

## MULTIMEDIA



97 / SP

**MM-1**

FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA. UN RIESGO LATENTE

**BUSTAMANTE M, ATIENZA O, POLLASTRI L, ALASSIA PEREYRA L.**

Partiendo de los relatos que narran las duras vivencias de los primeros testigos de la Fiebre Hemorrágica Argentina, el presente documental realiza un recorrido que comienza con la evolución histórica de la enfermedad, y llega hasta nuestros días. A través de diversas entrevistas a profesionales de la salud y descriptivas infografías animadas, el espectador se adentra en las heterogéneas particularidades de una ignorada enfermedad que hoy permanece latente en una amplia zona del territorio argentino

**ATIENZA O.**

Hospital Nacional de Clínicas.

Presentamos un CD interactivo de electrocardiografía utilizado en la enseñanza del tema, logrando poner a disposición de la docencia a las nuevas herramientas de información y comunicación como medios de apoyo en el aula y en el autoaprendizaje transformándolas en facilitadoras del proceso enseñanza aprendizaje. Intentamos a través del presente CD mostrar a la docencia en general que las nuevas tecnologías deben ser utilizadas en la formación de recursos humanos ya que están presentes más allá del aula. El CD es interactivo, presenta un video que muestra como debe realizarse un electrocardiograma y una lista de patologías frecuentes como desconocidas en la electrocardiografía.



SP/ 98

**OCHOA V, BURRONE MS.**

Ministerio de Salud. Catamarca.

Introducción: La diversidad cultural en la región de las Américas esta determinada por la presencia de 42 millones de indígenas. La mayor parte de ellos están expuestos a la falta de acceso a los servicios básicos de salud. El Programa Médicos Comunitarios y Plan Nacer cuentan con objetivos, metas y diseños operativos que difieren; igualmente, la experiencia presupuso la articulación de acciones, definición conjunta de estrategia y de actividades. Así se acordó acciones conjuntas para Los Morteritos- Las Cuevas y Barranca Larga a través de un "*Registro audiovisual. Intervención en salud con comunidades originarias. Catamarca 2007*".

Objetivos: a) Producir un registro audiovisual que tematice las prácticas del equipo de Médicos Comunitarios y se utilice como estrategia de promoción de la salud. b) Visibilizar las representaciones de la salud de los aborígenes desde un enfoque que priorice el aspecto social y cultural

Metodología: 1) Etapa de preproducción: a) Planificación de las actividades que permitirían armar la trama discursiva del video. 2) Etapa de producción: a) Registro audiovisual. Barranca Larga. b) Registro audiovisual. Los Morteritos. 3) Etapa de posproducción: a) Digitalización del material de cámara. b) Montaje. c) Edición. 4) Difusión de la experiencia: a) Presentación general de la experiencia. b) Diseño de la estrategia de comunicación

Resultados Esperados Y Conclusión: Los resultados previstos están definidos en términos de inserción y discusión pública de la experiencia. En este marco, los indicadores que permitirán relevar el alcance de las actividades serán los espacios de difusión planificados, los asistentes a esos espacios y los actores involucrados en el proceso; esto es: Los niveles de articulación que permitirán concretar los espacios y la concurrencia.

## **MM-4** CULTURA AUDIOVISUAL Y PREVENCIÓN DE ADICCIONES EN JOVENES: EL VIDEOJUEGO COMO MATERIAL DE APOYO INNOVADOR

**RICHARD GM, ESTEVE DE LORENZI L.**

Fundación para la Promoción de la Salud Humana (ProSalud), ciudad de Córdoba, Córdoba, Argentina.

**Introducción:** Este trabajo investiga el video juego como alternativa aplicada a la prevención.

**Objetivos:** Insertar eficazmente el mensaje preventivo en la cultura audio visual dominante, con apoyo en avances tecnológicos.

Ofrecer un dispositivo preventivo ajustable a la diversidad con la que se procesa el mensaje preventivo por parte del sujeto o de pequeños grupos.

**Metodología:** Diseño e implementación de mensajes preventivos con formato de video juego para jóvenes.

**Resultados:** Creación de un dispositivo preventivo multidimensional interactivo denominado La salud en Juego. Su presentación combina imagen, texto y sonido, contextualizando la salud con situaciones de la vida cotidiana, donde se pueden prever posibles cursos de acción. Su dinámica promueve el rol activo del usuario y la reflexión acerca de los pasos dados. Los contenidos sobre adicciones se combinan estratégicamente con los de VIH/SIDA, para facilitar la asociación según intereses particulares de los jóvenes. El juego no define ganadores o perdedores, y posiciona al usuario como "capitán" del viaje que es su propia vida. Sus características lo homologan a otros juegos de uso cotidiano por parte de los jóvenes, y significan positivamente el mensaje preventivo no como discurso impuesto, sino como interrogante que abre a las respuestas propuestas y a otras posibles imaginadas por el usuario.

**Conclusiones:** El dispositivo creado, aplicado a la prevención en poblaciones juveniles, constituye una herramienta innovadora de alto impacto (validado por especialistas locales e internacionales), acorde con códigos comunicacionales actuales. Se recomienda su uso e investigación sobre formatos y aplicaciones alternativas en el campo de la salud.

---

---

**MM-5**

## DESDE SANTIAGO DEL ESTERO PARA EL MUNDO

**CIANCIA H, DOMÍNGUEZ A, LEIVA O.**

Universidad Nacional de Santiago del Estero.

**Introducción:** El presente trabajo intenta reflejar desde imágenes, la inserción laboral de los profesionales obstétricos y los diferentes ámbitos donde desarrollan su labor. El surgimiento de la Carrera de Obstetricia: La carrera surgió en la Facultad de Humanidades de la UNSE en 1995, para dar respuesta a la urgente necesidad de preparar personal idóneo, con perfil en APS, tipificado como recurso humano crítico, ya que los 53 hospitales, en el conurbano Capital-La Banda e interior, con distintos niveles de complejidad, contaban en su mayoría con obstétricas que atendían partos; en edad jubilatoria.

**Egresados y mercado laboral:** De los años que lleva la carrera como oferta académica en la UNSE, egresaron a diciembre del 06, 159 profesionales obstétricos, promedio anual 17,6; uno de los más elevados de la UNSE. Del 100% de obstétricos, 24 son licenciados y de éstos 12 son especialistas en Salud Social y Comunitaria. Confirmando el diagnóstico que sirvió de fundamento a la creación de la carrera, en la que destacaba la necesidad de personal idóneo en esta especialidad, se resalta como información importante el hecho de que el 95% de los egresados están trabajando en el ámbito estatal o privado. Se conoce la situación ocupacional de todos, muchos de ellos desarrollan doble actividad: público-privado (asistencial); asistencial-público- docencia-universitaria; docencia universitaria-investigación, lo cual nos muestra la necesidad de este profesional a nivel local. Algunos de ellos trabajan en otros lugares del país: Chaco, Tucumán, Catamarca, Salta, Santa Fe, Córdoba, Jujuy, Neuquén y Río Negro; en el extranjero: España, Italia. Son egresados requeridos por su sólida formación, capacidad y desempeño profesional.