



PROYECTOS

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

MAYER TINNIRELLO P, KFURI N., ANDRÓMACO M.

Facultad de Ciencias Económicas. Facultad de Ciencias Médicas. UNC

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

P-2

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

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

Córdoba

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

P-3

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

ACOSTA L., VILLACÉ M., FERNÁNDEZ AR.

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

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

P-4

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

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

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

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

P-5

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

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

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

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

P-6

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

JURE H., ALMAGRO M., AOKI C

Municipalidad de la Ciudad de Córdoba. Ciudad de Córdoba

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

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

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

P-7

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

LUCHESE M., ENDERS J., FERNÁNDEZ AR.

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

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

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

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

ARTICULACION INTERINSTITUCIONAL EN LA ATENCION NUTRICIONAL DEL PACIENTE ONCOLOGICO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

P-10

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

WEIHMULLER A., NAVARRO L., MIRAVET M

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

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

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

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

P-11

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

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

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

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

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

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