

REPORTES DE ACTIVIDADES



R-1

LA CALIGRAFÍA MÉDICA HERRAMIENTA DE GESTIÓN DE RIESGO NO VALORADA EN SALUD PÚBLICA

MACEDO L., AREDES R.

FACULTAD DE MEDICINA FUNDACION BARCELO LA RIOJA ARGENTINA.
CATAMARCA - LA RIOJA.

Introducción: El trabajo destaca la necesidad de hacer conocer a los profesionales de la Salud en los médicos en especial, la importancia de la Caligrafía Medica, la repercusión de la misma en la comunidad, su análisis, sus impactos, su interpretación a través de un papel, de trascendencia administrativa legal, como es la receta médica e Historia Clínica
Objetivos: Analizar la caligrafía médica como herramienta de gestión en salud pública Valorar la caligrafía del médico como barrera en la comunicación. Valorar la historia clínica y en la receta como proceso de comunicación e identificar riesgos y eventos adversos.

Metodología: Se realiza mediante valoración y análisis de historias clínicas, recetas y encuestas dirigidas a integrantes del equipo de salud, médico, enfermeras, bioquímicos, farmacéuticos y estudiantes de medicina.

Resultados: De la valoración en terreno de las historias clínicas, extraídas al azar, y de lecturas en recetas se pudo determinar que un 55% se tuvo que reiterar la lectura y en 25% se detectó la presencia de una letra ilegible, lo cual puede afectar la comunicación con el paciente.
Conclusiones: La caligrafía es un importante medio de comunicación, no apreciado como tal en el equipo de salud. La legibilidad de la escritura es una herramienta de importancia porque el trabajo involucra seres Humanos; y puede representar un riesgo en la responsabilidad profesional cuando la caligrafía se torna ilegible.

R-2

VALORACIÓN SEGURIDAD LABORAL DEL EDIFICIO MINISTERIO DE SALUD DE CATAMARCA 2010

TAPIA C., MOYA A., PIVOTTO S., AREDES R.

MINISTERIO DE SALUD CATAMARCA - SUBSECRETARÍA DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN DE CALIDAD MINISTERIO DE SALUD DE CATAMARCA. ARGENTINA.

Introducción: Las Instituciones públicas existe una deuda latente respecto seguridad laboral. El presente trabajo los empleados analizan las realidades del edificio frente a una emergencia-catástrofe. .
Objetivos: Identificar pictogramas y señalización en el edificio del Ministerio de Salud Indagar el nivel de conocimiento sobre la presencia de medidas de prevención en el edificio.
Metodología: Se realiza mediante un cuestionario a empleados del Ministerio de Salud que se realizan durante un curso de Plan Contingencia de evacuación de edificio, con cupos limitado 40, dos representantes por cada área, un total de 304 empleados y 20 áreas del Ministerio.
Resultados: Los resultados determinaron que el Ministerio de Salud, durante el periodo de interés, el 88,33% de empleados manifestaron la deficiencia del sistema de señalización. Respecto la presencia de extintores, vencimientos, cantidad, lugar, distancias, opinaron el personal en un 89% lo deficitario por cualquier motivo de lo mencionado.
Conclusiones: Trabajo elocuente en los resultados obtenidos, pero es un despertador para que las área de Higiene y Seguridad se desarrolle y crezcan tanto en estructuras organizacionales como en la prevención de la salud laboral, lo que mejora las políticas de recursos humanos. La naturaleza cada vez se hace sentir por emergencias imprevista, otras veces instituciones que no invierten y empleados sin capacitación son amenazas de infortunios.

R-3

LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERIA COMUNITARIA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION DEL ÁREA OPERATIVA XI. ORAN-SALTA. AÑO 2007

AYALA V., BURGOS I.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA. SEDE ORAN.

Introducción: La Enfermería comunitaria ha sido la disciplina sanitaria que ha experimentado gran desarrollo en los últimos años en el ámbito académico y asistencial, es materia de estudio e investigación con entidad propia y ha consolidado su rol de cuidadora y promotora de salud en la comunidad.

Objetivo: Describir las intervenciones de enfermería comunitaria del Primer Nivel de Atención (PNA) del Área Operativa (AO) XI Orán, año 2007.

Metodología: Estudio no experimental, descriptivo, observacional, sincrónico, con aproximación cuali-cuantitativo. Muestra N° 1: 24 planillas de prestaciones de enfermería del PNA de efectores de salud del A.O.XI Orán. Muestra N° 2: personal de enfermería del PNA del AOXI Orán (n=33).

Resultados: De las planillas de registro mensual de enfermería se enlistaron 69 intervenciones, en la zona urbana de PNA ejecutan 42 intervenciones de enfermería: 17% dependientes, 45% interdependientes y 38% independientes. En la zona rural ejecutan 54 intervenciones de enfermería: 24% dependientes, 27% interdependientes y 49% independientes.

De las opiniones de personal de enfermería en la zona urbana del PNA ejecutan 18 intervenciones de enfermería: 39% dependientes, 5% interdependientes y 56% independientes. En la zona rural ejecutan 15 intervenciones de enfermería: 40% dependientes, 13% interdependientes y 47% independientes.

Conclusión: Existen instrumentos validados a nivel Programa de Atención Primaria de la Salud, con intervenciones específicas de enfermería comunitaria en el Primer Nivel de Atención. Los registros y las opiniones del personal de enfermería reflejan que no se están llevando a cabo en su totalidad, probablemente estén relacionados con factores internos y externos, haciendo necesario reconocerlos para actuar en consecuencia

R-4

RESPUESTA SANITARIA DEL EJÉRCITO DE CHILE POSTERIOR AL TERREMOTO EN CONCEPCIÓN, VIII REGION, CHILE

BOETTIGER BACIGALUPO O., SOLAR TOBAR F., AGUILAR VELOSO M., EGGER ZARATE J., GALLEGUILLOS ROMERO A.
EJÉRCITO DE CHILE

Introducción: Ocurrido el Terremoto del 27 de febrero, la Jefatura de Sanidad del Ejército colocó todos los medios humanos y de estructura a disposición de la autoridad. Dispuesto por el Gobierno y nombrado al Comandante del Comando de Operaciones Terrestres como autoridad en la VIII Región, se coordinó con la Jefatura de Sanidad del Ejército de Chile el envío de recurso humano especializado e instalaciones de campaña a toda la VIII Región. Exponemos los resultados de la atención del Puesto de Atención Médica Especializada de Talcahuano, el cual con personal militar de médicos y enfermeros de combate, recibió apoyo de un equipo de médicos voluntarios de Clínica Alemana, un equipo de salud ecuatoriano, además de un Container Farmacia de Salco Brand.

Objetivo: Estudiar la demanda de atenciones en la zona de catástrofe post terremoto
Metodología: Se describen las prestaciones otorgadas por grupo de edad y patología.
Resultados: Con un total de 3.053 atenciones, el 54% es otorgado los primeros 5 días, siendo la infección respiratoria aguda alta y diarrea los más frecuentes 23,5% y 12,6% respectivamente. El grupo 20-59 constituye 46,4%; < de 20 un 41,3%; > de 60 un 12,3%. En diarreas, se concentra en los grupos de 20-59 años 36,5% y menores 10 años 36,2%. En accidentes y traumatismos, se concentran entre 20-59 años 74,4%; igualmente en los Trastornos de salud mental 72,5%. En Insuficiencia Respiratoria Aguda (IRA) alta 20-59 años 38,4%, menores de 4 años 22,6% y 10-19 años 16,0%.

Conclusiones: Se observa que la demanda es mayor en los primeros días (> 50%), destacando las IRA alta, diarreas, accidentes y traumatismos. Por grupo de edad, la demanda de atenciones se concentra en el grupo de 20-59 años. Por lo anterior ante este tipo de desastres naturales se debe orientar el despliegue de instalaciones de salud dotadas con personal y equipamiento médico y farmacológico de acuerdo a la patología prevalente que indica el trabajo.

R-5

PREMATUREZ Y FACTORES PRECONCEPCIONALES MATERNS

CONTRERAS N., CABIANCA G., RADA J., COUCEIRO M.
IIENPO. CIUNSA. UNSA. SALTA

Introducción: Características preconcepcionales maternas, son factores de riesgo de prematurez y bajo peso. La EG y el peso al nacer, son determinantes importantes del crecimiento y desarrollo posnatal. Bajo peso y prematurez actúan sobre la morbimortalidad a corto y largo plazo.

Objetivos: Caracterizar a los RN pretérminos y determinar factores de riesgo maternos preconcepcionales en relación con la prematurez.

Metodología: Estudio descriptivo transversal de 921 Historias Clínicas de Niños de Centros de Salud de la Capital, (63 pretérminos). Variables del niño: edad gestacional y peso de nacimiento; maternas: edad, IMC pregestacional, educación y pareja.

Resultados: 9,5 % de prematurez extrema, con peso promedio de 1083 g ± 190 g. La edad materna se distribuyó entre adolescentes y añosas, de bajo nivel educativo, mayormente sin pareja, estado nutricional pregestacional adecuado y sobrepeso. 15 % de prematurez moderada: 2024 g ± 897 g. 40% con peso adecuado. 90% con bajo nivel educativo y 40% edad de riesgo, predominando bajo IMC pregestacional. Hubieron igualitariamente madres solas y en pareja. 75% de pretérminos con edad gestacional límite, peso medio: 2340 g ± 492 g. 34% con peso adecuado. Una de cada 4 madres con edad de riesgo, y bajo nivel educativo. 65% con IMC preconcepcional adecuado, y el resto presentó sobrepeso y obesidad, particularmente en edades sin riesgo.

Conclusión: Predominaron pretérminos límites con madres en edades de riesgo y malnutrición, con bajo nivel educativo. La situación de pareja de las madres fue similar en todos los prematuros. Factores de riesgo preconcepcionales estuvieron presentes, a pesar de no marcar relación significativa con la prematurez.

R-6

ESTIMACIÓN DE LA POBLACIÓN AFECTADA DE 15 AÑOS Y MÁS POR TRASTORNOS MENTALES. ARGENTINA

DI NELLA Y., CALVILLO L., VENESIO A., NEGRO M., SOLA M.

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN SALUD MENTAL Y ADICCIONES. DIRECCIÓN NACIONAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES. MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN. CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES. ARGENTINA

Se estima que al menos una de cada cuatro personas padece uno o más trastornos mentales o del comportamiento a lo largo de la vida (OMS) . Frente a la ausencia de datos a nivel nacional, como primer acercamiento a la problemática se ha realizado una revisión de los estudios más relevantes realizados en la región durante los últimos 20 años. Objetivo: Estimar la población de 15 años y más afectada por trastornos mentales y la brecha de tratamiento en la República Argentina con base en las tasas medianas calculadas para América Latina y el Caribe. Metodología: Para el cálculo de las estimaciones en Argentina, a partir de las tasas medianas observadas en los estudios epidemiológicos seleccionados sobre salud mental en América Latina y el Caribe, se ha tomado la prevalencia del año precedente y se ha calculado la cantidad de personas de 15 años y más afectadas para la República Argentina. Los datos de población se obtuvieron del Instituto de Estadísticas y Censo.

Resultados: Se estima que el 21% padece alguno de los trastornos mentales para el último año. Del total de estas patologías, se presenta el alcoholismo ocupa el primer lugar; seguido por la depresión mayor, trastornos post traumático y la ansiedad generalizada. En relación a la brecha de atención más de la tercera parte de las personas con psicosis no afectiva, más de la mitad de las que padecían trastornos de ansiedad y depresión mayor, y alrededor de tres quintas partes de las que tenían problemas con el alcohol no han recibido ningún tratamiento de salud mental en el sistema público especializado de salud en el último año.

Conclusión: El abuso o dependencia al alcohol y la depresión mayor son los trastornos que presentan mayor cantidad de población afectada y las brechas de atención más altas en nuestro país.

R-7

CARACTERÍSTICAS ACADÉMICAS DE ALUMNOS CURSANTES DE ENFERMERÍA COMUNITARIA, MODALIDAD PRESENCIAL Y DISTANCIA. 1998-2008

VILLALBA R., LUDUEÑA A., ESPECHE R., TORRES M.

CÁTEDRA ENFERMERÍA COMUNITARIA-ESCUELA ENFERMERÍA, FCM. UNC.

Conocer las características académicas de alumnos inscriptos en la Materia: modalidad Presencial y Distancia, aportan insumos para una evaluación académica integral. Se estudia la variable alumno y su rendimiento en el aprendizaje.

Objetivo: Analizar el resultado del cursado de la Materia Enfermería Comunitaria según Modalidad Presencial y Distancia, entre 1998 y 2008.

Metodología: Estudio descriptivo longitudinal. Total alumnos inscriptos en Enfermería Comunitaria (1998-2008) modalidad presencial y distancia. Datos Despacho Alumnos. Variables: Alumnos inscriptos, que inician, condición alcanzada y abandonos. Análisis comparativo: Modalidad Presencial y Distancia, dividida en: Distancia Interior y Distancia Córdoba. Resultados: Grupo Presencial-Distancia. Mayor número de estudiantes se inscriben e inician la materia en Distancia. En ésta promociona el 23% sobre el 21%. Regularizan, 68% y 63% respectivamente. Los libres son 15% y 16% en ambos grupos. Hay paridad en abandonos 29%. Grupo Distancia Córdoba-Interior. El primero tiene mayor Número de inscripciones y menor porcentaje de inicios. Distancia Interior posee mayor proporción de estudiantes que finalizan. Los valores en regulares, promocionales y libres son semejantes. Grupo Presencial-Distancia Córdoba. Hay diferencia porcentual de 14 a favor del último en los alumnos que inician la materia. Los porcentuales de quienes finalizan son mayores en Presencial. En Distancia Córdoba la proporción es mayor en regulares y promocionales y menor en libres. Conclusión: En Distancia hay más inscriptos y el número de promocionales y regulares es mayor que Presencial. Distancia Interior tiene mejor rendimiento que Distancia Córdoba y éste supera a Presencial.

NEGRO M., ALLEN C., PAZ A., GARCIA E., PIAGGIO M
SECRETARIA DE SALUD, GUALEGUAYCHÚ

Introducción: Esta experiencia surge de la necesidad de generar insumos estratégicos para la programación de la gestión local en salud. El análisis de situación de salud puede ser utilizado como base para la evaluación de los resultados de los proyectos puestos en marcha en el municipio en los últimos años en el campo de salud. **Objetivo:** Describir la situación de salud de la población del Municipio de Gualeguaychú en el año 2009 a través del análisis de las características socio-económicas, demográficas, ambientales, de comportamiento, los niveles y tendencias de morbi-mortalidad. **Metodología:** Abordaje descriptivo, de carácter cuantitativo, con datos obtenidos de fuentes secundarias. **Resultados:** Se desprende como resultado de esta experiencia la dificultad de acceder a los datos a nivel local. Entre los motivos de muerte por causas externas en el Departamento de Gualeguaychú para el año 2007, el suicidio figura como el principal. Asimismo, dentro de las muertes por neoplasias, las producidas por el tumor maligno de pulmón aparecen como principales, lo que puede estar asociado entre otros factores al tabaquismo. El uso de agroquímicos, principalmente glifosato y endosulfan, es altamente riesgoso debido a la amplia superficie sembrada con soja transgénica. Esto afecta el medioambiente y la salud de la población. Entre los años 2004 y 2009 se triplicaron las consultas pediátricas en los CAPS. El 12,5% de las consultas de niños y adolescentes entre 0 y 17 años en los centros de salud para el año 2008 están relacionadas con problemas de bajo peso. **Conclusión:** Este relevamiento permitió visualizar que la gestión local enfrenta dificultades en el acceso, registro, actualización, nivel de desagregación y confiabilidad de los datos. Este ASIS orientará futuras acciones en salud.

DETERMINACIÓN DE RIESGO EPIDEMIOLÓGICO DE LEPTOSPIROSIS Y BRUCELOSIS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA VETERINARIA

**MARTIN V., BAGNIS G., ESPOSITO N., ARRIETA E., VESCO A., CEBALLOS V.,
AGUIRRE V., GATTI C., DI SANTO L., MOLINA I.**
UNIVERSIDAD NACIONAL DE RÍO CUARTO. RÍO CUARTO. CÓRDOBA. ARGENTINA

Introducción: El Programa de Zoonosis-UNRC realiza relevamientos sobre Leptospirosis, Brucelosis y otras zoonosis en zonas urbanas, periurbanas y rurales de diferentes localidades de la provincia de Córdoba. Estos datos sobre la ocurrencia de enfermedades transmisibles al hombre y entre animales de compañía, resultan muy útiles para determinar la importancia relativa de estas zoonosis en Salud Pública. Sin embargo, a pesar de datos aislados sobre casos clínicos en la zona de influencia de la UNRC, no se cuenta con estudios epidemiológicos que sustancien medidas de prevención y control en el ámbito del campus universitario, ya sea para el control de los reservorios animales, o previniendo el contacto hombre-animal portador.

Objetivo: evaluar la dinámica epidemiológica de ambas patologías en la cohorte de ingresantes a la carrera de medicina veterinaria.

Metodología: Trabajo interdisciplinario entre la Dirección de Salud y la Facultad de Agronomía y Veterinaria UNRC sobre una cohorte de ingresantes 2009 para diagnosticar serológicamente Brucelosis y Leptospirosis hasta finalizar la carrera. Se analizan factores de riesgo asociados a la presentación de ambas zoonosis, a través de encuestas individuales.

Resultados: Si bien la serología preliminar resultó negativa para ambas enfermedades, el seguimiento continuará anualmente para evaluar el riesgo de adquirir dichas zoonosis por contacto con animales durante el curso de la carrera

R-10

VIVIR BIEN: UNA OPCIÓN PARA ADULTOS MAYORES

SALVATIERRA E., GILARDI A.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SANTIAGO DEL ESTERO. ARGENTINA

Introducción: El derecho a la salud en la tercera edad motivó el desarrollo de actividades con perspectiva integral. Se trabajaron prácticas saludables a partir de la reflexión crítica y toma de decisiones. Con recursos novedosos se reprodujeron condiciones cotidianas de la vida personal-familiar-comunitaria compartiendo opiniones para superar prejuicios y actuar sostenidamente a favor de la salud.

Objetivos: Reflexionar el sentido de la vida en sociedad y el rol del adulto mayor en la determinación de la salud. Proporcionar elementos que favorezcan el autocuidado. Recuperar confianza en el esfuerzo propio y en el trabajo colaborativo para una mayor calidad de vida
Metodología: Dialéctica. Privilegia lo vivencial y la inclusión. Técnicas de análisis, lúdicas y audiovisuales permiten la apropiación de contenidos, la construcción de un ser renovado y autónomo y la formulación de propuestas de acción. La enseñanza-aprendizaje-desarrollo se extiende estableciendo redes.

Resultados: Intervinieron los Centros de Jubilados y Pensionados de las áreas urbana y rural. Se promovió la salud manteniendo la articulación UNSE-PAMI. Partiendo de un diagnóstico participativo se concretó un trabajo flexible adecuado a demandas e intereses y permitió instrumentar estrategias para la conformación de estilos de vida saludables con proyección al espacio público.

Conclusiones: Se dinamizan potencialidades latentes y se resignifican procesos creativos y de acción comunitaria de los centros de adultos mayores de Santiago del Estero. Se visualiza la salud como un proceso dinámico con dimensiones socio-culturales, ambientales y biológicas fortaleciendo derechos y autonomía en la toma de decisiones para la adopción de factores protectores de la salud integral.

R-11

BALANCE Y PERSPECTIVAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE MEDICINA GENERAL INTEGRAL

GUEDEZ Y.

INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS DR. ARNOLDO GABALDON (IAES). MARACAY, VENEZUELA.

Introducción: Venezuela inicia el siglo XXI con un proceso de cambio socio político, en este marco se crean las Misiones Sociales para disminuir las inequidades, siendo el eje de las políticas públicas. En salud le corresponde a Barrio Adentro, basada en la estrategia de APS. A fin de garantizar su sostenibilidad, se implementó el programa de Medicina General Integral (MGI) con la meta de formar 1MGI/1250 habitantes para el nuevo sistema público de salud; luego de II cohortes se han formado 1979 especialistas. **Objetivo:** Evaluar los resultados (nº de egresados) del programa en cinco entidades federales
Metodología: Estudio exploratorio tomando como fuente primaria el censo de egresados, aplicando parámetros de estadística descriptiva.

Resultados: Del total de 1979 egresados, el 67% están localizados en los estados Zulia (24,61%), Aragua (11,27%), Carabobo (10,46%), Lara (7,43%) y Mérida (6,67%); en los cuales se encuentra el 36% de la población del país; ubicándose en el primero, sexto, tercero, quinto y decimocuarto lugar respectivamente sobre el total de habitantes. En relación a la meta establecida Zulia alcanzó el 16,22%, Aragua el 10,28%, Carabobo el 11,27%, Lara el 9,92% y Mérida 18,83%, siendo el promedio nacional el 8,72%.

Conclusión: Los patrones de ubicación de los MGI presentan similitud con la distribución población del país, ello no implica que sean en estos estados donde se presente las mayores necesidades de estos profesionales. Sobre la proporción 1MGI/1250 estos estados presentan valores superiores al promedio nacional, el reto del programa es el de alcanzar en el mediano plazo la meta propuesta, en el entendido que estos especialistas son uno de los ejes fundamentales de la estrategia de APS sobre la que se edifica el nuevo sistema de salud público venezolano.

R-12

HÁBITOS ALIMENTARIOS EN ESTUDIANTES DE 20 A 24 AÑOS

OBERTO MG., OLMOS V., TORILLO M., SÁNCHEZ R.UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA - UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NACIONAL.
CÓRDOBA, ARGENTINA

Introducción: Los jóvenes universitarios están expuesto a adquirir hábitos alimentarios poco saludables debido a la falta de tiempo para cocinar, recursos económicos limitados, hábitos no adecuados adquiridos desde la casa, comida no saludable en el lugar de estudio, entre otros. El nivel de conocimientos en alimentación y nutrición se constituye en uno de los factores determinantes a nivel individual. **Objetivo:** Caracterizar los hábitos alimentarios de los estudiantes universitarios de las carreras Lic. en Nutrición y Medicina FCM (UNC) y de Ing. Civil (UTN)

Metodología: Investigación de corte transversal, descriptiva y correlacional simple. Las variables estudiadas fueron hábitos alimentarios, factores socioeconómicos, culturales y sexo. Se clasificaron los hábitos alimentarios, según lo establecido por las guías alimentarias para la población argentina, en saludables (64 a 80 pts.), medianamente saludables(40 a 63 pts.) y no saludables (0 a 39 pts.). **Muestra:** 216 estudiantes de ambos sexos de 20 a 24 años, que cursaban Lic. en Nutrición, Medicina e Ing Civil. **Resultados:** Un 87% del total de encuestados presentó hábitos medianamente saludables, el 13% restante hábitos no saludables. La Lic. en Nutrición fue la más destacada con un 96% de sus alumnos que presentaron hábitos alimentarios medianamente saludables, seguida por Ing Civil (88%) y Medicina (84%). En el análisis correlacional no se evidenció asociación con las variables sexo, lugar de procedencia y encargado de cocinar. El total de estudiantes de Ing con NSE medio-bajo presentaron hábitos medianamente saludables, los de NSE superior (71%). La variable convivencia, demostró asociación dado que los estudiantes que vivían acompañados registraron un 90% de hábitos alimentarios medianamente saludables. **Conclusión:** se demostró asociación entre la calidad de la alimentación y la carrera cursada, observándose una mayor proporción de estudiantes de Nutrición con hábitos medianamente saludables.

R-13

CONTAMINACIÓN DE UN BARRIO PERIFÉRICO DE TUCUMÁN
CON ENTEROPARASITOS CANINOS**REID L., MEDINA R., IMOBERDORF C.**FACULTAS DE AGRONOMÍA Y ZOOTECNIA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN..
TUCUMÁN. ARGENTINA

Introducción: Algunos enteroparásitos de perros y gatos además de representar un problema para la salud animal, también son agentes causales de patologías en el hombre (Larva Migrans visceral y ocular, Larva Migrans cutánea, Toxoplasmosis, etc.). Las viviendas y lugares públicos (calles, plazas, parques) constituyen los lugares donde las personas puede estar en contacto con las heces, principal vía de diseminación en el medio de estos agentes, y posibilitar su trasmisión.

Objetivo: Evaluar la contaminación de viviendas y espacios públicos del Barrio La Cañada, municipio de Yerba Buena, Tucumán con parásitos de heces de perros.

Metodología: Se recolectaron muestras de heces en patios, jardines, aceras y calles del barrio del Barrio La Cañada durante los meses de marzo a junio del 2010. Se procesaron las muestras mediante la Técnica de Willis. Se determino la prevalencia de los parásitos de acuerdo al número de heces positivas para un determinado parásito en referencia a las heces analizadas y se comparo el grado de contaminación en viviendas y espacios públicos. **Resultados.** Sobre un total de 53 muestras analizadas, el 64% fueron positivas a la presencia de parásitos. Las especies identificadas fueron *Ancylostoma* sp. (52,83%), *Toxocara* sp. (16,98%), coccidios (5,66%), *Dipylidium caninum* (3,77%), *Trichuris vulpis* (1,89%) y *Taenia* sp. (1,89%). El grado de contaminación parasitaria en viviendas y en espacios públicos resulto ser de 64,71% y 63,89% respectivamente.

Conclusiones: Los altos porcentajes de positividad de heces parasitadas encontrados, en especial de especies que son zoonóticas (*Ancylostoma* sp y *Toxocara* sp.), reflejan la necesidad de implementar a través de la educación a la población medidas de prevención y control.

R-14 **PROYECTOS ORIENTADOS A LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS DESDE LA EDUCACIÓN EN HABILIDADES PARA LA VIDA. UNA ESTRATEGIA DE INCLUSIÓN SOCIAL PARA LOS JÓVENES**

DUBINI P., ARDILES R., FANTINO I., CARDOZO G.
 FACULTAD DE PSICOLOGÍA - UNC

Introducción: La experiencia realizada bajo convenio entre- Facultad de Psicología, Secretaría de Coordinación en Prevención y Asistencia de las Adicciones, Ministerio de Cultura y Educación- buscó capacitar a docentes en la implementación de programas basados en la educación en habilidades para la vida (HpV) destinados a la prevención del consumo de sustancias. Estudios locales prueban el crecimiento del consumo en los jóvenes, evidenciando que, en el actual contexto sociocultural y en diferentes ámbitos sociales, se hallan factores de riesgo que incrementan la probabilidad que el adolescente manifieste problemas de conductas asociados a dicho consumo. Las experiencias exitosas en la prevención de problemas de salud pública, incluyeron en los últimos años, el aprendizaje de destrezas psicosociales, constituyéndose en la base para posteriores desarrollos con un enfoque más amplio de promoción de la salud. **Objetivos:** Aportar herramientas teórico-metodológicas para la construcción y aplicación de proyectos educativos enfocados en la Educación en HpV. **Metodología:** Dispositivos grupales. Se abordaron en el año 4 módulos sobre HpV y 1 de Información – conocimiento en 8 encuentros. Participaron 60 docentes (16 escuelas de nivel medio) Córdoba. **Resultados:** Los docentes logran identificar aspectos teóricos metodológicos que subyacen a la aplicación de las diferentes habilidades en proyectos orientados a la prevención del consumo, así como reconocen el valor de incluirlos en sus prácticas pedagógicas.

Conclusiones: La evaluación indica que las acciones orientadas a la prevención del consumo deben ofrecer a los jóvenes experiencias que se orienten no sólo al desarrollo de conocimientos, sino también, de destrezas psicosociales para el autocuidado de la salud.

R-15 **CONOCIMIENTOS DE LA TERAPIA ANTITABÁQUICA EN MÉDICOS DE LA PROVINCIA DE SAN JUAN**

MANINI M., SALVALAGGIO Y., ESCUDERO MILLÁN A.
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUYO. SAN JUAN.

Introducción: Es importante el papel de los profesionales de atención primaria en el manejo del tabaquismo. Con el objetivo de conocer el grado de instrucción se analizo los conocimientos y las concausas que obstruyen el manejo de esta patología, en este grupo de profesionales. **Objetivos:** 1. Identificar los conocimientos de los médicos sobre las herramientas antitabáquicas. 2. Determinar las causas que obstruyen el correcto manejo del tabaquismo. **Metodología:** El estudio se realizó entre 04/2009 y 09/2009, en San Juan. Estudio transversal. Se encuestó a médicos de atención primaria. Se preguntó sobre conocimientos de tabaquismo y sus tratamientos, basados en la "Guía Nacional de Tratamiento de la adicción al tabaco" del Ministerio de Salud de la Nación, también se recabaron datos personales, para determinar posibles concausas que influyen en el tratamiento. Los datos se analizaron por medio del programa EPI-INFO. Se consideró significancia estadística de $p < 0.05$.

Resultados: Se encuestaron 83 médicos, 42 eran mujeres, edad promedio 37,7 años, 10 años de recibidos, fumaban 29 médicos. Los conocimientos de las fases de abandono el 68,86% las desconocía y menos del 40% optó por consejos adecuados estas fases. En relación a los conocimientos sobre fármacos menos del 50% de los encuestados conoce los nombres comerciales, dosis o efectos adversos. El uso de terapias farmacológicas fue menor del 40%. Se detectó como causa que los médicos fumadores aconsejan a menos número de pacientes que los no fumadores 47,4% vs. 67% ($p = 0,0065$), el resto de las concausas analizadas no fueron significativas.

Conclusiones: La tasa de médicos fumadores es alta, los conocimientos sobre tabaquismo son bajos, existen concausas que influyen en el tratamiento.

REID L., FUENTES M., CRUZ M., GONZÁLEZ S., IMOBERDORF C., MEDINA R.
FACULTAD DE AGRONOMÍA - FACULTAD DE BIOQUÍMICA UNIVERSIDAD NACIONAL
DE TUCUMÁN - TUCUMÁN, ARGENTINA.

Los barrios periféricos de Tucumán en su mayoría son víctimas del deterioro ambiental. El factor demográfico, consumo de recursos naturales e industrializados, la infraestructura social, económica y cultural, son factores determinantes que afectan al ambiente y la salud del hombre. Objetivo: estudiar los factores de salubridad en un barrio periférico del Municipio de Yerba Buena de la provincia de Tucumán. Metodología: se usó cuestionarios estructurados referentes al tipo de construcción de viviendas, número de habitantes por viviendas, suministro de agua potable, recolección de residuos, control de vectores, tipos de enfermedades y se analizó bacteriológicamente muestras de agua de consumo por el Método de Wilson. Resultados: De las viviendas encuestadas, el 85% son de material con piso de cemento, 77% tienen suministro de agua potable por red. Los residuos líquidos se eliminan en pozos (74%) y los residuos sólidos por recolección domiciliaria (96%). La mayor población se encuentra en el grupo etáreo entre 5 y 12 años (26%) y menor número entre los ≤ de 1 año y mayores de 60 años con un promedio de 6 personas/viviendas. Las enfermedades más prevalentes fueron: parasitosis intestinales, lesiones cutáneas, enteritis, pediculosis. De las muestras de agua analizadas el 60% resultó con valores NMP > 240/100ml Conclusiones: Estos resultados nos permitieron conocer el estado de salubridad de pobladores en un barrio periférico y promover la adopción de medidas sanitarias con el fin de conseguir mejor calidad de vida.

GALLARÁ R., PIÑAS M., BARTEIK M., PIAZZA L., MONCUNILL I., PONCE R.
QUÍMICA BIOLÓGICA "A", FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CÓRDOBA. CÓRDOBA, ARGENTINA.

El agua es trascendente para la conservación de la vida y el desarrollo de los pueblos. En la provincia de Córdoba existen zonas en las que el agua presenta naturalmente alto contenido de fluoruro (F⁻), situación que provoca fluorosis dental. El objetivo de este trabajo, fue estudiar en zonas de fluorosis endémica del norte (N) y noroeste (NO) cordobés la prevalencia de fluorosis dental en escolares y su asociación con hábitos alimentarios y la conformación socio-ambiental de cada región, a fin de plantear tareas de prevención y concientización acorde a las características propias de cada comunidad. En alumnos de ambos sexos de 5 a 15 años, se evaluó el índice de fluorosis dental de Horowitz y col. (1984). Mediante entrevistas se determinó la ingesta total diaria de F⁻ por individuo y se recolectaron muestras de agua en diferentes áreas de las zonas de estudio. El equipo de trabajo planteó a padres, alumnos y docentes actividades orientadas a la promoción de la salud bucal y general. Los estudios mostraron que el agua de consumo presenta una concentración de F⁻ excesiva, siendo en el N de 1,35 a 7,0 mg/l y en el NO de 1,7 a 3,4 mg/l. La ingesta de este ión, a partir de agua y 0,20 mg/día, fue de 3,52 duplicando en ambos casos la ingesta diaria recomendada por la OMS (1,68 mg/día). La Fluorosis Dental en superficies dentales permanentes, con grados leve, moderado y severo fue de un 75,6% en la zona N y de 86,7% en la zona NO. El factor ambiental, la alimentación y el nivel de instrucción sanitaria podrían condicionar la severidad de la fluorosis dental en poblaciones en donde el agua de bebida presenta un contenido de fluoruro similar.

Subsidiado por: PVU, Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología de la Nación.

R-18 PERCEPCIONES DE LOS FAMILIARES DE PACIENTES INTERNADOS EN UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA

COMETTO M., GÓMEZ P., TAPIA J., BLASETA R., LUGO A., BORGANTTA M.
 CATEDRA DE ENFERMERÍA DE ALTO RIESGO - ESCUELA DE ENFERMERÍA. UNC.

Introducción: La familia es un grupo cuyos miembros se interrelacionan, están sujetos a la influencia del entorno y ante la hospitalización de uno de sus integrantes, se crea una situación de crisis. El ingreso de un paciente en una unidad de terapia intensiva (UTI) expone a los miembros de su familia a una situación difícil que puede desorganizarlo, preocuparlos.

Objetivo: Conocer la percepción de los familiares de los pacientes internados en la UTI. Estudio descriptivo y prospectivo. El universo estuvo constituido por todos los familiares de los pacientes internados en una UTI de la ciudad de Córdoba (n:22). La fuente fue primaria y la técnica, entrevista estructura.

Resultados: El tipo de familia más representativa fue nuclear (75%) y el 53% de los pacientes internados eran jefes de familia. La información recibida, fue comprendieron en el 72%, mientras el 11% fue confusa, del total de encuetados el 33% considera que necesitan averiguar más. Esperan de los informantes sean veraces y que den esperanza. Las preocupaciones fueron en un 61% el temor a la muerte y en un 11% la dificultad de comunicarse. Las vivencias familiares en un 22% se manifestaron seguros; 22% angustiado; 17% preocupados; 11% cautelosos y 22 % no opinaron. Las necesidades expresadas fueron mayor comodidad en la sala de espera y contención, y mejor accesibilidad al horario de visitas.

Conclusiones: La familia nuclear es quien concurre a las visitas, comprende los informes. Las preocupaciones más importantes son que se les diga la verdad, el miedo a la muerte y la incomunicación. Se sintieron cautelosos, angustiados y preocupados al momento de la internación del familiar, en tanto estos se sintieron seguros con la atención recibida.

R-19 DESNUTRICIÓN: CAUSA DE MUERTE DE NIÑOS DE UNO A CUATRO AÑOS

APARICIO S., ECHALAR R.
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD. UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA.

Introducción: El niño de uno a cuatro años de edad, vive una etapa de transición, que va desde la completa dependencia de quien lo cuida y de las condiciones ambientales en que vive a una vida en la que se expone a riesgos propios e independientes.

Objetivo: Conocer la magnitud y analizar las causas de muerte por edad en el grupo de niños de uno a cuatro años.

Metodología: El presente trabajo es de tipo descriptivo, el universo de estudio estuvo formado por los Informes Estadísticos de Defunción de los niños de uno a cuatro años, que fueron recepcionados en el Programa de Estadística del Ministerio de Salud de la Provincia de Salta, en los años 1995 al año 2008.

Resultados: A lo largo de los 15 años analizados se produjeron 1768 muertes en este grupo etario. El 54,6% se produjeron en el grupo de 1 año, y solo el 9,4% en el de 4 años. Las causas de defunción que siempre se encontraron dentro de las 3 primeras fueron la diarrea y la desnutrición. La desnutrición como desnutrición proteicoalcalorica severa, y en los tres últimos años aparece junto a esa causa el Kwashiorkor Marásmatico. Lo mismo sucede en estos tres últimos años aparece dentro de las cinco primeras causas de muerte la depleción del volumen (deshidratación), muy probablemente debido a la diarrea. Es de destacar que en los últimos tres años aparecen dentro de las 5 primeras causas la leucemia mieloide y el ahogamiento en aguas naturales.

Conclusiones: Si bien en esta etapa se observa una baja mortalidad, ello no expresa que estos niños no padezcan problemas de salud, ya que las diarreas, las enfermedades infecciosas respiratorias los accidentes y la desnutrición proteicoalcalórica severa son frecuentes entre ellos, una proporción elevada de estas muertes serian evitables por acciones de salud.

CIRCULACION DE FLAVIVIRUS DE IMPORTANCIA SANITARIA EN LA CIUDAD DE CORDOBA DURANTE EL AÑO 2009

SPINSANTI L., VERGARA CID C., VENEZUELA F., BELTRAN N., DIAZ A., COGO G., MADERS J., ARRI V., CHANCALAY O., CONTIGIANI M.

INSTITUTO DE VIROLOGÍA "DR. J. M. VANELLA", FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, UNC; DIRECCIÓN DE MEDICINA PREVENTIVA DE LA MUNICIPALIDAD DE CÓRDOBA.

Introducción: Las infecciones producidas por Flavivirus se encuentran entre las enfermedades virales transmitidas por artrópodos con mayor incidencia en el mundo. Los Flavivirus de importancia sanitaria para nuestro país son los virus encefalitis de St. Louis (VESL), virus del Nilo Occidental (VNO) y virus Dengue con fuerte relación antigénica y epidemiológica entre ellos provocando cuadros clínicos similares. En Córdoba, entre los años 2002 al 2007 se detectó infección reciente por VESL en 68 pacientes con síndromes febriles y/o neurológicos. Desde el año 2007 hasta el 2010 inclusive, se han detectado casos de infección por VON y VESL, muchos de estos con una presentación clínica compatible con virus Dengue. Finalmente, cabe destacar la emergencia del virus Dengue-1 durante el año 2009. **Metodología:** Se realizó una encuesta serológica con el objetivo de conocer la seroprevalencia para los virus Dengue-1, VESL y VNO en Córdoba durante el año 2009. Se extrajeron 380 sueros de pacientes que asistieron a centros efectores de salud municipal dependientes de la Secretaría de Salud durante Septiembre 2009. Se utilizó la técnica de Neutralización e Inmunofluorescencia.

Resultados: Se demostró una seroprevalencia para VESL de 9.7%, 0.5% para VNO y 0.8% para Dengue-1. Sólo un suero tuvo anticuerpos IgM para VESL.

Conclusiones: El VESL es endémico en Argentina y en Córdoba la prevalencia encontrada fue similar a la detectada años previos. Los resultados indicarían la circulación conjunta de los virus Dengue-1, VNO y VESL. La presencia de estos agentes demuestra la importancia de realizar el diagnóstico diferencial frente a síndromes febriles y neurológicos como así también la vigilancia entomológica necesaria para prevenir futuros brotes.

DETECCIÓN FACTORES DE RIESGO DIABETES MELLITUS E HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN ADULTOS E IDENTIFICACIÓN DE RECURSOS DE AUTOCUIDADO

DELGADO J., LOBOS M., TREJO E., REVAINERA M., MOYA C.

FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD, UNIVERSIDAD NACIONAL DE SANTIAGO DEL ESTERO.

Introducción: Docentes y alumnos Enfermería Comunitaria UNSE, desarrollaron estudio con adultos y adultos mayores, para detectar factores de riesgo (FR) modificables de Diabetes mellitus (DM) e Hipertensión Arterial (HTA) y derivación para diagnóstico y tratamiento; también buscó detección barreras en autocuidado y adherencia a tratamiento. Los referentes teóricos fueron enfoque riesgo, teoría autocuidado y necesidades básicas de Henderson. **Objetivos:** Explorar FR modificables e identificar recursos autocuidado que poseen adultos con DM e HTA y su familia.

Metodología: Estudio descriptivo cuantitativo. Universo: adultos y adultos mayores. Muestra no aleatoria intencional. Unidad de análisis: conducta de autocuidado cotidiano. Recolección datos: encuesta semiestructurada. Variables: FR, NB, glucemia capilar, recursos movilizados de red social para satisfacer necesidades; capacidades, dificultades y barreras para autocuidado. **Resultados:** 410 personas valoradas; 64.3% fueron adultos 35.6% adultos mayores Entre hallazgos: 49.7% tenía FR cardiovasculares IMC elevado, tabaquismos, sedentarismo, dietas hipercalóricas 27,3% con diagnóstico presuntivo HTA; 13,4% con hiperglucemia capilar 22,4% con diagnóstico presuntivo DBT. Del total valorado 17,8% tenían DBT 34,1% con HTA 36,2% tenían sobrepeso. Referido a capacidades de autocuidado, y barreras para adherencia al tratamiento, la mayoría poseía baja percepción de riesgo de efectos de patologías lo que los lleva escaso autocuidado. Esto llevó modificar estrategias de comunicación para comenzar la resignificación de la conducta de salud que cada uno posee. Con personas con diagnóstico confirmado, se inició y se continúa con implementación de consulta de enfermería y visita domiciliaria, para hacer seguimiento de acciones autocuidado.

R-22

EVALUACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR EN ALUMNOS INGRESANTES A LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA CON SOBREPESO Y OBESIDA

CEBALLOS S.; PALISA E.; ZIMMER M.; CONTRERAS N.

IIENPO, UNSA.

Introducción: La relación entre obesidad y mortalidad se vincula principalmente con las obesidades centrales, de allí la importancia de la distribución grasa en la predicción del riesgo cardiovascular (RCV).

Objetivos: Valorar el RCV a ingresantes, entre 17 a 24 años con sobrepeso y obesidad. **Metodología:** La muestra fue de 71 mujeres y 53 varones con sobrepeso y obesidad, que asistieron al examen médico obligatorio de Sanidad en la UNSA octubre-diciembre 2008. Se evaluó: peso, talla, circunferencia de cintura (CC), cadera, muslo y diámetro sagital (DS); se construyeron los índices: de masa corporal (IMC), cintura cadera (IC/C), cintura talla (IC/T), conicidad (IC), y cintura muslo (IC/M). La precisión diagnóstica de medidas e índices se evaluó mediante las curvas ROC. Los antecedentes familiares, consumo de alcohol, tabaquismo y sedentarismo se evaluaron con un cuestionario.

Resultados: La muestra presentó una media de IMC: 27,6 ; DS 21,8 y IC/T 0,545. En mujeres las medias fueron: CC: 87,9 ; IC/C: 0,88; IC: 1,22; IC/M: 1,4. En varones: CC: 92,2 ; IC/C: 0,96; IC: 1,24; IC/M: 1,47. El índice más exacto y preciso para identificar RCV fue el IC/T, con alta sensibilidad (M: 0,98 y V: 0,94); y especificidad de 0,67:M y 0,92:V. El 91% de la muestra presentó al menos un factor de RCV. En ambos sexos predominó el consumo de alcohol y, los antecedentes de obesidad materna y paterna.

Conclusión: Los resultados indican que la CC y el IC/T, pueden utilizarse en la estimación de los depósitos grasos abdominales y en la estimación de los factores de RCV.

R-23

USO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA PARA LA EPIDEMIA DE DENGUE

CAÑIZARES N., CHALABE A., CHALABE S., MAIGUA L.

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN- JUJUY - ARGENTINA

Introducción: En el año 2009 al iniciarse la epidemia de dengue, el área de epidemiología del Hospital Nuestra Sra. del Carmen, Jujuy, consideró necesario contar con una caracterización espacial para poder planificar el muestreo, analizar los posibles factores causales y proyectar las acciones correctivas, por ello se implementó un Sistema de Información Geográfico (SIG) para integrar no sólo las distintas variables y ubicar en un contexto territorial las actividades de campo a realizar sino también coordinar las prácticas con el municipio local. Esta herramienta permitió definir escenarios y ante ello tomar las mejores decisiones.

Objetivos: Aplicar herramientas SIG para tomar decisiones durante la epidemia del dengue. **Metodología:** Comprende: las fases de a) Recopilación de datos temáticos y cartográficos del área programática V; b) Localización de los puntos en donde se ha detectado el vector y de posibles puntos de riesgo (ej. parcelas con baldíos). c) Información de la población asociada al área (Sist. ServSalud del hospital). d) Visualización espacial de las acciones de campo. e) Construcción de escenarios para la toma decisiones.

Resultados: Aplicar un SIG permitió acciones locales coordinadas ya que dada la cartografía generada, entre el municipio y el Ministerio de Salud produjeron un importante cambio en el escenario y se tomaron las medidas adecuadas en aquellos casos de dengue confirmado y también se han bloqueado las posibles apariciones de nuevos casos.

Conclusión: La combinación de datos en un SIG posibilita obtener una apropiada cartografía riesgo-dengue y permite comunicar en forma rápida a las personas vulnerables y tomar las mejores decisiones, a la vez por los resultados obtenidos se prevé continuar utilizando esta herramienta para el análisis de distintos vectores.

CASTRO I., RÍOS E., AMARILLA N., VILLORDO J., CINCHY J.
MIRAFLORES CHACO

Introducción: En el 2007 el laboratorio del Puesto A de Miraflores, realizó un tamizaje para Chagas en menores de 15 años con alta incidencia, solicitándose colaboración al Ministerio de Salud de Nación para facilitar el tratamiento de los niños.

Objetivo: Fue suministrar tratamiento antichagásico supervisado a menores de 15 años según normas nacionales.

Metodología: El trabajo se desarrolló entre julio de 2008 y diciembre de 2009. La zona recibió tratamiento químico contra el *Triatoma infestans* por el Programa de Control nacional y provincial. Se utilizó una estrategia de capacitación en servicio del equipo de salud, reorganizando aspectos de gestión del Centro, se sistematizó el trabajo en los niveles de APS, escuelas y comunidad, actuando en educación y promoción de la salud. Se establecieron niveles de responsabilidad relacionados con el grado de complejidad de los problemas y la toma de decisiones; se coordinaron las acciones con supervisión médica, un enfermero universitario, el agente sanitario de cada paraje y el laboratorio del Puesto A. Previo al tratamiento, los niños fueron controlados con examen clínico, ECG y laboratorio según normas nacionales; se observaron alteraciones del ECG en 39 casos(10,8%), no atribuibles a otra etiología.

Resultados: El tamizaje serológico mostró incidencia de 22,5% en la población estudiada. Completaron el tratamiento 360 niños durante el año 2009; hubo 7 abandonos(1,9%), efectos colaterales en 55(15,2%), un caso severo que determinó la suspensión(0,2%), y alteraciones bioquímicas de carácter leve a moderado(5%).

Conclusiones: La capacitación en servicio, la coordinación con APS y la supervisión médica fueron determinantes del éxito del trabajo.

TORCIGLIANI N., MARTINA D.
MUNICIPIO DE MALVINAS ARGENTINAS. CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: Entre posibles factores causales del estado nutricional según UNICEF se hace referencia a aspectos referidos al capital humano. Si bien entendemos que las características de los cuidadores infantiles no constituyen causas explicativas del estado nutricional por sí mismas, sino factores mediadores de circunstancias mayores, las mismas permiten orientar mayores indagaciones.

Objetivos: Determinar el estado nutricional de niño/as de 6 meses a 3 años de edad en población que asistió a los Centros de Salud de la localidad (Octubre / Diciembre). Caracterizar a los principales responsables del cuidado infantil, señalando vinculaciones con el estado nutricional.

Metodología: Estudio descriptivo, correlacional, transversal. Población del estudio: 279 casos (niño/as y principales responsables del cuidado). Datos primarios (cuestionario diseñado ad hoc) y secundarios (peso, talla, y edad del niño/a).

Resultados: Las problemáticas nutricionales encontradas fueron mayormente las de exceso ponderal, siguiendo luego baja talla y déficit agudo en baja proporción. Las responsables del cuidado infantil fueron siempre mujeres, en su mayoría madres, mayores de 20 años, unidas, con primario completo, responsables domésticas y con baja asistencia al Programa de Maternidad y Paternidad Responsable. Se manifestó una tendencia a un mejor estado nutricional de niño/as de responsables solteras e incluidas en el Programa de Maternidad y Paternidad Responsable.

Conclusión: El panorama nutricional en un contexto de acelerado urbanización coincide con el proceso de transición nutricional de nuestro país. Las variables vinculadas podrían relacionarse con la composición familiar y con la tendencia a un comportamiento preventivo materno.

R-26

COBERTURA E IMPACTO DE INMUNIZACIONES. PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES EN NIÑAS/OS DE 0 A 6 AÑOS. 2003 – 2009

GONZALEZ G.
CÓRDOBA CAPITAL

Introducción: La OMS estima que la vacunación salva cada año la vida de 3 millones de niños en el mundo. El Programa Ampliado De Inmunizaciones (PAI) es una acción conjunta de las naciones del mundo y organizaciones internacionales, tendiente a lograr una cobertura universal de vacunación, con el fin de disminuir la morbilidad - la mortalidad causadas por enfermedades inmunoprevenibles. Las vacunas constituyen, sin lugar a dudas un pilar fundamental de la medicina preventiva, consideradas por la OMS como una actividad de gran efectividad en la Salud Pública, ya que ha permitido una disminución importante en la mortalidad infantil y preescolar. En Argentina el Calendario de Inmunizaciones adoptó un plan donde mantener altas coberturas de vacunación (del 95%). El PAI, se sustenta en proyectos locales enmarcados en la Programación Local participativa.

Objetivo: Identificar la cobertura de inmunización en niños de 0 a 6 años del Barrio Ciudad O. Angelelli.

Metodología: Screening Escuelas, Jardín de Infantes, centro de Cuidados Infantiles. Registro con cuaderno espejo que permite evaluación continua y actualizada de la situación de vacunación de la población de este grupo etéreo, complementándose con los registros preestablecidos por el Ministerio de Salud.

Resultados: El 96 % de niños bajo programa tienen calendario de vacunas completo, 2003 48%; 2004 - 2005 73%; 2006 – 2007 90%; 2008 94%; 2009. 96%.

Conclusión: El seguimiento continuo del equipo, a través de estrategias y proyectos de intervención, permitió aumentar la cobertura de inmunización.

40

R-27

TRATAMIENTO INTEGRAL DE EMBARAZADAS DESDE EL LABORATORIO

YAMPE M., TAMAYO M., MAIZARES A., CHALABE A., LEINECKER L., MAZA DIAZ C.

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE EL CARMEN. EL CARMEN. JUJUY. FHYCS - UNJU. S. S. DE JUJUY. JUJUY

Introducción: El laboratorio con estrategia de APS realiza una mirada de las embarazadas utilizando el análisis de control de embarazo con variables de tiempo, lugar y persona. **OBJETIVOS:** Caracterizar según edad y procedencia a las embarazadas concurrentes al laboratorio. Establecer la semana gestacional del primer control. Determinar la prevalencia de Sífilis, Chagas, VIH y Toxoplasmosis.

Metodología: Se realizó el análisis de los controles de embarazo para caracterizar las embarazadas. **RESULTADOS:** En las 253 embarazadas serológicamente tipificadas el 77% (n=195) corresponde a primer control, el cual se realizó en un 68% antes de la semana 20 de gestación, 22% entre la semana 21 y 31 y el 10% restante posterior a la semana 32, controles tardíos predominan en los grupos etéreos de 25 a 34, y tempranos en grupos extremos de 10 a 14 y 35 a 39. El 23% es menor de 20 años siendo el 60% urbano. No se determinó VIH en un 7,2%, VDRL 3.6 %, CHAGAS 7,7 %, TOXOPLASMOSIS 4.6 %. De lo realizado resulta una prevalencia de 0% VIH, 1,6% de Sífilis, 9% Chagas, 18% Toxoplasmosis.

Conclusiones: El registro de los controles de embarazo permite un conjunto de análisis que contribuyen a clarificar los indicadores utilizados en los diagnósticos de situación realizados por cada CAPS, orientando acciones específicas de promoción y prevención. Se debe intensificar el control de positivos organizándose la búsqueda, tratamiento y seguimiento por la influencia sobre la mortalidad y morbilidad infantil estableciendo redes con APS y el servicio de Obstetricia. Se debe insistir en la captación temprana de embarazadas.

R-28

ANÁLISIS DE UTILIZACIÓN DEL SERVICIO DE GUARDIA DEL HOSPITAL “DR. LUIS RIVERO” DE JOVITA-CÓRDOBA

PIEDRA E., ROGGERO S., BERDAGUER J.
HOSPITAL MUNICIPAL “LUIS O. RIVERO” JOVITA, CÓRDOBA.

Introducción: En los últimos años, los servicios de urgencias médicas en grandes hospitales se ven colapsados por la demanda que genera la atención de patologías que, con gran frecuencia, no se encuadran dentro de las definiciones de urgencia ni emergencia médica. Los servicios de urgencias nacen como necesidad de cubrir la demanda de atención médica de inmediato. La postergación de esta atención puede conducir a complicaciones, discapacidad o tratamientos costosos, por otro lado la concurrencia de personas con patologías “no urgentes” establece una sobrecarga de dicha asistencia.

Objetivo: Analizar la utilización del servicio de urgencia en el hospital de Jovita, Córdoba.

Metodología: Se realizó un análisis observacional descriptivo de la demanda de atención del servicio de urgencia.

Resultados: El total de consultas registradas en los 12 meses fue de 859. Se excluyeron 308 consultas por falta de datos. El promedio mensual de consultas fue de 71,58. Corresponde a total de consultas de urgencias 547 (63,68%) y no urgencias: 312 (36,20%). Es más frecuente consultas del sexo masculino: 540 consultas (62,86%), femenino: 319 consultas (37,13%). En los meses de primavera se registró el mayor número de consultas. Las consultas pediátricas equiparan las de adultos. La asistencia del turno tarde representa alrededor del 50%. **Conclusión:** Es preciso reflexionar sobre la asistencia al servicio, procurando realizar acciones tendientes a educar tanto a la población como al personal del hospital respecto a la utilización del servicio de guardia.

R-29

PROGRAMA MULTIDISCIPLINARIO PARA LA PREDICCIÓN TEMPRANA DE LAS HIPOACUSIAS INDUCIDAS POR RUIDO NO OCUPACIONAL EN LOS ADOLESCENTES

PAVLIK M., SERRA M., BIASSONI E., CURET C., HINALAF M., PEREZ VILLALOBO J., JOEKES S., MORENO BARRAL J., BARTEIK M., REYNOSO DIAMANTE R.
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA EN ACÚSTICA (CINTRA).

Introducción: En Argentina es cada vez mayor el porcentaje de jóvenes rechazados en el examen pre-ocupacional por problemas de audición sin tener antecedentes clínicos que los justifiquen. Los jóvenes se exponen frecuentemente a “ruido no ocupacional” durante sus actividades recreativas, con niveles sonoros que superan los 100 dBA. En el CINTRA se aborda interdisciplinariamente la problemática. **Objetivos:** 1) Detectar tempranamente trastornos auditivos y su relación con variables psicosociales y acústicas; 2) realizar seguimiento de las variables estudiadas; 3) analizar posible relación de los trastornos auditivos con factores genéticos; 4) brindar asesoramiento personalizado.

Material y Método: Se desarrolló en Escuelas Técnicas de la ciudad de Córdoba mediante estudios: auditivo, psicosocial, acústico y actividades de extensión. Se realizó en alumnos de 14/15 años del tercer año, quienes son re-evaluados a los 17/18 años, con seguimiento anual si hubo detección de trastorno auditivo. Los exámenes audiológicos consistieron en: Cuestionario de Estado Auditivo, Otoscopia, Audiometría en los Rangos Convencional y Extendido de Alta Frecuencia, Otoemisiones Acústicas (EOAs). La Timpanometría, en los casos que no pasaron las EOAs. Los resultados obtenidos mostraron deterioro significativo del umbral auditivo, en un grupo de adolescentes, producido en un período de tres años, por lo que es importante continuar en esta línea a fin de detectar tempranamente las Hipocusias Inducidas por Ruido no Laboral.

Conclusión: Toda la batería de pruebas permitió la obtención de diagnósticos exhaustivos, fundamentales para ubicarse dentro del paradigma de la Prevención Secundaria, de acuerdo a Leavell-Clark, a fin de obtener el diagnóstico precoz y poder realizar el tratamiento oportuno.

R-30 PROGRAMA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIO CONTRA EL HÁBITO DE FUMAR: ROL DE LA PARTICIPACIÓN ACTIVA DE LOS ESTUDIANTES

ASIS O., FRANCO M., FONSECA I., SPITALE L.

II CÁTEDRA DE PATOLOGÍA. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE MATERNIDAD Y NEONATOLOGÍA. FCM, UNC. ARGENTINA.

Introducción: Los factores que afectan al entorno del hombre influyen en su salud e impactan en la misma. La política y las normas sociales están relacionadas entre sí. La legislación es más fácil de aplicar en comunidades donde existe el rechazo social de fumar. Es más fácil "no" fumar en una comunidad donde fumar es social y culturalmente inaceptable, y no hay fumadores entre los modelos a seguir. El contexto sociocultural, es por tanto un modificador importante de la eficacia de las políticas para los comportamientos de fumar. **Objetivo:** evaluar la influencia de la prevención de tabaquismo en adolescentes, incluidos en un programa denominado "Jóvenes preventores".

Metodología: La población estuvo integrada por grupos de estudiantes seleccionados, del Instituto Provincial de Enseñanza Media IPEM N° 103. El total fue de 131 alumnos (n=131) de 11 a 18 años, de ambos sexos, 67 varones y 64 mujeres. Como técnica se utilizó la encuesta y como instrumento de recolección de datos, un cuestionario anónimo con respuestas múltiples y abiertas.

Resultados: Del total de 131 alumnos, 58 fumaban (44,27 %); de ellos 29 se iniciaron en grupo y 19 solos, lo cual representó un 22,13%, y un 14,5% respectivamente. Los familiares de alumnos que fumaban fueron 82, los que no lo hacían fueron 41 y 4 no contestaron dicho ítem, lo cual representó un 62,59%, 31,29% y 3,05% respectivamente. El 95%, es decir, 125 alumnos, respondió que el programa que llevamos a cabo les resultó interesante.

Conclusiones: El impacto de nuestro Trabajo de Extensión, sobre el grupo de alumnos incluidos en el Programa, denominado "Jóvenes Preventores", fue interesante que otros llevados a cabo en grupos de estudiantes que no estuvieron previamente informados acerca de la temática de trabajo propuesta.

R-31 ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LESIONES ENTRE LOS AÑOS 2006-2009

ZUMBAY B., BURGOS I., CHALABE A., CHALABE S.

HOSPITAL NTRA.SRA.DEL CARMEN - UNIVERSIDAD NAC. JUJUY – JUJUY.

Introducción: En el año 2006 se crea la Unidad Centinela de Lesiones y desde ésta se inicia una recolección continua y sistemática de los eventos.

Objetivo: Identificar la tipología de lesiones en el Área Programática V, El Carmen, Provincia de Jujuy.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal de registros de la Unidad Centinela de Lesiones ocurridos año 2006 a 2009 en el Área Programática V, El Carmen, Provincia de Jujuy.

Resultados: Sobre 7471 registros analizados el 91,8% (n=6858) son lesiones no intencionales, 5,7% (n=426) de agresión intencional y 2,3% (n=172) autoinfligidas. Las Lesiones no intencionales según causa se distribuyen en: 27,2% caídas (n=1865); 18,7% (n=1287) por contacto traumático con animal, planta u objeto; 17,5% (n=1203) transporte; 14,1% (n=969) golpe y 10% (n=685) mordedura de perro. Según tipos, el 46,3% (n=3178) son accidentes del hogar y 10,2% (n=377) en prácticas deportivas; según edad el 67,9% de lesiones se distribuye en un grupo de 0-29 años. En cuanto a las lesiones autoinfligidas el 11,1% afecta a las personas de más de 60 años y el 15,2% al grupo de 20-24 años. El sexo es masculino en el 64% de las lesiones, a excepción de las autoinfligidas que presenta igual distribución en ambos sexos. En cuanto a la gravedad de las lesiones el 20,7% (n=1419) fue moderado a grave, requiriendo derivación a mayor complejidad.

Conclusiones: Se pone de manifiesto que el 70% son por otras causas que requieren profundizar en el estudio de las mismas a fin sugerir acciones específicas en prevención, asimismo es necesario determinar la carga global de enfermedad por lesiones de causa externa.

BURGOS I., CHALABE A., CHALABE S., ZUMBAY B.

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN. UNIVERSIDAD NACIONAL DE JUJUY.

Introducción: Por el elevado número de accidentes viales en el Área Programática V, Jujuy, surgió la necesidad de caracterizar el problema e implementar medidas de prevención y mitigación en coordinación con el municipio local.

Objetivo: Identificar los grupos de mayor riesgo de sufrir accidentes viales para tomar las decisiones adecuadas de prevención.

Metodología: Estudio descriptivo de corte transversal de los accidentes viales sobre los registros de Unidad Centinela de Vigilancia de lesiones, utilizando el software Epi-Info 6.04 produciendo medidas de resumen y tendencia central.

Resultados: Se estudiaron 1235 registros durante tres años, 2006 a 2009. El promedio de edad en mujeres es de 21,9 y en varones 26,5, observando que el 72,1% ocurre en menores de 30 años. El tipo de vehículo involucrado es la bicicleta 36,8%, motocicleta 29,6% y automóviles 14,9%, siendo la moda de edad de 4 años, 15 años y 16 años respectivamente. Los eventos fueron en zona rural un 41,3% y 58,7% en zona urbana (53,9% bicicleta, de los cuales 85,8% son por caída de conductor o transportados). El día domingo no se comporta como factor de riesgo a pesar de observarse el 23,2% de los casos ($p=1,00$), las condiciones climáticas favorables (60,6%) predominan, no se considera al buen tiempo como factor de protección ($p=1,000$). En el 71,4% no se utilizó ningún elemento protector, el 39,9% ($n=493$) de los pacientes fueron derivados a centro de mayor complejidad.

Conclusiones: Se recomienda a policía vial implementar medidas estrictas de control a bicicletas, cumplimiento de normas de circulación y operativos de educación vial en escuelas. Se inició un estudio específico de localización de los eventos para visualizar compromiso geográfico (existencia de ciclovías, estado de calles y caminos, etc.).

PROGRAMA MULTIDISCIPLINARIO PARA LA PREDICCIÓN TEMPRANA DE USO DE SISTEMA DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICO EN EL ANÁLISIS DE LESIONES POR TRANSPORTE

ZUMBAY B., BURGOS I., CHALABE A., CHALABE S.

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN. UNIVERSIDAD NACIONAL DE JUJUY.

Introducción: Se estudian las lesiones por transporte utilizando un sistema de información geográfico (SIG) que permite relacionar diferentes bases de datos y analizar las lesiones como evento multicausal. **Objetivos:** Utilizar nuevas tecnologías que permiten tomar mejores decisiones en la prevención de lesiones. **Metodología:** A las planillas de carga de datos establecidas por el programa de Vigilancia de lesiones de causa externa (SIVILE) y exportada en formato Excel, se agrega un campo de referencia de la ubicación espacial de las lesiones expresadas en coordenadas geográficas. Utilizando como herramienta un sistema de información geográfico (GVSig) se diferencian tablas que caracterizan los tramos, grupo etáreo, sexo, vehículo, contraparte, condición y día semanal entre otros. Con herramientas de análisis propias del SIG se establecen relaciones necesarias, producen los reportes y las visualizaciones apropiadas.

Resultados: Se estudiaron registros que se localizan en un espacio geográfico con un SIG de distribución libre, se visualizan cuatro nodos de mayor ocurrencia con predominio en zona urbana de bicicletas y en zona rural motos y automóviles. Según el día, es mayor el domingo y en los tramos relacionados a acceso a puntos turísticos. Según sexo, varones de 20 a 29 años. En la zona rural el grupo etáreo y sexo más involucrados son varones de 10 a 39 años, mientras que en la urbana son mujeres, mayoritariamente las que se encuentran entre los 0 a 19 años.

Conclusiones: El estudio del evento con SIG ofrece ventajas comparativas ya que integra distintas variables que permiten tomar mejores decisiones por lo que se espera continuar con su aplicación en otros sectores del área epidemiología.

R-34

PERFIL DE PRODUCTORES DE QUESO DE CABRA ARTESANAL - EL RODEO PROVINCIA DE SALTA

**MILLÁN M., BARRIONUEVO M., CARRASCO J., CRAVERO A., DE LA VEGA S.,
FERRER E., RAMÓN A., BORELLI MF.**

CONSEJO DE INVESTIGACIÓN - FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA.

Introducción: Los pequeños productores del paraje El Rodeo viven de la producción de quesos, La ganadería está representada por cabras y ovejas. La agricultura que realizan es para consumo familiar. **Objetivo:** Identificar y caracterizar la población de productores de queso de cabra artesanal de El Rodeo.

Metodología: Se analizaron las variables: sexo, edad, educación, integrantes/familia, número animales y características. Se utilizó un cuestionario estructurado de observación consignando características del tambo.

Resultados: En el Dpto. La Poma, paraje El Rodeo hay 17 familias productoras de queso de cabra artesanal, distribuidas en un radio de 10 km. En total la conforman 48 adultos y 56 niños y adolescentes. La mitad de la población adulta no completó la primaria, 40% con primaria completa, 3 adultos sin estudios. Poseen 30 a 350 cabras para elaborar quesos, utilizan 5-8 de leche L/queso. Los animales no tienen control veterinario ni examen de brucelosis, son vacunados por los productores. La cocina es utilizada para elaborar los quesos, cuyas características son techo de caña y chapa, paredes de adobe y piso de tierra; realizan el ordeño en forma manual, al aire libre obteniendo 300-800 mL/ animal. La elaboración de quesos es sin tratamiento previo de la leche. El 28% de los productores comercializa todo el producto, el resto también lo utiliza para consumo familiar.

Conclusión: las condiciones sanitarias para elaborar quesos artesanales requieren de una capacitación y formación, para mejorar la producción de los mismos.

44

R-35

RIESGO Y OCURRENCIA DE CAÍDAS EN MUJERES MAYORES AMBULATORIAS DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA

ASADUROGLU A., LERDA J., MACARIO M., MOOS A., OJEDA S.

ESCUELA DE NUTRICIÓN – FCM-UNC- LIC. EN NUTRICIÓN –GRUPO PROBABILIDAD Y ESTADÍSTICA FAMAF-UNC.

Introducción: Las caídas en Mujeres Mayores (MM) son causa de pérdida funcional e ingreso precoz en residencias socio-sanitarias.

Objetivo: Valorar la ocurrencia de caídas en MM ambulatorias de la ciudad de Córdoba, su relación al riesgo previo y la edad. Determinar sus causas y consecuencias. **Material y Método:** Población: 111 ancianas ≥ 60 años, socias de 15 Centros de Jubilados de la ciudad de Córdoba. Variables: Edad (años) 60-69; 70-79; ≥ 80 , Riesgo de Caídas (RC=puntos): Riesgo Bajo (RB= ≥ 24), Riesgo Moderado (RM= $19-23$); Riesgo Elevado (RE= ≤ 18); Ocurrencia de Caídas (OC). Instrumentos: Test de Tinetti, Cuestionario para valorar la OC. **Resultados:** RC: el 93,7% de las MM presentó RB, el 4,5% RM y sólo 1,8% RE. El RB predominó en todos los grupos etáreos -100% en las ≥ 80 -. Las MM de edad media fueron las únicas con RE de caer (3,6%).

La OC posteriores en las MM fue del 45% - el 74% sólo una vez-. Las MM ≥ 80 años tuvieron la mayor frecuencia (5 caídas):16,6%. El 52% de las que cayeron manifestó temor de volver a caer. Lugar de la caída: espacio público exterior (56%), propio domicilio: 26% interior y 16% exterior. Consecuencias inmediatas: heridas superficiales y/o contusiones –raspones/ moretones (62%)- 20% sin consecuencias inmediatas; 18% restante fracturas, heridas superficiales, traumatismo craneal y otras.

Las MM de ≥ 80 sufrieron 3 veces más caídas que las de 60-69 años. Todas las que tenían RE previo de caer se cayeron; entre las con RM la OC fue 4 veces mayor con respecto a las que no presentaron caídas. Las mujeres con RB no se cayeron en un 57,7% de los casos. **Conclusión:** Poco más de la mitad de las MM estudiadas no presentó caídas. Las más añosas sufrieron más caídas posteriores a la evaluación del riesgo. Las MM con RE de caer se cayeron todas.

KESTELMAN N., MALÉ M., FERNANDEZ ANTRUEJO M., PASSARELL DE OLAYA N., CRIVELLI V., ABRAHAM M., HATEM TORRES S.

CÁTEDRA DE SALUD PÚBLICA, FACULTAD DE MEDICINA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN.

El capital social es el conjunto de recursos a disposición de los integrantes de una red durable de relaciones, el objetivo de este estudio fue la valoración del capital social de acuerdo a la mirada de usuarios, prestadores y comunidad de cinco centros integradores comunitarios. Se utilizaron encuestas estructuradas adaptadas para cada grupo donde se evaluaron variables entre ellas confianza, cohesión social, acciones colectivas, valores ciudadanos y redes sociales, entre algunos de los resultados encontrados muestran sobre un total de 159 entrevistados, que el 88% manifiesta mucha confianza a sus familiares, el 52% a los miembros del equipo de salud y 52% manifestó nada de confianza a políticos y gobernantes. En el último año, el 69 % no participó en ninguna acción colectiva y con respecto a los valores ciudadanos el 83% votó en las últimas elecciones. Nunca se reunieron conjuntamente con el equipo de salud para hacer peticiones el 77%. El 73% de los encuestados responde que no participa en ningún grupo de la comunidad. De todo lo analizado se concluye que es necesario reforzar el capital social de una comunidad, para definir políticas de acción destinadas a aumentar el bienestar material, facilitar el ejercicio de la ciudadanía y constituirse en un mecanismo de control social, basado en la reciprocidad, la confianza y la cooperación.

ENCUENTROS EDUCATIVOS PARA PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS

AGUIRRE A., CASTELLI L., MANTARAS J., GOMEZ J., GAGLIANO E., LÓPEZ A
OBRA SOCIAL UNIVERSITARIA DASPU.

Introducción: La diabetes mellitus (DM) es un problema con elevada morbimortalidad y afecta la calidad de vida. La educación es parte del abordaje. Los programas de patologías crónicas que incluyen espacios educativos deben realizarse mediante técnicas que permitan la retroalimentación y enfoquen intereses de los pacientes.

Objetivos: 1- Mejorar el conocimiento y las habilidades, capacitándolas para asumir el control de la enfermedad integrado a la vida cotidiana. 2- Generar un espacio, donde puedan adquirir e intercambiar información sobre la enfermedad.

Metodología: Encuentros con la modalidad de charla-taller de diferentes temas, se programaron breves exposiciones y técnicas lúdicas para reforzar conceptos e intercambiar información, cada tema se fortaleció con material impreso. Se realizaron invitaciones telefónicas, difusión por mail y cartelería.

Resultados: Se realizaron 12 encuentros sobre "Diabetes mellitus: miedos mitos y fantasmas" participaron 83 personas, se realizó una breve encuesta 83% respondieron que habían sido fáciles de entender, 9% muy elementales y 5% difíciles. El 2º tema fue "Diabetes y autocontrol", en 12 encuentros con 60 personas, se evaluaron conocimientos sobre glucemia y Hb glicosilada, respondieron correctamente el 85 y 90% respectivamente. En el 2010 se llevan realizando 14 encuentros sobre "Alimentación saludable en diabetes mellitus", al que asistieron 118 personas, este tema fue abordado en tres etapas ninguno fue evaluado pero al finalizar las actividades se generan comentarios alentadores al equipo y sentido de pertenencia al espacio creado.

Conclusión: Los encuentros educativos brindaron información y generaron un espacio de intercambio entre personas con diabetes y con la obra social.

R-38

FORMACIÓN EN LACTANCIA MATERNA DESTINADA A ESTUDIANTES DE MEDICINA Y A MADRES DE TUCUMÁN

ROJO H., AGUIRRE S., ROJAS S., BERDAGUER FERRARI F.

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

Introducción: Fomentar la lactancia constituye un camino de promoción de salud. La capacitación del futuro equipo de salud y de las madres contribuye a incrementar las tasas de lactancia. En la Facultad de Medicina UNT se desarrolla desde 2006 el Módulo Optativo Lactancia Materna destinado a estudiantes del ciclo básico y el Voluntariado Apoyo a la Lactancia Materna para difundir los beneficios de la lactancia en la comunidad.

Objetivo: Evaluar las instancias de capacitación desarrolladas en 2009, destinadas a estudiantes y a madres, en función de la superación de preconceptos erróneos y de las opiniones de los destinatarios. **Metodología:** Se utilizaron sendas encuestas estructuradas sobre conocimientos generales de lactancia aplicadas a los estudiantes antes y después del Módulo Optativo y, a las madres, antes y después del taller de lactancia. En la encuesta final se solicitó además una valoración de cada una de las estrategias usadas en el Módulo y del taller en el caso de las madres. **Resultados:** Se recuperaron 97 encuestas de estudiantes y 104 de madres. Se demostró una franca superación de conceptos erróneos, el % de respuestas correctas alcanzó entre 93 y 100% luego del Módulo y, entre 88 y 100% luego del taller. El 79% de las madres calificó al taller entre excelente y muy bueno y el 93% manifestó su intención de amamantar en forma exclusiva hasta los 6 meses. Los estudiantes se mostraron muy satisfechos con las actividades planteadas en el módulo y muy motivados a difundir la lactancia.

Conclusión: Las actividades desarrolladas permitieron capacitar a estudiantes en lactancia y fortalecer su compromiso con la salud de su comunidad a través de acciones concretas en pos de la difusión de esta importante práctica. Trabajo subsidiado por el CIUNT.

R-39

PROMOCIÓN DE LA SALUD BUCAL. ESTRATEGIAS MEDIADORAS PARA EL DESARROLLO DE HÁBITOS ALIMENTICIOS SALUDABLES

GIGENA P., BELLA DE PILATTI M., MONCUNILL I., CAMINOS B., CONTI R., AGÜERO N., GIORDANO S., HERRERA A., CARLETTO F., HILAS E., GRANDE M., CORNEJO L.

EQUIPO DE INVESTIGACIÓN PROCON. FOUNC.

Introducción: La problemática de salud, una de las inequidades vividas en comunidades educativas de zonas urbano-marginales, que exige respuestas complejas. Es importante reconocer la necesidad del enfoque interdisciplinario de la salud y la posibilidad de recuperar la escuela como espacio dinámico de apropiación de conductas saludables. **Objetivo:** Desarrollar estrategias contextualizadas de Promoción de salud en el componente bucal y educación alimentaria-nutricional que respete necesidades y potencialidades de la comunidad educativa. **Metodología:** Desarrollo e implementación de: Kiosco con merienda saludable y Recetario viajero como estrategias contextualizadas de promoción de salud. Realizando diagnóstico de que comen en el recreo, porque lo eligen y que consideran rico, sano y barato (RSB). Taller de análisis de los alimentos consumidos en la escuela. Talleres de cocina a cargo de expertos. Actividades Lúdicas que permitan reflexionar sobre que se consume en los recreos y la importancia de consumir lo RSB. Bajo la consigna preparamos RSB, un cuaderno visitará los hogares recogiendo recetas tradicionales. Con orientación docente se recuperaran recetas familiares y su elaboración artesanal. Elaboración colectiva del borrador del Recetario de Cocina tradicional RSB. Producción de ejemplares impresos para los escolares y sus familias y para las bibliotecas de la Escuela, Facultad de Odontología y Escuela de Nutrición. Observación con registro audiovisual de todas las actividades para su seguimiento y evaluación. **Resultados:** Generar un Kiosco saludable viable de sostener por instituciones de escasos recursos económicos. Disponer de un Recetario accesible a las familias de la comunidad que contribuya a comer RSB, recuperando recetas familiares y elaboración artesanal.

R-40

INDICES DE CUANTIFICACIÓN DE CARIES EN ADICTOS A DROGAS EN RECUPERACIÓN INSTITUCIONALIZADOS, DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA, ARGENTINA

GIGENA P., LESCOANO DE FERRER A.

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. UNC. CÓRDOBA .ARGENTINA.

Introducción: La caries dental una de las patologías bucales de más alta prevalencia en el mundo y constituye importante problema de salud pública en los grupos poblacionales de alta vulnerabilidad. **Objetivo:** Identificar perfil clínico-epidemiológico de caries en adolescentes y jóvenes adictos a drogas psicoactivas en recuperación.

Metodología: Estudio descriptivo transversal en 77 adolescentes y jóvenes (15 a 25 años) ambos géneros concurrentes al Programa Cambio (ONG de la Ciudad de Córdoba, Argentina). La población se estratificó en dos grupos etarios, teniendo en cuenta la curva de comportamiento de la caries por edad: 1) adolescentes de 15 a 19 años; 2) jóvenes de 20 a 25 años. Se aplicaron los índices: CPOD. Se valoró además el componente C del CPOD (C), Caries no cavitada (CnC) y Mancha Blanca (MB), en toda la población de estudio.

Resultados: Se obtuvieron los siguientes valores medios para la población total: CPOD: $8,92 \pm 10,66$ (C: $4,26 \pm 7,53$; P: $0,99 \pm 5,88$; O: $3,69 \pm 7,82$); MB: $3,82 \pm 10,01$; CnC: $4,06 \pm 5,96$, mientras que los valores medios la población grupo 1: CPOD: $10,20 \pm 10,24$ (C: $5,11 \pm 7,72$; P: $1,25 \pm 7,46$; O: $3,87 \pm 7,63$); MB: $3 \pm 8,19$; CnC: $4,33 \pm 6,25$ y grupo 2: CPOD: $7,03 \pm 10,30$ (C: $3,00 \pm 6,57$; P: $0,61 \pm 2,11$; O: $3,42 \pm 8,19$); MB: $5,03 \pm 11,97$; CnC: $3,68 \pm 5,50$. **Conclusión:** Se destaca la importancia de considerar MB y CnC al momento de describir el perfil epidemiológico de la caries dental tanto a nivel de la población total y de los diferentes grupos etarios que la componen. A los fines de intervenir oportuna y adecuadamente en la recuperación del equilibrio del ambiente bucal de los sujetos.

R-41

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS PARA EVALUAR SOBREPESO Y OBESIDAD RESULTADOS PRELIMINARES EN UNA ESCUELA PRIMARIA DE JUJUY

PEREZ S.B., OCAMPO S.B., QUINTANA S.B., VILCA N.G., GOMEZ M.C.

INSTITUTO DE BIOLOGÍA DE LA ALTURA – UNIVERSIDAD NACIONAL DE JUJUY

El objetivo fue explorar la relación entre los indicadores nutricionales Circunferencia Muscular del Brazo (CMB), Sumatoria de Pliegues Cutáneos Adiposos (SPCA) e Índice de Masa Corporal (IMC) para diagnosticar sobrepeso y obesidad. En noviembre de 2009 relevamos antropométricamente estudiantes de una escuela primaria de S.S. de Jujuy (71 mujeres y 75 varones de 6 a 16 años) con consentimiento firmado. Para estimar CMB, SPCA e IMC utilizamos Perímetro Braquial, Pliegues Cutáneos Adiposos Subescapular y Tricipital, Peso y Talla Total de 18 variables medidas. Se estimaron frecuencias porcentuales para cada indicador y combinados según intervalos preestablecidos.

CMB evidenció 86% de mujeres y 76% de varones con reserva proteica suficiente, observando tendencia hacia su exceso. En CMB conjuntamente con SPCA encontramos 44% de varones y 28% de mujeres con suficiente masa muscular y exceso de reserva calórica. Esto indicaría consumo proteico suficiente, combinado con ingesta de carbohidratos y lípidos superior a la requerida. IMC mostró 30% de la población femenina y 38% en varones con sobrepeso y obesidad. Cuando relacionamos IMC con SPCA encontramos correspondencia del 74% para detectar sobrepeso y obesidad. La incorporación de SPCA y CMB mejoró la capacidad diagnóstica de IMC para identificar población de riesgo.

Los resultados alcanzados requieren: a) integrar el total de variables relevadas y la información referida a situación socioeconómica familiar, esto para mejorar el conocimiento de las conductas alimentarias, y así proponer recomendaciones promotoras de salud y prevención de enfermedades vinculadas con la alimentación; y b) ampliar en otras poblaciones el uso simultáneo de los tres indicadores para el diagnóstico de sobrepeso y obesidad.

R-42

ARREGUY G., GALLO M., PRADO R., VIGLIANCO M.

CENTRO DE SALUD ENERGÍA Y PROGRESO - GRAL. PICO - LA PAMPA- ARGENTINA

Introducción: En el área de influencia del Centro de Salud Energía y Progreso se han detectado niños en riesgos de desnutrición, considerándose como un problema prioritario por el Equipo de Salud y por otras instituciones de la comunidad.

Objetivo: Promover hábitos alimentarios saludables a través de un espacio de intercambio y demostración de preparaciones nutritivas con alimentos de uso frecuente de la población sujeto.

Metodología: Se efectuó un estudio descriptivo de 21 niños en riesgo de desnutrición detectados en las consultas de atención y en los registros estadísticos de farmacia. Implementación de la estrategia de EAN en el grupo familiar. Espacios de reflexión e intercambio con agentes sanitarios quienes realizarán el acompañamiento y seguimiento de las familias. Articulación con CERET para el armado y puesta en marcha de las huertas orgánicas familiares. Talleres de alimentación saludable en las escuelas del área de influencia con alumnos de nivel inicial -1° grado y padres.

Resultados: Del estudio realizado se arribó a las siguientes afirmaciones de las familias estudiadas: El grupo de niños de mayor riesgo de desnutrición es entre las edades de 4 a 5 años y de 6 a 7 años. Ingresos económicos bajos. Bajo nivel escolar de adultos. Desconocimiento de pautas de alimentación. Malas condiciones de higiene de las viviendas. Tipo de desnutrición detectada: desnutrición crónica y zona de alerta para desnutrición.

48

R-43

**ASOCIACIÓN ENTRE EL ESTADO BUCODENTAL,
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS ODONTOLÓGICAS
EXPRESADAS POR EMBARAZADAS**

TARIFA S., BLANC F., GANDOLFO M.

CÓRDOBA-ARGENTINA.

Introducción: Durante el embarazo, en la cavidad oral ocurren cambios propios de esta etapa. Existe entre las madres una asociación errónea entre gestación, incremento de caries y pérdida de dientes. **Objetivo:** Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas odontológicas expresadas por una población de embarazadas y asociarlos con el estado bucodental.

Metodología: Se relevaron 20 embarazadas con una edad promedio de 23,5 años de B° Yapeyú, Cba. Se aplicó una encuesta de preguntas cerradas de opción múltiple sobre conocimiento y prácticas en relación a su salud bucal. Examen clínico para la determinación de: presencia de biofilm de placa (IP), estado gingival (IG) y estado dentario (CPOD). **Resultados:** El 37% tenía estudios primarios y el 63% secundarios. El 19% eran primíparas y el 81% tenían dos o más hijos. El total de las embarazadas reconoció poder recibir, sin riesgo para el feto, atención odontológica, sin embargo, fue reducido el número que recibió cuidados en su salud oral. Pese a que el 75% dice que debe cepillar sus dientes 3 veces al día, el examen clínico mostró IP: 1,35 y IG: 1,45; la media del CPOD: 9,77 con un componente de C de 8,38, solo el 10% se encuentra libre de caries. Una mitad de las gestantes opina que debe llevar su hijo por primera vez al odontólogo entre los 6 meses y 2 años de edad y la otra entre los 3 y 4 años. Muchas de ellas (81%) concuerdan con antiguos mitos relacionados con la salud oral.

Conclusión: Las gestantes refieren escasa cobertura de salud bucal y atención odontológica infrecuente. Identificar creencias, mitos, hábitos y comportamientos, permite comprender como se construye el conocimiento común y cual es el vínculo entre éste, las prácticas saludables y el estado bucodental, lo cual es un desafío a la hora de pensar acciones educativas.

GÓMEZ DE DÍAZ R.V., DI CARLO B.M., AGUILERA PÉREZ M., SANGARY R., DÍAZ O., VIDAL L., CABANILLAS LÓPEZ C., SALOMÓN R., REARTE E.C, MOYANO F.I., VILLARREAL CANTIZANA C.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA - FACULTAD DE CIENCIAS EXÁCTAS - DIRECCIÓN DE SALUD - DIRECCIÓN DE DEPORTES - FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES - FACULTAD DE INGENIERÍA - FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-ORÁN - CONSEJO DE INVESTIGACIÓN, ARGENTINA.

Introducción: La relación entre el trabajo y la salud es una de las máximas preocupaciones de los profesionales de salud laboral, es por ello que se hace imprescindible contar con instrumentos que nos permitan conocer la relación que existe entre ambos. El TEST DE SALUD TOTAL (TST) de Langner-Amiel está diseñado y dirigido a detectar la posible falta de salud. **Objetivo:** Conocer la percepción de pensamientos, sentimientos y comportamientos para determinar el estado de salud de los trabajadores. **Metodología:** El TST está compuesto de 22 preguntas. Se valora el número de ítems positivos y se clasifican en nivel bajo (≤ 4), intermedio (5-7) o extremo (≥ 8). Si las respuestas positivas son 8 ó más tiene posibilidades de indicar riesgo de disfunción. La prueba se realizó a 101 trabajadores elegidos al azar en la sede central de la Universidad Nacional de Salta. **Resultados:** Los trabajadores evaluados registraron una puntuación de 9 respuestas sintomáticas positivas, con 51 % en docentes y el resto en personal de apoyo universitario; lo que indica un alto nivel de estrés percibido por los trabajadores universitarios con evidencia de depresión, ansiedad y estados psicofisiológicos negativos. Respecto al sexo, las mujeres registran 82 % de respuestas sintomáticas en el personal docente y 62% en el sector no docente, siendo más afectadas con un estado de falta de salud que los varones. **Conclusión:** Los resultados de este test no indican enfermedad o patología, sí una disfunción de salud. El resultado ($T \geq 8$) está relacionado con el entorno de trabajo (condiciones psicosociales). Es recomendable realizar acciones de intervención institucional a fin de lograr la recuperación de los trabajadores para no resentir la organización laboral.

JACOME O., HOZBOR D., MONTANARO P.
HOSPITAL DE NIÑOS DE LA SANTÍSIMA TRINIDAD.

Introducción: Coqueluche o tos convulsa, patología que pese a ser prevenible y con más de 40 años de vacunación, es aun un problema en salud pública. Basta analizar datos anuales de OMS, CDC y los reportados en varios países, para vislumbrar que esta patología está vigente. En Argentina la enfermedad ha evolucionado en forma de brotes epidémicos cada cuatro años.

Desde el laboratorio, esta enfermedad cuyo principal agente etiológico es Bordetella pertussis puede ser estudiada por tres metodologías: microbiológica, molecular y serológica.

Objetivo: mostrar datos epidemiológicos en nuestro medio, comparar con los índices nacionales y mostrar aporte de las herramientas utilizadas en el diagnóstico.

Metodología: entre el año 2008 y primer semestre de 2010 en Córdoba, se estudio 506 muestras de pacientes con sospecha de tos convulsa. El aspirado rinosinusal fue cultivado en el Hospital y enviado para estudio molecular a centro de referencia que en forma conjunta conforman una red nacional de diagnóstico.

Resultados: el porcentaje de casos confirmados por técnicas moleculares fue en 2008:15%, 2009:25% y primer semestre 2010: 16%.

Conclusión: Córdoba registra un importante número de casos sospechosos y confirmados.

El trabajo conjunto con centros de mayor complejidad permitió la confirmación de un 18% de los casos sospechosos en este periodo en nuestro hospital.

La técnica de cultivo, "gold standart" es de bajo rendimiento, proporciona el conocimiento de las cepas circulantes y es una metodología de rutina en los laboratorios de Microbiología clínica

La integración de laboratorios de distinta complejidad consolidan una red de vigilancia que permitirá la implementación de nuevas medidas de acción en Salud Pública.

R-46

FACTORES ASOCIADOS A LA PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS. AÑO 2010

YUGRA V., LÓPEZ R., DEL CASTILLO PINTO N., GILOBERT AQUIM M., BERTA D., FARFÁN C.

SALTA- CAPITAL

Introducción: El cáncer de cuello de útero es la primera causa de mortalidad en la población de mujeres, en especial en grupos vulnerables caracterizados por el inicio precoz de relaciones sexuales, promiscuidad, falta de protección con condón asociada al HPV que afecta a la clase social baja. La Universidad como institución formadora, también debe construir valores y hábitos relacionados con el autocuidado de la salud.

Objetivo: Identificar medidas de prevención y factores de riesgo del Cáncer de Cuello Uterino en la estudiantes universitarias.

Metodología: Estudio observacional descriptivo, se trabajo con una muestra de 90 mujeres entre 18 a 48 años, que concurren a la Dirección de Salud de la Universidad para la realización del Papanicolaou, y se le realizó la encuesta.

Resultados: El 3,3 % se inició sexualmente antes de los 13 años, el 62,2 % entre 14 y 19 años, un 3,3% entre 25 y 29 años. El 91% contestó ser solteras. El 66,6 % tuvieron más de 2 parejas. El 6,6 % respondió que tuvo ITS y un 40% utiliza el condón como método anticonceptivo. En cuanto a la realización del PAP, el 89 % manifestó que se realizó el estudio con una frecuencia anual del 75 %. Mientras que el 11 % nunca se había realizado por falta de tiempo, miedo o vergüenza. **Conclusión:** La promiscuidad y el inicio precoz de relaciones sexuales son los factores asociados al cáncer de cuello uterino por lo que se aconseja implementar programas de educación para la prevención en edades tempranas.

R-47

TUTORIA CON JÓVENES DE PUEBLOS INDIGENAS

BERGAGNA M., CARRIZO V.

SERVICIO DE ORIENTACIÓN Y TUTORÍA, FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD. UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA. SALTA, ARGENTINA.

Introducción: La UNSA por su ubicación geopolítica, enfrenta el desafío de iniciar el reto de materializar los derechos de los pueblos originarios. Durante el 2009 y 2010, se registraron casi un centenar de inscripciones de jóvenes provenientes de distintas etnias de Salta y Jujuy, el 85% lo hicieron en la carrera de Enfermería, opción profesional basada en experiencias de vida y la escasa accesibilidad a los servicios de salud en sus comunidades.

Objetivo: Conformar un equipo de trabajo a fin de identificar problemáticas y necesidades de los estudiantes de pueblos indígenas, en las áreas académicas, personales y sociales. Acompañar a los estudiantes en su integración a la vida universitaria. Generar espacios de dialogo y reflexión acerca de sus expectativas y necesidades y las de sus comunidades. Instalar progresivamente la noción de multiculturalidad en la currícula.

Metodología: Trabajo conjunto entre los jóvenes indígenas, Servicio de Orientación, Tutores Pares y docentes de diferentes cátedras, en encuentros tutoriales, consolidando espacios de contención y reflexión, acerca de los retos y desafíos. Conformación de un equipo de trabajo, que trace líneas de acción conjuntas e implemente una propuesta de formación docente, referida a la multiculturalidad y elabore instrumentos de seguimiento sociocultural y académico. **Resultados:** Ingreso de 35 jóvenes provenientes de comunidades originarias, a la Carrera de Enfermería, de la etnia Kolla y Wichí, 20 continúan en la Universidad reduciendo el impacto de la deserción y desgranamiento, reconociendo sus particularidades y construyendo espacios de acción conjunta.

PREVALENCIA DE ENTEROPARASITOS EN LA POBLACIÓN PEDIATRICA DE PAMPAYASTA SUR

**ARBELO D., CASTRO D., BELTRAN N., VARGAS C., DIAZ M., BRACAMONTE A.,
DI LIDDO D., CAMILLETI A., CABIEDES S., ACUÑA COTRONEO C.**

ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA; CÁTEDRAS DE MEDICINA PREVENTIVA Y SOCIAL.
DE CLÍNICA MÉDICA HTAL SAN ROQUE.

Objetivos: Establecer la prevalencia de entero parásitos en la población infantil que concurre al colegio primario de Pampayasta Sur.

Metodología: Los estudios fueron realizados en materia fecal recogida de manera seriada durante cinco días en formol al 5% y escobillado anal para investigación de *E. vermicularis*. Las muestras fueron procesadas por métodos de concentración (Telleman) y flotación (Willis). **Desarrollo:** Se estudiaron 51 pacientes (34%) sobre una población total de niños de 150 que concurren al colegio primario. Los resultados mostraron que el 60,78% de los niños estudiados (31/51) estaban parasitados por al menos un entero parásito. La prevalencia de los coproparasitológicos fue del 54,90% (28/51) mientras que los escobillados anales fueron del 37,25% (19/51).

La prevalencia encontrada por parásito fue la siguiente: *E. vermicularis* 37,25% (n: 19); *G. lamblia* y *B. hominis* 29,41% (n: 15); *E. coli* 17,65% (n: 9); *E. nana* 7,84% (n 4) y *I. butschlii* 3,92% (n: 2).

Conclusión: No se recuperaron geohelminthos esto se debería a que visto el nivel socio cultural de la gente como así también a los tratamientos antiparasitarios masivos implementados por el gobierno nacional.

Este tipo de Estudio es muy importante ya que permiten implementar medidas preventivas y por ende futuras acciones para su erradicación.

ABORDAJE DE SALUD INTERCULTURAL EN LA FORMACIÓN DE ENFERMEROS UNIVERSITARIOS EN EL NORTE DE SALTA

ACOSTA A., MACABATE S., VERA C., LUZA L., RUEDA P.

UNSA SEDE REGIONAL ORÁN.

Introducción: En siglos los pueblos indígenas soportaron la exclusión mediante diferentes formas de negación e invisibilidades. En las últimas décadas la relación universidad - sociedad ha ocupado importante espacio en los debates y discusiones; la formación del RRHH en Salud con pertinencia intercultural debe darse en contextos donde los PUEBLOS ORIGINARIOS coexisten con un modelo de salud todavía hegemónico. Este trabajo describe el proceso iniciado para incluir la Interculturalidad en Salud en la formación de Enfermeros Universitarios. **Objetivo General:** Fomentar la implementación de la Interculturalidad en Salud en la currícula de la Carrera de Enfermería de Sede Regional Orán de la UNSa.

Metodología: Se implementaron talleres participativos analizando experiencias de pasantías en comunidades indígenas. Con el análisis FODA, además de revisar la pertinencia de programas vigentes, se identificaron experiencias, estrategias, relaciones y dificultades, motivando modificaciones pertinentes en los programas de asignaturas de Enfermería de Salud Pública. Se realizan talleres de sensibilización con otras asignaturas fomentando transversalizar el tema. **Resultados:** Hay interrelación con caciques y curadores tradicionales, intercambiando saberes y prácticas. En sendos programas de Enfermería de Salud Pública y otras se aborda Salud Intercultural. Se trabaja con docentes de otras asignaturas troncales para transversalizar el tema. **Conclusiones:** Formar RRHH en Salud con enfoque INTERCULTURAL en un contexto pluricultural favorece una mejor vinculación con los pueblos originarios y recrea relaciones horizontales en un modelo de salud hegemónico.

R-50 AMBIENTE Y SALUD: UNA EXPERIENCIA DE ARTICULACIÓN ENTRE UNIVERSIDAD, INSTITUTOS DE FORMACIÓN DOCENTE Y ESCUELA MEDIA

LUCCHESI M., PIEROTTO M., FRANCIOSI M., ROCHA M., ARGUELLO L., LOPEZ DE NEIRA M., MARTÍNEZ M., MARTÍNEZ A., CASTILLO J., CARULLO A., FERNÁNDEZ A. R.

PROYECTO DE ARTICULACIÓN E INTEGRACIÓN DE LA FORMACIÓN DOCENTE- MINISTERIO DE EDUCACIÓN DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA- UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA.

Introducción: La problemática de articulación pone de manifiesto las diferencias entre la producción científica realizada en las universidades y el resto de los niveles educativos. La articulación entre instituciones es una temática emprendida actualmente por las políticas educativas a nivel nacional y provincial. En este contexto se desarrolló el proyecto de articulación entre la universidad, los ISFD y el Nivel Medio; con eje "MEDIO AMBIENTE Y SALUD". **Objetivos:** Fortalecer vínculos entre las instituciones, propiciar un trabajo que vincule los desarrollos disciplinares y pedagógico-didácticos, sistematizar y difundir la experiencia. **Metodología:** Se organizaron reuniones y se debatió sobre cuestiones conceptuales y metodológicas. Se contextualizó la propuesta. Se definió la temática a partir de la recuperación de experiencias de la escuela, se diseñaron actividades. Se efectuó seguimiento y reformulación de las mismas. Se socializó la experiencia. **Resultados:** Se conformó un grupo de trabajo. Se concretaron Jornadas Educativas "Ambiental y Desarrollo Sostenible". Se diseñó un aula virtual. Se implementaron Proyectos sobre Dengue y Residuos Sólidos en Malvinas Argentinas. Se socializó la experiencia en el Segundo Congreso Regional de Educación Ambiental. **Conclusión:** La creación de este espacio facilitó la comunicación entre las personas del proyecto, contribuyó a reforzar los rasgos convergentes de las diversas instituciones y habilitó la posibilidad de reconocer la especificidad del proyecto educativo de cada institución.

R-51 INFORMACIÓN SOBRE DENGUE EN LA LOCALIDAD DE MALVINAS ARGENTINAS (2009-2010)

SPINOSA V., LUCCHESI M., LOPEZ DE NEIRA M., ARGUELLO L., BURRONE M., MARTÍNEZ M., FERNÁNDEZ A.

IPEM 24 –MALVINAS ARGENTINAS- PROYECTO DE ARTICULACIÓN E INTEGRACIÓN DE LA FORMACIÓN DOCENTE- MINISTERIO DE EDUCACIÓN DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA- UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA.

Introducción: Un análisis somero de la situación epidemiológica del dengue refleja que la Región de las Américas no se encuentra preparada para evitar epidemias de dengue. Si bien, no existen condiciones para erradicar el vector, es posible aplicar medidas que eviten epidemias. En el marco del proyecto de articulación "MEDIO AMBIENTE Y SALUD", alumnos y docentes del IPEM 24 de Malvinas Argentinas, del Instituto de Simón Bolívar y docentes de UNC indagaron sobre el tema.

Objetivo: Valorar la información sobre dengue en Malvinas Argentinas (2009-2010).

Metodología: Se diseñó una encuesta sobre datos sociodemográficos, el vector, la enfermedad, los síntomas y prevención sobre el dengue. Se implementó en 2009 y 2010. Los datos fueron analizados con el programa estadístico InfoStat. Las frecuencias relativas se presentan como proporciones. (n:300). **Resultados:** Nivel de estudio tanto en 2009 como 2010, es secundario incompleto 36,24% y 49,1% respectivamente. En ambos años, el sexo femenino es mayor que el masculino. Tanto en 2009 como 2010, el 51% expresó que era una enfermedad, sin embargo en 2010 un 10% más consideró que era un mosquito respecto al año 2009. En 2009 el 56% mencionó que sabe cómo se transmite y en 2010 el 89%. En ambos años expresaron que pica por la mañana. Respecto a los síntomas, la población reconoció tanto un año como otro que se caracteriza por fiebre alta, dolor de cabeza, retro ocular, muscular y petequias, siendo los valores similares. Las acciones de prevención fueron efectuadas por un 57% y 49% en 2009 y 2010 respectivamente. **Conclusión:** Se destaca la difusión de la información y de la intervención para apuntar a modificar las actitudes y orienten acciones hacia prácticas de prevención.

R-52

CONSUMO DE DROGAS LEGALES E ILEGALES EN ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA

GARCIA L., LOPEZ DE NEIRA M., LUCCHESI M.
 CIUDAD DE CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: El Informe de drogas mundial de Drogas 2005 de la Oficina de las Naciones Unidas contra las Drogas y el Delito señala que de los 200 millones de consumidores, 110 millones toman drogas una vez al mes y que la mayoría está en Norteamérica y Europa, aunque el número de usuarios aumentó en países asiáticos y sudamericanos. **Objetivo:** Indagar sobre el consumo de drogas legales e ilegales en adolescentes. **Metodología:** Se realizó una encuesta anónima a 295 alumnos de nivel medio entre 12 y 19 años de ambos sexos de una escuela pública a la que concurren adolescentes de distintos barrios de Córdoba. Se tuvo en cuenta edad, sexo, tipo de consumo, frecuencia, lugares y causas de consumo. El análisis se efectuó por datos categórico.

Resultados: El 47% son varones y el 53% mujeres. El 33 % no consume ningún tipo de droga. El 70 % de los varones y el 64% de las mujeres consumen algún tipo de drogas. De los que consumen, el 49,15% consume sólo drogas legales. El mayor consumo de drogas legales en mujeres está entre 15 y 18 años. El consumo de alcohol y tabaco aumenta con la edad en los varones. El consumo de drogas ilegales en ambos sexos comienza a los 13 años. El 47% de los varones que las consumen tiene entre 17 y 18 años. Las drogas más consumidas en varones son marihuana (54%) y cocaína (23%) y en mujeres marihuana (59%) y psicofármacos (46%). El 69% de varones y el 61% de mujeres consumen drogas ilegales en forma casual. El mayor consumo de drogas legales e ilegales se produce en la calle y es seguido por el hogar en ambos sexos. El 80% dice que consume porque se divierte y la pasa bien.

Conclusión: Se considera de importancia realizar prevención en forma ininterrumpida con alumnos y padres a fin informar y educar acerca de las consecuencias del consumo.

R-53

CARACTERIZACIÓN SOCIO-ECONÓMICA DE LA DEMANDA DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS DE ATENCIÓN EXTERNA

SANCHEZ DAGUM M., GILLIGAN M., SANCHEZ DAGUM E., GOMEZ DE FERRARIS M., MANDOZZI M.

FACULTAD DE ODONTOLÓGIA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA.
 CÁTEDRA ODONTOLÓGIA PREVENTIVA Y SOCIAL I. FACULTAD DE ODONTOLÓGIA.
 UNC

Introducción: La estratificación de los grupos sociales por ingreso, educación, ocupación, género y otros factores, lleva a la creación de inequidades sociales en condiciones de vida y de trabajo; estos son los denominados determinantes estructurales de inequidades en salud y configuran mejores o peores oportunidades para la salud y acceso a servicios básicos. **Objetivo:** Valorar los determinantes sociales de la Demanda de Usuarios que concurren a los Servicios Odontológicos de Atención Externa de la F.O. de la U.N.C., a los fines de elaborar una propuesta de organización de Servicios acorde sus problemáticas de Salud Buco-dental. **Metodología:** Tipo de estudio: Cuanti- cualitativo descriptivo, transversal y comparativo. Se realizó un muestreo aleatorio, incluyéndose usuarios voluntarios y con consentimiento. Se utilizó una encuesta diseñada y confeccionada ad-hoc. Las variables estudiadas fueron: Edad, Sexo, Estudios Realizados, Situación Laboral, Cobertura Social y Motivo de la Consulta. **Resultados:** El 34,32% tenía Secundaria Incompleta. El 59,77% no trabajaba. El 89,94% no poseía Cobertura Social. El 60,35% concurrió para continuar con sus tratamientos. **Conclusión:** Para este grupo de Usuarios la falta de formación educativa ha impedido su inserción laboral, lo que conlleva a la falta de cobertura de la Seguridad Social, y al requerimiento de Servicios públicos de Salud.