

TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN ORIGINAL



I-1 PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CERVIX EN ATENCIÓN PRIMARIA: COBERTURA Y FACTORES ASOCIADOS A LA REALIZACIÓN DEL PAPANICOLAOU

KUKANJA D, ACEVEDO G.

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

El cáncer de cervix o de cuello uterino (CCU) representa un problema de salud pública, constituyendo la segunda neoplasia que más muertes ocasiona en el mundo entre las mujeres. Sin embargo, el CCU tiene un largo período asintomático durante el cual es posible detectarlo mediante la técnica de Papanicolaou (PAP), estudio de baja complejidad que puede realizarse con facilidad en centros de atención primaria. Una amplia cobertura de los programas de detección, han permitido reducir significativamente la frecuencia de este cáncer en diversos países.

Objetivos: Establecer la cobertura del PAP en población urbano marginal de Córdoba y reconocer los factores asociados a su realización.

Material y Métodos: Se diseñó un estudio descriptivo transversal. Se aplicó una encuesta estructurada cerrada anónima sobre una muestra aleatoria simple de 126 mujeres de entre 18 y 65 años residentes en el área programática de la Unidad Primaria de Atención de Salud (UPAS) 16. Los datos obtenidos se analizaron con estadísticas descriptivas y pruebas de comprobación de hipótesis.

Resultados: el 83 % de la muestra estudiada alguna vez se había el realizado PAP, en tanto que sólo el 39% lo tenía actualizado. La realización del PAP se asoció a la edad, estado civil, ocupación, información sobre la utilidad del método y el uso de métodos anticonceptivos.

Conclusión: El nivel de cobertura se considera subóptimo, revelando la necesidad de ejecutar acciones para ampliarlo. El adecuado conocimiento de los factores condicionantes de la realización de esta práctica preventiva permite orientar intervenciones tendientes a lograr una cobertura óptima del PAP y así reducir la incidencia del CCU en la población más vulnerable.

I-2

BARRIO ADENTRO I: LA PERSPECTIVA DESDE LOS ESPECIALISTAS EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL

GUEDEZ, Y.

Centro de Estudios del Desarrollo (LENDES). Universidad Central de Venezuela. Caracas, Venezuela

La Misión Barrio Adentro I (MBAI) basada en la Estrategia de APS, constituye un nuevo modelo de atención genera una oferta de servicios en el primer nivel de atención, en espacios donde el sistema presentaba respuestas limitadas o inexistentes.

Objetivo: Conocer las opiniones sobre MBAI desde la perspectiva de los Especialistas en Medicina General Integral (MGI) en 5 Consultorios de la Parroquia Cagua, Municipio Sucre, Estado Aragua.

Metodología: Investigación exploratoria mediante de Estudio de Casos, se utilizó cuestionario de 13 preguntas abiertas aplicadas mediante la técnica de entrevista semiestructurada.

Resultados: Las actividades de los consultorios se dificultan por el rechazo al programa y al personal minimizando el logro de los objetivos de MBAI; los cambios en el ámbito de la prevención y promoción (factores claves en APS) no se están generando en la magnitud esperada de acuerdo a los esfuerzos e inversión de recursos, los programas de salud no se están implementando. Se evidencian diferencias entre el sistema único de salud cubano con fuerte rectoría y el sistema venezolano fragmentado y sin rectoría. Los registros estadísticos de MBAI son de acceso restringido, no son entregados a las autoridades de salud. A pesar del paralelismo entre ambos sistemas existen redes producto de las relaciones interpersonales y no de acuerdos formales e institucionales, facilitando la referencia y contrarreferencia.

Conclusión: Luego de 5 años la falta de conciencia en materia de APS en el seno de las comunidades, el no desarrollo de los programas de salud, la presencia de un modelo medicalizado, el rechazo a la misión producto de la polarización política, son factores que limitan sus acciones como MGI e influyen en el no cumplimiento de los objetivos de MBAI.

I-3

ANÁLISIS DEL AUSENTISMO EN EL SERVICIO DE MUCAMA DEL HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA, AÑO 2007 E IMPORTANCIA PARA EL CÁLCULO DE RECLUTAMIENTO DE PERSONAL

AREDES, R

Dirección Recursos Humanos. Ministerio de Salud. Catamarca, Capital.

Introducción: El trabajo está destinado a la importancia del dato estadístico de los motivos diversos del ausentismo, necesario a tener en cuenta para el cálculo del personal necesario en una planta de salud, en este caso mucamas el Hospital San Juan Bautista

Objetivos: Analizar motivos causales de ausentismo en mucamas del Hospital San Juan Bautista. Determinar en mucamas la cantidad de días perdidos ocasionados por el ausentismo Estimar la relación económica del sueldo neto con el ausentismo. **Metodología:** Se realiza mediante análisis de planillas elaboradas por personal del Hospital y planillas de liquidación de haberes oficiales Se realiza durante tres meses del año 2007, valorando el ausentismo total, con ítems de afección común, largo tratamiento, accidente de trabajo, atención familiar, razones particulares y ausentes sin aviso.

Resultados: Se determinó que de la dotación de mucamas en total 67, promedio del ausentismo mas notorio fue Largo tratamiento con 207 días, con un porcentaje diario de 5,06% y mensual de 103,13%, con un total de días perdidos 141 de un total de 1.474 días de planta activa, para promedio de días laborables de 21 y un total de 417 días de ausentismo y con 11% total. La relación económica corresponde una pérdida para el estado de \$ 159,5 mensuales de \$1450 neto

Conclusiones: Los resultados indican que para realizar cálculo dotación de personal necesario en mucamas, según fórmulas estadísticas, una mucama cada 120 m2 y si el hospital tiene 21.000 m2 la necesidad de mucamas sería de 175 mucamas, a la cual se deberá adjuntar un cálculo del 11% de ausentismo, o sea 20 mucamas más. No es válido para el Hospital donde existe 67 agentes para valorar con los 195 según estudio, porque existe un sector importante terciarizado.

I-4 PRIMER BROTE ESTUDIADO DE MENINGOENCEFALITIS POR VIRUS DE SAN LUIS EN LA PROVINCIA DE CÓRDOBA – AÑO 2005

GLATSTEIN N, VAZQUEZ V, DURÁN J, SPINSANTI L, FARÍAS A, FRÍAS CÉSPEDES M, CONTIGIANI M.

Instituto de Virología. Córdoba.

Antecedentes: la encefalitis de San Luís es una enfermedad emergente, con pocos antecedentes en el país. El presente es el primer brote estudiado de esta enfermedad y su comportamiento en nuestra provincia.

Métodos: Búsqueda retrospectiva y vigilancia epidemiológica de casos. Se consideró: Caso sospechoso: "Todo residente en la provincia de Córdoba, desde diciembre de 2004 que presentó los siguientes síntomas: fiebre, cefalea con o sin síntomas meníngeos, con o sin síntomas de afectación del parénquima cerebral". Caso probable: "Todo caso sospechoso que presente en una muestra de suero Ig M positivo". Caso confirmado: "Todo caso sospechoso o probable que presente IgM en una muestra de líquido cefalorraquídeo, o la variación de 4 diluciones en dos muestras pareadas de suero, o aislamiento viral, o nexo epidemiológico".

Resultados: Se presentaron 52 casos, con un 68% de sexo masculino. Del total de casos el 54% eran mayores de 50 años. En cuanto a la residencia el 83% vivía en Córdoba Capital. Con respecto a la frecuencia de síntomas, un 75% presentaron fiebre, 71% alteración de la conciencia y 59% cefalea. El promedio desde el inicio de síntomas hasta la internación fue de 6 días, con rango de 0 a 63. La mortalidad en los casos fue del 23 %, todos ellos mayores de 55 años, excepto un caso de 29 años. El total de los fallecidos tuvieron alteración de la conciencia, sin embargo no se registró que ninguno haya padecido cefalea.

Conclusiones: se realizó la primera descripción de la clínica de esta enfermedad emergente en nuestra provincia. Sin embargo, no hubo capacidad para estudiar las secuelas ni las consecuencias de las mismas.

I-5 GENOTIPIFICACIÓN DE HPV EN BOCA DE MUJERES CON ALTERACIONES CITOLÓGICAS DEL EPITELIO CERVICO-UTERINO Y HÁBITO DE SEXO ORAL

KIGUEN A, FUSTER L, CUFFINI C.

Instituto de Virología "Dr. J. M. Vanella" FCM. UNC.

Resumen: El virus Papiloma Humano (HPV) es considerado el agente etiológico más importante del cáncer de cuello uterino. Su presencia juega un importante papel en el proceso carcinogénico. Syrjanen y col. han señalado la participación del virus en el 50% de los carcinomas tonsilares. Sin embargo su significado en carcinomas de cabeza y cuello, es todavía un aspecto en debate.

El objetivo de este trabajo fue determinar la presencia del HPV en muestras de boca de pacientes con lesiones intraepiteliales cervicales reveladas por el PAP en CIN I/II/III y con hábito de práctica de sexo oral.

Se obtuvo un cepillado del epitelio interno, otro del externo de la dentadura y uno de la base posterior de la lengua de cada una de las pacientes; el 71,43% de ellas presentaba gingivitis, el 35,71% periodontitis y el resto no tenía lesiones en el momento de obtención de las muestras.

La detección de HPV se efectuó mediante técnica de PCR utilizando los cebadores consenso MY9 y MY11 en cada una de las muestras de las 30 pacientes. La tipificación de los genotipos de HPV se realizó mediante la técnica del análisis del poliformismo en los fragmentos de restricción (RFLP) del producto de amplificación según descrito por Bernard (1995).

Se detectó ADN viral en el 30% (9/30) de las pacientes, siendo más frecuente el hallazgo del ADN viral en la base posterior de la lengua (OR: 5,83 0,66-62,9). El genotipo 16 del HPV fue detectado en mayor porcentaje (67%).

El cáncer orofaríngeo es una patología muy común en nuestra población y estaría asociada a la infección persistente del HPV, por lo tanto la prevención por métodos de barrera, como así también la vacunación podría evitar o disminuir la incidencia de esta enfermedad.

I-6

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS: PRÁCTICAS, VALORACIONES Y TOMA DE DECISIONES EN UN BARRIO DE SALTA

SACCHI M, ABELDAÑO ZÚÑIGA R, ALARCÓN A, BIGNON M, MOGRO M.

Consejo de Investigación. Universidad Nacional de Salta. Salta, Argentina.

Introducción: La procreación responsable supone tomar decisiones luego de haber recibido información sobre todos los métodos anticonceptivos (MAC) disponibles, respetando convicciones y deseos.

Objetivo: Indagar la utilización y valoración de los MAC, y el protagonismo en la toma de decisiones anticonceptivas, en la población adulta de un barrio periférico de la ciudad de Salta.

Material y Método: Trabajo cualitativo con aplicación de entrevistas semiestructuradas a 23 varones y mujeres entre 20 y 50 años.

Resultados: Los resultados muestran una diversidad de prácticas: varios se cuidan con los días y muchos con el preservativo aunque expresan que al varón le resulta incómodo. Pocas mujeres utilizan pastillas, manifestando que su consumo les produce algunos trastornos: "gordura, problemas de hígado, hemorragias", o que les provoca temor. Dentro de los métodos hormonales prefieren los inyectables al no haber riesgo de olvido. Muy pocas manifiestan el uso de DIU por dificultades en el proceso para su colocación y por dudas en su calidad. En tres casos tienen lisis tubárica. Valoran la posibilidad del acceso gratuito a los MAC, pero demandan mayor información sobre sus ventajas o dificultades. En cuanto a la toma de decisiones, las mujeres expresan la importancia de que ellas decidan, con el apoyo de la pareja; aunque expresan que los hombres a veces no están de acuerdo con el uso de MAC por temor a infidelidades.

Conclusión: La baja utilización de algunos MAC está vinculada a temores y preconceptos necesarios de revertir, siendo importante también rebatir las barreras institucionales para su utilización. La resistencia de algunos varones da cuenta de la relevancia de abordar la promoción de la SSyR con la pareja y no sólo con las mujeres.

I-7

PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES, ALCANCES Y ESPECIFICIDADES DEL MARCO NORMATIVO EN EL SECTOR SALUD.

FARÍAS M, SANCHEZ J, ACEVEDO G, ESTARIO J.

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

Introducción: Los trabajadores de la salud desarrollan sus tareas en ambientes laborales donde se enfrentan con riesgos para su salud. Esta exposición los convierte en un grupo vulnerable a sufrir lesiones por accidentes de trabajo y enfermedades profesionales. Su prevención, debe ser respaldada por un marco normativo sólido, adecuado a la situación laboral actual, que promueva la implementación de programas y medidas para la mejora de las condiciones de trabajo.

Objetivo: Reconocer las características y alcances del marco normativo referido a salud y seguridad del trabajo en el sector salud. **Material y método:** Se realizó un estudio descriptivo a partir de fuentes de datos secundarias donde se exploró la existencia y atributos de las normas específicas para el sector salud, programas de prevención, comité mixto y régimen de salud ocupacional.

Resultados: El marco regulatorio de salud y seguridad está conformada por un conjunto de normas, siendo la más relevante la ley de riesgos del trabajo. No se dispone de legislación específica para el sector sanitario sobre salud y seguridad en el trabajo; a excepción de reglamentaciones sobre seguridad radiológica, medicina transfusional y bancos de sangre. Esta situación se diferencia de la de otros países de Latinoamérica.

Conclusión: Resulta necesaria la creación de una legislación específica para el sector salud, que regule su actividad teniendo en cuenta las particularidades de la tarea de sus trabajadores. Estas normativas debieran dar marco a la definición de políticas de promoción de la salud en el trabajo, establecer procedimientos y medidas protectoras, que promuevan mayor seguridad, prevengan accidentes y enfermedades ocupacionales y definan pautas para la organización del proceso de trabajo.

I-8

CARACTERIZACIÓN DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO DEL SECTOR SALUD EN LA ARGENTINA

SANCHEZ, J, FARIÁS M, ACEVEDO G, ESTARIO J.

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

Introducción: En las últimas décadas se han producido cambios significativos en las condiciones de trabajo y empleo en la mayoría de los sectores y particularmente en salud, muchos de los cuales propiciaron la precarización de las condiciones de trabajo (CT) y la vulnerabilidad del empleo. En el país, el deficiente monitoreo de las CT del personal de salud, ha condicionado negativamente la formulación de políticas y planes que favorezcan el desarrollo y la gestión de los Recursos Humanos en salud.

Objetivos: Caracterizar las condiciones de trabajo de la fuerza laboral del sector salud en Argentina. **Material y Método:** Se diseñó un estudio exploratorio, en el que se analizaron variables para evaluar CT, tales como condiciones salariales, formalidad en el empleo, duración de la jornada laboral, pluriempleo e intensidad del trabajo. Se utilizaron fuentes de datos secundarias publicadas por el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social y por el Ministerio de Salud de la Nación, año 2007.

Resultados: Al examinar las CT de los trabajadores del sector salud del país puede destacarse que se verifica una elevada tasa de empleo no registrado entre los profesionales, la cual asciende a 29,1%, cifra comparativamente mayor a la de profesionales que se desempeñan en otras ramas de actividad cuya tasa es de 21,4%. Hay un deterioro salarial, en el año 2006 registró un incremento 7% menor a la media nacional para el conjunto de las actividades.

Conclusión: El sector salud atravesó un periodo de precarización laboral que influyó negativamente sus condiciones de trabajo. A partir de la evidencia de que dichas condiciones impactan en la calidad de atención a la población se advierte la necesidad de desarrollar un conjunto de políticas y estrategias que permitan mejorarlas.

I-9

INCLUSIÓN DEL TEMA LACTANCIA EN LA CURRÍCULA DE ESCUELAS DE ENSEÑANZA MEDIA. CÓRDOBA, 2006

CHESTA M, SERAFINI L, PASCUAL DE UNIA L, VITALE L.

Módulo Optativo Lactancia Materna - Escuela de Nutrición. FCM - UNC Córdoba, Argentina.

Introducción: La lactancia no es instintiva en las madres del género humano; al igual que otra conducta social, debe aprenderse mediante observación e información.

Objetivo: identificar y valorar la inclusión de contenidos de lactancia materna en la currícula escolar.

Material y método: El trabajo se realizó en el contexto de un proyecto sobre investigación y lactancia en instituciones educativas de enseñanza media, con abordaje cualitativo. Se analizaron los planes de estudio y los contenidos de la currícula del primer y tercer año del Ciclo Básico Unificado de dos escuelas de la ciudad de Córdoba, seleccionando las asignaturas en las que podrían encontrarse contenidos de lactancia: Biología y Formación Ética y Ciudadana. En cada una se indagaron: Contenidos Básicos Comunes (CBC), Núcleos de Aprendizajes Prioritarios (NAP), Diseños Curriculares (DC), Planificaciones Educativas Institucionales (PEI) y Planificaciones Anuales elaboradas por el docente.

Resultados: El estudio mostró que en los CBC no se identificaron contenidos específicos de Lactancia Materna, situación que se repitió en el análisis de los NAP y de los DC. No se tuvo acceso a los contenidos propuestos por el PEI, y en ninguna de las Planificaciones docentes se mencionaba la Lactancia Materna.

Conclusiones: Si bien no se encontraron contenidos específicos de lactancia materna en los CBC, la generalidad de los mismos permitiría la inclusión de la temática. La investigación realizada permitió sensibilizar y poner en la agenda de las instituciones una etapa vital como es la alimentación en los primeros meses de vida. Además, sirvió de análisis exploratorio para contar con información útil para la elaboración de propuestas acordes a cada contexto institucional.

I-10

EDAD Y ESTADÍO DE LAS MUJERES CON CÁNCER DE MAMA.
HOSPITALES PÚBLICOS. CÓRDOBA 1998/2003

JUAREZ A.

Escuela de Salud Pública. Ciudad de Córdoba. Argentina

Introducción: Pocos son los estudios epidemiológicos que se han realizados en Córdoba sobre el comportamiento del cáncer de mama. La Sociedad Americana de Cáncer recomienda la búsqueda de la patología mamaria a partir de los 40 años. Hemos observado, que la patología mamaria maligna se ve en pacientes más jóvenes que las encontradas en estadísticas extranjeras y los estadíos son avanzados.

Objetivos: Conocer las características relacionadas con edad y estadificación de las mujeres con cáncer de mama, atendidas en los Hospitales Públicos de la Ciudad de Córdoba, 1998-2003.

Material y Método: es una investigación de naturaleza epidemiológica, descriptiva, explicativa, retrospectiva, transversal y analítica. Sobre 1031 casos, sólo se investigan 961 casos, la muestra es de tipo aleatorio sistemático. Incluido en esta investigación, analizamos un subgrupo de mujeres con 45 y menos años, estudiando la totalidad de los casos encontrados. Se estudiaron en cuatro Hospitales de la Ciudad de Córdoba desde 1998/2003, los Servicios de Anatomía Patológica y archivos centrales.

Resultados: la media de edades es de 56 años +- 0,43. El riesgo a padecer el cáncer de mama comienza a los 34 años de edad. Del total general el 21% de la patología maligna corresponde a mujeres menores a 45 años. La pesquisa de la patología temprana es poco efectiva, el 70,70% de los casos se resuelven en los estadíos II, III, IV, tanto para la muestra aleatoria del total general, como en el estudio de la totalidad de las mujeres con 45 años y menos.

Conclusiones: - El cáncer de mama ocurre en edades más tempranas que las encontradas en estadísticas internacionales. - La pesquisa de la patología inicial, en las pacientes que concurren a los Hospitales Públicos es poco efectiva.

I-11

ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD INFANTIL EN EL HOSPITAL MATERNO
PROVINCIAL (HMP) EN EL PERIODO 2002-2007

BRINGAS C, SUAREZ T, BALAGUER M, DIAZ B.

Hospital Materno Provincial

Introducción: En el 2000 la OMS prioriza como objetivo de desarrollo del milenio al aumento de la supervivencia infantil durante los primeros años de vida. Para ello se determina la importancia de la Vigilancia de las Muertes Infantiles, como una manera de analizar el proceso que lleva a dichas muertes, más allá de causas médicas, considerando, factores sociales, económicos, culturales y sanitarios intervinientes.

En Hospital Materno Provincial (HMP) en 2002 se crea la Comisión de Vigilancia para la Prevención de la Mortalidad Materna e Infantil, la cual es de carácter interdisciplinario.

Objetivos: analizar el perfil de la mortalidad infantil en el HMP en el período 2002 -2007. Evaluar los resultados y el impacto de la vigilancia en la institución.

Material y Método: estudio epidemiológico, descriptivo, longitudinal y retrospectivo. Se analizan las muertes infantiles ocurridas en HMP en el período 2002-2007.

Fuente: formularios de notificación de muerte infantil elaborados por la comisión e informes sociales.

Resultados: en el período 2002-2007 la tasa de letalidad infantil se redujo en 3,3%. Los principales diagnósticos de muerte se asocian a prematuridad, malformaciones congénitas e hipoxia perinatal.

El perfil social muestra un predominio de familias con trabajo inestable, ingresos insuficientes y carencia de cobertura de salud.

Discusión: la vigilancia de mortalidad permite analizar las muertes en sus aspectos sociales y sanitarios, buscando estrategias institucionales que eviten nuevas muertes; necesitando para ello mayor articulación con el nivel central para que la estrategia de vigilancia de mortalidad logre un impacto positivo en toda la provincia y no se circunscriba a acciones aisladas.

I-12 COMPORTAMIENTO DEL NEUROPEPTIDO EI EN POBLACIÓN SANA**BIGANZOLI P*, AYALA C*, SICILIA P*, FERREYRA L*, JAHN G**, CARREÑO M**, PAVAN J*, COBE M E*.**

*Laboratorio de Ciencias Fisiológicas, Cátedra de Bacteriología y Virología Médicas, Facultad de Ciencias Médicas UNC, Córdoba. **Laboratorio de Reproducción y Lactancia, IMBECU-CRICYT-CONICET, Mendoza. Argentina

Introducción: tanto el comportamiento, la alimentación y la regulación hormonal; aparecen relacionados a neuropéptidos como α -MSH, neuropéptido Y, entre otros. El neuropéptido ácido glutámico-isoleucina (NEI) es un péptido derivado de la pre-pro melanocito estimulante. Sus acciones en comportamiento, reproducción y regeneración neuronal sensitiva se asemejan a las de α -MSH y se ha sugerido que NEI podría ser un ligando para algunos de los receptores de α -MSH.

El objetivo fue caracterizar el comportamiento de NEI en condiciones fisiológicas como embarazo, la infancia y la adultez. Se estudiaron sueros de: 63 individuos adultos (43 hombres y 20 mujeres), 15 mujeres embarazadas y 91 niños entre 1 a 24 meses de edad. Se cuantificó la concentración de NEI a través de radioinmunoensayo. Las embarazadas (concentración de NEI, $x=4,36$ ng/ml) y niños de 0 a 3 meses ($x=3,76$ ng/ml) no tuvieron diferencias significativas de medias, pero si con todos los grupos de niños de 4 a 24 meses ($x=2,68$ ng/ml), con el grupo hombres ($x=1,56$ ng/ml) y con el de mujeres ($x=0,89$ ng/ml). Los grupos de niños entre 4 a 24 meses tuvieron diferencias significativas con los grupos de mujeres y hombres. Se presentan los primeros resultados de un neuropéptido en población humana, que reflejan un perfil semejante entre las mujeres embarazadas y los niños en los primeros meses de vida; a diferencia de los encontrados en la población adulta.

Estos resultados permitirían extrapolar al modelo humano, análisis de neuropéptidos ya realizados en modelos murinos y lograr en el futuro un avance en la comprensión de procesos complejos como el comportamiento, la alimentación y la regulación hormonal entre otros.

I-13 EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA HIV-SIDA EN DOCENTES Y NO DOCENTES UNIVERSITARIOS**ROMERO G, GILOBERT AQUIM M, DEL CASTILLO N, DE LA PUENTE M, ECHALAR S, ESTRADA C, FARFAN C, MORENO O, RIOS F, SALINAS L, VERA C, BERTA D.**

Universidad Nacional de Salta. Orán y Tartagal, Salta. - República Argentina

Antecedentes: Se evaluó conocimiento sobre medidas de protección en alumnos ingresantes. Reconocen el condón como medida de protección. Para preparar talleres educativos, docentes (D) y no docentes (ND) debían también ser encuestados.

Objetivo: Evaluar medidas de protección, según nivel de conocimiento en docentes y no docentes. Material y Método: Estudio epidemiológico, observacional-descriptivo. Se aplicó encuesta autoadministrada en muestra piloto base de 252 personas, D y ND área de Salud. Variables: Sede, edad, sexo y Nivel de conocimiento que se clasificó en No conoce, Regular, Bueno y Muy Bueno. Se describieron los datos estadísticamente. Resultados: Edad de encuestados: 45 ± 10 años; 47,6% tiene Conocimiento Muy Bueno; 10% de los docentes y 21,4% de no docentes no conocen o es regular el conocimiento; 35,7% de docentes y 38,1% no docentes conocimiento Bueno. Del total de respuestas captadas el 13% son incorrectas; 15% en varones y 11% en mujeres. No docentes sobresalen en porcentaje con respecto a docentes en "Vivir con infectado", "Picadura de insectos" y "Compartir toallas y ropas", mientras que los docentes en mayor proporción que los no docentes respondieron "No compartir alimentos" y "No compartir cepillo de dientes". En proporciones similares ambos mencionaron: "Vacunarse contra el SIDA" y "No compartir cigarrillos". Por sede, Tartagal posee casi el 23% de no docentes y 17,5% de docentes con conocimientos erróneos, superior a Orán y Capital, siendo en esta última los más bajos.

Conclusión: El Nivel de conocimiento encontrado es moderado a bajo en docentes y no docentes. Implementar con urgencia talleres educativos para profundizar temas relacionados al HIV-SIDA.

I-14LA SITUACIÓN DEL HIV-SIDA EN SALTA.
ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO. 1982-2007**ROMERO G, GILOBERT AQUIM M, DEL CASTILLO N, ECHALAR S, ESTRADA C, FARFÁN C, MORENO O, RIOS F, BERTA D.**

Universidad Nacional de Salta. Capital, Orán y Tartagal. Prov. de Salta (República Argentina)

Salta presenta casos muy evitables por transmisión sexual. El sistema de Salud presenta dificultades para identificar la verdadera magnitud del daño en la provincia.

Objetivos: evaluar la evolución y tendencia epidemiológica del HIV-SIDA en Salta, para elevar nivel de alarma y evitar su propagación mediante abordaje preventivo educativo. Material y Método: estudio epidemiológico Observacional-Descriptivo en base a datos de morbilidad, mortalidad, proyecciones, estimaciones y variables epidemiológicas según espacio, tiempo y características de las personas. Abordaje según control y tratamiento médico. Situación del Sistema de Salud frente a la información para la prevención y evitar la propagación de la enfermedad. Resultados: en el último decenio, los enfermos de SIDA aumentaron 700% en Salta. En 2007, número de infectados por proyección mínima, es 13.000. Total de casos de SIDA en 1982-2007 es 773. La tendencia es acelerada desde 1992. El 81,8% son de Salta, el 13,8% extraprovinciales y el 4,4% no se conoce. Total de casos Infectados HIV (+) es 1.400 casos, el 50% con control médico, de éstos, 34% bajo tratamiento. De los enfermos, falleció 47%, sobrevivió 14% y bajo tratamiento el 39%. El sexo masculino representa el 75% de los casos, con aumento del 81,5% y disminución en mujeres del 18,5%. Los grupos de 29-44 años, 43%, de 15-29 años el 34,2%. Con descenso entre 0-14 años y en mujeres. La vía es de transmisión sexual.

Conclusiones: Salta es una de 10 provincias con mayor número de enfermos e infectados en el último decenio en Argentina, por transmisión sexual. Más expuestos son varones adultos y jóvenes. Existe bajo número de enfermos bajo tratamiento. La situación de la enfermedad por parte del sistema de salud no se difunde a la población.

I-15MÉTODOS DE COCCIÓN TRADICIONALES, FORMACIÓN
DE COSTRA TOSTADA EN DIFERENTES TIPOS DE CARNES**BORSOTTI M, CHECA E, FERNÁNDEZ D, FERNÁNDEZ J, USSEGLIO V, MUÑOZ S, REARTES G.**

Escuela de Nutrición, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba; Córdoba, Argentina, Año 2008.

Esta investigación pretende proponer recomendaciones sobre técnicas de cocción, tiempo y temperatura adecuados para evitar la excesiva formación de costra tostada en la superficie de carnes, teniendo presente que la misma es un factor promotor de enfermedades como cáncer.

Objetivo: determinar tiempo y temperatura medida en el centro del alimento y al momento de la formación de costra tostada en carnes de consumo habitual, en distintos métodos de cocción tradicional. Material y Métodos: se seleccionaron 32 muestras de 100g de carnes de consumo frecuente por la población cordobesa; vacuna magra, ave, vacuna grasa. Fueron sometidas a cocciones por cuerpo graso, parrilla, horno y plancha. Se valoró la presencia/ausencia de costra tostada considerando el tiempo de cocción y de formación de costra, el método de cocción, tipo de carne. Empleando modelos de regresión logística y lineales generalizados (distribución gamma y función de enlace canónica). Resultados: la cocción en horno, no produjo formación de costra. Mientras que plancha lo hizo siempre, fritura forma y parrilla formaron menos, con una significativa disminución del 75% y del 98% respectivamente. La media de aparición de costra tostada fue de 2' a 5' en salteado y a la plancha. La carne de ave fue la que menor reducción de peso (16%) en comparación con la carne vacuna magra y grasa (27% y 26%) respectivamente. El tiempo de cocción final fue de 7' a 12' aproximadamente. Conclusiones: los métodos donde la transmisión del calor se realiza en forma directa (a la plancha y salteado) hay mayor formación de costra tostada en menos tiempo de cocción; en los métodos donde la transmisión es la radiación (al horno) no hubo formación, mientras que a la parrilla solo presentó costra en carne vacuna grasa al finalizar la cocción.

I-16 ESTADO NUTRICIONAL Y COMPARTIMENTO CORPORAL GRASO.
 APLICACIÓN FÓRMULA DE DEUREMBERG EN ADULTOS MAYORES,
 CÓRDOBA. 2007

PICCIONI EV, BOILLOS MC, BORGHINO NJ, JOWDIUK AT, POZO SCHWINDT M E, BORSOTTI M.

Escuela de Nutrición - FCM - UNC.

La Fórmula de Deuremberg (FD), ecuación que permite estimar el compartimento corporal graso (CCG), presenta bajo costo y complejidad.

Objetivo: relacionar el estado nutricional, según Índice de Masa Corporal (IMC) con el CCG obtenido por FD, en adultos mayores que asisten a un Hogar de Día de Córdoba. Sujetos y Métodos: estudio descriptivo, correlacional, transversal. n=146. Métodos observacionales (encuesta, cuestionario) y antropométricos (altura de rodilla y peso). Sobre datos obtenidos se aplicó Fórmula de Chumlea/99 para estimar talla. Se calculó IMC [bajo (B) <18,5; recomendado(R) 18,5-24,9; elevado (E) 25-29,9; muy elevado (ME) > 30]. El CCG se determinó con FD (B Mujer 5-23% - Varón 5-12%; R 24-36% - 13-25%; E 37-41% - 26-30% y (ME) 41% - 30%].

Resultados: edad (x) de la población: 73,14 años ($\pm 6,14$ DE). IMC (x): 28,0 ($\pm 4,56$ DE). El 25,3% presentó IMC R, 44,5% E y 30,2% ME. La x del CCG fue 43,39% ($\pm 7,24$ % DE). El 8,2% presentó CCG R, 14% E y 78% ME. El 76,7 se halló en el rango CCG ME. Según sexo: El 70,8% de los y el 77,9% de las se encontraron en la categoría CCG ME. Según edad: El 50% de los individuos de 60-69 años correspondió a la categoría CCG ME, igual que el 84% del grupo de 70-79 años y el 95,6% de mayores de 80 años; en este último no hubo personas con CCG R. Conclusión: El 74,7% presentó IMC por encima del R y según CCG el 91,8% sobre el R. A medida que aumenta la edad, aumenta el número de individuos que se encuentran en el rango de CCG ME. Al aplicar X^2 se comprobó asociación entre valores porcentuales de IMC y del % de grasa corporal obtenido por FD; por lo tanto los dos métodos utilizados (IMC y CCG por FD) pueden ser aplicados indistintamente ya que se observan resultados similares.

I-17 EVALUACIÓN NUTRICIONAL DE EMBARAZADAS HOSPITALIZADAS
 PERIODO JUNIO-AGOSTO 2008 CÓRDOBA ARGENTINA

SCRUZZI G, MARTÍNEZ M, RUIZ L.

Hospital Materno-Neonatal. Córdoba, Argentina.

Introducción: una etapa fundamental en la vida del ser humano es su período de formación. Por este motivo, es importante proporcionar a la madre todos los recursos necesarios y el ambiente adecuado para el crecimiento y desarrollo del niño durante la gestación. Uno de los factores a tener en cuenta es la nutrición materna, ya que la malnutrición puede traer consecuencias en la embarazada y el feto.

Objetivo: conocer el estado nutricional de las embarazadas hospitalizadas para diseñar un tratamiento nutricional oportuno y adecuado.

Material y Métodos: estudio descriptivo, transversal. Universo: embarazadas hospitalizadas período junio-agosto 2008 Córdoba. Se realizó la valoración nutricional de 118 embarazadas, consignando Peso, Talla y Edad Gestacional. Se utilizó como Patrón de Referencia Rosso y Mardones, categorizando el estado nutricional en Bajo peso, Normopeso, Sobrepeso, Obesidad.

Resultados: del total de las embarazadas valoradas se encontró un 34% con peso normal, 25% con bajo peso, 13% con sobrepeso y 28% con obesidad.

Conclusiones: el monitoreo el estado nutricional de la embarazada es un instrumento para identificar mujeres en riesgo y seleccionar quienes deban ser intervenidas. El tratamiento significa tanto una intervención educativa como de asistencia alimentaria realizada mientras dure su hospitalización. Nuestro desafío, como profesionales de la salud, es ayudar a establecer conductas saludables durante todo el ciclo vital y en forma prioritaria durante el embarazo, período de gran vulnerabilidad.

I-18

RELACIÓN ENTRE INGESTA DE ALCOHOL Y EXCESO DE PESO, DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA, 2005

GARELIK R, PERDOMO C, CELI A, CORDERO V, ESTRADA Y.

Escuela de Nutrición. Facultad de Ciencias Médicas. UNC. Córdoba. Argentina

Introducción: el consumo de alcohol, podría ser un factor de riesgo en el desarrollo del exceso de peso, sin embargo, se cuenta con pocos estudios que traten esa relación.

Objetivo: establecer la relación entre el consumo de alcohol y el exceso de peso en la población de la zona Suroeste de la ciudad de Córdoba, año 2005.

Material y Método: Estudio Descriptivo Correlacional Simple. Personas de ambos sexos de 18 a 80 años, de la zona Suroeste de la ciudad de Córdoba, año 2005. (n :1030). Valoración nutricional utilizando IMC: variables: Exceso de peso (sobrepeso y obesidad) y consumo de alcohol: no consume, bajo, medio y alto. Para el análisis estadístico se utilizó medidas de resumen, posición y dispersión y modelo de regresión logística binaria

Resultados: Estado Nutricional: 50% exceso de peso del cual un 34,37% de sobrepeso y 15,63 % obesidad. El consumo de alcohol es de un 82 %, de los cuales el 54% de las personas que consumen alcohol tiene exceso de peso. El consumo de alcohol bajo (\leq a 10 g. /día) actuó como factor protector, ya que las personas con bajo consumo de alcohol tuvieron 40% menos chance de presentar exceso de peso que los que no consumen alcohol. (no consumo de alcohol: referencia frente al exceso de peso).

Conclusiones: se refutó la hipótesis que un elevado consumo de alcohol constituye un riesgo en la promoción del exceso de peso, pero al analizar una submuestra con personas con sobrepeso, se observó que, consumir 100 gr de Alcohol aumenta un 10 % la chance de tener sobrepeso; siendo irrelevante en la promoción de obesidad.

I-19

GRASA CORPORAL, MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Y CAPACIDAD FUNCIONAL FÍSICA EN MUJERES MAYORES AMBULATORIAS

ASADUROGLU A, CARRILLO M, OJEDA S, CANALE M, MOOS A, GALLERANO R.

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

La autonomía es una condición fundamental de la calidad de vida en personas de edad avanzada. Los cambios en la composición corporal pueden afectar adversamente la independencia.

Objetivo: correlacionar la grasa corporal -medida por impedancia bioeléctrica- con mediciones antropométricas y con la capacidad funcional física en mujeres mayores ambulatorias de la ciudad de Córdoba, en 2007.

Diseño metodológico: universo: 135 Centros de Jubilados (CJ) Muestreo: aleatorio estratificado polietápico Muestra: 17 CJ. Tamaño muestral: 57 ancianas \geq 60 años. Variables: Porcentaje de Grasa Corporal (%GC), Índice de Masa Corporal (IMC), Circunferencia de Cintura (CC), Capacidad Funcional Física (CFF).

Instrumentos: Impedanciómetro, balanza digital, tallímetro, cinta métrica, Escala de Lawton y Brody. **Análisis estadístico:** Test de Correlación de Pearson.

Resultados: el %GC muy elevado ($>$ 41% del peso corporal) prevaleció sin diferencias significativas entre los grupos de edad. Sólo $\frac{1}{4}$ de las mujeres tuvo IMC normal; del resto 32% eran obesas y menores de 80 años. El 74% de las ancianas tuvo CC muy aumentada (\geq 88 cm); se observó que la CC aumentaba con el IMC. Con respecto a la CFF, el 89% de las mujeres era independiente. La dependencia parcial aumentaba con la edad, siendo 4 veces más frecuente entre las más añosas. El 83% de las parcialmente dependientes presentó %GC muy elevado y CC muy aumentada; sin embargo todas las obesas fueron independientes.

Conclusión: en mujeres mayores ambulatorias de la ciudad de Córdoba, el %GC, el IMC y la CC mostraron correlación positiva, no así con la capacidad funcional física.

I-20 ESTADO NUTRICIONAL Y COMPARTIMENTO CORPORAL GRASO. APLICACIÓN DE BIOIMPEDANCIA ELÉCTRICA EN ADULTOS MAYORES, CÓRDOBA. 2007.

PICCIONI E, BOILLOS M, BORGHINO N, JOWDIUK A, POZO SCHWINDT M, BORSOTTI M.

Escuela de Nutrición - FCM - UNC

La estimación del compartimento corporal graso (CCG) adquiere creciente importancia a nivel clínico nutricional ya que proporciona información sobre el estado nutricional (EN).

Objetivo: Relacionar el EN, según Índice de Masa Corporal (IMC) con el CCG obtenido por Bioimpedancia eléctrica (BIE) en adultos mayores que asisten a un Hogar de Día, Córdoba. Sujetos y Métodos: Estudio descriptivo, correlacional. n=146. Métodos observacionales (encuesta, cuestionario) y antropométricos [altura de rodilla y peso]. Sobre datos obtenidos se aplicó Fórmula de Chumlea/99 para estimar talla. Se calculó IMC [bajo (B) <18,5; recomendado (R) 18,5-24,9; elevado (E) 25-29,9; muy elevado (ME) > 30]. Categorías CCG p/BIE (B Mujer 5-23% - Varón 5-12%; R 24-36% - 13-25%; E 37-41% - 26-30% y ME 41% - 30%).

Resultados: Edad x de la población: 73,14 años ($\pm 6,14$ DE); x de IMC 28,0 ($\pm 4,56$ DE). El 25,3% presentó IMC N, 44,5% E y 30,2% ME. La x del CCG: 41,35% ($\pm 6,558$ DE). El 1% tuvo CCG B, el 10% R, el 23% E y el 66% ME. El 66,4%: CCG ME. Según sexo: El 58,3% de los y el 68% de las pertenecían a rango CCG ME. Según edad: El 40% del grupo de 60-69 años correspondió a la categoría CCG ME, igual que el 73,5% del grupo de 70-79 años y el 86,9% de mayores de 80 años. En cuanto a CCG R el 25%, el 3,6% y el 8,7% respectivamente. Conclusión: El 74,7% presentó IMC por encima del R y según el CCG el 89% sobre R. Ambos sexos mantienen predominio en el rango CCG ME. Según edad la mayoría de la población estaba encategoría CCG ME. Con Prueba X^2 se comprobó asociación entre valores de IMC y % grasa corporal por BIE; por tanto ambos métodos (IMC y CCG p/BIE) pueden ser aplicados indistintamente ya que se observan resultados similares.

I-21 PRÁCTICAS DE CONSUMO ALIMENTARIO DE UN ASENTAMIENTO TOBA-MOCOVÍ, URBANO MARGINAL DE ROSARIO. ESTUDIO PRELIMINAR

RUATTA N, AGUIRRE P, BRUTTI N.

Trabajo a Nivel Comunitario. Barrios Travesía e Industrial. Rosario. Argentina

El desarrollo de la vida cotidiana en contextos de pobreza urbano-marginal promueve en las familias el despliegue de estrategias para su supervivencia. Reconstruir aquellas destinadas a la alimentación de indígenas que viven en Rosario, es lo que motiva esta investigación, cuyos primeros datos resultan pertinentes socializar, ya que aún no hay estudios que describan las estrategias alimentarias en indígenas urbanizados.

El propósito fue reconstruir las prácticas de consumo alimentario en las unidades domésticas indígenas Toba-Mocoví, aquellas acciones que involucran los momentos de preparación y consumo de alimentos.

La investigación cualitativa fue la estrategia metodológica seleccionada para este estudio descriptivo de casos, transversal. La unidad de análisis fueron los agregados domésticos indígenas y la muestra miembros de ambas etnias, previo consentimiento, determinada por saturación teórica. Se realizaron entrevistas en profundidad y observación participante. Se analizó por análisis de contenido.

Los resultados fueron las siguientes prácticas: selección de alimentos baratos; racionalización del dinero; compra y cocción fraccionada por comida; comensalidad flexible en horarios y número de comida diarias; momentos de reunión familiar como comida principal; prioridad familiar en el servido; métodos y medios de cocción: fuego, gas, olla y cucharón.

Conclusión: Estas acciones responden más a su condición de pobres urbanos marginales que de indígenas. Sin embargo, ciertos rasgos culturales aparecen en estas prácticas como resilientes al avance de la occidentalización, de la cual no están inmune. La interculturalidad y el contexto de pobreza urbano es el escenario en el cual deben comprenderse, donde sería interesante además contemplar su cosmovisión.

I-22

EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE ADOLESCENTES DE 16 A 18 AÑOS QUE ASISTIERON A LA EXPO – CARRERAS 2008, CORDOBA ARGENTINA

ROSELLINI VA, EANDI M, BORSOTTI M.

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

Introducción: Existe evidencia de un incremento de malnutrición por déficit y por exceso entre los adolescentes. Los cambios culturales en la alimentación de las poblaciones dejan ver un mosaico de situaciones. Es necesario evaluar el estado nutricional y detectar los cambios en los diferentes períodos para poder así proponer medidas específicas de prevención.

Objetivo: describir el estado nutricional de los adolescentes que asistieron a la Expo-Carreras 2008. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo, se evaluaron antropométricamente 243 varones y mujeres que asistieron a la Expo-Carreras 2008 de la Universidad Nacional de Córdoba. El Peso y la Talla fueron registrados según métodos estandarizados. El estado nutricional fue evaluado según Índice de Masa Corporal (IMC).

Resultados: Tres veces más mujeres que varones asistieron al Stand de la Escuela de Nutrición. El estado nutricional en ambos sexos presentó el mismo porcentaje de normalidad 77%, mientras que entre las mujeres el porcentaje de bajo peso (21%) fue más del doble que entre sus pares varones (9%). Se encontró que los varones presentaron cuatro veces más sobrepeso y obesidad (8%) que las mujeres (2%).

Conclusiones: El bajo peso entre las mujeres presenta cifras que se pueden considerar de alerta para establecer acciones de intervención.

El sobrepeso en la etapa adolescente, es un problema creciente y preocupante de salud pública, en este estudio lo observamos principalmente entre los varones, quizás por las características de la muestra.

I-23

LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR INCREMENTA LAS CONDUCTAS DE RIESGO DE NIÑOS Y ADOLESCENTES EN SALUD MENTAL.

BELLA M, WILLINGTON J, FERNÁNDEZ AR.

Hospital de Niños de la Santísima Trinidad de Córdoba. FCM-UNC

La violencia constituye un grave problema en incremento en Salud Pública en nuestro país, según refieren los estudios relacionados con la temática, es indispensable identificar a los grupos de riesgo y realizar acciones para revertir esta situación que provoca graves daños a la salud psicofísica de las personas que viven en esas condiciones.

Objetivo: identificar la prevalencia de violencia en las familias de los niños y adolescentes que se hospitalizan por intentos de suicidio infantojuvenil.

Material y método: se analizaron por medio de entrevistas clínicas y un test familiar a 82 niños y adolescentes, 41 de ellos habían sido hospitalizados por intento de suicidio en el Hospital de Niños de Córdoba y 41 correspondían a su grupo control. Los datos se procesaron por medio de datos categóricos estadísticamente por chi-square

Resultados: el 37,14% de los niños y adolescentes con intento de suicidio refiere violencia intrafamiliar y el 7, 32% de los niños y adolescentes del grupo control, mostrando que la presencia de malos tratos en el hogar incrementa 4 veces el riesgo de intento de suicidio en los niños y adolescentes ($p < 0,04$).

Conclusiones: la presencia de violencia en el hogar conlleva a situaciones de riesgo que ponen en peligro la vida de los niños y adolescentes que viven en esas condiciones, limitando su red social y restringiendo sus posibilidades de desarrollo.

LABADIÉ S, AGUIRRE P, FERNÁNDEZ AR.

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

Introducción: La Comunidad Mocoví es un espacio pluricultural, criollos y mocovíes comparten pobreza y marginalidad. La situación es preocupante, pues el contexto en el que las personas están insertas, determinan el proceso salud – enfermedad. Especialmente los niños se ven privados de muchos de sus derechos, entre ellos el derecho a la salud y la nutrición. La desnutrición en la infancia puede causar retraso en el crecimiento y desarrollo cerebral del niño.

Objetivo: Estimar asociación entre condiciones habitacionales, demográficas, socio-culturales y perinatales, y el estado nutricional de niños indígenas en la comunidad Mocoví.

Material y Método: Estudio correlacional de corte transversal. La información se obtuvo de fuentes secundarias (cuestionarios con preguntas estructuradas y revisión de Historias Clínicas). Población del estudio: 140 niños menores de 5 años de origen indígena. La valoración del estado nutricional se realizó según estándares nacionales de crecimiento y los niveles de asociación fueron comprobados con regresión múltiple, con un valor de significación de 0,05. Se utilizaron estándares internacionales sólo a fines comparativos.

Resultados: El 51,06% de los niños presentaron malnutrición, con un 30,85% de prevalencia en desnutrición. El valor de desnutrición aguda fue de 9,57% y de crónica 10,64%. Los factores de riesgo del estado nutricional fueron, la edad de los niños entre 1 y 4 años y la edad materna entre 20 y 31 años. Las familias nucleares, las familias extensas y la provisión de agua de red interna, se identificaron como factores protectores del estado nutricional.

Conclusión: La alta prevalencia de desnutrición infantil registrada revela la necesidad de generar estrategias sanitarias locales basadas en el enfoque de riesgo

ACOSTA L, HUERGO J, ABRAHAM D, FERNÁNDEZ A.

Escuela de Salud Pública. FCM. UNC.

Introducción: Los hábitos de consumo alimentario se configuran desde la niñez, por lo tanto su estudio es de especial importancia en esta etapa.

Objetivos: Describir los hábitos alimentarios en niños escolares de 8 a 12 años de una escuela de la localidad de Malvinas Argentinas, en el año 2008 y relacionarlo según edad y sexo.

Materiales y Métodos: Universo: niños de 4º a 6º grado de la Escuela N = 111. Se aplicó cuestionario de frecuencia de consumo por grupo de alimentos para evaluar la calidad de la dieta. Se determinaron frecuencias relativas, prueba de X², coeficiente Gamma y Correlación R de Pearson.

Resultados: El 67% consume una porción de fruta. El 64% consume una porción de vegetales diaria. El 85% consume carnes y huevos a diario y el 65% refirió consumir frituras y embutidos más de dos veces por semana. El 96% consume cereales y derivados frecuentemente y 86 % productos de panificación. El 63% consume lácteos a diario. El consumo de golosinas, gaseosas y snacks fue de 59%, 60% y 45% respectivamente. El análisis global mostró que sólo el 5% posee una óptima calidad de la dieta y el 56 % baja calidad de la dieta. Según sexo se observaron diferencias para una porción diaria de vegetales (mayor en varones p=0,03), consumo de golosinas y snacks menor en varones (p=0,002 y p=0,008 respectivamente). Se observó un mejor Índice de Calidad de la Dieta en el sexo masculino p=0,04. No hubo correlación entre puntaje calidad de la dieta y edad.

Conclusiones: Existe una alta proporción de baja calidad de la dieta que afecta a todas las edades y más a las niñas. Se plantea la necesidad de implementar acciones educativas para promover hábitos alimentarios saludables a la población analizada

I-26

CALIDAD DE LA DIETA Y ESTADO NUTRICIONAL EN ESCOLARES DE LA LOCALIDAD DE MALVINAS ARGENTINAS

ACOSTA L, HUERGO J, ABRAHAM D, FERNÁNDEZ AR.

Escuela de Salud Pública. FCM. UNC.

Introducción: El estado nutricional global determinado por variables antropométricas debe acompañarse de la evaluación de factores dietarios que afectan la salud integral del niño.

Objetivos: Relacionar la calidad de la dieta y el estado nutricional de niños de una escuela de la localidad de Malvinas Argentinas, en el año 2008.

Materiales y Métodos: Estudio descriptivo y correlacional. Universo: Niños de 8 a 12 años de una escuela de la localidad de Malvinas Argentinas, N = 111. Variables: Estado nutricional según normas Sociedad Argentina de Pediatría, IMC, índice de calidad de la dieta. Se aplicó test Gamma para corroborar hipótesis.

Resultados: Un bajo porcentaje de la población analizada presentó una óptima calidad de la dieta (5%), siendo mayor el porcentaje que necesita cambios (39%) y de baja calidad de la dieta (56%), mientras que el estado nutricional presentó alta prevalencia de malnutrición por déficit (22,5%) y por exceso (sobrepeso 12,6%, obesidad 9%), no existiendo diferencias entre la calidad de la dieta y el estado nutricional. El IMC no se correlacionó con el puntaje final de la calidad de la dieta. En relación al consumo de alimentos, se observó un menor consumo de productos de panificación en categorías de desnutrición y eutrófico ($p = 0,036$).

Conclusiones: La población estudiada presentó altos índices de malnutrición por déficit como por exceso, y de baja calidad de la dieta; la cual a su vez afecta a toda la población y no sólo a los niños que presentan malnutrición por déficit y/o por exceso, lo que indica la necesidad de promover hábitos saludables en toda la población

I-27

INGESTA DE MICRONUTRIENTES Y SU RELACIÓN CON LA MALNUTRICIÓN EN NIÑOS ESCOLARIZADOS DE UNA LOCALIDAD DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA.

ACOSTA L, HUERGO J, ABRAHAM D, FERNÁNDEZ AR.

Escuela de Salud Pública. FCM. UNC.

Introducción: El estado nutricional global medido a través de variables antropométricas, muchas veces no refleja la carencia específica de micronutrientes (desnutrición oculta), por lo que su medición es de especial interés en la población infantil.

Objetivo: Comparar el estado nutricional global con la ingesta de micronutrientes en escolares de una localidad de la Provincia de Córdoba, en el año 2008.

Metodología: Estudio descriptivo y correlacional, de corte transversal. N=111 niños de 4° a 6° de una escuela de la localidad de Malvinas Argentinas. Se determinó el estado nutricional global a través de variables antropométricas (peso y talla) referencias de la Sociedad Argentina de Pediatría. Para determinar la ingesta de micronutrientes, se utilizó cuestionario recordatorio de 24 horas. Se determinaron frecuencias absolutas y relativas. Prueba de hipótesis coeficiente Gamma.

Resultados: El estado nutricional presentó alta prevalencia de malnutrición por déficit (22,5%) y por exceso (sobrepeso 12,6%, obesidad 9%). Presentaron una ingesta inadecuada de hierro: 6,3%; de calcio 99%, de fósforo 69,4%; de zinc 35,1%; niacina 7,2%; folatos 2,7%; vitamina A 76,6%; tiamina 1,8%; riboflavina 5,4%; vitamina B12 14,4%; vitamina C 45,9%. No se observó relación entre consumo deficitario de micronutrientes y malnutrición.

Conclusiones: Existe una alta proporción de consumo inadecuado de micronutrientes en la población estudiada, lo cual podría estar indicando una alta prevalencia de desnutrición oculta. La no asociación entre estado nutricional y consumo de micronutrientes, refleja que la distribución de la ingesta inadecuada de micronutrientes se presenta por igual en toda la población independientemente de su estado nutricional.

I-28

COMPARACIÓN DE ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS ESCOLARIZADOS OBTENIDO DE DOS PATRONES DE REFERENCIA DIFERENTES

ACOSTA L, FERNÁNDEZ AR.

Escuela de Salud Pública. FCM. UNC.

Introducción: En la actualidad existen controversias sobre el empleo de referencias antropométricas nacionales o internacionales para determinar el estado nutricional antropométrico a nivel local.

Objetivo: Evaluar si el empleo de referencias antropométricas nacionales e internacionales produce diferencias entre las prevalencias de malnutrición por déficit y malnutrición por exceso en niños escolarizados de una localidad de la Provincia de Córdoba en el año 2008.

Metodología: Estudio descriptivo, transversal y correlacional. Universo: Niños escolarizados, pertenecientes a una escuela de la localidad de Malvinas Argentinas. N= 230. Se determinó Estado Nutricional a través de variables antropométricas (peso y talla) cotejadas con las referencias de la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP) y las referencias NCHS OMS, 2006. Se analizaron frecuencias relativas. Se realizó test de Gamma para corroborar hipótesis.

Resultados: A través de las referencias nacionales (SAP), se obtuvo un porcentaje de desnutrición aguda del 14%, 3% desnutrición crónica, 12% sobrepeso y 7 % de obesidad. A través de las referencias internacionales (NCHS/OMS) se detectó una prevalencia de desnutrición aguda del 5%, desnutrición crónica del 5%, sobrepeso del 20 % y 7% de obesidad.

Conclusiones: La referencia SAP ha sido más sensible para determinar la prevalencia de desnutrición aguda. Se recomienda el uso de referencias nacionales para determinar prevalencia de malnutrición en muestras locales y el uso de referencias internacionales para realizar comparaciones de grupos de población entre países.

I-29

VARIABLES NUTRICIONALES Y AGUDEZA VISUAL EN ESCOLARES DE UNA LOCALIDAD DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

ACOSTA L, MAFFRAND R, FERNÁNDEZ AR.

Escuela de Salud Pública. FCM. UNC.

Introducción: Una de las causas de disminución de la agudeza visual en la población infantil son las carencias nutricionales, en especial el consumo de vitamina A.

Objetivos: Relacionar variables nutricionales y agudeza visual en escolares de una localidad de la provincia de Córdoba en el año 2008.

Metodología: Estudio descriptivo y correlacional. Universo: Todos los niños que asisten a una escuela de la localidad de Malvinas Argentinas; en el período lectivo 2008 (N=350). Se analizó estado nutricional (EN), agudeza visual (AV), y medición de ingesta de vitamina A, C, B12, hierro, zinc en una sub-muestra de niños de 4º, 5º y 6º grado. Técnicas: Antropometría Medición de peso y talla, test de optotipos de Snellen, evaluación de la ingesta método recordatorio de 24hs. Clasificación del estado nutricional según las referencias de la Sociedad Argentina de Pediatría. Análisis de datos: Frecuencia y porcentajes, prueba Gamma, y X².

Resultados: La prevalencia de alteraciones en la agudeza visual, estuvo relacionado con el consumo inadecuado de vitamina A (p=0,001). No se detectó asociación entre alteraciones de la agudeza visual y estado nutricional global, ni ingesta inadecuada de vitamina C, B12, Zinc, hierro.

Conclusiones: Aunque el método utilizado no permite establecer relaciones causa efecto entre ingesta de vitamina A y agudeza visual, plantea el interrogante si la prevalencia de alteraciones en la agudeza visual en la población estudiada está fuertemente relacionada al bajo consumo de vitamina A.

ESTRATEGIA DE APS PARA EL ABORDAJE DE LA SITUACIÓN NUTRICIONAL EN UN PUEBLO ORIGINARIO

I-30

BURRONE M, ACOSTA L, FERNÁNDEZ AR.

Escuela de Salud Pública. FCM. UNC.

Introducción: La desnutrición en los niños afecta la morbimortalidad, el crecimiento, el desarrollo y puede tener repercusiones irreversibles en la adolescencia y la adultez. **Objetivos:** Analizar las estrategias de intervención en APS implementadas con la finalidad de detectar, prevenir y disminuir los índices de desnutrición infantil en una comunidad indígena Diaguita-Calchaquí; en los años 2005 y 2006.

Metodología El proceso de investigación-acción contó con tres fases: Diagnóstica (análisis del contexto, situación alimentaria y evaluación nutricional), de intervención (estrategias individuales y comunitarias) y evaluación.

Resultados: Fase diagnóstica, los datos sobre el contexto de la comunidad reflejaron condiciones de pobreza e inaccesibilidad a los servicios de salud. La prevalencia de desnutrición en niños de 0 a 14 años fue de 24,1%. La evaluación de los datos sobre ingesta alimentaria refleja un patrón alimentario deficiente en calidad y cantidad. Fase de intervención: Se realizó mediante un abordaje interdisciplinario e intersectorial: Capacitación de trabajadores básicos de salud en el control del niño sano, visitas domiciliarias a familias vulnerables, talleres sobre educación nutricional a la comunidad, articulación gubernamental, implementación de huertas familiares, control del saneamiento ambiental y de parasitosis. Fase de evaluación: Al finalizar el período de intervención, los índices de desnutrición disminuyeron del 24,1 % al 12 % ($p < 0,0001$). Se destaca la capacitación de trabajadores básicos de salud, madres y docentes.

Conclusiones: La experiencia refleja la importancia del abordaje de los problemas nutricionales mediante estrategias integrales y participativas en especial en contextos desfavorecidos y características culturales distintivas.

I-31

ROL DE LA FAMILIA Y AMIGOS EN LA INICIACIÓN DEL TABAQUISMO

FONSECA I, BURGOS A, SPITALE L, DEFAGOT L.

II Cátedra de Patología. Facultad de Ciencias Médicas. UNC.

Introducción: La promoción al consumo del tabaco abarca numerosos componentes, que adquieren trascendencia para nuestra vida. Siendo la adolescencia una etapa compleja caracterizada por la búsqueda de desafíos, ídolos y desencuentros, los adolescentes incursionan en conductas nocivas para la salud, como el hábito tóxico de fumar.

Centramos nuestro planteo en el cigarrillo, ya que la problemática del tabaco abarca tanto lo individual como lo social, para ocupar un lugar de privilegio entre los factores disgregantes de la sociedad.

Objetivos: Indagar el grado de parentesco de los fumadores, magnitud del hábito de los familiares y espectro de fumadores compañeros de curso y/o amigos.

Metodología: Nuestro trabajo plantea la problemática vivenciada por adolescentes del Colegio Nacional de Montserrat (U.N.C.). El universo está conformado por un total de 490 alumnos de ambos sexos, entre 13 y 17 años y que cursaron 4º y 5º año, durante el ciclo lectivo 2005. Como técnica se utilizó la encuesta y como instrumento de recolección de datos un cuestionario anónimo con respuestas múltiples y abiertas.

Resultados: El 97% de los familiares fuman. El 52% de los familiares fuma menos de 10 cigarrillos/día y más de 10/día el 43%. El 73% de los amigos posee el hábito de fumar.

Conclusión: Las tareas de prevención del tabaquismo y promoción de la salud, serán eficaces reduciendo el número de adolescentes en riesgo inmediato. Las vivencias de la adolescencia tienden a potenciar las pulsiones gregarias, donde se defienden intereses comunes y estrechan vínculos específicos. Debemos promover políticas educativas, tanto en el entorno familiar como del círculo de amistades de los adolescentes, como una manera de prevenir el inicio del tabaquismo.

FONSECA I, ASÍS O, HANSEN C, SPITALE L, DEFAGOT L.

II Cátedra de Patología. Facultad de Ciencias Médicas. UNC.

Introducción: La invitación al consumo de tabaco abarca un sin número de elementos que se tornan imprescindibles para nuestra vida, tales como: vestuarios, automóviles, cigarrillos, etc. La adolescencia es una etapa compleja y se caracteriza por la búsqueda de aventuras, ídolos y fantasías, de allí que muchos adolescentes incursionan en conductas que resultan nocivas para la salud, como el tabaquismo.

Objetivos: Indagar la edad en que los adolescentes comienzan a fumar, cantidad de cigarrillos que fuman por día y conocer los motivos que conducen al hábito de fumar.

Metodología: Este trabajo plantea la problemática vivenciada por adolescentes del Colegio Nacional de Monserrat (U.N.C.) El universo está conformado por un total de 490 alumnos de ambos sexos entre 13 y 17 años y que cursaron 4º y 5º año, durante el ciclo lectivo 2005. Como técnica se utilizó la encuesta y como instrumento de recolección de datos un cuestionario anónimo con respuestas múltiples y algunas abiertas.

Resultados: La edad más frecuente del inicio del tabaquismo fue 15 años, la cantidad de cigarrillos diarios oscilaba de 1 a 20 por día.

Inferimos, entonces, que la mayoría de los jóvenes desconocen qué los lleva al consumo, pero que lo hicieron en grupo y la mayoría comenzó en reuniones nocturnas de fin de semana

Conclusión: Podemos afirmar que los jóvenes conocen los riesgos del consumo, por lo que se hace imprescindible la aplicación de políticas de salud que trascienda a los gobiernos. De lo expresado se desprende que la prevención y los programas que se realicen, son las formas de asegurar una buena calidad de vida sin adicciones y sin sus consecuencias.

MUÑOZ M, LUCHESE M, FERNÁNDEZ AR.

Departamento de Admisión-Facultad de Ciencias Médicas-Universidad Nacional de Córdoba.

Introducción: El acto educativo es un acto de comunicación, en el que el docente, transmite contenidos, responde preguntas, despierta interés, posibilita el intercambio y reflexión con los alumnos, utilizando su cuerpo y su voz. El docente es el principal actor del proceso educativo, ya que ayuda a la formación del alumno en todo sentido, quien percibe en sus modales, gestos y palabras un modelo a seguir. Resulta imprescindible que el docente posea articulación adecuada de las palabras para dar claridad al mensaje, un ritmo apropiado, e intensidad suficiente para permitir la escucha sin demandar esfuerzos del oyente.

Objetivos: Analizar las características de la comunicación verbal y no verbal de los docentes universitarios del área de salud.

Metodología: Utilización de ficha fonológica, realizada a 142 docentes universitarios, una encuesta de opinión efectuada a 998 alumnos y entrevista. Las frecuencias fueron analizadas por datos categóricos.

Resultados: Los docentes del género masculino, utilizan menos las manos ($p < 0,003$) y la sonrisa ($p < 0,0001$) en la transmisión de contenidos, que las docentes femeninas. Asimismo presentan taquialia ($p < 0,001$), la articulación de la palabra es más débil ($p < 0,02$), y la voz disfónica ($p < 0,0001$) con una postura para la fonación incorrecta ($p < 0,01$). En ambos géneros los docentes emplean la mirada en un 97% de los casos y la postura corporal desde el punto de vista comunicativo es correcta (95% de los casos), sin embargo es incorrecta para la fonación.

Conclusiones: Durante el dictado de las clases, los docentes del género masculino, utilizan en menor medida la comunicación no verbal. Los docentes de ambos géneros poseen menor dominio en el lenguaje verbal que en el no verbal.

I-34

SATISFACCIÓN DEL PRESTADOR Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (APS)

**PASSARELL DE OLAYA N, KESTELMAN N, MALE DE CIARAVINO M,
CRIVELLI V, HATEM TORRES S, NIEMAN Y, FERNÁNDEZ ANTRUJO M.**

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

Introducción: en APS es importante considerar la satisfacción del prestador como un elemento fortalecedor para brindar calidad de atención.

Objetivos: evaluar satisfacción de los prestadores de la APS en Tucumán.

Metodología: estudio descriptivo corte transversal período 2005– 2007. Se realizó una encuesta voluntaria auto administrada con preguntas estructuradas y abiertas. La población estuvo constituida por 72 prestadores seleccionados al azar pertenecientes a 15 centros de APS evaluándose satisfacción con enfoque de estructura proceso y resultado como Satisfacción con su tarea. **Resultados:** la edad promedio fue de 44 años el 47 % con título universitario y antigüedad mayor a 10 años y el 50 % percibe ingreso menor a \$ 1000. La satisfacción con la estructura fue del 74 % siendo la disponibilidad de recursos físicos el ítem menos satisfactorio. En cuanto al proceso están satisfechos con su desempeño el 86% mostrando insatisfacción con la relación trabajo / remuneración. El 78% considera adecuadas las relaciones interpersonales con sus superiores y el 94% con el equipo de trabajo y la comunidad. El 44 % considera que siempre los programas de capacitación son adecuados mientras que un 43 % sostiene que lo son sólo a veces. En satisfacción con resultados se vio que para un 68 % su trabajo es rutinario con déficit en seguridad incentivos para mejorar su situación laboral y con poca posibilidad de ascensos. El 50 % piensa que no tienen un reconocimiento adecuado. La satisfacción con los indicadores de salud de su población fue del 67 % y no cambiaría su trabajo un 79 % de los entrevistados.

Conclusión: la evaluación nos muestra la importancia de conocer las necesidades, expectativas y demandas de los prestadores para su abordaje para mejorar la calidad en el primer nivel de atención.

I-35

CARACTERÍSTICAS DE LOS ADULTOS PROTECTORES DE MENORES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR: UN ANÁLISIS DESCRIPTIVO

FOURCADE M.

Centro de Salud N° 11. Dirección de Atención Primaria de Salud, Municipalidad de Córdoba, Córdoba, Argentina.

Introducción: la presente investigación se enmarca dentro de un proyecto macro tendiente a analizar las características epidemiológicas de violencia familiar, con el fin de crear un sistema de vigilancia epidemiológica que contengan definiciones operacionales comunes. En este estudio se analizaron las características de protectores de menores con indicadores de violencia familiar.

Objetivo: realizar un análisis descriptivo de las características salientes de los adultos protectores de menores con indicadores positivos de violencia familiar que asisten al Centro de Salud N° 11 (DAPS). **Materiales y Método:** se llevó a cabo un diseño ex post facto retrospectivo simple (Montero & León, 2007), de 116 protectores de menores a 21 años con indicadores de violencia familiar. **Resultados:** los análisis de distribución de frecuencia señalan que los protectores comunicaban tener antecedentes judiciales (30,3%), antecedentes de enfermedades mentales (38,5%), abuso de sustancia (14,7%), altos niveles de aislamiento social (62,3%), episodios de abuso sexual en su infancia (5,74%), sólo un 9,02% respondió no haber padecido de violencia psicológica y un 24,59% señaló padecer o haber padecido violencia física. Finalmente, se observó que la mayor parte de los protectores tenían bajos ingresos (66,40%) y que habían completado sus estudios iniciales (53,28%). **Discusión:** la información obtenida resulta de gran importancia para vislumbrar nuevas acciones y programas de intervención tendientes a mejorar la calidad de vida de estos menores, resaltado las acciones en el campo preventivo y promoción de la salud con el grupo de protectores. De hecho, como pudo observarse a partir de los análisis descriptivos, los protectores se encuentran en condiciones de alta vulnerabilidad.

ANDRÓMACO M, ULLA M, RUIZ CASANOVA N, YORIO M, GROSSO G.

Cátedra de Medicina y Cátedra de Diagnóstico por Imágenes, FCM, UNC. Unidad de Reumatología Hosp. San Roque, CEOM, Servicios de Ortopedia y Traumatología de Hospitales San Roque e Italiano.

Introducción: con el aumento del promedio de vida se incrementan las fracturas osteoporóticas de cadera (FOC). Estas aparecen en personas adultas y aumentan con la edad. Conocer sus aspectos epidemiológicos permitirá desarrollar políticas sanitarias eficaces.

Objetivos: relevamiento epidemiológicos de las fracturas osteoporóticas de cadera (FOC) en unidades hospitalarias de la ciudad de Córdoba, Argentina, entre 2006 y 2007.

Pacientes y Métodos: se estudiaron 187 personas con FOC. De ellos, 135 ingresaron, y de éstos, 96 se operaron. Se usó una ficha de registro de la AAOM (Asociación Argentina de Osteología y Metabolismo Mineral) que incluye variables como: sexo, edad, raza, ámbito, tipo de fractura, procedimiento quirúrgico, cómo se produjo la fractura, lugar, tiempo de internación, cobertura de obra social y actividad laboral.

Resultados: las fracturas de cadera fueron más frecuente en mujeres que en varones, especialmente en las mayores de 75 años, siendo la más frecuente la fractura medial izquierda (48,96%), teniendo como origen la caída de su propia altura en 70% de los casos. Como factores asociados, el que más se ha asociado es la hipertensión arterial (54, 17%). En todos los casos (96) se descartan otras causas de fracturas diferentes de la osteoporosis. En un 61,46% el tipo de fractura fue trocántérea. Se realizó tratamiento quirúrgico en 89 pacientes (92,71%), con reemplazo parcial en 71,88%. La estancia hospitalaria fue de 5 a 10 días en 46,88% y mayor a 10 días en 46,88%.

Conclusión: la fractura de cadera es una complicación importante de la osteoporosis en nuestro medio, con una distribución en sexo, edad y factores asociados similar a los descriptos en la literatura internacional.

ESTADO NUTRICIONAL Y COMPARTIMENTO CORPORAL GRASO. APLICACIÓN DE BIOIMPEDANCIA Y FÓRMULA DE DEUREMBERG EN ADULTOS MAYORES, CÓRDOBA, 2007

PICCIONI E, BOILLOS M, BORGHINO N, JOWDIUK A, POZO SCHWINDT M, BORSOTTI M.

Escuela de Nutrición - FCM - UNC

El propósito de este estudio fue conocer si existe relación entre el estado nutricional (EN) y el % de grasa corporal calculado a partir de la Fórmula de Deuremberg (FD) y por Bioimpedancia eléctrica (BIE).

Objetivo: relacionar el estado nutricional, según Índice de Masa Corporal (IMC) con el Compartimento Corporal Graso (CCG) obtenido por FD y BIE, en adultos mayores que asisten a un hogar de día de la Municipalidad de la Ciudad de Córdoba.

Sujetos y Métodos: estudio descriptivo, correlacional, transversal. N = 184 n = 146 (s/criterios de inclusión). Métodos observacionales: encuesta, cuestionario y antropométricos (altura de rodilla y peso). Se estimó talla con Fórmula de Chumlea 1999. Se calculó IMC (según los criterios de la OMS) y CCG (según Patrón de Gallagher) por BIE y FD. Resultados: IMC: (x) 28,0 (±4,56 DE); 25,3% R, 44,5% E y 30,2% ME. CCG/FD: (x) 43,3% (±7,24% DE); 8,2% R, 14% E y 78% ME. CCG/BIE: (x) 41,3 (±6,58 DE); 0,7% B, 10,3% R, 22,5% E y 66,5% ME Análisis de variabilidad de medición: BIE (CV=0,159) y FD (CV=0,166). Con Prueba X² se demostró asociación entre los valores porcentuales de IMC y del % de grasa corporal obtenido ya sea por FD como por BIE. (P < 0,001).

Conclusión: ambos métodos (CCG p/BIE y FD) pueden ser aplicados indistintamente ya que se observan resultados similares. Los valores por BIE tienen menos variabilidad en su medición; FD puede ser aplicada en personas no aptas para BIE.

I-38

FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS A LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD MATERNO INFANTIL. SATISFACCIÓN DE USUARIOS

CRIVELLI V, FERNÁNDEZ ANTRUEJO MC, GONZÁLEZ MJ, HATEM S, MALE MM, NIEMAN Y, PASSARELL NH, KESTELMAN N.

Cátedra de Salud Pública - Facultad de Medicina- UNT

Introducción: Los indicadores de salud materno infantil en la Argentina han venido descendiendo en los últimos años. La importancia de la adecuada y oportuna respuesta de los servicios de salud contribuiría a disminuir la morbimortalidad, ya que el 60% de estas muertes pueden evitarse por la tecnología actual y de los recursos disponibles. Éstos deben modificar el modelo de atención tradicional aplicando estrategias para mejorar la calidad de atención. **Objetivo:** Evaluar la calidad de atención desde el enfoque de proceso y resultado. **Material y métodos:** Se aplicaron encuestas a 292 usuarios de 15 servicios de salud del primer nivel de atención. **Resultados:** Las variables relacionadas con el Proceso, trato con personal de enfermería fue Satisfactorio en un 65%, con el administrativo 73% y con el personal médico 89%. Respecto al resultado los usuarios tuvieron posibilidad participar en las decisiones en el 10%, oportunidad de participar en alguna actividad del servicio, en el 7%. El 38% tuvo la posibilidad de expresar disconformidad con la atención. El servicio les brindó solución al motivo de consulta en el 69%. Se sienten que forman parte del servicio en el 54%, reciben del servicio lo que ellos esperan 61%. Hay asociación entre la Satisfacción del Usuario respecto a la Estructura del CAPS y el Nivel de Instrucción. Así también entre la Satisfacción con el trato del personal administrativo y el Nivel de Instrucción de los Usuarios. **Conclusión:** La participación de la comunidad debe ser propiciada desde el centro de atención y éste sumarse a ella en la construcción de salud y compartir las responsabilidades. Sólo cuando la comunidad se apropie de la problemática de la salud, se podrá avanzar y mejorar las condiciones de salud y vida de la población.

I-39

MORTALIDAD POR CÁNCER DE PRÓSTATA EN CÓRDOBA DESDE 1986-2006: UN ESTUDIO DE MODELACIÓN

NICLIS C, POU S, BENGIÓ R, OSELLA A, DÍAZ M.

Facultad de Ciencias Médicas - Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba. Argentina

El cáncer de próstata (CP) es la tercera causa de muerte por cáncer en hombres en Argentina. El riesgo de CP se incrementa con la edad y es diagnosticado en pocos hombres menores de 50 años. En muchos países desarrollados la mortalidad por los principales cánceres, entre ellos el CP, muestra una reducción en la magnitud de su incremento en los últimos años. La tendencia en países menos desarrollados muestra aún un patrón ascendente.

Objetivo: describir tendencias temporales de mortalidad por CP y cáncer total (CT) en la provincia de Córdoba (PC) y de Córdoba Capital (CC) de 1986 a 2006, usando modelos de regresión Joinpoint y de Edad-Período-Cohorte (EPC).

Material y Método: las tasas de mortalidad fueron ajustadas por edad y estandarizadas (TAEM) a la población mundial estándar. Con la regresión Joinpoint se estimaron los porcentajes de cambio anual en las TAEM y sus intervalos de confianza del 95%. Por otro lado, usando distribución Poisson para TAEM, con los modelos EPC se valoraron los efectos de la edad, el período de muerte y la cohorte de nacimiento.

Resultado: desde 1996 a 2006 las tasas para CP y CT decrecieron significativamente. En hombres de 75 años o más, la mortalidad por CP decreció a partir de 2001; para CT la disminución fue constante. Las tendencias en mortalidad por CP en PC y CC fueron similares. En el grupo de mayor edad, desde el 2001 las TAEM descienden en CC a niveles menores que en CP. El modelo EPC muestra un creciente efecto edad para CP. El efecto cohorte fue levemente mayor en las generaciones más antiguas. Se evidencia un riesgo de CP incrementado entre 1996-2000.

Conclusión: La mortalidad por CP tuvo una tendencia decreciente los últimos años, especialmente en CC. El modelo EPC mostró un elevado efecto edad y un menor efecto cohorte y período.

CANELLO F, DE SANCTIS A, VERA M, CEJAS V.

Escuela de Nutrición. FCM. UNC. Córdoba. República Argentina.

La malnutrición es una entidad concomitante a la Enfermedad de Parkinson (EP) de allí la importancia de caracterizar los aspectos más importantes de la alimentación en quienes la padecen.

Objetivo: Determinar el perfil de consumo alimentario en pacientes de 60-80 años, autoválidos, de ambos sexos, con EP en fases leve y moderada, período Noviembre 2007- Enero 2008.

Materiales y Métodos: Estudio descriptivo simple, transversal, retrospectivo, observacional (n=40). **Instrumento:** "Anamnesis de Consumo Alimentario" (registro de medida casera, frecuencia de consumo y preparaciones) INFOSTAT Versión 2007. **Resultados:** Consumo: 100% de los estudiados consumen carnes y huevo, cereales, bebidas. De 98% a 95% consumen lácteos, vegetales, frutas, grasas, un 90% consume productos azucarados. Un 55% consume legumbres. **Medidas Caseras:** la más utilizada fue la mediana y la pequeña, excepto en las bebidas que se utilizó la mediana y la grande. **Frecuencia:** consumen 4 a 7 veces por semana los grupos de alimentos: lácteos, vegetales, frutas, cereales, productos azucarados, bebidas. Consumen 1 a 3 veces por semana carnes y huevo, legumbres y grasas. **Preparación:** la forma de preparación para leche y huevo es hervida, al igual que en los cereales y legumbres. No requirieron preparación: el yogur, los quesos, los fiambres, los panificados, las grasas, productos azucarados y bebidas. Para las carnes la forma de preparación más utilizada fueron: a la plancha, a la parrilla, hervida, al horno. Los vegetales se consumen de manera cruda y hervidos. Las frutas se consumen de manera cruda. **Conclusión:** El patrón de consumo de alimentos correspondió a una dieta variada en calidad y cantidad. No fue posible establecer con exactitud un perfil de consumo alimentario definido para pacientes en estadio leve y moderado.

I-41 LA ATENCIÓN PRIMARIA ANALIZADA EN LOS EFECTORES DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA - ARGENTINA

UTZ L, MARTÍNEZ ALLENDE G, LOPEZ DE NEIRA J, BURRONE M, ACEVEDO G, ESTARIO J, FERNÁNDEZ AR.

Escuela de Salud Pública. FCM. UNC

Introducción y Objetivo: Asumiendo la necesidad de conocer el grado de desarrollo de APS en nuestro medio se propuso conocer la capacidad de gestión de los centros de primer nivel de atención del municipio de la ciudad de Córdoba.

Método. Se utilizó una entrevista semi-estructurada a los responsables de los centros de atención y datos de la Municipalidad de Córdoba. Se seleccionó una muestra estratificada en función del tipo de centro con que cuenta el municipio, ya sea centros de salud (CS) o unidades primarias de atención de la salud (UPAS). Se valoró la modalidad de organización, las características de provisión y utilización de servicios. Se tomaron los datos de ejecución y cobertura de los programas de atención, y fueron analizados por análisis factorial y datos categorizados.

Resultados. Los datos de la encuesta reflejan condiciones estructurales favorables para el desarrollo de la APS. Los programas de atención, el de control de niño sano mostró que los responsables de ambos tipos de centros refirieron un 100% de cobertura, sin embargo, los datos registrados fueron de un 65% de cobertura en CS y un 77% en UPAS. Según los datos secundarios el nivel de cobertura infantil en las UPAS es aproximadamente dos veces más que en los CS (OR=1,77; IC=1,38-2,26). Los programas de control de embarazadas, diabetes e hipertensión, presentaron consistencia entre los niveles de cobertura (aproximadamente el 60%) referidos por los responsables y los registros municipales. El análisis de conglomerado mostró un desigual rendimiento entre CS y UPAS cuando éstos están localizados en áreas urbanomarginales. **Conclusiones.** La investigación permitió identificar fortalezas y debilidades de los centros de atención y el grado de contribución efectiva al desarrollo de la APS.

I-42

IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO PARA EL DETERIORO COGNITIVO LEVE

MIAS C, WILLINGTON J, FERNÁNDEZ AR.

Facultad de Psicología - Fundación SEMAS - Facultad de Ciencias Médicas

Introducción: El declive cognitivo suele verse afectado por variables sociodemográficas y hábitos de la vida diaria que deben ser considerados para orientar la prevención del deterioro cognitivo, particularmente de memoria.

Objetivo: Analizar la influencia de factores sociodemográficos y de hábitos de vida en el estado cognitivo.

Metodología: el estudio se efectuó en 134 personas de 50-80 años sin enfermedades neurológicas ni psiquiátricas. Se diagnosticó deterioro cognitivo leve cuya presencia o ausencia fue asumida como variable respuesta en relación al análisis de regresión logística de las variables sociodemográficas (género, edad, nivel de educación, nivel socioeconómico, número de hijos y de hermanos) y de hábitos de vida (fumar, actividad física y lectura diaria). Resultados: De las variables incluidas se encontró que la edad (OR=1,082; p=0,005) y los años de estudio formal (OR=0,839; p=0,002) constituyen variables de riesgo y protección respectivamente. En cuanto al hábito de la lectura se observó que la lectura ocasional o infrecuente favorece la aparición de deterioro cognitivo leve (OR=9,274; p=0,001).

Conclusiones: La edad y los bajos niveles de lectura son factores de riesgo de deterioro cognitivo leve, mientras que el hábito de lectura diaria y la instrucción formal son factores protectores.

I-43

FACTORES DE RIESGO PARA SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA

COLAZA R, CONTRERAS R, RAMOS ESCOTORIN R, ROSEL A, ANTUÑA A

Cátedra de Medicina Psicosocial. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba. Argentina.

Introducción: Los estudios efectuados en el Síndrome de BURNOUT, muestran su alta incidencia en los estudiantes universitarios. La relevancia de la presencia de este Síndrome entre los estudiantes y la detección precoz de niveles sintomáticos significativos, puede constituir un indicador de posibles dificultades futuras, en los planos de éxito académico y una oportunidad excelente de intervención temprana.

Objetivo: Identificar los factores de riesgo del Síndrome de BURNOUT en los estudiantes que cursan la Carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal. Se relevaron 375 alumnos que cursan de primero a sexto año de la Carrera, en un muestreo accidental. Se implementó un cuestionario autoadministrado, previamente validado, con la adaptación necesaria para dar cumplimiento al objetivo planteado, evaluado por medio de los valores de los tres componentes del MBI (Maslach Nurnout Inventory). Resultados: Se encontraron 77 casos con presencia de factores de riesgo (20,53%). De ellos, el mayor porcentaje está comprendido en los alumnos que cursan cuarto año de la Carrera, seguido por los que cursan sexto y segundo año. Se observa que los alumnos mayores de 30 años presentan mayor riesgo, siendo un porcentaje levemente superior de hombres que trabajan, y que proceden de una ciudad capital de provincia, que cursan otro Carrera en forma simultánea, que viven solos o con familiares y que tienen hijos. **Conclusión:** El estudio del BURNOUT en estudiantes universitarios es una línea de investigación novedosa y muy reciente, el interés del presente trabajo radica en el hecho de que sus aportaciones pueden considerarse para la mejora del proceso de enseñanza y aprendizaje.

I-44

ANÁLISIS DESCRIPTIVO DEL CONSUMO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ASISTIDA POR EL LABORATORIO DE TOXICOLOGÍA

SUÁREZ H, ODIERNA E, GONZÁLEZ I, HANSEN C, ABRATE R, CASTRO TOSCHI R, RIVOLTA S.

Laboratorio General y de Especialidades del Hospital de Niños de la Santísima Trinidad de la Provincia de Córdoba. Área Toxicología - Cátedra de Medicina Legal y Toxicología. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Salud Pública. Facultad de Ciencias Médicas.

Introducción: A medida que pasan los años se ha visto que el consumo de drogas acusa presencia más tempranas y que éste transgrede ya el ámbito doméstico manteniéndose la edad de inicio entre los 10 a 15 años. En el trabajo realizado pretendemos perfilar el consumo de drogas en nuestra población pediátrica discriminando incidencia de las diferentes drogas por sexo y edad. **Objetivos:** Analizar la información obtenida de los resultados realizados por el laboratorio a pacientes con presunción en el consumo de drogas de abuso. **Metodología:** Se realizó el estudio sobre 897 muestras de pacientes comprendidos entre 0 y 45 años, en el período, agosto 2007 - julio 2008. Fueron analizadas por Técnicas de Inmunoensayo, FPIA, como método de screening y cromatografía gaseosa con espectrometría de masa en modos full scan y SIM como método confirmatorio en resultados positivos al screening. **Resultados:** De las 897 muestras que se analizaron para Cocaína, Marihuana, Benzodicepinas, Anfetaminas, Antidepresivos, Barbituratos, Ac. Hipúrico, Opiáceos, Etanol y Propoxifeno, el 20,3% de las mismas fue positivo a uno o más de los analitos investigados en nuestra población. Correspondiendo el 51,2% al sexo femenino y el 48,8% al sexo masculino. De los resultados positivos el 52,9 % corresponde al grupo etéreo entre 10 y 15 años, siendo en el mismo, COC y THC los de mayor aparición con un 31,4% y 31,2% respectivamente, le sigue en frecuencia de aparición las BZD con un 17,9%. **Conclusiones:** Los resultados encontrados se correlacionan con la bibliografía internacional que refiere una disminución en la edad de inicio de consumo de drogas de abuso, además se observa cambios con respecto a la elección de la droga de inicio, y se confirma que el ámbito doméstico dejó de la apertura hacia el consumo.

I-45

MONITOREO DE DROGAS TERAPÉUTICAS: ROL DEL LABORATORIO EN PREVENCIÓN Y SEGUIMIENTO. UN CASO DE INTOXICACIÓN CON FBT (FENOBORBITAL)

SUÁREZ H, ODIERNA E, GONZÁLEZ I, RIVOLTA S.

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

Introducción: La evaluación de Drogas Terapéuticas Anticonvulsivantes: Fenobarbital (FBT), Valproico, etc. por Métodos de Laboratorio, se utiliza para la optimización, eficacia y seguimiento en el tratamiento de pacientes. Ingresar por guardia un niño de 4 meses de vida, con antecedentes de un ajuste a la dosis inicial de FBT, con signos de intoxicación, se detecta que recibió FBT en concentraciones de adultos, más de una vez. Se solicita dosaje de la droga.

Objetivos: Demostrar la importancia del monitoreo de drogas terapéuticas en confirmación diagnóstica, seguimiento, pautas en el protocolo de desintoxicación y alta. **Metodología:** Se tomaron muestras de plasma y saliva, se valoró FBT mediante Inmunoensayo de Polarización de Fluorescencia. El esquema de seguimiento utilizado para este caso se realizó durante 6 días a las 24, 28, 52, 56, 76, 90 y 114 hs a partir del primer dosaje, se obtienen 7 muestras de plasma y 4 muestras de saliva correspondientes a las primeras tomas.

Resultados: El valor de FBT en la primera muestra fue 154,6 ug/ml, siendo 4 veces mayor al Límite de Referencia LR superior (40ug/ml). Los posteriores dosajes, fueron descendiendo de acuerdo a tratamiento. A las 114 hs se halló el nivel de FBT dentro de los LR (15-40 ug/ml). Los valores de FBT en saliva fueron un 30% de los valores plasmáticos.

Conclusión: Como consecuencia de la falta de implementación del monitoreo terapéutico en el tratamiento de anticonvulsivantes, el niño sufrió una intoxicación en perjuicio de su salud. Esto llevó una internación de 5 días hasta la recuperación de los valores a cifras terapéuticas. Dicha situación que pudo haberse evitado impactó directamente sobre los gastos sanitarios, elevándolos innecesariamente

I-46

BARRA DE SEMILLAS Y CEREAL: UNA ALTERNATIVA PARA EL APORTE DE CALCIO EN ADOLESCENTES

ZELADA S, BEATI N, BARAVALLE L, BORSOTTI M.

Escuela de Nutrición- FCM- UNC- Córdoba- Argentina

En la adolescencia existe un incremento ingesta diaria recomendada (DRI) de nutrientes como el calcio, indispensable para la formación y desarrollo de la masa ósea. Los hábitos alimentarios no saludables y los cambios bio-psico-sociales son factores de riesgo en este un grupo humano.

Objetivo: Desarrollar artesanalmente un producto alimentario destinado a adolescentes con un aporte del 20% de las DRI de calcio por porción y determinar aceptabilidad del producto.

Material y método: Estudio empírico, aplicado, descriptivo simple, transversal, no experimental. Insumos: semillas de sésamo y quínoa, avena arrollada, ligantes, saborizantes y estabilizantes naturales.

Variables: contenido de calcio por porción (30g) (técnica complexométrica con ácido etilediáminotetracético) y aceptabilidad de los atributos: color, aroma, sabor y textura (prueba afectiva-subjetiva de medición del grado de satisfacción, mediante escala hedónica: me gusta, ni me gusta-ni me disgusta y no me gusta. Panel de 50 jueces no entrenados). Adolescentes de ambos sexos, seleccionados aleatoriamente, de 14 a 18 años, estudiantes de Esc. Superior de Comercio Manuel Belgrano-UNC.

Resultados: en las muestras el contenido promedio de calcio fue de 880 mg%, y por porción de 264mg, cubriendo así el 20% de las DRI para el grupo etáreo estudiado (260mg de calcio). Aceptabilidad: en categoría me gusta los atributos color, aroma y textura alcanzaron 44%, 60% y 34 % respectivamente. Mientras que el sabor alcanzó un 70 % en categoría ni me gusta-ni me disgusta, refiriendo ser poco dulce. **Conclusiones:** La Encuesta Nacional de Nutrición y Salud 2002 muestra un bajo consumo de calcio en adolescentes, de allí la conveniencia de desarrollar "alimentos funcionales" para la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles

I-47

EDUCACIÓN Y FACTORES DE RIESGO ADOLESCENTE EN DOS ESCUELAS DE RÍO CUARTO

ESTRADA S, TAFANI R, GASPIO N,

Río Cuarto - Córdoba

Resumen: Este trabajo tiene por objetivo general: analizar el nivel de conocimiento y la influencia de la educación sobre las conducta de los jóvenes, que cursan el ciclo polimodal en el turno diurno, de dos escuelas de la Ciudad de Río Cuarto, en relación a los factores de riesgo.

El alcance del estudio es descriptivo y correlacional. El diseño retrospectivo y transversal.

Se tomó como grupo de estudio a jóvenes adolescentes, de dos escuelas, una de gestión pública y la otra privada, cursantes del ciclo polimodal. Se realizó una encuesta para averiguar los conocimientos que poseen y las conductas de riesgo que asumen en relación a los mismos. Quiénes son sus informantes y su interés por las campañas de prevención en salud.

El resultado fue el siguiente: Los jóvenes poseen un alto nivel de conocimiento respecto a los riesgos en salud, pero no todos actúan en consecuencia. Los conocimientos de los jóvenes se asocian entre sí, los jóvenes que no poseen conocimientos asumen más factores de riesgo, quien asume un factor de riesgo asume varios: se encontraron tres grupos de alto riesgo, que son los adolescentes que no poseen conocimientos y su comportamiento es muy riesgoso. De riesgo medio, son los que tienen conocimientos y no siempre se comportan de acuerdo a ellos y de bajo riesgo que tienen toda la información y se comportan de acuerdo a los conocimientos que poseen.

Como conclusión, una regresión logística predice que la educación terciaria o universitaria completa de los padres, el conocimiento de los factores de riesgo y el interés por las campañas de promoción actúan juntas como factor protector en las conductas de riesgo de los adolescentes. Las tres variables en conjunto explican el 98% del problema.