

TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN ORIGINAL



5 / SP

I-1 LA OBESIDAD Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE FIBRA DIETÉTICA

BARÓ S, MARIANI V, ABALLAY L, DÍAZ MP.

Escuela de Nutrición- Facultad de Ciencias Médicas – Universidad Nacional de Córdoba (Córdoba, Argentina).

Introducción: la obesidad es una enfermedad crónica no transmisible que constituye un factor de riesgo para el desarrollo de múltiples complicaciones en la salud de los sujetos. La incorporación de la “fibra dietética” en la dieta habitual constituye una pieza clave para la prevención y para el tratamiento de esta patología.

Objetivo: verificar la existencia de una relación beneficiosa entre el consumo de fibra dietética y prevalencia de sobrepeso y obesidad en individuos adultos del estrato socioeconómico alto de Córdoba. **Materiales y Método:** estudio observacional, transversal, basado en una muestra aleatoria de individuos (n=300), se recogió información acerca de variables antropométricas (peso, talla), edad, consumos de alimentos (cuestionario de frecuencia de consumo) y hábitos de vida (actividad física). Modelos para enfoque de riesgo (logístico y polinómico múltiple) fueron usados para la estimación del rol del consumo de fibra dietética en la presencia de la obesidad, ajustando por características bio-socio-culturales de los sujetos.

Resultados: el 33% presentó sobrepeso y un 7% obesidad, siendo más prevalente en el sexo masculino. Aproximadamente el 15% de ambos sexos tuvo un consumo de fibra deseable (25-34.9 grs/día) y más del 50% un consumo insuficiente. El patrón de riesgo en relación al consumo de fibra es dependiente de la edad y del sexo de los sujetos. La fibra soluble estuvo asociada significativamente en la promoción del exceso de peso: por 100 gramos más de su consumo, el riesgo se incrementa en un 43%, comparado con sujetos de estado nutricional normal. Contrariamente para el consumo de fibra insoluble, la protección fue de un 20%. Este patrón se acentúa conforme la edad, indicando que dicha población no tiene incluido en sus hábitos alimentarios el consumo frecuente de este componente dietario.

I-2

PREVALENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN RELACIÓN CON EL NIVEL DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LA CIUDAD DE CÓRDOBA

BALCARCE ML, CAVALLO MJ, ESTRADA MM, VIOLA L, ABALLAY L, DÍAZ MP

Escuela de Nutrición- Facultad de Ciencias Médicas— Universidad Nacional de Córdoba (Córdoba, Argentina).

Introducción: el sobrepeso y la obesidad aumentan en la actualidad, considerándose una epidemia mundial y uno de los mayores problemas de Salud Pública. Los cambios en la alimentación y nuevos estilos de vida, son los principales desencadenantes en el aumento de la obesidad

Objetivos: conocer la relación existente entre la prevalencia de sobrepeso y obesidad y el nivel de actividad física en individuos de clase media de la ciudad de Córdoba. Materiales y métodos: Se realizó un estudio correlacional simple y corte transversal, sobre una muestra estratificada aleatoriamente de 1579 sujetos.

Los datos se recolectaron a través de encuestas domiciliarias y las variables analizadas fueron: estado nutricional, nivel de actividad física, energía consumida, porcentaje del valor energético aportado por lípidos, gramos de lípidos totales, estado civil, sexo y edad. Se ajustó modelos de regresión logística múltiple, para establecer los riesgos de padecer obesidad.

Resultados: el análisis reveló mayor prevalencia de sobrepeso en hombres, pero las mujeres más chance de desarrollar obesidad. El 58 % de la población realizó actividad física insuficiente, alcanzando el 60 % de las personas con sobrepeso y más del 70 % de las con obesidad. El análisis logístico reveló que realizar alta actividad protege contra el desarrollo de la obesidad. Más del 50 % de la población tuvo consumo energético y lipídico alto, aumentando por cada gramo de lípido consumido 0,2 % la chance de desarrollar sobrepeso u obesidad. La edad y el estado civil casado se asociaron positivamente al desarrollo de exceso de peso.

Conclusión: existe alto porcentaje de individuos con actividad física insuficiente y prevalencia de obesidad. La promoción de actividad física regular de alta intensidad y la educación alimentaria nutricional constituyen, probablemente, el abordaje adecuado para hacer frente a esta epidemia.

SP/6

I-3

LA ESCUELA INTERNACIONAL DE INVIERNO: UN ESPACIO ACADÉMICO QUE CONVOCA PROFESIONALES DE DIFERENTES ÁREAS DE CONOCIMIENTO Y ZONAS GEOGRÁFICAS

ACEVEDO G, LUCHESE M, ESTARIO JC, RAHAL A, COMETTO MC, MARECA O, RIZZI R, AGUIRRE J, FERRO R, MARTÍNEZ G, TAFANI R, BORSOTTI M, FERNÁNDEZ R.

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

Introducción: la Segunda Escuela Internacional de Invierno en Salud Pública (EIISP) se generó en la Escuela de Salud Pública como una estrategia para favorecer la formación académica de calidad en el área de salud.

Objetivos: reconocer procedencia y áreas de conocimiento de los profesionales inscriptos en la EIISP y la valoración que éstos realizaron de la calidad pedagógica de los cursos.

Material y Método: se implementaron dos encuestas a los participantes. La primera sobre género, procedencia y profesión. La segunda sobre claridad de la exposición, actualización, utilización de ejemplos, ejercicios y problemas, diálogos, aporte a la formación y trayectoria del disertante, (n=281). La escala fue 1: Insuficiente, 2: Bueno, 3 Muy Bueno, 4: Óptimo. Los datos se analizaron por datos categorizados (Nivel de confianza del 95%).

Resultados: el análisis reflejó un predominio de sexo femenino ($p < 0,01$). El 50% procede de la ciudad de Córdoba y el resto de provincias como: Catamarca, Chubut, El Chaco, Entre Ríos, La Pampa, Misiones, Salta, San Luis, San Juan, Santiago del Estero, La Rioja, Tucumán y Jujuy. La mayoría de los profesionales del área de las Ciencias de la Salud (87%) concurren al curso de "Innovaciones en la Gestión Hospitalaria". Los profesionales del área de Ciencias Económicas fundamentalmente asistieron al curso "Economía Sanitaria y Métodos para la Gestión por Procesos", en cambio los profesionales del área de las Ciencias Sociales, eligieron en su mayoría, el curso "La Violencia y su relación con la salud. La calidad pedagógica de los cursos fue valorada entre Óptimo y MB.

Conclusión: la diversidad de oferta académica permite la capacitación de los profesionales interesados en la temática de la salud. Esta propuesta favorece el enriquecimiento académico de los profesionales y de las instituciones, lo que pone en evidencia la necesidad de sostenerla.

I-4 ANÁLISIS DE CONTEXTO PARA LA EVALUACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN PRIMARIA EN CENTROS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

ACEVEDO G, FERNÁNDEZ R, ESTARIO JC.

Escuela de Salud Pública. FCM – UNC . Trabajo efectuado con aporte de CONAPRIS - MSN

Si bien, la estrategia de Atención Primaria de la Salud ha sido promovida por los organismos internacionales y autoridades gubernamentales como “la política” a desarrollar para superar el subdesarrollo sanitario y reducir la inequidad, su aplicación práctica ha sido muy dispar entre los países y en particular en Argentina.

Objetivos: describir de las condiciones de contexto y la caracterización del subsector público de la Provincia de Misiones y analizar la capacidad de gestión de los efectores del primer nivel de atención.

Material y Método: las condiciones de contexto fueron construidas a partir de algunas variables que expresaran las características demográficas, socioeconómicas y de morbimortalidad, de la provincia para una mejor comprensión de las condiciones en que allí se desarrolla la estrategia de APS, y la caracterización del subsector público fue entendida como la configuración de los servicios de salud que condicionan el desarrollo de la estrategia de APS dentro del sistema de salud. Los datos fueron relevados de fuentes secundarias.

Resultados: El análisis de las variables de caracterización del contexto revela que Misiones pertenece al grupo de provincias que posee, en términos generales, los más pobres indicadores socioeconómicos y de morbimortalidad. En este sentido el análisis factorial revela que la Provincia presenta una fuerte asociación negativa con los niveles de analfabetos, porcentaje de población con NBI y las tasas de mortalidad infantil y de algunas de las principales causas de mortalidad (cardiovasculares). En relación al análisis de las variables de caracterización del subsector público de salud, este permite visualizar que las principales orientaciones de la política y el marco regulatorio ofrecen condiciones favorables para el desarrollo de la estrategia de atención primaria. Aunque, las formas concretas de estructuración del sistema, financiamiento y distribución de recursos presentan aspectos facilitadores, como la amplia distribución de centros de primer nivel de atención, y otros se que constituyen en una restricción: bajo nivel de financiamiento del sector y el poco énfasis puesto en la ejecución de actividades centrales de la atención primaria como lo son los programas de prevención.

I-5 PERCEPCIÓN GLOBAL DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL DE ANCIANOS DEL GRAN CÓRDOBA, 2006

ACOSTA RS, CEJAS V, BORSOTTI M, BOILLOS C, BALMACEDA Y, GUBIANI ML, PONCE S, CELTON D

Escuela de Nutrición. Centro de Estudios Avanzados. UNC.

Objetivo: relacionar Percepción Global de Salud (PGS) y Estado Nutricional (EN) en ancianos usuarios de Programas Sociales del Gran Córdoba, año 2006.

Material y Método: estudio correlacional transversal. N=142, n=87(Mujeres 52%, Hombres 48%). X edad 71.97 ± 8.1 años. Variable Percepción Global de Salud (PGS) categorizada Muy Buena (MB), Buena (B), Regular (R), Mala (M). Son sus indicadores: Cobertura de Salud (CS), Enfermedades Reportadas (ER), Comparación Estado de Salud con los Pares (CESP); Estado de Salud (ES) categorizado Excelente E; Muy Bueno MB; Bueno B; Regular R; Malo M. Antropometría: altura de rodilla, peso. Ecuación de Chumlea (1985) para Talla Estimada; Índice Masa Corporal (IMC). Estado Nutricional EN clasificó Normal (ENN) (IMC: 24-27 Kg./m²) según Nutrition Screening Initiative, Malnutrición por Exceso (MNE) (IMC>27 Kg./m²) y Malnutrición por Déficit (MND) (IMC<24 Kg./m²). Prueba X². Programa SPSS 12.0.

Resultados: el 54.4% de los ancianos contaba con CS, en especial las mujeres. El 78.2% reportó enfermedades, sin diferencias por sexo. 40.4% de los hombres declaró tener ES excelente y muy bueno, y 48,9% de mujeres, bueno. El 59.1% manifestó sentirse igual de sano que sus pares y el 25% más sano; no hubo diferencias por sexo. Según índice PGS predominaron categorías B (36.8%), R (39.1%), sin diferencias por sexo. En categoría M, mujeres (28.9%) duplicaron a los hombres (11.5%). 57,9% de los que reportaron no tener enfermedad presentó PGS B, y 42.6% de los que reportaron enfermedades tuvo PGS R. El ES y la CESP fueron determinantes para definir la PGS. CS se asoció indistintamente con PGS B, R y M. El 48.3% de la población presentó MNE, 26.4% MND y 25.3% ENN. La MNE predominó en ambos sexos. PGS y EN no presentaron asociación estadísticamente significativa ($p=0.132$).

Conclusión: en ancianos predominó MNE y la categoría B de PGS. No hubo asociación entre EN y PGS

I-6 PERFIL DE LA CONSULTA SIN TURNO EN CINCO CENTROS DE SALUD DE LA D.A.P.S. DE LA MUNICIPALIDAD DE CÓRDOBA

ALBARENQUE WATSON S, DÍAZ ECHENIQUE S, MARCHISIO M, SARALE L, SARICH E.

Introducción: la demanda de atención sin turno que el paciente define como urgencia, desorganiza actividades programadas, demora la atención, desgasta en la recepción, en el profesional que los asiste e insatisfacción en el usuario.

Objetivo: conocer el perfil de la demanda sin turno.

Población: pacientes que concurren sin turno a Pediatría, en 5 Centros de Salud de la DAPS, Municipalidad de Cba. Abril 2006 Material y Método: Estudio descriptivo transversal.

Resultados: hubo 1285 consultas: sin turno 19% (249). Predominio sexo femenino 55% (137). Grupo etáreo de mayor concurrencia: 1 a 5 años, el 48%(122). El 88.4% (220) tenía historia clínica. La mayoría fue el lunes: 25.3% (63). Motivo de consulta: patología: 67.5% (168), certificados: 9.2% (23), recetas: 8.8% (22), análisis: 5.6%, otros: 8.8%. Demandaron por urgencia: 49.7% (124 pacientes); ésta se confirmó en el 14.5% (18 casos). Hora promedio de consulta: las 10hs; el 39% (97) asistió al finalizar la jornada. El tiempo de evolución promedio de las "urgencias" fue de 50 hs. y en los que fue confirmada de 29 hs. Conclusiones: las urgencias fueron consideradas como tal, desde el contexto social y desde el 1º nivel de atención.

Se utiliza la "urgencia" para ser atendido más rápidamente.

Esto presiona al equipo de salud que demora la atención de los pacientes con turno, generando insatisfacción.

Los tiempos promedio de evolución de las patologías superan los tiempos de consulta establecidos convencionalmente en la práctica médica.

SP/8

I-7 PERFIL SALUD BUCAL EN NIÑOS 6 MESES - 5 AÑOS, JULIO 2004-SEPTIEMBRE 2005. Bº CDAD. MIS SUEÑOS.

ALVAREZ CARRERAS MJ, BERARDO P, RODRÍGUEZ L.

Ctro. de Salud Dr. Navarro. Bº Cdad. Mis Sueños. Córdoba.

Introducción: la caries precoz en la infancia es un problema de salud pública en muchos países. En países desarrollados la prevalencia es de 1 al 12%; en países subdesarrollados es del 70%. Por esto el control odontológico realizado en el marco del control de crecimiento y desarrollo es una estrategia adecuada de prevención.

Objetivos: describir perfil de salud buco dental de niños: 6 meses a 5 años del Programa Control Crecimiento y Desarrollo del período julio04- octubre 05 de Bº Cdad. Mis Sueños. Crear insumos para planificaciones.

Material y Método: estudio descriptivo, retrospectivo y transversal. Universo: 492 niños. Muestra: 104 niños. Variables: edad, sexo, Presencia o ausencia de placa; Experiencia de caries; Síndrome Biberón; Momentos de azúcar; Hábitos de higiene; Mal oclusiones; Erupción dentaria; Disponibilidad fluoruros. Técnica: análisis documental de fichas odontológicas, de Historia Clínica Familiar y una matriz de datos.

Resultados: los mas relevantes, el promedio ceo: 1,92. El 62%, libre de caries. Síndrome de biberón 9%. El 57% presenta menos de 4 momentos de azúcar. Los niños con caries evidencian placa bacteriana (97%); el 30% de niños libres de caries, también; los niños con caries, la mayoría, no cepilla sus dientes; el 62% de los niños sin caries tampoco. No hay diferencias entre los que cepillan al menos una vez al día y los que no lo hacen en relación con presencia de placa.

Conclusiones: el Índice ceo es de 1,9. El 62% de los niños sin experiencia de caries. Factores de riesgo: dieta criogénica, presencia de placa bacteriana, se infiere técnica de higiene inadecuada.

I-8 CARACTERÍSTICAS DE PACIENTES INTERNADOS POR DESNUTRICIÓN EN ESTABLECIMIENTOS PÚBLICOS PROVINCIA DE SALTA. AÑO 2003

APARICIO SN, FABIAN ARANA NB.

Universidad Nacional de Salta. Facultad Ciencias de la Salud. Salta Argentina.

Objetivo: determinar las características de los pacientes internados por desnutrición en los establecimientos públicos de la provincia de Salta durante el año 2003.

Metodología: investigación de tipo observacional, descriptivo, retrospectivo. La población de estudio estuvo formada por todos los Informes Estadísticos de Internación recepcionados por el Programa de Estadísticas del Ministerio de Salud Pública en el año 2003 cuya causa primaria o secundaria de diagnóstico de internación correspondía a la categoría desnutrición E40-E46 según CIE 10°.

RESULTADOS: del total de 110.673 egresos hospitalarios registrados en la Provincia de Salta durante el año 2003 el 0,6 % corresponden a egresos por desnutrición. De un total de 712 egresos, se registró un 76% con desnutrición como causa primaria y un 24% con desnutrición como causa secundaria. La zona Norte es la que concentra los porcentajes más altos de egresos por desnutrición siendo el grupo de 1 a 10 años el más afectado y dentro de ellos el sexo masculino. Se determinó que en su mayoría son pacientes sin obra social que ingresaron por el servicio de guardia, internados en el servicio de pediatría y el total de días de estadía fue entre 30 días y 5 meses aproximadamente.

Conclusiones: estos resultados ponen en evidencia que el problema de la desnutrición es de gran importancia en nuestra provincia, sobre todo en zonas de difícil acceso a los servicios de salud. El presente trabajo muestra la necesidad de fortalecer acciones de prevención y control de la desnutrición en todos los grupos etéreos mejorando la calidad de atención ambulatoria y de internación.

9 / SP

I-9 LA DESNUTRICIÓN COMO CAUSA DE MUERTE EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS SALTA (1995 – 2005)

APARICIO S, LEZCANO F.

Universidad Nacional de Salta. Facultad Ciencias de la Salud. Salta Argentina.

Objetivo: determinar si la desnutrición se encuentra dentro de las 5 primeras causas de muerte en los niños de 1 a 4 años. Identificar el tipo de desnutrición. Determinar la RMP por desnutrición.

Metodología: el presente trabajo es descriptivo, el universo de estudio estuvo formado por los Informes Estadísticos de Defunción recepcionados por el Programa de Estadísticas del MSP durante los años 1995 a 2005. Para la codificación de la causa de muerte se utilizó la CIE 10°. La RMP brinda una estimación del nº de vidas que se salvarían al reducir esta causa Resultados: En los 1° cinco años analizados las defunciones de niños de 1 a 4 años representaron el 3% del total de las mismas y en los últimos 6 años solo el 2%. En los 11 años aparece dentro de las cinco 1° causas de muerte. En algunos años es la 1° causa y en otros la segunda. La RMP por esta causa llegó a ser en el año 2004 del 20%. La Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, y la Neumonía no especificada, acompañan a la desnutrición como las tres 1° causas. El tipo de desnutrición según CIE 10° fueron: Marasmo nutricional, Desnutrición proteicoenergética severa no especificada.

Conclusión: si bien en este grupo se observa una baja mortalidad, ello no expresa que estos niños no padezcan problemas de salud, ya que las diarreas, las enfermedades infecciosas respiratorias y los accidentes son frecuentes entre ellos, pero presentan reducida letalidad, dejando este trabajo entrever, que una proporción elevada de estas muertes serían evitables por acciones en salud. Esta característica hace que el análisis tienda a centrarse más en la calidad de la mortalidad ya que por su cantidad relativa es poco relevante.

APARICIO S.

Universidad Nacional de Salta. Facultad Ciencias de la Salud. Salta Argentina

Objetivo: describir la distribución de los pesos de los RN y de las defunciones infantiles. Identificar el porcentaje de defunciones infantiles que corresponden al BPN. Clasificar el BPN de los RN y su relación con las defunciones infantiles según BP.

Metodología: la fuente de datos utilizada corresponde al Sub Programa de Estadísticas Vitales del Programa de Estadística del MSP de la Provincia. El diseño empleado fue de tipo observacional, descriptivo, longitudinal. La población de estudio estuvo formada, por todos los informes estadísticos de defunción de menores de un año y nacidos vivos. Al analizar la variable "PESO AL NACER", se la proceso de dos formas. Para analizar solo el "BP" se la clasifico como figura en la Clasificación Internacional de Enfermedades 10^o Revisión.

Resultados: el promedio de nacidos vivos a lo largo de los 11 años analizados fue de 25.708 niños con un DE de 1.131. El 72% de los mismos correspondían a niños con peso adecuado (3.000 y mas gramos) un 24% a bajo peso (menos de 3.000 gr.) o sea un promedio de 6.292 niños. De ellos el 73% eran de peso insuficiente (2.500-2.999 gr.), el 18% a bajo peso (2.000-2.499 gr.) el resto eran muy bajo peso (5,2%) prematuro extremo (2,4%) y solo un 1% a la categoría Inmaduridad (-1.000 gr.). De esos RN murieron en promedio 518 de los cuales el 67% eran bajo peso y un 30% de peso adecuado. Dentro de los de BP fallecieron en promedio 348 niños de los cuales el 25% eran inmaduros y un 23% de peso insuficiente.

Conclusión: nacen más niños con PA, pero fallecen más los de BP y dentro de los de BP los inmaduros son los que mas fallecen, por algo la 1^o causa de defunción infantil en la provincia por años fue la Inmaduridad extrema.

SP/ 10

AREDES R.

Recursos Humanos. Salud Pública-Ministerio de Salud. Catamarca Argentina.

Introducción: el presente trabajo forma parte de un proyecto de Planificación Estratégica en Gestión de Recursos Humanos por Competencias, se realizaron Diagnostico de situación, mediante talleres, (Matriz DAFO, Lluvias de ideas) y documentación existente. Se analiza la rotación de personal cuantitativa y motivos, en el área central durante dos periodos, 2004-2005.

Objetivos: valorar cuantitativamente la rotación de personal, Ministerio de Salud de Catamarca, periodo 2004-2005.

Analizar causas de rotación de personal en el Ministerio de Salud, durante el periodo 2004-2005.

Metodología: se realiza mediante evaluación de acciones administrativas retrospectivas en legajos personales y resoluciones que determinaron las rotaciones del personal, durante el periodo 2004-2005, a 304 empleados que representa el 100%.

Resultados: los resultados determinaron 41 agentes rotados, 13,47% del total, 6,57% en el año 2004 y el 6,90% en 2005. Las causales, Políticas en beneficio de la organización (38 agentes corresponde al 92,68%) y Agentes para desempeñarse en otra sección, se determinaron (3 agentes, corresponde al 7,31%). Relacionados al total, la primera causa representa un 12,5% y la otra 0,98%.

Conclusiones: los resultados cuantitativos indicaron que valorando rotación del personal estaríamos en presencia de una Organización inmóvil y hasta conservadora. La causa mas frecuente de rotación, "Políticas en beneficio de la organización" (apreciaciones imprecisas, que sí valora la necesidad del agente o la ineficiencia del empleado). Probablemente en un análisis de Clima y Cultura organizacional, con una selección con el perfil adecuado al puesto, se podrá responder estos interrogantes. La valoración del Recurso Humano, no solo evalúa el ausentismo, rotación, además capacitación, calidad, talento, competencia, etc.

Bibliografía: trabajo de elaboración propia

I-12

VALORACION DE PIRAMIDES DE EDADES DEL PERSONAL COMO MONITOREO DE COMPETENCIA Y EXPERIENCIA, MINISTERIO CATAMARCA

AREDES, R

Recursos Humanos -Ministerio De Salud De Catamarca

Introducción: no se conoce antecedentes de valoración de edades del personal en procesos organizacionales. Se trabaja con Planificación Estratégica de Gestión de Recursos Humanos. Nunca se valoro la importancia de la edad en años y la antigüedad como factor consultivo.

Objetivos: determinar importancia de pirámide de edades para monitorizar experiencias en procesos organizacionales. Valorar pirámide de edades como estímulo para capacitación continua. Determinar mediante estadísticas el cálculo de Diagnostico de Situación actual de edades y control de gestión monitorizando rumbos.

Material y Método: mediante relevamiento de 304 legajos, representando 100%. Se determina por sexo y edades, se trabaja con grupos quinquenales. Se valora mediante herramientas estadísticas, obteniendo medidas de posición y dispersión.

Resultados: los resultados determinaron una distribución unimodal para el total de población, una media 45.16 años, Varianza 94.21 y Desviación Estándar 9.71 años, Moda 52.59 años. En población Femenina, Media 45.59 años, Varianza 83.91 y Desviación Estándar 9.16 años. La Masculina, Media 44.26 años, Varianza 114.71 y Desviación Estándar 10.71 años. La dispersión de edades y la Media es menor en mujeres. El grafico se aprecia ensanchamiento en la pirámide con deformación entre 30 y 60 años.

Conclusiones: Se determino una población de edad avanzada, deberá reemplazarse en diez años. El grafico aprecia ensanchamiento en la pirámide, deformación que manifiesta bajo crecimiento de efectivos, alerta de envejecimiento sin reemplazo, alarma para la competencia y experiencia. Los próximos diez años, capacitaremos 65% mujeres (menores 50 años) y 83% hombres (menores 55 años), reemplazando los retiros, 35% mujeres y 17% hombres con experiencia y competencias.

BIBLIOGRAFIA: Estadística de Salud Universidad Nacional del Litoral, Dr. Ramón Carrillo.
Trabajo de elaboración propia

I-13

¿GRÁFICA ROSSO MARDONES O INDICE DE MASA CORPORAL? APORTE A LA VALORACIÓN NUTRICIONAL DE EMBARAZADAS

ARROYO M, FARRÉ S, GIANONNE A, LÁZARO L, MASCIETTI S, SALOMONE A, ZANETTI C.

Introducción: la valoración nutricional de la embarazada es fundamental para el buen desenlace de la gestación, la salud actual de la mujer y sus futuros embarazos. El cambio en el perfil epidemiológico y nutricional de la población, ocasionó que el objetivo con que fue concebida la gráfica de Rosso Mardones (detección de mujeres con bajo peso) haya perdido relevancia. Esta situación motivó a proponer la utilización del IMC para la evaluación antropométrica de la embarazada.

Objetivo: comparar el estado nutricional de las embarazadas que asistieron al consultorio externo de nutrición del Hospital Materno Provincial de Córdoba, valorándolas según gráfica de Rosso-Mardones y según IMC para la edad gestacional, durante el año 2005.

Material y Método: estudio descriptivo transversal simple. La recolección de datos se realizó de manera retrospectiva a un total de 248 mujeres. Para el análisis estadístico se aplicó el test de diferencia entre proporciones, con un nivel de significación $\alpha = 0,05$.

Resultados: al comparar los porcentajes del estado nutricional de las embarazadas, valorándolas según gráfica Rosso-Mardones e IMC, se observó: bajo peso 11,3 y 6,5%; peso normal 17,3 y 29,4%; sobrepeso 19 y 29,8%; obesidad 52,4 y 34,3% respectivamente. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre las proporciones de bajo peso ($z=2$), peso normal ($z=-3,24$), sobrepeso ($z=-2,89$) y obesidad ($z=4,18$). **Conclusiones:** la aplicación de la gráfica Rosso Mardones presentó mayor sensibilidad en la detección de bajo peso y obesidad, mientras que el IMC tuvo mayor especificidad en la consideración de individuos sanos y amplia sensibilidad en la identificación de sobrepeso. Proponemos la utilización complementaria de ambos métodos para la valoración antropométrica de las mujeres embarazadas.

I-14

PREVALENCIA DE OBESIDAD EN ADULTOS MAYORES DE BAJOS INGRESOS DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA, ARGENTINA

ASADUROGLU A, CANALE M, MOOS A, GALLERANO R.

Escuela de Nutrición, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina

Introducción: envejecimiento y obesidad constituyen problemas crecientes de salud pública. Los Adultos Mayores (AM) de bajos ingresos están en riesgo de desnutrición, sin embargo la obesidad (OB) es frecuente en este grupo y podría enmascarar cuadros deficitarios.

Objetivos: determinar la prevalencia de Obesidad (OB) en Adultos Mayores (AM) de bajos ingresos de la ciudad de Córdoba, Argentina.

Material y Método: universo: todos los AM ambulatorios de bajos ingresos = 60 años, beneficiarios de un programa de complementación alimentaria de Córdoba capital. Muestreo estratificado por zonas de la ciudad, con aleatorización de Centros de Jubilados. Selección de AM al azar a partir de un padrón. Muestra = 416 AM. Indicador: IMC (P/T²) Categoría: OB = IMC = 30 kg/m²

Resultados: la prevalencia de OB entre los AM de bajos ingresos bajo programa de la ciudad de Córdoba fue del 24,27% (28% para las mujeres y 17,4% para los varones). En el grupo mayor = 80 años la prevalencia observada fue alta (12%), encontrando una frecuencia casi del doble en las mujeres con respecto a los hombres (14,5% vs. 8,5% respectivamente). Más de la mitad de los AM obesos se concentró en el grupo de 70-79 años: el 58,6% de las mujeres y el 53,8% de los varones.

Conclusiones: la prevalencia de OB en AM de bajos ingresos de la ciudad de Córdoba fue muy elevada, aún en el grupo de más edad. Cabe preguntarse si dadas las características de esta población, se trata de desnutrición encubierta.

SP/ 12

I-15

FACTORES PROTECTORES DE ESTRÉS LABORAL: INVESTIGACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE PERSONAL DE ENFERMERÍA Y MÉDICOS.

ASTUDILLO P, LEMA M, ALARCÓN A.

Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

Introducción: el presente estudio fija su atención en una concepción salutogénica del ambiente laboral, orientándose a la búsqueda de factores que protegen y benefician la salud en situaciones de estrés y son percibidas por el personal de salud que trabaja en centros de atención hospitalaria pública y privada de la IX Región-Chile. Nuestro objetivo general es conocer los factores protectores de estrés, presentes en el ambiente laboral, que conservan y benefician la salud.

Metodología: estudio cualitativo basado en la teoría fundamentada de Glasser y Strauss, que contempló entrevistas en profundidad a 08 informantes claves, entre: directivos de instituciones de salud, técnicos de enfermería, enfermeros/as y médicos, que laboran en unidades de atención directa, tanto de hospitalizados como críticas, en hospitales públicos y privados de mediana y alta complejidad de la IX Región. Las entrevistas fueron grabadas bajo consentimiento informado en donde se buscó profundizar y comprender lo que ellos distinguen como elementos protectores de estrés en su ambiente laboral, luego fueron transcritas a texto, para resumir los componentes que ellos percibieron. Posteriormente, fueron llevadas a un software para su análisis textual, asignándose códigos por temas específicos y redactando comentarios para cada uno. Luego se construyen categorías de códigos, se comparan categorías y se establecen relaciones entre los comentarios y las categorías, para realizar análisis de conjunto.

Resultados: los relatos de los participantes revelan 5 temas centrales en el constructo de los protectores de estrés: características del puesto de trabajo, características de la jefatura, características del ambiente físico, el trabajo en equipo y ambiente psicosocial. En cada constructo se muestran elementos protectores como una jefatura evaluadora, buen humor, camaradería, lenguaje sin gritos, entre otros. El resultado del estudio pretende ser un primer paso para develar los aspectos positivos del trabajo, útil entre otros, para orientar objetivamente las futuras estrategias de promoción de salud de los trabajadores.

I-16

PROCESOS INFORMATICOS EN EL MANEJO DE LA INFORMACION MEDICA PERMITE MEJOR SEGUIMIENTO DE NUESTROS PACIENTES

ATIENZA O, CADILE I, MUSSANO E, ONETTI L, BARBERIS G, GAMRON S, ONETTI C.

Servicio De Reumatología Uhmi 1, Hospital Nacional De Clínicas, Fcm, UNC.

Dentro de los mayores obstáculos en la investigación se encuentra el del procesamiento de la información, en muchos casos nos encontramos con sistemas administrativos burocráticos, en medios de almacenamientos no aptos para un correcto tratamiento de la información, con procesos de recolección de la información generalmente difíciles de abordar. Un servicio médico es el generador de un volumen de datos que son parte fundamental del sistema de información y de la organización misma, para apoyar la gestión.

Objetivo general: 1-Evaluar el tipo de pacientes del servicio de reumatología del Hospital Nacional de Clínicas. Específico: poner a prueba el Sistema de gestión de historias clínicas informático. Material y Método: sistema de Gestión de historias clínicas informático, un total de 224 historias cargadas, escogidas al azar, criterio de inclusión: tener menos de 20 hojas e ingresadas en los últimos 12 meses.

Resultados: entre corchetes datos 2005. Diagnóstico definitivo el 100%, de los cuales el 19% son artritis reumatoidea, 20% artrosis, 7% LES, 5% SAF, polimiositis, síndrome superposición, esclerosis sistémica y Behcet, 3% Reiter y fibromialgia. Patologías asociadas, 11% HTA, 9% hipotiroidismo, 9% gastritis, 4% obesidad, diabetes tipo 2, dislipemias, depresión. Promedio de edad 45,20, (mín=15, máx=87), artritis reumatoidea 45.2 artrosis, 50.38. LES 34.82 polimiositis 35.33. La zona de influencia del servicio es Córdoba 75%. Sexo F=75% M=25%.

Conclusión: destacamos que un buen manejo y conocimiento de nuestra información nos posiciona en un lugar de privilegio en la toma de decisiones. El sistema de gestión implementado nos proporciona en cualquier momento los datos necesarios para conocer mejor a nuestros pacientes.

I-17

LA HISTORIA CLÍNICA INFORMATICA PARA UNA MEJORA EN LOS PROCESOS DE LAS ACTIVIDADES DE UN SERVICIO MÉDICO

ATIENZA O, CADILE I, MUSSANO E, ONETTI L, BARBERIS G, GAMRON S, ONETTI C.

Servicio de Reumatología UHMI 1, Hospital Nacional de Clínicas, FCM, UNC.

Introducción: gestión de procesos informáticos percibe la organización como un sistema interrelacionado de procesos que contribuyen conjuntamente a incrementar la satisfacción del cliente. Las actividades de cualquier organización pueden ser concebidas como integrantes de un proceso determinado. Las actividades de nuestro servicio son docencia, administración, investigación, asistencia y auditoría. Hipótesis: la incorporación de un sistema informático de gestión de historias clínicas informático mejora los resultados de las actividades del servicio.

Material y Método: se utilizó un sistema de gestión de Historias Clínicas Informático de desarrollo propio durante un periodo de 3 años. Resultados: en cuanto a la investigación permitió conocer más en profundidad a nuestros pacientes, Planificar acciones en base a patologías prevalentes en épocas del año. Participar en congresos mostrando nuestra casuística con una presencia en cuanto a presentación de trabajos de investigación de mejor calidad y más numerosa. En cuanto a la docencia la producción de material con epidemiología propia, casuística propia. En cuanto a la asistencia permite reanudar mejor la atención por contar con la información más rápidamente. En cuanto a la administración incorporar conceptos modernos como el de cuadro de mandos integral en un sistema de gestión, indicadores de gestión. En cuanto a la Auditoría mejora el control, se realiza en menos tiempo.

Discusión: coincidimos con muchos autores que plantean que la profesión médica es la más demorada en informatización.

Conclusión: mejora en la calidad percibida por parte de nuestros clientes internos (profesionales) y externos (pacientes y otros servicios) objetivo fundamental en toda organización. La mejor disponibilidad y calidad de la información mejora las competencias de una organización.

BARBEITO, A

Introducción: en la aplicación de la Ley 8.472 "de la Emergencia Económica y Previsional", dictada como consecuencia de la crisis institucional de la Provincia de Córdoba que se extendió de 1995 a 1999, la historia da cuenta de un marcado sufrimiento del cuerpo social que lesionó áreas vitales para su desarrollo. Entre ellas, una de las más sensibles fue la de salud, que acusó un progresivo y veloz deterioro en el sistema sanitario de la provincia.

Objetivo: conocer cómo y en qué magnitud afectó la Ley 8.472 al sector oficial de la salud en la Provincia de Córdoba.

Material y Método: por tratarse de un proceso histórico, la metodología de trabajo aplicada consistió en la exploración de fuentes de información y un abordaje de información cuantitativa, cuyos datos fueron analizados estadísticamente. Se estudiaron tres periodos 1987-94, 1995-99, 2000-04.

Resultados: están mencionadas dos secciones que refieren a los terrenos del análisis cualitativos y cuantitativos del Sistemas de Salud durante el periodo. Para ambos abordajes, las recomendaciones de la OMS y la OPS sobre "Observatorios Regionales de Salud" (ORS), que consisten en el monitoreo del comportamiento de la gestión de sistema de salud, proporcionaron los indicadores. En cuanto a los indicadores estudiados se observa que la media de la tasa de mortalidad desciende del periodo objeto de estudio al segmento posterior ($p < 0.01$). La Tasa de Mortalidad Infantil desciende durante el periodo de la investigación, siendo el segmento posterior al objeto de estudio, donde se dio la media más baja. Con respecto a la Tasa de Mortalidad Neonatal fue descendiendo progresivamente.

Conclusión: desde el contexto histórico se concluye que la aplicación de la Ley 8472 produjo sufrimiento en el cuerpo social de la provincia, sin embargo los ajustes presupuestarios infringidos al sector público de la salud, con connotaciones negativas de arrastre sobre toda el área sanitaria, y con deterioro en la accesibilidad generando un descenso del nivel de calidad de las prestaciones y servicios, no se ve reflejado en los índices de mortalidad analizados.

SP/ 14

BECACCECE MC, LAURITO L, MEDIAVILLA MA, RODRÍGUEZ MS

Hospital Materno Neonatal, Córdoba, Argentina

Introducción: el fomento y la protección de la lactancia materna (LM) son aspectos importantes de la Atención Primaria de la Salud, como medio para mejorar la salud y la nutrición de los lactantes y niños de corta edad. Las prácticas de alimentación inadecuada son causa de malnutrición, morbilidad y mortalidad, viéndose agravadas por la incorrecta comercialización de sucedáneos de LM.

Objetivo: realizar un diagnóstico sobre las prácticas y conocimientos en relación a la LM de las madres que concurren al Hospital Materno Neonatal

Material y Método: estudio descriptivo, transversal. Se realizaron 70 encuestas por muestreo al azar, sin selección previa, a madres de niños entre un día y dos años de edad que concurren al Hospital en la primera semana de Agosto, 2006.

Resultados: de las madres encuestadas, el 56% tenía entre 20 y 29 años de edad, un 37% eran primíparas y con 2 a 3 hijos un 44%. Conocimientos sobre el término "LM Exclusiva" (LME) y Sucedáneos de LM: 49% y 97% respectivamente no saben. Conocimientos sobre beneficios de LM: sí 97%. Tipos de beneficios: protege de enfermedades 34%. Antecedentes de amamantamiento al hijo anterior: sí 83%. Duración: 29% de 13 a 24 meses de edad. LME: 36% < 3 meses de edad. Motivos de suspensión de LM: 22% no tiene leche. Información sobre técnicas de amamantamiento: no 51%. Tipo de información: posiciones y prendida adecuada 48%. Brindada por enfermeras 50%.

Conclusión: recomendamos promover la duración de la LME hasta los 6 meses, y de la LM hasta los 2 años de vida y concientizar sobre el conocimiento del código de sucedáneos de LM y su reglamentación.

I-20 ANÁLISIS SOCIODEMOGRÁFICO Y PSICOPATOLÓGICO EN INTENTOS DE SUICIDIO INFANTOJUVENILES EN EL HOSPITAL DE NIÑOS DE CÓRDOBA. ESTUDIOS PRELIMINARES

BELLA M, FERNÁNDEZ AR, ACEVEDO G, WILLINGTON JM.

Escuela de Salud Pública – Fac. Ciencias Médicas – U.N.C.

El Suicidio es uno de los problemas de Salud Mental en niños y adolescentes más graves tanto por sus consecuencias físicas, psicológicas y emocionales, como por el incremento que presenta esta patología. Las tasas de suicidio en los jóvenes de 10 a 14 años es de 3.5/100.000 menores, constituyendo la tercera causa de muerte en los adolescentes.

Objetivo: estudiar los factores de riesgo presentes en los jóvenes con intentos de suicidio que se internan en el Hospital de Niños de Córdoba.

Material y Método: el estudio es observacional, analítico, prospectivo, en base a entrevistas clínicas y test en pacientes hospitalizados. Los datos son procesados estadísticamente como análisis bivariado a través de datos categóricos, estableciéndose el Riesgo Relativo y los Intervalos de Confianza, con un nivel de significación de 0.05.

Resultados: se analizaron 23 jóvenes por intento de suicidio. El nivel de escolarización fue del 74%. El 70% de la muestra mujeres y el 30% hombres con una media de edad menor que en el grupo femenino ($p < 0,001$). El método más frecuente fue el de ingestión de fármacos (87%). Los antecedentes más relevantes fueron: intento de suicidio previos (30%), trastornos conducta (60% - $p < 0,002$), trastorno del ánimo (9%), adicciones (32%) y 23% Violencia. El 79% de ellos no estaba en tratamiento.

Los Antecedentes Psicopatológicos Familiares frecuentes fueron: Intento Suicidio (55%), Trastorno del Ánimo (59%), Trastorno Conducta (32%) y Violencia (41%).

Como Diagnósticos de Egreso se registraron: Trastorno Ánimo (74%) y Trastorno Disocial (32%). El 65% requirió tratamiento farmacológico y el 39% judicialización.

Conclusión: este grupo se caracteriza por la presencia de intentos de suicidio previo y cuadros psicopatológicos sin diagnóstico y tratamiento que podrían ser detectados y tratados oportunamente para prevenir estas conductas.

I-21 SCORE PREDICTOR DE DIAS DE ESTANCIA PARA SALA COMUN

BELLETTI G, SERRA G, YORIO M.

Hospital Italiano. Universidad Nacional de Córdoba.

Aunque las internaciones más frecuentes son en sala, no existen scores para predecir días de estancia en ese sector. Los Grupos Relacionados al Diagnóstico (GRD), se basan en el diagnóstico de ingreso. La auditoría hospitalaria demanda planificación de disposición de camas. Objetivo: elaborar un score para predecir días de estancia. Material y Método: pacientes > 18 años, ambos sexos, que ingresaron para internación por al menos 24 horas, no programada, por patologías médicas o quirúrgicas a sala. Valoramos 53 variables (antecedentes patológicos y tóxicos, variables fisiológicas, datos demográficos, laboratorios, oxigenoterapia, datos sociales, servicio cabecera, grado nutricional y funcional), al ingreso.

Resultados: como punto de corte, para dividir internaciones en cortas o extensas, como la muestra era asimétrica utilizamos la mediana de días de internación (cinco días). Analizamos las variables y ninguna fue significativa por si sola. Elaboramos un score con 11 de ellas, de acuerdo a percepción clínica. Analizadas en conjunto mostraron significancia. Edad, desnutrición, leucocitos, creatinemia, oxigenoterapia, antecedentes oncológicos, servicio cabecera, cirugía mayor, reinternación, autoválido e inmunodeprimido. Subdividimos en categorías y puntajes por cortes estadísticos. Puntaje mínimo: 11, máximo 33. Analizamos 1003 pacientes, y luego validamos con una segunda muestra de 663 pacientes. Comparamos la media de los que necesitaron internaciones mayores a 5 días de ambas muestras $P = 0,68$ (no significativa). El análisis de los 1666 pacientes conjunto mostró $R^2 = 0,96$ y $P = 0,004$. No incluyen a fallecidos durante la internación, ya que pacientes con puntaje elevado debido a su gravedad, morían en los primeros 5 días, produciendo un error.

Discusión: con puntajes bajos, habla de alta probabilidad de egreso antes de 5 días, y con puntajes elevados predice una internación prolongada. Puede ser un buen predictor para dividir al ingreso de una internación de urgencia de pacientes para sala, apoyando al auditor en la planificación de camas disponibles.

I-22

ESTADO NUTRICIONAL Y CONSUMO ALIMENTARIO EN ESCOLARES DE UNA ESCUELA PÚBLICA, LA CALERA, CÓRDOBA, ARGENTINA, 2006

BOILLOS MC, PICCIONI EV, BORSOTTI M, BARBERO L, BAUDUCCO D, BRAVO A, DÁVILA M, PAVIOLO S, VIGIL N,

Escuela de Nutrición FCM UNC. Programa de Salud Familiar. Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba

Un óptimo estado nutricional (EN) y adecuados patrones alimentarios son factores determinantes de una buena salud. Objetivo: valorar el EN de los niños de jardín de infantes y sexto grado de ambos sexos, de una escuela pública, que asisten o no al comedor escolar (AC-NAC) y el consumo de lácteos, azúcar/golosinas, gaseosas/jugos, La Calera, Córdoba. Material y Método: estudio descriptivo, transversal. N=262, n=112 (autorizados por consentimiento informado). Métodos observacionales: encuesta estructurada (frecuencia de consumo alimentario modificado), (AC-NAC); antropométricos: peso, talla. EN determinado según patrón de referencia: Sociedad Argentina de Pediatría (1987) Clasificación EN: eutrófico, riesgo nutricional (RN), desnutrición (DN), sobrepeso/obesidad. Análisis estadístico: SPSS 12.0 aplicando media(x), desvío estándar (DE), frecuencia relativa (FR).

Resultados: según sexo la (x) edad (E) de niños de jardín de infantes (JI) fue de 5 años (± 6 meses DE), los valores extremos 4-6 años. La x E en 6º grado: 12 años (± 1 DE), valores extremos: 10-14 años. Del total de la población el 66% es eutrófica: 43% (AC) y el 24% no; 19% sobrepeso/obesidad: 11% (AC) y 8% no; 10% (RN): 7% (AC) y 3% no; 4% con algún grado de (DN): 2% (AC) y 2% NAC

Consumo diario según EN (%)

EN	Lácteos	Azúcares/golosinas/gaseosas
Eutrófico	82.4%	77%
Sobrepeso/Obesidad	9.5%	9%
RN/Desnutrición	18.7%	6.25%

Conclusiones: el 66% de la población resultó eutrófica, 19% sobrepeso/obesidad, 10% RN, 4% (DN). Más de la mitad de los niños que AC son eutróficos o con sobrepeso/obesidad. El consumo según EN se mantiene constante entre grupos de alimentos, excepto en niños con RN/DN.

I-23

VALORACIÓN NUTRICIONAL EN ESCOLARES QUE ASISTEN A UNA ESCUELA PÚBLICA, LA CALERA, CÓRDOBA, ARGENTINA, 2006

BOILLOS MC, PICCIONI EV, BORSOTTI M, BARBERO L, BAUDUCCO D, BRAVO A, DÁVILA M, PAVIOLO S, VIGIL N.

Escuela de Nutrición FCM UNC. Programa de Salud Familiar. Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba

Conocer el estado nutricional (EN) de niños en edad escolar posibilita determinar el alcance de las estrategias de asistencia y prevención para el logro de un desarrollo integral de los mismos. Objetivo: evaluar el EN de los alumnos según sexo y grado escolar que concurren a una escuela pública de la ciudad de La Calera. Material y Método: estudio descriptivo, transversal. N=763, n=464 (autorizados por consentimiento informado). Medición antropométrica: peso, talla. Edad, sexo y grado escolar obtenidos de Registros de Asistencia Diaria EN determinado según patrón de referencia: Sociedad Argentina de Pediatría (1987). Clasificación EN: eutrófico algún grado de desnutrición (DN), sobrepeso/obesidad. Análisis estadístico: SPSS 12.0 aplicando Chi cuadrado (X²) frecuencia relativa (FR).

Resultados: distribución del EN 71.34% eutróficos, 18.32% con algún grado de (DN), 10.34% con sobrepeso/obesidad. Considerando las categorías de (EN) se encontró: la (DN) presenta una frecuencia mayor en las niñas (21%) que en los varones (15%), mientras que en eutróficos (73% masculino-70% femenino) y sobrepeso/obesidad (12% masculino- 9% femenino) las diferencias son menores. La relación entre el grado escolar y (EN) no tiene significación estadística (X² observado 16,62, X² esperado 23,68 gl= 2 y nivel de confianza del 95%). No existe asociación significativa entre EN y sexo (X² observado 3,73, X² esperado 5,99 con gl = 14 y nivel de confianza del 95%)

Conclusiones: el alcance de las estrategias de asistencia y prevención demuestran que son positivas, dado que una tercera parte de la población se encuentra eutrófica. No obstante, es necesario detectar posibles falencias que llevan a tener un porcentaje poblacional con trastornos del EN.

BOILLOS MC, BORSOTTI MN, DELFINO MC.

Escuela de Nutrición. FCM. UNC. Argentina

Introducción: en los últimos años se incrementaron los trastornos de la conducta alimentaria (CA) como la Vigorexia, o antianorexia.

Objetivo: detectar tendencia a padecer Vigorexia desde los perfiles Psicológico (PP) y nutricional (PN) en personas de 17 a 35 años, que concurren a gimnasios de la ciudad de Río Cuarto, no registrados por el municipio en el año 2006".

Material y Método: estudio descriptivo; transversal. N=48 personas que concurren a los gimnasios. Métodos: observacional, Encuesta estructurada autoadministrada para perfiles y frecuencia de consumo alimentario; antropométricos; medición de 8 pliegues, 8 circunferencias; peso y talla. Cálculo de Índice de Masa Corporal (IMC), Índice de Masa Grasa (BFMI), Índice de Masa Magra (FFMI), tipo de dieta según consumo diario de calorías y macronutrientes. Se aplicó prueba X2 y Frecuencia Relativa

Resultados: una de cada seis personas tiene tendencia a padecer Vigorexia de forma leve o moderada según PN, de estas el 2,9% tuvo afectado ambos Perfiles en forma leve. El mismo porcentaje presentó la tendencia en el PP en forma moderada y en el PN en forma leve. No se encontró asociación significativa entre ambos perfiles ($X^2 = 0,63$; $P = 0,7290$). Se observó asociación significativa entre el IMC y BFMI ($X^2 = 42,26$; $P = 0,0001$). Existe una relación significativamente estadística entre IMC y FFMI ($X^2 = 17,37$; $P = 0,0016$).

Conclusión: el 6,25% de la población estudiada presentó tendencia leve a padecer Vigorexia, hallándose únicamente en el sexo masculino (8,6%). La frecuencia de consumo alimentario caracteriza el siguiente tipo de alimentación: hipocalórica (93%), hipohidrocarbonada (98%), hipoproteica (50%) e hipergrasa (85%)

BORSOTTI MN, BOILLOS MC, GATICA EV, MARTÍN L, RUANO MJ.

Escuela de Nutrición FCM. UNC. Argentina.

Introducción: la vigorexia es un nuevo trastorno biopsicosocial y ambiental estrechamente relacionado con los hábitos alimentarios, definido como "adicción a la musculación que origina obsesión por la figura y distorsión del esquema corporal".

Objetivo general: detectar tendencia a padecer vigorexia desde los perfiles nutricional (PN) y sociocultural (PS) en alumnas de 17-25 años que practican hockey sobre césped en la UNC, marzo2005-mayo2006.

Material y Método: estudio descriptivo simple, transversal. N=90, n=73. Se aplicó fórmula para población finita, método aleatorio simple. Se diferenciaron categorías: federada y no federada. Técnicas: observacional por encuesta estructurada autoadministrada (PS) y frecuencia de consumo alimentario (PN); antropométricas (medición de 8 pliegues, 6 circunferencias, peso, talla). Cálculo de Índice de Masa Corporal (IMC), Índice de Masa Grasa (BFMI), Índice de Masa Magra (FFMI) y tipo de dieta según consumo diario de calorías y macronutrientes. Se aplicó prueba X2 y Frecuencia Relativa.

Resultados: en el Perfil Nutricional un 5,5% presentó tendencia a padecer vigorexia ($X^2 = 0,290$; $p = 0,589$) y la composición corporal predominante fue IMC y BFMI normales y FFMI bajo. En el Perfil Sociocultural se halló tendencia a padecer vigorexia (18%) ($X^2 = 0,360$; $p = 0,548$), prevaleciendo en la categoría federada. No se encontró asociación estadísticamente significativa entre ambos perfiles ($X^2 = 223,89$; $p = 0,003$).

Conclusión: el Perfil Sociocultural es el que más influye en la tendencia a padecer vigorexia. La frecuencia de consumo alimentario caracteriza el siguiente tipo de alimentación: hipocalórica (96%), hipohidrocarbonada (98%), hipoproteica (52%) e hipergrasa (81%).

I-26

EVOLUCIÓN DE LA PREVALENCIA DE ANEMIA EN EMBARAZADAS, HOSPITAL MATERNO PROVINCIAL, CORDOBA, 1995-2006

BECERRA M, BROILO R, PALMA G, DI GIUSTO S, CERVERA J.

Servicio de Bioquímica, HMP, Córdoba, Argentina.

Introducción: la anemia es uno de los problemas de salud más difundidos en el mundo, sus efectos negativos contribuyen al aumento de la morbi-mortalidad perinatal.

Objetivo: determinar la evolución de la prevalencia de anemia en embarazadas durante el período 1995-2006.

Material y Método: durante los años 1995, 2002 y 2006 se realizaron estudios transversales descriptivos-prospectivos, determinando la prevalencia de anemia en embarazadas atendidas en el H.M.P. de la Ciudad de Córdoba. Se consideró anémicas a embarazadas con hemoglobina (Hb) < 11gr%, adhiriendo al criterio de la O.M.S. Se midió la Hb. usando el método de la Cianmetahemoglobina. La muestra fue considerada fue: en 1995, 451 mujeres; en 2002, 827 y en 2006, 479 embarazadas. Se excluyeron pacientes con anemias crónicas y otras patologías aparentes.

Resultados: en 1995, 81 mujeres presentaron anemia (17,9%); en 2002 fueron 260 (31,4%) y en 2006, 57 fueron anémicas (11,9 %).

Discusión: a pesar de la variación de la prevalencia de anemia en el período estudiado, no se modificaron en la institución las conductas sobre prevención y tratamiento de anemia.

Dado lo extenso del período estudiado, durante el mismo se produjeron importantes cambios políticos, sociales y económicos que pueden haber influido en los resultados obtenidos. Así los refleja la curva de los indicadores socioeconómicos medidos por el INDEC que mostraron un comportamiento similar. Otro factor a tener en cuenta es la promulgación de la ley 25630 (2003), sobre la fortificación de alimentos con hierro y ácido fólico. Si bien el diseño del presente estudio no permite realizar una asociación estadística causa-efecto, lo anteriormente expuesto pueden considerarse causas para justificar los resultados hallados.

SP/ 18

I-27

FASE DIAGNÓSTICA EN LA EVALUACIÓN DE ESTRATEGIAS DE APS EN CENTROS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MALVINAS ARGENTINAS

BURRONE MS; FERNÁNDEZ AR; ACEVEDO GE; CALNEGGIA ML; LUCHESE M; DELL'INOCENTI P

Centros de Salud Municipio Malvinas Argentinas. Córdoba. Argentina. Escuela de Salud Pública. FCM. UNC. Córdoba. Argentina.

Introducción: la capacidad de gestión de los centros de primer nivel de atención (CAPS) y el desarrollo de redes asistenciales deben ser evaluados para consolidar las estrategias de Atención Primaria de Salud (APS).

Objetivo: caracterizar las estrategias de APS en los efectores de los Centros de Salud del Municipio de Malvinas Argentinas. **Material y método:** fase diagnóstica: a partir de la descripción de las condiciones de contexto y la caracterización del subsector público se evaluó el grado de desarrollo de la estrategia de APS en los efectores locales. **Resultados:** Malvinas Argentinas cuenta con 3 Centros de Salud de Atención Primaria (CAPS), distribuidos en las tres secciones del municipio. Centro de Salud Evita (CAPS I), ubicado en la primera sección y luego el CAPS II (segunda sección) y el CAPS III (tercera sección). El CAPS I, con mejor infraestructura y equipamiento que los otros dos centros analizados, presta servicio de laboratorio, ecografía y especialidades médicas, los cuales se articulan con los otros centros. La atención odontológica, en cambio, se centra en el CAPS II y desde allí presta servicio a toda la comunidad. La accesibilidad geográfica es buena y las horas de disponibles del centro varían según el centro analizado. En los tres centros se realiza control de crecimiento y desarrollo, inmunizaciones, control de embarazo y puerperio y el Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable, REMEDIAR (centralizado en CAPS I) y salud bucal (centralizado en CAPS II). Entre el 17 y el 38% de los efectores refiere conocer que se realicen en algunos de los centros tareas de control de adolescentes, ancianos, educación nutricional, educación para la salud, catastro genito - mamario e hipertensión. Sólo entre el 16 y 8% señaló que se realiza desde el centro control de diabetes, tuberculosis, adultos sanos y violencia familiar. Entre el 67 y 75 % reconoce que no se realizan tareas de prevención del tabaco y alcohol. **Conclusión:** en función al diagnóstico realizado se propone estimular el desarrollo de estrategias de APS en los Centros de Salud de Malvinas Argentinas.

I-28 ANÁLISIS DE LA DESCENTRALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD MATERNO INFANTIL EN SIETE MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA DURANTE EL PERÍODO DE 1997 A 1999

CÁCERES N.

Introducción: la Reforma del Estado, utilizó la descentralización para mejorar el desempeño del sistema de salud y la equidad. El proceso de descentralización de la provincia se gestó de forma progresiva y consensuada desde 1988, acelerándose abruptamente en 1995, donde el consenso ya no formaba parte de los mecanismos de negociación. Objetivo: estudiar con una mirada multidimensional, el impacto de la descentralización de los servicios de salud de atención materno infantil, en siete municipios de la provincia de Córdoba, durante los años 1997 a 1999. Metodología: investigación cuantitativa y cualitativa, de corte transversal, descriptiva y multicéntrica en 7 municipios de la Pcia de Córdoba. Se utilizaron diversos instrumentos de evaluación: condiciones de eficiencia, FODA, grupos focales y encuestas de opinión: usuarios y profesionales. Resultado: la mayoría obtuvo un puntaje en C Eficiencia insatisfactorio. Presentan desconocimiento del área programática. La participación del usuario fue inexistente. La capacitación permanente en servicio, se suspendió, impactando desfavorablemente en los profesionales, discontinuando el cumplimiento de normas de atención y disminuyendo la calidad.

Conclusión: la investigación de servicios resulta valiosa ya que permite encontrar soluciones posibles y sostenibles de los problemas detectados. La descentralización facilita la capacidad de resolución de problemas y promueve la participación social. Debió realizarse en forma parcial e incremental, facilitando así la autonomía regional ejecutiva. En ninguna de las etapas de la descentralización, se percibió un trabajo previo de reconocimiento y programación de las medidas a tomar para responder a las necesidades de la población. La opinión de los usuarios sobre los servicios de salud analizados es muy favorable por la "calidad de la atención", el trato agradable en general, fácil acceso y a un costo aceptable. Los profesionales en general desconocen los objetivos de la institución. Hay ausencia de evaluación del personal así como posibilidad de capacitación.

I-29 TRATAMIENTO DIFERENCIAL DEL ESTRÉS EMOCIONAL EN RATAS MACHOS Y HEMBRAS CON EL ANTIDEPRESIVO TRICÍCLICO AMITRIPTILINA

CASTELLANOS MM, LEVIN G, SUAREZ MM.

Cátedra de Fisiología Animal, Facultad de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales, UNC – Córdoba, Argentina. CEDIE-CONICET, Hosp. de Niños R. Gutiérrez – Bs. As., Argentina.

Es de trascendental importancia la utilización de modelos animales para evaluar los efectos producidos por el estrés emocional, provocados por la separación materna temprana, lo cual repercute en la salud mental y en la relación madre-hijo durante la infancia, siendo por esto de interés en salud pública. El objetivo de este trabajo es estudiar los efectos del tratamiento con el antidepresivo tricíclico amitriptilina sobre los niveles de catecolaminas e índices de ansiedad en ratas machos y hembras sometidas a separación materna temprana (SM). Los animales fueron separados de su madre diariamente por 4,5 hs. durante las tres primeras semanas de vida. A los 60 días de edad se inició la administración diaria vía oral de amitriptilina (5 mg/kg) o excipientes. Los índices de ansiedad se midieron por medio del test de laberinto en cruz elevada (Plus Maze) el día previo al sacrificio. Las ratas hembras criadas con la madre y tratadas con excipientes presentaron niveles elevados de adrenalina (A) y noradrenalina (NA) comparadas con las basales (sin tratamientos) ($p < 0,05$) y mayor índice de ansiedad ($p < 0,05$), mientras que en machos se observó el efecto contrario en ambas variables ($p < 0,05$). La SM produjo, en hembras tratadas con amitriptilina, una disminución en los niveles de A y NA que las tratadas con excipientes ($p < 0,05$) no afectando la ansiedad. Por otro lado, en ratas machos el tratamiento con el antidepresivo no afectó los valores hormonales ni de ansiedad, pero sí produjo aumento de las catecolaminas y ansiedad, comparados con los criados con su madre ($p < 0,05$). Estos resultados indican que la separación materna temprana causa alteraciones a largo plazo en la respuesta simpática y en los índices de ansiedad en ratas adultas y que la amitriptilina actúa de manera diferencial dependiendo del sexo del animal. En ratas hembras el antidepresivo disminuye los niveles de catecolaminas sin incidencia en la ansiedad.

BAUDAUX C, CATTANEO J, COCONI M, HERMOSILLA J, OLGUIN N, PEREZ V.

Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba. Residencia de Salud Familiar y Comunitaria. Equipo de Salud Familiar de Monte Cristo.

Introducción: el presente trabajo, llevado a cabo en la localidad de Monte Cristo, aborda la temática de: La adolescencia, el SIDA y la Sexualidad.

Objetivo: el objetivo general planteado consistió en describir la información, conductas, creencias y percepciones acerca de la sexualidad y del VIH SIDA en los adolescentes del CBU de la escuela pública Intendente Nernirovsky de Monte Cristo en el periodo de septiembre de 2003 –noviembre 2005. Material y Método: consta de dos partes: la primera se corresponde con un estudio de tipo investigación-acción, a través de talleres participativos. La segunda parte, es un estudio descriptivo de corte transversal desarrollado con los alumnos del CBU una escuela pública, durante el año 2005, bajo la forma de una encuesta anónima con preguntas cerradas y abiertas. La muestra del mismo constó de 244 encuestas.

Resultado: evidenciamos que los adolescentes en general manejan información general; sin embargo es superficial e incompleta y en muchos casos no la pueden plasmar en la práctica. La mayoría de los adolescentes encuestados perciben al VIH-SIDA como un riesgo (90%), pero no pueden fundamentarlo. 3 de cada 10 adolescentes se había iniciado sexualmente, teniendo su primera relación sexual entre los 13 y 14 años la mitad de ellos, y un 10% de ellos la había tenido a los 11 años. En la última relación sexual, un no lo utilizó (30%). Los adolescentes refieren tener prejuicios acerca de sexualidad y del VIH- SIDA (60%). La mayoría manifestó no tener inconvenientes en utilizar preservativo o solicitarle a la pareja que lo haga. Las mujeres tienen más diálogo que los varones con algún miembro de su familia, abordando los temas de embarazo y SIDA, pero en menor medida de sexualidad en sí misma. Conclusión: en general, las respuestas de los adolescentes muestran estar viviendo una sexualidad en la que se avanza con un conocimiento parcial y confuso, expuestos a un riesgo latente de embarazarse o de contraer VIH, con poco acceso al diálogo. Los prejuicios y las creencias erróneas se manifiestan en la mayoría de los adolescentes. Se sugiere la estrategia de educación entre pares.

SP/ 20

PREVALENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y DROGAS EN ADOLESCENTES DE ESCUELAS SECUNDARIAS

CÉSAR A, GATTI C.

Introducción: el propósito de la investigación es analizar la conducta de los adolescentes que concurren a escuelas secundarias públicas y privadas con respecto al consumo de alcohol, tabaco y drogas.

Objetivo: realizar un análisis general de consumo de sustancias valorando edad de comienzo de consumo, tipo de sustancia consumida, información general sobre las consecuencias del consumo.

Material y Método: diseño: estudio descriptivo simple observacional. Se realizó encuesta anónima autoadministrada en una población de 900 alumnos (530 escuelas privadas y 370 escuelas públicas) para una población total de 13.503 en secc 14, mes de noviembre 2005. Técnica: muestreo-sistemático (conglomerados). Resultados: 65% de alumnos de escuelas privadas y el 47% de públicas consume alcohol. Media czo consum: Privadas 14,5 años, Públicas 13,94 años. Consumo de beb. blancas y mezclas en esc. privadas; en públicas más consumo de cerveza y mezclas. 11% esc. públ. combina alcohol + drogas contra el 3% priv. Edad media czo consumo tabaco: priv. 13,62 años, Públicas 13,22 años. 4% alumnos priv. y 11% públ. consume drogas (8% fines de sem. Droga + consumida: marihuana. Edad media czo consumo drogas Públ. 14,64 años; Priv. 15,21 años; 5% consume fines de semana. Las mujeres fuman más en relación a los varones, pero los varones consumen más alcohol y drogas. Lugar de compra droga: boliches (priv.), calle (públ.). Se consume alcohol en fiestas (28%) y fines de semana (22% priv., 25% públ.). Consumo prom. 1 litro. Aquellos que no consumen alcohol sufren accidentes de tránsito por acompañar a conductores ebrios.

Conclusión: existe elevado policonsumo de alcohol en secundarios, con debut de consumo en los primeros años (13,94 años); el consumo de drogas (marihuana), debuta a mitad del nivel secundario (14-15 años), el consumo de tabaco comienza en los primeros años (13 años).

I-32 IMPACTO PERINATAL POR ESPECIALIZACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN EL HOSPITAL DE CARLOS PAZ 1995, 1998 Y 2002

CHANDOHA H.F.

Hospital "Gumersindo Sayago" Villa Carlos Paz, Córdoba, Arg.

Debido a los cambios de cuerpo profesional que hubo en distintos períodos y con el objetivo de analizar el impacto en la salud perinatal de las atenciones brindadas por: A).- Médicos generalistas realizando partos y recepción de recién nacidos en 1995; B).- Especialistas en obstetricia asistiendo el parto y recién nacidos atendido por generalistas en el año 1998 y C).- Especialistas en obstetricia y pediatria conjuntamente en el año 2002, se examinaron un total de $N = 1.248$ historias clínicas de nacimientos ocurridos en: 1995 $n = 441$, en 1998 $n = 417$ y en el 2002 $n = 390$. Se estudiaron distintas variables y los resultados se analizaron mediante medidas de tendencia central y de dispersión, coeficientes de relación Chi cuadrado, valor de (p), Coeficiente de contingencia (C) y Coeficiente de correlación de Spearman. Resultados: se encontró una población total homogénea en edad y antecedentes obstétricos maternos, presentación, peso fetal y tipo de patología al alta de los mismos, mientras que hubo diferencias estadísticamente significativas en la vitalidad y mortalidad que presentaron los recién nacidos. Existió asociación y correlación entre los atendidos por generalistas con Apgar menor de 7 al minuto 27,31% vs. 13,80% de los atendidos por obstetras ($p = 0,0000$) y 4,39% con los dos especialistas ($p = 0,005$). La mortalidad fetoneonatal del grupo A fue de 3,17% vs. 1,20% del B ($p = 0,04$) y 0,77% en el C ($p = 0,01$), la evaluación de impacto mediante indicadores poblacionales como la tasa de mortalidad perinatal resultó de 31,75 0/00, 11,99 0/00 y 7,69 0/00 respectivamente. Conclusión: los médicos especialistas presentaron mejores resultados en comparación con los generalistas en la atención perinatal con mayor impacto en la brindada por los obstetras con diferencia entre tasas de mortalidad perinatal de 19,75 0/00 respecto al primer grupo vs. 4,3 0/00 respecto a ellos por los pediatras.

21 / SP

I-33 RESULTADOS DE APLICACIÓN DEL PROGRAMA LOCAL DE SALUD PÚBLICA EN CARLOS PAZ 2000 A 2003

CHANDOHA H.F.

Hospital "Gumersindo Sayago" Villa Carlos Paz Córdoba Arg.

Introducción: debido a la implementación de un programa de salud pública en Villa Carlos Paz entre el 2000 y 2003 basado en estrategias de APS inspirado en el modelo SILOS-OPS.

Objetivo: conocer retrospectivamente los resultados obtenidos.

Metodología: se realiza el análisis de datos de fuentes secundarias del archivo del Hospital "Gumersindo Sayago". Los datos disponibles se presentan en una tabla maestra y tablas frecuenciales cruzadas, el análisis e interpretación se efectuó mediante medidas de tendencia central (M), de dispersión (Mdn), no paramétricas (x^2 , x^2c), valor P, contingencia (C) y correlación (r), con sensibilidad 95%. Los resultados mostraron que desde 1995 a Diciembre de 2003 se realizaron en todo el Sistema un total de $N = 3.047.944$ atenciones que se dividen en dos grupos a los fines de su comparación entre las realizadas en 1995 a 1999 con $n = 1.268.482$ ($M = 253.696,4$) y las efectuadas entre 2000-2003 $n = 1.779.462$ ($M = 444.865$) incrementándose 75,35% $p = 0,0000$. Las atenciones hospitalarias $N = 2.452.769$ ($Mdn = 241.477$) fueron en 95-99 $n = 1.095.960$ y en 2000-2003 $n = 1.356.809$ con una diferencia de 54,75%. $P = 0,0005$. Las atenciones periféricas 172.522 vs. 422.635 aumentaron 206% $p = 0,0000$, demostrando que la mayoría de las prestaciones se acrecentaron significativamente en el 2000-2003 excepto la Guardia Hospitalaria, que disminuyó 14,76% $p = 0,03646$, y los legrados uterinos 10,77% $p = 0,04649$. De los indicadores comparados, se incrementaron el promedio diario de internación 4,92 vs. 5,68 $p = 0,01216$ y de consultas médicas 233,99 vs. 331,74 $p = 0,00102$, mientras que disminuyeron significativamente la tasa de mortalidad perinatal 22 0/00 vs. 9 0/00 con diferencia de 57,77 % $p = 0,01981$, los embarazos en adolescentes 27,30 % vs. 20,38% con una disminución de 25,37% $p = 0,00070$ y el costo aproximado por atención unitaria \$7,94 vs. \$4,51 con -43,26% $p = 0,00012$.

Conclusión: los resultados de la aplicación del modelo APS-SILOS han sido favorables en el lugar y tiempo analizado.

I-34

EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN ALGUNOS CENTROS DE SALUD DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA

ANDRENACCI M, COMBA D, CORZO S, GONZÁLEZ MB, MAS L, MARTÍNEZ G, PERUSIA A, VILLAFAÑE L.

Introducción: el cuidado de la salud infantil se basa en la promoción del crecimiento y desarrollo. La evaluación del mismo es una acción relevante dentro de la APS.

Objetivos: evaluar cumplimiento del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo durante el 1^a año de vida de niños que concurren a Centros de Salud Municipales. Determinar ingreso precoz o tardío, n° de controles y registro de vacunas. Relacionar ingreso con otras variables.

Material y Método: Estudio descriptivo, retrospectivo; por revisión de registros. Variables: sexo, ingreso al programa, n° consultas, edad materna, n° controles prenatales, N° de hermanos, instrucción materna, inmunizaciones. Análisis con programa JMP, Excel y SPSS. Resultados: el grupo estudiado estuvo compuesto por 52,9% varones y 47,1% mujeres. El 70,4% ingresaron precozmente al programa, la media de controles fue de $8,16 \pm 0,11$; el 65% tienen control óptimo. Un 13,9% de las madres tenía menos de 19 años, el 74% adecuado control prenatal. Un 27,2% de los niños tenían más de 3 hermanos. Encontramos: 69,9% con primario completo. El registro de las inmunizaciones fue 58,5%. La proporción de madres que habían concurrido tempranamente con sus niños era mayor en las que habían terminado el colegio primario 74% vs. 57,4% ($p = 0,0012$), como así también las mujeres que asistieron tempranamente al programa de controles del niño, habían realizado control prenatal 77,7% vs. 62,6%, ($p = 0,0021$). De los niños con menos de tres hermanos, el 72,3% ingresaron tempranamente y con más, un 65,5% siendo esto no significativo. Al estudiar la razón de ocurrencia y su intervalo de confianza del 95%, observamos que mujeres con primario completo tuvieron 2,45 veces y las con adecuado control prenatal 2,3 veces más chances de ingresar tempranamente al programa de CCyD. Conclusiones: la investigación muestra predominio de ingresos precoces y n° de controles adecuados, de madres mayores de 19 años, mínimo grado de instrucción e insuficiente control prenatal. Se encontró bajo registro de inmunizaciones. Las únicas variables asociadas estadísticamente con ingreso precoz fueron el nivel de instrucción materno y el control prenatal; convalidando estos factores como optimizadores de la crianza, transformándose en protectores de la salud.

SP/ 22

I-35

DETERMINACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE DENGUE EN ALUMNOS DE ESCUELAS MUNICIPALES. CBA. PERSPECTIVAS PARA LA PREVENCIÓN. 2005

COMBINA V.

Introducción: el Dengue es una enfermedad infecciosa reemergente producida por un virus que posee cuatro serotipos DEN-1, DEN-2, DEN-3 y DEN-4. La magnitud del problema Dengue/Dengue Hemorrágico, sigue aumentado debido al incremento de su vector principal el mosquito *Aedes aegypti* en las Américas. La nueva generación de programas de Prevención y Promoción de Dengue demanda incorporar a la comunidad, con base en la apropiación del problema.

Objetivo: determinar el nivel de conocimiento de la enfermedad de Dengue, a través de una encuesta realizada a una población estudiantil preadolescente antes y después del taller educativo.

Material y Método: descriptivo, analítico, experimental. El universo quedó constituido 234 alumnos de 6to grado de 4 escuelas Municipales las que por muestreo aleatorio simple, representaron las zonas: SE, SO, NE, y NO de la ciudad capital. El diseño fue experimental a través de encuestas antes y después de los talleres educativos.

Resultados: los datos fueron sometidos a tratamientos estadísticos, se confeccionaron tablas y gráficos, se aplicó el Test de Chi cuadrado y se fijó un error igual al 5% ($p < 0,05$ se consideraron estadísticamente significativos)

Conclusiones: en ésta investigación se estudió, evaluó y validó que a través de los talleres educativos los alumnos de 6to grado de las cuatro escuelas municipales de la ciudad de Córdoba, alcanzaron niveles de aprendizaje estadísticamente significativos.

Propuestas: La solución para la enfermedad del Dengue es apuntar hacia una visión holística de la promoción, promoviendo cambios de comportamientos en la comunidad, y en la manera como los programas de prevención y control están siendo llevados a cabo. La estrategia consiste en una metodología de gestión integrada por la comunicación social, la vigilancia epidemiológica, la entomología, la atención al paciente y el laboratorio.

CUFFINI C, VALDES DEIMUNDO R, KIGUEN X, ALONSO C, BOTTIGLIERI M, ISA M, GASTALDELLO R, CANNISTRACI R, GONZALEZ S, FARINATI A, PAVÁN J.

F.C.M.- U.N.C. – U.C.C.

Este proyecto recibió subsidio de la Fundación Roemmers.

Introducción: *C. trachomatis* se considera uno de los principales microorganismos implicados en infecciones transmisibles sexualmente (ITS). Estas ITS pueden cursar de forma asintomática, o se pueden manifestar con diversos síntomas. En el varón: uretritis, prostatitis, etc. En la mujer: cervicitis, enfermedad inflamatoria pélvica, etc. En ambos estas infecciones crónicas pueden provocar infertilidad y esterilidad. Las mujeres embarazadas pueden eventualmente, contagiar a su hijo, y provocar conjuntivitis y neumonías en el recién nacido.

Objetivo: determinar la prevalencia de los genotipos de *C. trachomatis* en adolescentes y jóvenes asintomáticos. Se obtuvo una muestra del primer chorro de orina de 427 jóvenes (18 y 25 años), para la amplificación de la secuencia genómica de la proteína mayor de membrana externa (omp1) mediante la reacción en cadena de la polimerasa (PCR). La genotipificación se efectuó mediante el análisis del polimorfismo de los fragmentos de restricción (RLFP). El producto fue digerido por AluI, HinfI, EcoRI y DdeI; y analizado por electroforesis en gel de agarosa. Se demostró la presencia de ADN de *C. trachomatis* en el 8.7% de las muestras, que correspondió el 13.7% a mujeres y el 4.1% a varones. Los productos de amplificación pertenecieron el 49 % al genotipo E, el 5% al genotipo F y el 5% genotipo D; las 15 (41%) muestras restantes continúan siendo estudiadas. La elevada prevalencia de este genotipo E en casos asintomáticos permite suponer su ventaja sobre otros y una mayor posibilidad de diseminación en la población.

AVILA M, NICLIS C, SEDLACEK N, SORELLO D, ABALLAY L, DÍAZ MP

Escuela de Nutrición - Facultad de Ciencias Médicas - Universidad Nacional de Córdoba (Córdoba, Argentina).

Introducción: la obesidad afecta especialmente a la población urbana pobre. Esta obesidad no tiene las mismas características ni el mismo origen que la obesidad en poblaciones ricas.

Objetivo: identificar factores de riesgo bio-socio-culturales y del consumo alimentario asociados a la presencia de obesidad. **Material y Método:** estudio transversal, basado en una muestra estratificada aleatoria de n=1296 individuos. Mediante mediciones antropométricas y una entrevista de frecuencia de consumo de alimentos y actividad física, fueron indagados los patrones de consumo y los hábitos de vida de dichos sujetos. El análisis describió las diferentes variables y estimó las asociaciones (OR) utilizando modelos de regresión logística múltiple.

Resultados: prevalencia de sobrepeso: 36%, obesidad: 23%. Las mujeres tuvieron menos chance (52%) de tener sobrepeso y obesidad. Por cada año más de vida el riesgo de tener exceso de peso aumenta un 4,6%. A medida que se eleva el nivel de instrucción el riesgo de tener exceso de peso disminuye 18%. Los sedentarios presentan un 33% más chance de tener exceso de peso. En quienes registraron un consumo energético alto la chance de padecer obesidad se incrementó 64%. El consumo adecuado de proteínas disminuyó un 53% el riesgo de presentar exceso de peso. Los grupos lácteos, infusiones, bebidas acalóricas y legumbres fueron protectores frente al exceso de peso. El grupo de carnes y huevos, bebidas calóricas analcolólicas y snacks fueron promotores del exceso de peso. Quesos y snacks resultaron factores de riesgo para obesidad. **Conclusión:** factores de riesgo para el sobrepeso y obesidad: incremento de la edad, nivel de instrucción bajo, sedentarismo, casados y concubinos, valor energético alto, consumo elevado de glúcidos, los grupos: quesos, snacks y bebidas calóricas sin alcohol. **Factores protectores:** sexo femenino, consumo adecuado de proteínas y lípidos, consumo de lácteos, legumbres, infusiones y bebidas acalóricas.

INGESTA DE VITAMINAS Y SU RELACIÓN CON LA PREVALENCIA DE EXCESO DE PESO CORPORAL EN PERSONAS ADULTAS DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA

BERNARTE M, CASTRO MORETTI V, LEDESMA J, ABALLAY L, DÍAZ MP.

Escuela de Nutrición- FCM – UNC. Córdoba (Córdoba, Argentina).

Introducción: la obesidad es un problema de Salud Pública que afecta a un gran porcentaje de personas. Una de los factores asociados a la presencia de este patrón es la reducida ingesta de frutas y verduras, fuentes de vitaminas. **Objetivos:** Estimar la asociación entre la ingesta de vitaminas y la prevalencia de exceso de peso en poblaciones de adultos pertenecientes a estratos socioeconómicos medio y bajo, de la ciudad de Córdoba. **Materiales y Métodos:** se diseñó un estudio transversal, basado en una muestra estratificada aleatoria de 1896 individuos. Mediante técnicas medicionales directas (antropométricas) y observacionales, por encuesta (frecuencia de consumo de alimentos y actividad física) fueron indagados los patrones de consumo y hábitos de vida. Se describieron las diferentes variables y estimaron OR ajustando modelos de regresión logística múltiple. **Resultados:** el sobrepeso fue del 34% y 21% la obesidad. Presentaron mayor chance de tener exceso de peso los hombres, los mayores de 50 años comparados con los de 18 a 33 años y los que pertenecían al estrato bajo. Más del 50% realizaban actividad física insuficiente con riesgo significativo al exceso de peso. Existió asociación significativa entre los consumos de las vitaminas D, E y C y el estado nutricional, indicando que las ingestas por debajo del RPE o Ingesta Adecuada actúan como promotoras del exceso de peso. **Conclusión:** existe alta prevalencia de exceso de peso en la ciudad de Córdoba asociado con: ser mayor de 50 años, hombre, estrato bajo, e ingesta deficitaria de vitaminas D, E y C. A partir de esto, opinamos conveniente promover el consumo de frutas, vegetales, cereales integrales y aceites.

SP/ 24

ESTUDIO COMPARATIVO DE LAS SIGNIFICACIONES DEL ROL DEL PSICÓLOGO EN ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD

DÁVILA A, ESCALANTE M, ILLANEZ M, SANANEZ G, SORIA A.

**Colaboradores: ZARATE J, SILVA G, SAAVEDRA N, TARDIVO V, LAZO M, CASSELLA C,
FIGUEROA L, FERNANDEZ M, TABOADA N.**

Centros de Salud Periféricos de la Municipalidad de Córdoba.

Introducción: este proyecto apunta a colaborar en la implementación de los Programas que desarrolla la Municipalidad de Córdoba en sus Centros de Salud Periféricos, con el aporte de los saberes y técnicas de la psicológica y la práctica de los alumnos de la Cátedra Psicología Sanitaria.

Objetivos: conocer y comparar cuáles son las significaciones que construyen sobre el Rol del Psicólogo en APS los profesionales de los Equipos de Salud pertenecientes a los Centros de Salud Periféricos de la Municipalidad de Córdoba. **Material y Método:** diseño: cualitativo. Tipo de estudio: este trabajo de investigación fue de carácter interpretativo. Universo: los agentes de salud de los Centros de Salud. Muestra: no probabilística e intencional. Técnicas de recolección de datos: entrevistas no directivas.

Conclusiones: del análisis de las entrevistas tanto en los Centros de Salud con alumnos de la cátedra y de aquellos que no contaron; se evidencia sentidos recurrentes similares que construyen significaciones en torno al aporte positivo que hace el psicólogo en tratamientos interdisciplinarios e integrales de los pacientes que concurren al centro de salud. En general ubican concretamente el trabajo profesional en torno a la contención o escucha de pacientes desbordados. La mayoría de los entrevistados sostienen que el aporte del psicólogo en los equipos se circunscribe al tratamiento de patologías del comportamiento, del sufrimiento psíquico y psicósomáticas. Respecto del campo de trabajo, adquiere un alto grado de significación el abordaje individual en consultorio, por sobre el grupal. En varios entrevistados se menciona el aporte en la prevención y promoción de la salud. Se identifica una significación en referencia la pertinencia del psicólogo para el abordaje de las problemáticas sociales emergentes en APS. Los profesionales tienden a asociar el rol del psicólogo con la valoración de la práctica profesional que han construido en función sus experiencias.

ESTARIO M, ACUÑA R, JUÁREZ P, ANTUÑA A, FERREYRA J.

Carrera de postgrado de medicina del deporte. Cátedra de medicina III-Hosp. Córdoba. U.N.C. Argentina.

Introducción: en la actualidad las mujeres toman protagonismo en su participación en deportes competitivos y recreacionales.

Según recomendaciones internacionales, debe existir un equilibrio entre el gasto energético y el aporte calórico para mantener un peso corporal ideal. Si la ingesta está por encima o por debajo del requerimiento, puede generarse una ganancia o pérdida de peso. Un desbalance energético ocasiona un impacto negativo sobre la salud y en el rendimiento deportivo esperado.

Objetivos: 1.- Determinar el perfil alimentario de jugadoras de hockey para compararlo con las recomendaciones habituales. 2.- Evaluar excesos y carencias de nutrientes en relación al gasto energético total por actividad para brindar asesoramiento alimentario y optimizar el rendimiento deportivo.

Material y Método: se realizó un estudio transversal en año 2006 evaluando 30 jugadoras de hockey sobre césped, entre 19 y 32 años; en clubes de Córdoba. Se realizaron historias clínicas con encuestas nutricionales suministrando un registro alimentario de 4 días a cada jugadora. En ellos debían detallar lo consumido en cantidad (porciones, cucharadas, taza etc.), tipo de preparaciones, marcas comerciales, etc.

Resultados: 95 % de las jugadoras presenta un El Índice de Masa Corporal en Kg./m², dentro de los valores de normopeso; el Gasto Energético Basal fue del 90 % entre valores de 1300 y 1450 Kcal.; Gasto Energético Total /día el 95 % están por encima de 2000- 3000 Kcal; los nutrientes menor ingesta de H.de C. y mayor de proteínas.

Conclusión: las jugadoras presentan una ingesta calórica menor a las recomendaciones dietarias (RDA) con una menor ingesta de H. de C. y excesiva de proteínas y grasas.

DESEMPEÑO AERÓBICO DE FUTBOLISTAS JÓVENES EN EJERCICIO SUB-MÁXIMO CON AGOTAMIENTO A MODERADA ALTITUD SIN ACLIMATACIÓN: EXPERIENCIA EN EL CÓNDOR

DEMO R, SENESTRARI D, FERREYRA J.

Centro formador de Med. del Deporte – Cát. Med. II-UHMI N° 3– Hospital Córdoba.

Antecedentes: la intensidad de esfuerzo sub-máximo, concentración de lactato sérico (LS) y muscular es mayor en condición de hipoxia o ejercicio en altitud sin aclimatación. El pico de lactato tras la fatiga, o en prueba de condición anaeróbica estricta, no se modificaría con un cambio de altitud sin aclimatación previa. Objetivo: obtener datos locales de la magnitud del efecto de una altitud efectiva de 1.700 mts. sin aclimatación sobre LS, como parámetro de desempeño aeróbico, de futbolistas jóvenes de nuestro medio que viven y entrenan a nivel del mar (NM). Voluntarios y métodos: ensayo experimental autocontrolado con 10 voluntarios (16-18 años), futbolistas de ligas menores. Dos pruebas en cicloergómetro de esfuerzo físico progresivo hasta fatiga, la primera en el Centro de Alto Rendimiento (CAR) a NM (474 mts.) y la segunda en villa El Cóndor (EC; 2220 mts.), provincia de Córdoba. Protocolo de ejercicio: calentamiento 2', 30 Km/hora con 50W; 3 escalones sucesivos de 3' + 50W cada uno; fase final 30 Km/hora de 200W hasta fatiga y/o síntomas o tiempo máximo de 15'. Mediciones: LS y FC: basal, 30'' finales de cada escalón y a fatiga. Determinación LS con Accusport. Test de Student para datos apareados a dos colas. Resultados: 1 voluntario no cumplimento la prueba EC (n=9). Promedio LS basal 2.1 mMol/L en NM y EC (p=0.897), diferencia media EC vs. NM \pm error estándar de 0.5 ± 0.2 (p=0.033), 0.9 ± 0.3 (p=0.008) y 0.6 ± 0.3 mMol/L (p=0.103) en escalón 1.2 y 3 respectivamente de esfuerzo sub-máximo. En fatiga (pico), LS medio e IC 95% de 7.6 (6.5– 8.8) y 9.5 (7.8 – 11.2) mMol/L en NM y EC respectivamente (p=0.030). FC sin cambios en EC respecto a NM. 66 % con mayor escala de Borg y 33% de mareos en EC. Conclusión: a una altitud afectiva de 1700 mts., sin aclimatación, se verificó un menor desempeño aeróbico junto a la percepción subjetiva de mayor intensidad del esfuerzo, pudiendo objetivarse síntomas neurológicos de hipoxia en un tercio de los casos.

GARCIA G.

Departamento de Enfermería, Subsecretaría de Salud Pública- Capital. Catamarca. Argentina.

Introducción: las enfermedades traumáticas se han convertido, en pandemia oculta, se estima que cada año que transcurre del siglo XXI. Argentina, está entre los primeros países con mayor tasa de mortalidad por lesiones traumáticas. En el 2004 el Instituto de Seguridad y Educación Vial registró 12.260 accidentes graves, con 10.829 muertos. En Catamarca, el crecimiento del parque automotor impactó el tránsito de la Ciudad, 40.039 vehículos corresponden a Capital; en el 2005 hubo 804 eventos con 850 heridos y 51 fallecidos. Científicamente, debe analizarse los accidentes de tránsito, aplicando la cadena epidemiológica: Vehículo = Agente, Huésped = Individuos, ambiente = rutas este abordaje permite visualizar los factores de riesgos intervinientes.

Objetivo: identificar factores de riesgos asociados con el trauma relacionados al agente, huésped, y ambiente, en accidentes vehicular, porcentajes de personas lesionadas según edad y sexo, en el Departamento Capital de Catamarca enero – junio 2006.

Material y Método: descriptivo de corte transversal, N= 332 accidentes, N= 199 heridos, se aplicó planilla de registros de factores de riesgos. Obteniendo los siguientes resultados, el 34% de los accidentes fue por exceso de velocidad, el 65% de los lesionados en motos no llevan casco puesto. El 48 % de accidentes influyeron los frenos del vehículo, el 13% de accidentes presencia de animales sueltos, los 4 peatones que fallecieron por cruce de calzadas en forma descuidada, el 68% de heridos corresponde a sexo masculino grupos etéreos de 1 a 60 años, sexo femenino el 31,2%.

Conclusión: hay múltiples factores de riesgos, involucrados en lesiones traumáticas, las infracciones de peatones, excesos de velocidad, animales sueltos. Por magnitud y consecuencias para la población, el trauma es enfermedad que genera muertes, discapacidades, años de vida y de trabajo potencial perdidos, es problema de Salud Pública, por ser epidémica y endémica a la vez.

SP/ 26

FRÍAS R, GARCÍA G.

Residencia de Enfermería en Salud Pública – Departamento de Enfermería – Dirección Provincial de Medicina Asistencial – Capital, Catamarca Argentina.

Introducción: la aplicación de Educación Para la Salud como medio y proceso para el logro del autocuidado, favoreciendo a las personas hipertensas adquirir comportamientos ante la enfermedad y al cumplimiento de las estrategias terapéuticas que incluye modificaciones en los estilos de vida, ya que la hipertensión arterial (HTA) constituye un riesgo agregado de complicaciones cardiovasculares.

Objetivo: promocionar el autocuidado en las personas hipertensas mediante la estrategia de la educación para la salud para mejorar la calidad de vida.

Material y Método: Descriptivo de corte transversal, se trabajo con muestra n= 180 de personas hipertensas entre las edades de 20 a 60 años, referenciadas y documentadas en el Centro de Salud Apolo I. se utilizo encuesta para la valoración de conocimientos previos y posteriores de las variables estudiadas. Realizado en el periodo Agosto 2005 – Junio 2006. Se trabajo sobre los lineamientos propuestos por el Comité Conjunto Nacional de Prevención, Detección, Evaluación y Tratamiento de la Presión Arterial en EEUU – 2003.

Resultados: En el presente estudio se evidencio los conocimientos adquiridos en el autocuidado: frecuencia de los controles médicos y de enfermería 95%, detección de signos de alarma 86%, consumo de sal y formas de condimentar 93% descanso y actividades recreativas 82%, consumo alcohol 87% ejercicio físico 94%. Exposición a factores de riesgo 76%.

Conclusión: El autocuidado establece una perspectiva sobre los patrones de comportamientos que las personas adquieren. Esto implica que el individuo hipertenso contribuye a mejorar su calidad de vida y a ser responsable de su propia salud.

GIUNTA S, PIEROTTO M, GONZÁLEZ J, GAIT N, MESSANO M.

Hospital de Niños de la Santísima Trinidad.

Introducción: las plantas ornamentales presentan en sus partes constituyentes diferentes principios activos. Los efectos tóxicos dependerán de las características de las mismas, la cantidad ingerida y los factores ambientales. Los niños por sus hábitos de llevarse cosas a la boca, son el grupo más vulnerable a estas intoxicaciones.

Objetivo: identificar las diferentes especies de plantas ornamentales existentes y sus principios activos, para realizar un diagnóstico y tratamiento adecuado.

Material y Método: estudio retrospectivo de pacientes de 4 meses de vida a 4 años de edad, que concurren al Servicio de Toxicología en el período 2005 a 2006 donde se evaluó las manifestaciones clínicas, el tratamiento y su evolución. **Resultados:** en el período mencionado ingresaron 5 pacientes, intoxicados con *Cyca revoluta* (Cycasina), *Alocacia sp.* (ácido oxálico-asparagina), *Chenopodium sp.* (ascaridol), *Punica granatum* (piperidina). Los pacientes que consumieron *Alocacia sp.* y *Cyca revoluta*, presentaron irritación de mucosas, sialorrea, fiebre y gastroenteritis; y el resto con ingesta de *Cyca revoluta*, *Chenopodium sp.* y *Punica granatum*, presentaron gastroenteritis aguda, deshidratación, insuficiencia respiratoria, alteración del sensorio y convulsiones.

Conclusión: se ha puesto al alcance de nuestros niños numerosas especies de plantas exóticas y atractivas que al ser cortadas, masticadas o ingeridas actúan local o sistémicamente. Por tal motivo se deberían implementar medidas preventivas de información y educación a la sociedad para evitar estos accidentes.

VALOR AGREGADO PARA LA SALUD DE MIELES
DE LOS VALLES CALCHAQUÍES, SALTA, ARGENTINA

GÓMEZ RV, BUTTAZZONI R, RABUS P, DI CARLO BM, CHOQUE RA, NAVIA FY.

Universidad Nacional de Salta, Facultad de Cs. Exactas, Consejo de Investigación, Salta, Argentina.

Introducción: la miel de abeja se utilizó desde la antigüedad para el tratamiento de distintas patologías. En gastroenteritis bacterianas existen publicaciones científicas que avalan la acción de algunas mieles sobre la inhibición del crecimiento de *Helicobacter pylori* en úlceras de estomago otorgando un valor agregado a las mieles.

Objetivo: Determinar calidad bromatológica para su consumo y su valor agregado por la actividad antibacteriana de mieles de los Valles Calchaquíes, Salta.

Material y Método: se analizaron, mesófilos aerobios totales, mohos y levaduras en 12 muestras de mieles por técnicas de ICMSF y la actividad antibacteriana mediante diluciones de miel de 75%, 50%, 25%, 12.5% y 6.25% v/v y se sembró *Staphylococcus aureus* (ATCC 29213), *Pseudomonas aeruginosa* (ATCC 227853) y *Escherichia coli* (ATCC 35218) en placas de Agar Muller-Hinton de 4 mm de grosor, donde previamente se hicieron seis pocillos. A cada pocillo se agregaron 0,30 mL de las diluciones, se incubaron a 35°C por 18 horas midiéndose los halos de inhibición.

Resultados: las mieles mostraron inhibición antibacteriana hasta la diluciones de 50 % para *Staphylococcus*, 25 % para *Escherichia* y 75 % para *Pseudomonas*, con halos de inhibición de 26 a 10 mm. Los recuentos de mesófilos aerobios totales variaron entre 101 a 1.103 UFC/g y ausencia de mohos y levaduras.

Conclusiones: las mieles de los Valles Calchaquíes son aptas bromatológicamente para consumo y tienen como valor agregado la acción antibacteriana frente a *Staphylococcus aureus*, *Escherichia coli* y *Pseudomonas aeruginosa*, siendo benéfica para mejorar la salud de los consumidores afectados por infecciones bacterianas.

TAPIA P, VIRGILI M, GÓMEZ R.

Universidad Nacional de Salta, Facultad de Ciencias Exactas.

Introducción: el manual de proveedores es una guía útil para

lograr proveedores certificados, que contribuyan a alcanzar la meta de calidad e inocuidad en la elaboración de alimentos. Hay una necesidad de proveedores competitivos y de una cadena de suministro segura. La certificación dentro de las normas de calidad contribuye al aseguramiento de la Salud Pública de los consumidores y la calidad del servicio.

Objetivo: el propósito de este manual es describir el sistema para la selección de proveedores certificados, definir los requerimientos de control del proveedor tal que estos se lleven a cabo de una manera consistente y produzcan resultados de calidad acorde.

Material y Método: la estructura de este manual, incluye un contenido teórico complementado con fichas de cómo implementar la búsqueda de proveedores certificados. Se aplicó las instrucciones de la Buenas Prácticas de Manufactura, ISO 9001, e IRAM 2200 (Inocuidad Alimentaria).

Resultados: se evaluaron 40 proveedores y 142 insumos. De los cuales el 72.5 % de los proveedores cumplen las normas, siendo el 2.5% excelente, 22.5% muy bueno, 47.5% bueno y 27.5% regular.

Conclusiones: el control de proveedores garantiza el origen y la seguridad sanitaria de los insumos y de los materiales en contacto con los alimentos. La calificación de los proveedores es aceptable. Esta medida de prevención sanitaria para control y monitoreo de la calidad e inocuidad de los insumos realizados por la empresa, es una herramienta para lograr una mejora continua en los suministros, en la elaboración de alimentos sanos sin riesgo para la población.

GONZALEZ MJ, KESTELMAN N, PASSARELL NH.

Cátedra de Salud Pública. Facultad de Medicina Universidad Nacional de Tucumán. Plan de Promoción de Salud para Estudiantes Universitarios.

Objetivo: los índices de mortalidad por accidentes y lesiones traumáticas por violencia en los adolescentes producen un fuerte impacto social. Estos ocasionan una mortalidad prematura y graves secuelas invalidantes. La realidad preocupante nos motivó a esta investigación en salud pública y los objetivos fueron: describir las características epidemiológicas de la mortalidad por accidentes en adolescentes de la Provincia de Tucumán. Determinar y analizar las causas más frecuentes de mortalidad en este grupo poblacional.

Metodología: se realizó un estudio tipo retrospectivo descriptivo cuya fuente de datos fueron los registros estadísticos de la Dirección General de Estadísticas de la Provincia de Tucumán en el trienio 2002, 2003, 2004. Se analizaron los certificados de defunción según grupo etario y sexo; teniendo en cuenta la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10 causas externas).

Resultados: La tasa de mortalidad de adolescentes y jóvenes en los años 2002, 2003, 2004 fue del 41, 40, 41 por 100.000 respectivamente; con predominio del sexo masculino 82% siendo el femenino 18% en el grupo etario de 15 a 24 años. Al analizar la mortalidad en el grupo de 10 a 14 años el 63% correspondió al sexo masculino y el 27% al femenino. El grupo de jóvenes 15 y 24 años muestra una prevalencia en accidentes, lesiones autoinfligidas y agresiones fue del 35% causado por accidentes de tránsito, 57% ahorcamiento, estrangulamiento y sofocación y 64% disparo por armas de fuego respectivamente. A lo largo del trienio analizado la mortalidad por accidentes fue disminuyendo siendo el año 2002 el de mayor índice de mortalidad.

Discusión: la mortalidad por accidentes en adolescentes y jóvenes es una realidad preocupante que nos impone una actitud activa para trabajar en forma interdisciplinaria e intersectorial. Resulta necesario una política adecuada y el mejoramiento de los registros en esta área.

GUTIERREZ J, MILONE C, AGUIRRE J. ROITTER C.

Curso Libre de Farmacología Aplicada E.S.P.F.C.M. U.N.C. Argentina Presentado en GAPURMED 2006
Categorías de trabajo: Investigación Original

Introducción: un estudio realizado en un hospital de Córdoba (2003-2004) constató 1116 abortos. El 20% de las mujeres refirió realizar maniobras abortivas como: utilización de misoprostol (71%), instrumentación uterina (13%), etc. En Lancet, investigadores de Fortaleza, Brasil han publicado sobre la venta sin receta de misoprostol con fines abortivos y sus riesgos (1991). FDA aprueba el uso de misoprostol para profilaxis de úlcera gástrica por AINES y para finalizar el embarazo antes de los 49 días de gestación utilizando previamente mifepristona, con estricto control y seguimiento médico. ANMAT en su disposición 3646/98 exhorta la venta bajo receta archivada y el agregado de información adicional en prospectos.

Objetivos: evaluar la accesibilidad de la población de la Ciudad de Córdoba a medicamentos cuya fórmula contiene misoprostol.

Material y Método: estudio descriptivo transversal, realizado en farmacias de 10 barrios de Córdoba Capital, durante Septiembre de 2006. Se encuestaron 275 farmacias (Total en Córdoba Ciudad: 800 aprox.)

Resultados: 84% comercializa el producto y 24% lo hacen sin receta. El 15% vende el producto en forma fraccionada y sin prospecto. El costo en el 40 % se corresponde al precio de venta al público (\$12 x unidad) y en 60% lo supera, alcanzando valores de hasta \$25 x unidad en zona céntrica. El porcentaje de venta sin receta varía según el barrio, siendo nulo en farmacias encuestadas en San Vicente y del 50% en Alta Córdoba.

Conclusión: misoprostol, está al alcance de quien lo solicite y pueda pagarlo, frecuentemente sin necesidad de receta médica, esto favorece la automedicación, elevando el riesgo de quien lo consume para fines abortivos, de falta de control de complicaciones, sangrado, infecciones y muerte.

HAULET C, ROSA SM.

Gobierno de la Provincia de Córdoba. Ministerio de la Solidaridad. Dirección General de Promoción Social, Salud y Adultos Mayores. Dirección de Promoción de Familia y Desarrollo Comunitario. Córdoba, Argentina. Año 2005.

Introducción: en Argentina coexisten sectores de la población que padecen desnutrición tanto aguda como crónica. Para adecuar las estrategias de intervención es fundamental conocer el tipo de déficit nutricional. **Objetivo:** describir la distribución según grado de desnutrición de niños 0 a 6 años, en los Dptos de Río Seco y Río Primero.

Material y Método: universo: todos los niños de 0 a 6 años en riesgo de desnutrición y desnutridos, que se encuentran bajo un programa de fortalecimiento alimentario, año 2005. N = 336 niños. Tipo de estudio: descriptivo simple, de corte transversal. Procesamiento de datos: estadística descriptiva.

Resultados: El 55.4 % de los niños fueron de Río Seco y 44.6 % de Río Primero. El 46.1 % de sexo masculino y el 53.9 % femenino. Un 51.2 % fue de 0 a 2 años de edad y un 48,8 % entre 2 y 6 años. El tipo de desnutrición predominante fue la DA en ambos grupos etéreos, 55,3 y 56,7 % respectivamente. Lo mismo con el déficit de talla 32.5 y 29.8%. Analizando por departamento, se observa que en ambos predomina la DAI, siendo un 8% mayor en Río Seco (54,8%), mientras que la DC es un 10% mayor en Río Primero (28%).

Conclusiones: si bien la DA fue el diagnóstico nutricional que predominó en ambos departamentos, la DC mostró un porcentaje mayor en el Dpto de Río Primero, dato importante a la hora de planificar estrategias de intervención.

HENZE G, MALPIEDI L, BERRA C, MANGUPLI E, GARZÓN G, MAMANIA, MEMBRIVES C, RETAMAR A, PASTRANA S, RODRÍGUEZ L, MERCADO P.

Centro de Salud "Dr. Navarro", Bº Ciudad Mis Sueños. Córdoba.

Introducción: los factores que afectan la salud de las mujeres son la pobreza, falta de trabajo, de acceso a la educación y salud, la imposibilidad de planificar sus embarazos y ejercer su derecho a decidir.

Objetivo general: conocer la relación entre la historia de la maternidad y el estado de salud actual de las mujeres madres, de 20 a 35 años, de Barrio Ciudad Mis Sueños, 2005-2006.

Material y Método: estudio descriptivo transversal. Muestra aleatoria simple: 30 mujeres en edad fértil. Se recolectaron datos cuantitativos y cualitativos mediante entrevistas semiestructuradas, examen clínico, nutricional, odontológico, de laboratorio e instrumento de screening (GHQ).

Resultados: un tercio de la muestra presenta Historia de la Maternidad de Riesgo: periodos intergenésicos cortos, multiparidad, y primer embarazo antes de los 20 años. Edad deseada para el primer hijo prevalente: 25 años. Siete mujeres manifestaron haber decidido cuando tener su 1º embarazo. Fueron importantes los hallazgos de signos de infecciones de transmisión sexual (20%), obesidad (40%) y trastornos psicopatológicos (40%). Se encontró mayor prevalencia de enfermedades bucodentales de lo esperado para la edad. La mayoría de las mujeres considera su estado de salud como bueno o regular y percibe cambios en su salud a partir del nacimiento de sus hijos.

Conclusión: es importante la prevalencia de historia de maternidad de riesgo, con los problemas asociados de prolapso, problemas bucodentales. Sin embargo, en la mayoría de las dimensiones en estudio este grupo no presentó diferencias relevantes con las demás mujeres, permitiendo afirmar que los déficits en el estado de salud actual se distribuyen de modo homogéneo entre las mujeres de sectores sociales desfavorecidos. Desde la perspectiva de género se confirma que la mayoría de las mujeres no puede decidir cuándo tener sus embarazos, y tienen su primer hijo a menor edad que la deseada.

SP/ 30

JUAREZ AM, MIRAVET M.

Escuela de Salud Pública. Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba. Argentina.

Introducción: en la práctica cotidiana se ha observado que las mujeres con cáncer de mama que concurren a los Hospitales Públicos llegan con la patología en estadios avanzados y en edades más tempranas que las registradas internacionalmente.

Solo las investigaciones del Registro Poblacional de Tumores del Departamento de Concordia y de la Provincia de Buenos Aires son aceptados en "Cancer Incidents in 5 Continents" (IARCS-OMS). Las investigaciones epidemiológicas en Córdoba son escasas.

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

Material y Método: estudio observacional, transversal, descriptiva, explicativa, analítica, retrospectiva.

Fuentes de datos: informes Anatómo-Patológicos de cuatro Hospitales Públicos de la Ciudad de Córdoba, período 1998-2003. Historias clínicas de pacientes de los mismos hospitales.

Estudio sistemático sobre el total de casos (961) y del total de las mujeres con edades igual y menor a 45 años.

Análisis en tablas frecuenciales simples (absolutas y relativas) y de contingencia, pruebas de significación estadística de Pearson.

Resultados: las mujeres mayores a 34 años tienen igual riesgo a adquirir la enfermedad que aquellas de mayor edad.

Las mujeres llegan a los Hospitales Públicos con la enfermedad avanzada. La media de edad investigada es de 56 años.

Conclusiones: la mayoría de las mujeres estudiadas llegan a los hospitales con la enfermedad avanzada.

La búsqueda de la enfermedad debe ser sistemática a partir de los 34 años. No se pueden realizar estudios de incidencias en los Hospitales Públicos.

I-52 ABORDAJE FARMACOEPIDEMIOLÓGICO DEL FRACASO TERAPÉUTICO DE ESQUEMAS ANTIRRETROVIRALES A TRAVÉS DE REGRESIÓN LOGÍSTICA

SORIA EA, ALLENDE L, POU S, KREMER LE.

Facultad de Ciencias Médicas – Universidad Nacional de Córdoba
Córdoba (Córdoba, Argentina).

Introducción: los antirretrovirales han logrado restablecer la inmunidad, evitar la aparición de resistencia, retrasar la progresión clínica y disminuir la mortalidad. Cuando no se logra, aparece el fracaso terapéutico, que puede ser clínico (aparición de enfermedades oportunistas) o de parámetros de laboratorio (disminución de linfocitos CD4 en sangre periférica y/o elevación de la carga viral plasmática en dos mediciones sucesivas).

Objetivos: determinar el riesgo de fracaso terapéutico de diferentes combinaciones farmacológicas. **Materiales y método:** Se evaluaron 29 esquemas terapéuticos con al menos un evento de fracaso clasificados en 12 grupos, en una muestra de 209 pacientes de ambos sexos (años 1995-2005; Córdoba, Argentina). Se registró el número de fracasos hallados en cada combinación (T1-12) y se formuló un modelo lineal generalizado binomial y función de enlace logit, para el predictor $\zeta = \text{sexo} + \beta_1 T_2 + \dots + \beta_{11} T_{12}$.

Resultados: el modelo resultó adecuado (deviance/gl = 1,02), donde el sexo no influyó. Tomando como referencia a T1 (zidovudina + lamivudina + nevirapina), se encontraron diferencias con T2 (2 análogos nucleósidos, tratamiento anterior a la terapia antirretroviral altamente activa), T8 (2 análogos + indinavir) y T9 (1-2 análogos + 3 o más inhibidores de proteasa -IP- para poco respondedores), con mayor chances de fracasar (8, 30 y 11 veces, respectivamente) ($p < 0,01$). T8 incluso presentó 6 veces más chances que T2 ($p < 0,04$). El resto se comportó de manera similar a T1.

Conclusión: se tomó como referencia a T1 por ser un esquema efectivo de primera elección para la mayoría de los pacientes. Indinavir debe replantearse durante la elección del IP. En cuanto a T9, puede interpretarse que la indicación de más de dos IP en pacientes poco respondedores no mejora necesariamente las oportunidades de aquellos. Para el resto, la prescripción dependerá del criterio médico en cada caso.

I-53 IMPLICANCIA DE LOS EFECTOS COLATERALES FARMACOLÓGICOS SOBRE LOS RESULTADOS DEL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL

SORIA EA, CADILE II, ALLENDE L, KREMER LE.

Facultad de Ciencias Médicas – Universidad Nacional de Córdoba

Introducción: los antirretrovirales han logrado controlar de manera eficaz los efectos deletéreos del VIH sobre el organismo. No obstante, actualmente, las reacciones adversas medicamentosas (RAM) se han transformado en el problema más frecuente en el manejo estos pacientes.

Objetivos: establecer la relación entre RAM, adherencia y éxito terapéutico durante la terapia antirretroviral.

Materiales y Método: 209 pacientes (relación hombre-mujer = 6,46:1), seguidos durante 1995-2005 (Córdoba, Argentina). La indicación terapéutica respondió a las normas vigentes internacionalmente, con drogas de distribución estatal. La asociación estadística fue establecida por la prueba de Chi cuadrado. **Resultados:** la principal causa de cambio de esquema fue las RAM, seguidas por la meta de simplificación. La distribución de RAM de tipo no normal no se vio afectada por sexo y edad. El fracaso virológico y/o inmunológico estuvo precedido por adherencia inadecuada en $> 95\%$ de los casos, mientras tal antecedente no se registró en los tratamientos exitosos. Se halló una fuerte asociación entre RAM y esquemas con fracaso, sea clínico o analítico ($p < 0,005$). Los esquemas sin respuesta con = 4 drogas se dieron en pacientes con confirmada resistencia viral (estudio de genotipo con análisis fenotípico cuantitativo e identificación mutaciones asociadas a resistencia). Los eventos negativos más frecuentes fueron fracaso terapéutico (24%), dislipemia (20%), hemograma anormal (16%), reumatismos de partes blandas (8%), intolerancia digestiva (7%), hepatograma anormal (6%), mientras otros hallazgos fueron menos frecuentes (toxicodermia, neuropatía periférica, síndrome de reconstitución inmune, entre otros).

Conclusión: el cumplimiento del tratamiento desempeña un rol fundamental para alcanzar los objetivos del mismo, donde los parámetros recuento de CD4 y carga viral son marcadores efectivos de evolución y respuesta farmacológica. La farmacotoxicidad de los antirretrovirales fue un factor predisponente para el fallo de un esquema dado, como mostró la estrecha relación entre RAM y fracaso junto al antecedente de baja adherencia.

I-54

ABUSO SEXUAL INFANTOJUVENIL: UNA LECTURA CUANTITATIVA Y CUALITATIVA DE LAS VARIABLES QUE INFLUYEN EN ESTA PROBLEMÁTICA

LAGUCIK A, BELLA M.

El aumento de consultas por Abuso Sexual Infantojuvenil es una realidad denunciada públicamente, el Servicio de Salud Mental del Hospital de Niños de Córdoba no es ajeno a esta situación.

Objetivo: caracterizar sociodemográficamente y por estructura familiar las consultas por Abuso Sexual en el año 2004.

Materiales y Método: el análisis descriptivo se realizó a partir de los registros de las Historias Clínicas del servicio de asistencia psicológica especializado en Abuso Sexual del Hospital de Niños.

Resultados: en el 2004 se atendieron 56 niños y adolescentes que consultaron por abuso sexual, se confirmó el diagnóstico en el 54% de ellos. El 62% eran mujeres y el 38% varones. El 63% de los niños tenía entre 3 y 5 años. De las consultas recibidas el 98% eran abusos sexuales y el 2% correspondía a violaciones. En el 62% de los niños el agresor era un familiar. El 2% de los niños presentaron una enfermedad de transmisión sexual.

Al comparar las consultas realizadas con registros del año 2003 se observó un incremento de consultas del 20%. También se observaron diferencias en la distribución por edades encontrándose un incremento del 100% en los niños entre 3 y 5 años ($p < 0,01$).

Conclusiones: el abuso sexual infantojuvenil es un problema de salud pública que se encuentra en incremento, manifestándose como el grupo etéreo más vulnerable, el de los niños más pequeños de ahí la importancia de implementar medidas de prevención y detección para abordar esta problemática.

SP/ 32

I-55

ESTUDIO COMPARATIVO DE LOS INDICES DE NECESIDAD DE TRATAMIENTO DE CARIES DENTAL EN NIÑOS DISCAPACITADOS

LAZCANO COLODRERO ME, ISOGLIO R.

Círculo Odontológico de Córdoba. Argentina.

Introducción: se realizó un estudio transversal de tipo observacional en niños que asisten a escuelas especiales de la ciudad de Córdoba, con patologías auditivas, intelectuales y visuales. El mismo se llevó a cabo con la autorización de los padres y autoridades escolares. Los niños son de similares condiciones socio-económico culturales, correspondiendo a un nivel medio bajo. La atención odontológica se canaliza a través de hospitales públicos provinciales. El grupo testigo estuvo bajo programa desde año 2002 al 2004.

Material y Método: se tomó una muestra de 132 niños discapacitados entre 6 y 12 años de los cuales 62 niños están bajo programa preventivo y 67 no lo están. Se obtuvieron datos por observación clínica directa realizada por odontólogos calibrados. Indicadores: CPOD: cariado perdido obturado/U diente permanente, ceod: cariado perdido obturado/U diente temporal IG: índice gingival. Los datos personales y tipo de patología se tomaron de legajos escolares.

Resultados: los indicadores señalan menos severidad por caries dental en niños bajo programa. Los niños sin programa revelan altos índices de severidad determinantes de tratamientos de diversa complejidad.

Conclusiones: los factores condicionantes de salud constituyen en estos niños un límite más a sus posibilidades. La identificación de los mismos fundamenta la toma de decisiones para desarrollar programas preventivos específicos inherentes a personas especiales.

LEONI A, COHEN J, MARTELLOTTA G.

Facultad de Ciencias Médicas – Universidad Nacional de Córdoba

Introducción: el grado de conocimiento sobre anticoncepción, la posibilidad de embarazo no deseado y las consecuencias de la interrupción intencional del embarazo, en jóvenes estudiantes de medicina; se supone que debería ser mayor que la población general. Esto nos motivó a realizar un muestreo en estudiantes de medicina de diferentes años de la carrera.

Objetivos: indagar el conocimiento y empleo de métodos anticonceptivos.

Registrar incidencia de embarazos y abortos espontáneos o provocados.

Materiales y Métodos: estudio transversal, que incluyó 937 estudiantes mujeres de la FCM-UNC; 272 de 1er año, 403 de 3er año y 262 de 6to año. Se realizó una encuesta individual, voluntaria, anónima, que incluyó: conocimientos sobre métodos anticonceptivos, incidencia de embarazos y abortos. Se aplicó Anova para variables continuas.

Resultados: el 98.4% manifestaron conocer métodos anticonceptivos, 97.4% de 1er año, 98.3% de 3er año y 99.6% de 6to año. Empleando a ellos 25%, 48.3% y 64.7% respectivamente. Usan anticonceptivos orales: 55%. El 11,4% (89 casos) de las jóvenes estudiantes estuvieron embarazadas, el 6.3% de 1er año, el 10.7% de 3er año y el 17.2% de 6to año. Presentaron aborto el 3.5% (21 casos), el 2,3% de 3er año y el 9.2% de 6to año. Reconocieron abortos provocados 11 (1.8%) estudiantes, 2 casos (33%) en 3er año y 9 (60%) de 6to año.

Conclusiones: se observa que a pesar de la población analizada, quienes por el nivel socio-económico, la carrera elegida y el nivel de conocimiento, sobretudo los estudiantes de cursos avanzados, sus conductas y hábitos con respecto a la sexualidad no difieren significativamente a la de la población general. Esto demuestra un divorcio entre la percepción de esta problemática y las conductas individuales.

LLOVERAS M, ASTEGIANO C, SÁNCHEZ C, CIUFFOLINI B.

Residencia de Medicina Familiar y General. Universidad Nacional de Córdoba. UPAS 13. Municipalidad de la Ciudad de Córdoba. Córdoba. Argentina.

Introducción: la alimentación inadecuada tiene importantes repercusiones sobre el crecimiento y salud general del niño. La correcta valoración antropométrica determina el estado nutricional y define las conductas a seguir.

Objetivos: determinar el estado nutricional de los niños menores de 6 años bajo programa de control de crecimiento y desarrollo de UPAS 13, la prevalencia de desnutrición, sobrepeso y baja talla, caracterizando dicha población.

Material y Método: estudio descriptivo transversal. Población: 351 niños incluidos en el Programa. Indicadores antropométricos (peso y talla) y edad. Características del grupo no eutrófico: lugar de procedencia, bajo peso al nacer, madre adolescente, lactancia materna exclusiva.

Resultados: de 351 niños bajo programa, 19.6% no son eutróficos (56.5% mujeres y 43.4% varones). De ellos, 44.9% presenta algún grado de desnutrición, 40.5% tiene sobrepeso y 14.4% son talla baja. Solo un 5.7% de estos niños nacieron con bajo peso (todas mujeres); 72.4% no tuvieron lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes; 26% tenían madres adolescentes al nacimiento; 37.6% presentaron pautas de alimentación incorrectas para la edad; 30.4% viven en villas precarias y 69.5% en casa de barrio. **Conclusión:** la prevalencia de desnutrición en la población bajo programa fue mayor a la tasa nacional, no así las de sobrepeso y baja talla. La mayoría de estos niños viven en el barrio, nacieron con peso adecuado, no tuvieron lactancia materna exclusiva, presentaron pautas de alimentación correctas y sus madres eran mayores de 20 años.

MANSILLA JC, LUCHESE M, GONZÁLEZ ML, FERNÁNDEZ AR, ESTARIO JC.

Escuela de Salud Pública. Facultad de Ciencias Médicas. UNC. Programa Cambio.

Introducción: la Escuela de Salud Pública y el Programa Cambio, en el marco de la CICAD - OEA (Comisión Internacional de Control al Abuso de Drogas de la Organización de Estados Americanos), desarrollan el proyecto de propuesta formativa y de investigación del consumo de sustancias psicoactivas.

Objetivos: formar y capacitar a diferentes actores sociales en la temática de Prevención de Drogas tales como docentes de distintos niveles y/o líderes comunitarios.

Material y Métodos: se diseñó una propuesta que aborda el problema de la droga desde diferentes perspectivas: filosófica, antropológica, médica y psicológica, jerarquizando el enfoque psico-social y educativo.

Se evaluó la implementación, a través de una encuesta con preguntas estructuradas y abiertas, con los siguientes ítems: sexo, estudios, contenidos, objetivos, actividades y forma de trabajo del curso, motivos para participar del mismo y recomendación a otros actores sociales.

La escala fue 1: Insuficiente, 2: Regular, 3: Bueno, 4: Muy Bueno, 5: Excelente. Las frecuencias se analizaron por datos categorizados (Nivel de confianza del 95%).

Resultados: el 82,60% son mujeres. El 89,47% son estudiantes. El 82,60% valoró entre MB y E la propuesta del curso. El 91,39% consideró entre MB y E los contenidos por su claridad y adecuación a la capacitación ($p < 0,01$). El 82,60% calificó las actividades entre MB a E ($p < 0,05$).

En cuanto a los motivos de participación, el 34,78% se inscribió por interés, el 21,74% para capacitarse, el 21,74% para profundizar y ampliar la temática y el 17,39% para ayudar. El 100% de los asistentes recomendaría esta actividad porque presenta otra forma de abordar el problema de la drogadicción.

Conclusión: La capacitación en prevención de la drogadicción es una estrategia educativa que permite una mejor comprensión de la problemática.

ALVAREZ V, CANALE M, MARTÍNEZ L, PODOROSKA MV, QUISPE E, RAMÍREZ G, BURIJOVICH J.

Programa de Salud Familiar y Comunitaria. Córdoba, 2006.

Objetivo: caracterizar las representaciones sociales sobre amamantamiento (RSA) que tienen las madres en la ciudad de La Calera.

Material y Método: investigación cualitativa, de tipo interpretativo. Recolección de datos: entrevistas semiestructuradas a profesionales de instituciones de salud y grupos focales con madres.

Resultados: a partir de los discursos institucionales y los grupos focales se construyeron dimensiones teóricas para analizar las RSA. Entre las más relevantes citamos: concepciones sobre: el propio cuerpo durante el amamantamiento, sobre maternidad, concepciones que tienen las instituciones de salud en relación al amamantamiento, percepciones de las mismas que tienen las madres, etc.

Conclusión: las RSA descentran la atención sobre el propio cuerpo para fijarla en el "cuerpo para los otros", ello deriva del significado de ser madre: una buena madre es aquella que da parte de sí, que da a su hijo la leche que proviene de su cuerpo, aún en detrimento de su bienestar físico.

La lactancia materna pierde su connotación organicista de acto y se transmuta en la imagen de cuerpo completamente subjetiva que pone en juego su condición de ser. Es así como el amamantamiento como opción de vida –"debidamente", remiten a la mujer a la multiplicidad de planos que la conforman.

La modalidad discursiva predominante de las instituciones es de corte normativa, la cual no recupera, o lo hace de manera parcial, la subjetividad del otro.

Proponemos incorporar en nuestra práctica la idea de revisar desde dónde estamos promoviendo y qué promovemos: acciones o sujetos.

Para que la respuesta sea a favor de los sujetos habría que llamarlos a ser productores de una relación mutuamente transformadora con el contexto.

I-60

TRATAMIENTO CON TIANEPTINA: EFECTOS DEL ESTRÉS CRÓNICO Y EMOCIONAL EN RATAS SOBRE CATECOLAMINAS Y ANSIEDAD

MASSERONI ML, TRUJILLO V, LEVIN G, SUÁREZ MM.

Cátedra de Fisiología Animal, Facultad de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales, UNC – Córdoba, Argentina. CEDIE-CONICET, Hosp. de Niños R. Gutiérrez – Bs. As., Argentina.

Los modelos animales han sido muy utilizados para evaluar los efectos de la separación materna en la infancia y situaciones estresantes en adultos, siendo por esto de interés en salud pública debido a la alta incidencia de estas situaciones en la actualidad. El objetivo de este trabajo es determinar el efecto del antidepressivo tricíclico Tianeptina sobre los niveles de catecolaminas e índices de ansiedad en ratas sometidas a separación materna temprana (SM) y estrés crónico variable (ECV). Los animales fueron separados de su madre diariamente por 4,5 hs. durante las 3 primeras semanas de vida. A los 60 días de edad fueron sometidos a ECV (5 estresores distintos durante 24 días) y administración diaria vía oral de Tianeptina (5 mg/kg) o excipientes. Los índices de ansiedad se midieron por medio del test Plus Maze, el día previo al sacrificio. En animales criados con su madre sin estrés, el tratamiento con excipientes produjo una disminución de los niveles de catecolaminas e índices de ansiedad comparados con el grupo basal (sin tratamiento) $p < 0,05$, esto provocado probablemente por la manipulación diaria del animal. Por otro lado, el antidepressivo disminuyó los valores de noradrenalina comparado con los tratados con vehículo $p < 0,05$ sin modificar la ansiedad. La SM aumentó los niveles de catecolaminas, tanto en tratados con excipientes como con Tianeptina $p < 0,05$, sin afectar los índices de ansiedad. Por otro lado, el ECV incrementó las catecolaminas pero no la ansiedad, en ratas criadas con su madre, con ambos tratamientos (droga y vehículo) $p < 0,05$, mientras que sólo aumentó los niveles de adrenalina en animales separados tempranamente de la madre y estresados en edad adulta, sólo con excipientes $p < 0,05$. Estos resultados indican que el antidepressivo Tianeptina tiende a disminuir la respuesta simpática en situaciones de estrés físico y emocional aunque con dosis mayores podríamos esperar resultados más relevantes participando en la regulación de la génesis de la ansiedad.

I-61

DESNUTRICION OCULTA EN PACIENTES VIH SINTOMATICOS

MEDIAVILLA M, IGLESIAS A, DABBAS L.

Antecedentes: las interacciones entre micronutrientes y sistema inmunitario en el VIH influyen en el progreso de la enfermedad, de ahí la importancia de la determinación de desnutrición oculta en estos pacientes. **Objetivo:** valorar la ingesta de micronutrientes en pacientes VIH del Hospital Rawson, período Mayo-Junio de 2006, Córdoba.

Materiales y Métodos: estudio descriptivo transversal de 33 pacientes adultos VIH sintomáticos. Cuantificación de micronutrientes con recordatorio de 24 hs y software. Variables: edad, peso, talla, Pliegue Cutáneo Tricipital (PCT), Circunferencia Braquial, índice de masa corporal (IMC), % de pérdida de peso, Circunferencia Músculo Braquial (CMB), CD4, linfocitos, hemoglobina, hematocrito y glóbulos rojos.

Resultados: se vió desnutrición oculta en el 100% de los pacientes en relación a Calcio, Zinc, ácido fólico y magnesio. El IAN mostró déficit en calorías, proteínas, selenio, magnesio, calcio, cinc, hierro Fósforo, vitaminas D, C, ácido fólico, E, B6, B1, Niacina y A, la B2 y B12 cubrieron las IDR. Pérdida significativa de peso en 36,3% con depleción de CMB en 72% de los pacientes, IMC normal en 79% y conservación del PCT en 61% de los casos. Los niveles de CD4, linfocitos, hemoglobina, hematocrito y glóbulos rojos fueron deficitarios en la mayoría de los pacientes.

Conclusiones: debido a la elevada prevalencia de desnutrición oculta en estos pacientes resulta indispensable la suplementación desde estadios iniciales de HIV, para cubrir las IDR.

AGUIRRE J, MILONE MC, LOPEZ A, ROITTER C.

Centro de Farmacoepidemiología y URM. Escuela de Salud Pública. Universidad Nacional de Córdoba, ARGENTINA Presentando en CONARPE 2006. Datos preliminares del Multicéntrico: "Información otorgada a pacientes en la consulta ambulatoria Latinoamericana". Drug Utilization Reserch Grup LA

Introducción: habitualmente el acto médico culmina con una prescripción. Mundialmente el 50% de los medicamentos se prescribe en forma inadecuada. Malos entendidos en la comunicación médico-paciente pueden causar fallo del tratamiento, falta de adherencia y/o reacciones adversas.

Objetivos: analizar la información farmacológica otorgada a pacientes ambulatorios. Evaluar relación entre duración de consulta e información.

Material y Método: estudio descriptivo de tipo transversal. Encuestas de preguntas abiertas y cerradas con análisis de la prescripción, realizadas en el Hospital de Niños de Córdoba durante septiembre 2005.

Resultados: 135 cuidadores fueron encuestados en forma anónima y voluntaria. Al preguntar información sobre el diagnóstico 113 (83,7%) respondió afirmativamente pero sólo 80 (70,8%) conocía el objetivo del tratamiento; 63 (55,8%) el efecto del fármaco y 18 (15,9%) las posibles reacciones adversas

Duración de consulta: 51 (37,8%) fue menor de 10´; 65 (48,1%) entre 10 y 20´ y 17 (11,9%) mayor a 20´. Relacionando prescripción y duración, en las consultas menores a 10´ el 23,5% de las prescripciones estaban correctas; aquellas de entre 10 y 20´ el 38,5%; y las de una duración mayor a 20´ el 41,2%.

Conclusión: este análisis preliminar demuestra errores y/o malos entendidos en la comunicación. Los pacientes deberían ser socios del tratamiento, para ello necesitan información e instrucciones que ofrezcan conocimientos mínimos para aceptar un tratamiento. Son necesarias medidas educativas que informen a los profesionales que se está cometiendo un error médico evitable y prevenible cuando existen malos entendidos o cuando las prescripciones son realizadas de manera incompleta-incorrecta.

SP/ 36

AGUIRRE J, MILONE MC, LÓPEZ A, ROITTER C.

Centro de Farmacoepidemiología y Uso Racional de Medicamentos. Escuela de Salud Pública Universidad Nacional de Córdoba - ARG.

Introducción: en países con economía de mercado la información sobre medicamentos procede en su mayoría de la misma industria farmacéutica (IF). La OMS define como promoción farmacéutica a las actividades desplegadas por la IF con objeto de inducir la prescripción, suministro, adquisición o utilización de medicamentos. Para lograr un uso apropiado de medicamentos es necesario acceder a fuentes de información independientes.

Objetivos: publicar una experiencia internacional con el fin de implementar el análisis crítico para una buena prescripción.

Material y Método: encuesta pretest de preguntas cerradas para evaluar la percepción de los alumnos sobre promoción farmacéutica.

Resultados: 236 alumnos de V año de Medicina fueron encuestados en forma anónima durante el 2006. 123 de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (AN) y 113 de la Universidad Nacional de Córdoba Argentina (AA). Al realizar pruebas de homogeneidad entre AN y AA se encontró diferencia estadísticamente significativa a favor de AA en la esfera IF y médicos cuando se preguntó sobre influencias de la IF en publicación de resultados favorables (51% vs. 81%) y sobre ética en aceptar invitaciones de la IF (56% vs. 40%); también en la esfera visita y APM cuando se preguntó sobre la suficiencia en la información otorgada (11% vs. 2%) y sobre ética en prescribir un medicamento para obtener regalías (8% vs. 2%).

Conclusiones: la mirada menos ingenua de AA puede atribuirse al cursando de una materia con permanente lectura crítica de artículos, mientras que AN realizan este módulo voluntariamente en una ONG (Acción Internacional por la Salud) externa al dictado de la materia. Aunque no se ha logrado aún evaluarlos en un post-test, este tipo de experiencias son necesarias para la formación de futuros prescriptores.

MIRAVET M.

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

Introducción: el desarrollo de redes de servicios de seguimiento de recién nacidos de riesgo (RNR) responde a las actuales políticas de salud y de niñez.

Objetivo: evaluar el Programa Red de Servicios de Seguimiento de Recién Nacidos de Riesgo de Córdoba.

Material y Método: investigación de Servicios de Salud, descriptiva, retrospectiva. Análisis de los resultados del Programa. Análisis Estratégico de Fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas. Indicadores de impacto: edad a la primera consulta para Detección Temprana Auditiva (DTA); Mortalidad Infantil post-neonatal. Resultado: participan de la red 550 servicios de diferentes sectores. Se publicaron 11 Pautas de Seguimiento ambulatorio y el Carnet del RNR, se capacitaron 2000 profesionales, técnicos y padres.. Se formuló el Programa de Detección Temprana Auditiva. Se identificaron debilidades (desigual oferta de especialidades en el interior, deserciones por falta de recursos económicos), Fortalezas (compromiso de los profesionales, continuidad, enfoque interdisciplinario y participativo), Amenazas (sobredemanda en servicios de referencia, escasa priorización política de la red) y Oportunidades (incorporación de obras sociales y privados, capacidad de los servicios del interior para organizar programas locales). Impacto en relación a situación inicial (1998): primera consulta de DTA antes de los 3 meses de vida y reducción de las muertes infantiles post neonatales por causas neonatales o peri natales (60%).. **Conclusión:** el trabajo interdisciplinario e integrador, base de la estrategia vinculatoria de la Red, ha permitido lograr los objetivos de atención integral de los RNR y la descentralización de su seguimiento en toda la provincia. Se produjeron impactos positivos: precocidad en la primera consulta de DTA y reducción de la mortalidad infantil postneonatal por causas neonatales o peri natales.

MIRAVET M, SUAREZ V, PEYRANO A, DÍAZ B, CHERNICOFF A, OVIEDO M, CANNALSN, BRINGAS C.

Hospital Materno Provincial (HMP), Córdoba, Argentina.

Introducción: la mortalidad fetal (MF) se vincula a factores sociales y asistenciales. Constituye una deuda pendiente de la salud pública. **Objetivos:** 1) Conocer la MF entre 2002 y 2005; 2) Describir el perfil de la Mortalidad Fetal Intermedia (MFI, entre 21 y 27 semanas de gestación) y Tardía (MFT, desde las 28 semanas) en el HMP en 2005; 3) Comparar la MFT de 2005 y 2003; 4) Comparar la MF con la Mortalidad Neonatal en 2005.

Material y Método: estudio epidemiológico descriptivo, retrospectivo. Se analizaron las MF ocurridas entre el 1/1/02 y el 31/12/05. Se utilizó el formulario "Informe de Muerte Fetal", elaborado a tal fin.

Resultados: entre 2002 y 2005 ocurrieron 21.346 nacimientos y 338 muertes fetales (tasa 15,8‰). En 2005: 4.952 nacimientos y 74 muertes fetales (tasa 14,9‰); 62% MFI y 38% MFT; 86% pesaba menos 2500 gramos; 24 % de las madres tenía 1 aborto previo; sólo 10% utilizaba anticoncepción; 5,4% intentó abortar; 4 % tenía antecedentes de violencia doméstica. El 58% de las madres registraba alguna patología; 46% derivadas. Causas de MF: desprendimiento de placenta, Hipertensión Inducida por el Embarazo (ambas aumentaron en relación a 2003), Malformaciones Congénitas y Lúes. Hay subregistro. En 2003 hubo 38 MFT y en 2005 28; 96,4% fueron ante - parto y extra-hospitalarias en 2003, 54% en 2005. La Tasa de mortalidad neonatal en 2005 (13,7‰) fue similar a la de MF (14,9‰) en el mismo año.

Conclusiones: la Mortalidad Fetal es una tragedia invisible: su magnitud es comparable a la Mortalidad Neonatal, los registros son incompletos, y no se identificaron estrategias de seguimiento en pacientes con alto riesgo obstétrico. Las causas se vincularon con la calidad de atención. Es un problema de salud pública que debe considerarse seriamente. Se recomienda realizar la vigilancia sistemática y obligatoria de Mortalidad Fetal.

I-66 FLORÍCOLAS Y SALUD: "LAS FLORÍCOLAS ENTRARON A LOS BARRIOS,
A LAS COMUNIDADES..."

FERRERO J, MOREL S.

Institución: Ministerio de Salud de Córdoba. Pasantía en el CEAS, Quito, Ecuador, enero-febrero 2005.

Introducción: el Centro de Estudios y Asesoría en Salud (CEAS) dirigido por el PhD. J. Breilh (Quito, Ecuador) viene desarrollando el programa Eco-Salud que aborda la temática de la floricultura de la región y su impacto en salud humana y medio ambiente. Durante el 2005 como pasantes en el programa realizamos una aproximación a las representaciones sociales de los pobladores para conocer qué sienten, piensan y hacen con relación a las transformaciones vivenciadas con la llegada de las florícolas a la zona.

Objetivo: realizar una aproximación a las representaciones sociales de los pobladores de Moncayo y Cayambe en torno a las florícolas.

Material y Método: entrevistas en profundidad a dirigentes de distintas comunas. Análisis de registros de entrevistas en profundidad –existentes en la institución- a trabajador/as de flores. Revisión de documentos y bibliografía institucional.

Conclusión: se identifica como núcleo de las representaciones la imagen de las florícolas como fenómeno que irrumpe en el lugar y en la población provocando transformaciones que van desde lo paisajístico y geográfico hasta los modos de vida particulares de los grupos estudiados que implican su organización económica, social, política e identidad cultural. Estas transformaciones se sostienen desde un discurso dominante que legitima la necesidad de la existencia de las florícolas como proveedoras de trabajo que garantizan la reproducción familiar y una mejor calidad de vida. Las representaciones de los entrevistados también denuncian lo que encubre este fenómeno: el proceso de empobrecimiento cotidiano de los pobladores de la zona, perdiendo aguas y tierras, patrones de alimentación, viendo debilitados sus modos de organización comunitaria y cosmovisión de mundo.

SP/ 38

I-67 FLAVONOIDES BENEFICIOSOS PARA LA SALUD EN MIELES
DE LOS VALLES CALCHAQUÍES, SALTA, ARGENTINA

GÓMEZ RV, DI CARLO BM, CHOQUE A, NAVIA Y.

Universidad Nacional de Salta, Facultad de Ciencias Exactas, Consejo de Investigación. Salta. Argentina.

Introducción: los flavonoides en la miel provienen del néctar y polen de las plantas y tienen propiedades antioxidantes que favorecen la salud. La actividad germicida de la miel se debe a varios factores que inhibe a los microorganismos, tal como el bajo pH y la composición como ácidos orgánicos y flavonoides.

Objetivo: determinar el contenido de flavonoides, identificando las flavonas y flavonoles presentes en mieles de los Valles Calchaquíes, Salta, Argentina.

Material y Métodos: se analizaron flavonoides en 12 muestras de mieles por triplicado. Los analitos se obtuvieron por extracción con éter etílico por 72 horas y se aplicó el protocolo de Lebreton y colaboradores, 1967, para la cuantificación de los quelatos formados con cloruro de aluminio a 435 nm de los flavonoles y a 390 nm de las flavonas por espectrofotometría UV- visible. La identificación de los flavonoides se realizó a partir del Rf de la cromatografía en papel Whatman N° 1 y eluyente ácido acético al 60 %, luego de 8 horas de corrida y observación de las manchas en lámpara de UV.

Resultados: la cuantificación de las flavonas varió entre 58,90 y 105,13 $\mu\text{g}/100\text{g}$ y los flavonoles entre 47,60 y 98,03 $\mu\text{g}/100\text{g}$, siendo los mejores valores los de la miel de Cachi . En la mayoría de las mieles se identificó miricetina y quercetina entre los flavonoles y crisina como flavona.

Conclusiones: el contenido e identificación de flavonoides en las mieles de los Valles Calchaquíes de Salta, indican que su consumo es beneficioso para la salud del consumidor por su acción antioxidante que incluye a la miel como un alimento funcional.

**ARTAZA E, LOPEZ S, ORQUEDA D, PEDRAZA MR, SANCHEZ RUEDA C, SILVETTI P
NAVARRO ZAVALÍA A.**

Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Tucumán

Introducción: la HTA es una patología de alta incidencia y prevalencia. El control de sus factores de riesgo junto a los fármacos ayuda en la reducción de cifras tensionales y evita complicaciones.

Objetivo: determinar el grado de información en pacientes ambulatorios que concurren a consultorios del hospital Angel C. Padilla sobre los factores de riesgo de HTA, importancia de controles periódicos, tratamientos y sus complicaciones.

Material y Método: en el marco de actividades de educación para la salud desarrolladas por alumnos del 3º Practicantado Rotatorio de Clínica Médica Facultad de Medicina UNT, durante charlas interactivas, se realizó una encuesta semiestructurada de 16 preguntas de respuesta cerrada a cien pacientes que habían asistido a las mismas.

Resultados: el 63% de los encuestados fueron de sexo femenino. El 70% conocía y podía definir la HTA, identificando un porcentaje similar los valores considerados normales. El 80% de las personas tenían diagnosticada la enfermedad, considerando el tratamiento continuo muy importante, refiriendo el 56% realizar un tratamiento farmacológico y no farmacológico. El 79% supo reconocer los factores de riesgo que pueden aumentar la presión. Un 22% desconocía las complicaciones de la patología y entre los que las identificaban las más mencionadas fueron las de tipo cerebral. El 83% consideraba que estas actividades ayudan a tomar consciencia sobre la enfermedad y complicaciones. Calificándola un 74% como muy buena.

Conclusión: si bien los pacientes tenían conocimientos amplios del tema, consideramos importante la realización de este tipo de actividades por parte de los profesionales de la salud que permiten al paciente obtener datos en lo que se refiere a dietas, ejercicios y terapéuticas lo que ayudaría a reducir complicaciones y mejorar la calidad de vida de los hipertensos.

OSAN MC.

Introducción: el trabajo analiza si las expectativas de usuarios y prestadores del sistema implementado por la Obra Social Provincial desde el mes de setiembre del año 2000, se han visto satisfechas. Se investigan los antecedentes legales del sistema de seguridad social en la República Argentina, Provincia de Córdoba, y las características de la atención médica gerenciada.

Objetivo General: identificar el nivel de satisfacción de beneficiarios y prestadores con el sistema de gerenciamiento del IPAM.

Objetivos operacionales: analizar si la utilización de los servicios varía por ubicación geográfica entre Córdoba Capital e Interior. Verificar nivel de satisfacción de prestadores y responsables de servicios

Conocer si los afiliados cambiarían de obra social en relación a su grado de satisfacción

Material y Método: se diseñaron encuestas para afiliados y prestadores del IPAM. Se encuestó a 1.083 afiliados y 96 profesionales de Córdoba Capital e Interior. Las variables socio demográficas fueron edad, sexo, ubicación geográfica, años de egresado, red de pertenencia. Las variables cualitativas miden grados de satisfacción, además respuestas libres de beneficiarios y responsables de salud.

Resultados: afiliados 48% sexo masculino y 52 % femenino. Preguntados sobre: Consultas, Prácticas, Internaciones y Medicamentos, la mayor disconformidad surge en medicamentos con 87% para Capital y 89% para el Interior; la mejor calificada es Internaciones con 11 % Capital y 14 % Interior. Los prestadores del Interior son 1,87 varones por cada mujer y en Capital se invierte a 1,27 mujeres por cada varón. El 40 % de los profesionales atiende en promedio entre 11 a 20 pacientes semanales.

Conclusiones: utilizaron los servicios en tres meses anteriores el 80% de los afiliados de Córdoba y el 74% del Interior. El 60 % desconocía las campañas de prevención. Del 40 % restante concurren el 28%. Más del 70% insatisfecho con los servicios. En Capital el 57% y el 69 % del interior cambiaría del IPAM.

El 90% de los Prestadores del interior y el 60 % de Capital insatisfechos.

FERNÁNDEZ J, PASSAMAI M, ZEITUNE I, MEDRANO F.

Consejo de Investigación. Instituto de Investigaciones en Evaluación Nutricional de Poblaciones. Universidad Nacional de Salta. Salta. República Argentina.

El problema de las enfermedades crónicas no transmisibles está lejos de limitarse a las regiones desarrolladas del mundo, siendo los sectores más pobres los de mayor vulnerabilidad. Estas enfermedades están relacionadas con los cambios de los hábitos alimentarios y del modo de vida, con repercusiones en la salud y el estado nutricional de las personas. **Objetivos:** conocer el perfil lipídico y evaluar el estado nutricional de una comunidad aborigen del norte de Salta. **Material y Método:** la muestra estuvo constituida por 40 individuos de una comunidad de Chorotes, que aceptaron voluntariamente participar. Se midió el peso y la talla (al 95%) a fin de obtener el Índice de Masa Corporal. Se les extrajo sangre por punción venosa, determinándose colesterol, HDL-colesterol, LDL-colesterol, triglicéridos y glucosa. Se tomó la presión diastólica y sistólica. Se indagó sobre su alimentación. **Resultados:** la muestra estuvo constituida por 8 varones y 32 mujeres, entre 18 a 69 años de edad. Según el IMC se encontró un 53% por encima del rango normal y un caso con déficit. Los valores elevados de colesterol se obtuvo en el 20%, con LDL alto en el 17,5%, y Triglicéridos en el 37,5%. En el 50% con HDL por debajo de lo recomendado. Sólo se detectó un caso con glucemia alta. La presión sistólica alta fue observada en 5 adultos. En general la alimentación es a base de cereales, pescado de río, algunos animales de caza y frutos silvestres. **Conclusiones:** Es alto el porcentaje que se encuentra en sobrepeso u obesidad, esto sumado a otros factores de riesgo presentes pueden llevar a futuras enfermedades cardiovasculares.

PEREYRA A, HAUSBERGER M, SACCHI M, RAMOS M, ALARCON A, MOGRO M.

Proyecto 1237 – Universidad Nacional de Salta

Introducción: la utilización del sistema de salud es el resultado de un proceso que se inicia con la percepción de un problema de salud que se convierte en necesidad, y ésta en demanda de algún tipo de atención. Solo existe utilización cuando esta demanda es realmente satisfecha por algún efector de Salud, formal o no. Los usuarios se distinguen en hipo, normo e hiperutilizadores en relación a la frecuencia de uso de los servicios sanitarios. Este proceso está mediado por características sociodemográficas y familiares que dan cuenta de los distintos comportamientos relativos al cuidado de la salud de las personas.

Objetivo: el propósito del trabajo es caracterizar a las familias que son hipoutilizadoras de los Centros de Salud en Salta Capital e indagar las situaciones en las cuales privilegian la utilización del Primer Nivel de Atención.

Material y Método: estudio descriptivo, observacional con aplicación de entrevistas a familias bajo cobertura del Programa de Atención Primaria de la Salud.

Resultados: son familias pobres estructurales, que carecen de servicios sanitarios mínimos, con una inserción inestable en el mercado laboral. En su mayoría de origen rural, con una alta proporción de niños y adolescentes. Privilegian el cuidado de salud de los niños y la mujer en estado grávido. La demanda se produce cuando perciben la gravedad del problema, postergando la utilización del sistema preocupados por la satisfacción de necesidades básicas cotidianas.

Conclusiones: la baja utilización debe comprenderse a partir de la dinámica familiar que condiciona la percepción y resolución de sus problemas de salud. La hipoutilización eleva su nivel de riesgo y de contraer patologías diversas en esta población.

PILNIK N, MARECA O, CARRI D.

Hospital Tránsito; Sanatorio Francés; UNC.

Introducción: el cáncer representa un severo problema en los gerontes ya que la edad influye en la farmacocinética de los citostáticos, debido al deterioro de la reserva funcional y a la presencia de enfermedades concomitantes lo que incrementa la susceptibilidad a las complicaciones.

Objetivos: 1- Estudiar las toxicidades y su correlación con las comorbilidades. 2- Comparar nivel y tipo de toxicidad. 3- Evaluar calidad de vida.

Material Y Método: 88 gerontes portadores de cáncer de pulmón fueron estudiados. Los enfermos se dividieron para su evaluación en mayores y menores de 70 años.

Los pacientes fueron seleccionados usando el score de Katz de independencia en la actividad diaria básica y el estado cognitivo mediante el cuestionario de Pfeiffer. Todos los pacientes manifestaron adecuada función cardíaca, hepática, renal y medular y fueron tratados con Quimioterapia. Las comorbilidades evaluadas fueron: hipertensión, diabetes, EPOC, arritmia, coronariopatía y enfermedad gastrointestinal. Las toxicidades fueron evaluadas según criterios OMS y correlacionadas con la edad, score obtenido a través de la evaluación geriátrica, Performance Status(PS), estadio, omorbilidades y el uso de 3 o más fármacos además de los citostáticos. La calidad de vida fue analizada según la evolución de síntomas y PS.

Resultados: las toxicidades más frecuentes fue leucopenia (75.9%) y anemia (74.8%). Grado 1 fue el nivel más alto observado. No hubo asociación entre edad, tipo, grado de toxicidad y comorbilidades. El número de toxicidades estuvo relacionado con el consumo de otros fármacos. La sobrevida no mostró diferencias entre ambos grupos etarios según las curvas de Kaplan Meier.

Conclusión: ancianos portadores de cáncer de pulmón en buenas condiciones y comorbilidades controladas, deberían tratarse si esto logra mejoras en la calidad de vida.

PILNIK N, MARECA O, CARRI D.

Hospital Tránsito; Sanatorio Francés; FCM - UNC.

Introducción: aproximadamente el 60% de los tumores colónicos ocurren luego de los 50 años con un pico de incidencia entre los 70-80. Por otra parte la edad puede afectar diferentes aspectos farmacológicos debido al progresivo deterioro funcional y a la presencia de otras enfermedades, las cuales afectan e incrementan los efectos colaterales.

Objetivos: 1- Evaluar las toxicidades y su correlación con las comorbilidades. 2- Comparar nivel y tipo de toxicidad. 3- Evaluar calidad de vida.

Material y Método: 72 pacientes entre 65 y 85 años fueron evaluados y divididos en mayores y menores de 70 años. Los enfermos sufrieron cirugía y/o Quimio-Radioterapia. La actividad básica diaria (ABD) fue evaluada siguiendo el índice de Katz. Todos los pacientes manifestaron

una adecuada función medular, cardíaca, hepática y renal. Las comorbilidades analizadas fueron: enfermedad gastrointestinal, diabetes, hipertensión, arritmia, coronariopatías y EPOC. Los efectos colaterales se analizaron siguiendo los criterios de toxicidad de la OMS. Las toxicidades se estudiaron en relación a la edad, comorbilidades y ABD. La calidad de vida se estudió según evolución de síntomas y ABD. Métodos estadísticos: Chi Square Pearson, Irwin Fisher, Wilcoxon Test, Kaplan Meier

Resultados: la toxicidad prevalente en estos pacientes fue gastrointestinal 83%, leucopenia 69%, anemia 62%, infección 38%. No se encontró relación entre edad, tipo y grado de toxicidad. No hubo diferencias significativas en los perfiles de toxicidad, ni en la sobrevida entre los dos grupos etarios. Hubo mejoras en la calidad de vida ($p=0,003$)

Conclusión: la baja toxicidad observada en ambos grupos permitió finalizar el tratamiento en casi todos los pacientes. Esto se debió probablemente a que los mismos fueron adecuadamente seleccionados, siguiendo los procedimientos estándares de evaluación de la población geriátrica.

I-74 CONOCIMIENTOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA AL INGRESAR A LA CARRERA DE MEDICO. NECESIDAD DE UNA EDUCACION CONTINUA

MEDINA ARDISSONO A, ORQUEDA A, ORQUEDA D, PUGA I, ARDISSONO DE MEDINA, T
Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Tucumán

Los médicos deben ser los primeros orientadores de referencia en temas de salud sexual y reproductiva, por eso su formación de grado requiere contenidos básicos para cumplir con esta función desde estudiantes.

Objetivos: evaluar conocimientos y determinar fuentes de información sobre métodos anticonceptivos y protección de ETS en alumnos ingresantes a la carrera de médico de la UNT.

Material y Método: se realizó una encuesta semiestructurada de 19 preguntas de opción múltiple y respuesta cerrada a 100 alumnos de primer año de la carrera de médico.

Resultados: el 65% de los encuestados fue de sexo femenino. El 63% de los alumnos tenía 18 años de edad, un porcentaje similar era procedente de Tucumán y el resto de otras provincias del NOA. El 52% había iniciado sus relaciones sexuales después de los 16 años. La totalidad refirió conocer los diferentes métodos de anticoncepción, y que sólo con algunos se previenen embarazos y ETS. Además reconocieron que el preservativo protege contra el SIDA y las ETS.

Las principales fuentes de información son los amigos, la televisión y recurrirían en busca de más conocimientos a padres y médicos. El 100% considera necesario desde los primeros años de la carrera módulos optativos donde se aborde esta temática.

Conclusión: si bien los alumnos presentaban una buena base de conocimientos, se observó falta de información específica en algunos temas, lo que puede deberse a las fuentes poco especializadas de donde obtienen la misma. Esto nos plantea la necesidad de implementar módulos optativos sobre "salud sexual y reproductiva" en el proceso de formación de futuros médicos.

SP/ 42

I-75 ACTITUD DE FAMILIA Y EQUIPO DE SALUD SOBRE LACTANCIA MATERNA MÁS ALLÁ DEL 1º AÑO

RADA J, CONTRERAS N.
Universidad Nacional de Salta. Argentina

Introducción: la OMS establece: "Todos los niños deben ser alimentados exclusivamente con leche materna desde su nacimiento hasta los 6 meses, continuando con alimentación al pecho recibiendo fl. Además alimentación complementaria adecuada y segura hasta los 2 años de edad como mínimo."

Objetivo: describir actitud de familia y personal de salud frente a lactancia materna más allá del 1º año.

Metodología: estudio descriptivo, transversal, observacional. Entrevista a madres de niños de 12 meses y más, eutróficos, asistidos en consultorio externo de Centros de Salud. Salta Capital. Abril - Junio del 2004.

Resultado: 39,5% de maridos o familia no apoyó la lactancia después del 1º año, 33,3% si apoyó, y 27,2% mostró indiferencia.

15,6% de padres que no apoyó, consideró la leche materna de mala calidad, afecta estado nutricional materno (12,5%), el niño ya es grande (12,5%), crea dependencia (12,5%) el niño come poco (9,4%).

44,4% de madres no recibió ayuda necesaria del equipo de salud, 39,5% indicó indiferencia de ellos y 16,1% de ellas percibió actitud positiva de los profesionales

Personal de salud que apoyó la lactancia: nutricionista (31,3%) pediatra (25%) y enfermero (6,1%), agente sanitario (6,3%), no identificado (31,3%)

Personal que no apoyó lactancia: pediatra (20,6%) nutricionista (17,9%) y agente sanitario (2,5%) y no identificado (59%)

Conclusión: la falta de apoyo familiar y del equipo de salud, interferirían y obstaculizarían el mantenimiento y la continuación de la lactancia más allá del 1º año, contribuyendo, a la pérdida de confianza de la madre en su capacidad de amamantar. Este tipo de actitud crea desconcierto en las madres y las obliga, muchas veces, a ocultar su accionar o a abandonar esta practica.

RIVAROLA MA, SUÁREZ MM

Cátedra de Fisiología Animal, Facultad de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales, UNC – Córdoba, Argentina.

La innovación en materia de salud pública abarca la introducción de nuevos métodos, programas, ideas y políticas para mejorar la situación sanitaria de la población. El estudio de la importancia de la relación madre-hijo, sus aspectos neuromoleculares y los mecanismos implicados en control de la respuesta de estrés crónico pueden conducir al desarrollo de nuevos métodos para prevenir y combatir las causas de la mala salud crónica. En este sentido, los modelos animales constituyen un pilar fundamental en la investigación preclínica. En el presente trabajo se estudió en un modelo animal el efecto de la separación materna temprana y el estrés crónico sobre la actividad neuronal y la expresión de receptores de glucocorticoides GR en los núcleos límbicos Anterodorsal Talámico(NADT), Mamilares(NM) y Corteza Retrosplenial(RS). Se utilizaron ratas hembras separadas de su madre(SM) diariamente por 4.5 hs. durante las tres primeras semanas de vida. A los dos meses de edad fueron sometidas a estrés crónico variable impredecible (EVI). Se comprobó un aumento significativo en el n° de neuronas inmunoreactivas a Fos en el núcleo anterodorsal talámico en animales con separación materna temprana comparado con los que no fueron separados(CM), en los animales con EVI se observó un aumento de la actividad neuronal tanto en NADT como en NM sin llegar a ser estadísticamente significativo. El análisis estadístico de la densitometría de receptores GR revela claramente que hay un aumento significativo de GR en los separados de su madre con y sin estrés. Por otro lado los animales sometidos a estrés crónico tanto en criados como separados de su madre tienen una menor densidad de receptores en el ADTN. En conclusión la disrupción del vínculo madre-hijo condiciona a largo plazo la actividad neuronal en el sistema límbico y la densidad de receptores GR, de manera inversa al estrés crónico.

HANSEN C, ODIERNA E, SUAREZ A, GONZALEZ I, RIVOLTA S, LLEBEILLI R, GAIT N.

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

Introducción: en nuestro medio se carece de información científica respecto del uso de sustancias en población pediátrica (edad considerada: 0-15 años). Esto motiva a estudiar la incidencia de distintas drogas de abuso sobre los resultados de las pesquisas toxicológicas que se realizan de rutina en nuestro Hospital.

Objetivo: ofrecer información estadística basada en métodos analíticos sofisticados para investigación de drogas en matrices biológicas a diferencia de las estadísticas comúnmente citadas sobre esta temática en la que se ofrecen como datos encuestas orales.

Metodología: las muestras fueron analizadas utilizando inmunoensayo del tipo FPIA (Abbott AXSYM y TDX) como método de screening y cromatografía gaseosas con espectrometría de masas en modos full scan y SIM como método confirmatorio de los resultados positivos

Resultados: se analizaron muestras de todos los pacientes asistidos por el Servicio de Toxicología Clínica durante el período Junio del año 2005 a Julio del año 2006. Se revisaron los registros de resultados positivos y negativos para drogas de interés toxicológico. Se analizaron 299 muestras, de las cuales 25.4% arrojaron resultados positivos. Estos resultados se distribuyeron de la siguiente manera:

	Total	Varones	Mujeres
Etanol	0.7 %	100%	0%
Canabinos	13.8%	95 %	5%
Cocaína	0.7 %	100%	0%
Benzodicepinas	9.2 %	65%	35%

Conclusión: la detección del uso de sustancias adictivas en los centros de salud como el nuestro, requieren que el médico tenga un alto índice de sospecha. Debemos mencionar que pocos pacientes que usan drogas de "recreación" asisten al Servicio de Toxicología debido a que no presentan signos de sobredosis, de acuerdo a nuestro estudio. Dentro de esta última consideración se evidencian: traumatismos 3%, riñas en la vía pública 70%, abuso sexual 2%, sospecha de los padres 20% y accidental 5%. Estas cifras manifiestan la importancia de contar con un laboratorio especializado de Toxicología.

ROLFO MS, ARNOLDS AM, HERRERA A, ASTEGIANO C, CIUFFOLINI B, ESTARIO JC.

Residencia de Medicina Familiar Y General. UPAS N° 4, Barrio Cárcano. Córdoba, Argentina.

Introducción: en el marco de la estrategia de Atención Primaria de la Salud, la Ley Nacional de Salud Reproductiva contempla el acceso a información, métodos y prestaciones de servicios referidos a la salud sexual y procreación responsable.

Existen pocos trabajos que investiguen la efectividad y tasa de continuidad del DIU en el ámbito del primer nivel de atención, siendo la información disponible de origen estimativo.

Objetivo: evaluar la tasa de efectividad y continuidad en DIU colocados en un centro de salud periférico.

Material y Método: estudio descriptivo, transversal. Muestra de 106 mujeres con DIU colocado en UPAS 4, con un año de uso. Cálculo de tasa de efectividad y continuidad.

Resultados: la tasa de efectividad fue del 99.04% y la de continuidad de 87.61%. La mayoría de las mujeres pertenecían al área de influencia (64.2%).

Conclusión: las tasas de efectividad y continuidad son similares a las publicadas en los países desarrollados. Las condiciones de integralidad, accesibilidad y continuidad, propias de la práctica de la medicina familiar optimizan la utilización del método.

ROQUÉ MARTÍN (H), BILBAO JC, FUNES MA, SALGADO M, ROQUÉ CM.

Servicio de Clínica Médica, Medicina General, Enfermería. Centro de Salud N° 42

DAPS. Municipalidad de Córdoba. Servicio de Reumatología Hospital Nacional de Clínicas, Facultad de Ciencias Médicas, UNC, Argentina.

Introducción: las enfermedades del colágeno no siempre son detectadas en los primeros niveles de atención asistencial, consultando luego de varios años a especialistas. Es de suma importancia estar alerta ante síntomas tempranos, llegando al diagnóstico precoz e iniciar terapia adecuada, evitando complicaciones que dejan incapacidad laboral y social. **Objetivos:** evaluar las características clínicas de inicio, evolución y causas de morbilidad-mortalidad en colagenopatías de pacientes (ptes) que concurren a un centro de atención primaria de la Municipalidad de la Ciudad de Córdoba. **Material y Método:** pacientes del centro de salud N° 42 que concurren a la consulta de Clínica Médica, en el período enero – diciembre del 2003, presentando compromiso del sistema osteomioarticular; Aplicando método prospectivo de corte transversal y observacional. **Resultados:** se incluyeron 21 (ptes) con una edad promedio de 37.2 años, de sexo femenino 18 y 3 masculino. El 90 % de los (ptes) reunieron los criterios diagnósticos del American College of Rheumatology para enfermedades autoinmunes. El mayor grupo fue de (ptes) con Artritis Reumatoidea (AR) 14 (57%) y solo 4 (ptes) presentaron síntomas de AR temprana, los 6 restantes fueron secuelas (estado funcional de Steinbrocker II – III) con manifestaciones sistémicas y patología concomitante crónicas que llevaron a dos (ptes) al óbito. El grupo de las Espondiloartropatías seronegativas (EASN) 4 (19%) correspondió a (ptes) que presentaron 1 artropatía psoriásica gutata, 3 psoriasis vulgar que incluyeron, 2 APS tipo poliarticular y 1 APS tipo espondilítica. Esclerosis sistémica progresiva (ESP) se presentó en una (pte) con una evolución de unos 15 años aproximadamente, con síntomas activos gastroesofágicos, fenómeno de Raynaud y acroesclerosis digital. Otra (pte) con Esclerodermia Localizada (EL) con sus dos variantes morfea y esclerodermia lineal en MMII. Se agrega un (pte) que consulta por lesiones eritematosas en región malar y alas de nariz con alopecia de larga data sin presentar compromiso sistémico, diagnosticándose Lupus Eritematoso Discoide (LED). En dos (ptes) se presentó duda diagnóstica de Enf. Inf. Intest. y Vasculitis sin poder realizar seguimiento. **CONCLUSIONES:** Dicho estudio evidencia que la Artritis Reumatoidea fue la forma de presentación más frecuente de afecciones autoinmunes en la consulta. La derivación al especialista debe ser precoz para iniciar terapéutica oportuna y supervisada.

SALICA JP, AGUIRRE JA, ROITTER C, VALSECIA M.

Curso Libre de Farmacología Aplicada - E.S.P - F.C.M. - U.N.C. Argentina

Introducción: los laxantes son muy utilizados. Pocos estudios precisan su eficacia y lugar en la terapéutica, pero hay fuertes campañas publicitarias que incitan a usarlos con supuestos beneficios y potenciales riesgos.

Objetivos: describir y cuantificar en una subpoblación de la Ciudad de Córdoba, el uso de laxantes.

Material y Método: encuesta verbal prediseñada a personas que habían consumido alguna vez laxantes al momento de concurrir a una farmacia seleccionada, en cinco barrios de Córdoba (4 farmacias por barrio). 5 encuestas por farmacia. Los barrios se seleccionaron según accesibilidad para encuestadores alumnos.

Resultados: total encuestados: 100, mujeres: 88 (edad promedio: 36 años) y hombres: 12 (edad promedio 37 años).

El total de consumo de laxantes: (n = 108). Los más consumidos fueron: picosulfato de sodio solo o asoc: 54.6%; fibras vegetales varias: 14%; vaselina sola: 4.6%; bisacodilo solo: 3.7%; lactulosa: 2.8%; yogur: 0.9%; ácido cítrico + asoc: 0.9% No recordaban: 16.7%. El motivo de uso: 79% constipación, 13% mejorar el tránsito intestinal, 6 % adelgazar, y 2% otros. Frecuencia de uso: diaria o 2-3 veces/ sem: 33.4%; una/ sem: 17.6%; una a dos/mes: 8.4%; ocasionalmente: 36.1%; SD: 4.5%. Tiempo de uso: 22% de 6 meses a un año, 19% no precisó, 17% una vez, 10% de 1 a 3 años, 7% más de 10 años, 6% de 4 a 10. Con prescripción médica 28%, 72% sin ella. El 52% no recurrió a alternativas dietéticas previo a laxantes.

Discusión: la razón más frecuente de consumo es constipación, criterio poco definido y principal indicación. Deben usarse con precaución, tienen importantes contraindicaciones. Se encuentra una frecuente automedicación la que aumenta riesgos (RAM: cefaleas, náuseas, diarrea, dolor abdominal, hipotasemia, dependencia para la evacuación, e interacciones: alteran la absorción de otros medicamentos, vitaminas, etc) Previo a laxantes no se implementaron medidas dietéticas o actividad física recomendadas.

I-81 EVAPORACIÓN DE COMPUESTOS ORGÁNICOS POR ALMACENAMIENTO
Y DISTRIBUCIÓN DE COMBUSTIBLES EN LA CIUDAD DE CÓRDOBA**SBARATO RD, ORTEGA JE, SBARATO VM, FALCIONI X.**

Introducción: dentro de los compuestos químicos de naturaleza orgánica que se encuentran como contaminantes del aire están dos grandes familias conocidas como Compuestos Orgánicos volátiles (COVs) y Compuestos Orgánicos Semivolátiles (SOCs).

En la ciudad de Córdoba se cuenta con determinaciones de COVs en distintos sitios. Los resultados fortalecieron la hipótesis de las pérdidas evaporativas del sistema de almacenamiento y distribución de combustibles como contribuyente relevante al perfil de compuestos orgánicos en el aire.

En este trabajo se presentan los resultados obtenidos por medio de la técnica de inventario de emisiones. Se contabilizaron las toneladas de pérdidas de combustible y de COVs. También se estimó la situación si hubiera sistemas de recuperación y control de evaporación en las estaciones de servicio.

Objetivo: realizar un Inventario de Emisiones de las Estaciones de Servicio existentes en la ciudad de Córdoba.

Material y Método: se utilizó la técnica de Inventario de Emisiones, con la metodología específica para distribución y almacenamiento de combustibles líquidos. Se hicieron extrapolaciones al escenario en que se instalaran sistemas de recuperación y control en las estaciones de servicio y en los camiones cisterna para recarga de tanques subterráneos.

Resultados: la mayor pérdida evaporativa ocurre durante la transferencia del combustible desde el camión cisterna al tanque subterráneo (etapa I) y en el expendio desde éste a los vehículos (etapa II).

La cantidad de combustible evaporado en un año en las 150 estaciones de servicio de la ciudad, se estimó en 2,78 millones de litros. Esto representa 650 toneladas de COVs por año.

Si se introdujeran sistemas de recuperación de vapores en las etapas I y II, estas cantidades quedarían reducidas al 30% de esos valores.

Conclusión: la introducción de tecnología de control se hace inminente para frenar el avance en el deterioro de la calidad del aire.

I-82

MODIFICACIÓN DE ENSAYOS Y LÍMITES DE OPACIDAD RELATIVO A LA EMISIÓN DE HUMO EN LOS VEHÍCULOS DIESEL

SBARATO D, SBARATO V, FALCIONI X, ORTEGA J.

Centro de Investigación y Formación en Salud Ambiental, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba.

Introducción: el principal problema de la calidad del aire en la ciudad de Córdoba es el particulado en suspensión y entre los principales contribuyentes encontramos a los vehículos con motores diesel. Es por ello que se considera necesario establecer una modificación en el procedimiento de medición de opacidad de dichos vehículos. **Objetivo:** establecer un nuevo ensayo para determinar la opacidad de los vehículos diesel en la ITV.

Material y Método: la ciudad de Córdoba, presenta un problema ambiental relacionado con el particulado en suspensión, en particular el emitido por los motores diesel. Los estudios de exposición a particulado atmosférico se sustentan en las mediciones de particulado total, partículas menores a 10 micras de diámetro y menores a 2,5 micras. La flota vehicular circulante es antigua y presenta un nivel de deterioro importante. Esto se traduce no solo en problemas de salud para la población sino que también tiene un impacto negativo importante sobre el recurso aire. Para este estudio se procesaron 300 mediciones sobre vehículos diesel. A las mismas se les realizaron simultáneamente los dos ensayos, el método de aceleración lenta, el cual era usado desde que se comenzó con la Inspección Técnica Vehicular y el método de aceleración brusca propuesto en el año 2000. El ensayo de aceleración brusca consta de tres etapas: preparación, acondicionamiento previo y los ciclos de medición. Los resultados de ambos procedimientos fueron registrados de tal forma de permitir la observación en papel del comportamiento de cada una de las mediciones. En base a los valores obtenidos, se construyó una planilla de cálculo para hacer una comparación estadística entre los dos. **Resultados:** sobre una muestra de vehículos diesel que realizaron la ITV, según el ensayo de aceleración lenta solo el 4% fue rechazado, mientras que con el ensayo de aceleración brusca, alrededor del 30% resultó rechazado. **Conclusión:** el cambio de ensayo, de aceleración lenta a aceleración brusca, implementado a partir del año 2000-2001 ha contribuido a reducir las emisiones de partículas en suspensión emitidas por los vehículos diesel en la ciudad de Córdoba.

SP/ 46

I-83

COMPARACIÓN DE LA SITUACIÓN ALIMENTARIO-NUTRICIONAL DE ANCIANOS DE UN COMEDOR COMUNITARIO, AÑOS 2004/2006, CÓRDOBA

IGLESIAS A, SCRUZZI G, VONBOROWSKI V, BORSOTTI M.

Ministerio de Salud Córdoba, Residencia de Salud Familiar, Argentina.

Categoría de trabajo: Investigación Original

Introducción: la nutrición juega un papel muy importante en el proceso de envejecimiento a través de la modulación de cambios a este proceso en diferentes órganos y funciones del organismo. De allí la importancia de evaluar el estado nutricional en este grupo.

Objetivo: comparar la situación alimentario-nutricional de un grupo de ancianos que asisten a un comedor comunitario del área programática del ESF Arguello en los años 2004 y 2006.

Material y Método: estudio descriptivo, transversal

Variables: antropométricas IMC: 23 a 28 normal, mayor sobrepeso y menor bajo peso (Criterio OMS) y Perímetro Braquial (PB): puntos de corte pc 10 y 90 (Frisancho 1981)

Alimentarias: Número de Comidas, Consumo de Lácteos, Carnes, Legumbres y Huevos y Frutas y Verduras (Instrumento INTA y Ministerio de Salud de Chile)

Población 37 ancianos que asisten a un comedor comunitario del área programática del ESF Arguello en los años 2004 y 2006.

Resultados: del año 2004 al 2006 se observó una disminución de los casos de bajo peso, un leve aumento de los casos de eutróficos y sobrepeso, no encontrándose asociación estadística. Consumo alimentario: se observó un incremento en el consumo diario de de frutas y verduras y de carnes encontrándose en este último grupo diferencias significativas (NC 99 %)

Conclusión: la situación nutricional descripta nos demuestra una asociación entre la oferta del comedor comunitario y su impacto en la diversificación de la dieta y por lo tanto en el estado nutricional de los ancianos, por lo que sugerimos considerar la vigilancia de la calidad nutricional como uno de los pilares en los programas de asistencia alimentaria.

SORIA EA, NORES ML, QUINTEROS-GRECO CM, KREMER LE.

Facultad de Ciencias Médicas – Universidad Nacional de Córdoba
(Córdoba, Argentina).

Introducción: la progresión alcanzada hasta el momento del diagnóstico de la infección por virus de inmunodeficiencia humana (VIH) tiene un rol crítico en su manejo terapéutico. En tal sentido, dicho condicionamiento podría abordarse como la resultante de las interacciones de variables como sexo, parámetros de laboratorio y estadio clínico.

Objetivos: estudiar factores implicados en el status médico cuando la infección es confirmada.

Material y Método: los datos provenientes de 209 pacientes (181 hombres y 29 mujeres), diagnosticados en Córdoba Capital (Argentina) por Western-blotting, durante el periodo 1995-2005, fueron analizados a través de un modelo de odds proporcionales, tomando como respuesta la categoría CDC (A, B y C, Centro de Control de Enfermedades) en relación a sexo (H y M) y carga viral plasmática ($<$ y $>$ 100000 copias/ μ L, RT-PCR). Adicionalmente, la relación entre sexo, carga viral y conteo CD4 ($>$ 500, 200-499 y $<$ 200 células/ μ L, citometría de flujo) fue establecida mediante un modelo log-lineal de asociación para datos ordinales.

Resultados: los hombres tuvieron 4,13 veces más chance de presentar mayor avance de la enfermedad, a una carga viral fijada ($p = 0,023$). La chance de progresión clínica se incrementó 12,41 veces cuando las copias virales excedían las 100000 copias/ μ L, a una categoría fijada de sexo ($p < 0,001$). El recuento de linfocitos CD4 tuvo una relación inversa a la carga viral ($p < 0,001$), pero no estuvo afectado por el sexo. **Conclusión:** el sexo es un factor importante en la condición médica inicial, siendo los hombres tardíamente diagnosticados, con mayor riesgo de tener patologías relacionadas a la infección por VIH. En cuanto al efecto deletéreo de la carga viral sobre el nivel de CD4 y el estadio clínico, tal aspecto fue observado desde el principio. Esto refuerza la importancia de la detección temprana, aspecto a fortalecer en la población masculina.

I-85 COMPARACIÓN DE TRES METODOLOGÍAS ANALÍTICAS EN EL ESTUDIO DE LA EVOLUCIÓN DE LA INFECCIÓN POR VIH UTILIZANDO ENFERMEDADES MARCADORAS DE SIDA COMO CRITERIOS DE PROGRESIÓN**SORIA EA, KREMER LE, QUINTEROS-GRECO CM, DÍAZ MP.**

Facultad de Ciencias Médicas – Universidad Nacional de Córdoba (Córdoba, Argentina).

Introducción: el estudio de enfermedades de curso prolongado y polimorfismo clínico, como la infección por VIH, permite evaluar las intervenciones sanitarias, para facilitar los mecanismos de decisión médica.

Objetivos: estudiar la aparición de oportunismo con distintas metodologías. **Material y Método:** 209 pacientes (relación hombre-mujer = 6,46:1), seguidos durante 1995-2005 (era de la antirretroviroterapia altamente activa provista gubernamentalmente, Córdoba, Argentina). Se aplicó el método de Kaplan-Meier (tiempo libre de oportunismo) valorado por el test log-rank. Se determinaron incidencia acumulada (IA) y tasa de incidencia (TI). Un modelo log-lineal fue utilizado para estimar efectos de factores de riesgo en la estadificación inicial y final.

Resultados: el curso clínico modelado en curvas de Kaplan-Meier no mostró diferencias entre sexos (correlación = 91%), aunque debe considerarse el truncamiento de 18% vs. 7%, en función de la IA (32% y 11%), en hombres y mujeres con evolución $<$ 5 años. La TI fue de 10 episodios/100 personas-año. El 80% de los infectados por $>$ 5 años había tenido al menos uno. Los hombres tuvieron 6,13 veces más chances que las mujeres de ocupar las diferentes categorías, agrupación observada desde el principio (factor pronóstico).

Conclusión: IA y TI son medidas de resumen, que son superadas por la curvas de Kaplan-Meier con máxima verosimilitud, siendo óptimas cuando dibujan una meseta próxima a 1. Tiene como limitación que no incorpora a quienes ya estén enfermos inicialmente (truncamiento), punto crítico para diferenciar los sexos (riesgo masculino inicial de 2,6 veces), y que es un método no paramétrico. En cambio, el modelo log-lineal permite inferencias en términos de chances de valor cuantitativo y diferencia ambos sexos, aunque no define el curso temporal. Los abordajes se complementan en cuanto a la información brindada, considerando a las enfermedades oportunistas como resultado del estado global del paciente (meta terapéutica, end-point).

I-86 CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL CONTROL PRENATAL, SEGÚN LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO CENTROS PERIFÉRICOS DEL ÁREA PROGRAMÁTICA N° 1 CAPITAL - CATAMARCA - Año 2005 /6

SOSA G, CORONEL C, GANDINI I.

Facultad de Ciencias de la Salud – Universidad Nacional de Catamarca y Centros Periféricos del Área Programática N° 1 – Capital – Catamarca- Rep. Argentina

Introducción: los indicadores de Salud Materno-Infantil reflejan la calidad de vida de los pueblo; las muertes maternas e infantiles, disminuirían sensiblemente con un Control Prenatal adecuado en cantidad y calidad. En el equipo de salud, Enfermería tiene un rol importante en la asistencia a la embarazada, para la cual esta formada y capacitada. Objetivos: Establecer niveles de satisfacción, en relación a la calidad de Atención de Enfermería percibida por las embarazadas, respecto a la capacidad de respuestas comunicación, seguridad, trato recibido y elementos tangibles durante el CP.

Material y Método: Estudio: descriptivo, cualicuantitativo, de corte transversal- Universo (N): 100% de las embarazadas que asistieron al Control Prenatal en los Centros Periféricos de los Barrios El Mástil, San Martín, San José Obrero y Villa Cuba; n = 20 embarazadas de c/centro - Desde Julio/ 05 hasta Junio/ 06.-

Resultados: se encuestaron 80 embarazadas. Un 37,6 % se ubicaron en el grupo etareo de 20 a 24 años y el 26,3 % correspondió a adolescentes. Un 53,5 % concurre a Consulta Ulterior. Por lugar de residencia 65 % fue del "área de influencia". Respecto a Capacidad de Respuesta (rapidez, interés) demostrado por el personal de enfermería alcanzó un 56,8% - En la variable Comunicación (información sobre sus cuidados, ser escuchadas) la percepción fue del 46,7 % - La Seguridad (credibilidad, comprensión) fue otras de las variables, donde la percepción de las gestantes alcanzó un 56 % - En Trato Recibido de parte de enfermería, la percepción de las mujeres fue del 56 % y Elementos Tangibles (instalaciones físicas, equipos y materiales), logró un 59%. Los resultados obtenidos, ubicados en la Escala de Satisfacción corresponden a "Satisfactorio", punto medio de los cinco (5) ítems de dicha escala: Exc, MB, Satisfactorio, Reg. y Defic.

Conclusión: es importante que todos los recursos humanos y materiales para el CP, estén disponibles cuando y donde se necesiten; una atención de buena calidad a la embarazada, es aquella que, además de atender la consulta, aprovecha la oportunidad para educarla y hacerle conocer sus derechos, lo cual modificará positivamente su autoestima.

I-87 ENCEFALITIS SAN LUIS EN LA CIUDAD DE CÓRDOBA

SPINSANTI L, FARÍAS A, AGUILAR J, DÍAZ M, GHISGLIER S, GONZÁLEZ B, VILCHEZ N, BUSTOS MA, GRIGLIO P, ARRASCAETA MT, DÍAZ LA, CONTIGIANI, M.

Instituto de Virología "Dr.J.M.Vanella", FCM, UNC. Bioestadística, Esc.de Nutrición, FCM, UNC. Centros de Salud, Municipalidad de Córdoba.

La encefalitis San Luis (ESL) es una infección viral transmitida por mosquitos. Las personas mayores de 60 años son las más susceptibles de padecer encefalitis. Durante el verano del año 2005 se registró el primer brote de ESL en Córdoba y Argentina.

El objetivo de este trabajo fue determinar la prevalencia, incidencia y riesgo de infección por virus ESL, durante el brote del año 2005, en individuos atendidos en tres centros de salud.

Entre marzo y mayo del año 2005 se extrajeron al azar 680 muestras de suero de pacientes que asisten a los centros de salud de B° Las Flores (CS N°40, n=158), B° Maldonado (CS N°58, n=268) y B°Gral. Bustos (CS N°14, n=254). Para la detección de anticuerpos totales se utilizó la prueba de neutralización por reducción de placas y la prueba de Elisa para la detección de anticuerpos IgM. Para estimar el coeficiente de riesgo se utilizó un modelo de regresión logística múltiple.

La prevalencia total de anticuerpos IgG (neutralizantes) fue 21.5% con diferencia significativa ($p < 0.01$) a la observada en el 2004 (12%). La incidencia de infección (IgM positiva) fue significativamente mayor en el centro 58. Esto concuerda con que el centro de salud 40 y 14 tuvieron cuatro y dos veces menos riesgo de infección respectivamente que el centro 58. Así mismo el riesgo de infección en el año 2005 fue aproximadamente el doble con respecto al año 2004.

La circulación del virus ESL en Córdoba se conoce desde el año 1999-2000 (seroprevalencia 14%), sin embargo cobró importancia como patógeno en los años 2002 y 2005 con los primeros casos clínicos. El hallazgo de individuos con anticuerpos tipo IgM podría indicar una subestimación de casos o una ocurrencia elevada de infecciones asintomáticas como ocurre en el hemisferio norte.

TAFANI R, GASPIO N.

En el 2004 Misiones bajó la mortalidad infantil de 20,2 a 16,6 *1000. Sigue alta en Apóstoles, Guaraní, El Dorado y San Pedro. La mortalidad de 1 a 4 años es más elevada en El Dorado, General Belgrano y Montecarlo. Misiones supera el promedio nacional en mortalidad por infecciosas/parasitarias, meningitis, enfermedades del sistema circulatorio y desnutrición. Misiones acompaña al promedio nacional con un 50% de recién nacidos muertos por afecciones del periodo perinatal. En factores de riesgo la pobreza también determina. El 23,6 % de la población tiene salud regular o mala (promedio nacional 19,9 %) pero está mejor que el resto del NEA y NOA. Misiones supera el promedio nacional en la no realización de mamografía, Papanicolau, no uso de anticonceptivos, presión arterial elevada, glucemia elevada y consumo episódico de alcohol. La mala salud correlaciona con mortalidad materna, analfabetismo y pobreza. El cuidado en relaciones sexuales es inversa a la muerte materna. Uso de anticonceptivos correlaciona inversamente con muerte materna/infantil. No realiza mamografía/Papanicolau, correlaciona con pobreza, mortalidad infantil, falta de obra social e inversamente con el uso de cinturón de seguridad. En producción de servicios la tasa de uso de consultas es mayor en el sur con menor mortalidad de 1-4 años. Mayor atención en poblaciones con menores necesidades confirma la ley de cuidados inversos. En egresos no hay correlación inversa entre hospitales y unidades sanitarias y sugiere inmadurez del modelo de atención primaria. La ocupación de cama, estancia media y mortalidad hospitalaria es superior en Capital. La conclusión es que pese a los logros donde las políticas de salud tienen mayor impacto (mortalidad infantil) la pobreza determina todavía los factores de riesgo, las tasas de mortalidad de 1 a 4, la mortalidad materna mientras la Capital opera como una gran sede de internación para crónicos y enfermos terminales.

CARACTERÍSTICAS ANTROPOMÉTRICAS, SOCIOECONÓMICAS Y RENDIMIENTO ESCOLAR DE ALUMNOS DEL PRIMER CICLO DE EGB DE ESCUELAS PÚBLICAS ASISTIDAS CON REFRIGERIO EN LA CIUDAD DE CATAMARCA

FACCIOTTI MG, VALDIVIEZO MS.

Facultad de Cs. de la Salud - UNSa.

Objetivo general: establecer un diagnóstico de situación del estado nutricional, socio-económico y educativo de los alumnos.

Material y Método: estudio transversal-descriptivo: Se determinó el estado nutricional según los niveles críticos para Z Score y combinación de indicadores clasificación de OMS. Se investigaron las características socioeconómicas y del rendimiento escolar de los niños y el grado de adecuación de los refrigerios servidos en función de las recomendaciones del Programa.

Resultados: la muestra estuvo constituida por 229 niños. Del 62% que presentó estado nutricional normal, el 6.5% tuvo antecedentes de malnutrición. De éstos el mayor porcentaje presentó exceso nutricional (30.6%).

El nivel de instrucción alcanzado por los padres fue bajo. Predominaron los trabajos de tipo operativo (41.5%). El 62% de las familias resultó ser indigente y el estrato social más representativo fue el carenciado (36.2%). Las escuelas se caracterizaron por elaborar refrigerios adecuados en calorías y proteínas; adecuados y hasta excesivos en hidratos de carbono y pobres en grasas, calcio y Vitamina A.

Conclusiones: no se encontró asociación estadística entre las variables estado nutricional y rendimiento escolar, al igual entre estado nutricional y las variables socioeconómicas estudiadas, hecho atribuible a la actual situación alimentario nutricional, ya que los estados de malnutrición se presentan donde convergen una suma de factores multicausales independientemente del poder adquisitivo de las familias, lo que incide marcadamente en el crecimiento y desarrollo de los niños. Se observó relación entre el bajo rendimiento escolar y los estratos sociales más bajos.

I-90 BRONCOESPASMO INDUCIDO POR EJERCICIO: COMPARACIÓN ENTRE ESCOLARES DE MEDIO RURAL Y URBANO, NEUQUÉN

VEGA L, ESCOBAR M, FRASSETTO F, GAUTRIN D.

Geografía Médica. LIPAT U.N.C. Neuquén Argentina, Unidad de Salud Respiratoria Université de Montreal, Canada.

Según datos internacionales, la prevalencia de Broncoespasmo Inducido por Ejercicio (BIE) es mayor en áreas urbanas que rurales.

Objetivos: quisimos verificar si éste ocurre en Neuquén, donde la calidad del aire nunca se evaluó.

Material y Método: efectuamos espirometrías basales y post- prueba de ejercicio a 306 niños de primer y segundo grado de primaria (7.32 +/-0.89 años, 55.8% varones), con espirómetros portátiles VM1, junio de 2003. Comparamos los valores de FEV 1 y PEF basal, con los mismos post- ejercicio. Test de ejercicio: carrera libre de 6 minutos. 146 niños urbanos (Neuquén capital) (105 clase media-baja, 41 clase media) y 154 rurales (Junín de los Andes) (61 clase media-baja, 93 clase baja) completaron la prueba. Obtuvimos el Índice de Masa Corporal (IMC). Se completaron 227 cuestionarios con preguntas sobre atopía y tabaquismo. El BIE se midió usando la caída de VEF 1 y PEF (9%, 10% y 15%). Para el análisis estadístico se utilizaron chi-cuadrado y ANOVA.

Resultados: no hubo diferencia para tabaquismo pasivo y atopía. El IMC fue mayor en clase baja rural $p < 0.01$. La caída de FEV 1 fue mayor en los niños urbanos (9% $p < 0.01$, 10% $p < 0.001$ y 15%: $p < 0.001$. No hubo diferencia en la caída de PEF entre urbano-rural. No hubo diferencia para FEV1 comparando clase media urbana con clase media-baja urbana, ni entre clase media-baja rural con clase baja rural.

Conclusión: el BIE, medido como caída de FEV 1 del 9%, 10% y 15%, fue significativamente más alto en los niños urbanos que en los rurales. No estuvo relacionado con nivel socioeconómico ni con IMC aumentado. La caída de FEV 1 estaría relacionada con la polución del aire, medida indirectamente a través del lugar de residencia: urbano (Neuquén), vs rural (Junín de los Andes).

SP/ 50

I-91 ANALISIS DE MORTALIDAD MATERNA EN SANTIAGO DEL ESTERO. AÑO 2005

VELIZ G, ESPINOSA D, DOMÍNGUEZ A, CIANCIA H.

Universidad Nacional de Santiago del Estero

Introducción: la Mortalidad Materna en Santiago del Estero, sigue siendo un grave problema para la Salud Pública. Factores coadyuvantes difíciles pero no imposibles de solucionar contribuyen a ella.

Objetivo: caracterizar las muertes maternas determinando algunos factores que contribuyen a ocasionarlas.

Material y Método: estudio descriptivo, transversal y retrospectivo. Universo: Muertes Maternas (10 a 49 años). Se detectaron y analizaron 12 casos en establecimientos públicos y privados.

Resultados: en el año 2005 hubo 12 casos según el Comité Provincial de Mortalidad materna y Proyecto de Investigación "Morbilidad Severa y Mortalidad Materna en Santiago del Estero" desarrollado en la Universidad Nacional de Santiago del Estero.

El 75% ocurrió en el subsector público; el 25% en el subsector privado. El 50% con edad gestacional entre 37-42 semanas al momento de la defunción. El 25% embarazos menores de 20 semanas, resto pretérmino. Solo el 16% con control prenatal. Predominaron edades entre 21-35 años. La mayor parte de las muertes se produjeron en el hospital de referencia de mayor complejidad. El 25% de las muertes ocurrieron el mismo día que ingresaron; correspondiendo el 83,3% a hospitales del interior. El 50% murió dentro de las 48 horas posteriores y el 25% después de 48 horas. En dos casos los caminos inadecuados actuaron como barrera a la accesibilidad de las usuarias. El 75% correspondió a causas obstétricas directas.

Conclusiones: la mujer más afectada es la del interior; que afronta además de su pobreza las carencias de los centros de atención que no reúnen las condiciones obstétricas esenciales, mostrando las falencias del sistema de salud de la provincia para cuidar a las mujeres en trance obstétrico.

I-92 EFECTOS DEL TABAQUISMO GESTACIONAL SOBRE EL PESO AL NACER

VILLARREAL OP, HALAC E.

Escuela de Salud Pública, Córdoba, Argentina.

Introducción: el tabaquismo materno produce reducción del peso al nacer (PN). No está claro si este efecto es debido al tabaco o interactúa con alteraciones nutricionales.

Objetivo: estudiar el PN en madres de clase media bien nutridas según fumen o no.

Material y Método: madres cuyo índice de masa corporal (IMC) se sitúa entre 20 y 25 con hemoglobina, hematocrito y reserva de hierro normales. Gestaciones simples. Ganancia de peso en la gesta 10-12 Kg.

Resultados: En dos años consecutivos nacieron 2120 neonatos únicos. Se excluyeron 181(8.5%). De las restantes 1939 madres, 516 (26.6%) fumaban: 312 (61%) <10 cigarrillos diarios; la demografía fue similar en todas las madres. El PN de madres no fumadoras fue 3140 ± 93 , pero 2870 ± 186 ($p=0.0003$) en madres que fumaban <10, 2680 ± 118 ($p=0.0002$) en las que fuman >10. Fumar aumenta el RR el bajo peso al nacer (BPN) (3.1; 2.3-4.1), el de retraso del crecimiento intrauterino (RCIU) (3.6; 2.6-5.9) y de nacimiento pretérmino (PT) (2.1; 1.8-4.5).

Ningún efecto atribuible al tamaño paterno o al tabaquismo de los padres fue demostrado en esta serie. La regresión logística no demostró efectos significativos de la paridad, o edad maternos, ni de los años de fumadora.

Conclusiones: El tabaquismo gestacional reduce el peso al nacer entre 270 y 460 gramos en hijos de fumadoras. Esta reducción es independiente del género del recién nacido, y puede influir en la ocurrencia de bajo peso al nacer y otras comorbilidades de la gestación.

La prevalencia del tabaquismo materno es elevada, teniendo en cuenta que existen campañas para apoyar la cesación del hábito.

El efecto de la reducción del PN es independiente del estado nutricional de las madres, y podría deberse a los efectos de la cotinina y de la carbaminohemoglobina fetal. Más esfuerzos son necesarios para disminuir y desalentar el tabaquismo en el embarazo.

I-93 INGESTA DE LÍPIDOS EN RELACIÓN A LA PREVALENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN PERSONAS ADULTAS DE NIVEL SOCIOECONÓMICO MEDIO DE LA ZONA N.O DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA, 2005

FANTINI M, GUERRERO MP, HARRISBERGER A, VIOLA L, ABALLAY L, DÍAZ MP.

Escuela de Nutrición. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba.

Introducción: la obesidad es uno de los principales problemas nutricionales de Salud Pública. El consumo de lípidos se relaciona la obesidad por su elevado contenido energético y bajo poder de saciedad.

Objetivo: estimar la asociación entre la ingesta lípidos y la prevalencia de exceso de peso en poblaciones de adultos de estrato socioeconómico medio de la zona N.O, de la ciudad de Córdoba.

Material y Método: se diseñó un estudio transversal, basado en una muestra estratificada aleatoria de 335 individuos. Mediante técnicas medicionales directas y observacionales, por encuesta fueron indagados los patrones de consumo y los hábitos de vida de dichos sujetos. El análisis describió las diferentes variables y estimó las asociaciones (OR) ajustando modelos de regresión logística múltiple.

Resultados: el sobrepeso fue del 40,6% y la obesidad de 16 %. Los individuos que no realizaron actividad física tuvieron 2 veces más chances de tener exceso de peso. La ingesta de lípidos totales se asoció al exceso de peso, con 1,5 veces más chances de tener exceso de peso por cada gramo de lípido consumido. La ingesta adecuada de lípidos actuó como factor protector. El valor energético elevado y el alto consumo de ácidos grasos saturados presentaron asociación positiva con el exceso de peso. A medida que la edad aumenta, se incrementa el riesgo de obesidad. El sexo femenino presentó asociación positiva con la obesidad, sin embargo actúa como factor protector frente al exceso de peso en mujeres con estado nutricional normal.

Conclusión: Más de la mitad de la población bajo estudio presenta exceso de peso. Asociado significativamente a edades más avanzadas, sedentarismo y elevada ingesta energética y lipídica. Se considera conveniente una dieta adecuada en valor lipídico y energético y actividad física regular, para contribuir al mantenimiento del peso adecuado y prevenir enfermedades crónicas no transmisibles.

ZARATE A, DIONISIO DE CABALIER M, CROSA M, CALDERON O.

Facultad de Ciencias Médicas. U.N.C. Argentina.

Los hidrocarburos policíclicos aromáticos (HPA) son contaminantes ambientales presentes en artículos de alto consumo como alcohol y tabaco. El 9,10-dimethyl-1,2 benzantracene (DMBA), es un HPA mutágeno, encontrado en el alquitrán del humo del cigarrillo. Estos contaminantes han sido relacionados con el desarrollo de neoplasias entre ellas, los cánceres de glándulas parótidas, que constituyen patologías de relevancia en la salud oral. Sus características son conocidas a largo plazo, pero no se conocen modelos experimentales, capaces de determinar cambios fenotípicos tempranos, de interés para el diagnóstico precoz.

Objetivo: estudiar modificaciones tempranas reproducidas por los HPA en glándulas parótidas de rata utilizando DMBA.

Material y Métodos: glándulas parótidas de ratas (n=40) machos adultos inyectadas con 0,05 ml de solución de 5mgr/ml de DMBA en acetona. Se tomaron muestras a 0,7, 30 y 150 días postinducción. Se estudió morfología con H/E.

Resultados: los controles no mostraron modificaciones. Las glándulas inyectadas con DMBA a 30 y 150, por palpación y antes de la cirugía, aparecieron induradas. Después de la incisión quirúrgica, en todos los tiempos aparecieron induradas, aumentadas de tamaño, con ganglios adyacentes hipertrofiados. Microscópicamente a 7 días no presentaron modificaciones significativas. A 30 días observamos necrosis coagulativa, modificaciones de tipo quístico con islotes de células epiteliales atípicas infiltrando el tejido conjuntivo, acúmulos de conductos intralobulillares de diámetro pequeño y presencia de acinos con núcleos con diferentes grados de cromasia. A 150 días encontramos degeneración hidrópica en células acinares. Los ganglios se presentaron hiperplásicos.

Conclusiones: nuestros resultados describen alteraciones inducidas tempranamente por DMBA, un HPA semejante a los presentes en el humo de tabaco, en glándulas parótidas lo que tendría valor como herramienta del diagnóstico precoz en grupos de riesgo.
