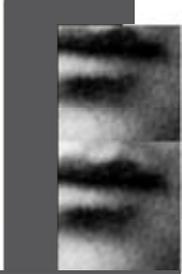


## REPORTES DE ACTIVIDADES



**R-1**

### ANÁLISIS DE LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO COMO GESTIÓN DE LA CALIDAD DEL RECURSO HUMANO EN EL PROCESO ORGANIZACIONAL, MINISTERIO DE SALUD CATAMARCA, PERIODO 2007-2008

#### **AREDES R.**

Dirección Recursos Humanos. Ministerio Salud. Catamarca Capital.

**Introducción:** Se analiza el Recurso Humano y su repercusión en los procesos organizacionales. El Ministerio tiene implementado la ley de Carrera Sanitaria, donde establece la evaluación de desempeño. Se realizó con opinión del personal del Ministerio, sin tener en cuenta los niveles de estudios.

**Objetivos:** Analizar la evaluación de desempeño mediante auto evaluación del personal, período 2007-2008. Valorar la necesidad implementar la evaluación de desempeño según ley de Carrera Sanitaria. **Metodología:** Se realiza mediante auto evaluación de encuesta de satisfacción al recurso humano interno, en total de 160, en un curso de capacitación, sin distinciones de niveles de estudios. Se valoraron 15 ítems período 2007-2008. Representa el 3,2 del total de empleados y el 8% de capital. **Resultados:** Los resultados fueron puntualidad 69%, efectividad 77%, profesionalismo 75%, trato con paciente o cliente 85%, conocimiento 84%, disponibilidad 72%, organización 58%, planificación 55%, gestión del tiempo 62%, presentación 69%, afectan su problemas personales 54% confidencialidad 58%, lleva asuntos personales al trabajo 64%, es analítico y paciente 71%, es creativo y objetivo 75%, disponibilidad a la capacitación 80%. Los parámetros valorados son muy bueno

**Conclusiones:** El personal necesita de un sistema de evaluación basado en el perfil institucional, ya que con datos no formales está en constante auto evaluación de su rendimiento y esperando capacitación permanente. Poner en vigencia la evaluación de desempeño de la Carrera sanitaria no ofrecerá dificultades su aplicación.

## LA SALUD DE LOS ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**R-2**

### **CORREA ROJAS M.**

Facultad de Ciencias de la Salud. UNSA. Salta. Argentina.

**Introducción:** la mayoría de los universitarios es consciente de la importancia de la salud como recurso necesario para una vida de calidad. Esto incluye aspectos de nivel físico, mental, social y también habilidades, relaciones, percepciones, satisfacción con la vida y bienestar. Los estudiantes enfermeros deben constituirse como un modelo saludable lo que implica el compromiso de asumir la salud como un bien deseable.

**Objetivos:** determinar un perfil multidimensional del estado de salud de los estudiantes de Licenciatura en Enfermería.

**Material y Método:** Estudio descriptivo. Utiliza formulario estándar SF36, con preguntas que generan perfil que describe calidad de vida relativa a salud. Evalúa 8 dominios: actividades físicas y sociales, afectación física y emocional en actividades usuales, dolor corporal, salud mental, vitalidad y percepciones de salud generales.

**Resultados:** El 83% de los estudiantes son mujeres entre 21 y 39 años de edad y presentan un estado de salud que no interfiere en sus actividades habituales de trabajo, estudio, familiar y personal.

**Conclusión:** Los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la UNSa presentan un perfil positivo de salud lo que revelaría que a mayor nivel de educación, mejor estado de salud.

**R-3**

## EXPERIENCIA DE INTERVENCIÓN EN LA FORMACIÓN UNIVERSITARIA DE EDUCADORES SANITARIOS EN SANTIAGO DEL ESTERO

### **RAMIREZ M, GILARDI A, SALVATIERRA E.**

UNSE. Facultad Humanidades Santiago del Estero. Argentina.

**Introducción:** Una investigación educativa evidenció la necesidad de actualizar e incorporar aspectos en la formación académica en relación a salud integral con una perspectiva dialéctica. Se realizó un proyecto para promocionar la salud integral interactuando universidad-comunidad-servicios de salud

**Objetivos:** Incorporar conocimientos científicos vacantes, desactualizados y/o sin profundizar vinculados a salud integral. Desarrollar estrategias de promoción de salud combinando procedimientos innovadores de trabajo comunitario. Ejercitar competencias cognitivas-procedimentales-actitudinales de promoción de salud integral

**Metodología:** Problematicadora y dialéctica. La experiencia inició con un diagnóstico participativo en una comunidad periférica. Se diseñó participativamente la intervención educativa en salud con respuestas superadoras a los problemas identificados. El trabajo se localizó en el Centro Comunitario, Sala Sanitaria; Escuela y Grupos de mujeres y jóvenes

**Resultados:** Ajuste teórico-metodológico mediante 6 talleres para estudiantes universitarios. Desarrollo de 5 talleres en EGB III y 2 en Polimodal apoyados por los medios de comunicación. Creación de canales de comunicación para monitorear la intervención. Formación de redes entre grupos e instituciones comunitarias

**Conclusiones:** La oferta académica de educadores sanitarios se edifica sobre la promoción de salud integral. La propuesta pedagógica dialéctica, actualizada y participativa fortaleció el diálogo entre instituciones formadoras de recursos humanos, prestadoras de servicios de salud y comunidad incorporando y/o profundizando en la preparación universitaria avances de salud y educación planteados con visión integral

**SALVATIERRA E, GILARDI A.**

UNSE. Facultad de Humanidades Santiago del Estero. Argentina.

**Introducción:** La capacitación se enmarca en la línea de formación de recursos humanos, capacitación y extensión del Proyecto de Investigación Participación Comunitaria en Santiago del Estero: discursos y prácticas de las organizaciones comunitarias en el último decenio. Dada la metodología de Investigación-acción-participativa se instrumentaron procesos de mediación pedagógica para la apropiación y construcción de conocimientos y para la aplicación de metodologías participativas de intervención en salud comunitaria. La experiencia se desarrolló en el nivel de Enseñanza Superior y en comunidad

**Objetivos:** generar procesos de cambio desde la dialéctica interacción de las funciones de la universidad: docencia-investigación-extensión. Elaborar propuestas superadoras que garanticen procesos participativos ciudadanos orientados a mejorar la calidad de vida

**Metodología:** participativa-problematizadora, basándose en modelos de intervención con orientación personalizada y de inserción sociocultural

**Resultados:** Desarrollo de seminarios sobre participación comunitaria y salud integral en la Licenciatura en Educación para la Salud-UNSE. Desarrollo de ciclos de talleres educativos en salud para referentes de 25 Organizaciones pertenecientes a la Red RIO de Santiago del Estero. Elaboración de diagnósticos comunitarios y diseño de ideas-perfil de proyectos de salud comunitaria.

**Conclusiones:** El proceso de capacitación se concretó a través de estrategias de diseño y de alianzas con el sector público y privado, constituyéndose una herramienta potente para ofrecer aportes que contribuyen al tratamiento de cuestiones vitales de nuestras comunidades y a la construcción de estilos de vida saludables

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS: SU USO Y CONOCIMIENTO  
EN ALUMNOS QUE CURSAN EL MÓDULO DE  
ANTICONCEPCIÓN RESPONSABLE**QUIROGA M, SAMAR M, GRANDI L, ÁVILA R.**

Cátedras de Histología y Embriología, Anatomía Normal. Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba. Argentina.

Durante el dictado del módulo "Anticoncepción Responsable" consideramos de interés indagar sobre el uso y conocimiento de métodos anticonceptivos. El objetivo del presente trabajo es mostrar los resultados de una encuesta realizada a los alumnos que cursan el Módulo de "Anticoncepción Responsable" perteneciente a la Carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba. Estudio transversal, basado en el análisis y evaluación de encuestas efectuadas sobre 160 alumnos de ambos sexos (120 mujeres y 40 varones) entre los 20 y 28 años de edad; en el mes de junio del año 2008. De la población encuestada (160 alumnos), el 60 % (96 alumnos) utilizan algún método anticonceptivo y el 40% (64 alumnos) no los utilizan. Del total de alumnos que los utilizan el 65% son mujeres (62) y el resto varones. Los más utilizados fueron los anticonceptivos orales en las mujeres (100%) y el preservativo en los hombres (100%). Además, del total de la muestra, el 93% (149) dice conocer algún método anticonceptivo, mientras que el 7% (11) no conoce ninguno. Los más conocidos son el preservativo 81,87%, los anticonceptivos orales 73,75%, ligadura de trompas 69,37%, dispositivo intrauterino (DIU) 66,87%, vasectomía 31,87%, diafragma 28,12%, histerectomía 12,5%. No obstante de los 64 que no utilizan ningún método anticonceptivo el 81,25% conoce el preservativo y la ligadura de trompas y el 75% conoce los anticonceptivos orales y el DIU. Concluimos que del total de alumnos incluidos en este trabajo, más de la mitad utiliza algún método anticonceptivo, siendo el de primera elección los anticonceptivos orales en las mujeres y el preservativo para los hombres. Un alto porcentaje sí conoce algún método anticonceptivo, incluyendo aquellos que no los utilizan.

**R-6**

## DIABETES TIPO II EN PERSONAS ADULTAS DE LA CIUDAD DE SANTA FE

**SONZOGNI S, KIGUEN J.**

Universidad Nacional del Litoral. Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas. Cátedra Epidemiología II. Escuela Superior de Sanidad. Santa Fe. Santa Fe. Argentina.

**Introducción:** La diabetes es una enfermedad de creciente prevalencia en el mundo, mayormente en los países en vía de desarrollo como la Argentina. Los datos más recientes muestran que 230 millones de personas la poseen y si no se toman medidas acordes alcanzará a los 350 millones de diabéticos en menos de 20 años.

**Objetivo:** Conocer el grado de información de las personas adultas, mayores de 40 años, de la ciudad de Santa Fe sobre la incidencia de la diabetes tipo II.

**Material y Método:** Se encuestaron a 40 personas, seleccionadas al azar, mayores de 40 años de la ciudad de Santa Fe. Se estableció parámetros de los datos cuantitativos de las encuestas realizadas, y se analizaron con abordaje cualitativo los que respondieron a la incógnita planteada.

**Resultados:** Las encuestas arrojaron que el 82,5% conoce en términos generales lo que es la diabetes; el 57,5% no conoce los tipos; relacionado a los síntomas el 30% conoce la poliuria, 42,5% conoce polidipsia, 25% conoce polifagia; el 75% no tiene conocimiento de campañas de información.

**Conclusiones:** Las personas mayores de 40 años de la ciudad de Santa Fe tienen un conocimiento medio bajo sobre la incidencia de la diabetes tipo II. La existencia casi nula de campañas de información corrobora esta conclusión y la necesidad de éstas en forma masiva para toda la Argentina, ya que uno de cada cinco argentinos mayores de 40 años tiene posibilidad de contraerla y no lo sabe.

**R-7**

## LA SALUD SEXUAL... UN ESPACIO POSIBLE DE INTERVENCIÓN INTERSECTORIAL

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

Colegio Provincial N° 12 y Cps "Ofelia B. De Lozada" – La Rioja

**Introducción:** Con el propósito de implementar acciones de promoción y prevención del cuidado de la salud sexual y reproductiva, a través del trabajo intersectorial y la participación comunitaria, realizamos talleres sobre salud sexual, respondiendo a la demanda de la escuela y capacitación en el CPS sobre implementación del Programa SS y R. La observación y evaluación sistemática de tales actividades facilitó la comprensión del acontecer de todo el contexto que giraba alrededor de esas acciones. Se concibe la idea del trabajo compartido.

Se inicia un camino hacia la búsqueda de una tarea intersectorial, entre el programa de SS y R, CPS, Colegio Provincial N° 12 y Municipio, con posibilidad de integrar las diferencias y caminar juntos por un mismo propósito: la promoción de la salud sexual en los adolescentes.

**Objetivos:** favorecer un mayor conocimiento y vínculo con el propio cuerpo, como elemento de autoestima y de sustento del auto cuidado de la salud, promover a inclusión de la educación sexual en la curricula, propiciar la accesibilidad y calidad del servicio.

**Metodología:** Se formulan dos perspectivas de intervención. Un enfoque amplio: tareas realizadas entre todos los sectores. Un enfoque específico: intervenciones en cada sector (escuela, familia, CPS). Se realizaron reuniones de organización y evaluación. Talleres de capacitación; de sensibilización, de teatro y de revisión y reorganización de la programación local participativa, alcanzando a 722 personas.

**Logros:** Acuerdos sobre el rol de cada sector, elaboración de cuestionario y evaluación de los mismos, planificación de la propuesta compartida, acuerdos con el municipio, talleres de capacitación a docentes y padres, talleres en el CPS, clases de teatro, convivencia escolar.

**AREDES R, SCALTRITTI C, BARRIONUEVO A, MACEDO L, PEREA O.**

Centros Periféricos Catamarca

**Introducción:** La estrategia de APS cobra significado cuando se examinan las relaciones entre la institución y la comunidad. Las acciones para alcanzar las metas son integrales, que implican lo curativo pero fundamentalmente lo preventivo. El trabajo tuvo como propósito la evaluación aplicada a los enfoques estructurales y de proceso, para obtener un conocimiento sobre las distintas actividades que se desarrollan en los CAPS.

**Objetivos:** Evaluar los recursos y gestión organizacional de los CAPS del Área Programática N° 1, y, evaluar el proceso de atención. **Metodología:** Estudio descriptivo, de corte transversal. Se realizó el Trabajo de Investigación en 22 CAPS del Área Programática N° 1. Se aplicaron las guías de evaluación de Moreno, E. y col. "Calidad y Cobertura de la Atención Primaria - Aporte metodológico para su evaluación". Se otorgó puntaje a los datos y determinando su ubicación en niveles: Bueno, Regular y Malo. **Resultados:** Respecto a la Evaluación de los recursos y su organización: el 77,30% de los CAPS de acuerdo al puntaje obtenido, se ubica en un nivel Regular. La Evaluación del proceso de atención se ubica al 81,81% de los CAPS en un nivel Bueno y sólo a un 9,09 en un nivel Regular y Malo.

**Conclusiones:** Los resultados muestran que la disponibilidad y organización ubica en un nivel regular a la mayor parte de los CAPS, lo cual podría influir en la calidad de atención, aún cuando el proceso de atención en los mismos es bueno en su mayoría. La cumplimentación de aspectos organizacionales referidos especialmente al Recurso Humano, y a la implementación de los Organigramas, manuales de misiones y funciones y cumplimentar con las acreditaciones y categorizaciones mejorará aún más el proceso.

**GAIT N, BADOUL W, FRASSÁ M.**

Hospital de Niños de la Santísima Trinidad. Córdoba. Argentina.

**Introducción:** Los accidentes por escorpionismo en Pediatría constituyen un problema de Salud Pública.

**Objetivos:** Describir la epidemiología de los accidentes por escorpionismo en niños atendidos en el período comprendido entre 2005-2007.

**Material y Método:** Estudio descriptivo y retrospectivo. Se utilizaron los datos de los pacientes registrados en el REDARTOX del Servicio de Toxicología; analizando: edad, sexo, procedencia, estación del año, grado de envenenamiento, evolución del paciente y cantidad de unidades de suero antiescorpión utilizadas.

**Resultados:** La muestra incluyó 282 pacientes, con una media de edad  $7,03 \pm 2$  DS; correspondiendo el 56,2% para el sexo masculino. El 82,5% pertenecían a Córdoba Capital; con predominio en Verano 41,27% y Primavera 40,77%. El 66,8% presentó un grado leve de envenenamiento. El 68,75% requirió controles en Departamento de Emergencia. Se utilizaron 35 unidades de suero antiescorpión en el año 2005 y 40 en el 2006; ascendiendo a 74 en el 2007. No se registraron defunciones durante el período de estudio.

**Conclusiones:** La mayoría de estos accidentes ocurre alrededor de los 7 años de edad, sin diferencias significativas con respecto al sexo. Pertenecían frecuentemente al distrito capital. El incremento en el número de casos, coincidió con las estaciones cálidas del año. La mayoría presentó un grado leve de envenenamiento con control ambulatorio debido a su evolución favorable. Se observó un franco incremento en el uso de suero antiescorpión en el último año estudiado, lo que se encontró en relación directa con la falta de respuesta al mismo en los casos moderados y graves, condicionando la mayor uso de ampollas para obtener una respuesta favorable.

**R-10** ACCIDENTES POR SUSTANCIAS CÁUSTICAS EN NIÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE LA SANTÍSIMA TRINIDAD DE CÓRDOBA. 2001-2007

**GAIT N, FRASSÁ M.**

Hospital de Niños de la Santísima Trinidad. Córdoba. Argentina

Introducción: Los accidentes en el hogar constituyen un importante problema de Salud Pública. La mayor incidencia ocurre en menores de 5 años.

Objetivos: Describir la epidemiología de los accidentes por cáusticos en niños de 1 a 5 años atendidos en el período 2001-2007.

Material y Método Estudio descriptivo, retrospectivo. Se utilizaron datos de los pacientes registrados en el REDARTOX del Servicio de Toxicología; analizando: edad, sexo, procedencia, vía de ingreso, tipo de cáustico, lugar de acción y época del año. Resultados: Se incluyeron 207 pacientes, con una media de edad  $2,07 \pm 2$  DS; correspondiendo el 57,54% al sexo masculino. El 78,74% pertenecían a Córdoba Capital. Predominó la vía de ingreso oral. El 99,52% de los accidentes se registraron en el hogar. Las sustancias cáusticas registradas fueron hipoclorito de sodio (52,88% en 2001; 42,44% en 2002; 14,71% en 2003; 22,86% en 2004; 60% en 2005; 70% en 2006 y 52% en 2007); soda cáustica (14,28% en 2001; 24,05% en 2002; 17,44% en 2004; 20% en 2005; 7% en 2006 y 11% en 2007); otros ácidos (14,28% en 2001; 15,78% en 2002; 2,84% en 2003 y 5% en 2006), otros álcalis (10,52% en 2002; 17.65% en 2003; 2,86% en 2004; 20% en 2005; 16% en 2006 y 37% en 2007) y ácido clorhídrico (4,76% en 2001; 14,76% en 2003 y 2% en 2006). No se observó predominio estacional. Conclusión: La sustancia más frecuentemente involucrada es el hipoclorito de sodio. Los pacientes atendidos pertenecen al distrito capital. La mayor incidencia ocurre alrededor de los 2 años de edad. La vía de ingreso más frecuente es oral y la mayoría ocurren en el hogar, no se observaron diferencias significativas con respecto al sexo. No influyó la estación del año.

**R-11**

LOS NIÑ@S ¿CIUDADANOS VULNERADOS?

**ROMERO M, ASIS M, PEDRON R, CÁCERES N, ROMERO L.**

Dirección de Especialidades Médicas Municipalidad Córdoba. Comité Salud Pública. SAP

Introducción: El modelo neoliberal afirmado de los 90, determinó: exclusión, desempleo, ajuste del gasto social, vaciamiento de Políticas Públicas, aumento de la pobreza. En la crisis del 2001 se activaron programas paliativos pero el crecimiento económico no fue equitativo. Impactó en la familia produciendo cambios como resignificación de roles, género y estructura. Se produjo la vulneración de Derechos, en términos de ciudadanía social, y de la nueva Ley Infancia.

Objetivo: Analizar el impacto de políticas de Estado en la Ciudadanía Social de Niños ingresados al Programa de Control Crecimiento y Desarrollo, en 2006/07, de la DEM (C).

Material y Métodos: Análisis de 240 fichas sociales y 181 H.C al ingreso del Programa desde el 1/1/06 al 31/12/07. Resultados: -Tipo Familia: Nuclear 54 %, Madres adolesc17% - Est. civil madre: Sola:26% Unión informal 63% U. Formal 11%-Escolaridad madre: estudios sec/terciario/ Univ 47,50% - Ocupación Madre: Permanecen en el hogar 82%, trabajos temporarios 12%, Prof/ Asal/oficio 5%-Ocupación padre: Prof/Asal/Oficio:37,5% Informal: 56%Desoc.: 6,5% Vivienda: Propia 10%, Compartida 57%, Hacinamiento 75%, Flía Numerosa 29% - Ayuda Estatal: con Planes 14,4 % Desn11% - Lact. Mat. exclusiva4•mes 42%, Vacunas atrasadas 16%, Abandonos al Programa 15%, BPN-PEG 6%

Conclusiones: La amenaza o violación de los derechos sea consecuencia de necesidades básicas insatisfechas, carencias o dificultades materiales, económicas, laborales o de vivienda necesitan medidas de protección dirigidas al mantenimiento y fortalecimiento de los vínculos familiares. El Estado debe implementar políticas de redistribución de la riqueza, trabajo genuino y protección de la infancia, según Leyes y Pactos internacionales.

**R-12**

## ARAÑAS DE CONSULTA MÉDICA FRECUENTE EN EL HOSPITAL DE NIÑOS DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

**GONZÁLEZ J, GIUNTA S, GAIT N, LLEBEILI R, FRASSÁ M, PIEROTTO M.**

Hospital de Niños de la Santísima Trinidad. Córdoba. Argentina

**Introducción:** Las arañas representan uno de los órdenes de animales de mayor diversidad en el mundo. Las estadísticas del Servicio de Toxicología muestran un importante incremento en el número de accidentes en los últimos 3 años.

**Objetivo:** realizar fichas prácticas de identificación de las principales familias de arañas de consulta frecuente destinada a los profesionales de la salud; a los fines de diferenciar especies peligrosas de las que no lo son.

**Material y Método:** estudio descriptivo, retrospectivo. Las arañas identificadas corresponden al período 2005 al 2008. Se confeccionó una planilla con caracteres morfológicos, localización geográfica y datos filiatorios. Los ejemplares han sido identificados por familias de acuerdo a los trabajos de Berta S. Gerschman de Pikelin y Rita D. Schiapelli, Platnick (2005), Ramírez (1999) y Roth (1993). Todo el material ha sido conservado originando una colección propia. **Resultados:** Las 4 familias de consulta más frecuente son Filistatidae, Amaurobiidae, Lycosidae y Scytodidae. La de mayor peligrosidad registrada es Scytodidae que incluye al género *Loxosceles* que ha producido casos importantes de sintomatología cutánea descripta para su género y un caso de evolución atípica. Las otras familias han producido prurito, ardor, dolor urente, eritema, edema de distintas características, lesiones vesiculares y ampollares con diferentes contenidos, formación de placas, necrosis, úlceras e impetiginización de las lesiones.

**Conclusiones:** El progresivo aumento en los casos de accidentes con arañas en el período de estudio, sumado a la gravedad de alguno de ellos hace necesario una correcta identificación taxonómica; lo cuál contribuiría a un correcto diagnóstico y tratamiento oportuno.

**R-13**

## ENCUESTA SOBRE REALIDAD DEL CONOCIMIENTO DE DROGAS LÍCITAS E ILÍCITAS, EN UN COLEGIO SECUNDARIO DEL INTERIOR DE CÓRDOBA, AÑO 2007

**LLEBEILI R, PIEROTTO M, GAIT N.**

Hospital de Niños de la Santísima Trinidad. Córdoba Capital. Argentina.

**Introducción:** El consumo indebido de drogas legales e ilegales es un Síndrome con evasión de la realidad.

**Objetivos:** Identificar motivación que lleva al consumo. Incluir pesquisa de consumo de drogas ilícitas. Educar y prevenir con impacto oportuno.

**Material y Método:** encuesta sobre el conocimiento del consumo de drogas ilícitas, a 821 adolescentes, de nivel secundario, 12 a 16 años, julio 2007. **Resultados:** sustancias que creen que producirían adicción: ingesta excesiva de alimentos 9%, telefonía celular 10%, cibernética 9%, medicamentos 11%, drogas ilegales 12%, 30% tabaco y alcohol. Conocimiento sobre drogas el crack el 3%, el LSD el 4%, paco el 6%, el éxtasis el 6%, heroína el 6%, tolueno el 7%, cocaína el 12%, marihuana el 14%, tabaco el 17% y alcohol el 22%. Motivación para iniciarse en drogas: ver si le gustaba. Influencia de Grupo de amigos: 19%. Le pareció divertido. Quiso escapar de los problemas de la casa, trabajo, realidad, etc.: 19%. Pensó que lo tranquilizaba. Estaba aburrido, no había otra cosa que hacer. Le dijeron que podía hacerlo sentirse bien: 14% y por moda, para no sentirse aislado del grupos. Drogas de mayor consumo: tolueno 6%, paco 12%, anfetamina 16%, cocaína 19%, marihuana 37%. El 90% consideraron extremadamente peligrosa las drogas ilegales y que el acceso a ellas es fácil. **Conclusión:** la adicción a sustancias informaba que la mayoría la producía las drogas lícitas (tabaco y alcohol) y que las drogas ilícitas más conocidas eran marihuana, cocaína y tolueno, llamando la atención otras como la heroína, el paco y el éxtasis. Motivación, mayor %: imitación de grupos de pares y escape sus realidades. La prevención debe instaurarse en los jardines de infantes, antes de que se instale el consumo.

**R-14**

## ELABORACIÓN DE BEBIDA ARTESANAL FUENTE DE ANTIOXIDANTES A BASE DE ZANAHORIA, NARANJA Y TÉ VERDE

**AGUADO A, CINGOLANI M, ETCHEPARE D, BENITES F, BORSOTTI M.**

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

**Introducción:** Las bebidas fuentes de antioxidantes constituyen una nueva alternativa en el campo de los alimentos funcionales, que contribuyen a la prevención y al mejoramiento de enfermedades asociadas con el proceso de envejecimiento celular como numerosos tipos de cáncer, sida, enfermedades cardiovasculares, de Alzheimer, de Parkinson y cataratas, entre otras. En este trabajo de investigación se elaboró una bebida artesanal fuente de vitamina C, carotenos y polifenoles a base de zanahoria, naranja y té verde con el agregado de ácido ascórbico.

**Objetivo:** Determinar su actividad antioxidante y comparar la misma en relación con una bebida comercial también fuente de antioxidantes.

**Material y método:** Se seleccionaron dos muestras (bebida artesanal y comercial) de 500 ml cada una para el análisis de laboratorio. Se determinó la actividad antioxidante de la bebida elaborada empleando el modelo  $\beta$ -caroteno/linoleato a través del test del ácido tiobarbitúrico, índice de peróxidos o absorción en el ultravioleta a 232/270 nm y luego se comparó su actividad antioxidante con la bebida de referencia.

**Resultado:** La actividad antioxidante de la bebida artesanal con el agregado de 37,5 mg de ácido ascórbico demostró ser 45% mayor a la de la bebida comercial.

**Conclusión:** Es de destacar que en la industria alimenticia Argentina no existe una bebida con la combinación de estas tres sustancias antioxidantes, ya que las diferentes bebidas comerciales contienen solo el agregado de vitaminas y minerales. Tras pruebas de laboratorio y con el agregado de 37,5 mg de ácido ascórbico, la bebida artesanal demostró tener un 45% más de actividad antioxidante que la bebida tomada como referencia.

**R-15**

## PROGRAMA NACIONAL DE SALUD OCULAR Y PREVENCIÓN DE LA CEGUERA

**ALONSO I, CHUMACERO FERNÁNDEZ E, CENDALLI M, BERGAGNA M, MORINI A, MAFFRAND R.**

Hospital Nacional de Clínicas. Córdoba. Argentina.

Hasta un 80% de los casos de ceguera son evitables. La ceguera evitable está asociada a la pobreza y a la falta de acceso a servicios de atención oftalmológica. El "Programa Nacional de Salud Ocular y Prevención de la Ceguera" promueve actividades de prevención, detección temprana y tratamiento oportuno de las patologías oculares.

**Objetivos:** Prevenir la ceguera evitable; diagnóstico precoz y oportuno de las patologías oculares y promover el desarrollo de actividades de prevención; trabajar la temática en conjunto con la Seguridad Social, las Sociedades Científicas, los medios de difusión, ONG, municipios, etc.

**Metodología:** Estudios epidemiológicos, carga de enfermedad, de la patología ocular en la población, adquisición bajo programas especiales de instrumental, equipamiento e insumos; impulso a las acciones de Prevención y Promoción.

**Resultados:** se realizaron 188 cirugías de cataratas en pacientes de entre 53 y 85 años. Se realizaron 25 cirugías de glaucoma en pacientes de un rango entre 40 y 78 años. Además 28 cirugías de pterigión en pacientes con edades que van desde 35 y 76 años. Se implementó además la entrega de medicamentos. Se realizaron campañas de detección y tratamiento en comunidades sin cobertura oftalmológica tales como Malvinas Argentinas, Cachillaco, Dumesnil.

**Conclusión:** La eficacia de este programa se basa en su duración y su perfeccionamiento a medida que se avanza en el mismo. La Nación en proveer insumos, logrando en todo el país, una eficaz asistencia de la salud visual. La respuesta de los profesionales y las autoridades del hospital que participan de esta actividad ha sido muy positiva y comprometida ya que se ha instalado la atención del programa como natural y muy considerada.

**ATIENZA O, LINETZKY J, MOLINA A, CASTILLO G, GASPAR G, BOVO M, TRUSSO W, MARTINEZ H.**

Departamento de Salud Pública. Facultad de Ciencias Médicas. UNC. Argentina.

Argentina es uno de los países del mundo donde más muertes se producen anualmente por accidentes de tránsito. Los accidentes de motociclistas en Córdoba ha aumentado rápidamente en los últimos años, favorecido entre otras cosas por la versatilidad de movilización y el bajo precio de adquisición. La cifra que surge de la cantidad de rodados vendidos en el período 2000-2006 y el número de motos registradas que posee el municipio de Córdoba es de 180 mil vehículos.

Objetivos: Evaluar conductas de riesgo en motociclistas de Córdoba. El período es de un mes. Un grupo realizó encuestas en el Hospital de Urgencias del 6 al 21 de mayo del 2008, durante 12 hs cada martes. otro grupo realizó observaciones en: Fragueiro 2000, durante 6 hs en total. - Colón y Marcelo T. de Alvear, durante 3 hs. - Plaza España a la noche durante 1 hs.

Resultados: Las edades de accidentados: de 17 a 21 años. Al preguntarle a los encuestados la causa por la cual no usaban casco la respuesta que nos dieron fue por incomodidad un 40%. En cuanto al tipo de accidente, moto vs. auto 56%, sobre un total de 369 observaciones. Se constató que el 44,72% (165) no usaban casco, en el Centro 29,84% (37) en Nva Córdoba 38,5% (47) y en Alta Córdoba 65,85% (81). Conducían con exceso de velocidad aparente 13,28% (49), en el Centro 11,29% (14), en Nva. Córdoba no se observó y en Alta Córdoba 28,45% (35). Las principales conductas de riesgo son la falta de uso del casco, exceso de velocidad aparente y pasar semáforos en rojo. Hay infracciones y conductas de riesgo mayor en barrios que en lugares céntricos donde observamos mayor cantidad de controles por parte de la municipalidad. Es importante avanzar sobre la educación y sobre todo el grupo de riesgo que son jóvenes quedando con secuela física de por vida

**MENDICINO D, STREIGER M, FABBRO D, DEL BARCO M, BIZAI M, SPEDALETTI P, SANCHEZ S, ROLDAN J.**

Centro de Investigaciones sobre Endemias Nacionales. Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas - Dirección de Salud. Universidad Nacional del Litoral. Ciudad Universitaria. Santa Fe. Argentina.

La enfermedad de Chagas es una parasitosis hística y hemática exclusiva del continente americano. Se transmite principalmente por picadura de triatominos hematófagos, por vía connatal o por transfusiones sanguíneas. Generalmente es asintomática u oligosintomática en fase aguda y en fase crónica puede evolucionar a trastornos cardíacos (más comunes) o digestivos. La eficacia del tratamiento etiológico está demostrada en casos agudos y en elevado porcentaje en menores de 15 años con infección crónica. El objetivo del presente trabajo es: a) determinar si existen infectados jóvenes que perdieron su oportunidad de tratamiento por superar la edad al momento del diagnóstico y b) identificar la probable vía de infección. Estudio descriptivo: Se estudiaron 14374 ingresantes a la Universidad Nacional del Litoral y Universidad Tecnológica Nacional Regional Santa Fe entre marzo de 2004 y julio de 2008. Se realizó serología para Chagas en la Dirección de Salud (HAI y ELISA), confirmando en el Centro de Investigaciones sobre Endemias Nacionales (HAI, ELISA, IFI, AD-2ME). Mediante encuesta epidemiológica se relevaron datos relacionados con las posibles vías de transmisión. Se identificaron 20 infectados por T cruzi que desconocían su condición, 80% menores de 25 años (moda = 18). Se infiere que en 4 la vía de transmisión pudo ser congénita, en 3 transfusional, en 3 vectorial y en 10 no se pudo determinar. Concluimos que si se hubieran realizado análisis para Chagas al ingreso escolar, como establecía la Ley Nacional 22360 y la actual Ley 26281, estos jóvenes infectados por T cruzi hubieran recibido el tratamiento tripanocida en el momento oportuno. En ellos es importante tener en cuenta todas las vías de transmisión.

**R-18**

## CREACIÓN DE UN SERVICIO DE ATENCIÓN TEMPRANA DEL DESARROLLO PARA NIÑOS CON DISCAPACIDAD

**RODRIGUEZ LIVESEY M.**

Hospital de Niños "Eva Perón". Santiago del Estero.

**Introducción:** las discapacidades en los niños abarcan un amplio espectro de patologías que tienen en común la dificultad o imposibilidad de adquirir el desarrollo esperado. El Servicio de Atención Temprana del Desarrollo (SAT) se encarga de controlar a niños para que adquieran las capacidades del desarrollo en tiempo y forma.

**Objetivos:** disminuir discapacidades de los niños con alteraciones del desarrollo.

**Material y Método:** se crea el SAT a los efectos de atender los RN y lactantes con alteraciones severas del desarrollo derivados de servicios de neonatología, de consultorios externos y de centros de atención primaria. Se capacita a los residentes de Pediatría y Medicina Familiar en el diagnóstico precoz de los trastornos del desarrollo, en el tratamiento de las alteraciones leves y moderadas y en la derivación de las alteraciones severas. Las familias de los niños también son incorporadas a la capacitación. Los niños se evalúan con el método Vojta de diagnóstico. El tratamiento se basa en un método neurodesarrollante de activación del desarrollo normal. El seguimiento se realiza mediante examen clínico, fotografías y filmaciones.

**Resultados:** Se derivaron al SAT más de 2.000 niños con severas alteraciones del desarrollo. Los resultados del tratamiento dependen de la precocidad del diagnóstico, la severidad de la patología, y el compromiso de los padres.

**Conclusiones:** La creación del SAT posibilita prevenir algunas discapacidades y atenuar otras al detectar y atender precozmente a los niños con severas alteraciones del desarrollo.

---

**R-19**

## REDES DE ATENCIÓN PARA PREVENCIÓN DE DISCAPACIDADES EN NIÑOS CON ALTERACIONES SEVERAS DEL DESARROLLO

**GOMEZ RUBIN M, RODRIGUEZ DE PALIZA MT, JUAREZ G, RODRIGUEZ LIVESEY M.**

Hospital Eva Perón. Santiago del Estero

**Introducción:** con los avances de la medicina, la sobrevivencia de niños con enfermedades crónicas y discapacitantes va en aumento, en desmedro de su calidad de vida, dando origen a una nueva morbilidad. Por lo cual es necesario crear redes entre los distintos servicios que permitan el diagnóstico temprano, el seguimiento y el tratamiento de las alteraciones del desarrollo, en niños de alto riesgo.

**Objetivos:** fortalecer las redes ya creadas entre los distintos servicios. Mejorar la derivación oportuna desde la Neonatología del Hospital Regional. Facilitar la concurrencia a tratamiento mediante información sobre los derechos. Coordinar con centros periféricos (UPA) la atención de niños con alteraciones severas del desarrollo. Acompañar al Instituto Provincial de Rehabilitación (IRI) cuando las alteraciones del desarrollo se transforman en discapacidades. **Metodología:** en el Hospital Regional funciona un Consultorio de Alto Riesgo, que realiza el seguimiento, diagnóstico y derivación al SAT, de los bebés con alteraciones del neurodesarrollo. En el SAT se evalúa el bebé por el método Vojta y es tratado mediante un método de activación del desarrollo normal, el que es realizado por profesionales y enseñado a la familia para su aplicación en el hogar. Los niños que son derivados tardíamente, con patología instalada, son acompañados al IRI.

**Conclusiones:** Creemos que es necesario la existencia de redes de comunicación para mejorar la calidad de atención de nuestros niños, de esa manera detectar precozmente las alteraciones del desarrollo y prevenir discapacidades.

## CONFECCIÓN DE BASE DE DATOS UNIFICADA DE PACIENTES DIABÉTICOS PERTENECIENTES A ESTABLECIMIENTOS ASISTENCIALES PÚBLICOS

**ORTIZ P, GONZALEZ A, UEMA S, OLIVERA M.**

Departamento de Farmacia. Facultad de Ciencias Químicas. Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba. Argentina

**Introducción:** el desconocimiento de la población de pacientes diabéticos y sus características impide la planificación adecuada de acciones sanitarias. A nivel institucional, los servicios de farmacia (SF) son estratégicos, no sólo por las actividades de dispensación sino por su capacidad de generar indicadores de acceso a los medicamentos. En Alta Gracia, los establecimientos públicos con programas para diabéticos son el HAU1 y la DSP. Estudios previos evidenciaron falta de coordinación entre efectores, planes y programas en el manejo de la DBT. **Objetivos:** Organizar la información existente en Alta Gracia sobre la población de pacientes diabéticos, a cargo de los establecimientos asistenciales públicos, para identificarlos y describirlos. **Métodos:** Período enero-diciembre/2007. **Ámbitos y programas:** HAU1: efector de 2º nivel de referencia, gestiona PROCORDIA. DSP: 1º nivel de atención, coordina 12 dispensarios, gestiona REMEDIAR, instauró programa local de detección de DBT Tipo 2. Desde los SF, se completaron registros por paciente bajo programa, a partir de la información en recetas y/o HC. La misma fue depurada, actualizada y confrontada para crear base de datos unificada. **Resultados:** La población identificada corresponde a 539 pacientes (261 DSP y 334 HAU1), 94 son DBT tipo 1, 234 tipo 2 y 4 tipo 2 Insulino-requiere. **Distribución etiológica:** 97% > 20 años. Más del 50% asiste a retirar hipoglucemiantes de forma irregular y 10% asiste y retira medicación en ambos centros simultáneamente. **Conclusión:** La metodología empleada permitió generar base de datos unificada que permitirá planificar actividades educativas y de atención farmacéutica personalizada para estos pacientes, actividades informativas dirigidas al equipo de salud y coordinar la dispensación entre ambos centros

## PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA DIABETES

**BAUDINO S, HENZE G, GOFFREDO P, GONZÁLEZ A.**

CAPS Dr. Navarro. Ministerio de Salud. Provincia de Córdoba. Argentina. 2008

**Introducción:** El control del curso de la diabetes depende de la participación activa del paciente: conocedor de su enfermedad, forma de tratamiento y fuertemente motivado para ser un miembro activo del equipo de salud y lograr adherencia al tratamiento para mantener el control metabólico adecuado.

**Objetivo:** Consolidar un espacio común para promocionar hábitos favorables, estimular y apoyar la adopción de medidas de prevención, control de la diabetes y de sus complicaciones

**Metodología:** Para generar y consolidar un espacio taller, de frecuencia semanal, se realizan visitas domiciliarias (re captación) y aplicación de una encuesta de medición de riesgo en articulación con instituciones barriales (captación). La educación diabetológica, desde un trabajo interdisciplinario, es el eje del presente proyecto a través de espacios de charlas – taller; en los cuales se realiza la entrega de medicación (PROCORDIA), control de glucemia, peso y talla, se abordan aspectos de la enfermedad y también, dado las características socioeconómicas de la población a cargo, se trabaja sobre las limitaciones para la obtención de recursos propios (alimentos, acceso a actividad física, movilidad, acceso a servicios de mayor complejidad, entre otros) configurando un espacio común para la búsqueda de estrategias en el cumplimiento de los objetivos del tratamiento. Esta propuesta se inició en el mes de mayo, aún continúa. Se realizaron 19 talleres coordinados desde distintas disciplinas según el tema central. Participan estudiantes de la FCM de la UNC como parte de su formación académica.

**R-22**

## RIESGO DE DESARROLLAR DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN LOS PRÓXIMOS 10 AÑOS EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA

**ROSA S, GONZÁLEZ A.**

Cátedra Programación en Nutrición. Escuela de Nutrición. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba.

**Introducción:** El incremento de la prevalencia de Diabetes Mellitus tipo 2 (DBT2) se ha triplicado a nivel mundial en los últimos 30 años, con enormes consecuencias en la salud pública.

**Objetivo:** Determinar el riesgo de desarrollar DBT 2 en los próximos 10 años en una población constituida por mujeres en edad reproductiva.

**Material y Método:** Se aplicó la encuesta elaborada por el Finnish Diabetes Prevention Study consta de 8 ítems: edad, actividad física, hábitos alimentarios, glucemia, hipertensión e historia familiar y 2 mediciones: IMC y circunferencia cintura (N 64) mujeres en edad reproductiva. Antropometría: peso, talla y circunferencia de la cintura (punto corte OMS). Valoración nutricional: IMC (OMS).

**Resultados:** Estado Nutricional: Adecuado 50%, Bajo Peso 4,7%, Sobrepeso 17,2%, Obesidad 28,1%. Circunferencia Cintura: Sin riesgo cardiovascular 45,3%, riesgo aumentado 20,3%, riesgo muy aumentado 34,4%. De las 64 mujeres 62,5 % no realizan al menos 30 minutos de actividad física por día y 56,3 % no consumen frutas y verduras en forma diaria. Por lo tanto, el Riesgo de desarrollar DBT 2 en los próximos 10 años fue: Bajo 40,6%, Ligeramente Elevado 42,2%, Moderado 15,6% y Elevado 1,6%.

**Conclusiones:** Los resultados indican un riesgo importante en esta población joven (edad reproductiva) de desarrollar en un futuro próximo DBT 2. Por lo que se considera imperioso, a lo fines de no retrasar medidas preventivas, diseñar e implementar programas que incluyan acciones que promuevan cambios en el estilo de vida.

**R-23**

## CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS DEL AREA DE SALUD MENTAL EN LA CIUDAD DE CÓRDOBA

**GÓMEZ R, DÁVILA A, ESCALANTE M, SANANEZ G, ZÁRATE J, ILLANÉS M, MACIÁ M.**

Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Córdoba

Al inicio de esta investigación, no existía un registro completo que permitiera contar con información sobre los distintos servicios de salud mental en los diferentes niveles de atención del ámbito municipal, provincial y nacional de Córdoba. Según la OMS el 11% de la población planetaria padece severos trastornos mentales y neurológicos. La proyección estadística de esta tendencia anticipa que dentro de 20 años esta clase de patología ocupará el segundo lugar entre las causas de invalidez en el mundo. Por esta razón, la demanda de políticas públicas y prestaciones en salud mental irá en aumento. Motivo por el que cobra relevancia nuestro objeto de estudio. Los objetivos de este Proyecto apuntaron a conocer cuáles son las políticas públicas en Salud Mental que se implementan en los subsistemas de Salud Nacional, Provincial y Municipal de la ciudad de Córdoba en los distintos niveles de atención en el año 2006-2007, mediante un estudio epidemiológico descriptivo. La muestra fue de 40 servicios en Salud Mental, el 79% del total de los servicios de Salud Mental de la ciudad de Córdoba. Se analizaron 16 categorías centrales y 108 subcategorías. Un alto porcentaje -53%- carece de información. No hay unificación de criterios en lo que respecta a cobertura, altas, tratamientos, derivaciones. El 38% tiene consultorio propio, lo que implica un gran déficit en infraestructura. El 100% de los servicios cubre los medicamentos. A nivel municipal se carece de una Dirección de Salud Mental, por lo tanto hay una ausencia total de programas y política. Las intervenciones están vinculadas a la atención clínica. Finalmente, carecen de un sistema unificado de registro de datos. Algunos no tiene registro. Ausencia de políticas unificadas, planes y programa.

**R-24**

## DESCRIPCIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA DE LOS CASOS DE LEISHMANIASIS CUTÁNEA (LC) EN SANTIAGO DEL ESTERO

**BEZZI G, VALDEZ J, CORONEL M.**

Ministerio de Salud y Desarrollo Social. Santiago del Estero

**Introducción:** La Leishmaniasis Cutánea (LC) es una zoonosis endémica con mayor incidencia en las provincias del norte del país. Es un problema de salud pública que se expande y urbaniza. **Objetivos:** Determinar las características clínicas y epidemiológicas de LC en Sgo del Estero entre el 1 de enero de 1987 y el 31 de diciembre de 2007. Proponer líneas de acción para mejorar la vigilancia. **Materiales y métodos:** Estudio retrospectivo descriptivo en la población de la provincia. Se estudiaron un total de 406 fichas de pacientes con diagnóstico de LC notificados a Epidemiología entre el 01/01/1987 y el 31/12/2007. **Resultados:** El 57% fueron varones, con una media de 33 años y un rango de 1 a 95. En relación a las formas clínicas: 59,1% primoinfección cutánea, 14% mucocutánea, 24% no hay datos. Las lesiones fueron cutánea única 43,8%, múltiple 23,8%, cicatriz 3,4%, mucosa única 1%, sin datos 27,3%. El diagnóstico se realizó clínicamente en 36,4%, por frotis 18,7%, sin datos 34,2%. Los tratamientos fueron con antimonio de meglumine 47%, faltan datos 43,8%. La media provincial fue de 9,4 casos por año, con un mínimo de 1 en el año 2007 y un máximo de 26 en el 1998. Excepto durante los años 1990-92 en los cuales se registró un incremento de casos, con una media de 76,7 casos por año. **Conclusiones:** No se registró brote similar al del 90-92 en el resto del período, por lo cual se requeriría una investigación específica para conocer los determinantes del mismo. Se expandió el área geográfica de la enfermedad en la provincia. Predominan las primoinfecciones cutánea, lesión única. El diagnóstico es principalmente clínico, lo cual debería confirmarse con exámenes complementarios. Debe mejorarse la calidad de los datos recolectados. Realizar seguimiento de los casos detectados

**R-25**

## ACERCA DE LAS PRÁCTICAS EDUCATIVAS EN LA FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN EL ÁREA DE SALUD

**CALNEGGIA M, LUCCHESI M.**

Facultad de Educación. Universidad Católica de Córdoba. Argentina.

**Introducción y objetivo:** este relato de experiencia recoge las actividades planificadas en dos cátedras universitarias que se comprometen en integrar contenidos de Didáctica Especial y de Investigación Educativa desde la investigación-acción. **Material y Método:** ambas asignaturas desarrollan el proceso de enseñanza y aprendizaje en instancias individuales y compartidas, particularmente estas últimas, se orientan a promover la sensibilización, diagnóstico y aplicación de la investigación en problemas didácticos de los alumnos, docentes universitarios y para la comprensión del mismo se elabora un proyecto de investigación. **Resultados:** durante el proceso, se identifican dificultades tales como la imposibilidad de tránsito desde el paradigma original positivista hacia el paradigma crítico, la construcción del objeto de conocimiento, la identificación de la didáctica como teoría y por ende la articulación de categorías del campo de la didáctica como analizadores de las prácticas docentes, la selección de técnicas para la triangulación y la tensión entre la aspiración a integrar espacios curriculares y las condiciones efectivas para concretarlo. **Conclusión:** el problema de generar conductas autorreflexivas orientadas al diagnóstico de sus propias cátedras opera como consecuencia de una concepción de docencia universitaria autorreferencial que sitúa los problemas de enseñanza y aprendizaje a un problema de técnicas, centrado en carencias de los alumnos o en el contexto ampliado, antes que en la propuesta de cátedra y en el reconocimiento del estatuto de la investigación-acción como ámbito de producción de conocimiento académico útil. Asimismo, la labor grupal posibilitó cuestionamientos y generó un espacio de revisión del cotidiano de las prácticas docentes

**R-26**

## EXPERIENCIA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN UN PARAJE DE LA LOCALIDAD DE PAMPA DEL INDIO

**PALOMAR C, VAKAZUR E, VERA M, LEON H, IBARROLA P, LEIVA DIAZ M, SARDI D, BURRONE M.**

Programa de Apoyo Nacional de Acciones Humanitarias para Poblaciones Indígenas (ANAHI). Equipos Itinerantes para Poblaciones Vulnerables. Ministerio de Salud de la Nación. Provincia del Chaco.

**Introducción:** El presente trabajo sintetiza la experiencia desarrollada por un equipo de salud interdisciplinario en una comunidad de la localidad de Pampa del Indio de la provincia del Chaco. **Objetivo:** Colaborar a mejora la calidad de vida de las comunidades indígenas de Pampa del Indio.

**Metodología:** Diseño de campo. Instrumentos utilizados: observación, entrevistas y encuestas (se midieron 14 variables socio-sanitarias). Se realizó un análisis de situación de salud en un paraje seleccionado según vulnerabilidad. Las intervenciones fueron diseñadas a partir de programación local participativa. El trabajo tuvo el enfoque de salud integral incorporando la cosmovisión del pueblo Toba.

**Resultados:** A partir del relevamiento del 100% de la comunidad de Campo Medina se identificó que el 100% se reconoce como indígena. De las 14 variables de riesgo medidas, el 100% de la población tenía alguna positiva. Se desarrollaron actividades de intervención en forma conjunta con el sistema de salud local (atención programada, creación de registros, captación de embarazadas, inclusión de mujeres bajo programa de Salud Sexual y Procreación Responsable, diagnóstico de chagas y tratamiento en menores de 14 años). Capacitación en servicio del personal de salud del paraje. Se realizaron talleres en la comunidad y en las escuelas.

**Conclusión:** Se logró la participación de la comunidad, se estimuló el proceso de articulación interinstitucional y se fortaleció la confianza de la comunidad en el sistema de salud formal.

**R-27**

## LA FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN CONSUMO DE DROGAS: UNA EXPERIENCIA QUE PROMUEVE ACCIONES DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN

**MANSILLA J, LUCHESE M, GALLO V, BURRONE M, RAHAL A, COMETTO MC, BORSOTTI M, ACEVEDO G, MARTÍNEZ G, CASTRO TOSCHI R, ENDERS J, ESTARIO J, FERNÁNDEZ AR.**

Escuela de Salud Pública. Facultad de Ciencias Médicas. UNC

**Introducción:** La Escuela de Salud Pública de la facultad de Ciencias Médicas de la UNC participa del proyecto formativo, de transferencia tecnológica e investigación de sustancias psicoactivas dependiente de la CICAD-OEA. **Metodología:** Esta experiencia efectuada entre 2005-2008 desarrolló acciones de educación, investigación y extensión, desde un enfoque interdisciplinario. La sistematización se realizó por medio registro de sesiones, análisis y reflexión de actividades y presentación de informes. **Resultados:** En el área educativa: se formaron 175 técnicos en prevención en drogadependencia y 135 profesionales en asistencia. Se implementaron los Cursos de la Diplomatura en Drogadependencia. Se dictaron 6 conferencias con la participación de especialistas nacionales e internacionales. Se efectuó un Taller Interfacultades sobre adicciones en la currícula. Se desarrolló un taller en Salud Internacional y Drogadependencia. Se capacitó una profesional del equipo en el Seminario Latinoamericano de Salud Internacional. En el área de investigación se desarrollan dos líneas temáticas cuyos resultados se presentaron en congresos internacionales. Se participó como disertantes en el Congreso Internacional de Prevención y Asistencia a la Drogadependencia. Se capacitó un integrante del equipo en el Programa "en línea" en investigación sobre drogas en convenio con Riberáo Preto (Brasil). En el área de extensión: se orientó la elaboración de 30 proyectos de Prevención de Consumo de SPA y la supervisión en la implementación de 9. **Conclusión:** La articulación de las diversas acciones, fortalece la formación de recursos humanos y afianza el abordaje de una temática compleja orientando la prevención y la intervención.

**R-28**

## IMPORTANCIA DE LA DETECCIÓN PRECOZ DE LA LEPRO

**BORGHESE M, FERRER C, ZÚBER A, CARBALLO M, REINOSO N, BURGOS E, DIONISIO DE CABALIER, ME.**

Cátedra de Clínica Dermatológica. Hospital Nacional de Clínicas. Córdoba. Argentina.

**Introducción:** la lepra en la Argentina es una enfermedad endémica de la región noroeste y centro. Dentro de estas zonas existen áreas de mayor prevalencia como Chaco, Santa Fe y el Conurbano Bonaerense. Es importante saber que a pesar de que existe una disminución lenta de la tasa de prevalencia, se encuentran casos multibacilares como el que se presenta en esta comunicación, en el contexto de un fenómeno reaccional.

**Objetivos:** Destacar la importancia de la detección precoz de la lepra como medida preventiva en la Atención Primaria de la salud, de gran valor en la consulta diaria del médico generalista.

**Material y métodos:** Caso Clínico: paciente de sexo masculino de 68 años de edad, oriundo de Santa Fe que asiste a la consulta por lesiones nodulares múltiples en tronco y miembros de diferentes tamaños, anhidrosis, alopecia de ceja y episodios de decaimiento general. Tiene diagnóstico y tratamiento de lepra desde hace 30 años y dado de alta hace 5 años. Se solicita: Baciloscopia de las lesiones capitales y de sus convivientes y se realiza toma biopsia de una de las lesiones.

**Resultados:** El paciente fue diagnosticado clínicamente de un fenómeno reaccional tipo II, baciloscopia + y la anatomía patológica informa: Eritema nodoso. Se inicia el tratamiento con Talidomida, corticoides y PQT con una lenta mejoría.

**Conclusión:** Este caso vivido nos obliga a insistir que, aunque los informes estadísticos evidencian una tasa descendiente en la presencia de esta enfermedad, evidentemente se mantienen o surgen nuevos casos positivos, por lo que se debe seguir teniéndola presente en los diagnósticos diferenciales.

**R-29**

## PREVENCIÓN DEL CÁNCER CUTÁNEO NO MELANOMA

**HERRERA PEREZ S, MATTHEWS S, REINOSO N, BURGOS E, SPITALE L, DIONISIO DE CABALIER ME.**

Cátedra de Clínica Dermatológica. Hospital Nacional de Clínicas. Córdoba.

**Introducción:** La presencia de Epiteliomatosis Múltiple está frecuentemente asociada a personas de fototipos I/II con una piel fotodañada, en pacientes con genodermatosis y en individuos que han ingerido en forma prolongada agua con concentraciones elevadas de arsénico.

**Material y Método:** 60 pacientes de ambos sexos, que asistieron al Servicio de Dermatología, Hospital Nacional de Clínicas con diagnóstico clínico de Carcinoma Basocelular y confirmados con el estudio histopatológico. Se seleccionaron aquellos que presentaron Epiteliomatosis Múltiple, considerando como criterio de inclusión pacientes mayores de 18 años con tres o más Carcinomas Basocelulares. **Resultados:** De los 60 pacientes estudiados, 9 presentaron Epiteliomatosis Múltiple correspondiendo 7 hombres y 2 mujeres con un rango etario de 36 a 78 años, 2 hombres tenían antecedentes de Hidroarsenicismo Crónico Regional Endémico, 1 paciente masculino con Albinismo, 1 paciente masculino con Síndrome del Nevo Basocelular. En los 5 pacientes restantes se observó fotodaño intenso.

**Conclusión:** Algunas Genodermatosis predisponen al desarrollo de carcinoma basocelulares múltiples que provoca deformidades estéticas, morbililidad en los pacientes afectados. La terapéutica de estos cánceres es de difícil manejo. Finalmente destacamos la necesidad de insistir en la prevención del cáncer cutáneo y que se deben tener en cuenta los siguientes aspectos:

- Educación sobre los riesgos de la exposición solar prolongada.
- Control anual dermatológico, para diagnóstico y tratamiento precoz del cáncer cutáneo.
- Consejo genético y controles periódicos en pacientes con Genodermatosis.
- Promover medidas operativas para la provisión de agua potable a toda la población.

**R-30**

## NUESTRA EXPERIENCIA EN EL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE. POSGRADO SALUD SOCIAL Y COMUNITARIA. UNT

**KESTELMAN N.**

Posgrado Salud Social y Comunitaria. UNT. Tucumán.

**Introducción:** Consolidar un modelo de APS reside en la posibilidad de incrementar RRHH calificados y entrenados para el primer nivel de atención mediante estrategias de intervención comunitarias del equipo de salud.

**Objetivo:** Promover la formación de RRHH focalizados en salud social y comunitaria mediante técnicas pedagógicas innovadoras.

**Metodología:** Director posgrado se reúne semanalmente con coordinadores docentes del NOA a programar y evaluar participativamente actividades presenciales y tutoriales. Actividades presenciales; técnicas pedagógicas, clases interactivas, role playing, simulación de situaciones reales proyección de películas y documentales, expertos invitados. Disparadores: videos, textos, relatos de experiencias. Actividades grupales: técnicas participativas de reflexión, análisis de casos, abordajes de situaciones problemáticas. Plenario final: Actividades con tutores, Coordinador asesora sobre cada módulo y monitorea avance tutorías becarios. Evaluación: trabajos de campo. Actividades con becarios, Supervisión y asesoramiento de trabajos en terreno. Evaluación Formativa de las unidades buscando la aplicación del conocimiento y la reflexión crítica. Evaluación sumativa al finalizar cursado desarrollando trabajo de investigación epidemiológica en comunidad.

**Resultados:** la metodología utilizada logró un equipo sólido comprometido con gran motivación y actitud de cambio, empleando técnicas pedagógicas innovadoras, permitió un nuevo enfoque de las actividades docentes reflejado en los trabajos de los becarios.

**Conclusiones:** Se logró equipo comprometido y capacitado que programa elabora y evalúa todas las actividades del posgrado. El trabajo con tutores y becarios generó producciones que fortalece el accionar de servicios y trabajo comunitario.

**R-31**

## MONITOREO TERAPÉUTICO DE DROGAS Y SISTEMA DE SALUD: ¿SUBESTIMACIÓN O DESCONOCIMIENTO?

**HANSEN C, GONZALEZ I, SUAREZ A, ODIERNA E, SPITALE L, DEFAGOT L.**

Laboratorio LACE SA. Departamento Toxicología. Córdoba. Argentina

**Introducción:** El monitoreo terapéutico de drogas está siendo revalorizado, en el que tanto el médico, como el bioquímico y el farmacéutico complementan el trabajo en equipo y aportan beneficios para el paciente y el sistema de salud.

Es sabido que la eficacia del tratamiento antiepiléptico se juzga sobre elementos puramente clínicos como la demostración de la supresión o la fuerte disminución del número de crisis, la falta de respuesta terapéutica o la respuesta terapéutica con valores por encima del rango de referencia, justifica la realización del monitoreo terapéutico de drogas que facilita la farmacoterapia, además de reafirmar una correcta práctica médica.

**Objetivo:** la investigación desarrollada tiene como propósito reportar un caso clínico en que fue necesario individualizar la dosis de fenitoína en un paciente neurológico co-medicado con anticonvulsivantes, que no respondía a la terapia indicada a pesar de la corrección de dosis, teniendo que asistir a la consulta médica e internación de manera reiterada. **Metodología:** se analizaron 10 muestras seriadas de sangre de un paciente neurológico con epilepsia refractaria para dosaje de fenitoína y fenobarbital por inmunoensayo y cromatografía líquida, para confeccionar una curva farmacocinética. **Resultados:** las cifras de fenitoína hallados estuvieron dentro de los valores de referencia, con una media de 16.72 ug/ml y una desviación estándar de 1.24 ug/ml.

**Conclusión:** El monitoreo terapéutico de drogas es de gran utilidad para individualizar y conocer la idiosincrasia farmacocinética de cada paciente. Como beneficio extra de esta práctica interdisciplinaria, resaltamos la mejora en la calidad de vida del paciente, la confirmación del cumplimiento del tratamiento y los beneficios económicos para el sistema de salud.

**BARBERO L, SALBULSKY J.**

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

**Introducción:** Los hábitos alimentarios inadecuados que se adquieren en la niñez y adolescencia tienen mayor probabilidad de persistir en la edad adulta con el consiguiente riesgo para la salud. **Objetivo:** describir las prácticas alimentarias de los adolescentes escolarizados en centros de enseñanza privada de Alta Gracia, a fin de determinar el consumo de alimentos obesogénicos y la organización de los tiempos de comidas diarias. **Material y métodos:** estudio descriptivo, correlacional, transversal. N=426 adolescentes de 5° y 6° año de Escuelas Privadas de Alta Gracia, n= 225 (101 varones y 124 mujeres). Se aplicó una encuesta semi-estructurada y cuestionario de frecuencia de consumo (lista cerrada de 15 alimentos obesogénicos, clasificados en 6 grupos). **Variables analizadas:** Cantidad de comidas diarias, lugar donde las realiza y consumo diario de alimentos obesogénicos. **Resultados:** 22% de los adolescentes de ambos sexos no realizan las 4 comidas diarias recomendadas y el 13% de éstos de ambos sexos no desayuna. Un 60 % realiza alguna comida fuera de la casa, y 24 % no comparte la mesa familiar en el almuerzo. Se observó un elevado aporte calórico de algunos alimentos de consumo diario como gaseosas: 65 % y golosinas: 54%, facturas y criollos: 52 %, comidas rápidas: pizzas, hamburguesas, panchos: 39%. **Conclusión:** la situación descrita justifica la promoción de una alimentación saludable con asesoramiento y educación alimentario nutricional oportuna y adecuada para la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles del adulto.

**FIGUEROA M, GARCIA M, RODRIGUEZ J, MARTÍNEZ ALLENDE G**

Ciudad de Córdoba

**Introducción:** En el Hospital Materno Provincial, se atienden consultas de embarazadas de bajo riesgo que deberían ser asistidas en los Centros de Salud de la DAPS. Esto deviene en un problema para la atención del alto riesgo, al saturar su oferta de servicio.

**Objetivo:** Se propone un proyecto basado en la equidad, la accesibilidad y la calidad, respetando el derecho a la salud de las embarazadas, conformando los efectores Hospital y Centros de Salud, una Red con la estrategia de la APS reorientando la demanda de bajo riesgo de la zona Sureste a los efectores de primer nivel y la de alto riesgo al efector de tercer nivel.

**Actividades:** Se realizó una encuesta a embarazadas de bajo riesgo, que concurrieron al Hospital, la que arrojó que el 62% tienen transporte público directo, que el 85% tienen Centro de Salud próximo a su domicilio, que el 60% cuentan con médico diario y que la dificultad es la falta de métodos complementarios. Así mismo se revisaron HC para conocer el área de procedencia de las pacientes lo que arrojó que el 56% provenían del área relevada del censo de población 2001. Se estimó el número de mujeres en edad fértil y la cantidad de embarazadas que se deberían reorientar hacia el primer nivel teniendo en cuenta que el 90% se considerara como de bajo riesgo. Se relevaron horas médicas, recursos e insumos, de los efectores de salud y se cotejaron con la demanda potencial.

**Resultados:** Se elaboró un Proyecto de acuerdo al diagnóstico, el que se propone disminuir el bajo riesgo en el Hospital, a través de capacitación, elaboración de pautas para el manejo en los dos niveles optimización de horas profesionales, mejorar la referencia y contrarreferencia fortalecer el carnet perinatal, mejorar la accesibilidad a métodos complementarios e informar a la comunidad para su participación