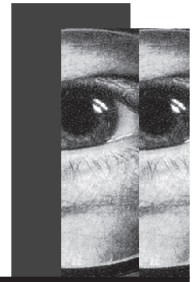


TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN ORIGINAL



I-1

MORTALIDAD MATERNA EN EL HOSPITAL DR. ALFREDO VAN GRIEKEN CORO, ESTADO FALCON, VENEZUELA 2005-2009

**GÓMEZ GUERRA W., ROMER MENDOZA O., DAVILA LARGO F.
CORO, ESTADO FALCON, VENEZUELA**

INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS EN SALUD DR. ARNOLDO GABALDON (IAES) MARACAY, ESTADO ARAGUA, VENEZUELA.

Introducción: La mortalidad materna a nivel mundial, constituye un importante problema de salud pública, es un indicador que muestra las disparidades entre los países de diferentes niveles de desarrollo. El seguimiento de éste indicador permite identificar oportunidades en el acceso y mejorar las condiciones de salud y vida de las madres.

Objetivo: Analizar la Mortalidad Materna en el Hospital Dr. Alfredo Van Grieken en el periodo 2005-2009. **Metodología:** Investigación Cuantitativa. La población fueron las defunciones maternas registradas en el Hospital de Coro en el periodo 2005 –2009.

Resultados: El grupo etario de mayor cantidad de muertes maternas fue el de 18 a 35 años. La tasa de mortalidad materna para el año 2005 fue de 1,20 muertes maternas por cada 1000 nacidos vivos registrados, en el 2006 fue de 1,20, en el 2007 fue de 0,60, en el 2008 fue de 0,40 y en el 2009 fue de 2,20 muertes maternas por cada 1000 nacidos vivos registrados. Fueron analizadas el 100% de las historias clínicas. La complicación obstétrica más frecuente fueron los trastornos hemorrágicos. Los riesgos biosociales relacionados a la muerte materna fueron la inestabilidad en la pareja y el nivel de educación básico.

Conclusión: Esta investigación sobre la Mortalidad Materna representara un incentivo para la toma de conciencia acerca de las causas de las mismas y la importancia de la prevención de estas muertes.

I-2

PESO DE NACIMIENTO SEGÚN SITUACIÓN DE PAREJA Y NIVELES DE INSTRUCCIÓN MATERNA. SALTA CAPITAL

COUCEIRO M., PASSAMAI, M.

IIENPO, CIUNSA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA

Introducción: Investigaciones en América muestran relación entre factores de riesgo materno y peso al nacer de los hijos. Ellos se encuentran vinculados tanto a aquellos preconceptionales, como los del propio embarazo y del proceso de atención. **Objetivo:** Analizar el peso al nacer de los niños en función del nivel de instrucción materna y de su situación de pareja.

Metodología: estudio descriptivo transversal correlacional sobre 921 nacidos vivos atendidos en centros de salud dependientes del Primer Nivel de Atención de Salta Capital. Fueron incluidas todas las historias clínicas con los datos requeridos para el cumplimiento de los objetivos. La variable dependiente fue peso de nacimiento, y las independientes: nivel de instrucción materna y situación de pareja, analizando su relación por medio de χ^2 . **Resultados:** peso promedio al nacimiento en varones fue 130 gramos mayor que en mujeres. 8,4 % de varones y 10,5 % de niñas presentaron bajo peso. Madres con nivel de instrucción inferior a terciario tuvieron 10% de niños con bajo peso, contra un 3% en esa condición en madres con nivel de instrucción terciario o superior. Mayor proporción de niños con bajo peso se encontró en madres solas (55), y la mayor proporción con alto peso se encontró en madres con pareja. 67% de madres presentaron bajo nivel de instrucción; 6% fueron analfabetas, pero ello no se asoció con peso de nacimiento inadecuado ($P > 0,05$). A mayor nivel de instrucción se encontró menor proporción de niños con bajo peso al nacer y mayor proporción de niños con alto peso al nacer, siendo estas diferencias estadísticamente significativas ($\chi^2 = 8,63$ (2gl $P < 0,05$)).

Conclusiones: La pareja inestable o el estar sola no fue un factor que se asociase a una mayor proporción de peso bajo o alto al nacer, pero los mejores niveles de instrucción se asociaron con pesos al nacer más altos.

I-3

FACTORES DE RIESGO QUE CONDICIONAN EL ESTADO NUTRICIONAL DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDOS EN EL NUEVO HOSPITAL EL MILAGRO SEGÚN EDAD MATERNA. SALTA, ARGENTINA

SALCEDO G., COUCEIRO M.

Introducción: Los logros alcanzados en salud materno infantil, han sido muy importantes, sin embargo, el problema del recién nacido (RN) con estado nutricional (EN) deficiente y/o bajo peso al nacer (BPN), se mantiene alrededor del 7,3%, lo cual continúa siendo un inquietante desafío. **Objetivos:** Identificar los factores de riesgo que condicionan el EN del RN según edad materna. **Metodología:** Para ello se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo, con la revisión de 779 historias clínicas en el Nuevo Hospital El Milagro de Salta Capital, durante el año 2007, analizando peso al nacer; edad materna; controles prenatales; ganancia de peso gestacional, afecciones del embarazo; nivel educativo, tipo de parto y utilizando la prueba de χ^2 como medio de analizar la relación entre las variables. **Resultados:** El 97% de los neonatos nacieron con un peso $>$ a 2500 gramos (gr.) y presentaron un EN apropiado. El mayor porcentaje fueron hijos de madres adultas (20-34 años), el 14% de madres jóvenes ($>$ de 34) y sólo el 3,5% de adolescentes ($<$ 20). El mayor porcentaje de RN pretérmino y con BPN fueron productos de gestantes de 35 años y más, las cuales, presentaron bajo nivel educativo e inadecuado control prenatal (CPN), así como una ganancia de peso gestacional (GPG) insuficiente. La edad materna y el estado nutricional del RN fueron independientes con $\chi^2 = 0,372$ (1gl; $p > 0,05$). El IMC de las mujeres se asoció con la ganancia de peso gestacional $\chi^2 = 42,68$ (6gl $p < 0,01$). El IMC de las mujeres y el estado nutricional del recién nacido presentaron un $\chi^2 = 6,72$ (2gl $p < 0,05$), además la Ganancia de peso gestacional y el estado nutricional del RN mostraron un $\chi^2 = 8,40$ (2gl $P < 0,05$). Las adolescentes tuvieron un número de CPN adecuados y el tipo de parto que prevaleció fue el espontáneo. La mayoría de ellas, no tuvieron pareja estable y presentaron afecciones durante el embarazo. La mayoría de los RN con EN deficiente fueron hijos de madres con CPN y nivel educativo inapropiado, intervalos intergenésicos cortos y patologías durante el embarazo. **Conclusiones:** Las pruebas estadísticas, comprobaron que la edad materna no condicionó significativamente el EN de los RN. No obstante, el índice de masa corporal de las mujeres presentó una relación significativa con la GPG y a su vez, estas dos condicionan significativamente el EN neonatal.

I-4 PERFIL BIO-SOCIO-DEMOGRÁFICO DE MADRES CON PRODUCTOS DE LA CONCEPCIÓN DE ALTO Y BAJO PESO AL NACER. LIBERTADOR GENERAL SAN MARTÍN, JUJUY

SINGH V., COUCEIRO M.

IIENPO, FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD. UNSA.

Introducción: El peso de nacimiento influencia el estado de salud del niño en sus primeros años, así como los factores maternos son relevantes por las características sociales y ambientales. **Objetivos:** Analizar similitudes y/o diferencias en las características bio-socio-demográficas de madres con niños de alto y bajo peso al nacer. **Metodología:** Estudio epidemiológico, retrospectivo y descriptivo sobre 84 niños y sus madres de Libertador General San Martín y localidades del Departamento Ledesma. Las variables fueron: peso inadecuado al nacer, y en madres: edad, antecedentes familiares, personales y obstétricos, intervalo intergenésico, talla, estado nutricional preconcepcional, residencia, instrucción, convivencia, y hábitos tóxicos. Se utilizó el R de Pearson para analizar la relación entre variables cuantitativas, y la prueba de χ^2 para analizar la relación entre variables cualitativas. **Resultados:** En L.G.S.M. 73% tuvieron alto peso y 27% bajo peso. En otras localidades el alto peso: 56% y el bajo peso 44%. La tasa de incidencia del bajo peso del departamento fue de 4.31% y la de alto peso fue de 7.72%. En L.G.S.M. existió correlación positiva entre alto/bajo peso y edad gestacional ($R=0,81$ $P<0,01$); correlación débil entre alto/bajo peso y edad de las mujeres ($R=0,20$ $P<0,05$), con el peso materno pregestacional ($R=0,31$ $P<0,05$), con el IMC pregestacional ($R=0,48$ $P<0,05$) y con los controles prenatales ($R=0,28$ $P<0,05$). No existió correlación con talla materna ($P>0,05$). En las otras localidades existió correlación positiva entre alto/bajo peso y edad gestacional del niño ($R=0,78$ $P<0,01$), con el IMC pregestacional ($R=0,48$ $P<0,01$), y con el peso materno ($R=0,55$ $P<0,01$). Existió correlación débil entre alto/bajo peso y edad materna ($R=0,41$ $P<0,05$), con la talla materna ($R=0,22$ $P<0,05$) y con el número de controles prenatales maternos ($R=0,31$ $P<0,05$). No se encontró asociación entre el peso inadecuado y antecedentes familiares, personales y obstétricos maternos, tanto en L.G.S.M. como en las otras localidades ($P>0,05$). **Conclusión:** Las similitudes y/o diferencias entre el alto y bajo peso de los niños y las características de sus madres, no ameritan construir perfiles diferentes en cada grupo.

I-5 ANÁLISIS PARTICIPATIVO DE LA SITUACIÓN DE SALUD DEL DEPARTAMENTO ANCASTI. PROVINCIA DE CATAMARCA

OCHOA V., FERNANDEZ R.

ESCUELA DE SALUD PÚBLICA.

Introducción: La investigación vincula las opiniones de los usuarios de los servicios de salud de una zona rural de Catamarca, con la capacidad de gestión de su propio sistema sanitario; para su desarrollo se consideraron marcos teóricos que caracterizaron el territorio rural de manera integral. **Objetivo:** Describir la situación de salud del Departamento Ancasti en relación a la opinión que tienen los pobladores de los determinantes del proceso salud-enfermedad-atención y a la capacidad de gestión de los efectores locales.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal que incluyó a la población y a los efectores de salud a través de las variables 'oferta de servicios'/'demanda de servicios'. Sobre una población dispersa, se realizaron encuestas a usuarios e integrantes de los equipos de salud entre enero y mayo de 2009, una entrevista semiestructurada al Jefe del Área Programática y talleres de validación de los instrumentos con una organización de pobladores. El análisis de los datos se realizó a través de SPSS y análisis cualitativo en progreso.

Resultados: El sistema de salud local está compuesto por 17 centros de salud, un médico y un odontólogo, la atención en enfermería y las visitas domiciliarias por ronda sanitaria son las principales prestaciones. De población total del Departamento, solo el 23,55% se encuentra concentrada. De los datos relevados con usuarios, el 100% de la muestra manifestó resolver sus necesidades mediante opciones que operan por fuera del sistema local.

Conclusión: No se identificaron aspectos que garanticen 'la continuidad' y la 'longitudinalidad' en la asistencia sanitaria. Los desplazamientos de población a través de 'derivaciones informales', es un aspecto que vulnera a la población.

I-6

CALIDAD DEL DESAYUNO DE LOS PACIENTES ASISTIDOS EN EL CONSULTORIO DE NUTRICIÓN DEL HOSPITAL MATERNO NEONATAL, CÓRDOBA, ARGENTINA. AGOSTO 2010

SCRUZZI G.

HOSPITAL MATERNO NEONATAL. CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: Numerosos estudios demuestran que las personas que desayunan son menos propensas a tener sobrepeso, sin embargo es conocida la no realización del desayuno como conducta dietante. **Objetivo:** Analizar la relación entre estado nutricional y calidad del desayuno, en pacientes asistidos en el consultorio de nutrición del Hospital Materno Neonatal de la ciudad de Córdoba, durante el mes de Agosto 2010. **Metodología:** El presente estudio (descriptivo, observacional, de corte transversal) examinó el estado nutricional y la calidad del desayuno de 30 pacientes que asistieron al consultorio de nutrición del HMN de la ciudad de Córdoba, durante el período mencionado. Para la clasificación del estado nutricional se utilizó el Índice de Masa Corporal (Patrón de Referencia OMS). Para la evaluación del desayuno se utilizó el recordatorio de las 24 hs, indagando la realización del desayuno y la presencia de los diferentes grupos de alimentos. Para el análisis estadístico se utilizó la distribución Chi cuadrado con un 95% de confianza. **Resultados:** El 100% de los pacientes fueron mujeres, el promedio de edad fue de 29 años, el 33% se encontraban con peso normal, el resto con sobrepeso u obesidad. De los pacientes con peso normal la totalidad realizaba el desayuno y el 70% consumían lácteos; mientras que de los pacientes con sobrepeso/obesidad el 75% realizaba el desayuno y solo el 20% consumía lácteos. Al realizar el análisis estadístico se encontró asociación entre consumo de lácteos y estado nutricional.

Conclusión: Se considera necesario indagar acerca de la calidad de la alimentación de las personas a fin de realizar un abordaje integral reconociendo y trabajando sobre los mitos y creencias acerca de una alimentación equilibrada.

I-7

PRÁCTICAS PARTICIPATIVAS DEL BARRIO LA CATÓLICA EN EL PROGRAMA DE SALUD LOCAL. SANTIAGO DEL ESTERO

SALVATIERRA E.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SANTIAGO DEL ESTERO. ARGENTINA

Introducción: Las condiciones y el lugar real de la participación en las gestiones de salud son poco propicios. No existe consenso sobre su significación y distintas posiciones asumidas traen consecuencias no deseadas. Motiva la investigación el desconocimiento de estrategias participativas de la comunidad en el programa de salud local.

Objetivo: Conocer las estrategias de prácticas participativas de la comunidad del barrio "La Católica" en el programa de salud de la UPA N° 2.

Metodología: estudio exploratorio-descriptivo. Se buscó información sobre ubicación de residencia familiar en relación a la de la UPA, causas de no participación, servicios demandados, interés por trabajar con la UPA y con vecinos, frecuencia y formas de las prácticas y grado de intervención en áreas programáticas. **Población:** 1.200 familias **Muestra aleatoria:** 300 familias. Se empleó entrevista y cuestionario.

Resultados: No participa el 40,3%, el resto lo hace pasiva o activamente. Limita la participación: distancia (66%), falta de respuesta a problemas (15%), cobertura con obra social (12%) y no se invita a participar (7%). Demandan servicios de atención, luego de atención y/o control. Manifiestan interés por trabajar con vecinos (31,3%) y con la UPA el 27,9% con frecuencia ocasional o esporádica. El 72,1% participa de forma individual. Escasa o nula la intervención en diagnóstico, planificación y evaluación y mayor presencia en ejecución

Conclusión: Participación tutelada. Se destaca participación pasiva e individual. Limita la participación el espacio geográfico/social asignado a la UPA. La enfermedad determina la frecuencia de participación, buscan atender necesidades de subsistencia. Sus prácticas no la posiciona como protagonista a escala local

I-8

STREPTOCOCCUS AGALACTIAE, ESTUDIO DE PORTACION EN EMBARAZADAS, UNA ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN

CAMISASSA L., REYES V., FANDO E.

HOSPITAL DOMINGO FUNES, VILLA CAEIRO. CÓRDOBA. ARGENTINA

Streptococcus agalactiae (Estreptococo del Grupo B, EGB), forma parte de la flora comensal intestinal, de forma intermitente coloniza el área perineal y el trato genital. En ausencia de medidas de prevención representa la principal causa de infección bacteriana del recién nacido (RN), el 40 a 70 % de las mujeres colonizadas transmiten el EGB a sus hijos durante el parto. El objetivo de este trabajo fue conocer la prevalencia de colonización por EGB en mujeres embarazadas que fueron atendidas en el Hospital en el período Enero de 2004 a Diciembre de 2009. Se estudiaron 2241 embarazadas entre las 35 – 37 semanas de gestación. Se tomaron muestras de hisopado vaginal y rectal para cultivo en agar sangre de carnero, previo enriquecimiento en caldo Todd Hewitt suplementado con Ácido Nalidíxico y Colistín e identificación de EGB con pruebas bioquímicas convencionales y látex para demostrar antígeno específico, a fin de instalar el tratamiento intraparto cuando se aisló el microorganismo buscado, como estrategia para evitar la transmisión vertical madre – hijo. La prevalencia de colonización por EGB osciló entre el 1,36 % y 11,64 %. En este período se aisló EGB en LCR y Hemocultivos de cinco RN hijos de madres no controladas durante el embarazo. A partir de la Ley Nacional N° 26369 aprobada en mayo de 2008 es obligatoria la pesquisa de EGB en todas las embarazadas; a esto atribuimos el aumento de prevalencia en los dos últimos años. Antes de esta fecha fueron pesquiasadas 1455 mujeres (65 %) y luego de la implementación de la Ley, 786 (35 %), un tercio del total en menos de dos años. Consideramos necesario utilizar al máximo los recursos disponibles para prevenir con acciones oportunas la mortalidad neonatal.

I-9

PRÁCTICAS COTIDIANAS DEL ASENTAMIENTO URBANO MARGINAL LA CATÓLICA, EFECTOS EN LA SALUD Y EL AMBIENTE

GILARDI A.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SANTIAGO DEL ESTERO. ARGENTINA

Introducción: El crecimiento urbano produce asentamientos humanos con problemas de vivienda, pobreza, higiene, infraestructura sanitaria. Ocupan tierras frágiles-marginales provocando declinación a su calidad de vida

Objetivo: Caracterizar prácticas cotidianas que afectan el ambiente y la salud de los habitantes de La Católica y expectativas de transformación.

Metodología: Estudio exploratorio-descriptivo. Variables: servicios públicos; prácticas cotidianas, efecto en salud y ambiente; expectativas de cambio. Población 1426 flias. Muestra 356. Entrevista-cuestionario. Análisis de datos con software SPSS.

Resultados: Prácticas complementarias a servicios: agua 65.7%, basuras 49.7%. Supletorias a servicios: agua 28.1%; basuras 37.6%; eliminación excretas 12.6; luz 41% residuos líquidos y gas natural 100%. El 56,6% utiliza elementos del río y del monte; otras realizan conexiones precarias. Perciben beneficioso a salud regar con residuos líquidos, extraer arena-ripió-lombrices-peces, bañarse en el río y ocupar el suelo para cancha de fútbol; perjudica acarrear agua, acumular basuras. Beneficia al medio regar con agua servida, consumir-vender leña, quemar basura; perjudica acumularla. Razones de selección-mantenimiento de prácticas: económica, cultural, de infraestructura. Quieren espacios verdes, servicios públicos y organizarse en comunidad

Conclusión: Extraen del medio elementos para estrategias de subsistencia. Seleccionan y mantienen sus acciones con sentido práctico. Las percepciones de prácticas y efectos en salud y ambiente se relacionan con posibilidades para satisfacer necesidades y con el rol del Estado. Existen diferentes modos de entender la salud y la repercusión de sus prácticas en el medio. Esperan incorporarse a procesos de inclusión ciudadana

I-10

PREVALENCIA DE SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

ASTETE M., BARAHONA J., ALVARADO F., ACUÑA P., ALVARADO R.
CHILE FACULTAD DE MEDICINA, UNIVERSIDAD DE CHILE

Introducción: Maslach y Jackson definieron el síndrome de burnout como un síndrome tridimensional que se desarrolla en profesionales cuyo objeto de trabajo son personas, caracterizado por agotamiento emocional (AE), despersonalización (DE) y reducida realización personal (RP). En investigaciones anteriores se ha demostrado la presencia de burnout en estudiantes de medicina.

Objetivo: Estimar la prevalencia del síndrome de burnout y de las 3 dimensiones que lo componen, en los alumnos de medicina, de diferentes cursos.

Material y Método: Estudio transversal. Muestra de 232 alumnos, estratificada según años de la carrera: 80 de III año (grupo 1), 80 de IV-V año (grupo 2) y 72 de VI-VII año (grupo 3). Se aplicó el Maslach Burnout Inventory. Se consideró como caso el que presentaba niveles altos en los tres elementos del síndrome: $AE \geq 27$; $DP \geq 10$; $RP \leq 33$.

Resultados: Se encontró una prevalencia de burnout del 11,6%, sin diferencia significativa entre los tres grupos, ni entre sexos. Un 38,8% de la muestra presenta niveles altos de AE, con cifras significativamente mayores en el grupo 1 respecto al grupo 2 ($p = 0,035$). Un 32,8% presenta niveles altos de falta de RP. Un 28,0% de la muestra presenta niveles altos de DE, observándose una cifra mayor en hombres respecto de las mujeres ($p = 0,020$).

Conclusión: Si bien la prevalencia de casos con cifras altas en las tres dimensiones del burnout alcanzó a poco más del 11%, cerca de un tercio de todos los estudiantes tenían cifras elevadas en al menos una de las tres dimensiones de este síndrome, lo que indica la relevancia del problema. No se confirmó la hipótesis de que la magnitud de este síndrome aumentaba con más años de práctica clínica.

I-11

PREVALENCIA DE TRASTORNOS MENTALES EN POBLACIÓN PENAL CHILENA

GONZALEZ M., ALVARADO R., DEMBOWSKI N
INSTITUCIÓN: ESCUELA DE SALUD PÚBLICA, F. DE MEDICINA, U. DE CHILE

Introducción: Existen pocos estudios de prevalencia de trastornos mentales en población penal, y hasta la fecha todos han sido realizados en países de mayores ingresos. Una revisión sistemática encontró que 10% de los hombres y 12% de las mujeres sufrían un episodio de depresión mayor. Para el desarrollo de servicios de salud mental destinados a atender las necesidades de esta población es fundamental conocer la magnitud de este problema y sus características.

Objetivo: Estimar la prevalencia de trastorno mental en personas encarceladas, en Chile.

Material y método: Se tomó una muestra aleatoria estratificada de 3.295 personas, a partir de los registros de 10 recintos penitenciarios del país. Con un rechazo de 4,2% la muestra definitiva fue de 3.155 personas. Se aplicó el GHQ-12 y se utilizó un punto de corte de 4/5 para definir la presencia de un caso (cifra validada en Chile). La aplicación fue realizada encuestadores especialmente capacitados para aplicar esta encuesta.

Resultados: La prevalencia general para toda la muestra fue de un 20,1%. Los resultados en los diferentes recintos fluctuaron entre un 34,6% (San Antonio) y 11,6% (Santiago Sur). Los recintos de mujeres tendieron a tener cifras más elevadas que los de hombres.

Conclusión: La prevalencia puntual de casos con trastornos mentales entre las personas encarceladas en Chile fue de 20,1%, siendo 2,14 veces más elevada que la encontrada en un estudio para una muestra representativa de los trabajadores del país, donde se utilizó el mismo instrumento y el mismo punto de corte, lo que indica que se trata de una población especial, con mayores necesidades de atención en salud mental.

I-12

NECESIDADES DE ATENCIÓN CLÍNICA EN PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL EN POBLACIÓN PENAL CHILENA.

DEMBOWSKI N., ALVARADO R., GONZÁLEZ MARENTIS M
CHILE

Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Categoría del

Introducción: Numerosos estudios confirman la mayor prevalencia de trastornos mentales severos en la población penal. Existe menos información acerca de lo que sucede con trastornos mentales comunes, especialmente en países de menores ingresos. Esta información es importante para el diseño de servicios de salud mental.

Objetivo: Describir los perfiles sintomáticos en personas con trastornos mentales encarceladas y compararlos con los de población trabajadora chilena. Material y método: Se tomó una muestra aleatoria estratificada de 3.295 personas, de 10 recintos penitenciarios del país, con 4,2% de rechazos y n definitivo = 3.155. Los casos fueron definidos con un punto de corte de 4/5 en el GHQ-12 (cifra validada en Chile). Los perfiles sintomáticos se estudiaron con las cuatro sub-escalas del GHQ-28 (somatización, ansiedad, depresión y disfunción social). Los resultados se compararon con una muestra representativa de 1.557 trabajadores del país.

Resultados: En los casos de la población encarcelada (634) los promedios fueron: $18,2 \pm 4,4$ en somatización, $20,0 \pm 4,2$ en ansiedad, $14,9 \pm 6,4$ en depresión y $16,5 \pm 4,0$ en disfunción social. Comparando con la muestra de trabajadores (147 casos), estos últimos tuvieron puntajes significativamente menores en depresión ($p = 0,014$) y mayores en disfunción social ($p = 0,041$).

Conclusiones: En ambas poblaciones, los puntajes más elevados se obtuvieron en ansiedad y somatización. El perfil depresivo es significativamente menor entre los encarcelados. Los tipos de servicios de salud mental para población penitenciaria, no deberían ser sustancialmente diferentes de los ofrecidos a población general.

I-13

SNACKS DULCES ELABORADOS ARTESANALMENTE ENRIQUECIDOS CON OMEGA 3, 6 Y ANTIOXIDANTES. IMPORTANCIA COMO ANTIINFLAMATORIO

REARTES G., FAES J., PANTALEO DÍAZ A., RODRIGUEZ S., BORSOTT M.
ESCUELA DE NUTRICIÓN, FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA; CÓRDOBA, ARGENTINA, AÑO 2010.

En el mercado argentino no existe variedad de productos alimenticios destinados a la prevención de procesos inflamatorios de manera natural, ni tampoco con un adecuado balance entre ácidos grasos "omega 3, 6" y antioxidantes que favorezcan dicho proceso. Objetivo: Analizar la composición química nutricional de snacks dulces artesanales enriquecidos con ácidos grasos omega 3, 6, antioxidantes; y determinar la aceptabilidad de los mismos. Materiales y Métodos: Estudio descriptivo simple, empírico, aplicado de corte transversal. Se utilizaron dos muestras: una de 100 gramos de c/u de los snacks para el análisis de la Composición Química-Nutricional, realizado en el Laboratorio de Química Orgánica de la F.C.A de la U.N.C y 2,250 gramos para la Prueba de Aceptabilidad valorada a través de la evaluación sensorial. En el análisis estadístico se utilizó la Prueba de Proporciones. Las variables analizadas: Composición Química de Macro y Micronutrientes, Omega 3, 6 y Antioxidantes y Características Sensoriales. Resultados: Las tres variedades de snacks logran cubrir ampliamente con la recomendación de la OMS y con la RDA promedio para el omega 3. La prueba de aceptabilidad reveló que la Barra y Bombón tienen una aceptabilidad de más del 50%, para tres o más de sus atributos, no así para la Galleta.

Conclusión: Las tres variedades de snacks cubren ampliamente con la recomendación de omega 3 y 6 de la OMS, necesarios para prevenir el proceso inflamatorio y oxidativo en todas las personas, más aún en aquellas que están expuestas a dichos procesos. Es por ello que consumir a diario una porción de los mismos puede ser una alternativa, para mejorar de manera natural la calidad de vida en quienes sufren este tipo de dolencias.

I-14 INTRODUCCIÓN AL ESTUDIO DE INDICADORES DE IMPACTO EN LA SALUD DE GRANDES OBRAS DE DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SÁNCHEZ D., ARNAL M.

CÁTEDRA DE BIOESTADÍSTICA. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD. UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA. TESIS DE GRADO. FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES. UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA.

Introducción: Se estudiaron los impactos a la salud de un relleno sanitario. **Objetivo:** Determinar el impacto de un relleno sanitario donde se disponen 600 Ton de residuos urbanos en la salud de la población circundante. **Metodología:** Estudio de corte transversal, analítico. Se analizaron los registros de enfermedades codificadas como dermatitis y alergias de piel, las que estuvieron presentes dentro de los 5 primeros motivos de consulta médica en una población expuesta por vecindad al relleno sanitario y de otra testigo de un barrio con iguales características sin influencia del relleno. Se compararon proporciones basadas en el Test exacto de Fisher, a partir de datos del primer semestre de 2009. Se consideraron dos grupos etarios: Menores de veinte y veinte o más años. **Resultados:** En el barrio expuesto el 8% del total de las consultas por causas patológicas en el centro de salud correspondieron a cuadros de dermatitis para el grupo de 0 a 20 años, en tanto que para el grupo de 20 o más años este porcentaje alcanzó el 3%. En el barrio no expuesto el 1% del total de las consultas correspondieron a cuadros de dermatitis para el grupo etáreo de 0 a 20 años, en tanto que para el grupo de 20 o más años resultó del 0%. Se encontraron diferencias altamente significativas en la proporción de casos entre barrio expuesto y no expuesto para los dos grupos etáreos ($p < 0,0001$).

Conclusión: A pesar de que el relleno sanitario es operado adecuadamente, la patología codificada como dermatitis es mas frecuente en el barrio expuesto, diferenciándose significativamente de lo que ocurre en el barrio no expuesto lo que permitiría considerar a esta patología como indicadora de los impactos de estas obras de infraestructura sanitaria.

I-15 REPRESENTACIONES SOCIALES DE LAS MADRES SOBRE EL ESTADO NUTRICIONAL DE SUS HIJOS

SIMONI M., SORIA N., BATROUNI L., BORSOTTI M., PÉREZ GIL S.

ESCUELA DE NUTRICIÓN- FCM- UNC. ARGENTINA 2009.

El objetivo de la presente fue estudiar la alimentación desde el punto de vista del ambiente sociocultural, las percepciones, creencias y conocimientos, que guían a las personas en la elección de su alimentación. Se seleccionaron mediante muestreo intencional 12 niños/as en edad escolar, que hayan asistido al Centro de Salud, bajo el Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo. Se utilizó el método cualitativo bajo la perspectiva etnográfica, aplicándose entrevistas en profundidad. Las mismas fueron grabadas, transcritas, categorizadas e interpretadas. Se utilizó Triangulación de métodos y de investigadores. Los principales resultados muestran: que la inestabilidad en el trabajo, el desempleo y los conflictos en el hogar, inciden en la alimentación de los niños. Cuando el clima familiar es armónico los niños manifiestan una mejor actitud hacia la alimentación y a la modificación de hábitos. La mujer es la encargada del proceso alimentario en general y los criterios tenidos en cuenta al realizar las preparaciones son: gusto, precios y saciedad. Se distribuye mayor cantidad de alimentos al hombre, y mayor atención a los niños menores. Las percepciones de las madres de escasos recursos, en lo referente al cuerpo de sus hijos, establecen relación entre niños "gorditos" y salud. De acuerdo a la imagen de "cuerpo ideal" que ella posee, es el tipo de alimentación que promociona a sus hijos. Es ella quién transmite valores, normas, patrones, hábitos y marca los alimentos preferidos o rechazados por los niños. El enfoque cualitativo, permitió un acercamiento a las vivencias familiares y su cotidianeidad y por sobre todas las cosas, a sus significados, creencias y conocimientos.

I-16

ANSIEDAD FRENTE A LOS EXÁMENES EN ALUMNOS INGRESANTES DE UNIVERSIDADES PÚBLICAS Y PRIVADAS

GAGLIARDI V., UVA A., DELGADO L., GRANDIS A.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE RÍO CUARTO. RÍO CUARTO, CÓRDOBA. ARGENTINA

Introducción: La ansiedad frente a los exámenes se encuadra, según el DSM IV-TR, dentro del Trastorno de Ansiedad Generalizada, tener en cuenta esta variable permitirá, mediante la utilización de estrategias adecuadas, mejorar los logros académicos y la salud mental del alumnado ingresante a la vida universitaria.

Objetivo: Conocer la relación entre la ansiedad frente a los exámenes y el rendimiento académico en los alumnos ingresantes a la Universidad Pública y las Privadas de la ciudad Río Cuarto. **Metodología:** Estudio descriptivo, prospectivo, cuantitativo. **Instrumento:** Cuestionario de Ansiedad Frente a Exámenes Universitarios (Grandis, 2009) y Técnica Documental.

Resultados: Aquellos alumnos que poseían Niveles de Ansiedad Bajo frente a los exámenes, en su mayoría, no presentaron rendimientos académicos malos, tampoco regulares. El 18,3 % de los estudiantes que poseen Niveles de Ansiedad Medio frente a los exámenes de Universidad Pública obtuvo rendimientos académicos malos y regulares, el 41,5 %, en las Universidades Privadas un 2,3% malos y regulares el 32,1%. De los alumnos con Niveles de Ansiedad Alto frente a los exámenes, los pertenecientes a universidades públicas, un 31,4% presenta rendimiento académico malo, el 63,3% regular y el 5,3% bueno, ninguno muy bueno. En las universidades privadas un 8,7 % malo, el 68,2% regular, el 23,1% bueno y ninguno muy bueno.

Conclusiones: Los niveles medios y altos de ansiedad frente a los exámenes influyen sobre los rendimientos académicos de los alumnos ingresantes, independientemente de la universidad de pertenencia.

I-17

EDUCACIÓN Y CAPITAL HUMANO. EFICIENCIA ACADÉMICA DE ESTUDIANTES DE CIENCIAS ECONÓMICAS

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

RÍO CUARTO, CÓRDOBA. ARGENTINA

Introducción: Este equipo investiga rendimiento y eficiencia académica, de estudiantes de Cs. Económicas-UNRC y su relación con variables sociodemográficas y cambios en el plan de estudios. Estudios anteriores (2008), (2009) muestran la relación creciente entre el nivel de escolaridad de los padres, las conductas positivas en cuanto a los riesgos en salud y los mejores niveles de eficiencia académica de los hijos.

Objetivo: Comparar la eficiencia académica de los estudiantes, en dos planes de estudio distintos y variables sociodemográficas.

Metodología: El estudio es descriptivo y correlacional, el diseño retrospectivo transversal. Se relevó una muestra probabilística de cuatro cohortes de ingresantes anteriores y posteriores al cambio del plan de estudios (PE), aspectos de rendimiento y factores sociodemográficos. Se analizó estadísticamente si existían diferencias significativas entre las medias de rendimiento y eficiencia, tomando como variables independientes las sociodemográficas y el PE. Se llevó a cabo un análisis de componentes principales (ACP), para identificar las asociaciones de variables en un plano.

Resultados: Se observa una alta correlación entre capital humano de la familia, medido por los factores sociodemográficos y rendimiento académico. Para el PE-2003, aumentó el porcentaje de asignaturas regularizadas, promedio con aplazos, índice de regularidad en exámenes y eficiencia académica respecto al plan 1980; un ACP muestra que ello se debe al mejor nivel de educación de los padres y la gestión de la escuela secundaria y no al cambio en el plan de estudios.

Conclusión: Se infiere que el rendimiento académico depende más del stock de capital humano que transfiere la familia que de las transformaciones operadas en los planes académicos.

I-18

APORTES A LA SALUD PÚBLICA DEL PROGRAMA UNIVERSAL DE SCREENING AUDITIVO Y GENÉTICO MOLECULAR NEONATAL

SCHÄFER H., BARMAT G., TULIÁN L., PAVLIK M., CURET C., MARTIN M., PEREIRA R., BARTEIK M., REYNOSO R.

CEPIDEM FAC. DE CS. MÉDICAS. UNC – COAT. CÓRDOBA. ARGENTINA

Introducción: La detección temprana auditiva, permite adelantar la edad en que un niño es diagnosticado como hipoacúsico. Surge la importancia de implementar un Programa Universal de Screening Auditivo Neonatal (Ley Nacional N° 25415 y Ley Provincial N° 9564) e incorporar el diagnóstico Genético Molecular, como estrategia de Atención Primaria de la Salud.

Objetivos: 1) Identificar la deficiencia auditiva en el neonato a través de un screening auditivo universal mediante Otoemisiones Acústicas (OEA) 2) Determinar en los casos de hipoacusias detectados su probable origen genético.

Metodología: Neonatos sanos y de alto riesgo (AR) auditivo del Hospital Universitario de Maternidad Nacional. Estudio prospectivo, basado en el control de la función coclear mediante un test de OEA Detectada la hipoacusia se deriva al estudio genético.

Resultados: En el periodo comprendido de julio de 2006 a julio de 2010 se evaluaron 5095 neonatos sanos y 1259 de alto riesgo. De los neonatos hipoacúsicos detectados cinco fueron de AR los cuales presentaron Hipoacusia Neurosensorial (HNS) severa y profunda bilateral (Incidencia 2/500), equipados con audífonos, Implante coclear (IC) y rehabilitación auditiva. De los niños sanos dos presentaron HNS profunda bilateral con IC y tres con disgenesia de oído con implante de oído medio y rehabilitación auditiva (Incidencia 1/1000).

Conclusión: La incidencia de hipoacusias congénitas encontradas en nuestra población de neonatos sanos y de AR auditivo se corresponden con los datos internacionales de HNS. El programa ofrece detección, diagnóstico, tratamiento y seguimiento.

I-19

NIVELES DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE EXTERNO DE CENTROS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

PÉREZ P.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. SALTA

Objetivo: Establecer el Nivel de Satisfacción que los clientes externos actuales perciben de cada uno de los atributos utilizados para la evaluación de la calidad.

Material Y Metodos: Estudio transversal, cuantitativo. Las selección de los Centros se efectuó según las estadísticas que marcaban al que mayor y menor número de quejas había recibido el Teléfono llamado a la Salud de la Auditoría General de Calidad durante un año. Mediante cuestionario preestablecido y una encuesta interactiva se preguntó a clientes externos de Centros de Salud: uno con el mayor y sin número de quejas sobre el Grado de Satisfacción que otorgan y perciben de los atributos utilizados para evaluar la Calidad de Atención.

Variables: dependiente (Satisfacción) y las independientes (Fiabilidad, Capacidad de Respuesta, Seguridad, Empatía, Elementos Tangibles).

Se aplicó análisis estadístico informático con el programa EPIINFO. Se obtuvo el Coeficiente de Correlación de Pearson " r^2 ", con límite de confianza del 95%.

Resultados: Los Niveles de Satisfacción alcanzados fue del 92% para Fiabilidad; 84% para Seguridad; la Empatía llegó al 72.5% y la Capacidad de Respuesta un 50%. Los Elementos Tangibles llegaron al 41.5%. El mayor nivel de satisfacción lo obtuvo siempre el Centro de Salud sin quejas.

Conclusiones: el estudio permitió identificar los atributos de Satisfacción (20 en total, según estructura-proceso o resultado), que deberían mejorarse para alcanzar buenos niveles de Satisfacción General en el Cliente Externo.

I-20

RELACIÓN ENTRE INGESTA DE CARNES Y AGUA Y RIESGO DE TUMORES DE VIAS URINARIAS EN CÓRDOBA

ROMAN M., ABALLAY L., NAVARRO A., ANDREATTA M., MUÑOZ S.

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA. - CONICET.

Introducción: En Córdoba el cáncer de vejiga es el cuarto más incidente en la población masculina. Estudios previos de nuestro grupo de investigación mostraron que las frutas, carnes magras, algunos cereales y derivados y aceites vegetales protegerían del desarrollo de estos tumores, mientras que algunas carnes grasas procesadas que contienen nitritos, nitratos, aminas heterocíclicas e hidrocarburos aromáticos y el uso de edulcorantes, podrían incrementar el riesgo.

Objetivo: Identificar asociaciones entre el consumo de carnes y agua y la presencia de tumores de vías urinarias en pacientes de hospitales públicos y privados de Córdoba entre 1999 y 2009. **Metodología:** Se desarrolló un estudio caso-control que incluyó 221 casos con tumores de vías urinarias histopatológicamente confirmados y 472 controles. Cada sujeto se utilizó un cuestionario de consumo de frecuencia cuali-cuantitativa de alimentos previamente validado. Se ajustó un modelo multinivel considerando sexo, edad, IMC, estrato socioeconómico, exposición a carcinógenos, tabaco y consumo calórico. **Resultados:** El elevado consumo de carnes incrementa el riesgo de desarrollar tumores de vías urinarias (OR 1,57. IC 95% 1,01 – 2,45). La ingesta de vísceras también se asocia significativamente a la patología (OR 1,48. IC 95% 1,02 – 2,20). El hábito de fumar y la exposición ocupacional a carcinógenos incrementan el riesgo, mientras que el consumo de agua de red muestra una disminución de dicho riesgo. **Conclusión:** La promoción de una alimentación saludable con bajo contenido en carnes grasas y procesadas, el acceso al agua de red y la toma de conciencia de medidas de protección en el ámbito laboral serían fundamentales para la prevención de este tipo de tumores en la provincia de Córdoba.

I-21

FRECUENCIA DE DROGAS DE ABUSO EN MUESTRAS REMITIDAS AL LABORATORIO DE TOXICOLOGÍA DEL HOSPITAL DE NIÑOS DE LA SANTÍSIMA TRINIDAD

ODIERNA E., SUAREZ H., GONZALEZ I., HANSEN C., RIVOLTA S.

HOSPITAL DE NIÑOS DE LA SANTÍSIMA TRINIDAD. CÓRDOBA, ARGENTINA.

Introducción: El problema del uso de drogas y su dependencia es un problema de salud pública de las últimas décadas. El combate contra el uso y abuso es un desafío social, debido al incremento de consumidores, diversificación de la demanda de las distintas drogas y la aparición de nuevas sustancias. Los más susceptibles a adquirir conductas riesgosas son los adolescentes. El número de pacientes analizados en nuestro hospital se incrementa año tras año, como también se observa que la edad de inicio va disminuyendo.

Objetivo: determinar la frecuencia del tipo de droga en el periodo agosto 2009-julio 2010. **Metodología:** Se realizó el estudio sobre 1465 muestras de pacientes, en edades comprendidas entre 0 y 45 años. Fueron analizadas por técnicas de FPIA, como método de screening y cromatografía gaseosa con espectrometría de masa en modos full scan y SIM como método confirmatorio. De las 1465 muestras recibidas, 479 fueron de centros derivantes y 986 internas. **Resultados:** los analitos buscados fueron: THC, BZD, BBT, ADT, OP, ANF, ETOL, HIP y Coc. De las 479 muestras el 13,4% dio positivo para uno o varios analitos, y de las 986 el 10,2 % dio positivo. Los mayores porcentajes se obtuvieron en THC en un 20,5% y 17,4%, para derivantes e internos respectivamente ($p < 0,05$), obteniendo valores del 13% y 6,7% para Coc y 13.1% y 9.6% para BZD. Los restantes analitos tienen porcentajes significativamente menores a estos dados.

Conclusiones: El consumo de drogas está creciendo dando en ocasiones cuadros de distinta gravedad por lo cual los planes de salud deben incluir actuaciones no solo a prevenir el inicio sino a facilitar los caminos a la deshabituación que pueden generar efectos agudos mortales y secuelas a largo plazo.

I-22

ESTUDIO EXPLORATORIO SOBRE REPRESENTACIONES DEL PROCESO SALUD-ENFERMEDAD-ATENCIÓN EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS, CIUDAD DE CORDOBA

LUCERO M., HILAS E., BELLA DE PILATTI M., AGUERO N., GIGENA P., MONCUNILL I., CORNEJO L.

EQUIPO PROCON. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. UNC. CÓRDOBA .ARGENTINA.

Introducción El proceso de salud-enfermedad-atención (PSEA) es un sistema de valores, nociones y prácticas sociales e individuales. Proporciona a los individuos los medios para orientarse en un contexto determinado, muestra, comunica y produce determinadas prácticas que los sujetos elaboran en interacción con el contexto socio histórico cultural en el que se desarrollan. **Objetivo:** Indagar sobre las representaciones que adolescentes escolarizados de nivel medio de la Ciudad de Córdoba construyen acerca del proceso salud-enfermedad-atención a nivel del componente bucal. **Metodología:** Participaron adolescentes, ambos géneros, (16-18 años), de escuelas públicas del centro y periferia (próxima a la zona rural) de la ciudad de Córdoba. Se aplicaron entrevistas individuales semi-estructuradas con guión temático (grabadas previo consentimiento informado). El registro escrito fue procesado por ATLAS-ti. Se analizaron con método comparativo constante, elaborándose códigos descriptivos y explicativos. **Resultados:** Se identificaron dos contextos de procedencia. Los adolescentes, denotan recibir información preventiva sobre drogas, alcohol, tabaco y sexualidad que no se ve reflejada en sus prácticas de salud, siendo las relaciones grupales un fuerte condicionante de dichas conductas. Evidencian dificultad de significar la enfermedad cuando ésta no es invalidante. Se observa heterogeneidad en construcciones sobre el PSEA del componente bucal, que estarían más relacionadas al contexto socio histórico cultural de procedencia que al contexto escolar. **Conclusiones:** Nuestras observaciones evidencian la necesidad de profundizar el análisis de los comportamientos relativos al PSEA de adolescentes a los fines de generar estrategias de promoción de salud contextualizadas.

I-23

HÁBITOS SALUDABLES Y NO SALUDABLES EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN

EZQUER M., DANTUR A., DIDZIULIS A., LÁZARO S., D'URSO M., ROJO H.

DEPARTAMENTO BIOMÉDICO (BIOQUÍMICA) FACULTAD DE MEDICINA - UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN - SAN MIGUEL DE TUCUMÁN, ARGENTINA

Introducción: El estrés de un estudiante de medicina durante su formación es alto, con riesgo de menoscabo de su salud por afianzar hábitos perjudiciales para la misma. **Objetivo:** Describir hábitos saludables y no saludables de estudiantes de la Facultad de Medicina UNT.

Metodología: Estudio descriptivo de corte transversal realizado en 2008 con dos grupos de estudiantes: ingresantes (190) y de años finales (127). Se utilizó una encuesta cerrada y anónima para obtener información sobre: tabaquismo, horas de sueño, actividades deportivas, de esparcimiento, alimentación, enfermedades y consumo de estimulantes. Se aplicó el test de comparación de proporciones (p-value) con un nivel de significación del 5%.

Resultados: 49% de los ingresantes tabaquistas, fuma más luego de iniciar la carrera. De los fumadores del otro grupo, el 50% comenzó a hacerlo durante la misma. Ambos grupos tienen alimentación menos sana (86%) y menos horas de sueño y tiempo destinado a actividades deportivas y de esparcimiento respecto al momento de ingreso a la carrera. Se encontró diferencia estadísticamente significativa en los siguientes ítems: -Entre los estudiantes avanzados tiene mayor prevalencia: consumir siempre estimulantes del SNC (mayormente xantinas) (p-value=0.014), las enfermedades psicósomáticas (gastritis e insomnio) (p-value=0.0038) y la frecuencia con que enferman en general (p-value=0.006). -Los ingresantes 2008 tienen mayor porcentaje de deserción de actividades artísticas (p-value=0.0067). **Conclusión:** Los resultados conducen a preguntarse sobre las consecuencias de estos hábitos para la salud y el futuro desempeño profesional de los estudiantes. Sería recomendable la implementación de Programas Preventivos de Salud multidisciplinarios destinados a los estudiantes.

I-24

EQUIPOS DE SALUD FAMILIAR: ALCANCES Y LIMITACIONES EN SUS PRÁCTICAS DE CUIDADO DE LA SALUD

CIUFFOLINI M., BUFFA BARRERA G., MARTINO SCHUNK M., MÉNDEZ E.

INSTITUCIÓN: DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA.

Introducción: En el año 2008 el Ministerio de Salud de la Nación, puso en marcha el Programa de Salud Familiar para la implementación de propuestas sanitarias locales integrando equipos interdisciplinarios, con población nominal a cargo, áreas geo-referenciadas, participación comunitaria y cuidados integrales de salud.

Objetivo: Analizar las características de las actividades desarrolladas por los Equipos de Salud Familiar en 33 jurisdicciones de la Argentina en el año 2009.

Material y método: Estudio descriptivo, transversal, cuali-cuantitativo, en 33 jurisdicciones provincias de Buenos Aires, Córdoba, Misiones, Jujuy, Chaco y Santiago del Estero. Muestreo estratificado y proporcional. Encuestas anónimas (268). Entrevistas semi-estructuradas (25). Soporte estadístico SPSS. Análisis de contenidos.

Resultados: Las mayores frecuencias de respuestas hicieron referencia a: conformación de equipos interdisciplinarios conforme a perfiles socio-demográficos y epidemiológicos locales; heterogénea distribución horaria de actividades asistenciales, comunitarias y capacitación. Predominio de actividades asistenciales, seguido en orden de frecuencia por actividades de prevención de enfermedades endémicas, actividades comunitarias e inmunizaciones. Capacitación en servicio, recurso altamente valorado que funcionó con bajo nivel de estructuración.

Conclusión: Se observó el fortalecimiento de actividades asistenciales y comunitarias y se reconoce la necesidad de mejorar las condiciones laborales, de recursos materiales y de capacitación.

I-25

INFORMACIÓN SOBRE ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA ENTRE ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

GARCIA A., AGUIRRE J., ROITTER C., LÓPEZ A., BERNET J., PLAZA DÍAZ M., CECCHETTO E.

CENTRO DE FARMACOEPIDEMIOLOGÍA Y USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO. ESP.

Introducción: Evitar los embarazos no deseados (END), que conducen a abortos en condiciones de inseguridad y tasas elevadas de mortalidad materna, es un desafío de salud pública. Los métodos anticonceptivos de emergencia (MAE) brindan una segunda oportunidad para prevenir END. Los más utilizados son las píldoras de levonorgestrel, que actúan inhibiendo la fertilización. No hay evidencia de que interfieran con el desarrollo del embrión una vez implantado. **Objetivo:** Identificar el nivel de información sobre MAE en estudiantes de medicina, y sus hábitos en cuanto al uso de métodos anticonceptivos (MAC). **Metodología:** Estudio descriptivo transversal, a través la realización de una encuesta semiestructurada, voluntaria y anónima, entregada a estudiantes de medicina. Se recabaron datos demográficos y referentes al uso y accesibilidad de los MAE. Se midió el nivel de información en toda la muestra, y ajustado por sexo, mediante un test X², considerando α 5%. **Resultados:** Se recabaron datos de 583 encuestas. Edad media $23 \pm 3,4$ años, >55% mujeres. El 81,5% manifestó utilizar algún MAC, el preservativo masculino fue el más usado, seguido por los anticonceptivos orales. Un 95% de los encuestados refirió saber qué es un MAE, y el 70% pudo mencionar uno correctamente. En cuanto a las indicaciones y contraindicaciones, 45% y 10% de la muestra respectivamente, respondió en forma correcta, con una proporción significativamente superior entre mujeres. Del total de encuestados, el 67% refirió conocer dónde obtener el MAE.

Discusión: El nivel de información sobre MAE fue bajo, considerando el contexto donde se llevó a cabo la encuesta. La accesibilidad a métodos anticonceptivos requiere no sólo de la disponibilidad del recurso en cuestión, sino de la educación de los potenciales usuarios.

1-26

CONDICIONANTES DE VIOLENCIA HACIA LOS TRABAJADORES DE LA SALUD DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA

SANCHEZ J., ACEVEDO G., MARTÍNEZ ALLENDE G., FERNANDEZ R., FARIAS M.
 ESCUELA DE SALUD PÚBLICA, FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA.

Introducción: Las condiciones en las que el personal de salud trabaja, pueden ser generadoras de episodios de violencia. Se han postulado diversos factores generadores de violencia ocupacional. Ellos pueden agruparse en: los relacionados con la estructura, organización y gestión de los servicios de salud; los relativos al perfil de la fuerza de trabajo y los vinculados a las características de la población usuaria. **Objetivo:** Identificar los condicionantes de violencia hacia trabajadores/as de establecimientos de salud de la ciudad de Córdoba, Argentina.

Metodología: Estudio descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 336 trabajadores de establecimientos asistenciales, públicos y privados de la ciudad de Córdoba, escogidos siguiendo criterios de accesibilidad.

Resultados: Se identificaron como principales condicionantes de episodios de violencia a: La falta de capacidad de resolución a las demandas de los usuarios por parte de la institución, que fue señalada por el 87,5% de los encuestados, la demora en la atención (el 86,9 %) y la insuficiencia de turnos para la atención médica (87%). Al indagar sobre situaciones generadas por los trabajadores, el 67,3% respondió que los profesionales de la salud al dar pocas explicaciones y subestimar al paciente propician violencia, y el 68,6% que los médicos poseen poca capacidad para manejar la ansiedad de los pacientes.

Conclusión: Fallas en la atención brindada por el sistema de servicios y la deficiente información brindada por los profesionales constituyeron los principales condicionantes de violencia hacia los trabajadores de salud que se desempeñan en establecimientos de la ciudad de Córdoba.

1-27

CONDICIONES DE SALUD DE LOS AGROAPLICADORES TERRESTRES DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA. UNA DESCRIPCIÓN PRELIMINAR

BUTINOF M., LANTIERI M., FERNANDEZ R., MEYER PAZ R., BLANCO M., STIMOLO M., DÍAZ M.
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA.

Introducción: La exposición a plaguicidas configura niveles variables de riesgo para la salud y el ambiente. El impacto en la salud de exposiciones crónicas de bajo nivel es aún poco conocido. Es necesario realizar un seguimiento de los trabajadores expuestos.

Objetivo: Descripción preliminar de condiciones de salud de los agroaplicadores terrestres de la Provincia, según características sociodemográficas y nivel de protección personal. **Metodología:** Se estudió la población de agroaplicadores terrestres de Córdoba (n=880); metodología descripta en Lantieri y col. (2009). Se analiza: edad, nivel de instrucción, antigüedad en la tarea (mezcla y/o aplicación), nivel de protección personal (NPP), síntomas agudos y crónicos e internaciones vinculadas a la tarea. El NPP se evaluó a través del uso de equipo de protección personal (EPP), según adecuación del score de Dosemeci y col. (2002). Se analizaron las principales variables; considerando NPP adecuado 90%. Se realizaron pruebas de independencia. **Resultados:** Población de trabajadores rurales jóvenes (X: 34,8 años; DS 11,05), 9% no completó el nivel primario y 39 % completó este ciclo; 91% tiene hasta 20 años de exposición. 44% manifestó padecer a veces o frecuentemente síntomas irritativos (piel, ojos, náuseas y vómitos), requiriendo consulta médica 35% e internación 5,4%. Solo 34% se protege adecuadamente, observándose diferencias en la ocurrencia de síntomas irritativos oculares, cefalea, nerviosismo y depresión entre los no protegidos.

Conclusiones: Los agroaplicadores ingresan jóvenes a la tarea, con infrecuente permanencia por más de 20 años. Una elevada proporción manifiesta afecciones en su salud vinculada con la exposición. La baja protección adecuada genera importantes niveles de exposición acumulada a agrotóxicos.

I-28

EVALUACIÓN DE LA ASIGNATURA MEDICINA FAMILIAR A TRAVÉS DE ENCUESTA DE OPINIÓN PERÍODO 2007- 2010

DIDONI M., JURE H., CIUFFOLINI M.

DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR, FCM-UNC. CÓRDOBA-ARGENTINA.

Introducción: La materia Medicina Familiar, en el Año de Práctica Final, constituye un espacio de integración curricular, centrado en una perspectiva de abordaje integral. La propuesta metodológica contempla la problematización, el trabajo grupal, recursos virtuales, prácticas asistenciales y comunitarias y un sistema de evaluación multidireccional y permanente, que incluye una encuesta anónima de opinión.

Objetivo: Conocer la opinión de los alumnos cursante de Medicina Familiar, acerca de la propuesta curricular y los aportes para su formación en el período Febrero de 2007 y Agosto de 2010.

Método: Descriptivo, transversal. Encuesta anónima. Análisis frecuencia de respuesta. **Resultados:** respondieron 792 alumnos (93%). El ABP fue considerado una buena estrategia para el desarrollo y análisis de los contenidos (70%). El portafolio le permitió identificar necesidades de aprendizaje (55%) y el script el razonamiento para la toma de decisiones (44%). Los aportes más valorados para su formación fueron: modelo de abordaje integral de los problemas y la influencia de la familia en el proceso salud enfermedad. A pesar de ello solo el 36% lo considero útil para su futura práctica profesional. La comprensión del abordaje comunitario fue el menos valorado (42%).

Conclusiones: La propuesta curricular fue apreciada de manera satisfactoria. La escasa valoración del abordaje integral de la persona y la comunidad para su futuro desempeño profesional expresa el predominio de un enfoque biomédico en la formación de pregrado.

I-29

ESTADO NUTRICIONAL, ESTILO DE VIDA Y FACTORES DE RIESGO DE SÍNDROME METABÓLICO EN ADOLESCENTES. 2009

CARLOS M., MORENO N., CEJAS V.

CÁTEDRA INTRODUCCIÓN A LA SALUD PÚBLICA ESCUELA DE NUTRICIÓN – FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS – UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA - REPÚBLICA ARGENTINA

Introducción: Síndrome Metabólico(SM) es una de las primera causa de muerte en el mundo, es tema de salud pública, por su prevalencia y consecuencias en calidad de vida y en las conductas que se establecen a edad temprana de la vida y difícilmente modificables en adultos.

Objetivo: Determinar EN, componentes del Estilo de Vida(EV) y algunos Factores de Riesgo(FR) de padecer SM, en adolescentes, en una institución educativa de Córdoba, Noviembre 2009.

Metodología: Estudio descriptivo, transversal y observacional(n=54, 27 varones y 27 mujeres) **Criterios inclusión:** adolescentes, ambos sexos, 15-18 años, sanos, sin SM manifiesto o diagnosticado al realizar el estudio. Con consentimiento informado de padres. SPSS 15.0 **Variables:** EN (Índice Masa Corporal-IMC, Circunferencia Cintura-CC, EV(Estilo Vida Adecuado-EVA, Estilo Vida Susceptible de Mejorar-EVSM, Estilo Vida Inadecuado-EVI),FR(antecedentes familiares de Enfermedad Cardiovascular-ECV, Hipertensión Arterial-HTA, Obesidad Central-OC, Diabetes Mellitus 2 DM2.

Resultados: Media IMC grupo = 21.17 Kg/m² ± 3.92 Kg/m² (varones=21.69 Kg/m²±4.21 Kg/m², mujeres=20.66 Kg/m²±3.61 Kg/m²).Media CC grupo= 76.76 cm±12.12 cm(varones=80.1 cm±13 cm, mujeres=73.5 cm±10.4 cm). En varones normal y obesidad, en mujeres déficit y riesgo de obesidad. FR en ambos sexos el antecedente del abuelo es referente de DM2, HTA y ECV. En OC el antecedente abuela y madre o padre estuvo en mujeres y abuelo estuvo en varones. EV mostró EVSM en varones 47% y mujeres 42%. **Conclusión:** Existe necesidad de estrategia de promoción de salud con educación para la salud en sistema de salud y educativo, garantizando acceso a programas preventivos con participación activa de adolescentes, familia y comunidad en pos de generar factores protectores y estilos de vida saludables.

I-30

HÁBITOS ALIMENTARIOS DE ESCOLARES DE 10 A 14 AÑOS CON MALNUTRICIÓN POR EXCESO, ASISTIDOS EN CONTROL DE SALUD ESCOLAR. CÓRDOBA, 2009

BARBERO L., DELBINO R., GARELLO J., RICHIGER C., BARBERO L.

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS. ESCUELA DE NUTRICIÓN. UNC. HOSPITAL PEDIÁTRICO. MINISTERIO DE SALUD.

Introducción: La prevalencia de obesidad en niños y jóvenes ha aumentado convirtiéndose en un importante problema de salud pública. Las intervenciones demandan una articulación sólida e interdisciplinaria entre los diferentes niveles de atención de salud, así como programas intersectoriales integrados que optimicen las intervenciones. La identificación de los factores de riesgo alimentarios en el contexto de pobreza es la línea de base para el diseño de las mismas. **Objetivo:** Describir los hábitos alimentarios de escolares de 10 a 14 años con malnutrición por exceso asistidos en Control de Salud Escolar del Hospital Pediátrico del Niño Jesús. **Metodología:** Estudio descriptivo correlacional, transversal. N=665 (15% sobrepeso, 11% obesidad) n=168, IMC > P85 (CDC) Encuesta alimentaria (adaptada de O' Donnell 2006) **Resultados:** Pertenecen a familias nucleares, alto nivel de hacinamiento, estrato socio-ocupacional bajo. 40% obesos. Hábitos alimentarios: muy mejorables: 53% (p:0,041 estrato socio-ocupacional bajo). 40% realiza 1 comida fuera del hogar independientemente al tipo de escolaridad. Consumo diario: exceso de cereales, solo 9% se adecua a lo recomendado, escaso consumo de vegetales y frutas, 15% se adecua a la recomendación. Alimentos obesogénicos: 80% consume diariamente gaseosas y jugos artificiales, y 50% productos de panificación, mayor consumo en varones (p:0,008). **Conclusión:** Los hábitos alimentarios de los niños obesos requieren de una urgente adecuación. La seguridad alimentaria no solo considera el acceso a los alimentos sino también la calidad nutricional de los mismos. Es importante reflexionar respecto de cómo las políticas públicas están asumiendo la responsabilidad de influir sobre los factores de riesgo que ocasionan daños a la salud.

I-31

INFORMACIÓN SOBRE CONSUMO DE DROGAS Y PREVENCIÓN EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS EN CÓRDOBA

LUCHESE M., ENDERS J., BURRONE M.S., FERNÁNDEZ A.R.

ESCUELA DE SALUD PÚBLICA. DEPARTAMENTO DE ADMISIÓN- FCM-UNC.

Introducción: El consumo de drogas en los adolescentes constituye uno de los problemas prioritarios que enfrenta la salud pública. En los últimos 30 años se realizaron esfuerzos en la prevención de drogas.

Objetivo: Identificar si los adolescentes están informados sobre las consecuencias y prevención del consumo de drogas.

Metodología: Se analizaron preguntas de la encuesta implementada a estudiantes de Córdoba (n: 4953), perteneciente al Estudio Nacional a Estudiantes de Enseñanza Media. Las variables refieren a información sobre consecuencias del consumo, obtención de conocimientos y cursos de prevención en la escuela. El análisis de frecuencias se efectuó por análisis de datos categórico. La pregunta sobre la obtención de la información es de múltiples respuestas y se analizó según las nueve categorías como categorías únicas.

Resultados: El 34,55% está poco informado y el 53,63% bien informado. El 47% refirieron a los padres o familia como fuente de información. El 37% enunció que los conocimientos provienen de la televisión. El 29% mencionó que son los amigos y el 28% expresó que son los profesores. 663 adolescentes indicaron periódicos y revistas, 571 recibieron información de afiches y folletos, 388 mencionaron a profesionales, 137 por experiencia propia y 144 refirió no saber nada. El 45,07% no recibió cursos de prevención en el colegio, el 26,24% recibió una vez, el 17,55% varias veces y el 10,54% no sabe.

Conclusión: En los resultados se observa que cinco de cada diez jóvenes están bien informados y refieren a los padres como fuentes de información lo que refuerza la necesidad de incluir a la familia en las propuestas preventivas.

I-32

DESNUTRICIÓN INFANTIL EN UNA COMUNIDAD ORIGINARIA

LABADIÉ S., FERNÁNDEZ A. R., AGUIRRE P.

ESCUELA DE SALUD PÚBLICA. FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA.

Introducción: La Comunidad Mocoví está signada por la pobreza. En este contexto, los niños se ven privados del derecho a la salud y la nutrición.

Objetivo: Identificar asociación entre condiciones demográficas y el estado nutricional de niños indígenas y las representaciones sociales en relación a la Desnutrición Infantil en la Comunidad Mocoví, Santa Fe, año 2007.

Metodología: Modelo Etnoepidemiológico. Etapa cuantitativa: estudio correlacional de corte transversal. Fuentes de información secundarias. Población del estudio: 140 niños menores de 5 años de origen indígena. Valoración del estado nutricional según estándares nacionales de crecimiento y niveles de asociación comprobados con regresión múltiple, valor de significación 0,05. Etapa cualitativa: estudio descriptivo de casos con análisis del discurso por semiótica de enunciados. Fuentes de información: entrevistas en profundidad.

Resultados: El 51,06% de los niños presentaron malnutrición, con un 30,85% de prevalencia de desnutrición. Los factores de riesgo del estado nutricional fueron la edad de los niños entre 1 y 4 años ($p=0,0029$) y la edad materna entre 20 y 31 años ($p=0,0064$). Las familias extensas se identificaron como factores protectores del estado nutricional ($OR=6,72$, $IC=1,34 - 33,81$). Los datos cualitativos reflejaron como condicionantes de la desnutrición el trabajo materno fuera del hogar y las madres jóvenes. El abuelo apareció como el principal cuidador del niño. **Conclusión:** Conocer la prevalencia de desnutrición infantil y las heterogeneidades de las representaciones de la Comunidad Mocoví, revelan la necesidad de generar estrategias sanitarias locales basadas en el enfoque de riesgo. Los abuelos son un recurso valioso para incluir en el tratamiento del niño con desnutrición.

I-33

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

LUCHESE M., ENDERS J., CECENARRO L .

DEPARTAMENTO DE ADMISIÓN. FCM-UNC.

Introducción: Hábitos de salud, son los comportamientos que influyen de manera directa en la salud de las personas. El rol de los padres es fundamental para la educación e implementación de estos hábitos en los hijos. Perfil educativo es la formación académica recibida hasta el momento de ingresar a la universidad .

Objetivos: Analizar las características de los hábitos de salud y el perfil educativo de los aspirantes a la carrera de medicina.

Metodología: Formulario de inscripción a la carrera y encuestas implementadas en 2005-2006 y 2007 ($n=10681$), teniendo en cuenta las variables: edad, género, tipo de colegio, orientación del nivel medio, promedio del nivel medio, nivel educativo del padre y madre, práctica de deporte sistemático, tipo de deporte que practica y hábitos tóxicos. El análisis se efectuó por datos categórico. Test Chi Cuadrado ajustado y test de Fisher.

Resultados: Se observó el predominio de género femenino con más del 60%. La mayoría de la población está entre los 17 y 21 años. El 48% asistió a colegios privados. La orientación de colegio predominante es Ciencias Naturales y el Promedio del nivel medio entre 7 y 9 puntos. El nivel educativo de padres y madres predominante es secundario completo. En cuanto a los hábitos de salud, el 51% practica deporte y el 6% es federado. Los deportes más practicados son gimnasia, fútbol y voleibol. El consumo de alcohol está presente en el 24,41% en los fines de semana, el 54% inició el consumo a los 15 años y el 78,76% consume con amigos. El 80% consume alcohol y lo hace desde los 15 años.

Conclusión: El perfil del aspirante describe estudiantes jóvenes, de género femenino, de nacionalidad argentina, no insertos en el mercado laboral. Menos de la mitad practica deportes y sólo el 6% realiza deporte Federado.

I-34

UTILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN PERSONAS HOMOSEXUALES Y TRANS EN SANTIAGO DEL ESTERO, ARGENTINA

ABELDAÑO ZÚÑIGA R., COCA S.
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA.

Introducción: Los procesos de estigma y discriminación frente al VIH-SIDA pueden afectar las condiciones de acceso a los recursos de salud y atención de la población en general, y de la población homosexual en particular.

Objetivo: Identificar las condiciones de utilización de recursos de atención en salud en personas gay, bisexuales y trans; en Santiago del Estero, año 2009.

Metodología: Trabajo de investigación cualitativa de nivel exploratorio e interpretativo. Se realizaron entrevistas en profundidad a 14 personas (gays, bisexuales y trans). El análisis se realizó según la Teoría Fundamentada. Se construyeron núcleos de significados y prácticas en relación a: Uso de servicios de atención de salud. Relación servicio de salud/paciente.

Resultados: Uso de servicios de atención de salud: Todas las personas que manifestaron haber padecido alguna vez una ITS acudieron a la consulta médica como primera opción de resolución de la misma. Las personas transgénero que decidieron transformar su cuerpo, no lo hicieron a través de los circuitos formales de atención médica. Para el testeo de VIH acuden a hospitales públicos.

Relación servicio de salud/paciente: Las personas "trans" han relatado experiencias de maltrato relacionadas a su "sexualidad diferente" o estigmatización con SIDA, por parte de médicos, enfermeras y personal administrativo. Las personas gays y bisexuales expresaron que ocultan su sexualidad como estrategia para evitar situaciones de maltrato o discriminación por parte del personal de salud.

Conclusión: Las condiciones de utilización de los servicios de salud en la población estudiada revelan la existencia de dificultades que deberían ser revertidas mediante políticas configuradas desde la perspectiva de los derechos humanos.

I-35

IDENTIDAD DE GENERO EN PERSONAS TRANS EN SANTIAGO DEL ESTERO, ARGENTINA

ABELDAÑO ZÚÑIGA R., COCA S.
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA.

Introducción: Las personas trans se reconocen, sienten e identifican en el género femenino, en diferentes grados, formas y circunstancias.

Objetivo: Describir los procesos que configuran la identidad "trans" en Santiago del Estero, año 2009.

Metodología: Trabajo de investigación cualitativa de nivel exploratorio e interpretativo. Técnica utilizada: entrevistas en profundidad a personas trans. El análisis se realizó según la Teoría Fundamentada. Se construyeron categorías en relación a: Identidad Trans, Proceso de Montaje, Vínculos con los otros.

Resultados: La identidad trans: trasciende el uso de ropa y accesorios "para mujeres", el autopercebirse como una persona "transgénero" se procesa a partir de lo que significa "sentirse distinta" de su género de nacimiento (varón), pero que también incluye la manera en cómo son percibidas por "los otros", por la sociedad.

Montaje: En el proceso de transformación de sus cuerpos, siempre estuvo presente una persona trans de más experiencia iniciadora de ese proceso. En el proceso de montaje, se utilizan hormonas femeninas orales e inyectables para modificar voz, vello y busto, mientras que la utilización de siliconas se utiliza para transformación de rostro, busto, caderas, glúteos, piernas, tobillos. Vínculo con los otros: Las historias de transformación y la expresión pública de su sexualidad involucraron conflictos familiares que lograron resolver con el pasar de los años. El temor a la discriminación dificulta los procesos de aceptación frente a otros y frente a sí misma. **Conclusión:** La identidad trans involucra a un conjunto de emociones, modos de ser, gustos y deseos, que trasciende la mera atracción por los hombres. Es un proceso estético e interno que implica transformaciones en dirección a la feminización.

I-36

ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD POR SUICIDIO EN ADOLESCENTES Y JÓVENES DE ARGENTINA, EN EL TRIENIO 2005-2007

BELLA M., ACOSTA L., LÓPEZ DE NEIRA M., VILLACÉ M.B., LUCCHESI M., GALLO V., MENEL C., ESCUTI C., VILA M., ABELDAÑO R. A., BURRONE M.S., FERNÁNDEZ A.R.

ESCUELA DE SALUD PÚBLICA. FCM. UNC.

Introducción: El suicidio constituye un problema de salud pública de complejidad en aumento en Argentina. **Objetivo:** Analizar la mortalidad por suicidios en adolescentes y jóvenes de 10 a 24 años, en Argentina en el trienio 2005 a 2007. **Metodología:** Estudio analítico. Se calcularon porcentajes y tasas de mortalidad por suicidio por 100.000 habitantes específicas por grupo de edad a partir de los informes estadísticos de defunción del Ministerio de Salud de la Nación de la OMS, se analizaron las formas de lesiones autoinflingidas (códigos X60 a X84, CIE-10 OMS) según método utilizado, estacionalidad, distribución geográfica. Se agrupó la población en grupos quinquenales: 10 a 14, 15 a 19 y 20 a 24 años. La comparación estadística se realizó mediante X^2 con una significación de 0,05. **Resultados:** el método más utilizado fue el ahorcamiento en todos los grupos de edad y en ambos sexos ($p < 0,0001$). La tasa de suicidios en el grupo estudiado en Argentina fue en el 2005 de 7,97, en el 2006 de 8,88 y en el 2007 de 8,04 por 100.000 habitantes. Las tres primeras jurisdicciones con mayor tasa de suicidio son Santa Cruz, Chubut, y Neuquén en 2005 y Jujuy, Tucumán y Salta en 2007, con tasas que duplican o triplican la tasa total del país. En relación al lugar de ocurrencia de la muerte se observó que es el hogar el más frecuente en ambos sexos (mujeres 49,70%, varones 47,25%). La estacionalidad mostró mayor prevalencia en los meses de enero, marzo, octubre y diciembre.

Conclusión: Las tasas de suicidio en el grupo estudiado muestran incremento en las provincias del norte y sur del país; ello podría deberse a mejoras en los registros o a otras causas intervinientes que se deberían profundizar.

I-37

ESTUDIO DE CARIES Y MALOCCLUSIÓN EN NIÑOS ESCOLARES HIPOACÚSICOS

MANDOZZI M., ISLA C., GILLIGAN G., RUGANI N., VILLA T., PAVANI J., ALBORNOZ C., GIORDANO M., RUBIAL C., VILLALBA S., CECILIA M., CARRANZA M., BOZZATELLO R., RUGANI M.

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA.

Introducción: La hipoacusia es una alteración en la percepción de los sonidos asociada con la articulación del lenguaje hablado, función ejecutada básicamente por el sistema estomatognático.

Objetivos: Analizar la prevalencia de caries y maloclusión; y conocer la relación de estas patologías con la hipoacusia en niños escolares hipoacúsicos.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo en 36 niños de ambos sexos entre 6 y 16 años de edad del Instituto Bilingüe para Señas de la ciudad de Córdoba y se estudiaron comparativamente con un grupo de alumnos sin esta patología de la escuela Derqui. Las variables estudiadas fueron: edad, sexo, índices de dientes cariados, perdidos y obturados en permanentes (CPOD) y temporarios (ceod). El análisis de los índices mostró un valor para el CPOD de 0,12, y el ceod 0,28.

Resultados: La oclusión se caracterizó por presentar relación canina normal clase I del lado derecho en el 77% de los casos y del lado izquierdo en el 66%, relación molar normal clase I en el 61% en el lado derecho y en 52% en el lado izquierdo. La relación transversal fue normal en el 86% de los casos y el overbite en el 66%.

Conclusión: en estos niños hipoacúsicos se observaron oclusiones aceptables en altos porcentajes y con baja prevalencia de caries con respecto a los niños de la escuela Derqui y los estándares de normalidad conocidos según datos bibliográficos obtenidos en niños sanos.

I-38

SALUD MENTAL Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES: INDAGACIÓN E INTERVENCIÓN EN LA COMUNIDAD DESDE LAS FUNCIONES ESENCIALES DE LA SALUD PÚBLICA

**FERNÁNDEZ A.R., GALLO V., MENEL C., ESCUTI C., VILA M., VILLACÉ M. B.,
LÓPEZ DE NEIRA M., ACOSTA L., LUCCHESI M., BELLA M., BURRONE S.**
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA. FCM - UNC.

Introducción: Esta investigación aborda lo relativo a salud mental, comportamiento y consumo de alcohol en la población adolescente desde las funciones esenciales de la salud pública. **Objetivos:** identificar factores de riesgo relacionados a la salud mental y el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados en el Municipio de Malvinas Argentinas (Cba) y determinar la prevalencia de trastornos mentales y de comportamiento (TMyC) y consumo de alcohol como causa de morbilidad en la población adolescente de Córdoba (2005 y 2006). **Metodología:** Se entrevistaron 318 estudiantes de la población escolarizada de 10 a 19 años de la localidad de Malvinas Argentinas. Paralelamente se analizaron registros de morbilidad en adolescentes por trastornos en salud mental, comportamientos y consumo de alcohol de la provincia de Córdoba. El diseño fue observacional, analítico y transversal. Los datos fueron estadísticamente procesados por análisis bivariado a través de datos categóricos y análisis factorial. **Resultados:** El 66% de los entrevistados tenían estructura familiar biparental y se observó que la muerte de algún miembro de la familia (29,6%) fue la situación estresante con mayor frecuencia. Los adolescentes varones tenían 5,77 veces más riesgo a emborracharse si hay abuso de alcohol en la familia y con antecedentes de violencia en la familia tiene 4 veces más posibilidades de involucrarse en peleas. En cuanto a la provincia de Córdoba en el año 2005, se detectó que el 1,62% del total de egresos hospitalarios, en el grupo etario de 10 a 19 años, correspondió a los TMyC y en el 2006 descendió a 1,32%. La causa más frecuente en las mujeres fueron los trastornos neuróticos. **Conclusión:** La prevalencia de los problemas de salud mental detectados se relacionan a patologías que están incluidas como necesidades en el primer nivel de atención. Esto acuerda con la preocupación de diferentes grupos de investigación en sistemas de salud que informan que los centros de primer nivel están enfocados principalmente a otras enfermedades, quedando relegada la atención en salud mental.

I-39

CONDUCTAS DE VIOLENCIA REFERIDAS POR ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS DE UN MUNICIPIO DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA: UNA MIRADA DESDE LA SALUD MENTAL

**VILA M., ESCUTI C., MENEL C., BELLA M., GALLO V., VILLACÉ M. B., LUCCHESI
M., FERNANDEZ A. R.**
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA. FCM - UNC.

Introducción: La violencia se presenta como una variable considerable debido al impacto negativo a nivel de salud mental; en función de las dificultades que puede ocasionar respecto a la inserción e integración del sujeto a su grupo de pares, medio social y escolar, además del riesgo físico al que está expuesto el sujeto. **Objetivo:** Identificar en el área de Salud Mental conductas de violencia referidas por adolescentes escolarizados de un Municipio de Córdoba. **Metodología:** Se implementó el test "Como es tu-su familia" a 318 estudiantes de 10 a 19 años, y se evaluaron las respuestas de la variable "violencia". Los datos fueron procesados estadísticamente por análisis bivariado a través de datos categóricos estableciéndose los IC y razón de riesgo.

Resultados: De los 318 encuestados, el 68% corresponden a mujeres y el 32% a varones. El 66% de los encuestados tiene una estructura familiar biparental. Se observó que el 41,2% manifiesta haberse visto involucrado en peleas alguna vez, y el 38,4% advierte esta conducta en su grupo familiar. Estas características descriptas están asociadas ($p < 0,0001$ OR: 4,08 IC: 2,37 - 7,01). El 13,2% refiere haber recibido maltratos o golpes alguna vez y el 15,7% señala dicha situación en algún miembro de su familia. El adolescente con maltrato presenta 7 veces más posibilidades de intervenir en peleas que los que no presentan este antecedente ($p < 0,03$ OR: 7,03 IC: 2,83- 17,42). Respecto a conductas auto agresivas, el 3,1% de la muestra responde haber tenido intentos de suicidio alguna vez, y el 9,1% señala haber encontrado esta conducta en algún miembro familiar.

Conclusiones: El haberse visto involucrado en peleas, se encuentra asociado con la presencia de dicha conducta en algún miembro familiar, así como con el antecedente de maltrato.

I-40 PRIMER ESTUDIO EXPLORATORIO SOBRE LA CONSULTA JUVENIL EN EMERGENCIAS POR USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

MIGUEZ H., FERNÁNDEZ A.R., MANSILLA J.C., GORDILLO M., CASELLA E., QUINTEROS R., ROMERO M., MARCHETTI P.

CONICET – SEPADIC - ESCUELA DE SALUD PÚBLICA. FCM – UNC.

Introducción: Muchos episodios de consumo, por su carácter súbito, requieren atención de urgencia, ya que raras veces se observan en la consulta médica regular. **Objetivo:** Indagar la relación de la consulta de emergencia con el abuso de sustancias psicoactivas en el grupo de 10 a 19 años de edad. **Metodología:** Población diana: rango de edad entre 10 y 19 años, instituciones: Hospital de Urgencia (HU) y el Hospital de Niños de la Santísima Trinidad (HN). El instrumento fue una encuesta dirigida al médico tratante, a fin de registrar el nivel de asociación que refiere el profesional, respecto al motivo de consulta de la emergencia y el consumo de sustancias psicoactivas por parte del paciente o por un tercero que haya provocado la situación de emergencia. **Tiempo de implementación:** nueve días con dos fines de semana del mes de junio. **Análisis de datos:** ANAVA o Datos Categóricos.

Resultados: El total de registros efectuados en el grupo de 10 a 14 años obtenidos en el HN fue de 236 casos y en el grupo de 15 a 19 años obtenidos en el HU fue de 45 casos. Se observó que en el Grupo de 10 a 14 años el consumo reconocido por el paciente de alguna sustancia psicoactiva (sola o combinada con otras) en las últimas 6 horas estuvo presente en el 1,29% de los registros, en el Grupo de 15 a 19 años la frecuencia fue del 31,82%. Las preguntas respecto a la percepción del profesional que asistió la emergencia “la impresión del médico sobre la relación entre la urgencia que se presentó y el consumo de sustancias psicoactivas”, reflejó que en el Grupo de 10 a 14 años la proporción de asociación entre los dos aspectos fue del 2,6% y en el Grupo de 15 a 19 años fue del 27,8%. En síntesis, en este estudio sobre consultas de “adolescentes entre 10 a 19 años”, los motivos de ingreso a la emergencia asociados al consumo de sustancias psicoactivas fueron fundamentalmente accidentes de tránsito, intentos de suicidios y violencia.

I-41 ESTUDIO EXPLORATORIO SOBRE EL IMAGINARIO DE LA NOCTURNIDAD, LA ALCOHOLIZACIÓN, Y LA DIVERSIÓN JUVENIL

MIGUEZ H., FERNÁNDEZ A. R., MANSILLA J. C., GALLO V., VILLACÉ M. B., MARCHETTI P, MARTÍNEZ V., MUIÑO G., ROMERO M.

ESCUELA DE SALUD PÚBLICA. FCM - UNC. SEPADIC.

Introducción: En las sociedades el beber es esencialmente un acto social y está formado por las representaciones de la cultura en el cual tiene lugar. A nivel juvenil es necesario definir o re-definir la naturaleza del problema local de la alcoholización, en espacios de la nocturnidad.

Objetivo: Explorar estas representaciones mediante entrevistas a diferentes grupos de la comunidad. **Metodología:** Investigación cualitativa acerca de las representaciones sociales sobre el papel del alcohol en la noche de Córdoba. Las características iniciales de este estudio exploratorio justificaron la organización de una muestra no aleatoria, definida por cuotas de sectores relevantes por edades y estrato social. Los temas a indagar fueron el campo emocional y su relación con el uso del alcohol en la diversión de la noche de la ciudad de Córdoba. Se consideró un total de 40 entrevistados (adultos y jóvenes) organizadas en grupos focales predeterminados por sexo, edad, sector social y vinculación con el mercado de bebidas alcohólicas indagada su percepción o conocimiento del problema y sus reflexiones acerca de los vínculos emocionales y la “producción” de estados con el alcohol. El análisis se efectuó con método comparativo constante.

Resultados: Tanto adultos, como jóvenes, (y mayormente los adultos), expresaron la visión de que el alcohol es casi únicamente un instrumento para modificar estados de ánimos a fin de predisponerlo sobre todo para la diversión nocturna y se plantea que el mantenimiento que hace los jóvenes de sus grupos de encuentro para la diversión implica fenómenos de cohesión para asegurar la identificación. **Conclusión:** Más allá de todas las sustancias que se consumen, la droga de la nocturnidad es prioritariamente el alcohol, y en su dinámica de distribución, vínculo y consumo, el mundo adulto lleva la mayor parte de responsabilidad.

IMPACTO DEL DETERIORO DE LA SALUD E INDEPENDENCIA DE ACTIVIDADES EN LA CIUDAD DE CÓRDOBA

RAMELLO M.F., ALDET M.A., CABRAL A., CALDER M., CINGOLANI M., DOTTORI V.A., KURTH N.G., LOZINSKY C.E., OVEJERO S.H., MARTÍN E., SALCEDO F., VAZQUEZ A.

MAESTRÍA EN GERONTOLOGÍA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS UNC

Objetivo: Identificar el estado de deterioro de la salud en personas independientes comparadas con aquellas internadas en instituciones geriátricas.

Metodología: se trata de un estudio transversal de microdatos utilizada en 118 personas adultas mayores residentes en la ciudad de Córdoba. Mediante estudio de regresión logística multivariada se analizaron factores sociodemográficos (edad, sexo, estado civil, estudios cursados) y de salud (grado de dependencia para ABVD y AIVD), susceptibles de ser asociados a independencia para desarrollar actividades diarias. **Resultados:** El análisis multivariado muestra que los factores más discriminantes en las formas de convivencia para las personas adultas mayores, y que vulneran la independencia son la edad, el estado civil y el deterioro de la salud. Para los hombres, ser mayor de 79 años ($OR > 4$), soltero o viudo ($OR = 6,4$), y tener alguna dependencia en AIVD ($OR > 2,8$) están asociadas con la dependencia. Mientras que para las mujeres, ser mayor de 79 años ($OR > 4$), soltera ($OR = 6,8$) o viuda ($OR = 11,8$), y tener tres o más dependencias en AIVD ($OR = 2,7$) están asociadas con la dependencia en la vida diaria. Asimismo, el nivel de estudios (en éste último caso solo para los hombres), presentan valores significativos ($p < 0,05$) **Conclusión:** a pesar de que el deterioro de la salud, y sobre todo la dependencia en las AIVD, inciden en la dependencia, su influencia es menor que otras variables de carácter sociodemográficos como el estado civil o la edad. Además su influencia es mucho mayor en los hombres que en las mujeres, las cuales viven de manera independiente hasta que tienen muy limitada su vida cotidiana, mientras que ellos recurren más fácilmente a la dependencia.
