El consumo de alcohol fue 2,8 veces más frecuente en los varones que en las mujeres ( $p < 0,01$ ; IC: 1,28-6,28).

**Conclusión:** El consumo de alcohol en la población estudiada fue más frecuente en el sexo masculino y la edad de inicio esta entre los 10 y 11 años.



**I-8 IDENTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS ESPECÍFICAS EN SALUD PÚBLICA EN ESTUDIANTES QUE INGRESAN A LA CARRERA DE MEDICINA**

**FERNÁNDEZ AR., BAMBOZZI E., ÁVILA C.**

Escuela de Salud Pública - Dpto. de Admisión (FCM), Maestría de Docencia Universitaria (UTN Regional Córdoba)

**Introducción:** la enseñanza por competencias en salud es un desafío que ha incorporado el plan de estudio vigente en la carrera de Medicina. **Objetivos:** identificar las competencias específicas en Salud Pública requeridas en el ingreso a la carrera. **Material y métodos:** análisis documental de los materiales impresos por la Facultad de Ciencias Médicas, los documentos curriculares relacionados a la Salud Pública y el Diseño curricular del Ciclo de Especialización en Ciencias Naturales del Nivel Medio. La indagación se efectuó a partir de la clasificación de los textos teniendo en cuenta la naturaleza, las circunstancias espacio-temporales, los autores y la finalidad de los mismos. **Resultados:** A partir de los texto teóricos y de ejercitación se pudieron identificar las siguientes competencias: reconoce la funciones esenciales de la salud pública y su contexto, identifica el proceso de salud enfermedad y sus niveles de prevención, reconoce y reflexiona acerca de la salud como proceso biopsicosocial, reconoce la perspectiva de multicausalidad de la salud humana, valoriza y reflexiona sobre la promoción de la salud como fenómeno social e identifica las situaciones de salud en las diferentes regiones de Argentina. Estas competencias a su vez fueron analizadas de acuerdo al reconocimiento del modelo disciplinar, la capacidad de jerarquizar e integrar conceptos, de reflexionar a partir de situaciones problemáticas y de comprender la terminología específica. **Conclusión:** el análisis documental refleja que los conceptos básicos de la salud pública están incorporados desde el inicio de la carrera de Medicina, nuevos abordajes en la investigación darán cuenta de la adquisición de estas competencias en el alumnado.

**I-9 HIDATIDOSIS: IDENTIFICACIÓN DE SITUACIONES DE RIESGO PARA FORTALECER LOS RECURSOS HUMANOS DE LAS COMUNIDADES RURALES**

**OLMOS M., SCHETTINO D., BOLPE J.**

Facultad de Ciencias Veterinarias - Universidad Nacional El Centro de la provincia de Buenos Aires. Tandil, Buenos Aires, Argentina.

**Introducción:** La detección de hábitos no saludables en las comunidades es un paso inicial para fortalecer sus recursos humanos.

**Objetivo:** detectar situaciones de riesgo de infestación con *Echinococcus granulosus* en el marco del proyecto "Promoción y Educación para la salud en Poblaciones Rurales".

**Material y Método:** un cuestionario estructurado, efectuado a familias con algún integrante en nivel EPB en escuelas rurales del Municipio de Tandil, permitió conocer: composición familiar, tenencia de perros, tenencia y faena de ovinos, destino de vísceras producto de la faena, antecedentes de familiares enfermos.

**Resultados:** los datos de 325 familias con 421 alumnos (42,1% matrícula rural) en 23 escuelas (88,4%) incluyeron 1506 personas. 93% de las familias poseían perros (2,55 animales/familia, 0,55 animal/persona). El 35% faenaban con frecuencia: mensual (56%), quincenal (23%) o semanal (12%). 50% daba las vísceras a sus perros. 11,11% de las familias recordaron casos en familiares y algunas de las escuelas a las que se vinculaban desconocían esta situación. El 54% de las familias con antecedentes mantenían el hábito de faena, destinando las vísceras: 54% a sus perros, 38% incineración, 15% enterramiento y 15% pozo sanitario.

**Conclusión:** Los resultados muestran que: alimentar caninos con vísceras no responde a la falta de disponibilidad de alimento y la faena domiciliaria es un hábito de riesgo en la mitad de las familias que la practican. Resulta necesario indagar por qué las familias, testigos de consecuencias de la enfermedad, mantienen hábitos de riesgo. Lograr que estas familias y sus comunidades conozcan y adopten hábitos saludables contribuiría al fortalecimiento de los recursos humanos comunitarios.

I-10

## PERFIL DE LAS PRÁCTICAS ALIMENTARIAS DE ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS EN CENTROS DE ENSEÑANZA PRIVADA DE LA CIUDAD DE ALTA GRACIA. ARGENTINA.

**BARBERO L., SABULSKY J.**

Equipo Salud Familiar Alta Gracia. Ministerio de Salud, Córdoba. Escuela de Nutrición. FCM. UNC.

**Introducción:** Es reconocido el impacto de los factores culturales, socioeconómicos, del ambiente y las instituciones sociales, en la modulación del perfil de las prácticas alimentarias y la calidad nutricional de la alimentación en la adolescencia. **Objetivo:** Describir las prácticas alimentarias de los adolescentes a fin de determinar las características del patrón de consumo alimentario e identificar conductas alimentarias de riesgo, según sexo y nivel socioeconómico. **Material y métodos:** Estudio descriptivo, correlacional, transversal. Adolescentes de 5º y 6º año, N=426, n= 225 (101 varones y 124 mujeres) Se aplicó una encuesta semi-estructurada y cuestionario de frecuencia de consumo.

**Resultados:** Mayor proporción de malnutrición por déficit que por exceso (9,8% y 5,3 %). El sobrepeso (4,4 %) supera los valores esperados para una población normal, no así la obesidad (0,9%). En ambos sexos se observó que un 22% no realizan 4 comidas diarias, y el 13% no desayuna. Un 60 % realiza alguna comida fuera de la casa, el 24 % no almuerza con la familia. No cubren con las raciones diarias recomendadas de lácteos, frutas y verduras. Elevado consumo diario de alimentos obesogénicos. Alarmante extensión del consumo de alcohol (86,7 %) y su equiparación en consumo por sexo. Casi un 40 % del total está disconforme con su peso y casi un 30 % tiene miedo a engordar habiendo diferencias significativas por sexo. **Conclusión:** La promoción de una alimentación saludable desde el espacio escolar para la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles del adulto. La construcción de un índice que permita identificar niveles de riesgo dentro del grupo se plantea como una estrategia necesaria para discriminar aquellos casos en que se podría intervenir preventivamente.

10

I-11

## RELEVANCIA DIAGNÓSTICA Y FACTORES PSICOLÓGICOS ASOCIADOS AL TRASTORNO DE DESATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD, EN NIÑOS DE 0 A 14 AÑOS.

**MORALES A., DIONISIO L.**

Hospital Público Provincial de Córdoba, Pediátrico del Niño Jesús - Ciudad de Córdoba – Periodo Julio – Diciembre Del 2008.

**Introducción:** El Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDHA) es un patrón constante de conductas desatentas, hiperactivas o impulsivas y se considera la patología psiquiátrica infantil más frecuente. En el caso de esta investigación se busco observar si esta afirmación se corroboraba en una población infantil asistente a una Servicio de Salud Mental. **Objetivos:** 1) observar cual es la frecuencia del Trastorno de Desatención e Hiperactividad (TDHA) en relación a otro tipo de patologías; y 2) observar cuales son las características psicopatológicas de los niños afectados por el TDHA.

**Material y Método:** se realizó sobre los niños de 4 a 14 años concurrentes al Servicio de Salud Mental de la Institución; durante los meses de julio y diciembre del año 2008. Dicho estudio fue descriptivo retrospectivo simple. Los materiales de registro que se utilizaron fueron el libro de Admisiones del Servicio y el análisis de las entrevista de admisión realizadas por los profesionales intervinientes. **Resultados:** Se obtuvieron que la frecuencia de TDHA fue del 9% del total de la consulta, siendo el cuarto en orden de importancia luego de las problemáticas de tipo familiar, los trastornos de aprendizaje y la debilidad mental y los trastornos disociales. Se observó comorbilidad en el 67% de los niños con TDHA. Las patologías comorbiles más frecuentes fueron: los problemas relacionados al grupo primario de apoyo, los trastornos disociales, los trastornos de aprendizaje y la debilidad mental. **Conclusión:** Existe una baja incidencia de TDHA (9%), asociado a una alta tasa de comorbilidad, lo que contradice a la mayoría de las publicaciones en la materia que asegura que el TDHA es el diagnóstico infantil más frecuente.

I-12

## ESTUDIO NEUROPEPTIDO EI (NEI) EN HUMANOS

**BIGANZOLI P.**

Laboratorio de Ciencias Fisiológicas, Cátedra de Bacteriología y Virología Médicas. Facultad de Ciencias Médicas UNC, Argentina. Laboratorio de Reproducción y Lactancia Imbecu-Cricyt-Conicet, Mendoza, Argentina

**Introducción:** El neuropéptido EI (NEI) es un péptido derivado de la pro-MCH sintetizado en el hipotálamo lateral y zona incierta. Su estructura conservada a través de las especies indica la posibilidad de una función fisiológica importante. En estudios realizados en la rata NEI puede ser modificado por los esteroides ováricos e inducir la liberación de LH. En humanos no hay nada publicado al respecto. **Objetivos:** Estudiar la concentración del péptido en 1o, 2o y 3o trimestre de embarazo y comparar estos resultados con niños recién nacidos y mujeres no embarazadas. **Material y Método:** 36 muestras de suero de embarazadas en el 1 trimestre, 14 del 2 trimestre y 15 del 3 trimestre. El consentimiento informado fue obtenido de cada paciente. La concentración de NEI fue cuantificada por RIA El análisis estadístico se realizó utilizando pruebas no paramétricas de Kruskal-Wallis y Mann-Whitney.

**Resultados:** Se encontró diferencia estadísticamente significativa entre mujeres embarazadas del 3o trimestre respecto a las del 1o y 2o trimestre ( $p < 0.0001$ ); no habiendo diferencias entre estas últimas. La concentración del péptido en el 3o trimestre respecto a los niños de 0 a 3 meses no presenta diferencias significativas. Entre mujeres del 3o trimestre y mujeres no embarazadas se observa diferencia significativa en la concentración de NEI ( $p \square 0,0001$ ). **Conclusión:** Se observaron modificaciones en la concentración del péptido durante los diferentes períodos del embarazo. El aumento de NEI en el tercer trimestre podría estar indicando una posible participación del mismo en los mecanismos hormonales implicados en esta etapa. Siendo los niveles de NEI en los recién nacidos muy semejantes a los encontrados en este trimestre, se podría inferir que este atraviesa la barrera placentaria.

I-13

## PREVALENCIA SINDROME METABÓLICO Y FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULARES

**KEIM M., TABLADA M., COSIANSI BAI J., KEIM M.**

James Craick. Provincia de Córdoba. Año 2007

**Objetivo:** Fijar la prevalencia de síndrome metabólico (SM) en James Craick Córdoba estableciendo su asociación con factores de riesgo (FR) cardiovasculares. **Material y Método:** En el marco del proyecto "Búsqueda de FR cardiovasculares", la Cátedra Medicina III UHMI 4 y apoyo de la Municipalidad en 2007 se realizó el estudio transversal de FR y riesgos relativos en 274 adultos de 20 a 82 años, 69% varones y 31% mujeres. Se realizaron Historia Clínica y obtención de sangre para: hematiemetría, glucemia, HDL, LDL, colesterol, triglicéridos cuantificados con autoanalizador en Hospital Misericordia. Se midió peso, talla, perímetro de cintura y presión arterial. El SM es la asociación: hiperglucemia, hipercolesterolemia, hipertensión arterial, aumento del perímetro de cintura y obesidad central. **Resultados:** Hay una proporción de 0,39 con SM, no detectándose diferencia entre género, en adultos 0,27 y ancianos 0.60. El FR más alto ( $RR=7$ ) correspondió al perímetro de cintura, el más bajo ( $RR=2$ ) al HDL disminuido y obesidad el  $RR 4$ . Los restantes factores fueron similares ( $RR \geq 3$ ). El SM resultó significativamente asociado al aumento de edad en mujeres ( $RR=0,58$  con IC (95%)=0,36-0,99 para adulto y  $RR= 1,80$  con IC (95%)=1,26-2,59 en ancianos). En obesas con cintura aumentada los RR son mayores que en varones de similares características. **Conclusiones:** Los resultados indican que uno de cada cuatro adultos y uno de cada dos ancianos de la muestra presentan SM. El FR más alto es el perímetro de cintura en mujeres siendo más marcado en las de mayor edad. Se necesitan campañas de detección de los FR para programar las intervenciones a nivel de APS y secundaria, promoviendo intervenciones realistas de EDSA desde edades tempranas para evitar los FR de SM.

I-14

## INGESTA ALIMENTARIA, NIVEL DE ACTIVIDAD FÍSICA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS QUE ASISTEN A DOS ESCUELAS RURALES DE COMUNIDADES MAPUCHE (CM)

**GALVÁN E., PINAT M., SALINAS C., POSSIDONI C., BRUTTI N.**  
Córdoba

**Introducción:** La transición demográfica argentina se acompañó de cambios en la ingesta alimentaria (IA) y actividad física (AF) comprometiendo el estado nutricional (EN). **Propósito:** valorar EN, IA y nivel de AF en niños que asisten a dos escuelas rurales de CM rurales. **Material y Método:** Estudio descriptivo, correlacional simple, transversal. Participaron 80% de niños de escuelas Rinconada Nahuelpan con educación oficial y todos niños mapuche y de Los Repollos con modalidad intercultural y mixta en etnias. Los indicadores utilizados fueron T/E e IMC (OMS, 2007); el nivel AF mediante entrevistas semiestructuradas a docentes y niños y la IA por frecuencia alimentaria y recordatorio de 24 horas.

**Resultados:** EN normal: 76% en RN y 79% LR; malnutrición por déficit: 6% en RN; malnutrición por exceso (ME): 18% RN y 21% LR. Dietas hipercalóricas: 41% RN y 46% LR. Escasas ingestas hipocalóricas, mientras que son adecuadas en hierro, el 90% de la población, y el 62%, presentó aportes inadecuados de calcio, fundamentalmente en mujeres. Nivel AF moderada: 58% RN y 52% LR; intensa: 23% RN y 24% LR; sólo ligera: LR 24% RN 18%.

**Conclusión:** Ambas escuelas comparten ingestas hipercalóricas, adecuadas en hierro e inadecuadas en calcio, con alta prevalencia de malnutrición por exceso y adecuada actividad física, mayor en LR con talleres y deportes ancestrales. Decisiva la cosmovisión y ruralidad, con indicadores de transición epidemiológica.

12

I-15

## COMPARACIÓN DE MORTALIDAD GENERAL Y POR CAUSAS VIOLENTAS EN ADOLESCENTES DE 10 A 24 AÑOS, ARGENTINA PERÍODO 2005 Y 2006.

**LOPEZ DE NEIRA J., BURRONE M., BELLA M., VILLACÉ M., ACOSTA L., LUCCHESI M., ESCUTI C., MENEL C., VILA M., GALLO V., BIKIC J., FERNÁNDEZ AR.**  
Escuela de Salud Pública. FCM. UNC

**Introducción:** Estudios recientes demuestran que la mortalidad en la población adolescente se ha incrementado, especialmente la mortalidad debida a causas violentas.

**Objetivo:** Comparar las tasas de mortalidad general y por causas violentas en el grupo etario de 10 a 24 años en la Argentina, durante los períodos 2005 y 2006.

**Material y Método:** Población: todas las muertes producidas por causas violentas ocurridas en ambos sexos, de 10 a 24 años, en el año 2006 en Argentina. Se incluyó las causas de muertes violentas: accidentes de tránsito, otros accidentes, agresiones y suicidios (según clasificación de CIE-10). **Análisis estadístico:** Se calculó mortalidad proporcional y tasas de mortalidad por todas las causas y tasa de mortalidad específica por causas violentas.

**Resultados:** La tasa de mortalidad general para el año 2005 en el grupo etario de 10 a 24 años fue de 63,6 0/0000. En el año 2006 fue de 64,18 0/0000. La mortalidad proporcional por causas externas fue de 61,12% en el año 2005 mientras que en el 2006 fue de 61,37%. La tasa de mortalidad específica por todas las causas externas se incrementó de 38,80/0000 en el año 2005 a 39,4 en el año 2006/0000. La tasa de mortalidad específica por accidentes de tránsito se incrementó, al igual que los suicidios; mientras que las tasas de mortalidad por otros accidentes y agresiones disminuyeron. **Conclusión:** En el año 2006 se incrementaron las tasas de mortalidad general y por causas violentas. Dentro de las mismas las que presentaron mayor incremento fueron los accidentes de tránsito, y los suicidios; por lo que se deberían analizar los factores implicados en este aumento.

I-16

## COMPARACIÓN DE DOS PATRONES DE REFERENCIA EN NIÑOS DE COMUNIDADES MAPUCHE RURALES

**VILLACÉ M., FALCONIER M., POSSIDONI C., BRUTTI N.**

Escuela de Nutrición – FCM – UNC; Facultad de Bromatología – UNER

**Introducción:** Las Referencias de la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP) han sido construidas con niños descendientes de europeos, surge un problema al tener que evaluar poblaciones originarias, por no conocer su potencial de crecimiento. El nuevo patrón de referencia OMS 2007 fue construido mediante un estudio multicéntrico, que le otorgó validez mundial al no encontrar diferencias en niños de distintos entornos étnicos, culturales y genéticos. **Objetivo:** El propósito de este estudio fue comparar los patrones de referencias SAP (1987-1997) y OMS (2007), como instrumento para la evaluación nutricional de niños mapuche rurales. **Material y Método:** Estudio descriptivo, transversal. N: 33 niños de 6 a 12 asistentes a dos escuelas pertenecientes a las comunidades mapuche (CM) Nahuelpan y Las Huaytekas, incluidos con consentimiento informado y resguardos éticos de Nürenberg, Helsinki y Tokio y de las Comunidades Mapuche. **Indicadores del estado nutricional:** T/E, IMC y P/T. **Patrones de referencia:** SAP 1987-1997 y OMS 2007. **Resultados:** Del total de los niños, 54,5% son mujeres y 45,5% varones. El estado nutricional normal es del 60.6% según referencias SAP y del 69,7% según referencias OMS. Ambos parámetros miden la baja talla y sobrepeso en 6%; la obesidad en 15% y la obesidad-baja talla en un 3%. Las referencias SAP registran un 9% de bajo peso que según referencias OMS están incluidos como normales.

**Conclusión:** Las referencias SAP 1987-1997 son más sensibles al registro de bajo peso que las referencias OMS 2007 en esta muestra pequeña. No se encontraron diferencias en las mediciones de otros indicadores. Sería interesante hacer estudios prospectivos interétnicos en poblaciones mayores que a través de sus resultados nos aseguren la implementación de medidas, no sólo de intervención, sino de prevención.

I-17

## FUNCIONES EJECUTIVAS: QUEJAS SUBJETIVAS EN LA NORMALIDAD Y EL DETERIORO COGNITIVO

**MIAS C.**

Facultad de Psicología UNC

**Introducción:** Personas mayores suelen quejarse de la memoria. Las quejas de memoria pueden referir déficits de concentración, lenguaje o aspectos ejecutivos entre otros. Por ello, se exploran quejas subjetivas de las funciones ejecutivas en sujetos normales y con deterioro leve.

**Objetivos:** 1. Valorar aspectos comportamentales de las funciones ejecutivas y su percepción de dificultad en personas normales y con deterioro cognitivo leve. 2. Analizar la relación entre quejas ejecutivas y la performance en test objetivos.

**Material y Método:** Estudio exploratorio y comparativo de las quejas ejecutivas en sujetos controles y con deterioro. Se comparan sujetos con deterioro leve tipo amnésico (n=20), multidominio (n=28), no memoria (15) y controles (n=40), sin diferencias en edad y nivel de instrucción. **Instrumentos:** Pruebas neuropsicológicas, cuestionario quejas de ejecutivas y de memoria, y escala de depresión de Yesavage.

**Resultados:** 1. Los controles difieren del grupo no amnésico en relación a las quejas subjetivas de memoria, quejas de la función ejecutiva y depresión. 2. Las quejas ejecutivas que se diferencian son: atención y memoria inmediata, apatía y decisión, y control de la inhibición. 3. Las quejas ejecutivas se relacionan con las quejas de memoria en todos los grupos, y solo en el grupo no amnésico se correlacionan con el test de Stroop ( $r=0,59$ ).

**Conclusión:** El deterioro leve tipo no memoria percibe más quejas de la función ejecutiva. Estas quejas se relacionan con las de memoria, pero también con el test que valora resistencia a la interferencia. Esto hace pensar en una relación entre las quejas ejecutivas y la percepción de variaciones en esta función.

I-18

## ANÁLISIS DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN LA POBLACIÓN DE 10 A 24 AÑOS. CÓRDOBA AÑO 2006.

**BELLA M., VILLACÉ M., BURRONE M., LOPEZ DE NEIRA J., LUCCHESI M., ACOSTA L., ESCUTI C., MENEL C., VILA M., GALLO V., BIKIC J., FERNÁNDEZ AR.**

Escuela de Salud Pública. FCM. UNC

**Introducción:** En estudios recientes se ha observado que la frecuencia de morbi-mortalidad es en la población adolescente es baja, pero que son más vulnerables a la mortalidad vinculada a causas externas. **Objetivo:** Analizar las causas de mortalidad en adolescentes de la provincia de Córdoba en el año 2006. **Material y Método:** Población: todas las muertes ocurridas en ambos sexos, de 10 a 24 años, en el año 2006 en la provincia de Córdoba. Se estudió en tres grupos según las fases evolutivas: 10 a 14 (adolescencia temprana), 15 a 19 (adolescencia media) y 20 a 24 años (adolescencia tardía o juventud). **Análisis estadístico:** análisis de frecuencia y tasas con datos categorizados con nivel de significación de 0,05. **Resultados:** Las primeras 5 causas de muerte en la provincia de Córdoba fueron distintas según el grupo etario: en el grupo de 10 a 24 años las causas violentas ocupan la primera, la segunda y quinta causa, mientras que las mismas ocupan las primeras cuatro causas de muerte en el grupo de 15 a 24 años. El 66,21% del total de muertes ocurridas en los jóvenes de 10 a 24 años, se deben a causas violentas. La tasa de mortalidad general para el grupo etario de 10 a 24 años en la Provincia de Córdoba es de 57,1 0/0000 mientras que la de Argentina es de 64,2 0/0000. La mortalidad específica por causas violentas en Córdoba es de 37,9 0/0000 siendo en Argentina de 39,4 0/0000; sin embargo, al analizar diferencia de proporciones de muertes por causas violentas frente a otras causas entre la provincia de Córdoba y Argentina existe mayor probabilidad de muerte por causas violentas en Córdoba (OR = 1,24 p= 0,03).

**Conclusión:** Córdoba presenta un mayor riesgo de muerte por causas violentas en comparación con el resto del país.

I-19

## CONDICIONES DE TRABAJO Y MALESTAR PSICOLÓGICO EN EL SECTOR SALUD

**MACHADO A., IBARRA M., DAMIANI A., IBERLUCEA S**

Córdoba

**Introducción:** Numerosos estudios vinculan las condiciones de trabajo con la salud de los trabajadores.

**Objetivo:** Describir algunas características de la situación laboral y el malestar percibido por los trabajadores de un hospital público de Córdoba.

**Material y Método:** Estudio descriptivo por encuesta con preguntas abiertas/cerradas/ múltiples opciones aplicado entre septiembre-diciembre de 2008 a una muestra aleatoria y representativa de 64 trabajadores de todos los sectores de un hospital público (N=381) de los cuales 50 aceptaron responder voluntariamente. Se utilizó el programa SPSS.

**Resultados:** 64% mujeres y 36% varones. Para el 32% de los trabajadores son habituales los accidentes de trabajo. El 50% consume de alcohol (mayor consumo en personal asistencial y varones). El 38% consume tabaco (mayor consumo en administrativos y mujeres). El 28% consume medicamentos sin prescripción (mayor consumo en personal de servicios y mujeres). El consumo de Otras Sustancias aparece solo en mujeres con tareas asistenciales (6,2%). El 42 % dice sufrir maltrato en el ámbito laboral. Las mujeres y varones sufren el maltrato de los jefes casi por igual (varones 22%, mujeres 21,8%), mientras que las mujeres lo sufren más por parte de los compañeros de trabajo (18,7%) que los varones (5,5%). El 25% menciona padecer problemas psicológicos, en mayor proporción las mujeres que realizan tareas asistenciales. El 30% ha realizado algún tipo de tratamiento psicológico-psiquiátrico, mayoría mujeres.

**Conclusión:** Los trabajadores perciben en gran medida padecimientos respecto de condiciones de trabajo y relaciones interpersonales. También es elevado el porcentaje de los que sufren problemas relativos a salud mental y quienes han realizado tratamiento, siendo las mujeres las más afectadas.

I-20

## PERFIL DE CONSUMO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN LA OBRA SOCIAL UNIVERSITARIA DE CÓRDOBA

**GARCÍA A., PLAZA DÍAZ M., BERNET J., ROITTER C., CECCHETTO E., LÓPEZ A., AGUIRRE J**  
Córdoba, Argentina

**Introducción:** Los componentes de los anticonceptivos hormonales se fueron modificando en un intento de llegar al anticonceptivo (AC) ideal. Los beneficios: los ACO (anticonceptivos orales) son semejantes entre los diferentes preparados en control del ciclo, no aumento de peso, dismenorrea, efecto protector para cáncer de ovario, endometrio y colo-rectal. Los riesgos: el tromboembolismo venoso (TEV) se ha relacionado con ACO siendo mayor con progestinas de 3° generación (desogestrel y gestodeno) que con levonorgestrel (2° generación); el riesgo de IAM es 5 veces mayor entre usuarias de anticonceptivos (AC) hormonales que presentan algún factor de riesgo cardiovascular. Riesgo de ACV 3 veces mayor entre fumadoras e hipertensas. Éste disminuye al reducir la dosis de estrógeno y no se modifica con las diferentes progestinas. **Objetivos:** Valorar el perfil de consumo de AC en la Obra Social Universitaria. (OSU) Evaluar si el perfil de consumo se correlaciona con la evidencia científica disponible en cuanto a seguridad. **Material y Método:** Estudio de utilización de medicamento (EUM) de consumo entre usuarias de anticonceptivos hormonales (AC o ACO) de la OSU entre mayo y agosto de 2008. Los datos fueron obtenidos de la base de datos de la OSU. Sobre un total de 3196 consumidoras, 2783 tenían diagnóstico de "anticoncepción" en el sistema de "tratamientos prolongados".

**Resultados:** Se encontró que de 2783, el 57% correspondían a ACO con gestodeno, 29% con drospirenona, 5% levonorgestrel, 2% desogestrel.

**Conclusión:** Los anticonceptivos más utilizados no corresponden a los aconsejados por la evidencia disponible en relación con su seguridad.

I-21

## ACCIDENTES EN TRABAJADORES GANADEROS EN SARMIENTO, SANTA FE, ARGENTINA

**TARABLA H., WARNKE O., MARIN M.**  
Inta, Cc 22, 2300 Rafaela, Santa Fe, Argentina

**Introducción:** El trabajo agrario es una de las ocupaciones con mayores riesgos laborales. **Objetivo:** Caracterizar accidentes y lesiones en la actividad ganadera en el Distrito Sarmiento, percepción de riesgos y adopción de elementos de protección.

**Material y Método:** El diseño fue transversal con muestreo al azar (n=125) y cuestionario estructurado. El análisis incluyó  $\chi^2$ , correlación de Spearman y regresión logística. **Resultados:** El 37% no se había sometido a una revisión médica en los últimos dos años y el 50% tuvo ausencias laborales (57,9  $\pm$  106,1 días). Ocho habían sufrido un accidente en los 12 meses previos y el 54% en algún momento de su vida laboral, estando asociados con sexo (p= 0,04), relación y antigüedad laboral (p= 0,02). Los más frecuentes fueron aprisionamientos o atropellamientos con resultados de contusiones y heridas y localización en piernas, manos y columna. Las percepciones de alto riesgo fueron mayores en tránsito in itinere en rutas (92%) y manipulación de agroquímicos (85%) pero no estuvieron correlacionadas con el uso de elementos de protección. Las correlaciones entre percepciones fueron mayores entre el uso de maquinaria y herramientas (r= 0,83 p< 0,0001) y manipulación de abortos y cadáveres (r= 0,71 p< 0,0001). El uso de guantes fue mayor en manipulación de abortos (61%) estando correlacionado con su uso en partos y manipulación de cadáveres (r= 0,92 y 0,94 p< 0,0001). El uso de ropa específica, fajas anatómicas, protectores oculares o auditivos fue muy bajo (de 0 a 8%). El cinturón de seguridad y luz baja durante el día fueron más usados en ruta (64 y 88%).

**Conclusión:** Se sugiere un intenso trabajo de extensión para minimizar la frecuencia de accidentes y maximizar la adopción de prácticas seguras.

**1-22 ANÁLISIS DE CONSUMO DE SUSTANCIAS ADICTIVAS EN RELACIÓN A VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS EN ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA.**

**BURRONE M., LUCCHESI M., ENDERS J., FERNANDEZ AR.**

Escuela de Salud Pública. Facultad de Ciencias Médicas. UNC

**Introducción:** El abuso de drogas es un problema de salud pública y las instituciones dedicadas a estas temáticas deben colaborar para comprender las causas del abuso y de evitar su comienzo. **Objetivo:** Analiza la frecuencia de experimentación y consumo de drogas en alumnos de escuelas medias de Córdoba, Argentina, en relación a variables socio-demográficas.

**Material y métodos:** Estudio de carácter analítico, basado en el registro de la Secretaría de Programación para la prevención de la drogadicción y la lucha contra el Narcotráfico. El procesamiento estadístico fue análisis bivariado, razón de riesgo e intervalos de confianza para cada variable. **Resultados:** El consumo de alcohol fue más frecuente en los varones y el de tabaco no se diferenció respecto al sexo, el 12% de los adolescentes probó algún tipo de droga ilícita y los tranquilizantes son los psicofármacos más utilizados. El valor del consumo de drogas aumenta según aumenta rango de edad, año de estudio y disponibilidad de dinero. Los jóvenes de Córdoba tienen más riesgo de primer contacto que el resto del país.

**Conclusión:** Los hallazgos del presente trabajo identificaron una realidad epidemiológica útil como aporte para generar estrategias de prevención de adicción en los adolescentes.

**1-23 AREAS E INSTITUCIONES DE DESEMPEÑO PROFESIONAL DEL LIC. EN NUTRICIÓN DE LA PCIA. DE CORDOBA.**

**BARBERO L., PASSERA P, EPPENS M., MARTINA D., SCRUZZI G., ALMADA M.**

Colegio de Nutricionistas de la Pcia. de Córdoba-Escuela de Nutrición. UNC.

**Introducción:** Dada la reducida información sobre el ejercicio de estos profesionales en distintos contextos/situaciones históricas y aunando intereses entre la entidad deontológica y la institución formadora se desarrolla un Primer estudio exploratorio del desempeño profesional, situación laboral y participación institucional de los Lic. en Nutrición que ejercen en la provincia de Córdoba. Se abordará parte del análisis de la variable ejercicio profesional.

**Objetivo:** Describir el ejercicio profesional en relación al área e institución de desempeño. **Material y Método:** Investigación cuantitativa descriptiva de corte transversal a partir del universo de profesionales matriculados en el territorio provincial(N: 1247, n: 1070). Se analizaron todos los empleos referidos por los profesionales.

**Resultados:** El 82,7 % de los profesionales ejercen rentadamente la profesión en uno o más espacios laborales, lo que hace una relación de 1,6 empleos por profesional. El 93,9% de los empleos se concentran en 3 áreas: Salud (71,7%), Alimentos (11,4%) y Educación (10,8%). En Salud los centros especializados concentran la mayor proporción de profesionales. Las empresas de alimentación colectiva lo hacen en Alimentos, y en educación las Instituciones universitarias. Las áreas con menor proporción de empleos son en orden decreciente: desarrollo social, deportiva y recreación, judicial y legislativa.

**Conclusión:** Resulta interesante analizar que el área salud concentra la mayor cantidad de empleos en la provincia. Si bien esto se observa a través del tiempo, es de destacar los espacios emergentes que surgen de una mayor diversidad de instituciones que responden a los cambios del sistema sanitario, las exigencias del mercado y la búsqueda de espacios laborales diferenciados por parte de los profesionales.



I-24

## ANÁLISIS DE EVENTOS ADVERSOS (EA) CON USO MASIVO DE OSELTAMIVIR DURANTE LA EPIDEMIA DE INFLUENZA A (H1N1) EN UN HOSPITAL DE CÓRDOBA

**PLAZA DÍAZ M., EVEQUOZ N., ROITTER C., AGUIRRE J**  
Córdoba, Argentina

**Introducción:** La pandemia de Influenza A (H1N1), requirió la re-estructuración de los Servicios de atención médica ante la creciente demanda de consultas. En este contexto el Hospital Nacional de Clínicas de la Ciudad de Córdoba asignó consultorios para la atención especializada de síndrome gripal, a cargo del Departamento de Medicina Familiar. De acuerdo a pautas del Ministerio de Salud de la Nación se prescribió oseltamivir a todo paciente mayor de 15 años con síndrome gripal de menos de 48 hs de evolución. Siendo éste un medicamento nuevo en nuestro medio, y no probado hasta ese momento para Influenza A H1N1, se decidió desde el Departamento realizar farmacovigilancia del mismo. **Objetivo:** Analizar los eventos adversos (EA) en los pacientes que recibieron oseltamivir. Reportar dichos eventos al Sistema Unificado de Farmacovigilancia de Córdoba (SUFV) para su imputación de causalidad.

**Materiales y Métodos:** Estudio descriptivo transversal simple. Fichas de registro de pacientes con síndrome gripal y posterior llamado telefónico postratamiento. Ficha amarilla de reporte de eventos adversos del SUFV. **Resultados:** Se atendieron 689 personas en el consultorio de emergencia sanitaria, el 55,3% recibió tratamiento con oseltamivir. De ellos se contactó al 56% (nº) de los cuales el 17% presentó algún evento adverso. Los EAs fueron: gastrointestinales 11%, dérmicos 2,7%, neurológicos 3,2%, psiquiátricos 0,46% y otros.

**Conclusión:** La frecuencia de presentación y tipo de eventos reportados en este grupo, coincide con la literatura publicada hasta el momento. Se continúa trabajando en el análisis de causalidad para calificarlos como RAM.

I-25

## TRASTORNOS DE ANSIEDAD GENERALIZADA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

**BERTONE, MARIN, PINELLI S., RIOS , VEXENAT, CASTRO D., ARBELO D., ACUÑA COTRONEO C**

UNC- FCM Cátedras de Medicina Interna Hospital San Roque, Clínica Medica Hospital San Roque, Medicina Interna Hospital Nacional de Clínicas. Preventiva y Social y Escuela de Tecnología Medica.

**Introducción:** La ansiedad es una emoción normal que se experimenta en situaciones amenazadoras. El trastorno de ansiedad generalizada es una excesiva preocupación y tensión que permanecen, frente a los acontecimientos y problemas, durante la mayoría de los días, por al menos seis meses, hasta un punto en que puede experimentarse angustia o dificultad en el desempeño de las tareas cotidianas. **Propósitos del trabajo:** determinar la prevalencia del trastorno de ansiedad generalizada en estudiantes universitarios y relacionarla con el sexo, realización de actividades recreativas y la presencia de complicaciones sociales. **Material y métodos:** muestra de 500 estudiantes de diversas carreras universitarias de la UNC durante el mes de Octubre de 2008. Estudio cuantitativo y transversal. Se utilizó modelo de encuesta cerrada, basada en el Test de Hamilton. Otras variables: sexo y complicaciones sociales de los TAG (consumo de alcohol, tabaco, estupefacientes, ataques de pánico, fobias, ideación e intención suicida). **Resultado:** De los 500 encuestados se obtuvieron resultados positivos para el Test de Hamilton en un 13%. El 73% son mujeres, y 27% hombres. El consumo conjunto de alcohol y tabaco fue del 36%. Los ataques de pánico son del 21%. El 34% presentaron fobias. La muestra con TAG, tuvo una prevalencia de ideación suicida del 19%, del cual el 8% tuvo intención suicida. **Conclusiones:** El Trastorno de Ansiedad Generalizada tiene una alta prevalencia en la población de estudiantes universitarios de la UNC, siendo mayor en mujeres. Sobre las complicaciones sociales del TAG, se observó una alta prevalencia de consumo conjunto de alcohol y tabaco, de ataques de pánico, fobias y de ideación suicida de esta ultima el 8% derivó en intención suicida.

## RIESGO EN SALUD Y RENDIMIENTO ACADÉMICO

I-26

**CHIESA G., TAFANI R., BOSCH E., CAMINATI R., BRANQUER G., ESTRADA S., GASPIO N.**

Facultad de Ciencias Económicas Universidad Nacional de Río Cuarto

**Introducción:** Una Investigación propia sobre las conductas de riesgo en salud de los adolescentes (2008), muestra la relación de las mismas con la escolaridad de los padres. Esta se mantiene en otro estudio posterior sobre el rendimiento de los alumnos universitarios (2009).

**Objetivo:** Analizar la relación entre características demográficas, psicológicas, socioeconómicas, conductuales y aptitudinales de jóvenes ingresantes a la Universidad y su rendimiento académico durante el primer cuatrimestre de estudios.

**Material y Métodos:** El alcance del estudio es descriptivo y correlacional y el diseño longitudinal de evolución de grupo. Encuesta a postulantes de dos comisiones cursantes de Actividades de Iniciación a la Vida Universitaria. Al finalizar el primer cuatrimestre se registró, para cada encuestado, el número de asignaturas regularizadas. Se llevaron a cabo análisis univariado, bivariado y multivariado, las unidades de análisis fueron tipificadas por medio un análisis cluster. **Resultados:** Ellos indican que el 66% de los estudiantes piensa su futuro con esfuerzo. La edad del alumno al ingresar a la Universidad es un determinante fuerte en el rendimiento académico. Quienes presentan los mejores rendimientos no consumen bebidas alcohólicas, no fuman, gastan menos de \$30 por semana en esparcimiento. El grupo de muy bajo rendimiento académico esta constituido por alumnos que provienen de escuela estatal, con dificultad en matemática, solicitan ayuda económica, el futuro les inspira miedo y la madre posee escolaridad primaria. **Conclusión:** Se puede decir que en el rendimiento académico correlaciona con conductas saludables, la escolaridad de la madre, la falta de medios económicos y la percepción del futuro respecto al esfuerzo demandado por parte del alumno, en el momento del cursado de su carrera.

I-27

**INGESTA ALIMENTARIA-NUTRICIONAL, COMPOSICIÓN CORPORAL Y SU RELACIÓN CON CONSUMO DE SUPLEMENTOS EN JUGADORES DE RUGBY DE PRIMERA DIVISIÓN (CÓRDOBA, 2008)****BARALE A., CAMINOS B., GARCÍA M., MENTI P., BUTINOF M.**

Córdoba.

**Introducción:** La nutrición deportiva y la actividad física, tienen una importancia fundamental en la promoción de la salud de los individuos y la mejora de su composición corporal. El rugby es un deporte que ha sido objeto de estudio en muy pocas investigaciones en nuestro medio.

**Objetivo:** Analizar la ingesta alimentaria-nutricional (IAN), la composición corporal (CC), y su relación con el consumo de suplementos deportivos (SD), en jugadores de 1ª división del Tala Rugby Club. **Material y Método:** Estudio descriptivo correlacional. Total de jugadores: 25; muestra: 20 (firma de consentimiento informado). Técnicas medicionales para valoración de CC, según protocolo ISAK, a través de Somatotipo de Heath-Carter y Fraccionamiento en 5 Componentes. Técnicas observacionales de encuesta para conocer IAN (registro alimentario de 72 hs), consumo de SD, y actividad física/entrenamiento realizado. Análisis de los datos según la posición de juego, forwards (n=13) y backs (n=7); análisis estadístico: prueba t de Student, r de Pearson, y Chi Cuadrado.

**Resultados:** Ingesta energética ligeramente inferior a lo recomendado; dieta alta en grasas (principalmente saturadas) y sodio (el 95% supera el UL); ingesta levemente elevada de proteínas, baja en carbohidratos, agua, potasio y fibra dietética. Los SD no se consumen en las dosis y frecuencias recomendadas. Los forwards tienen mayor peso y grasa corporal que los backs ( $p < 0,05$ ), y una tendencia no significativa de mayor masa muscular ( $p = 0,088$ ). Varios jugadores presentan niveles de adiposidad muy elevados. No se encontró asociación entre masa grasa e ingesta energética y de grasas.

**Conclusión:** se considera de gran importancia la intervención nutricional para la mejora de los hábitos alimentarios y la calidad de la dieta de esta población deportiva

**AIMAR A., DEDOMINICI C., STESENS M., TORRE M., VIDELA N.**  
Villa María

**Introducción:** La concepción de un envejecimiento activo y creativo fundamenta la necesidad de explorar las vivencias del AM en la complejidad de la cotidianidad, rescatando las potencialidades que se despliegan en la construcción del propio proyecto de vida.

**Objetivo:** interpretar las vivencias relacionadas a proyectos de vida activos y creativos, de las personas que forman parte del Programa de Educación Universitaria para Adultos Mayores (PEUAM), en la ciudad de Villa María.

**Material y método:** Estudio -cualitativo y fenomenológico- a través de historias de vida. **Sujetos del estudio:** adultos mayores, muestra teórica. **Recolección de datos:** entrevistas en profundidad. **Resultados:** Estado de avance: análisis e interpretación de los datos para construir las historias de vida, de las cuales emergen las siguientes categorías: Puente de relación con el mundo externo e interno, Diversidad en proyectos de vida, La educación como igualdad de oportunidades, Eventos, no eventos y eventos accidentales, Aprendizaje y descubrimiento de nuevas potencialidades, Autonomía, libertad, integración social y familiar, Espacio educativo como autorrealización. **Conclusión:** Las voces de los protagonistas permitirán redimensionar el concepto de creatividad del AM. Se espera aportar información para la transferencia de conocimientos en disciplinas vinculadas con las ciencias humanas y sociales, desde una visión salutogénica y generar investigaciones interdisciplinarias e intersectoriales, que brinden conocimientos para la elaboración de programas que estimulen el desarrollo de un envejecimiento pleno y saludable

## CONOCIMIENTO SOBRE ADMINISTRACIÓN DE INSULINA EN DIABÉTICOS INSULINOREQUIRIENTE. CENTRO DE SALUD. SALTA 2009

**SOSA S., FARFÁN C., LESCOANO F**  
Universidad Nacional de Salta, Argentina

**Introducción:** La incidencia de diabetes va en incremento. Se Investigó conocimientos, sobre diabetes y administración de insulina, incluye medidas preventivas, terapéuticas y de educación para la salud

**Objetivo:** Describir conocimientos de diabéticos, acerca de diabetes y autoadministración de insulina  
**Material y método:** Estudio descriptivo a 39 pacientes. En el Centro de Salud N 29. Se aplicó cuestionario para conocer características sociodemográficas, nivel de conocimiento de diabetes, nivel de conocimiento de administración de insulina, frecuencia de controles glucémicos  
**Resultados:** La edad promedio es 60 años. El 64% son mujeres. El 48% esta casado. El 70% no reconoce al aumento en oliguria como un síntoma clásico de la patología, el 85% no reconoce la dificultad para la cicatrización de heridas, el 69% al prurito, el 92% a pérdida de peso y el 80% a sed, reconocieron problemas oculares 85%, cansancio fácil 77% e infecciones de la piel y de las vías urinarias 72%. Alto porcentaje desconoce la mayoría de los signos y síntomas. 86% conoce sobre administración de insulina. Un 80% se autoadministra insulina. 97% le asigna importancia a la autoadministración. Un 80% se administra insulina una vez al día. El 87% realiza controles glucémicos A nivel educativo elevado, mayor conocimiento sobre la patología y autoadministración de insulina

**Conclusión:** evidencian conocimiento de autoadministración de insulina; pero no sobre patología, signos y síntomas relacionados con la misma; encontrándose también eficiente control glucémico

I-30

## IMPACTO DEL AMBIENTE EN LA INCIDENCIA DE LAS ENTEROPARASITOSIS Y CUADROS BRONQUIALES

**SOSA R., ARANDA A., CAMIJ M., MONDACA F., REARTES MACHICOTE M., ROJAS CAVIGLIA M., BURRONE M.**

Universidad Nacional de la Rioja.

**Introducción:** Según la OMS mueren por año más de tres millones de menores de cinco años por causas relacionadas con el medio ambiente.

**Objetivo:** Identificar y relacionar los factores ambientales con las patologías prevalentes de una localidad de La Rioja. **Material y Método:** Estudio Analítico realizado en tres barrios del suroeste de la ciudad de La Rioja. **Muestra:** Niños menores de 12 años que tienen historia clínica en el Centro de Salud (n=164). **Variables:** disponibilidad de agua potable, eliminación de excretas, recolección de la basura, condiciones de la vivienda y frecuencia de parasitosis y cuadros respiratorios. Los datos fueron procesados estadísticamente a través de datos categóricos con niveles de significación 0,05, IC y razón de riesgo. **Resultados:** Se detectó que el 49,44% de las familias cuentan con grifo público, el 33,71% con letrinas y el 1,12% tiene eliminación de excretas a cielo abierto. Respecto a la basura, el 57,3% de las familias queman los residuos y el 7,87% no realiza ningún tratamiento. En cuanto a la casa el 21,35% tiene piso de tierra y el 45,45% vive en condiciones de hacinamiento. El 51,22% de los niños presentó cuadros bronquiales y el 33,54% enteroparasitosis. Los niños expuestos a factores de riesgo tienen un riesgo dos veces mayor de desarrollar cuadros respiratorios bronquiales (OR 2,55) y dos veces mayor de presentar enteroparasitosis (OR 2,22).

**Conclusión:** Las condiciones ambientales estudiadas aumentan el riesgo de enteroparasitosis y los cuadros bronquiales, lo que evidencia la necesidad de trabajar interdisciplinariamente en promoción de medidas higiénico-sanitarias y de implementar políticas destinadas a mejorar las condiciones medio ambientales.

I-31

## INCIDENCIA DE COMPLICACIONES DEL PARTO Y EL PUERPERIO EN MUJERES CON VAGINITIS O COLPITIS. RELACIÓN CON LA SEPSIS NEONATAL.

**SOSA R., ZINGALE NUÑO N., RIZZI R.**

Universidad Nacional del Aconagua, Mendoza

**Introducción:** Las patologías benignas son frecuentes. Estas pueden producir infección del canal del parto en el embarazo y determinar amenaza de parto prematuro o la ruptura prematura de membranas. **Objetivo:** Caracterizar la frecuencia de patologías que afectan piel y mucosa vulvovaginal y/o cervical y asociarlos con complicaciones del parto.

**Material y método:** Estudio de screening de pacientes asistidas durante controles previos, el parto y el puerperio inmediato en el Hospital Regional "Oliva", Provincia de Córdoba, Argentina, entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del 2000. Se comparó el grupo de embarazadas con colpitis o vaginitis versus el grupo de pacientes sin infección.

**Resultados:** El 53% realizó un control prenatal y el 12% contaba con cobertura social. El 19% de las pacientes presentó colpitis o vaginitis en sus controles prenatales. El 52% presentaron signos de inflamación y/o infección. En las pacientes con infecciones cervicovaginales se observó prevalencia de Diabetes Mellitus, Infecciones del Tracto Urinario y Anemia (p < 0.05). La incidencia de Ruptura Prematura de Membrana se verificó en el 38% de las pacientes con vaginitis o colpitis y sólo en el 20% de las pacientes sin estos antecedentes (p < 0.05). Las complicaciones puerperales fueron mayores en el grupo con infección (13%) que en el grupo sin (6.7%) (p < 0.05). La sepsis neonatal fue mayor en las pacientes que presentaron colpitis o vaginitis (3.1% y 6.3%) (p < 0.05). **Conclusión:** Se evidencia la importancia de la prevención y promoción de la salud con controles prenatales adecuados con realización rutinaria de papanicolau y exudados vaginales, tratamiento de las infectadas y controles postoperatorios.

I-32

## IMPLEMENTACIÓN DE LOS NUEVOS ESTÁNDARES DE OMS Y CAMBIOS EN EL DIAGNÓSTICO POBLACIONAL. CÓRDOBA, AÑO 2008.

**MAS L., VILLAFANE L., MARTÍNEZ ALLENDE G., CORZO S., COMBA D., HIDALGO M., GONZÁLEZ M**

Dirección de Atención Primaria de Salud. Córdoba. Argentina

**Introducción:** El crecimiento infantil es un indicador de salud individual y poblacional; su evaluación requiere de un instrumento de comparación, para emitir juicios de valor acerca del crecimiento. La referencia de OMS, basada en un enfoque de la salud como derecho es un instrumento confiable, pero su utilización conlleva cambios de diagnóstico. El objetivo del trabajo fue determinar los cambios en el diagnóstico nutricional poblacional con la utilización de las referencias OMS.

**Material y Método:** Se evaluaron 398 niños de 0 a 6 años bajo Programa de Control de Crecimiento en 6 Centros de Salud municipales, año 2008. Variables: edad, sexo, peso y talla. Índices: P/E, T/E P/T e IMC/E, se compararon con las referencias nacionales (programa informático NUTRI - EPI INFO 1.3) y OMS (programa ANTHRO) Se obtuvo prevalencia de malnutrición utilizando como indicadores P/E (< 1año) - P/T - IMC/E (> 1 año), comparando con ambos estándares. Resultados: Con la nueva referencia, en menores de 6 m aumentó la prevalencia de Bajo Peso, Baja Talla, y disminuyó la de Sobrepeso. En el grupo de niños mayores esto se invirtió con valores del 50 % en Bajo Peso y franco aumento de la prevalencia de sobrepeso (1,2 veces) y Talla Baja (3,4 veces) Conclusión: Los resultados son semejantes a otros estudios nacionales e internacionales. Los cambios en la prevalencia de los distintos tipos de malnutrición motivados por la referencia OMS más cambios de indicadores y puntos de corte implican modificación en diagnósticos, con cambios en las intervenciones sobre cada niño y el enfoque comunitario de los problemas nutricionales. Se hace presente la necesidad de abordaje de una problemática distinta: sobrepeso y talla baja como expresión de problemas nutricionales en la población de bajos recursos.

I-33

## PERÍMETRO DE PANTORRILLA Y RIESGO DE CAÍDAS EN ADULTOS MAYORES AMBULATORIOS - CIUDAD DE CÓRDOBA

**ASADUROGLU A., OJEDA S., ARENA M., AVELLANEDA M., VALUSSI J., CANALE M., MOOS A., CARRILLO M., GALLERANO R.**

Cátedra Nutrición y Alimentación Humana- Escuela de Nutrición- FCM. UNC

**Introducción:** En personas de edad avanzada el Perímetro de Pantorrilla (PP) se considera la medida más sensible de la masa muscular. Su disminución con la edad puede incrementar el Riesgo de Caídas (RC). Objetivos: Analizar la relación entre PP y RC según sexo y edad en Adultos mayores (AM) ambulatorios de Córdoba capital; Identificar los principales Factores de Riesgo (FR) de caídas. Material y Métodos: Universo: 135 Centros de Jubilados (CJ). Muestreo aleatorio estratificado proporcional. Muestra= 17 CJ. Tamaño muestral: 103 AM ≥60 años. Variables: Sexo, Edad, PP (disminuido <31 cm; normal ≥31 cm) y RC (puntos) elevado= ≤18; moderado= 19-23 y bajo= ≥24; Instrumento: Escala de Tinetti (puntos) Marcha= 12; Equilibrio= 16; Total= 28. Resultados: El PP disminuido se observó en el 8% de los AM valorados (6,5% en mujeres y 9% en varones); todos ≥70 años (100% de los hombres ≥80). El 50% presentó RC bajo; 12,5% moderado y 37,5% elevado. El RC elevado aumentó con la edad y fue del 3,2% para los AM de 60-69 años, se cuadruplicó entre los de 70-79 y fue 10 veces mayor entre los ≥80. Entre los AM con PP disminuido y RC elevado el puntaje de la Escala de Tinetti osciló entre 7-17 puntos (25-61% del puntaje máximo). Los FR más frecuentes en este grupo fueron: 1- Alteraciones de la Marcha: simetría y continuidad del paso al andar, postura al caminar y dificultad para levantar los pies del suelo; 2- Alteraciones del Equilibrio: con ojos cerrados, vuelta de 360° y continuidad en los pasos al girar. Los AM con RC elevado presentaron los mismos FR, independientemente del PP.

**Conclusión:** El 37,5% de los AM con PP disminuido tuvo RC elevado. El 100% de los que reunían ambas condiciones tenía ≥80 años. Todos los hombres con PP disminuido tenían ≥80 años. El RC elevado aumentó con la edad.

## SALUD COMUNITARIA. SATISFACCION DEL USUARIO Y DEL PRESTADOR

**PASSARELL N., KESTELMAN N., FERNANDEZ ANTRUEJO M**

Cátedra de Salud Pública. Facultad de Medicina. Universidad Nacional de Tucumán.  
San Miguel De Tucumán. Tucumán. Argentina.

**Introducción:** Los recursos disponibles deben utilizarse para dar solución a problemas de salud de una población en equilibrio con la calidad a fin de lograr la satisfacción de usuarios y prestadores. **Objetivos:** Aportar elementos para mejorar la calidad y cobertura en la salud materno-infantil investigando asociaciones que influyen en la satisfacción del usuario y prestador.

**Material y método:** Estudio descriptivo corte transversal 2005-2008. Población usuarios y prestadores de 15 Centros de APS seleccionados al azar. **Resultados:** Se evaluaron 72 prestadores y 292 usuarios. El 54 % de los prestadores presentó título superior y antigüedad mayor a 10 años percibiendo un ingreso menor a \$ 1000 más del 50 %. La satisfacción con estructura fue del 74 %. En cuanto al proceso están satisfechos con su prestación 86%, encontrándose insatisfacción con la relación trabajo / remuneración. En satisfacción con resultados para un 68 % su trabajo es rutinario, con déficit en seguridad, falta de incentivos y poca posibilidad de ascensos. El 50 % piensa que no tienen un reconocimiento adecuado. La satisfacción con los indicadores de salud de su población fue del 67 % y no cambiaría su trabajo un 79 % de los entrevistados. Entre los usuarios, el 92% fueron mujeres, edad promedio 31 años, con escolaridad primaria el 57%; encontrándose un alto porcentaje de desocupados (83%) con calificación indigente (57%) y pobre (25%), sin obra social (79%). Se percibió una falta de valorización personal, como asimismo de concepción de la salud como derecho.

**Conclusión:** Estas condiciones determinan un estilo de vida en el que la preocupación reside en la subsistencia diaria impidiendo el desarrollo de otros valores humanos, obstaculizando la percepción de la salud como un bien preciado y de derecho.

## ESTUDIO DE PORTACIÓN DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE EN EMBARAZADAS DEL HOSPITAL MATERNO PROVINCIAL DE CÓRDOBA

**CANNISTRACI GIOLITO R., SIENKO G., FERNANDEZ C., GONZALEZ C., TAMAGNONE M.**

Hospital Materno Provincial, Córdoba, Argentina.

**Introducción:** El Estreptococo Grupo B (EGB) es un patógeno de relevancia en la mujer embarazada y en neonatos. La transmisión al recién nacido puede asociarse a septicemia, neumonía o meningitis. La Ley 26.369 de Salud Pública incorpora en forma obligatoria la realización del screening en busca de colonización por EGB en toda gestante entre 35 y 37 semanas de gestación (sem).

**Objetivo:** Conocer la prevalencia de la colonización por EGB en embarazadas de nuestro medio y analizar su distribución según factores epidemiológicos.

**Materiales y Método:** Se analizaron las muestras recibidas desde 03/01/07 hasta el 31/12/08 en el laboratorio de Bacteriología. El número total correspondió a 1931 hisopados vaginales/ rectales de mujeres embarazadas, entre 12 y 45 años de edad. Los mismos fueron incubados por 24 hs. en caldo de enriquecimiento con ácido nalidíxico y colistín, resembrados en agar sangre de carnero al 5% en microaerofilia por 24–48 hs. Se identificó toda colonia sospechosa con PYR, CAMP, Hipurato y se confirmó con aglutinación con partículas de Latex. **Resultados:** la prevalencia global fue de 5,80% (2007: 6.77% y 2008: 5.27%). Se analizó el número de muestras con registro de edades (1712), menores de 15 años:7.27%, de 16 a 25 años:5.07%, de 26 a 35: 5.81%, y de 36 a 46: 4.51%. Según sem., se detectó: a las 35: 5.53%; a 36:6.70%; a 37:5.24%. Las pacientes registradas como diabéticas fueron 42, de las cuales 2 fueron positivas (4.76%) y las No diabéticas, total: 921, 48 positivas (5.21%); en aquellas con antecedentes obstétricos: 6.61% y sin ellos: 5.50%.

**Conclusión:** Si bien se encontró una mayor portación en menores de 15 años, es importante destacar la realización de este estudio en toda gestante, independiente de los factores epidemiológicos estudiados.

**I-36** PROGRAMA DE VIGILANCIA NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICA MEDIANTE SITIOS CENTINELAS, PRUEBA PILOTO, CÓRDOBA, AÑO 2007.

**CORZO S., MAS L., HIDALGO M., MARTÍNEZ ALLENDE G., COMBA D., VILLAFañE L., GONZÁLEZ M**

Dirección de Atención Primaria de Salud. Córdoba. Argentina

**Introducción:** La VNA, implica recolección, análisis e interpretación de datos para ejecutar de programas relacionados con nutrición y su efecto en la morbimortalidad. La vigilancia antropométrica con datos de programas de control del crecimiento -sistemas continuos- aporta un sistema estandarizado confiable para recolección de datos crudos, su tratamiento estadístico, conocer la distribución de las variables y su evolución, evitando errores. Se realiza en todos los efectores (proceso complejo) o a través de sitios centinela dando información tomar decisiones en el ámbito local. **Objetivo:** Evaluar el estado nutricional de niños en 6 C de S municipales como parte del programa de Vigilancia Nutricional de DAPS y determinar prevalencia de malnutrición. **Material y Método:** Se evaluaron niños de 0 a 6 años bajo Programa de Control de Crecimiento en 6 Centros de Salud municipales, abril/ 2007. **Variables:** edad, sexo, peso y talla. **Índices:** P/E, T/E y P/T, se compararon con el estándar nacional (programa informático NUTRI - EPI INFO 1.3). **Resultados:** Se obtuvo prevalencia de malnutrición, se comparó con la información de los C de S; hubo diferencias en la prevalencia, con subdiagnóstico en los informes mensuales de riesgo de bajo peso, bajo peso, talla baja y sobrepeso, excepto en el grupo de 6 a 12m en donde el diagnóstico de bajo peso fue coincidente.

**Conclusión:** La información obtenida a través de datos crudos es validada por la metodología; las diferencias encontradas con la información a nivel central de diagnósticos confirma la utilidad de la vigilancia por sitios centinelas, que complementa la información de los efectores de salud, donde es difícil asegurar la confiabilidad de los datos y la objetividad de los diagnósticos por la multiplicidad de personas e instrumentos implicados.

**I-37** ESTUDIO DE ALTERACIONES HISTOLÓGICAS POR FOTODAÑO EN CARCINOMAS BASOCELULARES DE CABEZA Y CUELLO

**MATTHEWS S., PAREDES V., BÁLSAMO A., REINOSO N., DIONISIO DE CABALIER M**

Cátedra De Clínica Dermatológica- Departamento de Dermatopatología HNC.

**Introducción:** La elastosis solar es el signo más característico de la piel dañada actínicamente y es el factor terreno para el desarrollo de neoplasias cutáneas primarias. Histológicamente se puede observar como signos más frecuentes en la dermis: aumento de los glucosaminglicanos, fibroblastos, infiltrado de mononucleares, fibras elásticas modificadas y alteraciones del plexo vascular superficial. Los carcinomas basocelulares (CBC) de cabeza y cuello son los tumores que más frecuentes se desarrollan en zonas fotoexpuestas.

**Objetivo:** Demostrar las características histológicas de la dermis vecina a carcinomas basocelulares de zonas fotodañadas, de cabeza y cuello.

**Material y Métodos:** Se estudiaron 20 biopsias de pacientes que consultaron por CBC, con técnicas de rutina: HE, PAS Azul Alcian pH 2.5 y Orceína.

**Resultados:** 8 mujeres, 12 hombres con edad promedio de 66.4, 13 casos con fotodaño clínico. Histológicamente se observó predominio de la variante sólida, algunos ulcerados, con evidencia de fragmentación y enrollamiento de las fibras elásticas, acompañado de fibras colágenas amorfas por sectores y moderada presencia de GAG. Los capilares evidenciaban tumefacción endotelial e infiltrado linfoplasmocitarios a su alrededor.

**Conclusión:** La exposición solar crónica produce signos clínicos y alteraciones histológicas irreversibles en la piel y predispone el terreno para el desarrollo de las neoplasias cutáneas. El CBC, al desarrollarse con marcada frecuencia en estas zonas del tegumento, evidencia fotodaño acompañante del tumor. De allí la importancia de la educación a la población sobre fotoprotección para prevenir ó demorar la aparición de estas neoplasias.

**I-38** PREVENCIÓN DE CARCINOMAS EPIDERMOIDES INVASORES DE PIEL: CÓMO DETECTAR LESIONES TEMPRANAS

**BÁLSAMO A., YASSE E., MATTHEWS S., REINOSO N., DIONISIO DE CABALIER M**  
 Cátedra de Clínica Dermatológica- Departamento De Dermatopatología. HNC.

**Introducción:** El desarrollo de las lesiones tumorales más frecuentes de la piel, se producen en las zonas del tegumento con mayor exposición solar. El carcinoma epidermoide ocupa el segundo lugar en frecuencia después del Carcinoma Basocelular.

**Objetivo:** detectar en el estudio citológico las lesiones sospechosas de Carcinoma epidermoide. Confirmar el diagnóstico citológico mediante la realización de biopsia lesional.

**Material y Método:** Se analizaron en forma retrospectiva lesiones tumorales de piel estudiadas en un período de 18 años de pacientes del Servicio de Dermatología. Se separaron los casos diagnosticados como carcinomas epidermoides, por sexo, edad, localización y evolución clínica. **Resultados:** Un Total de 469 casos tuvieron diagnóstico citológico compatible con carcinoma confirmados con biopsia, 266 lesiones correspondieron a lesiones in situ (Queratosis Actínicas: 203 y Enfermedad de Bowen: 63). Hubo un total de 203 casos de Carcinoma epidermoide invasor. La edad promedio fue de 68 años, relación Mujer/hombre 2,12. El 92,50% se localizó en cara y cuero cabelludo. La tasa de recurrencia luego de la resección con márgenes quirúrgicos libres fue del 8,8%. Desde el 2003 hasta julio de 2009 se observó un franco descenso de casos invasores. **Conclusión:** La citología, método accesible, de bajo y repetible sin mayor agresión al paciente, permite seleccionar los casos para los estudios biópsicos posteriores y se convierte en un excelente método auxiliar en las campañas de prevención.

**I-39** VIOLENCIA OCUPACIONAL EN CENTROS DE ATENCION PRIMARIA DE LA CIUDAD DE CORDOBA AÑO 2009

**SANCHEZ J., ACEVEDO G., FARIAS M**

Escuela de Salud Pública, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba

**Introducción:** La violencia en el trabajo tiene origen en la institución, en la sociedad y en la biografía de las personas, los cuales se entrelazan formando una malla compleja. Entre los trabajadores de salud el problema es creciente. Así estudios constataron que aproximadamente el 25% de los eventos de violencia en el trabajo ocurren en el sector salud y que más de 50% del personal del sector experimentó incidentes de esta naturaleza. **Objetivos:** Caracterizar la violencia hacia los trabajadores de atención primaria de la salud (APS) de la ciudad de Córdoba.

**Material y Métodos:** Se desarrollo una investigación cualitativa, aplicando la técnica de entrevistas en profundidad a referentes de centros de APS de la ciudad de Córdoba. **Resultados:** Los entrevistados coincidieron en que la forma de violencia más vivenciada es la verbal, expresada en insultos, gritos y algunos intentos de agresión física. Entre los trabajadores más vulnerables se identificaron a los administrativos y enfermeras, quienes padecen maltratos debido a su contacto directo con los pacientes. En cuanto a porque existen expresiones de violencia en la institución aparece la situación socioeconómica de las personas que se atienden en esta, la escasez de insumos y demoras en la atención. La forma en la que actúan los trabajadores cuando viven situaciones de violencia varía según diversos factores, como si el agresor es conocido y la causa que lo desencadene. Como consecuencias de la violencia se destacan secuelas psicológicas, descuido de la tarea y pedidos de traslado.

**Conclusión:** Dadas las percepciones de la violencia en los centros de APS, y su implicancia en las condiciones de trabajo y calidad de atención se debe convertir en prioridad para ser tratada por las autoridades y trabajadores.



I-40

## CONTROL DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN OBESOS SEVEROS MEDIANTE TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO COADYUVANTE

**SOSA R., FELTES G., GALLERANO R., BURRONE M.**

Cátedra de Medicina I. Universidad Nacional de Córdoba.

**Introducción:** La obesidad es un factor de riesgo cardiovascular para la enfermedad coronaria aterosclerótica y para la incidencia de accidentes cerebrovasculares (ACV). La coexistencia de obesidad, hipertensión esencial y desórdenes metabólicos es frecuente.

**Objetivo:** Valorar la eficacia del tratamiento farmacológico coadyuvante de la obesidad para el alcance de los objetivos antihipertensivos en pacientes hipertensos con obesidad severa y muy severa. Evaluar los efectos benéficos y adversos de las drogas para la obesidad en pacientes con morbilidad cardiovascular.

**Material y métodos:** Estudio randomizado, un año de seguimiento. 51 pacientes mayores de 18 años con IMC  $\geq$  35 kg./m<sup>2</sup>, hipertensos clase 2 y 3. Se establecieron 3 grupos: 25 pacientes con tratamiento dietético solamente, 14 con el agregado de orlistat y 12 con sibutramina. **Resultados:** Las medidas higiénico dietéticas no pudieron por sí solas reducir los índices de obesidad, ni el consumo de medicamentos, ni el control de la hipertensión, ni de la diabetes, ni de la dislipemia. El tratamiento farmacológico fue notablemente eficaz para disminuir todos los índices de obesidad, la incidencia de eventos, el control de la hipertensión arterial, de la diabetes y de la dislipemia, en especial en aquellos que recibieron orlistat.

**Conclusiones:** En pacientes hipertensos con obesidad severa y muy severa, el tratamiento farmacológico con sibutramina y con orlistat tiene notable eficacia respecto a las medidas higiénico-dietéticas aisladas para lograr una disminución del peso corporal, de la dislipemia y diabetes asociadas y de la HTA. Como así también para disminuir la incidencia de eventos y número de internaciones anuales.

I-41

## MINI-MENTAL STATE EXAMINATION EN LOS INTERNOS DEL GERIATRICO MUNICIPAL DEL HOSPITAL DR. A. GARIMALDI DE LAS PERDICES.

**IRURUETA J., AGUIRRE N., MELONI C., ANTUÑA A., ROVERO R., RIOJA F**

Hospital A. Garimaldi – Municipalidad de Las Perdices - Departamento de Enseñanza Práctica - Facultad de Ciencias Médicas - Universidad Nacional de Córdoba

**Introducción:** El déficit intelectual y la demencia son procesos degenerativos de las células del cerebro frecuente en gerontes. Se caracteriza por el deterioro de la capacidad intelectual, la memoria, la orientación, el reconocimiento, el razonamiento, el habla y las habilidades motoras, presentándose también alteraciones de conducta y de personalidad. **Objetivos:** Cuantificar el deterioro intelectual de los pacientes y vigilar su evolución con futuras pruebas. Realizar intervenciones para frenar el avance del deterioro intelectual y mejorar su estilo de vida.

**Materiales y Métodos:** El trabajo fue realizado en el mes de septiembre de 2009 en la localidad de Las Perdices. Se utilizó la prueba Mini-Mental State Examination (MMSE) que abarca cinco funciones cognitivas superiores: orientación, retención, atención y cálculo, memoria y lenguaje. Se realizaron 6 MMSE en los cuales a los pacientes se los entrevistó y desarrollaron pruebas de orientación temporal y espacial, fijación o recuerdo inmediato, recuerdo diferido, atención, denominación, repetición, obediencia de órdenes, lectura, escritura y copia. En base a los datos se obtiene una puntuación que se comprara con una tabla que arroja el posible deterioro intelectual del paciente.

**Resultados:** La población del geriátrico es 9 adultos mayores; el 88,8% masculino y el 11,1% femenino. Se realizaron MMSE al 66,6% de la población (6). Los MMSE realizados arrojaron que el 83,3% (5) se clasifican como "Deterioro Intelectual" (entre 12 y 24 puntos de 30 posibles) y el 16,6% (1) se clasifican "Normal" (mas de 27 puntos de 30 posibles).

**Conclusión:** En términos generales la mayoría de los pacientes están con deterioro cognitivo y ningún test arroja valores para considerar demencia.

I-42

## CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE BIOSEGURIDAD PREVENCIÓN DEL HIV-SIDA, SALTA, 2009

**LÓPEZ R., BERTA D., RIOS E., LESCANO F., FARFÁN C**

Universidad Nacional de Salta, Facultad Ciencias de la Salud

**Introducción:** Es importantes para enfermería, por estar expuesta al riesgo el mayor tiempo de su jornada laboral, normas de procedimientos para disminuir y evitar posibles infecciones con HIV durante la atención de pacientes. Al promover el conocimiento, por medio de metodologías reflexivas y participativas se contribuye a la efectiva implementación continua de normas de bioseguridad aprobadas a nivel nacional. **Objetivo:** Describir los conocimientos que posee el personal de enfermería sobre Medidas de Bioseguridad para prevenir el HIV-SIDA.

**Material y Método:** Descriptivo observacional, en el Hospital San Bernardo. Se entrevistó a 26 enfermero/as, sobre conocimientos en: tipo de secreción que manipula, lavado de manos, uso de barreras, disposición de material contaminado y corto punzante, capacitación, accidentes sufridos y tratamiento brindado por la institución.

**Resultados:** 100 % manifestó que manipula todo tipo de secreción, 69,23% efectúa lavado de manos antes y después de los procedimientos y utiliza elementos de protección, 30,76% utiliza como barrera lo disponible en la institución, 92,30 % descarta los guantes, 42,30 % deposita la ropa en recipientes adecuados, 73 % descarta las agujas en contenedores, 42,30% descarta inadecuadamente el material corto punzante, 26,2% sufrieron de pinchazos y cortes accidentales de los cuales el 83.33% recibió tratamiento correcto por parte de la institución y se capacitaron el 69.23%. **Conclusión:** Se observa escaso conocimiento y capacitación, lo que evidencia la necesidad de implementar talleres de capacitación en forma urgente y también se observa un bajo porcentaje de lesionados, quienes recibieron tratamiento oportuno y correcto por parte de la institución.

26

I-43

## SATISFACCIÓN DE USUARIOS EXTERNOS Y FAMILIARES, SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN, HOSPITAL OÑATIVIA, SALTA, 2009

**BERTA D., RIOS E., MOGRO DÍAZ M., LESCANO F., CAFRUNE S., FARFÁN C.**

Hospital Dr. Arturo Oñativia, Salta.

**Introducción:** Las unidades de salud buscan brindar calidad de atención a pacientes, familia y comunidad, no solo con avances tecnológicos, ya que el logro de la calidad esta dado por cambios culturales, toma de conciencia y aplicación de una filosofía en cada acto médico. Las opiniones de los usuarios permiten implementar medidas que mejoren procesos de atención. La satisfacción de los usuarios depende de la calidad de los servicios de salud y del trato que recibe del personal.

**Objetivos:** Conocer la de satisfacción de usuarios externos y familiares en los servicios de hospitalización, en relación a la obtención de turnos, atención brindada por el personal del hospital y suministros de medicamentos.

**Material y Método:** Estudio descriptivo, en relación a cambios realizados en la institución. Se entrevistaron 30 personas adultas, pacientes y familiares de ambos sexo, para conocer el tiempo de espera en la obtención de turnos, atención brindada por el personal del hospital y suministro de medicamentos. Los datos se analizaron a través de estadísticos descriptivos.

**Resultados:** 90% obtuvo turno en menos de 3 horas, 80% fue atendido cordialmente en administración, 84,6% recibe trato correcto del personal de seguridad, 66% tiene atención médica diaria e información de su salud, 100% de pacientes y familiares manifestaron que enfermería le brinda los cuidados oportunos, 84.6% expresa que la limpieza es adecuada. Para el 100% la alimentación es buena, adecuada y con buen sabor, 63.6% recibe todos los medicamentos; 84.6 algunos fármacos y el restante lo cubre la obra social.

**Conclusión:** el usuario se encuentra satisfecho, lo que significa que las estrategias implementadas fueron efectivas, aunque se debe mejorar la obtención de turnos, la limpieza y la visita médica.

I-44

## EVALUACIÓN DE POLÍTICAS, PLANES Y SERVICIOS DE SALUD MENTAL EN ARGENTINA - 2007

**GERLERO S., AUGSBURGER C., DUARTE, ESCALANTE M., IANOWSKI M., MUTTAZZI E., YANCO D.**

Instituto de la Salud "Juan Lazarte" Rosario - Argentina

En la Argentina la salud mental ha permanecido relegada en el ámbito de las políticas públicas y sanitarias y revela problemas. Considerando los principales componentes del cuidado de la salud mental este trabajo busca identificar las transformaciones y avances en las políticas, los planes y los servicios en salud mental a la par que explora obstáculos que dificultan intervenciones sustentadas en la integralidad, continuidad y calidad en el cuidado.

**Objetivo:** Construir un diagnóstico evaluativo orientado a describir las políticas, planes y servicios de salud mental en jurisdicciones con legislación específica (Ciudad de Buenos Aires, Córdoba, Entre Ríos, Río Negro, San Juan y Santa Fe) año 2007

**Material y método:** Estudio multicéntrico y colaborativo en seis áreas territoriales con distintos abordajes metodológicos a través de entrevistas, observación participante y relevamiento de documentación legislativa y político-sanitaria El análisis comprendió un conocimiento singular de cada contexto para luego realizar una síntesis comparativa entre las jurisdicciones Resultados: Se focalizan los resultados sobre el análisis de las legislaciones vigentes y las políticas implementadas en las seis áreas. Se hallaron situaciones diversas entre las jurisdicciones en la formulación de políticas de salud mental, aunque en la totalidad se explicita la protección de los derechos de las personas con padecimiento mental. De frente a movimientos de transformación en el conjunto, menos Río Negro, persisten las instituciones monovalentes sin estipular acciones ni tiempos concretos para su cierre o reconversión definitiva. Asimismo de manera incipiente comienzan a desarrollarse dispositivos y efectores alternativos a la internación psiquiátrica

I-45

## TABAQUISMO: VULNERABILIDAD DE LOS ADOLESCENTES Y SU REPERCUSIÓN EN LA SALUD

**ASIS O., FONSECA I., FRANCO M., GUERINI J., SPITALE L.**

II Cátedra de Patología - HUMN - FCM - UNC

**Introducción:** Los más afectados por la "industria del humo" son los adolescentes. El surgimiento de la epidemia de enfermedades relacionadas con el tabaquismo (p.ej. cáncer de pulmón) con las que quizá se enfrenten los países de las Américas en los próximos años, será una sobrecarga a los sistemas de salud. Se ha demostrado que puede reducirse el consumo de tabaco en forma sostenida, lo que implica que la prevención y el control del tabaquismo son viables, a la vez que constituyen un desafío para que las futuras generaciones vivan libres de tabaco.

**Objetivo:** Determinar el consumo de factores asociados al tabaquismo en edades tempranas. **Material y métodos:** El grupo de estudio estuvo integrado por estudiantes de 4º y 5º año del Colegio Nacional de Monserrat, a quienes se les realizó una encuesta anónima. Este programa de extensión, se llevó a cabo durante 2004 y 2005.

**Resultados:** Sobre un total de 428 encuestas, en las cuales se tuvo en cuenta, entre otros aspectos, el comienzo en el hábito de fumar, la edad y los motivos del inicio, se han obtenido los siguientes resultados: De 428 alumnos, 105 se habían iniciado ya en el hábito (24,5 % del total). De éstos, 83 (68,6%) comenzaron a fumar en grupo de adolescentes de edades similares. Entre los motivos por los cuales se iniciaron en el hábito, 40 respondieron que lo hacían por curiosidad o para probar. **Conclusiones:** Los riesgos del tabaquismo pueden magnificarse por la vulnerabilidad de los sistemas cardiovascular y respiratorio durante las etapas de maduración y crecimiento Es muy importante destacar, que cierto grado de tabaquismo interactúe con otras características personales o exposiciones del medio que incrementen de significativamente los riesgos de enfermedad.

I-46

## DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE DROGAS DE ABUSO DETECTADAS Y SU PROCEDENCIA INSTITUCIONAL

**ODIERNA E., HANSEN C., GAIT N., GOLDARACENA V., RIVOLTA S**

Laboratorio General y de Especialidades, Área Toxicología. Hospital de Niños de la Santísima Trinidad de la Provincia De Córdoba.

**Introducción:** La iniciación en el consumo de se ubica en edades tempranas por el consumo de drogas. Generalmente comienza con alcohol, solventes y marihuana para posteriormente incursionar en drogas naturales y sintéticas. El interés en realizar el presente trabajo continúa el estudio de la población asistida y con ello su incidencia en la sociedad.

**Objetivo:** Analizar la información obtenida de los estudios 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=512). Los resultados obtenidos son retrospectivos Período Julio 2008-Julio 2009, volcados en estudios gráficos de distribución por edad (0-54 años), tipo de drogas e institución derivante. Las muestras fueron procesadas a través de métodos de screening y confirmadas por G.C. con espectrometría de masa, en modos Full Scan y SYM.

**Resultados:** De las 512 muestras el 22.1% arrojó resultados positivos en nuestra población. Además del total el 79.7% corresponde a nuestra institución. **Conclusión:** Los resultados obtenidos coinciden con la Bibliografía consultada, es decir los detectados de 5-10 fueron con benzodiazepinas y de 8-54 el resto, mientras que de 0-5 los resultados obtenidos corresponden al screening neonatal. Debemos mencionar que pocos pacientes que usan drogas de "recreación" asisten al Servicio. Se evidencia 12 casos positivos por madre adicta a drogas. Con respecto a Benzodiazepinas hasta los 5 años de vida, se observa que un 70% corresponde a ingestas accidentales y el 30% restante corresponde a casos de intoxicaciones intencionales y no intencionales. En referencia al ítem "Otros", aquí se contemplan los casos de intoxicaciones por: anfetaminas, metaanfetaminas, opiáceos, etanol y terapéuticas.

I-47

## FRECUENCIA DE CASOS DE SÍFILIS CONGÉNITA EN HOSPITALES PÚBLICOS DE LA PROVINCIA DE TUCUMÁN EN PERÍODO 2009-2010

**ÁVILA E., ALBORNOZ R., MEDINA S., ALBACA PARAVÁN C., BRIZUELA N., LÓPEZ JEREZ L., LIAS R., RIVADENEIRA A., HORTUVIA K., ARAGON F.**

Hospital Nicolás Avellaneda, Instituto de Maternidad Nuestra Señora de Las Mercedes y Hospital Regional "Miguel Belasquain" – San Miguel De Tucumán – Tucumán – Argentina

**Fundamentación:** En la actualidad, la sífilis congénita es un problema para la salud pública: La OMS estimó que 12 millones de casos ocurren cada año relacionados con la actividad sexual; en Argentina, estudios aislados muestran tasas elevadas de sífilis materna y advierten que está en ascenso. Al detectarse un aumento de casos, se realizará un nuevo diagnóstico de situación de salud de parturientas en hospitales Nicolás Avellaneda, Instituto de Maternidad Nuestra Señora de las Mercedes pertenecientes a San Miguel de Tucumán y Hospital Regional "Miguel Belasquain" de Concepción, departamento Chichigasta, situados en Tucumán, para obtener resultados de los tres centros de maternidad mas importantes, ajustando medidas de prevención y educación de la población contra la enfermedad, considerada reemergente.

**Objetivo:** Conocer la tasa de sífilis congénita en período 2009-2010 en maternidades del sistema público de Tucumán. **Material y Método:** Estudio prospectivo de tipo observacional. **Población:** parturientas de 12 y 42 años que asistan a los hospitales públicos. **Criterios de inclusión:** parturientas con diagnóstico de sífilis durante el embarazo, con o sin tratamiento adecuado, todos los RN de parturientas con diagnóstico de sífilis durante el embarazo de los mencionados nosocomios. **Criterios de exclusión:** pacientes que no asistan a controles y seguimientos de los RN planteados en este proyecto o que abandonen los mismos durante su ejecución. **Actividades:** recolección y análisis de datos: observación y procesamiento de resultados epidemiológicos; redacción de informes y publicaciones de trabajo final, campañas de educación y prevención. Se espera que el proyecto impacte a nivel social, logrando concientización sobre la importancia de la prevención.

I-48

## COMPARACIÓN DE PROTOCOLOS PREVENTIVOS EN NIÑOS SEGÚN CRITERIOS DE RIESGO CARIOGÉNICO

**TOLCACHIR B., MARIA CECILIA M., BOJANICH M., LESCOANO DE FERRER A., EVJANIAN G., MANZANO M., OCHONGA G., VERA CUCCHIARO V., GIGENA P., SOROKIN S., ORUE C., CALAMARI S., AZCURRA A., BAREMBAUN S.**

Facultad de Odontología. UNC

**Introducción:** En la actividad clínica odontopediátrica es fundamental unificar criterios diagnósticos para identificar individuos o grupos de riesgo cariogénico. Se han incorporado a los indicadores clínicos, pruebas sialoquímicas y microbiológicas para establecer un diagnóstico integral e individualizado que permita aplicar protocolos terapéuticos preventivos más adecuados. **Material y Métodos:** Se realizó un estudio experimental en niños de 4 a 8 años, (n=76) con diagnóstico clínico de riesgo cariogénico alto, para comparar la efectividad de dos protocolos terapéutico-preventivo. La muestra fue dividida aleatoriamente en dos grupos: a) terapia básica y aplicación de NaF acidulado (F) y b) terapia básica y aplicación alternada de NaF y barniz de clorhexidina (F-CHX). La eficacia de cada protocolo fue evaluada mediante la comparación, antes y después del tratamiento, del comportamiento de los siguientes indicadores de protección/riesgo cariogénico: hábitos alimentarios, índices CPOD, ceod y de higiene oral (IHO), exposición a fluoruros, flujo salival, recuento de *Streptococcus mutans* en placa (UFC), pH salival y capacidad amortiguadora. Los datos fueron tratados estadísticamente mediante test t y análisis multivariado de correspondencia ( $p \leq 0,05$ ).

**Resultados:** Se observó asociación positiva entre los niveles de IHO y UFC previo a la aplicación de los protocolos. Luego de la aplicación de los mismos, el IHO disminuyó significativamente ( $p < 0,001$ ), no observándose diferencias entre los dos grupos ( $p = 0,69$ ). El tratamiento F-CHX produjo una disminución significativa de UFC ( $p < 0,0001$ ). **Conclusiones:** La incorporación de CHX en la etapa inicial del tratamiento odontológico, ofrece beneficios en el control microbiano en pacientes con riesgo cariogénico.

I-49

## ASOCIACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS ODONTOLÓGICAS EXPRESADAS POR ESCOLARES DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA.

**EVJANIAN G., SANCHEZ DAGUM E., TARIFA S., ULLOQUE M., SANCHEZ DAGUM M., LESCOANO DE FERRER A.**

Facultad de Odontología. UNC.

**Introducción:** La caries es considerada la enfermedad de mayor morbilidad bucal y su distribución en los niños se ha modificado en las últimas décadas, afectando en su mayoría a grupos vulnerables de la población. **Objetivo:** Analizar el conocimiento y su relación con la práctica sobre salud bucal en un grupo de escolares primarios en situación de vulnerabilidad social de la ciudad de Córdoba.

**Material y Método:** Se relevaron 75 niños de 1 a 6 grado de la escuela Gobernador Sabattini de Barrio Yapeyú, distribuidos en dos grupos: 1er Ciclo: 1- 3 grado (n=35) y 2do. Ciclo: 4- 6 grado (n=40). Se realizó una encuesta a preguntas cerradas, de opción múltiple sobre conocimientos y prácticas sobre el cuidado bucal. Los datos fueron descriptos por su distribución de frecuencia absoluta y relativa. **Resultados:** Alto porcentaje de niños conoce la frecuencia de consumo de Hidratos de Carbono compatible con salud bucal, pero en la práctica no se observa este conocimiento. El 8.2% de niños expresa "no hace falta visitar al odontólogo", pero en la práctica, el 67.29% nunca lo visitó. El rol del odontólogo está vinculado con tratamiento y extracciones con mayor porcentaje en el 1º ciclo: 75% y 65% en el 2º ciclo. El 90% de los niños de ambos ciclos relató que la frecuencia de cepillado debe ser diaria, pero sólo el 60% lo realiza. Ellos relacionan la enseñanza del cuidado de la salud bucal con los padres y escasamente con el docente.

**Conclusión:** Las variables en estudio, manifiestan diferencias entre altos niveles de conocimiento específico y bajos niveles de prácticas saludables, esto, presenta un desafío a la hora de pensar acciones educativas que vinculen eficientemente los valores positivos de cuidados de la salud bucal, con las respectivas prácticas en la vida cotidiana.

## PERCEPCION DE ESTUDIANTES DE LA PRÁCTICA EN DIETETICA INSTITUCIONAL- AREA MATERNOINFANTIL, SOBRE EXPERIENCIA CURRICULAR CONCRETADA.

**PASSERA P., EPPENS M., SARTOR S., PEROVIC N., GIOMI V., SABINI S.**

Escuela de Nutrición. FCM. UNC.

**Introducción:** La Practica en Dietética Institucional es uno de los últimos tres requisitos curriculares del cursante de la Licenciatura en Nutrición; de extensión semestral y con una carga horaria de 500h se estructura en doble cursada con un promedio anual de 150 alumnos distribuidos en 25 centros de práctica del sector público y privado y de jurisdicción nacional, provincial y municipal. **Objetivo:** Conocer la percepción de los estudiantes de la Práctica en Dietética Institucional del área materno-infantil sobre la experiencia curricular concretada, periodo 2005 -2008. **Material y Método:** Estudio descriptivo de corte transversal a partir de una muestra de 163 estudiantes del área materno-infantil (AMI) que concretaron su práctica en 8 centros formadores. El equipo docente de la Cátedra diseñó un cuestionario auto administrado con preguntas mixtas que evaluaron las siguientes variables: a) Adaptación Personal a la Experiencia b) Evaluación del Aporte de la Cátedra a su Formación c) Aportes en Área Conocimientos, d) Aportes en Área Habilidades y Competencias, e) Aportes en Área Actitudinal, f) Vinculación con Instructor Docente (ID). **Resultados:** Los estudiantes evalúan su adaptación en terreno como Muy Buena en un 66 % y Excelente en el 27 %. El aporte que la Práctica brinda a su formación profesional resultó MB para el 55 % y E para el 34 %. El análisis en diferentes áreas: conocimientos, destrezas y habilidades y actitudinal señala una valoración de MB en las tres cuartas partes del alumnado. Un 56 % considera estar Muy Satisfecho y un 33% Satisfecho con la vinculación lograda con el ID. **Conclusión:** Los alumnos que realizaron su experiencia práctica en el AMI presentan una evaluación altamente homogénea y positiva en las distintas variables de análisis.

## INFECCIÓN POR ROTAVIRUS: SU PREVENCIÓN, UN DESAFÍO

**MINA H.**

Escuela de Salud Pública. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba.

**Introducción:** Las infecciones gastrointestinales continúan siendo una causa significativa de morbilidad y mortalidad infantil en el mundo. Uno de las principales agentes etiológicos es el Rotavirus **Objetivo:** Evaluar la prevalencia y características clínicas-socioculturales de una población de niños con infecciones gastrointestinales que concurren a consulta al HPNJ.

**Materiales y método:** Se realizó un estudio descriptivo correlacional en niños de 2 meses a 5 años de edad, de ambos sexos que concurren a los consultorios de diarrea del HPNJ. Se utilizó para la recolección de datos la planilla clínico-epidemiológica de la Unidad Centinela de Diarrea, estrategia de Vigilancia Epidemiológica del Ministerio de Salud de Nación. Los datos fueron analizados con el programa estadístico Infostat Profesional, 2007.

**Resultados:** El estudio mostró una prevalencia en pacientes con diarrea aguda del 40% de infección por Rotavirus "A", en el sexo masculino y menores de 4 años. Los serotipos identificados, fueron G9P (80%), G4P (15%) y G2P (6%). El tipo de deposición mostró correlación con el serotipo encontrado, presentando sólo de tipo líquido los serotipos G4P y G2P. Un 70% de los pacientes infectados, presentó fiebre y vómitos.

**Conclusión:** Por lo expuesto se puede concluir que existe una alta prevalencia de diarreas agudas producidas por Rotavirus tipo A, del serotipo G9P, esto permite reflexionar a nivel de salud pública sobre la posible inclusión de una vacuna Anti-Rotavirus en el Calendario Oficial de Vacunación de nuestro país, permitiendo disminuir morbilidad como mortalidad infantil por esta causa.

I-52

## EXPECTATIVAS DEL ROL PROFESIONAL EN ESTUDIANTES AVANZADOS DE LA LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA. "DESARROLLOS Y DIFICULTADES"

**PÁSSERA J., STÁBILE C., CLARK C., PERALTA V.**

Cátedra de Orientación Vocacional Ocupacional. Facultad de Psicología. UNC.

**Introducción:** Se considera importante llevar a cabo este trabajo teniendo en cuenta la problemática que enfrenta la Universidad relacionada a "las dificultades respecto a los rendimientos académicos de los estudiantes y la deserción" (Evaluación Externa CONEAU-2001) Conocer las representaciones que tienen los jóvenes sobre el rol profesional futuro y el grado de satisfacción en relación al cursado de la carrera, son aspectos, que entre otros, condicionarían la permanencia en la carrera. **Objetivo:** Conocer el desarrollo de los Proyectos Vocacionales Ocupacionales en una muestra de estudiantes avanzados de la carrera de Psicología. **Material y Método:** Estudio de tipo descriptivo, muestra accidental: 118 estudiantes de 5º año de Psicología de la U. N. C. El relevamiento de los datos se realizó con un cuestionario semi-estructurado, análisis cualitativo a través de categorías de análisis. **Resultados:** Los estudiantes en general expresan estar conformes con la carrera expresando que los aspectos que le resultaron más satisfactorios se relacionan al desempeño docente, la relación establecida con ellos y los contenidos teóricos de la carrera. Mientras que los aspectos que no lo conformaron están asociados con la desorganización institucional. Entre los factores que condiciona el cursado regular de la carrera, aparecen los laborales y las dificultades relacionadas con el aprendizaje. En relación a las expectativas de insertarse laboralmente opinan que no saben cómo generarlas.

**Conclusión:** Las redes sociales, familiares y escolares se constituyen en soportes significativos que conjuntamente con los recursos personales orientan la consolidación de los proyectos. Se sugieren estrategias que apuntalen la permanencia y finalización del Proyecto Educativo desde el espacio institucional de la Facultad.

I-53

## SOBREPESO Y OBESIDAD INFANTIL: CREANDO CONCIENCIA FAMILIAR PARA UNA VIDA SALUDABLE

**SALOMON A.**

Dispensario Municipal "Santiago Kuzma", El Pueblito. Córdoba.

**Introducción:** El sobrepeso y obesidad es un problema crónico prevalente en la consulta pediátrica que atañe a la Salud Pública. Tiene implicancias biológicas, psicológicas, sociales, culturales y económicas, para toda la familia. Ciertos comportamientos y hábitos alimentarios contribuyen a su desarrollo.

**Objetivo:** Planificar un programa de educación cotidiana de manejo del sobrepeso y obesidad para el niño, la familia y su entorno

**Material y Método:** Estudio descriptivo-evaluativo-prospectivo. Captación de niños con sobrepeso y obesidad en la consulta pediátrica; diciembre 2008-agosto 2009 aplicando percentilos de Índice de Masa Corporal (IMC) para edad y sexo del Centro de Control de Enfermedades de USA (CDC) y encuestas a actores involucrados.

**Resultados:** En 9 meses se detectaron 17 casos, de 140 niños bajo control de crecimiento y desarrollo. El 41% con sobrepeso, mayor porcentaje varones menores de 5 años; 59% obesos; de ellos 41% entre 5-10 años. El 40% registró TA elevada. El 75% pertenece a familias obesas. El 100% de los niños, no realiza actividad física sistemática. El 90% de las madres no reconoció los alimentos que deben consumir los niños: siempre, de vez en cuando y esporádicamente. El 93 % almuerza en guardería o comedor escolar, de estos el 30% vuelve a almorzar en la casa. El 85% mira TV más de 2 horas diarias. El 100% de las madres demuestran preocupación **Conclusión:** Según diagnóstico obtenido, se planificará, comprometiendo al equipo de Salud Familiar, un programa de educación cotidiana para niños con sobrepeso y obesidad, incluyendo las familias y su entorno; basado en educación alimentaria, la actividad física diaria y control periódico de salud, para mantener un estilo de vida saludable que perdure.

I-54

## INFECCIONES POR BORDETELLA PERTUSSIS EN NIÑOS HOSPITALIZADOS Y SUS CONTACTOS DEL HOGAR

**SALOMON A., MARENGO M**

Servicio de Pediatría. Hospital JB Iturraspe. San Francisco. Córdoba.

**Introducción:** Bordetella pertussis sigue siendo causa de morbi-mortalidad en niños. Las complicaciones y muertes se concentran en lactantes menores. Una estrategia propuesta para protegerlos, es vacunar a sus contactos. Se investigó la transmisión entre contactos del hogar, siendo padres y hermanos la fuente más común. Se identifica la fuente primaria sólo en la mitad de los casos y el diagnóstico del caso índice no siempre se confirma por laboratorio. **Objetivo:** Describir la distribución de casos confirmados o no de coqueluche según edad, sexo, clínica compatible, evolución y laboratorio, determinando contactos positivos en casos índices. **Material y Método:** Estudio descriptivo-transversal-retrospectivo de casos confirmados o no por PCR de aspirado nasofaríngeo, internados en el servicio de referencia; octubre 2007 agosto 2009. **Resultados:** Se analizaron 29 casos internados con diagnóstico sospechoso. 8 fueron positivos, 21 negativos. De los positivos, todos femeninos; el 75% de 2 a 4 meses, con más de 3 síntomas compatibles con la enfermedad (tos, tos paroxística, síntomas catarrales, cianosis), laboratorio superior a 15000 leucocitos. El 62,5% de los confirmados con más de 30000. 3 de ellos con vacunas incompletas. De los casos confirmados 6 se recuperaron, 2 fallecieron. Los dos últimos presentaron más de 30000 leucocitos y más de 700000 plaquetas. Solo 2 de los casos índices tuvieron contactos positivos. **Conclusión:** Este diagnóstico permite plantear estrategias a favor de la continuidad de la vigilancia epidemiológica involucrando al equipo de salud, para lograr una confirmación diagnóstica rápida, sensible y específica, cumpliendo con la notificación de casos sospechosos y facilitar la utilización de los recursos mediante redes de derivación de muestras.

I-55

## ANÁLISIS PRELIMINAR DE VARIABLES SOCIOECONÓMICAS Y AMBIENTALES EN LOCALIDADES CON CASOS DE DENGUE EN SALTA

**SÁNCHEZ D., PAGANI P., ROMERO G., ECHALAR S.**

Cátedra de Bioestadística. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Nacional de Salta.

**Introducción:** Numerosa bibliografía analiza los factores favorecedores de la incidencia de dengue en otras ciudades latinoamericanas.

**Objetivo:** determinar los factores socioeconómicos y ambientales que explican la incidencia de dengue en localidades de la Provincia de Salta.

**Material y Método:** En base a la localización de los casos del brote de dengue en 2009 en la Provincia de Salta, se analizaron un conjunto de variables socioeconómicas y ambientales como: densidad de población, porcentaje de población con NBI, % de viviendas con categoría IV de calidad de materiales (CALMAT), densidad poblacional, porcentaje de analfabetismo, región fitogeográfica, promedio histórico de temperatura y precipitaciones anuales. Se aplicaron análisis de correlación, análisis de componentes principales y análisis discriminante para explicar las diferencias en la incidencia de dengue para las localidades analizadas. **Resultados:** Entre las variables ambientales las precipitaciones (por la generación de criaderos del vector) y entre las sociales la densidad poblacional (por la transmisibilidad) resultaron como explicativas del mayor porcentaje (57%) de la varianza entre localidades. **Conclusión:** los resultados permiten direccionar las acciones en salud pública en el sentido de la erradicación y control de los criaderos del vector y el manejo de barreras físicas para desfavorecer la transmisión.



I-56

## EVALUACIÓN DE LA ANSIEDAD FRENTE A EXÁMENES UNIVERSITARIOS

**ENDERS J., GRANDIS A.**

Universidad Nacional de Río Cuarto

**Introducción:** La ansiedad previa y durante las situaciones de examen es causal de una serie de consecuencias negativas para el alumno, afectando su salud mental y rendimiento académico. **Objetivo General:** Elaboración y validación de un cuestionario de evaluación de ansiedad frente a los exámenes, en estudiantes universitarios.

**Material y Método:** Estudio Descriptivo Cuantitativo. Instrumento: Cuestionario de Ansiedad Frente a Exámenes Universitarios, (CAFEU). Muestra: Alumnos regulares que cursan de primero a quinto año en la UNRC, seleccionados aleatoriamente.

**Resultados:** Al realizarse un análisis de consistencia interna, como indicador de fiabilidad del Cuestionario se observó: a - Escala total: homogeneidad elevada entre los 36 ítems (Alpha de Cronbach = 0,9438), b- Análisis distintos ítems que conforman los tres factores comportamentales: fiabilidad alta en todos ellos: Factor: Pensamientos y preocupaciones de tipo cognitivo sobre el examen: Alpha de Cronbach = 0,8808, Factor Fisiológico: Alpha de Cronbach= 0,8581, y Factor Evitación: coeficiente Alpha de Cronbach =0,86. Evaluando la importancia de distintas variables dentro de cada Factor Comportamental, a través de un análisis multivariado, mediante una regresión lineal, se observa, que todas las que conforman el cuestionario, son regresoras de cada uno de los factores que conforman.

**Conclusión:** Las medidas de confiabilidad obtenidas y las fuentes de evidencias recolectas, permiten afirmar que el CAFEU es una herramienta que se muestra sensible para detectar distintos niveles de ansiedad frente a los exámenes, y que su estructura interna responde a la constitución tridimensional de la ansiedad frente a los exámenes.

I-57

## CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD LABORAL, EN CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE CÓRDOBA.

**FARIAS M., ACEVEDO G., MARTÍNEZ ALLENDE G., SANCHEZ J.**

Escuela de Salud Pública, Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba.

**Introducción:** El trabajo debe desarrollarse en condiciones de salud y de seguridad que dignifiquen a los trabajadores. Éstas forman parte de las condiciones trabajo, las que en virtud de la actual evidencia científica se constituyen en uno de los determinantes de la calidad en la atención y por ende de la salud de la población.

**Objetivo:** Indagar sobre las condiciones de salud y seguridad de los trabajadores en centros de atención primaria de salud, de la ciudad de Córdoba.

**Material y Métodos:** Se realizó un estudio cualitativo, aplicando la técnica del grupo focal, del que participaron doce personas integrantes de los equipos de salud. Se utilizó una guía de temas previamente diseñada.

**Resultados:** Los exámenes de salud preocupacionales no son utilizados para la promoción y prevención de las condiciones de salud de los trabajadores. Los trabajadores manifestaron “no existen en el centro instancias de vigilancia de la salud y seguridad”. También se expresó que “cada vez que alguno de nosotros tiene un accidente se notifica a la Aseguradora de Riesgos del Trabajo”. Ante la pregunta ¿Se han llevado a cabo acciones de prevención de accidentes en la institución? respondieron que éstas eran escasas para el personal de planta permanente y nulas para el personal tercerizado.

**Conclusión:** Las escasas instancias de vigilancia de la salud y seguridad laboral en la población estudiada, evidencian la necesidad de implementar acciones y planes destinados a mejorar las condiciones de trabajo de los trabajadores.

## HÁBITOS DE SALUD Y PERFIL EDUCATIVO EN LOS ASPIRANTES A LA CARRERA DE MEDICINA.

**LUCHESE M., FERNÁNDEZ A., ENDERS J., CECENARRO L**

Departamento de Admisión. FCM. UNC

**Introducción:** Los hábitos de salud son los comportamientos que influyen de manera directa en la salud de las personas y se adquieren durante la infancia. El rol de los padres es fundamental para la educación e implementación de estos hábitos en los hijos.

**Objetivo:** Analizar las variables de hábitos de salud y el perfil educativo en los aspirantes a la Carrera de Medicina, y la asociación posible entre las mismas.

**Material y Método:** Análisis de los formularios de inscripción y encuestas implementadas en los años 2005, 2006 y 2007 (n=10681), teniendo en cuenta las variables: edad, género, práctica de deporte sistemático, tipo de deporte que practica, hábitos tóxicos, tipo de colegio al que asistió, orientación del nivel medio, promedio del nivel medio y nivel educativo del padre y madre. Los resultados fueron analizados por datos categóricos y análisis de la varianza.

**Resultados:** Se observa predominio de género femenino mayor al 60% en los años estudiados. Hábitos de salud: el 40% de los aspirantes practica deporte fuera de las instituciones de la UNC y más del 6% es federado. El 50% practica 1 sólo deporte y los que más se practican son gimnasia, fútbol y voleibol. Consumo de alcohol: el 40% de los encuestados consume "raramente", el 25% los "fines de semana" y el 19% "nunca". Más del 50% inició el consumo a los 15 años, el 44% consume con amigos. Escolaridad: la mayoría asistió a colegios privados (47%), la Orientación de colegio predominante es Ciencias Naturales, el la media del promedio se encuentra entre 7-8 ptos. El nivel educativo de padres y madres predominante es secundario completo.

**Conclusión:** La distribución por género, las características sociodemográficas y el perfil educativo se mantienen en los tres años con las mismas características.

## I-59 ESTUDIO DE CIANOBACTERIAS TÓXICAS Y SU POTENCIAL RIESGO PARA LA SALUD HUMANA EN LOS EMBALSES SAN ROQUE Y LA QUEBRADA DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA, ARGENTINA.

**PIEROTTO M., PROSPERI C., DAGA I.**

Laboratorio de Hidrobiología Aplicada. Facultad de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales. UNC.

**Introducción:** las floraciones algales y la aparición de cianobacterias en los embalses de abastecimiento de agua en la Provincia de Córdoba se han incrementado en las últimas décadas. Estos sucesos conocidos como "blooms", producen un aumento significativo de la biomasa de unas pocas especies, en un período corto de tiempo. Se estima que aproximadamente el 50% de los florecimientos en ambientes eutrofizados son provocados por cianobacterias.

**Objetivo:** Determinar los principales grupos de cianobacterias tóxicas en los embalses San Roque y La Quebrada de la Provincia de Córdoba y su relación con los potenciales riesgos para la salud humana. **Material y Método:** Análisis de fitoplancton, clorofila a, transparencia, temperatura, pH, conductividad, oxígeno disuelto y análisis estadísticos.

**Resultados:** las principales cianobacterias encontradas en el embalse San Roque fueron *Microcystis aeruginosa*, *M. wessenbergii*, *M. flos-aquae*, *Anabaenopsis* sp, *Anabaena spiroides*, *Cylindrospermopsis raciborski*, *Lyngbia* sp, *Oscillatoria limosa*, *O. lacustris*, *O. splendida*; y en La Quebrada por *Anabaena spiroides*. Estas especies son productoras de importantes toxinas como anatoxinas, microcystinas, saxitoxinas y cilindrospermopsina.

**Conclusión:** Los florecimientos algales en estos reservorios de agua representan un riesgo para la salud pública y ante la aparición de cianobacterias potencialmente toxigénicas, se recomienda a las autoridades y a los entes públicos o privados, encargados de plantas potabilizadoras, implementar actividades de monitoreo y de mayor control en los procesos de potabilización durante los florecimientos algales a los fines de garantizar la calidad del agua suministrada.

**I-60** EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS OCASIONADOS POR EL TABAQUISMO EN UN GRUPO DE ESTUDIANTES SECUNDARIOS

**FRANCO M., FONSECA I., ASIS O., GUERINI J., SPITALE L.**  
 II Cátedra de Patología. FCM-UNC.

**Introducción:** El tabaquismo representa, sin dudas, la más extendida de las adicciones, factible de prevenirse y uno de los problemas de salud pública más importante. En el marco del programa de extensión universitaria sobre "prevención de las enfermedades padecidas por los riesgos de fumar", desarrollado desde el año 2004 por la II Cátedra de Patología de la FCM, UNC. **Objetivo:** Evaluar el conocimiento que un grupo de estudiantes tenía acerca de los riesgos ocasionados por el hábito de fumar.

**Material y Método:** La población estudiada estuvo integrada por alumnos de 4º y 5º año, del Colegio Nacional de Monserrat de ambos sexos, cuyo grupo etario estuvo comprendido entre los 13 y 16 años de edad. Se realizaron un total de 428 encuestas (n=428). Se realizó una encuesta anónima analizando diferentes aspectos. Los datos se obtuvieron mediante variables categóricas y de comparación múltiple.

**Resultados:** En relación al conocimiento que los alumnos tenían acerca de las enfermedades asociadas al hábito de fumar, obtuvimos los siguientes datos: 237 (55.4 %) establecieron la relación del tabaquismo con el desarrollo de cáncer de pulmón; 90 (21%) lo asociaron con enfermedades pulmonares; 51 (11.9%) con una mayor incidencia de enfermedades cardiovasculares; 45 (10.5%) con otros tipos de cáncer (laringe y esófago); 3 (0,7%) a malformaciones y 2 (0,5%) con accidentes cerebro- vasculares (ACV).

**Conclusión:** Una elevada proporción de la población estudiada reveló estar debidamente informados acerca de las patologías vinculadas al tabaquismo. A pesar de ello, el 25 % de los estudiantes que fueron encuestados, manifestó ser fumador.

**I-61** CAPIQUI, STELLARIA MEDIA (L.) VILL. UN RECURSO NUTRICIONAL.

**GARINO L., NUÑEZ A., TOMBESI C., SCAGLIA V., REARTES G., BORSOTTI M.**  
 Escuela de Nutrición, FCM, UNC. Córdoba.

**Introducción:** El presente trabajo de investigación tiene como fin dar a conocer la existencia de la especie *Stellaria media* (L.) Vill, para incorporarla en la alimentación humana como alimento alternativo.

**Objetivo:** Conocer la composición química de *Stellaria media* (L.) Vill.

**Material y Método:** Estudio de modalidad empírica, descriptivo simple y transversal, en una muestra de n= 100g de hojas y tallos de "*Stellaria media*" (cruda). Técnica: método de Kjeldahl, método de extracción con disolventes, método de Weende, método de espectroscopia de absorción atómica, método de extracción y determinación por cromatografía en placa fina de alta performance, método por cromatografía líquida de alta resolución, método por calentamiento de la muestra a 100°C 1 hs. y pesado por diferencia, análisis de cenizas en seco, cálculos matemáticos. **Resultados:** Por su composición química posee 7.6 g. de hidratos de carbono, 2.1 g. de proteínas y 0.2 g.de grasas; pertenece a las hortalizas del grupo A. En relación a los análisis químicos presenta 60,4 kcal %, hierro (Fe) 1,2 mg %, calcio (Ca) 35 mg %, vitamina C 30 mg %, carotenos 1,8 mg % y ácido fólico 50 ug %.

**Conclusión:** *Stellaria media* (L.) Vill puede incorporarse como alimento alternativo ya que contiene propiedades nutritivas que la convierten en un recurso nutricional apto para la alimentación humana.

**1-62** COMPONENTES NUTRICIONALES DE FOENICULUM VULGARE MILL.  
VAR. CAPILLACEUM "HINOJO SILVESTRE"

**ATIENZA F., SANDOVAL V., SOSA L., REARTES G., BORSOTTI M.**  
Escuela de Nutrición, FCM, UNC.

**Introducción:** Con la presente investigación se pretende fomentar y promover el consumo de las plantas silvestres entre ellas el Foeniculum vulgare Mill. var. Capillaceum con el fin de ampliar las posibilidades alimentarias del hombre.

**Objetivo:** Conocer la composición química y la presencia de antioxidantes.

**Material y Método:** Estudio de modalidad empírica, descriptivo simple y transversal, en una muestra de n= 100g de hojas y tallos de "Hinojo Silvestre" (crudo). Técnicas: método de Kjeldahl, método de extracción de Soxhlet, método indirecto por pesada, método clásico, método de Hanneber modificado, método de espectroscopía de absorción atómica, método de extracción y determinación por cromatografía, por comparación con el método lenoleato/ caroteno, cálculos matemáticos.

**Resultados:** Por su composición química posee 10,61 g % de hidratos de carbono, 4,79 g % de proteínas y 0,4 g % de lípidos; pertenece al grupo B de las hortalizas. En relación a los análisis químicos, presenta 65 kcal %, sodio (Na) 220 mg %, fósforo (P) 90 mg %, hierro (Fe) 3.2 mg %, calcio (Ca) 80 mg y vitamina E 160 mg %.

**Conclusión:** Según su composición nutricional el vegetal es fuente exclusiva de antioxidante (vitamina E) y puede incorporarse a la alimentación humana como alimento alternativo.

36

**1-63** EVALUACIÓN DEL NIVEL DE FOTOEDUCACIÓN  
EN UN SECTOR DE LA POBLACIÓN DE CÓRDOBA

**FERRER M., FEMOPASE M., SUAREZ BOCCA M., MATTHEWS S., DIONISIO DE CABALIER M.**

Cátedra de Clínica Dermatológica. Hospital Nacional De Clínicas. FCM-UNC

**Introducción:** Los principales pilares de fotoeducación se basan en la prevención de quemaduras solares durante la infancia, uso de protectores solares, protección ocular, vestimenta adecuada y exposición en horarios establecidos por la OMS. El sol es necesario para determinados procesos metabólicos, pero puede convertirse en un grave peligro para la salud si no se expone con moderación y protección adecuada, en los horarios permitidos. Se considera la exposición solar como principal factor predisponente para el desarrollo del cáncer cutáneo.

**Objetivo:** Conocer la información de un grupo poblacional sobre los efectos nocivos del sol. Evaluar el nivel de educación acerca de la fotoprotección.

**Material y Método:** Estudio exploratorio-descriptivo, analítico, de corte transversal. Encuesta múltiple choice realizada entre los meses de Agosto y Septiembre del 2009 a personas mayores de 18 años de ambos sexos, de igual nivel socio-cultural, en tres zonas de la Ciudad de Córdoba. **Resultados:** Se encuestaron 60 personas de zona Nueva Córdoba, Cerro de las Rosas y Villa Allende, siendo el 70% femenino mayor de 18 años. El estudio demostró que el 100 % de los encuestados tienen conocimiento de la relación del sol con el Cáncer de piel, el 70% se expone entre las 13 a 15 horas. Teniendo en cuenta la variable del uso de protector solar, el 51,28% se aplica el protector solar una sola vez al día y el 28,2% se aplica protector solar y lo renueva cada 2 horas.

**Conclusión:** Hemos observado que la población encuestada conoce los riesgos de la exposición solar, solo el 28,2 % utiliza el protector solar correctamente, por eso es necesario profundizar la fotoeducación en la población para poder disminuir la incidencia de Cáncer de piel.

I-64

## FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A DBT GESTACIONAL EN EMBARAZADAS QUE REALIZARON PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA. HOSPITAL MATERNO NEONATAL. 2007

**GUARNERI F., SCRUZZI G., GARATE S., VERA G.**

Hospital Materno Neonatal, Córdoba.

**Introducción:** La diabetes gestacional (DBTG) es una alteración de la tolerancia a los hidratos de carbono de severidad variable, que comienza o se diagnostica por primera vez durante el embarazo. Se conoce que las semanas 24 y 32 de gestación son de gran trascendencia desde el punto de vista metabólico y por lo que se normatizó el estudio del metabolismo hidrocarbonado en este periodo del embarazo. **Objetivo:** Conocer la presencia de factores de riesgo asociados a DBTG en embarazadas que asistieron al laboratorio durante agosto y septiembre de 2007.

**Material y Método:** Estudio descriptivo, prospectivo, incluyó 105 embarazadas que concurren al laboratorio para prueba de tolerancia a la glucosa (PTOG); indagándose factores de riesgo. Se obtuvieron datos post parto de 63 de ellas por revisión de historia Clínica. Se analizó edad gestacional final, ganancia de peso, tipo de parto y peso al nacer. Se realizó test de Chi cuadrado y exacto de Fisher. **Resultados:** Se diagnosticó DBTG en 9,5 % de las 63 embarazadas. El 50% de las DBTG tenían más de 30 años, el 66,6% tenían antecedentes de macrosomía previa, el 83,3% tenían sobrepeso u obesidad previo al embarazo, el 66.6% terminó el parto por vía vaginal, con respecto al peso de nacimiento, el 20% tuvo macrosomía. Al realizar el análisis estadístico se encontró asociación estadísticamente significativa entre DBTG y antecedentes de macrosomía previa. **Conclusión:** La DBTG es una entidad que genera mayor morbi-mortalidad materna y perinatal. Por esta razón es importante el conocimiento de los factores de riesgo para realizar el diagnóstico oportuno y de esta manera instaurar el tratamiento y seguimiento interdisciplinario, a fin de disminuir sus consecuencias.

I-65

## FACTORES DE RIESGO PARA PARTO PREMATURO ESPONTÁNEO

**VACA M., DIAZ ECHENIQUE M.**

Hospital Universitario de Maternidad y Neonatología. UNC

**Introducción:** Ante la necesidad de establecer los factores de riesgo de parto prematuro espontáneo en nuestro medio, se llevó a cabo un estudio en el Hospital Universitario de Maternidad y Neonatología de la UNC.

**Objetivo:** Identificar factores de riesgo para parto prematuro espontáneo.

**Material y Método:** Diseño de estudio: caso control. Se seleccionaron 1205 casos y controles; se analizaron variables biológicas, socioeconómicas, obstétricas, inherentes al estilo de vida y auto cuidado de salud. El análisis estadístico se hizo con el programa Epi-info. Se calcularon: Odds Ratio con un intervalo de confianza al 95% y Chi cuadrado; el valor de p se calculó a partir del Chi cuadrado considerando significativo un resultado inferior a 0.05.

**Resultados:** Hubo asociación significativa entre prematurez espontánea y parto prematuro previo (OR 3.09), embarazo sin control (OR 2.81), hijo muerto en período neonatal (OR 2.38), dos o más cesáreas previas (OR 2.19), menos de 5 controles (OR 1.95), peso inferior a 45Kg (OR 1.62), intervalo íntergenésico corto (OR 1.58), ser menor de 20 años (OR 1.56), índice de masa corporal < 18.5 (OR 1.47). Ser menor de 20, fue factor de riesgo para desnutrición (OR 2.05) y control prenatal deficiente (OR 1.79). Se encontró que el nivel de instrucción alto en la madre y al menos un control prenatal tienen efecto protector (OR 0.69 y 0.36)

**Conclusiones:** Se encontró dependencia entre prematurez y edad menor de 20, IMC menor a 18.5, peso materno inferior a 45 Kg. antecedente de parto prematuro y muerte neonatal, dos o más cesáreas previas, intervalo ínter genésico corto, menos de cinco controles y ningún control prenatal. Hubo asociación en la embarazada menor a 20 años con: desnutrición y con control prenatal deficiente. Se observó efecto protector de las variables: un control prenatal y nivel de instrucción alto en la madre.

CONDICIONES SOCIODEMOGRÁFICAS, EDUCATIVAS  
Y DE CONSUMO DE ADOLESCENTES DE CÓRDOBA.LUCHESE M., GALLO V., ACOSTA L., BURRONE M., VILLACÉ M., MENEL C.,  
VILA M., BELLA M., ESCUTI C., BIKIC J., LOPEZ DE NEIRA J., FERNÁNDEZ AR.

Escuela de Salud Pública. FCM. UNC

**Introducción:** El consumo de sustancias psicoactivas es un importante fenómeno que afecta a los adolescentes. Dichas sustancias, al ser consumidas, tienen la capacidad de modificar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento. **Objetivo:** Describir las condiciones sociodemográficas, educativas y de consumo de adolescentes de Córdoba. **Material y Método:** Se trabajó con la Segunda Encuesta Nacional a Estudiantes de Enseñanza Media en el año 2005 en Córdoba. Población 4593. Variables: sociodemográficas (género, edad, estado civil de los padres, vive con, trabaja). Educativas (colegio, exigencia académica, problemas de comportamiento, cursos de prevención). Consumo (fumó cigarrillos, consumió bebidas alcohólicas, tranquilizantes, inhalantes y pasta base alguna vez) Los datos fueron procesados estadísticamente por bivariado a través de datos categóricos. **Resultados:** El 58,74% son varones y el 41,26% mujeres. El 68,91% de los padres está casado. El 75,50% vive con padre y madre y el 90,71% no trabaja. El 54,45% asiste a colegios públicos y el 45,44% a privados. En cuanto a la exigencia académica, el 24,56% expresa mucho, el 43,78% bastante y algo el 24,52%. El 57,04 % nunca tuvo problemas de comportamiento. El 45,07% no recibió cursos. El 45,81% fumó cigarrillos, el 54,26% consumió bebidas alcohólicas, el 3,98% tranquilizantes, el 2,70% inhalante, el 6,64% pasta base, alguna vez. **Conclusiones:** A partir de los resultados generar actividades de prevención, ya que casi la mitad no recibió cursos, consumió alguna vez bebidas alcohólicas y fumó cigarrillos.

TRANSICIÓN NUTRICIONAL: ASOCIACIÓN ENTRE BAJA TALLA,  
OBESIDAD E HIPERTENSIÓN ARTERIAL

DÍAZ P., LOSANO L., DÍAZ M., ABALLAY L.

Escuela de Nutrición - FCM- UNC.

**Introducción:** La obesidad es una epidemia mundial, considerada problema de salud pública. Su importancia reside en ser factor de riesgo de enfermedades metabólicas y cardiovasculares como la hipertensión arterial (HTA).

**Objetivo:** Determinar la asociación entre baja talla, como posible indicador de desnutrición en el pasado, obesidad e HTA en el marco de la transición nutricional, en mujeres adultas de nivel socioeconómico medio y bajo de la ciudad de Córdoba.

**Material y método:** Estudio observacional, correlacional, de corte transversal, basado en una muestra aleatoria de 1739 mujeres de Córdoba en 2005-2007. Se recabó información sobre datos personales, antropométricos, hábitos de vida y consumo alimentario. Se describió la distribución de las variables, y estimó su asociación a través de modelos de regresión logística múltiple. **Resultados:** La prevalencia de sobrepeso fue 56%, de obesidad 22%, y 34% la de HTA. Considerando con baja talla a mujeres con estatura  $\leq$  al percentil 25 de la distribución de talla de mujeres de la población adulta argentina (1,57m), su prevalencia fue 32%. Se evidenció asociación entre sobrepeso-obesidad e HTA, y entre circunferencia de cintura e HTA. La baja talla resultó ser factor de riesgo de sobrepeso y obesidad; pero sólo mostró una tendencia de asociación con HTA.

**Conclusión:** Existió asociación entre baja talla y presencia de sobrepeso-obesidad, sin embargo sólo se evidenció tendencia de las mujeres con baja talla a presentar HTA. Si bien múltiples factores pueden llevar a baja talla en el adulto, la desnutrición en los primeros años cobra relevancia al ser además factor de riesgo de sobrepeso e HTA según la hipótesis de Barker; la cual afirma que subnutrición temprana seguida de relativa prosperidad aumenta el riesgo de enfermedad crónica en el adulto.

**GÓMEZ DE DIAZ R., AGUILERA PÉREZ M., DI CARLO B., DÍAZ O., VILLARREAL CANTIZANA C., REARTE E., CABANILLAS LÓPEZ C., SÁNGARY R., VIDAL L.**

Universidad Nacional de Salta, Consejo de Investigación, Facultad de Ciencias Exactas, Facultad de Ciencias Naturales, Facultad de Ingeniería, Secretaría de Bienestar Universitaria. Facultad de Ciencias de La Salud.-Sede Regional Orán Capital, Salta, Argentina

**INTRODUCCIÓN:** La Dirección de Salud Universitaria tiene la misión de contribuir al fomento de la salud, prevención de riesgos de accidentes laborales, saneamiento del ambiente, atención de la salud y promoción del autocuidado. **OBJETIVO:** Analizar los accidentes laborales en la Universidad Nacional de Salta, identificando los riesgos en la infraestructura y el ambiente que puedan afectar la salud de los recursos humanos que trabajan en el ámbito universitario.

**MATERIAL: Y MÉTODOS:** Se analizaron los accidentes laborales registrados por la Dirección de Salud Universitaria, durante los años 2007 y 2008, evaluando los posibles riesgos ambientales y edificios de los lugares de trabajo.

**RESULTADOS:** La Dirección de Salud Universitaria registró 32 y 31 consultas por accidentes de trabajo durante 2007 y 2008, respectivamente. Los accidentes laborales fueron de carácter leve en un 87,5% y los demás de gravedad moderada. Se produjeron en promedio, el 76 % en el lugar de trabajo y las causas principales fueron traumatismos por caídas en un 87% y el resto quemaduras por productos tóxicos. Analizados los posibles riesgos edilicios se encontró deficiencias en iluminación, escaleras con peligro de caídas, barandas inadecuadas, problemas ergonómicos y de espacio insuficiente, además de falta de protección adecuada en los laboratorios. **CONCLUSIONES:** Los accidentes laborales se produjeron en un 76 % en el lugar de trabajo siendo en su mayoría de carácter leve consistentes en traumatismos que afectaron los brazos y piernas. Se deben realizar acciones de capacitación del personal en la prevención de los riesgos edilicios y ambientales a fin de mejorar la salud y seguridad de todos los trabajadores de la Universidad.

**CONTAMINACIÓN MICROBIOLÓGICA  
DE COMIDAS REGIONALES DE SALTA, ARGENTINA****GÓMEZ DE DIAZ R., DI CARLO B., BUTTAZZONI R., RABUS P., DÍAZ O., NAVIA SANCHEZ F., SALOMÓN R.**

Consejo de Investigación, Facultad de Ciencias Exactas, Facultad de Ciencias Naturales, Facultad de Ingeniería. Universidad Nacional de Salta.

**Introducción:** La calidad higiénico-sanitaria de los alimentos es prioritaria para la salud pública a fin de evitar la transmisión de enfermedades mediante la elaboración de comidas.

**Objetivos:** Determinar la contaminación microbiológica de comidas regionales de la ciudad de Salta, Argentina y destacar la importancia de capacitar en las BPM (Buenas Prácticas de Manufactura) a los recursos humanos que manipulan alimentos. **Material y Métodos:** Se evaluaron microorganismos indicadores, tales como aerobios mesófilos totales, coliformes totales, hongos, levaduras, *Staphylococcus aureus*, *Escherichia coli* y *Salmonella* spp en muestras de empanadas de carne al horno, locro, tamal, humita, guaschalocro, frangollo, picante de mondongo y chanfaina, que se procesaron según técnicas del ICMSF (International Commission on Microbiological Specifications for Foods). **Resultados:** Las muestras de comidas regionales presentaron valores fuera de los límites normales del Código Alimentario Argentino, para aerobios mesófilos totales, con recuentos de hasta 480.000 UFC/g y de 18.000 UFC/g de *Staphylococcus aureus* en las humitas, los coliformes totales registraron 200.000 UFC/g en tamales con presencia de *E.coli*. *Salmonella* spp estuvo ausente, mientras que hongos y levaduras fueron mayores a 2.000 UFC/g para humitas, tamales y guaschalocro. **Conclusión:** La mayor contaminación microbiológica se observó en humitas y tamales para aerobios mesófilos y coliformes totales con presencia de *E. coli*. Estos resultados indican una incorrecta conservación del choclo, además de una inadecuada higiene en la elaboración de las comidas regionales, por lo que se recomienda capacitar a los manipuladores de alimentos en las buenas prácticas de manufactura.

I-70

## ESTUDIO SOBRE EL MOTIVO DE CONSULTA Y DROGA CONSUMIDA EN LAS SALAS DE EMERGENCIA DE ARGENTINA

**GÓMEZ R., MACHADO R., VIARENGO L.**

Unidad de Estudios Epidemiológicos en Salud Mental. Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina

En este trabajo se analizaron los datos obtenidos en el Tercer Estudio Nacional sobre el "Uso Indebido de Drogas y la Consulta de Emergencia" realizado por Observatorio Argentino de Drogas - SEDRONAR en Argentina en el año 2007, utilizado como fuente de datos secundarios las bases de datos generadas por dicho estudio. La población fue de N= 12376 casos. Los objetivos fueron estudiar la asociación entre los motivos de consulta en las salas de emergencias de todo el país y las sustancias consumidas, analizar las variables sociodemográficas para la elaboración del perfil sociodemográfico de quienes consultan en emergencia. Finalmente, en base a los resultados nos propusimos la detección de factores de riesgo asociados al consumo problemático de drogas. Se realizaron análisis estadísticos a fin de establecer las relaciones entre las variables. Los resultados reflejaron un significativo nivel de asociación entre sustancias legales y motivo médico general, mientras que las sustancias Ilegales se asocian con sobredosis y situación de violencia. Se obtuvo un perfil sociodemográfico significativo para el consumo de Alcohol y Tabaco de hombres solteros de 21 a 28 años con Secundario Incompleto, que trabajan a tiempo completo. Para la Cocaína, Pasta Base y Marihuana se mantiene el mismo perfil, sin embargo la situación de no trabajar se infiere como factor de riesgo. Los Ansiolíticos, Sedantes, Tranquilizantes y Antidepresivos son consumidos por mujeres solteras, amas de casa, de 21 a 28 años y de 53 a 65 años que consultan a las salas de emergencia.

I-71

## CIRCUNFERENCIA DE CINTURA Y NIVELES SÉRICOS DE TRIGLICÉRIDOS: INDICADORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y COMPLICACIONES METABÓLICAS

**CORNATOSKY M., BARRIONUEVO O.**

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

**Introducción:** La circunferencia de cintura (CC) permite medir adiposidad abdominal; se correlaciona con riesgo de enfermedad cardíaca como con perfil lipídico adverso.

**Objetivo:** En el marco del Proyecto "Factores de riesgo asociados a ECNT en adultos mayores de la Región Este y Oeste de Catamarca" se propuso establecer la relación entre CC y triglicéridos (TG).

**Material y Método:** Estudio epidemiológico, descriptivo, transversal. Muestra aleatoria (n=120) de adultos mayores (AM). La CC se tomó con cinta métrica inextensible y se expresó en cm. Para TG, se utilizó Test enzimático colorimétrico (Kit TG Color-GPO/PAP AA) de Wiener®. Se tomaron puntos de corte establecidos por OMS y ATP III. Se calculó media, desvío estándar e intervalo de confianza del promedio al 95%. Se realizó análisis de asociación utilizando coeficiente de correlación de Pearson; se empleó SPSS 10.0 para Windows®.

**Resultados:** El 46.4% de los AM pertenecían al grupo 60-69 años; el 53.5% a 70-79 años. Edad promedio 69.5 ± 5.0. CC media mujeres 98.26 cm. [IC al 95% 95.38-101.15]; hombres 97.06 cm. [IC al 95% 93.94-100.18]. La prevalencia de riesgo de complicaciones cardiovasculares y metabólicas por CC, indicó diferencia significativa (p<0.000) por sexo. En hombres riesgo aumentado (46.2%), en mujeres riesgo muy aumentado (77.9%). Concentración media de TG 164 mg/dl [IC al 95% 149-178]; 44.2% mostró niveles de TG > 150 mg/dl. En hombres la CC presentó coeficiente de correlación débil (r=0.039) no significativo con TG; en mujeres asociación directa moderada (r=0.328) y significativa (p<0.006).

**Conclusión:** En la muestra estudiada el exceso de tejido adiposo en la región abdominal está asociado a concentraciones incrementadas de TG, especialmente en el género femenino.



**1-72 FACTORES DE RIESGO DE BRUCELOSIS EN VETERINARIOS RURALES****TARABLA H.**

INTA-UNL, Santa Fe.

**Introducción:** La Veterinaria está asociada a numerosas zoonosis, siendo la brucelosis la más frecuente en áreas de ganadería bovina.

**Objetivo:** Evaluar la frecuencia de veterinarios rurales que sufrieron brucelosis en el ejercicio laboral en la provincia de Santa Fe y su asociación con factores de riesgo. **Material y Método:** En agosto de 2008 se desarrolló un censo en veterinarios rurales (N= 741) con una tasa de respuesta a un cuestionario estructurado respondida en forma anónima del 76% (n= 562). El análisis incluyó tasa de incidencia acumulada (TIA) y de densidad de incidencia (TDI),  $\chi^2$ , correlación de Pearson y regresión logística.

**Resultados:** La TIA de brucelosis fue 29%, mientras que la TDI para el período 1964-2008 fue de 20%. Esta disminuyó con el correr de los años, siendo mayor en los primeros años post-graduación. Las diferencias entre las TIAs específicas por sexo se minimizaron luego de estandarizar por los años de antigüedad profesional, pero entre las específicas por región geográfica persistieron aún luego de estandarizadas. Dada la alta correlación existente entre edad y años de ejercicio profesional ( $r= 0,97$ ;  $p < 0,0001$ ), sólo esta última fue incluida como factor de riesgo. Sexo no fue significativo. Quienes se graduaron hacía dos, o tres o más décadas tuvieron respectivamente 4,7 y 8,4 veces más riesgo de padecer brucelosis que los graduados en los últimos 10 años. Quienes trabajaban en el área de saneamiento de brucelosis bovina tuvieron 2,1 veces más riesgo de enfermar que en el área bajo control.

**Conclusión:** La brucelosis es un problema que persiste por lo que se propone efectuar esfuerzos educativos interinstitucionales teniendo como objetivo primario los estudiantes universitarios y los jóvenes profesionales.

**1-73****MORTALIDAD POR TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO EN ARGENTINA Y CÓRDOBA.****LOPEZ DE NEIRA J., BELLA M., ACOSTA L., COMETTO M., BURRONE M., LUCHESE M., BORSOTTI M., ESTARIO J., FERNÁNDEZ AR.**

Escuela de Salud Pública. FCM. UNC

**Introducción:** Los organismos internacionales recomiendan disponer datos actualizados sobre los trastornos mentales y del comportamiento para conocer la magnitud y distribución de los mismos.

**Objetivo:** Analizar las tasas de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento en los años 2005-2006; en Argentina y Córdoba. **Material y Método:** Población: todas las muertes producidas por trastornos mentales y del comportamiento (TM) en ambos sexos. Se incluyeron causas de muerte por trastornos mentales según clasificación de CIE-10. **Análisis estadístico:** Se calcularon tasas de mortalidad específica por causa y sexo y mortalidad proporcional. **Resultados:** La proporción de muertes por TM en la Argentina fue de 0,74%. El riesgo de morir por TM en el año 2005 fue de 5,6 0/0000, siendo para TM debido al uso de alcohol de 1,7 0/0000. Al analizar por sexo, las tasas de mortalidad específica por TM fueron de 5,8 0/0000 para varones y 5,3 0/0000 para mujeres. Al respecto de la tasa de mortalidad específica por TM debido al uso de alcohol, fueron de 3,1 0/0000 para varones y 0,3 0/0000 para mujeres. En la provincia de Córdoba la tasa de mortalidad por TM fue de 1,2 0/0000, y TM debido al uso de alcohol 0,4 0/0000. Según sexo, las tasas por TM fueron de 1,4 0/0000 en varones y 1,9 0/0000 en mujeres, y debido al uso de alcohol fueron de 0,8 0/0000 y 0,1 0/0000 respectivamente. Valores similares fueron observados en el año 2006. **Conclusión:** La tasa de mortalidad por TM debido al uso de alcohol en el país fue mayor en el sexo masculino, mientras que Córdoba fue más elevada en mujeres. Las tasas de mortalidad por TM en Córdoba fueron menor que las de país, por lo que deberían analizarse los factores relacionados con estas diferencias.

I-74

## ANÁLISIS DE LA SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS EN CENTROS DE SALUD

**LUCHESE M., LOPEZ DE NEIRA J., ACOSTA L., BURRONE M., ACEVEDO G., ESTARIO J., JURE H., CIUFFOLINI B., DIDONI M., MARTÍNEZ ALLENDE G., FERNÁNDEZ AR.**

Escuela de Salud Pública. FCM. UNC

**Introducción:** La salud como derecho requiere ciudadanos que dejen de ser receptores pasivos de las actividades prestadas por los servicios de salud. Las propuestas de salud aspiran, en términos generales, a minimizar la brecha entre las prestaciones del sistema de salud y las comunidades de áreas alejadas, desprotegidas y con carencias de recursos. **Objetivo:** Analizar el nivel de satisfacción de los usuarios de Centros de Salud en la ciudad de Córdoba. **Material y Método:** se implementó técnica de indagación, a partir de entrevistas estructuradas. Se aplicó un muestreo aleatorio para seleccionar los centros de salud. Las respuestas se analizaron por frecuencia a partir de datos categorizados y las comparaciones entre los grupos de interés se efectuó con la prueba de  $\chi^2$ . Se trabajó con un nivel de significación de 0,05. **Resultados:** Las personas encuestadas fueron el 90% mujeres y la media de edad fue  $34,46 \pm 0,66$  años ( $p < 0,001$ ). El 75% presentaba relaciones laborales y con "Secundaria Incompleta". La mayoría consultó alguna vez y el 35% lo hizo por algún tipo de control de salud. Los criterios que prevalecieron para la selección del hospital fueron la entrega gratuita de medicamentos y el respeto por los horarios. El 70% evaluó positivamente la buena comunicación, el trato respetuoso y el tiempo de atención. En la evaluación de las instalaciones prevalece la satisfacción respecto a la accesibilidad. La atención de los médicos y enfermeras tiene un alto nivel de satisfacción, siendo menor para los otros integrantes del equipo. El tiempo de espera es considerado aceptable. **Conclusión:** Se observa una mayor concurrencia del sexo femenino, jóvenes y por controles de salud con percepción positiva en cuanto a los aspectos de atención de salud analizados en la entrevista

I-75

## EVALUACIÓN CUALITATIVA DEL PROYECTO DE VIGILANCIA EN CHAGAS FACILITADO POR TECNOLOGÍA DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN. CÓRDOBA - ARGENTINA.

**CRAVERO C., BRUNASO F., GARRO A., WILLINGTON A., VILLACÉ M., BURRONE M., LUCHESE M., FERNÁNDEZ AR.**

IDRC, Sociedad Argentina de Cardiología-UNC

**Introducción:** Desde finales del siglo XX hemos asistido a la promoción de un nuevo paradigma social: la sociedad de la información y el conocimiento que tiene en las TIC uno de sus elementos primordiales. El impacto de estas innovaciones tecnológicas alcanza a todas las actividades y a diversos ámbitos sociales, inclusive los sanitarios. **Objetivo:** Analizar el uso, la apropiación y los procesos de implementación de las tecnologías de información y de comunicación (TICs) incorporadas en el marco del proyecto piloto a los programas de vigilancia de enfermedad de Chagas.

**Metodología:** Con enfoque complementario al análisis de las bases de datos digitales, a fin de poder integrar y complementar resultados de ambas fuentes se propone como parte del monitoreo y evaluación la implementación de una propuesta metodológica cualitativa que se sustenta en entrevistas en profundidad y grupos focales. Para este diseño se elaboró dimensiones, variables e indicadores de estudio, partiendo de las categorías básicas de la investigación: uso, apropiación e implementación.

**Resultados:** A partir del análisis cualitativo se identificó que las personas involucradas conocen la herramienta, la valoran y aprenden a usarla para las necesidades propias y del grupo social dando cuenta de la apropiación de la tecnología.

**Conclusión:** La apropiación que se realizó de la tecnología y del sistema de vigilancia propuesto contribuye a generar una respuesta rápida a nivel de notificación y demanda de acciones de investigación epidemiológica, planificación y control.

I-76

PROYECTO PILOTO DE VIGILANCIA EN CHAGAS FACILITADO POR TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

**CRAVERO C., GARRO A., WILLINGTON A., BRUNAZZO F., LUCCHESI M., ORTIZ DAZA L., GORLA D., BURRONE M., FERNÁNDEZ AR.**

IDRC, Sociedad Argentina de Cardiología- UNC

**Introducción:** La enfermedad de Chagas representa uno de los más graves problemas de salud pública en América Latina, con un alto impacto socio-económico al afectar mayoritariamente a sectores vulnerables en situación de pobreza, y al grupo poblacional de adultos jóvenes en edad productiva.

**Objetivo:** Diseñar, implementar y evaluar un sistema piloto de vigilancia epidemiológica y atención médica con el apoyo de tecnologías de la información y comunicación para detectar precozmente e introducir al sistema de salud los individuos seropositivos para T. Cruzi.

**Metodología:** estudio poblacional efectuado en las localidades endémicas de la provincia de Córdoba, La Rioja y Bolivia.

**Resultados:** Se estudiaron un total de 7.169 muestras. 4701 muestras de niños entre 10 meses y 14 años en Córdoba, con 1,51 % de positivos en la prueba de tamizaje y 27 embarazadas donde se detectó la infección en 2 de ellas (7,41%). En La Rioja se realizaron 760 tamizajes con 3,79 % de positivos en zonas periurbanas y un 1,28 % en zonas urbanas. En Bolivia se realizaron 1708 muestras, en San Luis 740 con un 3,9 % de positivos y Villa Busch 968 con un 3,9 % positivos.

**Conclusión:** Se espera que estos resultados aporten al diseño y validación de un flujograma de atención y vigilancia del infectado/enfermo de Chagas basado en TICs que facilite su incorporación al tratamiento y seguimiento en comunidad y en la red de servicios de salud

I-77

VALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS INTERNOS DEL GERIATRICO MUNICIPAL DEL HOSPITAL DR. A. GARIMALDI DE LAS PERDICES.

**IRURUETA J., AGUIRRE N., MELONI C., ANTUÑA A., ROVERO R., RIOJA F**  
 HOSPITAL A. GARIMALDI – MUNICIPALIDAD DE LAS PERDICES - FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS - UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

**Introducción:** Como parte del envejecimiento se han descripto modificaciones fisiológicas, psicológicas y funcionales que disminuyen la capacidad de los ancianos para adquirir, preparar, consumir y asimilar adecuadamente los nutrientes. Estos factores repercuten sobre el estado de salud, en la respuesta a tratamientos y la morbimortalidad. **Objetivo:** Evaluar el estado nutricional de los internos del Geriátrico Municipal. Valorar problemáticas y plantear medidas para abordar y solucionar su situación nutricional. **Material y Método:** El trabajo fue realizado en el mes de septiembre de 2009 en Las Perdices. Se utilizó la prueba Mini-Nutricional Assessment (MNA) que se divide en cuatro puntos, en los cuales se miden índices antropométricos, evaluación global de paciente, dietas y la valoración subjetiva del paciente. Se realizaron 9 MNA en los cuales se pesó, se midió estatura, circunferencia braquial y de pierna; se realizó anamnesis indirecta a las encargadas de los pacientes y anamnesis y examen físico indagando sobre cantidad de medicación, estrés, depresión, úlceras y lesiones dérmicas, comidas diarias, forma de alimentación, componentes de la dieta y la valoración subjetiva sobre su estado nutricional. En la puntuación se aprecia el posible estado nutricional de los pacientes. **Resultados:** La población del geriátrico es 9 adultos mayores; el 88,8% masculino y el 11,1% femenino. Los MNA arrojaron que el 55,5% (5) se clasifican como "Estado nutricional satisfactorio" (> 24 puntos), el 22,2% (2) están en "riesgo de malnutrición" (17-23,5 puntos) y el 22,2% (2) no se puede considerar el resultado. **Conclusión:** Se recomendó reevaluar los planes alimentarios que componen la dieta en particular y en general con intervención de un nutricionista. Se organizarán charlas y talleres sobre alimentación y actividad física.

## LA SOCIEDAD FRENTE AL ABUSO, EL MALTRATO Y LA VIOLENCIA CON LOS ADULTOS MAYORES (AM). UN ABORDAJE DESDE LA COMUNICACIÓN

**CASTRO TOSCHI R.**  
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA

**Introducción:** A mediados del siglo pasado se comenzó a dar importancia al abuso, el maltrato y la violencia en el mundo y hoy se percibe por la mediatización de los hechos. El maltrato en el AM es una situación no accidental, en la cual la persona sufre trauma físico, privación de necesidades básicas o injuria mental, por acto u omisión del cuidador. La cultura actual está dedicada a la juventud, los bellos cuerpos y la electrónica; lo que el AM no tiene; y se considera que es incapaz de adquirirlos. En la sociedad existen actitudes negativas frente al proceso de envejecimiento, en el ámbito familiar estas van desde la sobreprotección hasta el maltrato en todas sus variantes, que significa un enfrentamiento con los agresores que usualmente son sus familiares de los que dependen afectiva y o económicamente. **Objetivo:** Determinar la influencia de la comunicación frente al maltrato. **Mat y Mét:** Análisis documental y bibliográfico. **Resultados:** La falta de políticas, en recursos sociales y salud, el mal ejercicio e incumplimiento de las leyes existentes, la presencia de normas sociales, comunitarias y culturales que desvalorizan la imagen del AM, resultan en su perjuicio, no permiten la satisfacción de sus necesidades, el desarrollo de sus potencialidades, y se expresan socialmente como discriminación, marginalidad y exclusión social. Es responsabilidad individual, colectiva, y de los medios, responder frente al abuso, el maltrato y la violencia. El AM tiene derecho a su realización, su independencia, participación social, cuidados y protección, dignidad libre de maltrato, abuso y violencia. **Conclusión:** Los medios de comunicación deben contribuir a mejorar la imagen de los AM desterrando mitos y estereotipos y contribuir a frenar los abusos y posibilitar un cambio.

## IMPACTO SANITARIO DE LA CUNICULTURA: A PROPÓSITO DE UN CASO DE TIÑA CORPORIS

CARBALLO M., CIPPITELLI L., REINOSO N., DIONISIO DE CABALIER M  
Cátedra de Clínica Dermatológica- Departamento de Dermatopatología Y Micología - HNC

**INTRODUCCION.** Las estadísticas de los últimos años, destacan a la Argentina como un país exportador de piel de conejo, una de las patologías dérmicas con mayor prevalencia en la cunicultura de nuestra región es la dermatofitosis o tiña del conejo, que puede ser transmitida accidentalmente al hombre.

**Objetivos**

- Presentar un caso de tiña dermatofítica en un criador de conejos
- Resaltar la necesidad de un diagnóstico clínico\_ micológico rápido y preciso para instrumentar la terapéutica adecuada.

**CASOS Y METODOS.** Hombre de 30 años de edad, criador de conejos de Córdoba. Agosto de 2004 presentó lesión muy pruriginosa, eritemato-pápulo-escamosa anular con algunas pústulas en dorso de muñeca derecha. Se solicitó biopsia y micológicos abril de 2005 consultó por similar lesión en antebrazo izquierdo, brazo derecho y región lumbar. Se solicitó biopsia, laboratorio clínico y micológico y RX

**RESULTADOS.** 2004 micológico directo y cultivo negativos. Informe histopatológico: DERMATITIS ESPONGIFORME SUBAGUDA. Tratamiento local: combinación de corticoides, antibacterianos, antimicóticos y antihistamínicos, hubo leve remisión de la lesión. 2005 - Laboratorio de rutina: normales. - Biopsia cutánea: DERMATITIS SUBAGUDA EN RELACIÓN A MICROORGANISMOS FILAMENTOSOS. Examen micológico directo: hifas de dermatofito. Cultivo y tipificación: Trichophyton mentagrophytes variedad mentagrophytes Tratamiento: local con Terbinafina 4 semanas y Terbinafina vía oral 250 mg/día 15 días. **CONCLUSIONES:** las dermatofitosis constituyen el 3 a 4 % de las consultas dermatológicas, por lo que es menester un control estricto de los criaderos de conejo, así como un diagnóstico micológico temprano y preciso para evitar la diseminación de este hongo zoofílico entre los animales y el hombre.

## REPORTES DE ACTIVIDADES



R-1

### DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN, RED INTERINSTITUCIONAL, IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMÁTICAS DESDE LA EPIDEMIOLOGÍA CRÍTICA, ESTACIÓN FLORES, CÓRDOBA, 2008

**HAILS M., OCHETTI L.**

Departamento de Medicina Familiar- FCM-UNC. UPAS N°6, Barrio Estación Flores, Ciudad de Córdoba, Argentina.

**Introducción:** El siguiente trabajo se desarrolla en el contexto del programa de formación de la carrera de especialización en Medicina Familiar y General de la FCM-UNC y en el espacio de formación práctica de la UPAS N° 6. A partir de la propuesta académica, se comienza la construcción de una matriz de procesos críticos, como propuesta de mejora de las condiciones de vida de la comunidad del B° Estación Flores. **Objetivos:** Construir una matriz de procesos críticos a partir de la red interinstitucional, para poder identificar las problemáticas prevalentes y realizar la priorización de las mismas, reconociendo procesos protectores y deteriorantes del barrio. **Materiales y Métodos:** Se realizó el diagnóstico situacional con identificación y priorización de problemas comunitarios a partir de las reuniones realizadas con la Red y fomentando la participación ciudadana. Se utilizaron herramientas como las observaciones no participantes, entrevistas informales, entrevistas semi-estructuradas y el mapeo de redes complementándolas con análisis de datos secundarios e incorporando el concepto de "vulnerabilidad social" identificando procesos protectores y deteriorantes. **Resultados:** Se fortaleció la red interinstitucional. Se comenzó a construir una matriz de procesos críticos, realizando diagnóstico situacional, con la identificación y priorización de los problemas de la población que fueron, en primera instancia la violencia familiar seguida de problemáticas del adolescente y la falta de espacios recreativos y de oportunidades para este grupo vulnerable.

**Conclusión:** El fortalecimiento de la Red interinstitucional de Estación Flores contribuyó a la construcción de la matriz con la identificación de problemas comunitarios, priorizando a los jóvenes como grupo de riesgo.

R-2

## ACTUALIZACION EN "ATENCION INTEGRAL DE ETAPAS VITALES" PARA LOS EQUIPOS DE SALUD FAMILIAR DEL CENTRO INTEGRADOR COMUNITARIO LAS PERDICES

### RIOJA F.

Centro Integrador Comunitario (CIC) Las Perdices - Municipalidad de Las Perdices

**Introducción:** La Atención Integral (AI) de las etapas vitales apuntan a prestar una atención completa, accesible y precoz al paciente y a la familia. Se aborda al paciente desde los aspectos biológicos, sociales y psicológicos. **Objetivos:** Informar y actualizar al personal del CIC sobre la importancia de las AI y pasos a seguir para su correcta realización. **Metodología:** El trabajo fue realizado en la localidad de Las Perdices. Destinadas a todo el personal del CIC, se realizaron charlas-talleres durante el mes de septiembre sobre AI del Niño, Adolescente, Mujer y Mujer embarazada, Adulto y Adulto Mayor. Por cada tema se realizó una charla en la que se explicaban las últimas recomendaciones sobre AI. Luego se expuso los niveles de evidencia de cada recomendación. Se utilizaron presentaciones de diapositivas, juegos didácticos y láminas.

**Resultados:** Se realizó una guía que utiliza el médico para orientarse sobre las intervenciones y exámenes a realizar. Se institucionalizó las Atenciones Integrales organizando un recorrido que realizan los pacientes pasando por enfermería, nutrición, odontología y consultorios médicos, y psicología y asistencia social en los casos que así lo requieran. Se organizaron ficheros cronológicos en los cuales se asientan los controles de niño sano y de embarazo para intentar lograr el control del 100% de los pacientes bajo programa del centro.

**Comentario:** Subjetivamente se logró hasta el momento una atención más eficiente y un control más completo de cada paciente. En los casos de los controles de niño sano y embarazo, por medio del fichero cronológico se identifica a los pacientes que faltaron al control y reciben la visita del agente sanitario en su domicilio.

R-3

## SISTEMAS DE INFORMACION GEOGRAFICA EN SALUD, USOS Y PROYECCIONES

### CHALABE A.

Área Programática V - El Carmen - Jujuy

**Introducción:** Ante la incorporación del Hospital Nuestra Señora del Carmen como Unidad Centinela de Lesiones surgió la necesidad de analizar variables geográficas.

**Objetivo:** Evaluar la incorporación de variables espaciales para definir la magnitud y la distribución de los fenómenos de salud y sus factores determinantes

**Metodología:** Se utilizó el software ARC VIEW 3.1 para eventos como lesiones de transporte, brotes, mordeduras de can, distribución demográfica de la población, indicadores de gestión y rendimiento hospitalario, focalización de población en riesgo como discapacitados, ancianos, embarazadas de alto riesgo, desnutridos, etc.

**Resultados:** Frente a la cartografía convencional, los Sistemas de Información Geográfica (SIG) ofrecen ventajas estratégicas ya que permiten, en primer lugar, a) una fácil actualización de la información contenida en cada capa, frente al carácter estático de la información contenida en un mapa en papel, b) la interactividad porque se puede elegir con facilidad las capas más convenientes interrelacionando entre factores de riesgo y efectos en salud, y a largo plazo la categorización por sector geográfico de riesgo sanitario según vulnerabilidades y amenazas naturales.

**Conclusiones:** Los SIG son especialmente útiles en análisis en tiempo real, y aplicados por ejemplo en situaciones de emergencia, crisis o alertas de salud pública con la incorporación inmediata de la información que se genera en cada momento, facilitando sensiblemente la toma de decisiones. La incorporación progresiva de las variables de territorio no obedecen a un plan de acción, responden a la coyuntura del momento de salud y enfermedad del área.

**CHALABE A.**

Área Programática V - El Carmen - Jujuy

**Introducción:** Ante la aparición de casos de Dengue en Jujuy, Argentina, se establece un sistema de vigilancia activa durante el primer cuatrimestre del año 2009 con los componentes clínico, ambiental y epidemiológico. **Objetivos:** Valorar el uso de Sistemas de Información Geográfica (SIG) para generar información de calidad, precisa y anticipada de la dinámica de los múltiples factores que favorecen la incidencia de dengue en la localidad. **Metodología:** Se confeccionó un SIG con tres capas: A) Evaluación y Tratamiento parcelario, para identificar y erradicar basurales encubiertos y baldíos abandonados B) Monitoreo de Índices entomológicos: casa a casa, para identificar y caracterizar la presencia del vector cuantificado e indicar áreas de mayor riesgo o vulnerabilidad y la población susceptible. C) Monitoreo de Febriles según domicilio de sospechosos generando escenarios de acción focalizados favoreciendo la detección precoz. **Resultado:** Ante la aparición del Caso Confirmado se procede a realizar un bloqueo de caso y se comienza a trabajar sobre sospechosos. Las diferentes fuentes de información generan capas que se integran para el diagnóstico y organización de acciones conformando la mecánica de trabajo. En los sospechosos se trabaja utilizando la capa de baldíos, las capas de Índices, febriles, distribución de la población y acciones concretadas con anterioridad. Se registran 56 sospechosos durante los 30 días que duró el operativo. **Conclusiones:** Los SIG conforman un instrumento adecuado para la evaluación y modelización espacial de los riesgos, lográndose la anticipar la presencia y proliferación del vector y la circulación viral, favoreciendo la detección temprana de sospechosos e impulsar en forma precoz acciones de mitigación.

**VARIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS CARDIOVASCULARES****UNAMUNO I., FERRERO C., GÓMEZ BADANO J., CECCHETTO E., LÓPEZ A., ROITTER C., BERNET J., PLAZA M., GARCÍA A., AGUIRRE J.**

Córdoba, Argentina

**Introducción:** Los factores que determinan el precio de los medicamentos son múltiples. La ley de prescripción por nombre genérico, tiene como objetivo generar una competencia en el mercado que disminuya los precios, y facilitar el acceso de una misma droga básica a un menor costo. **Objetivo:** Conocer la variación en precios de venta al público de medicamentos para patologías prevalentes cardiovasculares. **Material y Método:** Seleccionamos medicamentos de uso frecuente para patologías cardiovasculares prevalentes, los precios fueron calculados por dosis diaria definida. **Resultados:** Se describe en pesos el precio mínimo, máximo y la mediana respectivamente, de medicamentos utilizados para hipertensión arterial, cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca y dislipemia: clortalidona (0.41, 0.74, 0.57), enalapril (0.45, 1.07, 0.57), amlodipina (0.70, 2.35, 1.02), atenolol (0.36, 1.89, 0.49), losartán (1.28, 3.18, 2.21), clopidogrel (2.32, 8.97, 4.57), espironolactona (3.72, 6.08, 4.02), carvedilol (1.56, 2.84, 2.08), atorvastatina (2.03, 6.07, 3.71), simvastatina (1.09, 3.98, 3.10) y rosuvastatina (2.10, 3.62, 2.46). **Discusión:** Existe una gran variación en los precios de medicamentos, hay casos en que el precio máximo cuadruplica al precio mínimo. Algunas patologías cardiovasculares requieren más de un medicamento, en general, de manera permanente, y los elevados costos pueden limitar la accesibilidad a los mismos. Este fenómeno obedece a múltiples causas que la ley de prescripción por nombre genérico no puede abarcar en su totalidad. **Conclusiones:** Deberían aplicarse medidas regulatorias, de información y educación a la población general que minimicen el efecto de las diferencias en los precios de medicamentos, y favorezcan el acceso a éstos a patologías cardiovasculares.

R-6

## LOS SIGNIFICADOS, LAS VIVENCIAS Y PRÁCTICAS DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE UN BARRIO PERIFÉRICO DE SALTA

**BIGNON M, HAUSBERGER M, ABELDAÑO ZÚÑIGA R**

Universidad Nacional de Salta - Proyecto de Investigación N° 1580

**Introducción:** La sexualidad en los adolescentes se construye desde la vivencia individual, pero se resignifica en el espacio simbólico, social y cultural, como eje principal de la identidad. El espacio intersubjetivo en el que se recrea la sexualidad se comprometen todos los órdenes de la vida: el afecto, la inteligencia, la socialización y la creatividad. **Objetivo:** Conocer significados, vivencias y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes de un barrio periférico de Salta. **Metodología:** Trabajo de Investigación con metodología cualitativa, indagando significados y vivencias de la sexualidad en adolescentes, a través de entrevistas en profundidad y grupos focales. **Resultados:** En los adolescentes la sexualidad tiene significados relativos a la necesidad de descubrir y de diversión. Sus vivencias dan cuenta de que el embarazo adolescente se percibe como una situación de responsabilidad prematura que truncaría espacios de recreación en su vida social. Las relaciones sexuales son prácticas frecuentes a temprana edad. Las mujeres demandan a la institución familia como enseñante. Reconocen numerosos métodos anticonceptivos, pero sólo optan por utilizar preservativos y anticonceptivos orales, algunos admiten al coitus interruptus como alternativa válida de cuidado. Se vislumbra en los discursos de los adolescentes un “deber ser” ante la exploración de los investigadores, en tópicos referidos a la iniciación sexual. **Conclusión:** Los significados, las vivencias y prácticas en salud sexual y reproductiva en los adolescentes muestran la construcción interactiva con el mundo que los rodea en donde influyen la situación de pobreza, las adicciones, la falta de contención institucional, que lleva al desconocimiento de su valor como personas y por ende de su salud.

R-7

## SALUD Y EDUCACION: APUNTES DE UNA EXPERIENCIA INTERDISCIPLINARIA, INTERINSTITUCIONAL E INTERSECTORIAL A NIVEL LOCAL

**HERNANDO L., COMBA S.**

Ministerio de Salud, Provincia de Córdoba. \*Ex Integrantes Residencia en Salud Familiar y Comunitaria.

**Introducción:** Desde un enfoque de salud integral, el equipo de salud trabajó junto a una escuela primaria y su comunidad, con énfasis en dos pilares del trabajo comunitario: las redes sociales y la participación social.

**Objetivos:** Indagar aspectos psicosociales de la escuela y su comunidad. Instrumentar el programa de salud escolar, como dispositivo de intervención. Indagar las características de las redes y la participación de la escuela y su comunidad.

**Materia y Método:** La intervención fue realizada por un equipo interdisciplinario de salud, en una comunidad educativa conformada por 4 cooperativas de servicio de Córdoba capital en el periodo 2007-2008. La tarea fue desarrollada en 6 etapas, instrumentando el análisis del proceso como método de estudio e intervención. Las técnicas utilizadas fueron cuantitativas y cualitativas.

**Resultados:** El trabajo conjunto permitió: 1-conformar una red de 12 instituciones de carácter vincular/relacional sostenida en el tiempo. 2- aumentar la participación de los actores sociales en los procesos comunitarios. Los contenidos del Programa de Salud escolar fueron integrados oficialmente al trabajo del establecimiento educativo.

**Conclusión:** El atravesamiento interinstitucional permite que lo abordado se integre al acervo de conocimientos y experiencias del establecimiento educativo. Los equipos comunitarios son unidades de impacto que se acoplan a la comunidad disolviéndose una vez operados los cambios deseados.



## PROGRAMA MUNICIPAL: CRECIENDO JUNTOS. EXPERIMENTANDO VINCULOS, SEXUALIDAD Y DERECHOS

**MURRI S., CORTESE E., PAJELLO D., BEIRAS G.**

Santa Rosa de Calamuchita - Córdoba - Argentina

**Introducción:** El programa se implementa desde el año 2004, en Jardines de Infantes, incluyendo progresivamente el nivel primario y medio, trabajando hoy con 892 alumnos y 37 docentes. Se considera necesario abordar la sexualidad entendida como la integración de aspectos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales, que se manifiestan en diversas formas a lo largo de la vida, que enriquecen la personalidad, la comunicación y el amor, entendiendo que en los niños se despierta el interés por la diferencia sexual anatómica y el origen de las personas en sus primeros años.

**Objetivos:** Propiciar el diálogo sobre sexualidad y derechos del niño en el hogar y la escuela; Reconocer el papel que juegan los sentimientos y emociones en la vinculación humana; Identificar y valorar el proceso de desarrollo corporal y su relación con el origen de la vida; Promover la autonomía, el reconocimiento del propio cuerpo, su valoración y cuidado como fundamento de prevención de maltrato y abuso sexual.

**Metodología:** Se desarrollan cuatro ejes temáticos: Sentimientos y emociones. Conocimiento, percepción y desarrollo del cuerpo. Origen de la vida, lactancia materna. Derechos de niño: Prevención del maltrato y abuso sexual. Se realizan seis encuentros con cada grupo; utilizando con los alumnos: títeres, cuentos, vídeos, juegos, actividades didácticas; según el nivel y las características del grupo. Con docentes y padres: encuentros con metodología taller. El desarrollo del programa implica la articulación entre salud y educación.

## ABORDAJE EN SALUD BUCAL DESDE Y CON UNA COMUNIDAD ESCOLAR. EXPERIENCIA: QUILINO, CÓRDOBA

**HERNANDO L., MANZANO M., GOMEZ BORUS C.**

Centro Educativo Manuel Belgrano de la localidad de Quilino, Provincia de Córdoba.

**Introducción:** Desde el año 2006 desarrollamos el programa "Aprender a vivir en salud", en el Centro Educativo Manuel Belgrano de la localidad de Quilino, de la Provincia de Córdoba.

**Objetivo:** Contribuir a la formación integral de profesionales capaces de mantener, mejorar y conservar la salud bucal como parte integrante de la salud general del individuo, por medio de la elaboración e implementación de programas de salud bucal en conjunto con comunidades vulnerables de la provincia de Córdoba.

**Estrategia Metodológica:** Primera etapa: Preparación del equipo de trabajo. Talleres educativos preventivos dirigidos a niños, padres y docentes de la comunidad escolar. Evaluación del estado de salud bucodental por medio de índices de caries (ceo, CPO) e índice de higiene oral simplificado (Green y Vermillon). Relevamiento de hábitos dietéticos, higiénicos, conocimientos y actitudes hacia la salud bucal. Segunda Etapa: Enseñanza de técnica de cepillado. Confección de Cepilleros. Aplicación de flúor. Formación de promotores de salud bucal. Tercera Etapa: Evaluar el nivel de salud bucal: índices de caries y de higiene oral. Grado de participación de la comunidad escolar y del equipo de trabajo. Resultados: Luego de tres años de trabajo con la comunidad escolar, se observó la estabilización del componente caries de los índices ceo, CPO y una mejora en el índice de higiene oral. Tanto los docentes como los padres y niños, demuestran un mayor conocimiento y apropiación de las medidas de prevención aplicadas a salud bucal. Los docentes han incorporado dentro de su planificación anual de clases el componente salud bucal.

R-10

## LOS NIÑOS COMO AGENTES MULTIPLICADORES EN LA PREVENCIÓN DE LAS PARASITOSIS

**SBAFFO A., CHIARETTA A., TIRANTI K., LOVERA H., VÁZQUEZ M., SALUSSO D., LÓPEZ M., SIMES D., LA PORTA A., MARINO V., GIL DARONI E., FLORES V., POCLAVA V., CARRERA L.**

Parasitología, Facultad de Agronomía y Veterinaria, Universidad Nacional de Río Cuarto, Córdoba, Argentina.

**Introducción:** La educación para la salud y el diagnóstico, deben formar parte de proyectos interdisciplinarios que conduzcan a cambiar la prevalencia de las enfermedades. **Objetivos:** Planificar acciones de Promoción y Educación para la Salud en relación a las parasitosis de los niños y las transmitidas por sus perros en barrios periféricos de Río Cuarto, y articular con un proyecto de investigación de parasitosis en niños y sus perros. **Metodología:** Con la participaron de estudiantes de Veterinaria, Microbiología y Comunicación, en el marco de un proyecto de Voluntariado Universitario; se trabajó en escuelas a la que asisten niños de hogares carenciados, abordando las parasitosis más frecuentes, y enfatizando en la prevención. Las actividades realizadas fueron: charlas, entrega de material didáctico para el trabajo áulico y actividad práctica con observación de parásitos y sus huevos. Además se invito a los padres a colaborar en la investigación. **Resultados:** Se logró una actitud participativa de los educadores en el proceso de formación de los niños volcando el aprendizaje en volantes. Los voluntarios se desempeñaron como protagonistas aplicando sus conocimientos teóricos e involucrándose en la problemática y hubo un gran interés de los padres de participar en el proyecto. **Conclusión:** Esta experiencia pone de manifiesto la importancia del abordaje educativo por parte de la universidad, en un medio social con escasas posibilidades de acceso a la información y destaca a la escuela como la institución más importante dentro de una comunidad. Todo ello para ofrecer una educación sanitaria que contribuya a la prevención de las parasitosis, a través de la capacidad multiplicadora de los niños como nexo entre la institución y su núcleo familiar.

R-11

## CONFORMACION DE EQUIPOS SANITARIOS LOCALES PARA PROMOVER LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ALIMENTARIA NUTRICIONAL

**SAMPAOLI A., GRANDE M., ACOSTA M**

Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (INSSJP). Córdoba, Argentina

**Fundamentación:** El Subprograma Seguridad Alimentaria se inicia 2004, proyecto Vigilancia Nutricional Participativa (VNP) con recursos humanos de distintas áreas de INSSJP y de Centros de Jubilados (CJP) que incluyen enfermeros, pedicuros, médicos y otros profesionales, en capital e interior de Córdoba. Pretende generar un sistema sencillo de VNP en Programas Probieneestar (Programa Socio Sanitario con componente alimentario) y Socio Sanitarios desarrollados en CJP. La conformación Equipos de Salud locales y CJP como sitios centinela facilita la recolección confiable de datos al conocer características de población, acortando tiempos entre detección de riesgo nutricional e intervención. **Objetivos:** Lograr conformación Equipos de Salud Interdisciplinarios en CJP e implementar un sistema local de VNP. Lograr que CJP se constituyan como sitios centinelas. **Metodología:** Convocatoria facilitada por Técnicos de Campo (personal del Instituto Programa Probieneestar y Programa Nac. de Prevención con vinculación directa a CJP). Capacitación y sistematización de datos abordada con Comisiones Directivas y equipos sanitarios con metodología Epidemiología Comunitaria como estrategia. **Resultados:** Se capacitaron 77 CJP de Capital 186 de Interior. Realizaron relevamiento 39 capital 129 interior. En devolución a equipos locales se logró visibilizar indicadores de riesgo nutricional, causas y proponer soluciones, incorporar lenguaje común, revalorizar personal sanitario en interdisciplina y reconocimiento VNP como herramienta de inclusión en salud. **Conclusión.** La información reconoce multicausalidad de procesos alimentarios nutricionales, genera propuestas de actividades socio preventivas y/o asistenciales de equipos sanitarios.

R-12

PROYECTO DE INTERVENCION: “LOS DULCES”

**RICOMAGNO C.**

Centro Integrador Comunitario Las Perdices - Municipalidad De Las Perdices

Introducción: La Diabetes es una enfermedad Crónica no Transmisible que se ha definido como una Pandemia por la OMS, la misma produce un deterioro progresivo y silencioso en la persona, por lo que es fundamental que las mismas pueda realizarse un tratamiento integral, no solo desde lo físico sino también desde psicológico, por lo que sostenemos que la formación de un grupo de auto ayuda donde puedan compartir experiencias y donde se les brinde un espacio terapéutico es fundamental para el desarrollo de una mejor calidad de vida.

Objetivos: Acompañar a las personas con diabetes de Las Perdices a constituirse como un Grupo de Ayuda Mutua. Este grupo surge como una estrategia por medio de la cual se estimula la adopción de estilos de vida saludables.

Materiales y Métodos: El siguiente trabajo fue realizado en la localidad de Las Perdices. Se convoco a los diabéticos de nuestro pueblo a través de un Censo Municipal de Diabetes, mediante publicidad callejera, visitas domiciliarias y notas personalizadas. Se realizaron charlas educativas sobre fisiopatología de la Diabetes y alimentación saludable a cargo de profesionales especializados, creación del Taller de Actividad Física y concientización sobre el autocontrol de la glucemia. Resultados: \*Se logro formar una grupo de 30 diabéticos, de los cuales el 50% (15) fueron incluidos al Programa Provincial Procordia. \*Se logro un control periódico de Glucemia en el 96,6% (29) de los integrantes. \*Se logro la educación de los pacientes sobre alimentación saludable y la importancia de la actividad física. \*Se logro la concientización de los pacientes en cuanto a su enfermedad y las consecuencias de la misma. \*Se logro el control y resolución de heridas en miembros inferiores de 2 pacientes.

R-13

CAMPAÑA DE VACUNACIÓN CONTRA EL SARAMPIÓN Y LA POLIO

**LACERRA C., ALMAGRO M., JURE H**

Ciudad de Córdoba. Secretaría de Salud.

Introducción: La Secretaría de Salud en articulación con el Ministerio de Salud de la provincia de Córdoba adhiere a la Campaña Nacional contra Sarampión y Polio (MSN). En Argentina se estima que la población de niños susceptibles al sarampión es mayor a 800.000 y si bien no se detecta circulación autóctona del virus de polio salvaje desde 1984, existe la posibilidad de que se presenten casos.

Objetivo: Vacunar con una dosis adicional de Sabin a todos los niños de 2 meses a 4 años, 11 meses y 29 días de edad, para consolidar la eliminación de la poliomielitis y evitar la diseminación de virus Sabin derivado. Vacunar con una dosis de Sarampión / Rubéola (SR) a los niños de uno a 4 años, 11 meses con 29 días de edad, para consolidar la eliminación de sarampión e interrumpir la transmisión endémica de la rubéola y el Síndrome de la Rubéola Congénita en la ciudad de Córdoba.

Metodología: La Secretaría de salud implementó 5 puesto fijos de vacunación y se implementaron equipos itinerantes para vacunar en guarderías públicas y privadas de la ciudad de Córdoba, los cuales se suman a las brigadas provinciales.

Resultados: Se realizaron 7.821 aplicaciones de SR/SRP y 9.377 de Sabín en la ciudad de Córdoba. Durante la segunda semana de la campaña se duplicó el porcentaje de cobertura en el departamento capital, alcanzándose un total de 27.651 dosis aplicadas en conjunto entre la municipalidad de Córdoba y las brigadas de la provincia. El porcentaje de autorizaciones firmadas por los padres varía dependiendo de la institución, en algunos casos solo llega al 25% del total de los niños que asisten.

Conclusión: Se trabajará con docentes y padres para promover adherencia a la campaña y lograr la cobertura esperada en los niños de la ciudad.

R-14

## SALUD INTEGRAL EN ADULTOS MAYORES: INTERVENCIONES DE PROMOCIÓN DESDE EL CONVENIO UNSE – PAMI

**SALVATIERRA E., GILARDI A., RAMIREZ M., MURATORE G.**

Facultad de Humanidades Cs. Sociales y de la Salud. Universidad Nacional de Santiago del Estero. Argentina

**Introducción:** Las estrategias de promoción y prevención son ejes para el aprendizaje y apropiación de conocimientos que se traducen en prácticas con sentido y como un todo contribuyen a la configuración de estilos de vida saludables.

**Objetivos:** Promover la salud integral de miembros de los centros de jubilados y pensionados partiendo de necesidades, demandas e intereses propios de la etapa de la vida que transitan. Desarrollar experiencias educativas en salud sustentadas en valores y derechos de los adultos mayores.

**Metodología:** Constructivista combinada con educación alternativa y popular. Talleres con dinámicas participativas para el aprendizaje significativo y la transferencia a situaciones cotidianas con efecto multiplicador.

**Resultados:** 150 miembros de Centros de Jubilados y Pensionados de la Capital e interior de Santiago del Estero capacitados. Compartieron la experiencia 30 jóvenes-adultos relacionados con la población objetivo. Se cubrieron las expectativas destacándose la articulación UNSE-PAMI para mejorar la calidad de vida en la tercera edad. Se incorporaron prácticas según intereses y problemáticas emergentes otorgando mayor utilidad y funcionalidad a la capacitación.

**Conclusiones:** La intervención posibilitó la realización de acciones en el marco de salud integral y se facilitó la inclusión e integración intergeneracional con el ejercicios de autocuidado tendientes a disminuir factores de riesgo y fortalecer los protectores.

R-15

## ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DE CLINICAS ANTE LA PANDEMIA POR INFLUENZA H1N1.

**PERESINI V., DIDONI M., MANGUPLI E., BERTONE D., HAILS M**

Área de Atención Integral. Medicina Familiar .UNC. HNC. Córdoba Argentina

**Introducción:** Declarada la Emergencia Sanitaria Provincial debido a la pandemia de Gripe A, la Dirección del HNC convocó a Medicina Familiar a elaborar un plan de contingencia para dar respuesta a esta problemática. **Objetivos:** Reflexionar sobre el trabajo que como equipo realizamos en nuestra institución, proponiendo la discusión de las prácticas realizadas, analizando el proceso salud enfermedad, las capacidades de acción de los profesionales de Medicina Familiar y las políticas de salud pública Reordenar el funcionamiento hospitalario a fin de resolver el aumento de la demanda provocada por las infecciones respiratorias estacionales y la influenza H1N1 pandémica. **Metodología:** Se crearon para el abordaje de la epidemia, consultorios de Emergencia Sanitaria formando un cerco epidemiológico, trabajando en coordinación con los servicios del Hospital y Dirección de Epidemiología. Se realizaron capacitaciones y un protocolo de manejo hospitalario, poniendo en práctica herramientas basadas en APS. Favorecieron la experiencia el compromiso de los profesionales, los recursos brindados por el Hospital y el Ministerio. **Resultados:** Se logró reordenar el funcionamiento del Hospital y la articulación de los servicios dando repuesta a la demanda. Se implementó el protocolo y se realizaron tareas de Vigilancia Epidemiológica, Farmacovigilancia y Estadística.

**Conclusión:** Ante la situación epidemiológica emergente, el HNC tuvo la capacidad de dar respuesta a esta problemática social de manera integral e integrada. Esta experiencia en etapa de análisis y estudio, marca los grandes interrogantes a profundizar en relación a la evolución de estas nuevas epidemias y las respuestas que debe dar el sistema de salud, garantizando el acceso y la equidad para toda la población.

R-16

## PROGRAMA DE SALUD ESCOLAR: EXPERIENCIA DE TRABAJO INTERDISCIPLINARIO EN LAS ESCUELAS MUNICIPALES

**SALEZ A., LAVAYEN F., RUBIO C., SUELDO P., SOLASO M., BUGALO H., RODRIGUEZ A., MARTORANA C., MOLINA M., MARTINEZ V., PEREZ ROMERO M., BASSINO DE SALEZ S.**

Municipalidad de Córdoba, Secretaría de Salud, Dirección de Medicina Preventiva Córdoba Argentina

**Introducción:** Se crea el Programa con la finalidad de abordar a los escolares, y su entorno, mediante un proceso continuo de prevención en salud para favorecer el rendimiento e inserción de los niños en la escuela, mejorando su calidad de vida. **Objetivos:** Promover la Salud de los niños de las Escuelas Municipales. Prevenir problemas de salud de los niños de las Escuelas Municipales. **Metodología:** Se conforma un equipo interdisciplinario que realiza intervenciones en terreno y en gabinetes: Control de inmunizaciones, educación para la salud (proyectos, charlas talleres, curso de promotores), consejería, detección oportuna y abordaje de patologías clínicas, odontológicas, fonoaudiológicas, psicológicas, psicopedagógicas, nutricionales y derivación al 2º ó 3º nivel de atención. **Resultados:** Se realizó control pediátrico, nutricional y fonoaudiológico al 72% del total de matriculados; control al 80% de los alumnos en seguimiento, diagnóstico psicopedagógico y psicológico al total de niños derivados y tratamiento en gabinetes al 80%; se derivó según diagnóstico al total de niños captados. Se complementó con asesoramientos y talleres con docentes, niños y padres. **Conclusiones:** La efectividad del Programa no se basa solo en la calidad del servicio de salud prestado. El éxito reside en la participación de los sectores involucrados: salud – educación – comunidad, promoviendo asociaciones efectivas entre maestros, trabajadores de salud, padres, comunidad, niños, en el diseño y ejecución de actividades promotoras de la salud.

R-17

## ALUMNOS PROMOTORES DE SALUD: SU ROL EN LA COMUNIDAD, FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, U.N.C

**MANDOZZI M., SANCHEZ DAGUN M., SANZ A**

Escuelas Primarias de la Ciudad de Córdoba

**Fundamentación:** La Promoción de la Salud es una estrategia que requiere de un enfoque interdisciplinario. Conectarse con la Educación para la Salud, es una manera de ponerla en marcha. **Objetivo:** Transferir conocimientos y técnicas adquiridas por los alumnos cursantes de Odontología Preventiva y Social I. Facultad de Odontología, U.N.C, a las comunidades escolares de la Ciudad de Córdoba, en el rol de promotores de salud.

**Metodología:** Primera etapa: incorporación de saberes y destrezas. Segunda Etapa: Diagnostico de situación. Tercera Etapa: Planificación de actividad de EDSA. Integración de conocimientos y puesta en marcha de toda creatividad para la puesta en escena del mensaje educativo en Salud Bucal. (Talleres, títeres). Cuarta etapa: Ejecución. Quinta etapa: Socialización de las experiencias y construcción de nuevos conocimientos. Sexta Etapa: Evaluación: procesos y resultados.

**Resultados:** Desde 1989 se realizaron 50 salidas extensionistas a comunidades escolares. Participan: equipo docente y estudiantes de la cátedra en un promedio de 380 por año. Se benefician 5 escuelas por año, lo que hace un promedio de 900 niños anuales.

**Conclusiones:** El enfoque actual de la Odontología Preventiva conlleva a entenderla como una actitud diferente frente al proceso salud-enfermedad, sustentándose sobre el conocimiento de diferentes disciplinas asociadas y sobre todo en la Educación para la Salud, entendiéndola a ésta como una estrategia para lograr cambios de actitudes que garanticen la conservación de la salud mejorando la calidad de vida.

R-18

## VISITA DOMICILIARIA ESTRATEGIA DE ENFERMERÍA PARA AUMENTAR ADHESIÓN AL TRATAMIENTO EN PERSONAS DIABÉTICAS E HIPERTENSAS

**REVAINERA M., DELGADO J., LOBOS M., TREJO S., MOYA C., REVAINERA M.**  
Barrio 8 de Abril – Capital – Santiago Del Estero – Argentina

**Introducción:** Desde la carrera de Licenciatura de Enfermería (UNSE) estamos desarrollando una investigación – barrio “8 de Abril” orientada a detectar en adultos y adultos mayores con diabetes e hipertensión arterial capacidades de autocuidado personal y de su familia, a través de la visita domiciliaria.

**Objetivos:** Desde la visita domiciliaria valorar – desde la perspectiva del modelo conceptual de Henderson y Orem – necesidades básicas y diferentes parámetros referidos a capacidad de autocuidado, para orientar acciones para promover independencia y autocuidado de la persona enferma con articulación del cuidado doméstico de cada familia buscando adherencia al tratamiento.

**Metodología:** la visita planificada y programada consta de cuatro pasos: planificación, utilizando registros para pacientes de nuevo ingreso y otro esquema para los que están bajo control. Vinculación con la familia: permite dar a conocer objetivos de visita y garantizar confidencialidad. Desarrollo: valora características sociodemográficas, estado de salud, hábitos de vida, percepción de vulnerabilidad, percepción de riesgo cotidiano, percepción de la enfermedad, características ambientales; actitud de la familia frente a la enfermedad, recursos (afectivo, comunicación, económicos, entre otros). Datos obtenidos mediante observación y entrevista que permiten formular diagnósticos de enfermería y establecer acciones coordinadas con cada persona y su familia. Registros: respuesta de la familia a la visita, logro de objetivos, necesidades, recursos disponibles y toda actividad realizada durante el desarrollo de la visita. Actualmente se continúan realizando las visitas domiciliarias.

R-19

## RECUPERACION DEL BAJO PESO EN NIÑOS/AS: INTERCAMBIO Y PROBLEMATIZACIÓN DE ESTRATEGIAS FAMILIARES

**CUESTA RAMUNNO E., CHAVEZ PESSOA D., CASTELLARO L., DEL DUCA C., FAZZINI J., GUARESCHI M.**

Centro de Salud y Acción Comunitaria N° 10 Ciudad Autónoma de Buenos Aires

**Introducción:** Presentaremos el proyecto de Alimentación y Crianza en el cual la RIEps realiza actividades con los adultos que acompañan a los niños que se atienden por problemas de desnutrición y bajo peso. Nos centramos en la promoción de la salud tomando a la Educación para la Salud como estrategia de intervención. **Objetivo:** Propiciar la creación y mejorar las capacidades y herramientas de las familias para responder a las necesidades del tratamiento de los niños/as bajo peso.

**Metodología:** Talleres participativos con las familias. Contempla 3 actividades: Identificar alimentos correspondientes a la edad, reflexión sobre situaciones cotidianas y problematización de situaciones para elaborar estrategias conjuntas.

**Resultados:** La reflexión participativa permite identificar dificultades para realizar el tratamiento. Se compartió inquietudes sobre alimentos y sobre la conformación del gusto en los niños/as. La situación habitacional (precaria) fue señalada como un obstáculo. Se señalaba que el rol paterno se encuentra “ausente” o en algunos casos es una figura de amenaza y miedo. Se buscaron “estrategias” alternativas, para poder enfrentar estas situaciones cotidianas y abordar la dificultad para poner “límites”. Se realizaron 27 encuentros.

**Conclusión:** Esta experiencia se inserta en un contexto de crisis social, económica y cultural que atraviesa todo el sistema público de salud. Debemos sumarle la “inseguridad alimentaria” que viven amplios sectores de la población siendo sólo una de las facetas de una problemática multifactorial. Como residentes, sin apartarnos de los abordajes de la complejidad, trabajar en la interdisciplina permite abrir las problemáticas de salud, desnaturalizarlas y cuestionar sus “obviedades” como “la desnutrición se soluciona con alimentación”.



## PROYECTOS

### **P-1** ACTUALIDAD Y PERSPECTIVAS DE LA EXPORTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA CIUDAD DE CORDOBA - ARGENTINA

**MAYER TINNIRELLO P, KFURI N., ANDRÓMACO M.**

Facultad de Ciencias Económicas. Facultad de Ciencias Médicas. UNC

**Introducción:** La exportación de servicios, comenzó a formar parte de la estadística sobre comercio internacional a partir del año 1980. A partir de ese año, se ha observado un incremento en las tasas- de comercio de dicho rubro de alrededor del 7,8% anual, demostrado ser "más dinámico que el comercio de bienes, cuyas tasas anuales de crecimiento promedio en el mismo periodo es de 6,7% .Dentro del rubro servicios podemos encontrar un abanico de negocios exportables, como lo es la exportación de SERVICIOS DE SALUD. Se ha destacado que en Argentina, más allá de su pertenencia el denominado grupo de los "PAISES EMERGENTES ", se verifica un incremento en la exportación de servicios de la más variable índole. **Objetivo General:** Analizar la capacidad exportadora del sector servicios de salud de la Ciudad de Córdoba .Argentina. **Específicos:** Detallar los diferentes productos que el sector servicios de salud posee y cuales de ellos podrían ser ofrecidos al mercado internacional. **Material y Método:** Utilizando como modelo de análisis al esquema del "DIAMANTE DE PORTER" se interpretarán los datos recolectados. En el caso de la investigación la variable dependiente será la capacidad exportadora, y las dimensiones que llegarán a conformar el diamante son, INFRAESTRUCTURA, CALIDAD MÉDICA, EMPRESAS DE SOPORTE Y DEMANDA. Instrumentos para la recolección se utilizará primordialmente fuentes primarias de información, a través de encuestas, de tipo semi.-cerradas, que se realizará a los actores intervinientes. Se estudiará en dos poblaciones, la primera estará compuesta por establecimientos privados de salud pudiendo ser unipersonales o sociedades, y la segunda por las empresas de soporte del sector-

P-2

## HISTORIA CLÍNICA FAMILIAR Y COMUNITARIA (HCFC) BASADA EN ENFOQUES DE SALUD COLECTIVA Y VULNERABILIDAD SOCIAL

**CARDENAS M., CASTILLO J., CIUFFOLINI M., DIDONI M., JURE H., MEICHTRY N., ROJAS M., VAZQUEZ J.**

Córdoba

La dinámica social de nuestros tiempos, caracterizada por el ejercicio de modelos económicos excluyentes, evidenciados por la flexibilización laboral, la precariedad de las condiciones de trabajo, la falta de acceso a los servicios de salud, la violencia y la pobreza, se refleja en nuevos perfiles epidemiológicos en la población. Esto hace necesario que surjan abordajes novedosos y diferentes para comprender e interpretar los fenómenos sociales y particularmente todo lo relacionado con el proceso salud-enfermedad, como aporte importante para la propuesta de soluciones. Es en este contexto que la salud colectiva busca superar el énfasis en modelos biológicos y profundizar en la relación inherente entre los determinantes y condicionantes sociales, y el perfil epidemiológico de los diferentes grupos. Un primer elemento necesario para la construcción de un pensamiento y una práctica acorde con las necesidades de salud de la población, radica en la necesidad de comprender al binomio salud-enfermedad como historia, buscando en el ayer y en el hoy tanto sus potencialidades como sus limitaciones. En este sentido, proponemos presentar un nuevo instrumento, diseñado como una HCFC y software asociado, que aborda la salud-enfermedad (problemas de salud y seguimiento) considerando los determinantes sociales desde el enfoque de vulnerabilidad social. La metodología utilizada para su construcción está basada en lo intersectorial, multidisciplinar y la participación ciudadana. Esto permitirá vislumbrar las interrelaciones existentes entre cada uno de los factores involucrados en la salud-enfermedad brindando una amplia fuente de información para la toma de decisiones.

P-3

## JÓVENES PROMOTORES DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA-NUTRICIONAL EN EL MUNICIPIO DE MALVINAS ARGENTINAS

**ACOSTA L., VILLACÉ M., FERNÁNDEZ AR.**

Escuela de Salud Pública. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba

Fundamentación: Desde el desafío de asumir a la "Atención Primaria de la Salud" (APS) y analizando los indicadores sociales y de salud de la comunidad de Malvinas Argentinas se vislumbran situaciones de inequidad que afectan las condiciones de Seguridad Alimentaria en la población. Objetivo: El presente proyecto tiene como propósito fortalecer la Red Local del Municipio de Malvinas Argentinas en el abordaje y vigilancia de la Seguridad Alimentaria Nutricional, desde el marco de la estrategia de APS, a través de la formación de adolescentes como promotores de salud. Material y Método: La metodología de trabajo propuesta se basa en la investigación acción participativa (IAP). Se trabajará desde la conformación de una red entre la Secretaría de Salud del municipio, actores claves de la comunidad y el sector educativo. Se realizará un diagnóstico participativo de la comunidad, capacitación de personal educativo y profesionales de salud, capacitación a alumnos de escuelas secundarias sobre aspectos relacionados a la salud y nutrición y fomento de actividades de extensión a la comunidad por parte de los alumnos. Como paso final, se implementará desde la red, un sistema de vigilancia alimentario nutricional, lo que incluye la evaluación de indicadores periódicos, obtenidos de la Secretaría de Salud de la municipalidad, conjuntamente con el análisis realizado por los alumnos. El trabajo en red activará en la comunidad temas referentes a problemáticas sanitarias, para que ésta última se constituya desde la autogestión en un elemento movilizador en las necesidades de salud.



P-4

## PROGRAMA DE VIGILANCIA NUTRICIONAL INFANTIL MEDIANTE SITIOS CENTINELAS EN APS, 1° COMPONENTE.

**VILLAFañE L., MAS L., MARTÍNEZ ALLENDE G., CORZO S., COMBA D., HIDALGO M., GONZÁLEZ M.**

Dirección de Atención Primaria de la Salud Municipalidad De Córdoba. Argentina

**Fundamentación:** Los sistemas de vigilancia continua ofrecen la ventaja de usar datos de programas existentes, con retroinformación de los efectores y aportan datos sobre tendencias en el tiempo si son sostenibles y adecuadamente diseñados. Un grupo escogido al azar sirve como sitio "centinela" y no es indispensable abarcar una muestra representativa de la población. Mediante este método se pretende diseñar un programa de vigilancia en etapas: Componente a corto plazo Evaluación antropométrica. Componente a largo plazo Evaluación alimentaria y de desarrollo El proyecto surge del comité de Pediatría, Departamento de Programación, DAPS, ante la diversidad de denominaciones y criterios técnicos diagnósticos de malnutrición en cada equipo de salud, y por la necesidad de conocer la situación epidemiológica de la comunidad a través de la evaluación nutricional. **Objetivo:** Implementar un sistema de vigilancia nutricional antropométrica mediante sitios centinelas, en menores de 6 años bajo programa en los efectores de DAPS (Córdoba. capital). **Metodología:** Se seleccionaran por sorteo dos veces al año 1/3 del total de C de S de DAPS de Córdoba, se evaluarán los niños de 0 a 6 años bajo Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo en cinco días hábiles en abril y octubre de cada año. **Recolección** Se dispondrá de datos para conocer la evolución longitudinal de los mismos, efectuando los análisis de la evolución en el tiempo de los indicadores vigilados. **Variables:** sexo, peso, talla; se obtendrán los índices de P/E, T/E, P/T e IMC/E obteniendo prevalencia de desnutrición, sobrepeso y talla baja según OMS. Se diseñará un sistema de evaluación en base a los objetivos, según las necesidades y recomendaciones del nivel central.

P-5

## ESTRATEGIA INTEGRADA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE DENGUE EN LA CIUDAD DE CÓRDOBA.

**JURE H., DEPETRIS A., ALMAGRO M., BURRONE M**

Municipalidad de Córdoba. Secretaría de Salud. CEM. DAPS. DEM. Ciudad de Córdoba

**Fundamentación:** En la ciudad de Córdoba coexisten situaciones que aumentan el riesgo de ocurrencia de casos de Dengue: cambios demográficos, ampliación de zonas urbanas, cambios climáticos y aumento del uso de recipientes no biodegradables. Esto favorece el desarrollo del vector *Aedes aegypti*, logrando rápida expansión. Situación que determina un problema emergente de Salud Pública en la Ciudad y sus alrededores. **Objetivo:** Reducir el impacto social, económico y en salud que ocasiona el Dengue en la ciudad de Córdoba desarrollando estrategias de gestión con enfoque preventivo y de vigilancia integrada. **Metodología:** Modelo participativo, intersectorial e integrado. Los componentes son: participación y educación para la salud; comunicación social; vigilancia integrada (epidemiológica, virológica, entomológica y ambiental); atención a las personas; respuestas ambientales, monitoreo sanitario e investigación. Los cuales no se plantean como compartimientos estancos, sino como espacios que interrelacionan y que son atravesados por ejes transversales de capacitación, investigación, divulgación, monitoreo y evaluación. **Resultados esperados:** La participación de cada ciudadano y de cada familia en acciones de prevención y control, así como la optimización de los recursos a partir de la vigilancia entomológica y la estratificación de riesgo de los barrios, son acciones prioritarias del plan. La ejecución de esta Estrategia de Gestión Integrada contribuirá a fortalecer la capacidad institucional y comunitaria para la detección de nudos problemáticos en salud. Así se espera favorecer el control del Dengue y construir un modelo de abordaje para afrontar diversas prioridades de salud en la comunidad.

P-6

## PROYECTO DE UNIDAD PEDIATRICA AMBIENTAL (UPA) EN EL MUNICIPIO DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA

**JURE H., ALMAGRO M., AOKI C**

Municipalidad de la Ciudad de Córdoba. Ciudad de Córdoba

**Fundamentación:** La ciudad de Córdoba presenta diversos problemas ambientales sectorizadas. Las cuales generan en la población demanda que debe ser atendida y solucionada, por razones básicas de justicia y necesidad y por la íntima relación que existe entre su estado y el mantenimiento de la vida y la salud humana. Corresponde al sector salud, dar respuestas, dado que Salud y medio ambiente constituyen un concepto binario, inclusivo y no excluyente.

**Objetivo:** Crear una Unidad Pediátrica ambiental (UPA), conformada por un equipo interdisciplinario comprometido con la problemática de la salud ambiental de la población infantil.

**Metodología:** A partir de la UPA, la cual funcionará en dependencias del Hospital Infantil de Córdoba, se tenderá a dar adecuada respuesta a las problemáticas ambientales. Se conformará un equipo interdisciplinario, comprometido con la problemática de la salud ambiental de la población infantil y que trabajará articuladamente con las cátedras de Pediatría de la Universidad Nacional de Córdoba y de la Universidad Católica de Córdoba. Se constituirá como centro de referencia y derivación para la atención en salud ambiental, promoviendo conductas que tienden al cuidado del ambiente en los hospitales, en las escuelas y en el hogar. Brindará capacitación al equipo de salud y generará proyectos de investigación. Asimismo deberá realizar identificación, evaluación y comunicación de riesgos en salud ambiental infantil, asesorar técnicamente a padres, decisores políticos, organizaciones o a individuos en temas de salud ambiental, desarrollar programas preventivos y educativos, organizar actividades y programas de información pública y promover un ambiente limpio, saludable y seguro para los niños.

P-7

## EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PISCOACTIVAS Y LA SITUACIÓN ESCOLAR DE ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA.

**LUCHESE M., ENDERS J., FERNÁNDEZ AR.**

Departamento de Admisión- Escuela de Salud Pública. FCM. UNC

**Fundamentación:** El consumo indebido de sustancias psicoactivas, constituye en la actualidad un importante fenómeno social. La literatura sobre droga, destaca que el consumo se inicia habitualmente en la adolescencia. Diversos estudios ponen en evidencia la relación entre el consumo de droga y los problemas de comportamiento, problemas académicos y repetición de cursos. Asimismo, diferentes investigaciones establecen que la institución escuela es un factor protector que puede contribuir a una mejor formación de un ciudadano. En este sentido, interesa indagar acerca de la influencia de estas sustancias en el comportamiento escolar de los alumnos.

**Objetivos:** Describir el consumo en jóvenes según tipo de colegio, jornada de estudio, sexo, exigencia académica y disciplina escolar de Córdoba. Identificar el comportamiento académico de los estudiantes que consumen sustancias psicoactivas

**Metodología:** El tipo de estudio es observacional y descriptivo. Se trabajará con la base de registro de la Segunda Encuesta Nacional a Estudiantes de Enseñanza Media. La encuesta se realizó sobre una muestra representativa de alumnos de 13, 15 y 17 años de la Provincia de Córdoba, con un total de 4593 alumnos. Las dimensiones a estudiar son consumo de drogas y situación escolar. El análisis descriptivo de las variables será efectuado a partir de las medidas de resumen. El análisis exploratorio será efectuado a través del análisis factorial de correspondencia múltiple.

## ARTICULACION INTERINSTITUCIONAL EN LA ATENCION NUTRICIONAL DEL PACIENTE ONCOLOGICO

**TAZZIOLI V., HEIM VEGA, A., ALONSO, M., RUBIO, A.**

Hospital Oncológico Prof. Dr. J. M. Urrutia, Córdoba, Argentina

**Fundamentación:** Los enfermos de cáncer, una vez que les ha sido diagnosticada la enfermedad, pueden recibir un tratamiento en el que participan diferentes especialistas, cuya actividad debe estar adaptada a la situación de cada paciente. Desde otros espacios se vienen planteando alternativas sobre la forma de organización y el grado de concentración de los recursos para que la atención oncológica alcance los mejores resultados. Avanzar en la mejora de la calidad asistencial exige también disminuir la variabilidad en la práctica clínica y establecer tratamientos planificados y coordinados con los diferentes especialistas que intervienen en el proceso asistencial. Por ello, en el momento de orientar los recursos y organizar la atención oncológica, desde la atención nutricional resulta fundamental considerar a las instituciones que estarán implicadas en el proceso, con la finalidad de planificar adecuadamente su participación.

**Objetivos:** 1- Realizar un diagnóstico de situación de la atención del paciente oncológico en otras unidades hospitalarias públicas de la ciudad de Córdoba. 2- Articular con los Servicios de Alimentación para la atención de pacientes comunes con diagnóstico de cáncer.

**Metodología:** 1- Entrevistar a las Jefas de los Servicios de Alimentación de los Hospitales Públicos de la Ciudad de Córdoba. involucrados en la atención de pacientes oncológicos. 2- Visitar las áreas que realicen tratamientos oncológicos en dichas unidades. 3- Convocar a las nutricionistas y fijar lineamientos para dicha articulación. 4- Programar un espacio de actividades con estos servicios.

## SISTEMATIZACIÓN DE INSTITUCIONES, ESTUDIOS Y EXPERIENCIAS PARA UNA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD (APS) INTEGRAL E INTEGRADA EN GRANDES CIUDADES.

**ROVERE M., LUPPI I., MIRAVET M., ECHECOLANEA M., PAVIOLO M., NAVARRO L., VILCHES N., MIRAVET M.**

Instituto de la Salud Juan Lazarte, Universidad Nacional de Rosario, Dirección de Maternidad e Infancia Ministerio de Salud de Córdoba.

**Introducción:** Construir espacios de encuentro entre investigadores, decisores y personal de salud para mejorar la capacidad resolutive del primer nivel de atención constituye un desafío. El concepto de AGENCIA como una unidad con capacidad de influencia en el primer nivel de atención Evaluación como herramienta transformadora y tecnología como "todo conocimiento real o potencialmente transformador de la realidad". **Objetivo general:** Contribuir a fortalecer la toma de decisiones políticas, técnicas y de gestión en Atención Primaria evaluando la incorporación de tecnologías adecuadas centrales y de gestión con participación social para a) incrementar la capacidad resolutive del primer nivel de atención b) elevar la calidad de la formación de los recursos humanos; c) influir en una nueva agenda de cooperación técnica e investigación entre la Universidad y los servicios en el marco de la generación de espacios de consenso ciudadano que contribuyan a ampliar la protección social **Metodología:** Investigación-acción de evaluación de tecnologías en APS. Se seleccionó una tecnología médica (Manejo de embarazos en adolescentes en Córdoba) una química farmacéutica (Medicamentos de uso frecuente en los servicios de primer nivel en Gran Buenos Aires) y una de gestión (Registros sanitarios en el primer nivel y su contrastación con los imaginarios y discursos de la APS Rosario). **Eje transversal:** conformación de los equipos de salud en esos escenarios, base para discutir con las universidades cambios en la formación y el desarrollo de una capacidad de agencia para contribuir a una evaluación sistemática de tecnologías en conjunto con las instancias sanitarias. Evaluación de estructuras y procesos y entrevistas a informantes clave y grupos focales.

P-10

## DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LOS/LAS ADOLESCENTES. ACCIONES INTEGRALES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA. 2009-2010

**WEIHMULLER A., NAVARRO L., MIRAVET M**

Dirección de Maternidad e Infancia. Ministerio de Salud. Córdoba. Argentina

**Fundamentación:** Los adolescentes constituyen un grupo de alta vulnerabilidad en el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos. Por ello es crucial para los programas de salud integral dirigidos a esta población, conocer sus problemas, intereses y cómo abordarlos. Numerosos estudios avalan la idea que la "educación entre pares" aporta ideas sustanciales para la implementación de programas a este grupo, en la cual la articulación Salud y Educación es imprescindible.

**Objetivos:** Conocer cómo los/as adolescentes escolarizados de la Provincia de Córdoba ejercen sus derechos sexuales y reproductivos. Capacitar a los adolescentes en temáticas de salud sexual integral. Evaluar el impacto y los resultados logrados.

**Población y metodología:** Se trabajará con 2450 Adolescentes escolarizados de ambos sexos, entre 14 y 17 años, pertenecientes a las localidades: Capital, Oncativo, Laguna Larga, Villa Giardino y Santa Rosa de Calamuchita. El proyecto se desarrollará en tres etapas: diagnóstica, intervención y evaluación. Para la educación entre pares se utilizará capacitación en cascada que comprende tres niveles de etapas sucesivas: a) promotores (profesionales), b) líderes comunitarios y c) adolescentes escolarizados. Las capacitaciones incluirán temáticas tales como: derechos sexuales y reproductivos, autocuidado, prevención de Infecciones de transmisión sexual. Para el diagnóstico y evaluación del impacto y resultado se utilizará como instrumento la Encuesta Mundial de Salud Escolar (EMSE), ya validada a nivel internacional y nacional.

P-11

## CONOCIMIENTO EN NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN VIH EN ENFERMEROS DE CENTROS DE ACCIÓN COMUNITARIA – SMT

**TUA M., AVILA E., ALBORNOZ R., MEDINA S., BRIZUELA N., HORTUVIA K., ARAGON F**

Centro de Atención Comunitaria N° 6, 9 Y 11 – San Miguel de Tucumán – Tucumán – Argentina

**Fundamentación:** Desde que fue descubierto, el VIH produjo numerosas muertes y según últimos consensos de la OMS en 2007 se estimó que vivían 33,2 millones de infectados y 2,1 millones fallecieron como consecuencia del SIDA. Numerosas investigaciones sugieren que el personal de la salud no respeta las normas de bioseguridad, esto puede deberse a la falta de información o bien a que el personal subestima los riesgos a los que está expuesto (distorsión de la percepción del riesgo). Ante esta problemática se realizará el presente trabajo con el fin de concientizar al personal sobre el riesgo al que están expuestos.

**Objetivos:** Evaluar adhesión y conocimiento de normas de bioseguridad en personal de enfermería de los Centros de Acción Comunitaria (CAC) N° 6, 9 y 11 para evitar la transmisión de VIH.

**Material y Métodos:** Estudio prospectivo de tipo observacional. Población: individuos entre 18 y 60 años que sean personal de enfermería en los CAC N° 6, 9 y 11 de la Municipalidad de San Miguel de Tucumán, Tucumán. Criterio de exclusión: personal que se nieguen a participar, que abandonen las actividades en el transcurso del proyecto y personal cuyo contrato expire durante la investigación. **Actividades:** recolección de datos: 1. Observación y clasificación en una planilla de las conductas tomadas en los horarios de trabajo. 2. Cuestionario: previa firma de consentimiento informado, se realizará un cuestionario anónimo al inicio, durante y al final del proyecto que también se entregará en los horarios de actividades del personal. **Actividades:** recolección de datos y análisis; codificación y preparación de datos para su análisis; redacción y presentación de informes finales. Se espera que el proyecto tenga adhesión, logrando concientizar sobre la prevención.

## MULTIMEDIA



MM-1

### PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES ADOLESCENTES

**TOMATIS M., JEREZ K., CHIARI M., PAULIK C., GOMEZ D.**  
Córdoba - Argentina

Comprometidas con la realidad que como adolescentes nos toca vivir y en el cumplimiento de nuestro rol de potenciales agentes de Salud, nos involucramos en la Promoción de la Salud. El desconocimiento de las consecuencias de la iniciación sexual temprana, la irresponsabilidad y falta de compromiso del adolescente con su propia salud, la falta de educación sobre métodos anticonceptivos o la escasa promoción de su uso, acarrearán un notable incremento de adolescentes embarazadas, del índice de abortos y embarazos no deseados, de niños abandonados y maltratados. La salud del binomio Madre-hijo está en riesgo. El cuidado y la crianza de aquél implican responsabilidades que ella no podrá ignorar, especialmente el valor de una adecuada nutrición para que el niño crezca fuerte y sano. La leche materna es el alimento ideal y de mayor valor biológico: nutricionalmente el más completo y el mejor adaptado a las necesidades del bebé. El amamantamiento es una forma natural, cómoda y económica para una vida saludable del bebé y su mamá. Surge así la intención de orientar nuestra acción a la promoción de la Lactancia Materna en Madres Adolescentes. Mediante la presentación de una producción audiovisual se pretende llegar a este público tan particular, teniendo por objetivo concientizar sobre la importancia de la lactancia materna, su valor biológico, su impacto en el desarrollo de la inteligencia del niño y la significación para afianzar el vínculo madre-hijo. Este vídeo pretende así, con una visión holística, fomentar la lactancia materna.

MM-2

LA REPRESENTACION AUDIOVISUAL  
DE LA PROBLEMÁTICA FAMILIAR.**ATIENZA O., MARTINEZ H.**

Cátedra de Medicina Preventiva y Social

Los medios audiovisuales forman parte de un conjunto de recursos utilizados frecuentemente, aunque no masivamente en la enseñanza. Por tratarse de medios que utilizan varios de nuestros sentidos para la transmisión de conocimientos, están en la cúspide de aquellos que transfieren la mayor parte. Después de 3 días un alumno recuerda solo el 15% de conocimientos transmitidos por vía oral, el 20% por vía visual, 65% por vía oral y visual. Para incrementar estos porcentajes hemos incorporado la actuación y representación de situaciones de la vida cotidiana que puedan afectar la salud de las personas. Son de los medios más importantes dentro del ámbito educativo, tratándolos tanto desde el punto de vista de la enseñanza como del aprendizaje. Estos medios nos sirven para potenciar los procesos de formación del profesional y enfocarlos hacia la comprensión de las problemáticas de la sociedad para que puedan realizar actividades de promoción social. Con la ayuda de los medios audiovisuales podemos transformar a los alumnos en actores y espectadores para llevarlos hasta lugares, rincones, que son inalcanzables de otra manera. "La verdadera importancia de los materiales audiovisuales reside en el hecho de que crean un entorno rico y variado, a partir del cual los alumnos pueden hacer su propio aprendizaje". Aprendizaje propio, que generalmente es uno de los principales objetivos que se pretenden conseguir mediante la enseñanza y la educación.

MM-3

## MÁS EDUCACIÓN MENOS CHAGAS

**SUAREZ A., WITOWSKI E., RODRIGUEZ N., GONZALEZ J., CHASSAGNADE M.**

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

En la actualidad las adversas condiciones económicas y el retraso social de la población de algunas regiones de la provincia de Córdoba han promovido un proceso migratorio hacia los centros urbanos, que facilitan la permanencia de la enfermedad de Chagas en la ciudad de Río Cuarto. El objetivo de este trabajo es promover la toma de conciencia y un cambio de conducta acerca de los riesgos inherentes a la convivencia con animales, a través de generar agentes multiplicadores de la información tanto a nivel horizontal (entre pares) como verticales (intercambio de información entre estamentos). La realización de este vídeo, responde a la necesidad de formar al personal docente y alumnos de las escuelas, en actividades de Educación para la salud, que hacen a la prevención y control de esta patología, además sirve como instrumento de divulgación y formación de la comunidad. El vídeo tiende a sensibilizar al grupo de trabajo para el posterior tratamiento de esta patología. La vídeo pedagogía es útil para articular las reuniones entre profesionales de la salud y los docentes, de tal modo que facilite la reflexión sobre la acción. Aporta dinamismo a los encuentros y ese mismo material lo puede utilizar el docente con sus alumnos. Las imágenes son de su propio entorno lo que les permite apropiarse de la realidad y genera un interés espontáneo de los participantes desde su propia experiencia, vivencia y reconocimiento de lugares conocidos. El vídeo permite crear un juego de preguntas y respuestas que mantiene atento e interesado al interlocutor en función del objetivo propuesto.

**CANNISTRACI GIOLITO R.**

Cátedra de Bacteriología y Virología Médicas. FCM. UNC. Córdoba, Argentina

Las pruebas de sensibilidad son ensayos microbiológicos que evalúan la capacidad de un antimicrobiano para inhibir in vitro el desarrollo bacteriano. Dentro de las Pruebas de sensibilidad Directas, se encuentra el Antibiograma por Difusión (ATBD). El aislamiento de un agente infeccioso patógeno, no es suficiente para establecer la terapia adecuada. Muchas bacterias presentan patrones de sensibilidad cambiantes en forma constante. Esto hace que el ATBD sea una técnica que se emplea de rutina en todo Diagnóstico Bacteriológico, con gran valor para orientar la terapia antibiótica. Nuestro objetivo fue elaborar una herramienta multimedia que permita, a los alumnos, comprender la técnica y lograr una correcta interpretación de los resultados, pudiendo de esta manera transferirlos a situaciones clínicas nuevas. Se describe en detalle los diferentes pasos del ATBD siguiendo la técnica original elaborada por Bauer y Kirby. En la misma se observa: - preparación del inóculo bacteriano a partir de un cultivo puro del microorganismo aislado y considerado agente causal del proceso infeccioso; - técnica de siembra estandarizada en el medio de cultivo Agar Mueller Hinton; - selección de los discos de antimicrobiano de acuerdo a diferentes factores, - incubación en condiciones apropiadas; - lectura e interpretación. Se hace mención a las normas del Instituto de Estándares Clínicos y de Laboratorios (CLSI) como estándar de referencia, para categorizar a un microorganismo como sensible, intermedio o resistente a un antimicrobiano. La exhibición del procedimiento completo facilita la comprensión del mismo, resaltando la importancia de que se realice en forma normatizada, fundamentando cada paso y jerarquizando sus resultados hacia la elección de una terapéutica adecuada.

---

## PÓSTERS



**PO1**  
**FRECUENCIA DE ANEMIA EN EMBARAZADAS QUE CONCURREN AL HOSPITAL MATERNO PROVINCIAL.**

**BROILO R., PALMA G., BECERRA M.**  
Hospital Materno Provincial Ciudad de Córdoba.

**PO2**  
**INTERVENCION INNOVADORA DE UN EQUIPO DE SALUD FAMILIAR EN LA LOCALIDAD DE DESPEÑADEROS**

**LINARES J.**  
Despeñaderos - Córdoba

**PO3**  
**COLACIÓN ESCOLAR: ALIMENTOS CONSUMIDOS POR NIÑOS DE DOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA**

**LUDUEÑA R., MADARIAGA M., CEJAS V**  
Cátedra Introducción a la Salud Pública - Escuela de Nutrición - FCM – UNC

**PO4**  
**AR.PE.BO.CH.: UNA COMUNIDAD CON MIRADA URBANA**

**MACCHIAVELLI R., CUELLO J., CAMPOS C., LAVAYEN F.**  
Maestría de Salud Pública- Escuela de Salud Pública-UNC.



**PO5**  
**CONSUMO DE PLANTAS COMO ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS EN LA CIUDAD DE CÓRDOBA**

**CABRAL PEREZ M., BIRRI M., AGNESE A.**  
Salud Pública. Departamento de Farmacia. Facultad de Ciencias Químicas. UNC.

**PO6**  
**PROCESOS DONDE SE ASIENTA EL LENGUAJE EN NIÑOS CON DEFICIT NUTRICIONAL.**

**BURGOS M., REALES C**  
CAPS 3222 - Centro de Salud N° 9 V° Lavalle – Salta- Argentina.

**PO7**  
**SISTEMAS DE INFORMACION GEOGRAFICA EN SALUD, USOS Y PROYECCIONES**

**ZUMBAY B., LEINECKER L., BURGOS J., CHALABE S., CHALABE A**  
Área Programática V - El Carmen - Jujuy - Argentina

**PO8**  
**USO DE REACTORES VEGETALES EN LA DESARSENIFICACION DE AGUAS POTABLES EN PEQUEÑAS COMUNIDADES.**

**CASTRO D., CABRERA M., ACUÑA COTRONEO C**  
Cátedras de Medicina I Hospital San Roque, Medicina III Hospital Nac. de Clínicas. Medicina Preventiva y Social.

**PO9**  
**VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA PARA DENGUE MEDIANTE EL USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS**

**CHALABE S., LEINECKER L., ZUMBAY B., BURGOS J., CHALABE A**  
Área Programática V - El Carmen, Jujuy, Argentina

**PO10**  
**UTILIZACIÓN DE LA RADIO PARA LA DIFUSIÓN DE MICROS DE SALUD EN PAMPAYASTA SUD.**

**ARBELO D., BELTRAN N., CASTRO D., ROSSO C., COLAUT P., CEJAS L., PASCUALI, ACUÑA COTRONEO C**  
Cátedra de Clínica Medica I Hospital San Roque, Cátedra de Clínica Médica II Hospital San Roque. Cátedra Medicina III Hospital Nacional de Clínicas, Medicina Preventiva, Escuela de Tecnología Médica.

**PO11**  
**REACTORES DE DESARSENIFICACIÓN Y DESALACIÓN POR ENERGÍA SOLAR. MÉTODO: FÍSICO ALAMBIQUE SOLAR.**

**CASTRO D., ACUÑA COTRONEO C**  
Cátedra de Medicina Interna Hospital San Roque, Cátedra de Medicina Interna Hospital Nacional de Clínicas. Cátedra de Medicina Preventiva y Social.

**P012**

**ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DESCRIPTIVO DE MEDICION DE LA PRESIÓN ARTERIAL EN NIÑOS Y JOVENES DE 5 A 18 AÑOS. PAMPAYASTA, PROVINCIA DE CÓRDOBA. AÑO 2008.**

**RIOJA F., ROSSO C., COLAUT P., CEJAS L., CASTRO D., ARBELO D., BELTRAN N., ACUÑA COTRONEO C**

Cátedra de Clínica Medica I Hospital San Roque, Cátedra de Clínica Medica II Hospital San Roque. Cátedra Clínica Medicina III Hospital Nacional de Clínicas, Medicina Preventiva, Escuela de Tecnología Médica

**P013**

**ENCUESTA DE BOURNOUT EN EDUCANDOS DE LA CARRERA DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA.**

**CASTRO D., BELTRAN N., RODRIGUEZ G., ACUÑA COTRONEO C**

Cátedra de Medicina Preventiva y Social – Facultad de Ciencias Medicas – UNC – Cátedra de Clínica Médica Hospital San Roque, Cátedra de Medicina III Hospital. Nac. de Clínicas.

**P014**

**TRABAJO DE EXTENSION A LA COMUNIDAD DE ALUMNOS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS, CHARLAS SOBRE SEXUALIDAD, DROGADICCION A ALUMNOS SECUNDARIOS URBANO MARGINALES.**

**RIOJA F., CASTRO D., BELTRAN N., ACUÑA COTRONEO C**

Cátedra de Medicina Interna Hospital San Roque, Clínica Médica III Hospital. Nacional de Clínicas, Medicina Preventiva y Social. Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba.

**P015**

**SALUD BUCAL. UNA EXPERIENCIA COMUNITARIA EN EL IMPENETRABLE CHAQUEÑO**

**HERNANDO L., AVARESE D., GOMEZ BORUS C., MORENO P.**

Provincia de Chaco. Argentina.

**P016**

**DISEÑO Y ELABORACIÓN DE HERRAMIENTAS EDUCATIVAS EN SALUD BUCAL DESTINADAS A PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL**

**HERNANDO L., GOMEZ BORUS C., ZANOTTI A., SALVATICO L.**

UNC

**P017**

**EPIDEMIOLOGÍA DE SARNA Y MICOSIS EN POBLACIÓN ANIMAL Y HUMANA, EN ÁREAS DE ALTO RIESGO.**

**ARGÜELLO C., CHASSAGNADE M., GRISOLÍA M., OTEGUI F., OBERTO S., PREVOTEL M., AUZMENDI C.**

Río Cuarto

**P018**

**TALLER: “CALIDAD DE VIDA LABORAL: FACTORES QUE INFLUYEN”**

VILLARREAL CANTIZANA C., GÓMEZ DE DÍAZ R. AGUILERA PÉREZ M., DI CARLO B., DÍAZ O., VIDAL L., SANGARY R., CABANILLAS LOPEZ C., REARTE E. Salta.

PO19

HIPERTENSION ARTERIAL EN LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SANTIAGO DEL ESTERO

FLORES R.

Unidad de Atención Primaria de la Salud

PO20

LA EDUCACIÓN UNA ESTRATEGIA PARA LA PREVENCIÓN

FERREYRA O.

Instituciones Educativas

PO21

EVALUACIÓN ECONÓMICA DEL TRATAMIENTO INTENSIVO (TI) DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA) EN DIABETES 2 (DBT2) EN ARGENTINA

TORALES S.

Escuela Superior de Sanidad Dr.R.Carrillo, Universidad Nacional del Litoral, Santa Fe, Argentina.

PO22

PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL: 13 AÑOS DE IMPLEMENTACIÓN EN CORDOBA

ULLOQUE M., ROCAMUNDI M., BRAUN N.

Córdoba

PO23

DIAGNÓSTICO, INTERVENCIÓN Y RESULTADOS PRELIMINARES DEL PROYECTO: HABITOS SALUDABLES, NIÑOS SALUDABLES, EN BARRIO VILLA EL LIBERTADOR

ULLOQUE J., VILLALBA S., BORDÓN V., RODRÍGUEZ JUNYENT C

Universidad Católica de Córdoba

PO24

EVALUACION Y GESTION DE RIESGO DE LOS ALIMENTOS, ASOCIADOS AL ROL DEL CONSUMIDOR, EN FAMILIAS CON NIÑOS EN EDAD ESCOLAR PRIMARIA DE LA CIUDAD DE CORDOBA

NORES L., CARIGNANI M., OVIEDO S

Facultad de Ciencias Químicas. Universidad Católica de Córdoba.

PO25

PROYECTO DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA PARA EL ABORDAJE DE LA PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES EN JÓVENES DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA

SAVIGNON T., JURE H., ALMAGRO M., BURRONE M

Municipalidad de Córdoba. Ciudad de Córdoba

**PO26**  
**APRENDIZAJE EN SERVICIO**

**BUSTAMANTE S., TORRES J., VILLARREAL E., SALOMON M., CHEUAN L., GEREZ A., GARCIA F., ALDERETE NUÑEZ D.**  
Facultad de Medicina. Universidad Nacional de Tucumán.

**PO27**  
**ANÁLISIS DE COSTO/EFFECTIVIDAD (C/E) EN ESTRATEGIAS DE SCREENING (SCR) DE ENFERMEDAD RENAL (ER)**

**TORALES S.**  
Hospital Dr.J.M.Cullen, Santa Fe, Argentina

**PO28**  
**REPRESENTACIONES SOCIALES, HÁBITOS Y CREENCIAS VINCULADAS A LA SALUD Y LA ENFERMEDAD BUCAL DE LOS PADRES DE LOS NIÑOS QUE CONCURREN AL JARDÍN PAULINO FRANCÉS DEL BARRIO CIUDAD AMPLIACIÓN FERREYRA, CIUDAD DE CÓRDOBA.**

**SACHETTO LOPEZ L., HERMOSILLA J**  
Córdoba

**PO29**  
**EOSINOFILIA NO PARASITARIA: UN NEXO ENTRE BROTES EPIDÉMICOS DE DOS AFECCIONES POR SUSTANCIAS TÓXICAS EN ALIMENTOS O SUPLEMENTOS DIETARIOS**

**CABRAL H.**  
Instituto de Biología Celular – FCM - UNC

**PO30**  
**VIOLENCIA Y CONSUMO DE SUSTANCIAS ADICTIVAS EN NIÑOS ESCOLARIZADOS. UNA ASOCIACIÓN DE RIESGO.**

**MENEL C., ESCUTI C., BELLA M., GALLO V., BIKIC E., VILA M., LUCCHESI M., BURRONE M., LOPEZ DE NEIRA M., ACOSTA L., VILLACÉ M., FERNÁNDEZ AR.**  
Escuela De Salud Pública. FCM. UNC

**PO31**  
**CONSEJERIA PARA ADOLESCENTES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN EL AMBITO ESCOLAR**

**PELLEGRINO N., CAPELLO Z., CONTRERAS F., SABAT M., GUERRERO C., WORTLEY A**  
Córdoba

**PO32**  
**UNA EXPERIENCIA EN FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS: PRÁCTICAS PREPROFESIONALES EN EL CONTEXTO SALUD Y SANITARISTA**

**FERRERO D., GENTES G., COSTA A., GIGANTE C., WORTLEY A**  
Facultad de Psicología. UNC.

**PO33**  
**CALIDAD DE VIDA DE ENFERMEROS QUE COMPLETAN SU GRADO ACADÉMICO**

**BURGOS M., JURE H., CORREA ROJAS M**  
Facultad Ciencias de la Salud – Universidad Nacional de Salta

**PO34**  
**RELEVANDO BARRIO ALTO ALBERDI. UN ENFOQUE DESDE LA SALUD COLECTIVA. CIUDAD DE CÓRDOBA, 2008**

**AVILA M., BUFFA BARRERA G., GONZALEZ C., DUCOIN F., GREGORIO L., MUÑOZ M., NORTE REYES M.**  
Córdoba

**PO35**  
**VALORACIÓN DE LA FUNCIÓN RENAL (FR) APLICADA AL USO RACIONAL DE FÁRMACOS (URF) EN PACIENTES INTERNADOS**

**TORALES S.**  
Escuela Superior De Sanidad “Dr. Ramón Carrillo”, Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas, Universidad Nacional Del Litoral, Santa Fe, Argentina

**PO36**  
**ANLIS MALBRÁN Y EL NUEVO VIRUS A (H1N1)**

**RÍOS G., PONS A., ETCHEVERRY M.**  
Anlis-Malbrán, Ciudad de Buenos Aires, Provincia de Buenos Aires, Argentina

**PO37**  
**PROYECTO: TEJIENDO SUEÑOS**

**ARROYO C., AGUILERA G., CAMILO M., ECHAZÚ M., BAUDINO S., MEDINA M., GONZÁLEZ A.**  
CAPS Dr. Navarro. Ciudad de Mis Sueños. Ministerio de Salud. Córdoba.

**PO38**  
**REPRESENTACIONES SOCIALES Y PERSPECTIVAS DE LA ATENCIÓN DE SALUD POR PARTE DE LOS SUJETOS DE ATENCIÓN**

**SORIA V.**  
CAPS B° Ciudad de los Cuartetos – Córdoba

**PO39**  
**PROYECTO DIAGNÓSTICO: “RELEVAMIENTO SOCIOSANITARIO”**

**BILLIA N., CUELLO G., EUSEBIO M., GEREMIAS J., PERALTA N., PERUCCA M., SCHNELL C., TORRES M., RIOJA F., IRURUETA J., RICOMAGNO C**  
Centro Integrador Comunitario Las Perdices - Municipalidad de Las Perdices

**PO40**  
**CAMBIANDO LA ECOLOGÍA ESCOLAR. ESCUELA ZONA RURAL “EL GATEADO”**

**SORIA V., REYES S., RUANO M.**

Escuela Zona Rural "El Gateado"-Upas 32 Barrio Liceo III

**PO41**

**PROYECTO: "MESA DE GESTION"**

**BILLIA N., CUELLO G., EUSEBIO M., GEREMIAS J., PERALTA N., PERUCCA M., SCHNELL C., TORRES M., IRURUETA J., RIOJA F., RICOMAGNO C**

Centro Integrador Comunitario Las Perdices - Municipalidad de Las Perdices

**PO42**

**FORTALECIMIENTO DE LA ORGANIZACIÓN TERRITORIAL**

**SORIA V., REYES S., RUANO M.**

Zona Rural El Gateado-Upas 32 Barrio Liceo III

**PO43**

**DISEÑO DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE SALUD BUCAL EN COMUNIDADES ESCOLARES URBANO MARGINALES**

**BELLA DE PILATTI M., HILAS E., MONCUNILL I., GIGENA P., AGÜERO N., HERRERA A., CORNEJO L.**

Córdoba.

**PO44**

**RESIDENCIA INTERDISCIPLINARIA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

**CHAVEZ PESSOA D., CUESTA RAMUNNO E., CASTELLARO L., DEL DUCA C., FAZZINI J., GUARESCHI M**

Centros de Salud y Acción Comunitaria N° 10 y N° 39. Ciudad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina

**PO45**

**CAPACITACIÓN PERMANENTE EN SERVICIO COMO ESTRATEGIA SUPERADORA**

**ASIS N., CAMINOS C., FERREYRA F., HEREDIA SORIA A., MERCADO LUNA M., MORENO A., TOSCANO M., NIEVAS K., PEREYRA S., VERA M., ZACCHERINI D.**

Institución Programa de Salud Sexual y Reproductiva Dirección Materno Infanto Juvenil Ministerio de Salud. La Rioja, Argentina

**PO46**

**LA UTILIZACIÓN DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) EN LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A PLAGUICIDAS EN LA PROVINCIA DE CÓRDOBA. ARGENTINA**

**FERNANDEZ R., LANTIERI M., BUTINOF M., MEYER PAZ R., STIMOLO M., BLANCO M., DÍAZ M.**

Córdoba, Argentina

**PO47**

**CUIDADO DEL PACIENTE ONCOLOGICO CON GASTROSTOMIA**

**TAZZIOLI V.**

Hospital Oncológico Urrutia

**PO48**  
**CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE SIGNOS DE ALARMA DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA**

**LÓPEZ R., FARFÁN C., BERTA D., RIOS E**  
Universidad Nacional de Salta-Facultad de Ciencias de la Salud

**PO49**  
**COMISIÓN DE LACTANCIA MATERNA “ABRIENDO CAMINOS”**

**MONTESI N., MARCUZZI E., BORTOLIN A., STUTZ S., TOLEDO M., VELAZQUEZ S., KRIVORUK L., QUEVEDO M., PALMA G**  
Hospital Materno Provincial. Córdoba, Argentina

**PO50**  
**PROCESOS PROTECTORES Y DETERIORANTES DE LA SALUD-ENFERMEDAD- ATENCION EN BARRIO CÁRCANO CÓRDOBA. UNA VISIÓN DESDE LA EPIDEMIOLOGÍA CRÍTICA.**

**BOTTINO C.**  
Departamento de Medicina Familiar-FCM-UNC. HNC

**PO51**  
**ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR VÍA ENDOVENOSA EN RECIÉN NACIDOS**

**MACIAS N.**  
Hospital Materno Provincial: Dr. Felipe Lucini. Servicio de Enfermería

**PO52**  
**MORTALIDAD POR CAUSAS VIOLENTAS EN EL GRUPO ETARIO DE 10 A 24 AÑOS. ARGENTINA 2006.**

**LUCHESE M., LOPEZ DE NEIRA J., ACOSTA L., BURRONE M., VILLACÉ M., BELLA M., FERNÁNDEZ A.**  
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA. FCM. UNC

**PO53**  
**RECONOCIENDO EL PROCESO SALUD-ENFERMEDAD DESDE LA EPIDEMIOLOGÍA CRÍTICA EN BARRIO POLICIAL ANEXO DE LA CIUDAD DE CORDOBA**

**AMARO C., EVEQUOZ N., GODOY A., MENDEZ LAGGER V., PERESINI V**  
Departamento de Medicina Familiar – FCM- UPAS N° 3.

**PO54**  
**ABORDAJE INTEGRAL DE LA SALUD EN LA MUJER EMBARAZADA**

**MARTÍ M., BONINO IBARRA V., ROMERO M., HIDALGO M., SANTONINO S., ALVAREZ A., MENENDEZ A.**  
Córdoba.

**PO55**  
**CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS Y SOCIALES DE LAS FAMILIAS DE NIÑOS**

## CON TRASTORNO DE DESATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD, EN NIÑOS DE 0 A 14 AÑOS

**MORALES A., DIONISIO L.**

Hospital Pediátrico del Niño Jesús. Córdoba.

**PO56**

**APRENDIENDO CON LA COMUNIDAD**

**SCHUJMAN E., BUSTAMANTE S., TORRES J.**

Cátedra de Salud Pública-Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán

**PO57**

**PROYECTO: CUIDANDOME CUIDANDONOS**

**BENITEZ P., GONZALES DE BOHLE D., LEZCANO N.**

Ministerio de Salud Pública de Corrientes

**PO58**

**DISTINTOS ÁMBITOS DE LA REALIDAD: TEMATICAS EN LAS QUE SE RECONOCEN INFORMADOS ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN**

**PASSERA P., MARTINA D**

Escuela de Nutrición. FCM. UNC

**P059**

**PARTICIPACIÓN, CIUDADANÍA E INTEGRACIÓN SOCIO-ESPACIAL PARA EL DESARROLLO COMUNITARIO EN NUEVA FRANCIA, SANTIAGO DEL ESTERO**

**GILARDI A., SALVATIERRA E.**

Nueva Francia. Santiago del Estero.

**PO60**

**LA ADOLESCENCIA HOY, EN LA PROVINCIA DE LA RIOJA**

**TICAC M., MAZZARELLI M., GONZALEZ M**

La Rioja

**PO61**

**CONSEJERIA EN ALIMENTACIÓN MATERNO INFANTIL: UNA ESTRATEGIA OPORTUNA DE INTERVENCIÓN**

**SOSA N., ARTEAGA A., CORREA M., OROZCO M., SOSA G., RINAUDO M., RODRIGUEZ S., ROMERO VIEYRA M., VEGA S.**

Sub Programa Salud Materno Infantil, San Luis, Argentina

**PO62**

**CAPACITACIÓN PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DE LA MATERNIDAD ADOLESCENTE CON ENFOQUE DE DERECHO**

**NAVARRO L., MIRAVET M**

Dirección de Maternidad e Infancia. Córdoba, Argentina



**PO63**  
**ESTUDIO DE CASOS DE SÍNDROME FEBRIL DE CAUSA RESPIRATORIA - JULIO 2009 - HOSPITAL NACIONAL DE CLÍNICAS - CÓRDOBA**

**AVILA S., BOTTINO C., OCHETTI L., NIÑO C., ASTEGIANO C., GODOY A., GOÑI M**

Departamento de Medicina Familiar, Hospital Nacional de Clínicas. Córdoba

**PO64**  
**FACTORES CONTEXTUALES Y ENFERMEDADES QUE FAVORECEN LA DEPENDENCIA. VILLA MARÍA- VILLA NUEVA, 2008-09.**

**ALVAREZ M., BERTONE C**

Centro de Estudios de Población y Desarrollo (CEPYD)

**PO65**  
**EL COSTO QUE NO SE CALCULA EN LA ENFERMEDAD DEL DENGUE. MINISTERIO, CATAMARCA, 2008**

**SALEME L., MACEDO L., AREDES R**

Ministerio de Salud de Catamarca

**PO66**  
**ANÁLISIS DE L CONOCIMIENTO DE ENFERMERÍA RESPECTO AL DERECHO DEL PACIENTE, HOSPITAL DE NIÑOS, CATAMARCA, 2009**

**CONTRERAS L., SALEME L., AREDES R**

Hospital de Niños Eva Perón. Catamarca

**PO67**  
**PREVALENCIA DE SÍNTOMAS EXTRADIGESTIVOS EN PACIENTES CON REFLUJO GASTROESOFÁGICO**

**CASTELAO LIMA X., GOÑI M**

Clínica Privada Reina Fabiola, Córdoba.

**PO68**  
**ESTRATEGIAS PARA LA REDUCCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL EN CÓRDOBA. UN MODELO INTEGRADOR**

**CACERES N., ORTIZ Z., MIRAVET M**

Dirección de Jurisdicción de Maternidad e Infancia. Ministerio de Salud Córdoba. UNICEF Argentina.

**PO69**

**OPORTUNIDADES PERDIDAS EN EL DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS**

**PERLO O., AIASSA M., FONTANETO E., CARPANETO A., PERES R.**

Hospital Córdoba.

**PO70**

**LOS PROGRAMAS DE REDUCCIÓN DE LA DEMANDA DEL USO INDEBIDO DE DROGAS EN AMBITOS ESCOLARES**

**MARTINEZ H.**

Departamento de Salud Pública. Facultad de Ciencias Médicas – Universidad Nacional de Córdoba.

**PO71**

**ESTUDIO DE INTERVENCIONES EN CUIDADOS PALIATIVOS Y NIVELES DE CONOCIMIENTO DE PROFESIONALES Y COMUNIDAD**

**MACCAGNO M., RAMIREZ DE MAFFRAND A.**

Córdoba.

**PO72**

**ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL DE LA UNC**

**ESBRY N., MACCAGNO M**

Programa de Estadísticas Universitarias – UNC

**PO73**

**LOS TRASTORNOS FONIOESTOMATOLÓGICOS Y EL RENDIMIENTO ESCOLAR EN EL ÁREA DE LENGUA**

**PONCE J., JEREZ A., APARICIO S**

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

**PO74**

**SITUACIÓN SOCIOSANITARIA, SÍNTOMAS RESPIRATORIOS Y FUNCIÓN PULMONAR POR ESPIROMETRÍA EN EXTRABAJADORES DE LA INDUSTRIA DEL CALZADO.**

**IOSA M.**

Fundación Deuda Interna, José de la Quintana. Córdoba, Argentina.

**PO75**

**MORTALIDAD POR CÁNCER DE MAMA EN CÓRDOBA DESDE 1986-2006: PATRONES TEMPORALES Y ESPACIALES.**

**NICLIS C., LA VECCHIA C., DÍAZ M.**

Instituto De Biología Celular. Facultad De Ciencias Médicas. Universidad Nacional De Córdoba. Córdoba, Argentina.

**PO76**

**TUMORES DE VÍAS URINARIAS Y CONSUMO DE MICRONUTRIENTES. ENFOQUE DE RIESGO EN PRESENCIA DE COLINEALIDAD**

**ROMAN M., ROQUÉ F., MUÑOZ S., ANDREATTA M., NAVARRO A., DÍAZ M.**

Escuela de Nutrición. FCM. UNC.

**PO77**

**EDUCACIÓN PARA SALUD EN POBLACIÓN ADOLESCENTE DE UN COLEGIO SECUNDARIO PARA LOGRAR ALIMENTACIÓN SALUDABLE**

**TEFAHA L., SORIA A., AVILA E., ALBORNOZ R., MEDINA S., LÓPEZ JEREZ L., ALBACA PARAVÁN C., NOGALO T., BRIZUELA N., HERRERA BORNES M., GRAMAJO PARACHE R., HERRERA D., GONZALEZ MAZZARELLA A., HERRERA M., HORTUVIA**

**K., GRAMAJO E., LIAS R., RIVADENEIRA A., FLORES A., GONZÁLEZ GUZMÁN N., ARAGON F**

Colegio San Carlos – San Miguel de Tucumán – Tucumán

**PO78**

**DETERMINACIÓN COSTOS PROMEDIOS Y POR PACIENTE INTERNADOS EN SERVICIOS DEL HOSPITAL NIÑOS, CATAMARCA, AÑO 2007**

**MARCOLLI M., ZELAYES E., AREDES R**

Hospital de Niños Eva Perón. Catamarca

**PO79**

**DETERMINACIÓN DE COSTOS DIRECTOS INTERNADOS SERVICIOS DEL HOSPITAL DE NIÑOS, CATAMARCA, PERIODO 2006**

**MARCOLLI M., ZELAYES E., AREDES R**

Hospital de Niños Eva Perón. Catamarca.

**PO80**

**MORTALIDAD POR CÁNCER DE VEJIGA EN CÓRDOBA (ARGENTINA), 1986-2006: FACTORES BIOLÓGICOS Y AMBIENTALES ASOCIADOS**

**POU S., DÍAZ M.**

CONICET. FAMAF y FCM, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina.

**PO81**

**DETERIORO COGNITIVO LEVE EN EL INSTITUTO NEUROLOGICO SALTA**

**APARICIO S., MURO G.**

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

**PO82**

**EVALUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS PACIENTES CON DETERIORO COGNITIVO LEVE. SALTA 2003 -2006**

**APARICIO S., MURO G.**

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

**PO83**

**ANÁLISIS DE HORAS EXTRAORDINARIO COMO PROCESO EN GESTIÓN RECURSO HUMANO, MINISTERIO SALUD CATAMARCA, AÑO 2008**

**AREDES R.**

Ministerio de Salud de Catamarca.

**PO84**

**CONOCIMIENTO Y PERCEPCIÓN DEL RIESGO DE ZONOSIS EN TAMBEROS DE LA PROVINCIA DE SANTA FE, ARGENTINA.**

**SCALA M., MARIN M., TARABLA H**

INTA. Rafaela, Santa Fe.

**PO85**

**USO DE LA LECTURA CRITICA EN EL APRENDIZAJE DE EPIDEMIOLOGIA EN ESTUDIOS DE POSGRADO.**

**TARABLA H.**

UNL. Esperanza, Santa Fe.

**PO86**

**DENGUE: INTENSIFICACIÓN DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL**

**ABRILE G., GRIPPO M., ESPOSITO N., PELLEGRINI M., JAULE A., SANCHEZ NEGRETTE S., FALAPPA P.**

Municipalidad de Río Cuarto.

**PO87**

**INCIDENCIA DE CÁNCER DE MAMA Y SU RELACIÓN CON LA INGESTA ALIMENTARIA – NUTRICIONAL EN CÓRDOBA**

**PACHECOY M., TUMAS N., VARA MESSLER M., ABALLAY L., MUÑOZ S., DIAZ M.**

Escuela de Nutrición. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba.

**PO88**

**PERCEPCIÓN DEL RIESGO EN LA CALIDAD DE VIDA UNIVERSITARIA**

**GÓMEZ DE DIAZ R., AGUILERA PÉREZ M., DI CARLO B., DÍAZ O., VILLARREAL CANTIZANA C., REARTE E., CABANILLAS LÓPEZ C., SÁNGARY R., VIDAL L.**

Universidad Nacional de Salta, Consejo de Investigación, Facultad de Ciencias Exactas, Facultad De Ciencias Naturales, Facultad de Ingeniería, Secretaría de Bienestar Universitaria. Facultad de Ciencias de la Salud. Salta, Argentina.

**PO89**

**EVALUACIÓN Y PATRONES DE USO DE LOS SERVICIOS AMBULATORIOS DEL HOSPITAL DE SALUD MENTAL DR. RAGONE**

**APARICIO S.**

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

**PO90**

**CARACTERIZACIÓN EPIDEMIOLOGICA DE LAS DEFUNCIONES POR SUICIDIOS EN ADOLESCENTES - SALTA 1997 – 2005**

**APARICIO S.**

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

**PO91**

**ENTRETENIMIENTO EDUCATIVO: UNA ALTERNATIVA PARA LA PREVENCIÓN DE HIDATIDOSIS EN COMUNIDADES RURALES**

**SCHETTINO D., OLMOS M., ECHEGARAY R., DE FELICE A., CASTRO C.**

Tandil. Buenos Aires. Argentina

**PO92**

**EXPERIENCIA METODOLÓGICA DEL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE DE SALUD PÚBLICA EN MEDICINA VETERINARIA.**

**CHASSAGNADE M., ESPOSITO N., GASSE L., UGNIA L., WEYERS A**  
Facultad de Agronomía y Veterinaria. Universidad Nacional de Río Cuarto. Córdoba.

**PO93**  
**ESTRATEGIAS DE AUTO-CUIDADO PARA EL RECURSO HUMANO EN SALUD PÚBLICA.**

**RAMOS LUNA C.**  
Dirección Salud Ocupacional Sub Secretaria de Salud. Neuquén

**PO94**  
**ESTUDIO DE CASOS SOBRE VÍCTIMAS DE VIOLENCIA CIUDADANA**

**PICCINNI C., ANUCH A., CARGNELUTTI S., REMONDA M., COCCO M.**  
Hospital Municipal de Urgencias. Córdoba

**PO95**  
**EDUCACIÓN PREVENTIVA AMBULATORIA**

**ANICETO M.**  
Córdoba. Argentina

**PO96**  
**PREVENCIÓN DE ADICCIONES EN EL SIGLO XXI. NUEVOS INTERROGANTES PARA NUEVAS PRÁCTICAS**

**RICHARD G.**  
Fundación Prosalud. Córdoba. Argentina.

**PO97**  
**PROGRAMA PROMOTORES DE SALUD.**

**HERMOSILLA J.**  
Monte Cristo. Córdoba.

**PO98**  
**PROYECTO HABLEMOS DE DROGAS.**

**HERMOSILLA J.**  
Monte Cristo. Córdoba.

**PO99**  
**¿QUE NOS ESTA PASANDO? ESCUCHANDO A LOS JÓVENES**

**SORIA V., REYES S., RUANO M.**  
Escuela Zona Rural "El Gateado"-UPAS 32. Barrio Liceo III.

**PO100**  
**PERFIL MICROBIOLÓGICO DE LAS BACTERIEMIAS EN NEONATOS DE LA MATERNIDAD PROVINCIAL**

**FERNANDEZ C., CANNISTRACI GIOLITO R., SIENKO G., LEDESMA L., BUASSO M.**  
Hospital Materno Provincial. Córdoba, Argentina

# Índice Analítico



## .....Trabajos de Investigación Original

Índice	Autores	Título	Código
I 1	BORDESE F., AVANZZINIG, ALONSO G., ETCHEGARAY A., FERNÁNDEZ, A.R	ESTUDIO DEL SÍNDROME METABÓLICO EN LA POBLACIÓN DE BULNES: CONSIDERACIÓN DE NUEVOS ASPECTOS.	9-603
I 2	BORSOTTI M., BALANGIONE S., NARDI M., ROSELLINI V.	ESTADO NUTRICIONAL DE ADOLESCENTES QUE ASISTIERON A LA MUESTRA DE CARRERAS 2009, CORDOBA ARGENTINA.	9-610
I 3	OLVERA YABUR A., SIGNORINI M., TARABLA H	ANÁLISIS DE ESCENARIOS DE LA EXPOSICIÓN A ESCHERICHIA COLI VEROTOXIGÉNICA EN BOVINOS: MODELO DE SIMULACIÓN.	9-605
I 4	OLVERA YABUR A., SIGNORINI M., TARABLA H	MODELO DE EXPOSICIÓN: ESCHERICHIA COLI VEROTOXIGÉNICA EN CANALES BOVINAS UTILIZANDO LA EVALUACIÓN CUANTITATIVA DE RIESGOS	9-606
I 5	ESCUTI C., MENEL C., VILA M., GALLO V., BIKIC E., BELLA M., VILLACÉ M., ACOSTA L., LUCCHESI M., LOPEZ DE NEIRA M., BURRONE M.S., FERNÁNDEZ AR.	CONSUMO DE SUSTANCIAS ADICTIVAS EN NIÑOS ESCOLARIZADOS MENORES DE 14 AÑOS EN UN MUNICIPIO DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA	9-612
I 6	MACCHIAVELLI R., CUELLO J., CAMPOS C., LAVAYEN F.	AR.PE.BO.CH.: UNA COMUNIDAD CON MIRADA URBANA	9-604
I 7	GALLO V., BELLA M., ESCUTI C., MENEL C., VILA M., BIKIC E., LUCCHESI M., BURRONE M., LOPEZ DE NEIRA M., VILLACÉ M., ACOSTA L., M.FERNÁNDEZ AR.	CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DEL INICIO DE CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE ESCUELA PRIMARIA DE UNA LOCALIDAD DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA	9-614
I 8	FERNÁNDEZ AR., BAMBOZZI E., ÁVILA C.	IDENTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS ESPECÍFICAS EN SALUD PÚBLICA EN ESTUDIANTES QUE INGRESAN A LA CARRERA DE MEDICINA	9-615
I 9	OLMOS M., SCETTINO D., BOLPE J.	HIDATIDOSIS: IDENTIFICACIÓN DE SITUACIONES DE RIESGO PARA FORTALECER LOS RECURSOS HUMANOS DE LAS COMUNIDADES RURALES	9-578
I 10	BARBERO L., SABULSKY J.	PERFIL DE LAS PRÁCTICAS ALIMENTARIAS DE ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS EN CENTROS DE ENSEÑANZA PRIVADA DE LA CIUDAD DE ALTA GRACIA. ARGENTINA.	9-580
I 11	MORALES A., DIONISIO L.	RELEVANCIA DIAGNÓSTICA Y FACTORES PSICOLÓGICOS ASOCIADOS AL TRASTORNO DE DESATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD, EN NIÑOS DE 0 A 14 AÑOS.	9-591
I 12	BIGANZOLI P.	ESTUDIO NEUROPÉPTIDO EI (NEI) EN HUMANOS	9-582
I 13	KEIM M., TABLADA M., COSIANSI BAI J., KEIM M.	PREVALENCIA SÍNDROME METABÓLICO Y FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULARES	9-461
I 14	GALVÁN E., PINAT M., SALINAS C., POSSIDONI C., BRUTTI N.	INGESTA ALIMENTARIA, NIVEL DE ACTIVIDAD FÍSICA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS QUE ASISTEN A DOS ESCUELAS RURALES DE COMUNIDADES MAPUCHE (CM)	9-595
I 15	LOPEZ DE NEIRA J., BURRONE M., BELLA M., VILLACÉ M., ACOSTA L., LUCCHESI M., ESCUTI C., MENEL C., VILA M., GALLO V., BIKIC J., FERNÁNDEZ A.	COMPARACIÓN DE MORTALIDAD GENERAL Y POR CAUSAS VIOLENTAS EN ADOLESCENTES DE 10 A 24 AÑOS, ARGENTINA PERÍODO 2005 Y 2006.	9-598
I 16	VILLACÉ M., FALCONIER M., POSSIDONI C., BRUTTI N.	COMPARACIÓN DE DOS PATRONES DE REFERENCIA EN NIÑOS DE COMUNIDADES MAPUCHE RURALES	9-596
I 17	MIAS C.	FUNCIONES EJECUTIVAS: QUEJAS SUBJETIVAS EN LA NORMALIDAD Y EL DETERIORO COGNITIVO	9-593
I 18	BELLA M., VILLACÉ M., BURRONE M., LOPEZ DE NEIRA J., LUCCHESI	ANÁLISIS DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN LA POBLACIÓN DE 10 A 24 AÑOS. CÓRDOBA AÑO 2006.	9-599

	M., ACOSTA L., ESCUTI C., MENEL C., VILA M., GALLO V., BIKIC J. FERNÁNDEZ A.		
I 19	MACHADO A., IBARRA M., DAMIANI A., IBERLUCÉAS	CONDICIONES DE TRABAJO Y MALESTAR PSICOLÓGICO EN EL SECTOR SALUD	9-622
I 20	GARCÍA A., PLAZADÍAZ M., BERNET J., ROITTER C., CECCHETTO E., LÓPEZ A., AGUIRRE J	PERFIL DE CONSUMO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN LA OBRA SOCIAL UNIVERSITARIA DE CÓRDOBA	9-545
I 21	TARABLA H., WARNKE O., MARIN M.	ACCIDENTES EN TRABAJADORES GANADEROS EN SARMIENTO, SANTA FE, ARGENTINA	9-570
I 22	BURRONE M., LUCCHESI M., ENDERS J., FERNANDEZ A.	ANÁLISIS DE CONSUMO DE SUSTANCIAS ADICTIVAS EN RELACIÓN A VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS EN ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA	9-515
I 23	BARBERO L., PASSERA P, EPPENS M., MARTINA D., SCRUIZZI G., ALMADA M.	ÁREAS E INSTITUCIONES DE DESEMPEÑO PROFESIONAL DEL LIC. EN NUTRICIÓN DE LA PCIA. DE CÓRDOBA.	9-579
I 24	PLAZA DÍAZ M., EVEQUOZ N., ROITTER C., AGUIRRE J	ANÁLISIS DE EVENTOS ADVERSOS (EA) CON USO MASIVO DE OSELTAMIVIR DURANTE LA EPIDEMIA DE INFLUENZA A (H1N1) EN UN HOSPITAL DE CÓRDOBA	9-549
I 25	BERTONE, MARIN, PINELLI S., RIOS, VEXENAT, CASTRO D., ARBELÓ D., ACUÑA COTRONEO C.	TRASTORNOS DE ANSIEDAD GENERALIZADA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS	9-553
I 26	CHIESA G., TAFANI R., BOSCH E., CAMINATI R., BRANQUER G., ESTRADA S., GASPIO N.	RIESGO EN SALUD Y RENDIMIENTO ACADÉMICO	9-554
I 27	BARALE A., CAMINOS B., GARCÍA M., MENTI P, BUTINOF M	INGESTA ALIMENTARIA-NUTRICIONAL, COMPOSICIÓN CORPORAL Y SU RELACIÓN CON CONSUMO DE SUPLEMENTOS EN JUGADORES DE RUGBY DE PRIMERA DIVISIÓN (CÓRDOBA, 2008)	9-526
I 28	AIMAR A., DEDOMINICI C., STESENS M., TORRE M., VIDELA N	LA VISIBILIDAD SOCIAL DEL ADULTO MAYOR (AM) EN ESPACIOS EDUCATIVOS FORMALES	9-530
I 29	SOSA S., FARFÁN C., LESCANO F	CONOCIMIENTO SOBRE ADMINISTRACIÓN DE INSULINA EN DIABÉTICOS INSULINOREQUIRIENTE. CENTRO DE SALUD. SALTA 2.009	9-540
I 30	SOSA R., ARANDA A., CAMIJ M., MONDACA F, REARTES MACHICOTE M., ROJAS CAVIGLIA M., BURRONE M.	IMPACTO DEL AMBIENTE EN LA INCIDENCIA DE LAS ENTEROPARASITOSIS Y CUADROS BRONQUIALES	9-507
I 31	SOSA R., ZINGALE NUÑO N., RIZZI R.	INCIDENCIA DE COMPLICACIONES DEL PARTO Y EL PUERPERIO EN MUJERES CON VAGINITIS O COLPITIS. RELACIÓN CON LA SEPSIS NEONATAL.	9-510
I 32	MAS L., VILLAFANE L., MARTÍNEZ ALLENDE G., CORZO S., COMBA D., HIDALGO M., GONZÁLEZ M	IMPLEMENTACIÓN DE LOS NUEVOS ESTÁNDARES DE OMS Y CAMBIOS EN EL DIAGNÓSTICO POBLACIONAL. CÓRDOBA, AÑO 2008.	9-517
I 33	AŞADUROGLU A., OJEDA S., ARENA M., AVELLANEDA M., VALUSSI J, CANALE M., MOOS A., CARRILLO M., GALLERANO R.	PERÍMETRO DE PANTORRILLA Y RIESGO DE CAÍDAS EN ADULTOS MAYORES AMBULATORIOS - CIUDAD DE CÓRDOBA	9-525
I 34	PASSARELL N., KESTELMAN N., FERNANDEZ ANTRUEJO M	SALUD COMUNITARIA – SATISFACCION DEL USUARIO Y DEL PRESTADOR	9-521
I 35	CANNISTRACI GIOLITO R., SIENKO G., FERNANDEZ C., GONZALEZ C., TAMAGNONE M.	ESTUDIO DE PORTACIÓN DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE EN EMBARAZADAS DEL HOSPITAL MATERNO PROVINCIAL DE CÓRDOBA	9-575
I 36	CORZO S., MAS L., HIDALGO M., MARTÍNEZ ALLENDE G., COMBA D., VILLAFANE L., GONZÁLEZ M	PROGRAMA DE VIGILANCIA NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICA MEDIANTE SITIOS CENTINELAS, PRUEBA PILOTO, CÓRDOBA, AÑO 2007.	9-519
I 37	MATTHEWS S., PAREDES V., BÁLSAMO A., REINOSO N., DIONISIO DE CABALIER M	ESTUDIO DE ALTERACIONES HISTOLÓGICAS POR FOTODAÑO EN CARCINOMAS BASOCELULARES DE CABEZA Y CUELLO	9-494
I 38	BÁLSAMO A., YASSE E., MATTHEWS S., REINOSO N., DIONISIO DE CABALIER M	PREVENCIÓN DE CARCINOMAS EPIDERMÓIDES INVASORES DE PIEL: CÓMO DETECTAR LESIONES TEMPRANAS	9-492
I 39	SANCHEZ J., ACEVEDO G., FARIAS M	VIOLENCIA OCUPACIONAL EN CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA CIUDAD DE CORDOBA AÑO 2009	9-497

I 40	SOSA R., FELTES G., GALLERANO R, BURRONE M.	CONTROL DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN OBESOS SEVEROS MEDIANTE TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO COADYUVANTE	9-509
I 41	IRURUETA J., AGUIRRE N., MELONI C., ANTUÑA A., ROVERO R., RIOJA F	MINI-MENTAL STATE EXAMINATION EN LOS INTERNOS DEL GERIATRICO MUNICIPAL DEL HOSPITAL DR. A. GARIMALDI DE LAS PERDICES.	9-487
I 42	LÓPEZ R., BERTA D., RIOS E., LESCANO F., FARFÁN C	CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE BIOSEGURIDAD PREVENCIÓN DEL HIV-SIDA, SALTA, 2009	9-486
I 43	BERTA D., RIOS E., MOGRO DÍAZ M., LESCANO F., CAFRUNE S., FARFÁN C	SATISFACCIÓN DE USUARIOS EXTERNOS Y FAMILIARES, SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN, HOSPITAL OÑATIVIA, SALTA, 2009	9-484
I 44	GERLERO S., AUGSBURGER C., DUARTE., ESCALANTE M., IANOWSKI M., MUTTAZZI E., YANCO D.	EVALUACIÓN DE POLÍTICAS, PLANES Y SERVICIOS DE SALUD MENTAL EN ARGENTINA - 2007	9-473
I 45	ASIS O., FONSECA I., FRANCO M., GUERINI J., SPITALE L.	TABAQUISMO: VULNERABILIDAD DE LOS ADOLESCENTES Y SU REPERCUSIÓN EN LA SALUD	9-469
I 46	ODIERNA E., HANSEN C., GAIT N., GOLDARACENA V., RIVOLTA S	DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE DROGAS DE ABUSO DETECTADAS Y SU PROCEDENCIA INSTITUCIONAL	9-463
I 47	ÁVILA E., ALBORNOZ R., MEDINA S., ALBACA PARAVÁN C., BRIZUELA N., LÓPEZ JEREZ L., LIAS R., RIVADENEIRA A., HORTUVIA K., ARAGON F.	FRECUENCIA DE CASOS DE SÍFILIS CONGÉNITA EN HOSPITALES PÚBLICOS DE LA PROVINCIA DE TUCUMÁN EN PERÍODO 2009-2010	9-410
I 48	TOLCACHIR B., MARIA CECILIA M., BOJANICH M., LESCANO DE FERRER A., EVJANIAN G., MANZANO M., OCHONGA G., VERA CUCCHIARÓ V., GIGENA P., SOROKIN S., ORUE C., CALAMARI S., AZCURRA A., BAREMBAUN S.	COMPARACIÓN DE PROTOCOLOS PREVENTIVOS EN NIÑOS SEGÚN CRITERIOS DE RIESGO CARIOGÉNICO	9-458
I 49	EVJANIAN G., SANCHEZ DAGUM E., TARIFA S., ULLOQUE M., SANCHEZ DAGUM M., LESCANO DE FERRER A.	ASOCIACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS ODONTOLÓGICAS EXPRESADAS POR ESCOLARES DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA.	9-457
I 50	PASSERA P., EPPENS M., SARTOR S., PEROVIC N., GIOMI V., SABINI S.	PERCEPCION DE ESTUDIANTES DE LA PRÁCTICA EN DIETETICA INSTIUCIONAL- AREA MATERNOINFANTIL, SOBRE EXPERIENCIA CURRICULAR CONCRETADA.	9-453
I 51	MINA H.	INFECCIÓN POR ROTAVIRUS: SU PREVENCIÓN, UN DESAFÍO	9-450
I 52	PÁSSERA J., STÁBILE C., CLARK C., PERALTA V.	EXPECTATIVAS DEL ROL PROFESIONAL EN ESTUDIANTES AVANZADOS DE LA LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA. "DESARROLLOS Y DIFICULTADES"	9-448
I 53	SALOMON A.	SOBREPESO Y OBESIDAD INFANTIL: CREANDO CONCIENCIA FAMILIAR PARA UNA VIDA SALUDABLE	9-446
I 54	SALOMON A., MARENGO M	INFECCIONES POR BORDETELLA PERTUSSIS EN NIÑOS HOSPITALIZADOS Y SUS CONTACTOS DEL HOGAR	9-444
I 55	SÁNCHEZ D., PAGANI P., ROMERO G., ECHALAR S.	ANÁLISIS PRELIMINAR DE VARIABLES SOCIOECONÓMICAS Y AMBIENTALES EN LOCALIDADES CON CASOS DE DENGUE EN SALTA	9-442
I 56	ENDERS J., GRANDIS A	EVALUACIÓN DE LA ANSIEDAD FRENTE A EXÁMENES UNIVERSITARIOS	9-440
I 57	FARIAS M., ACEVEDO G., MARTÍNEZ ALLENDE G., SANCHEZ J.	CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD LABORAL, EN CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE CÓRDOBA.	9-432
I 58	LUCCHESI M., FERNÁNDEZ A., ENDERS J., CECENARRO L	HÁBITOS DE SALUD Y PERFIL EDUCATIVO EN LOS ASPIRANTES A LA CARRERA DE MEDICINA.	9-431
I 59	PIEROTTO M., PROSPERI C., DAGA I	ESTUDIO DE CIANOBACTERIAS TÓXICAS Y SU POTENCIAL RIESGO PARA LA SALUD HUMANA EN LOS EMBALSES SAN ROQUE Y LA QUEBRADA DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA, ARGENTINA.	9-427
I 60	FRANCO M., FONSECA I., ASIS O., GUERINI J., SPITALE L.	EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS OCASIONADOS POR EL TABAQUISMO EN UN GRUPO DE ESTUDIANTES SECUNDARIOS	9-424



I 61	GARINO L., NUÑEZ A., TOMBESI C., SCAGLIA V., REARTES G., BORSOTTI M.	CAPIQUI, STELLARIA MEDIA (L.) VILL. UN RECURSO NUTRICIONAL.	9-418
I 62	ATIENZA F., SANDOVAL V., SOSA L., REARTES G., BORSOTTI M.	COMPONENTES NUTRICIONALES DE FOENICULUM VULGARE MILL. VAR. CAPILLACEUM "HINOJO SILVESTRE"	9-417
I 63	FERRER M., FEMOPASE M., SUAREZ BOCCA M., MATTHEWS S., DIONISIO DE CABALIER M.	EVALUACIÓN DEL NIVEL DE FOTODUCACIÓN EN UN SECTOR DE LA POBLACIÓN DE CÓRDOBA	9-413
I 64	GUARNERI F., SCRUIZZI G., GARATE S., VERA G.	FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A DBT GESTACIONAL EN EMBARAZADAS QUE REALIZARON PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA. HOSPITAL MATERNO NEONATAL. 2007	9-407
I 65	VACA M., DIAZ ECHENIQUE M	FACTORES DE RIESGO PARA PARTO PREMATURO ESPONTÁNEO	9-399
I 66	LUCCHESI M., GALLO V., ACOSTA L., BURRONE M., VILLACÉ M., MENEL C., VILA M., BELLA M., ESCUTI C., BIKIC J., LOPEZ DE NEIRA J., FERNÁNDEZ A.	CONDICIONES SOCIODEMOGRÁFICAS, EDUCATIVAS Y DE CONSUMO DE ADOLESCENTES DE CÓRDOBA.	9-621
I 67	DÍAZ P., LOSANO L., DÍAZ M., ABALLAY L.	TRANSICIÓN NUTRICIONAL: ASOCIACIÓN ENTRE BAJA TALLA, OBESIDAD E HIPERTENSIÓN ARTERIAL	9-386
I 68	GÓMEZ DE DIAZ R., AGUILERA PÉREZ M., DI CARLO B., DÍAZ O., VILLARREAL CANTIZANA C., REARTE E., CABANILLAS LÓPEZ C., SÁNGARY R., VIDAL L.	RIESGOS DE ACCIDENTES LABORALES EN EL ÁMBITO UNIVERSITARIO	9-390
I 69	GÓMEZ DE DIAZ R., DI CARLO B., BUTTAZZONI R., RABUS P., DÍAZ O., NAVIA SANCHEZ F., SALOMÓN R.	CONTAMINACIÓN MICROBIOLÓGICA DE COMIDAS REGIONALES DE SALTA, ARGENTINA	9-379
I 70	GÓMEZ R., MACHADO R., VIARENGO L.	ESTUDIO SOBRE EL MOTIVO DE CONSULTA Y DROGA CONSUMIDA EN LAS SALAS DE EMERGENCIA DE ARGENTINA	9-471
I 71	CORNATOSKY M., BARRIONUEVO O.	CIRCUNFERENCIA DE CINTURA Y NIVELES SÉRICOS DE TRIGLICÉRIDOS: INDICADORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y COMPLICACIONES METABÓLICAS	9-411
I 72	TARABLA H.	FACTORES DE RIESGO DE BRUCELOSIS EN VETERINARIOS RURALES	9-571
I 73	LOPEZ DE NEIRA J., BELLA M., ACOSTA L., COMETTO M., BURRONE M., LUCCHESI M., BORSOTTI M., FERNÁNDEZ A.R., ESTARIO J.	MORTALIDAD POR TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO EN ARGENTINA Y CÓRDOBA.	9-616
I 74	LUCCHESI M., LOPEZ DE NEIRA J., ACOSTA L., BURRONE M., ACEVEDO G., ESTARIO J., JURE H., CIUFFOLINI B., DIDONI M., MARTÍNEZ ALLENDE G., FERNÁNDEZ A.R.	ANÁLISIS DE LA SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS EN CENTROS DE SALUD	9-617
I 75	CRAVERO C., BRUNASO F., GARRO A., WILLINGTON A., VILLACÉ M., BURRONE M., LUCCHESI M., FERNÁNDEZ A.	EVALUACIÓN CUALITATIVA DEL PROYECTO DE VIGILANCIA EN CHAGAS FACILITADO POR TECNOLOGÍA DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN. CÓRDOBA - ARGENTINA.	9-618
I 76	CRAVERO C., GARRO A., WILLINGTON A., BRUNAZZO F., LUCCHESI M., ORTIZ DAZA L., GORLA D., BURRONE M., FERNÁNDEZ A.	PROYECTO PILOTO DE VIGILANCIA EN CHAGAS FACILITADO POR TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	9-619
I 77	IRURUETA J., AGUIRRE N., MELONI C., ANTUÑA A., ROVERO R., RIOJA F.	VALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS INTERNOS DEL GERIÁTRICO MUNICIPAL DEL HOSPITAL DR. A. GARIMALDI DE LAS PERDICES.	9-485
I 78	CASTRO TOSCHI R	LA SOCIEDAD FRENTE AL ABUSO, EL MALTRATO Y LA VIOLENCIA CON LOS ADULTOS MAYORES (AM). UN ABORDAJE DESDE LA COMUNICACIÓN	9-581
I 79	CARBALLO M., CIPPITELLI L., REINOSO N., DIONISIO DE CABALIER M	IMPACTO SANITARIO DE LA CUNICULTURA: A PROPÓSITO DE UN CASO DE TIÑA CORPORIS	9-495

Reportes de Actividades en Salud Pública

Índice	Autores	Título	Código
R 1	HAILS M., OCHETTI L.	DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN, RED INTERINSTITUCIONAL, IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMÁTICAS DESDE LA EPIDEMIOLOGÍA CRÍTICA, ESTACIÓN FLORES, CÓRDOBA, 2008	9-608
R 2	RIOJA F.	ACTUALIZACION EN "ATENCIÓN INTEGRAL DE ETAPAS VITALES" PARA LOS EQUIPOS DE SALUD FAMILIAR DEL CENTRO INTEGRADOR COMUNITARIO LAS PERDICES	9-589
R 3	CHALABE A.	SISTEMAS DE INFORMACION GEOGRAFICA EN SALUD, USOS Y PROYECCIONES	9-602
R 4	CHALABE A.	VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA PARA DENGUE MEDIANTE EL USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS	9-601
R 5	UNAMUNO I., FERRERO C., GÓMEZ BADANO J., CECCHETTO E., LÓPEZ A., ROITTER C., BERNET J., PLAZA M., GARCÍA A., AGUIRRE J.	VARIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS CARDIOVASCULARES	9-548
R 6	BIGNON M., HAUSBERGER M., ABELDAÑO ZUÑIGA R.	LOS SIGNIFICADOS, LAS VIVENCIAS Y PRÁCTICAS DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE UN BARRIO PERIFÉRICO DE SALTA	9-561
R 7	HERNANDO L., COMBA S.	SALUD Y EDUCACION: APUNTES DE UNA EXPERIENCIA INTERDISCIPLINARIA, INTERINSTITUCIONAL E INTERSECTORIAL A NIVEL LOCAL	9-565
R 8	MURRI S., CORTESE E., PAJELLO D., BEIRAS G.	PROGRAMA MUNICIPAL: CRECIENDO JUNTOS... EXPERIMENTANDO VINCULOS, SEXUALIDAD Y DERECHOS	9-577
R 9	HERNANDO L., MANZANO M., GOMEZ BORUS C.	ABORDAJE EN SALUD BUCAL DESDE Y CON UNA COMUNIDAD ESCOLAR. EXPERIENCIA: QUILINO, CÓRDOBA	9-564
R 10	SBAFFO A., CHIARETTA A., TIRANTI K., LOVERA H., VÁZQUEZ M., SALUSSO D., LÓPEZ M., SIMES D., LA PORTA A., MARINO V., GIL DÁRONI E., FLORES V., POCLAVA V., CARRERA L.	LOS NIÑOS COMO AGENTES MULTIPLICADORES EN LA PREVENCIÓN DE LAS PARASITOSIS	9-569
R 11	SAMPAOLIA A., GRANDE M., ACOSTA M	CONFORMACION DE EQUIPOS SANITARIOS LOCALES PARA PROMOVER LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ALIMENTARIA NUTRICIONAL	9-568
R 12	RICOMAGNO C.	PROYECTO DE INTERVENCION: "LOS DULCES"	9-524
R 13	LACERRA C., ALMAGRO M., JURE H	CAMPAÑA DE VACUNACIÓN CONTRA EL SARAMPIÓN Y LA POLIO	9-496
R 14	SALVATIERRA E., GILARDI A., RAMIREZ M., MURATORE G.	SALUD INTEGRAL EN ADULTOS MAYORES: INTERVENCIONES DE PROMOCIÓN DESDE EL CONVENIO UNSE - PAMI	9-478
R 15	PERESINI V., DIDONI M., MANGUPLI E., BERTONE D., HAILS M	ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DE CLINICAS ANTE LA PANDEMIA POR INFLUENZA H1N1	9-476
R 16	SALEZ A., LAVAYEN F., RUBIO C., SUELDO P., SOLASO M., BUCALÓ H., RODRÍGUEZ A., MARTORANA C., MOLINA M., MARTINEZ V., PÉREZ ROMERO M., BASSINO DE SALEZ S.	PROGRAMA DE SALUD ESCOLAR: EXPERIENCIA DE TRABAJO INTERDISCIPLINARIO EN LAS ESCUELAS MUNICIPALES	9-466
R 17	MANDOZZI M., SANCHEZ DAGUN M., SANZA	ALUMNOS PROMOTORES DE SALUD: SU ROL EN LA COMUNIDAD, FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, U.N.C	9-443
R 18	REVAINERA M., DELGADO J., LOBOS M., TREJO S., MOYA C., REVAINERA M.	VISITA DOMICILIARIA ESTRATEGIA DE ENFERMERÍA PARA AUMENTAR ADHESIÓN AL TRATAMIENTO EN PERSONAS DIABÉTICAS E HIPERTENSAS	9-403
R 19	CUESTA RAMUNNO E., CHAVEZ PESSOA D., CASTELLARÓ L., DEL DUCA C., FAZZINI J., GUARÉSCHI M.	RECUPERACION DEL BAJO PESO EN NIÑOS/AS: INTERCAMBIO Y PROBLEMATIZACIÓN DE ESTRATEGIAS FAMILIARES	9-483

Proyectos

Índice	Autores	Título	Código
P 1	MAYER TINNIRELLO P, KFURI N., ANDRÓMACO M.	ACTUALIDAD Y PERSPECTIVAS DE LA EXPORTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA CIUDAD DE CORDOBA - ARGENTINA	9-607
P 2	CARDENAS M., CASTILLO J., CIUFFOLINI M., DIDONI M., JURE H., MEICHTRY N., ROJAS M., VÁZQUEZ J.	HISTORIA CLÍNICA FAMILIAR Y COMUNITARIA (HCFC) BASADA EN ENFOQUES DE SALUD COLECTIVA Y VULNERABILIDAD SOCIAL	9-503
P 3	ACOSTA L., VILLACÉ M., FERNÁNDEZ A.	JÓVENES PROMOTORES DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA-NUTRICIONAL EN EL MUNICIPIO DE MALVINAS ARGENTINAS	9-566
P 4	VILLAFANE L., MAS L., MARTÍNEZ ALLENDE G., CORZO S., COMBA D., HIDALGO M., GONZÁLEZ M.	PROGRAMA DE VIGILANCIA NUTRICIONAL INFANTIL MEDIANTE SITIOS CENTINELAS EN APS, 1° COMPONENTE.	9-520
P 5	JURE H., DEPETRIS A., ALMAGRO M., BURRONE M	ESTRATEGIA INTEGRADA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE DENGUE EN LA CIUDAD DE CÓRDOBA.	9-491
P6	JURE H., ALMAGRO M., AOKI C	PROYECTO DE UNIDAD PEDIATRICA AMBIENTAL (UPA) EN EL MUNICIPIO DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA	9-493
P7	LUCCHESI M., ENDERS J., FERNÁNDEZ AR.	EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PISCOACTIVAS Y LA SITUACIÓN ESCOLAR DE ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA.	9-620
P8	TAZZIOLI V., HEIM VEGA, A., ALONSO, M., RUBIO, A.	ARTICULACION INTERINSTITUCIONAL EN LA ATENCION NUTRICIONAL DEL PACIENTE ONCOLOGICO	9-482
P9	ROVERE M., LUPPI I., MIRAVET M., ECHECOLANEA M., PAVIOLO M., NAVARRO L., VILCHES N., MIRAVET M	SISTEMATIZACIÓN DE INSTITUCIONES, ESTUDIOS Y EXPERIENCIAS PARA UNA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD (APS) INTEGRAL E INTEGRADA EN GRANDES CIUDADES.	9-445
P10	WEIHMULLER A., NAVARRO L., MIRAVET M	DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LOS/LAS ADOLESCENTES. ACCIONES INTEGRALES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA. 2009-2010	9-430
P11	TUA M., AVILA E., ALBORNOZ R., MEDINA S., BRIZUELA N., HORTUVIA K., ARAGON F	CONOCIMIENTO EN NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN VIH EN ENFERMEROS DE CENTROS DE ACCIÓN COMUNITARIA – SMT	9-408

Multimedia

Índice	Autores	Título	Código
MM 1	TOMATIS M., JEREZ K., CHIARI M., PAULIK C., GÓMEZ D.	PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES ADOLESCENTES	9-585
MM 2	ATIENZA O., MARTINEZ H.	LA REPRESENTACION AUDIOVISUAL DE LA PROBLEMÁTICA FAMILIAR	9-587
MM 3	SUAREZ A., WITOWSKI E., RODRIGUEZ N., GONZALEZ J., CHASSAGNADE M.	MÁS EDUCACIÓN MENOS CHAGAS	9-384
MM 4	CANNISTRACI GIOLITO R.	PRUEBA DE SENSIBILIDAD A LOS ANTIMICROBIANOS	9-422

Pósters

Índice	Autores	Título	Código
P01	BROILO R., PALMA G., BECERRA M.	FRECUENCIA DE ANEMIA EN EMBARAZADAS QUE CONCURREN AL HOSPITAL MATERNO PROVINCIAL.	9-609
P02	LINARES J.	INTERVENCION INNOVADORA DE UN EQUIPO DE SALUD FAMILIAR EN LA LOCALIDAD DE DESPEÑADEROS	9-611

P03	LUDUEÑA R., MADARIAGA M., CEJAS V	COLACIÓN ESCOLAR: ALIMENTOS CONSUMIDOS POR NIÑOS DE DOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA	9-586
P04	MACCHIAVELLI R., CUELLO J., CAMPOS C., LAVAYEN F.	AR.PE.BO.CH.: UNA COMUNIDAD CON MIRADA URBANA	9-604
P05	CABRAL PEREZ M., BIRRI M., AGNESE A.	CONSUMO DE PLANTAS COMO ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS EN LA CIUDAD DE CÓRDOBA	9-572
P06	BURGOS M., REALES C	PROCESOS DONDE SE ASIENTA EL LENGUAJE EN NIÑOS CON DEFICIT NUTRICIONAL.	9-542
P07	ZUMBAY B., LEINECKER L., BURGOS J., CHALABÉ S., CHALABÉ A	SISTEMAS DE INFORMACION GEOGRAFICA EN SALUD, USOS Y PROYECCIONES	9-547
P08	CASTRO D., CABRERA M., ACUÑA COTRONEO C	USO DE REACTORES VEGETALES EN LA DESARSENIFICACION DE AGUAS POTABLES EN PEQUEÑAS COMUNIDADES.	9-557
P09	CHALABE S., LEINECKER L., ZUMBAY B., BURGOS J., CHALABE A	VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA PARA DENGUE MEDIANTE EL USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS	9-546
P010	ARBELO D., BELTRAN N., CASTRO D., ROSSO C., COLAUT P., CEJAS L., PASCUALI J., ACUÑA COTRONEO C	UTILIZACIÓN DE LA RADIO PARA LA DIFUSIÓN DE MICROS DE SALUD EN PAMPAYASTA SUD.	9-556
P011	CASTRO D., ACUÑA COTRONEO C	REACTORES DE DESARSENIFICACIÓN Y DESALACIÓN POR ENERGÍA SOLAR. MÉTODO: FÍSICO ALAMBIQUE SOLAR	9-558
P012	RIOJA F., ROSSO C., COLAUT P., CEJAS L., CASTRO D., ARBELO D., BELTRAN N., ACUÑA COTRONEO C	ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DESCRIPTIVO DE MEDICION DE LA PRESION ARTERIAL EN NIÑOS Y JOVENES DE 5 A 18 AÑOS. PAMPAYASTA, PROVINCIA DE CÓRDOBA. AÑO 2008.	9-555
P013	CASTRO D., BELTRAN N., RODRIGUEZ G., ACUÑA COTRONEO C	ENCUESTA DE BURNOUT EN EDUCANDOS DE LA CARRERA DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA.	9-559
P014	RIOJA F., CASTRO D., BELTRAN N., ACUÑA COTRONEO C	TRABAJO DE EXTENSION A LA COMUNIDAD DE ALUMNOS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS, CHARLAS SOBRE SEXUALIDAD, DROGADICCION A ALUMNOS SECUNDARIOS URBANO MARGINALES.	9-560
P015	HERNANDO L., AVARESE D., GOMEZ BORUS C., MORENO P.	SALUD BUCAL. UNA EXPERIENCIA COMUNITARIA EN EL IMPENETRABLE CHAQUEÑO	9-562
P016	HERNANDO L., GOMEZ BORUS C., ZANOTTI A., SALVATICO L.	DISEÑO Y ELABORACIÓN DE HERRAMIENTAS EDUCATIVAS EN SALUD BUCAL DESTINADAS A PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL	9-563
P017	ARGÜELLO C., CHASSAGNADE M., GRISOLÍA M., OTEGUI F., OBERTO S., PREVOTEL M., AUZMENDI C.	EPIDEMIOLOGÍA DE SARNIA Y MICOSIS EN POBLACIÓN ANIMAL Y HUMANA, EN ÁREAS DE ALTO RIESGO.	9-475
P018	VILLARREAL CANTIZANAC, GÓMEZ DE DÍAZ R. AGUILERA PÉREZ M., DI CARLO B., DÍAZ O., VIDAL L., SANGARY R., CABANILLAS LOPEZ C., REARTE E.	TALLER: "CALIDAD DE VIDA LABORAL: FACTORES QUE INFLUYEN"	9-522
P019	FLORES R.	HIPERTENSION ARTERIAL EN LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SANTIAGO DEL ESTERO	9-527
P020	FERREYRA O.	LA EDUCACION UNA ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION	9-537
P021	TORALES S.	EVALUACIÓN ECONÓMICA DEL TRATAMIENTO INTENSIVO (TI) DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA) EN DIABETES 2 (DBT2) EN ARGENTINA	9-529
P022	ULLOQUE M., ROCAMUNDI M., BRAUN N.	PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL: 13 AÑOS DE IMPLEMENTACIÓN EN CORDOBA	9-543
P023	ULLOQUE J., VILLALBAS., BORDÓN V., RODRÍGUEZ JUNYENT C	DIAGNÓSTICO, INTERVENCIÓN Y RESULTADOS PRELIMINARES DEL PROYECTO: HABITOS SALUDABLES, NIÑOS SALUDABLES, EN BARRIO VILLA EL LIBERTADOR	9-544
P024	NORES L., CARIGNANI M., OVIEDO S	EVALUACION Y GESTION DE RIESGO DE LOS ALIMENTOS, ASOCIADOS AL ROL DEL CONSUMIDOR, EN FAMILIAS CON NIÑOS EN EDAD ESCOLAR PRIMARIA DE LA CIUDAD DE CORDOBA	9-584

P025	SAVIGNON T., JURE H., ALMAGRO M., BURRONE M	PROYECTO DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA PARA EL ABORDAJE DE LA PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES EN JÓVENES DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA	9-488
P026	BUSTAMANTE S., TORRES J., VILLARREAL E., SALOMON M., CHEUAN L., GEREZ A., GARCIA F., ALDERETE NUÑEZ D.	APRENDIZAJE EN SERVICIO	9-538
P027	TORALES S.	ANÁLISIS DE COSTO/EFFECTIVIDAD (C/E) EN ESTRATEGIAS DE SCREENING (SCR) DE ENFERMEDAD RENAL (ER)	9-531
P028	SACHETTO LOPEZ L., HERMOSILLA J	REPRESENTACIONES SOCIALES, HÁBITOS Y CREENCIAS VINCULADAS A LA SALUD Y LA ENFERMEDAD BUCAL DE LOS PADRES DE LOS NIÑOS QUE CONCURREN AL JARDÍN PAULINO FRANCÉS DEL BARRIO CIUDAD AMPLIACIÓN FERREYRA, CIUDAD DE CÓRDOBA.	9-533
P029	CABRAL H.	EOSINOFILIA NÓ PARASITARIA: UN NEXO ENTRE BROTES EPIDÉMICOS DE DOS AFECCIONES POR SUSTANCIAS TÓXICAS EN ALIMENTOS Ó SUPLEMENTOS DIETARIOS	9-536
P030	MENEL C., ESCUTI C., BELLA M., GALLO V., BIKIC E., VILA M., LUCCHESI M., BURRONE M., LOPEZ DE NEIRA M., ACOSTA L., VILLACÉ M., FERNÁNDEZ AR.	VIOLENCIA Y CONSUMO DE SUSTANCIAS ADICTIVAS EN NIÑOS ESCOLARIZADOS. UNA ASOCIACIÓN DE RIESGO	9- 613
P031	PELLEGRINO N., CAPELLO Z., CONTRERAS F., SABAT M., GUERRERO C., WÖRTLEY A	CONSEJERIA PARA ADOLESCENTES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN EL AMBITO ESCOLAR	9-514
P032	FERRERO D., GENTES G., COSTA A., GIGANTE C., WORTLEY A	UNA EXPERIENCIA EN FORMACION DE RECURSOS HUMANOS: PRACTICAS PREPROFESIONALES EN EL CONTEXTO SALUD Y SANITARISTA	9-511
P033	BURGOS M., JURE H., CORREA ROJAS M	CALIDAD DE VIDA DE ENFERMEROS QUE COMPLETAN SU GRADO ACADEMICO	9-513
P034	AVILA M., BUFFA BARRERA G., GONZALEZ C., DUCOIN F., GREGORIO L., MUÑOZ M., NORTE REYES M.	RELEVANDO BARRIO ALTO ALBERDI. UN ENFOQUE DESDE LA SALUD COLECTIVA. CIUDAD DE CÓRDOBA, 2008	9-516
P035	TORALES S.	VALORACIÓN DE LA FUNCIÓN RENAL (FR) APLICADA AL USO RACIONAL DE FÁRMACOS (URF) EN PACIENTES INTERNADOS	9-532
P036	RÍOS G., PONS A., ETCHEVERRY M.	ANLIS MALBRÁN Y EL NUEVO VIRUS A (H1N1) ANLIS-MALBRAN Y EL NUEVO VIRUS A (H1N1)	9-523
P037	ARROYO C., AGUILERA G., CAMILO M., ECHAZÚ M., BAUDINO S., MÉDINA M., GONZÁLEZ A.	PROYECTO: TEJIENDO SUEÑOS	9-539
P038	SORIA V.	REPRESENTACIONES SOCIALES Y PERSPECTIVAS DE LA ATENCIÓN DE SALUD POR PARTE DE LOS SUJETOS DE ATENCIÓN	9-518
P039	BILLIA N., CUELLO G., EUSEBIO M., GEREMIAS J., PERALTA N., PERUCCA M., SCHNELL C., TORRES M., RIOJA F., IRURUETA J., RICOMAGNO C	PROYECTO DIAGNÓSTICO: "RELEVAMIENTO SOCIO SANITARIO"	9-501
P040	SORIA V., REYES S., RUANO M.	CAMBIANDO LA ECOLOGÍA ESCOLAR. ESCUELA ZONA RURAL "EL GATEADO"	9-512
P041	BILLIA N., CUELLO G., EUSEBIO M., GEREMIAS J., PERALTA N., PERUCCA M., SCHNELL C., TORRES M., IRURUETA J., RIOJA F., RICOMAGNO C	PROYECTO: "MESA DE GESTION"	9-506
P042	SORIA V., REYES S., RUANO M.	FORTALECIMIENTO DE LA ORGANIZACIÓN TERRITORIAL	9-508
P043	BELLA DE PILATTI M., HILAS E., MONCUNILLI, GIGENA P, AGÜERO N., HERRERA A., CORNEJO L.	DISEÑO DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE SALUD BUCAL EN COMUNIDADES ESCOLARES URBANO MARGINALES	9-504
P044	CHAVEZ PESSOA D., CUESTA RAMUNNO E., CASTELLARO L., DEL DUCA C., FAZZINI J., GUARESCHI M	RESIDENCIA INTERDISCIPLINARIA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD	9-594

P045	ASIS N., CAMINOS C., FERREYRA F., HEREDIA SORIA A., MERCADO LUNA M., MORENO A., TOSCANO M., NIEVAS K., PEREYRÁ S., VERA M., ZACCHERINI D.	CAPACITACIÓN PERMANENTE EN SERVICIO COMO ESTRATEGIA SUPERADORA	9-489
P046	FERNANDEZ R., LANTIERI M., BUTINOF M., MEYER PAZ R., STIMOLO M., BLANCO M., DÍAZ M.	LA UTILIZACIÓN DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) EN LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A PLAGUICIDAS EN LA PROVINCIA DE CÓRDOBA. ARGENTINA	9-528
P047	TAZZIOLI V.	CUIDADO DEL PACIENTE ONCOLOGICO CON GASTROSTOMÍA	9-481
P048	LÓPEZ R., FARFÁN C., BERTA D., RIOS E	CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE SIGNOS DE ALARMA DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA	9-480
P049	MONTESI N., MARCUZZI E., BORTOLIN A., STUTZ S., TOLEDO M., VELAZQUEZ S., KRIVORUK L., QUEVEDO M., PALMA G	COMISIÓN DE LACTANCIA MATERNA ABIRIENDO CAMINOS	9-477
P050	BOTTINO C.	PROCESOS PROTECTORES Y DETERIORANTES DE LA SALUD-ENFERMEDAD-ATENCION EN BARRIO CÁRCANO CÓRDOBA. UNA VISIÓN DESDE LA EPIDEMIOLOGÍA CRÍTICA.	9-474
P051	MACIAS N.	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR VÍA ENDOVENOSA EN RECIÉN NACIDOS	9-472
P052	LUCCHESI M., LOPEZ DE NEIRA J., ACOSTA L., BURRONE M., VILLACE M., BELLA M., FERNÁNDEZ A.	MORTALIDAD POR CAUSAS VIOLENTAS EN EL GRUPO ETARIO DE 10 A 24 AÑOS. ARGENTINA 2006.	9-600
P053	AMARO C., EVEQUOZ N., GODOY A., MENDEZ LÁGGER V., PÉRESINI V	RECONOCIENDO EL PROCESO SALUD-ENFERMEDAD DESDE LA EPIDEMIOLOGÍA CRÍTICA EN BARRIO POLICIAL ANEXO DE LA CIUDAD DE CORDOBA	9-470
P054	MARTÍ M., BONINO IBARRA V., ROMERO M., HIDALGO M., SANTONINO S., ALVAREZ A., MENENDEZ A.	ABORDAJE INTEGRAL DE LA SALUD EN LA MUJER EMBARAZADA	9-462
P055	MORALES A., DIONISIO L.	CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS Y SOCIALES DE LAS FAMILIAS DE NIÑOS CON TRASTORNO DE DESATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD, EN NIÑOS DE 0 A 14 AÑOS	9-592
P056	SCHUJMAN E., BUSTAMANTE S., TORRES J.	PROYECTO: APRENDIENDO CON LA COMUNIDAD	9-459
P057	BENITEZ P., GONZALES DE BOHLE D., LEZCANO N.	CUIDANDOME CUIDANDONOS	9-454
P058	PASSERA P., MARTINA D	DISTINTOS AMBITOS DE LA REALIDAD: TEMATICAS EN LAS QUE SE RECONOCEN INFORMADOS ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN	9-452
P059	GILARDI A., SALVATIERRA E.	PARTICIPACIÓN, CIUDADANÍA E INTEGRACIÓN SOCIO-ESPACIAL PARA EL DESARROLLO COMUNITARIO EN NUEVA FRANCIA, SANTIAGO DEL ESTERO	9-451
P060	TICAC M., MAZZARELLI M., GONZALEZ M	LA ADOLESCENCIA HOY, EN LA PROVINCIA DE LA RIOJA	9-449
P061	SOSA N., ARTEAGA A., CORREA M., OROZCO M., SOSA G., RINAUDO M., RODRIGUEZ S., ROMERO VIEYRA M., VEGA S.	CONSEJERÍA EN ALIMENTACIÓN MATERNO INFANTIL: UNA ESTRATEGIA OPORTUNA DE INTERVENCIÓN	9-439
P062	NAVARRO L., MIRAVET M	CAPACITACIÓN PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DE LA MATERNIDAD ADOLESCENTE CON ENFOQUE DE DERECHO	9-438
P063	AVILA S., BOTTINO C., OCHETTI L., NIÑO C., ASTEGIANO C., GODOY A., GOÑI M	ESTUDIO DE CASOS DE SÍNDROME FEBRIL DE CAUSA RESPIRATORIA - JULIO 2009 - HOSPITAL NACIONAL DE CLÍNICAS - CÓRDOBA	9-437
P064	ALVAREZ M., BERTONE C	FACTORES CONTEXTUALES Y ENFERMEDADES QUE FAVORECEN LA DEPENDENCIA. VILLA MARÍA- VILLA NUEVA, 2008-09.	9-436
P065	SALEME L., MACEDO L., AREDES R	EL COSTO QUE NO SE CALCULA EN LA ENFERMEDAD DEL DENGUE. MINISTERIO, CATAMARCA, 2008	9-435

P066	CONTRERAS L., SALEME L., AREDES R	ANÁLISIS DE L CONOCIMIENTO DE ENFERMERÍA RESPECTO AL DERECHO DEL PACIENTE, HOSPITAL DE NIÑOS, CATAMARCA, 2009	9-434
P067	CASTELAO LIMA X., GOÑI M	PREVALENCIA DE SÍNTOMAS EXTRADIGESTIVOS EN PACIENTES CON REFLUJO GASTROESOFÁGICO	9-433
P068	CACERES N., ORTIZ Z., MIRAVET M	ESTRATEGIAS PARA LA REDUCCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL EN CÓRDOBA. UN MODELO INTEGRADOR	9-429
P069	PERLO O., AIASSA M., FONTANETO E., CARPANETO A., PÉRES R.	OPORTUNIDADES PERDIDAS EN EL DIAGNOSTICO DE LA TUBERCULOSIS	9-428
P070	MARTINEZ H.	LOS PROGRAMAS DE REDUCCION DE LA DEMANDA DEL USO INDEBIDO DE DROGAS EN AMBITOS ESCOLARES	9-588
P071	MACCAGNO M., RAMIREZ DE MAFFRANDA.	ESTUDIO DE INTERVENCIONES EN CUIDADOS PALIATIVOS Y NIVELES DE CONOCIMIENTO DE PROFESIONALES Y COMUNIDAD	9-421
P072	ESBRY N., MACCAGNO M	ESTADO DE SALUD DE LA POBLACION ESTUDIANTIL DE LA UNC	9-419
P073	PONCE J., JEREZ A., APARICIO S	LOS TRASTORNOS FONOSTOMATOLÓGICOS Y EL RENDIMIENTO ESCOLAR EN EL ÁREA DE LENGUA	9-415
P074	IOSA M.	SITUACIÓN SOCIOSANITARIA, SINTOMAS RESPIRATORIOS Y FUNCIÓN PULMONAR POR ESPIROMETRÍA EN EXTRABAJADORES DE LA INDUSTRIA DEL CALZADO.	9-412
P075	NICLIS C., LA VECCHIA C., DÍAZ M.	MORTALIDAD POR CÁNCER DE MAMA EN CÓRDOBA DESDE 1986-2006: PATRONES TEMPORALES Y ESPACIALES.	9-376
P076	ROMAN M., ROQUÉ F., MUÑOZ S., ANDREATTA M., NAVARRO A., DÍAZ M.	TUMORES DE VÍAS URINARIAS Y CONSUMO DE MICRONUTRIENTES. ENFOQUE DE RIESGO EN PRESENCIA DE COLINEALIDAD	9-460
P077	TEFAHA L., SORIA A., AVILA E., ALBORNOZ R., MEDINA S., LÓPEZ JEREZ L., ALBACA PARAVÁN C., NOGALOT, BRIZUELA N., HERRERA BORNES M., GRAMAJO PARACHE R., HERRERA D., GONZALEZ MAZZARELLA A., HERRERA M., HORTUVIA K., GRAMAJO E., LIAS R., RIVADENEIRA A., FLORES A., GONZÁLEZ GUZMÁN N., ARAGON F	EDUCACIÓN PARA SALUD EN POBLACIÓN ADOLESCENTE DE UN COLEGIO SECUNDARIO PARA LOGRAR ALIMENTACIÓN SALUDABLE	9-409
P078	MARCOLLI M., ZELAYES E., AREDES R	DETERMINACION COSTOS PROMEDIOS Y POR PACIENTE INTERNADOS EN SERVICIOS DEL HOSPITAL NIÑOS, CATAMARCA, AÑO 2007	9-405
P079	MARCOLLI M., ZELAYES E., AREDES R	DETERMINACION DE COSTOS DIRECTOS INTERNADOS SERVICIOS DEL HOSPITAL DE NIÑOS, CATAMARCA, PERIODO 2006	9-404
P080	POU S., DÍAZ M.	MORTALIDAD POR CÁNCER DE VEJIGA EN CÓRDOBA (ARGENTINA), 1986-2006: FACTORES BIOLÓGICOS Y AMBIENTALES ASOCIADOS	9-393
P081	APARICIO S., MURO G.	DETERIORO COGNITIVO LEVE EN EL INSTITUTO NEUROLOGICO SALTA	9-402
P082	APARICIO S., MURO G.	EVALUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS PACIENTES CON DETERIORO COGNITIVO LEVE. SALTA 2003 -2006	9-400
P083	AREDES R.	ANALISIS DE HORAS EXTRAORDINARIO COMO PROCESO EN GESTION RECURSO HUMANO, MINISTERIO SALUD CATAMARCA, AÑO 2008	9-398
P084	SCALA M., MARIN M., TARABLA H	CONOCIMIENTO Y PERCEPCIÓN DEL RIESGO DE ZONOSIS EN TAMBEROS DE LA PROVINCIA DE SANTA FE, ARGENTINA.	9-397
P085	TARABLA H.	USO DE LA LECTURA CRITICA EN EL APRENDIZAJE DE EPIDEMIOLOGIA EN ESTUDIOS DE POSGRADO.	9-396
P086	ABRILE G., GRIPPO M., ESPOSITO N., PELLEGRINI M., JAULE A., SANCHEZ NEGRETTE S., FALAPPA R.	DENGUE: INTENSIFICACION DE ACCIONES DE PREVENCION Y CONTROL	9-392

P087	PACHECOY M., TUMAS N., VARA MESSLER M., ABALLAY L., MUÑOZ S., DIAZ M.	INCIDENCIA DE CÁNCER DE MAMA Y SU RELACIÓN CON LA INGESTA ALIMENTARIA – NUTRICIONAL EN CÓRDOBA	9-385
P088	GÓMEZ DE DIAZ R., AGUILERA PÉREZ M., DI CARLO B., DÍAZ O., VILLARREAL CANTIZANA C., REARTE E., CABANILLAS LÓPEZ C., SÁNGARY R., VIDAL L.	PERCEPCIÓN DEL RIESGO EN LA CALIDAD DE VIDA UNIVERSITARIA	9-389
P089	APARICIO S.	EVALUACION Y PATRONES DE USO DE LOS SERVICIOS AMBULATORIOS DEL HOSPITAL DE SALUD MENTAL DR. RAGONE	9-388
P090	APARICIO S.	CARACTERIZACION EPIDEMIOLOGICA DE LAS DEFUNCIONES POR SUICIDIOS EN ADOLESCENTES - SALTA 1997 – 2005	9-387
P091	SCHETTINO D., OLMOS M., ECHEGARAY R., DE FELICE A., CASTRO C.	ENTRETENIMIENTO EDUCATIVO: UNA ALTERNATIVA PARA LA PREVENCIÓN DE HIDATIDOSIS EN COMUNIDADES RURALES	9-383
P092	CHASSAGNADE M., ESPOSITO N., GASSE L., UGNIA L., WEYERS A	EXPERIENCIA METODOLÓGICA DEL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE DE SALUD PÚBLICA EN MEDICINA VETERINARIA.	9-382
P093	RAMOS LUNA C.	ESTRATEGIAS DE AUTO-CUIDADO PARA EL RECURSO HUMANO EN SALUD PÚBLICA.	9-380
P094	PICCINNI C., ANUCH A., CARGNELUTTI S., REMONDA M., COCCO M.	ESTUDIO DE CASOS SOBRE VICTIMAS DE VIOLENCIA CIUDADANA	9-377
P095	ANICETO M.	EDUCACION PREVENTIVA AMBULATORIA	9-455
P096	RICHARD G.	PREVENCION DE ADICCIONES EN EL SIGLO XXI. NUEVOS INTERROGANTES PARA NUEVAS PRÁCTICAS	9-576
P097	HERMOSILLA J.	PROGRAMA PROMOTORES DE SALUD.	9-534
P098	HERMOSILLA J.	PROYECTO HABLEMOS DE DROGAS.	9-535
P099	SORIA V., REYES S., RUANO M	¿QUE NOS ESTA PASANDO? ESCUCHANDO A LOS JÓVENES	9-505
P0100	FERNANDEZ C., CANNISTRACI GIOLITO R., SIENKO G., LEDESMA L., BUASSO M.	PERFIL MICROBIOLÓGICO DE LAS BACTERIEMIAS EN NEONATOS DE LA MATERNIDAD PROVINCIAL	9-574