

2010

ANUARIO - BECAS DE INVESTIGACIÓN RAMÓN CARRILLO - ARTURO OÑATIVIA



Becas de Investigación

“Ramón Carrillo
Arturo Oñativia”

2010

ANUARIO



Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación



COMISIÓN NACIONAL
SALUD INVESTIGA

Comisión Nacional Salud Investiga
Ministerio de Salud de la Nación
Rivadavia 877 3° Piso
saludinvestiga@msal.gov.ar
www.saludinvestiga.org.ar



Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación



COMISIÓN NACIONAL
SALUD INVESTIGA

ISBN 978-987-20342-1-5

Becas de Investigación

“Ramón Carrillo
Arturo Oñativia”

ANUARIO
2010

**Becas de Investigación Ramón Carrillo Arturo Oñativia
Anuario 2010 - 1^{ra} ed. - Buenos Aires
Salud Investiga; Ministerio de Salud de la Nación, 2012.**

224 p. ; 29,5x21 cm.
ISBN 978-987-26862-1-5
1. Salud. Investigación. I. Título.
CDD 613.07

Fecha de catalogación: 08/05/2012

Staff Editorial

- *Dirección General*
Dr. Jaime Lazovski
- *Dirección Editorial*
Lic. Carolina O'Donnell
- *Coordinación Editorial*
Lic. Marcelo H. Barbieri
- *Coordinación Científica*
Lic. Fernanda Bonet
- *Coordinación Ejecutiva*
José M. López
- *Redacción y corrección de estilo*
Trad. Mariano Grynszpan
- *Colaboración*
Dra. Margarita Grandes, Lic. Carolina Faletty
- *Diseño de tapa*
Natacha Carbonelli, Cecilia Díaz
- *Diseño interior*
JV Diseño & Producción Gráfica

Comisión Nacional Salud Investiga Ministerio de Salud de la Nación

Av. Rivadavia 877, 3° - Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

ISBN: 978-987-26862-1-5
Primera edición de 2000 ejemplares

© Comisión Nacional Salud Investiga
Queda hecho el depósito que establece la Ley 11.723
Hecho en Argentina
Este documento puede ser reproducido en forma parcial a condición de citar la fuente.



AUTORIDADES

Presidenta de la Nación
Dra. Cristina Fernandez de Kirchner

Ministro de Salud
Dr. Juan Luis Manzur

Secretaría de Determinantes de la Salud y Relaciones Sanitarias
Dr. Eduardo Mario Bustos Villar

Subsecretaría de Relaciones Sanitarias e Investigación
Dr. Jaime Lazovski

Coordinación Comisión Nacional Salud Investiga
Lic. Carolina O'Donnell

Prólogo

**"Los países no
investigan porque son ricos, son ricos porque investigan"**

Prof. Dr. Bernardo Houssay

Con la publicación de este primer *Anuario* se inicia un ciclo en el cual se espera difundir anualmente los resultados de las investigaciones financiadas a través de las Becas "Ramón Carrillo - Arturo Oñativia" por el Ministerio de Salud de la Nación. La investigación en salud contribuye a la prevención y tratamiento de los problemas sanitarios, a una mayor comprensión de los determinantes socioeconómicos, y al fortalecimiento del diseño e implementación de programas eficaces y eficientes. (Global Forum for Health Research, 2004)

Es destacable además, que el *Anuario* también se editará en formato electrónico y estará disponible en Acceso Abierto a través del portal de la Comisión -www.saludinvestiga.org.ar- con el objetivo de incrementar la difusión de los resultados de investigación bajo una modalidad que promueve el acceso a través de Internet y que supone que cualquier persona pueda libremente leer, descargar, copiar, distribuir y hacer obras derivadas con la única obligación de reconocer la autoría de la obra y la fuente primaria de publicación.

Esta iniciativa busca transparentar y visibilizar los resultados de investigaciones financiadas con fondos públicos, lo que además constituye una responsabilidad del Ministerio de Salud de la Nación y colaborar en la reducción de la llamada "brecha del conocimiento a la acción", así como evitar la pérdida de conocimientos producidos y no publicados.

Este valioso libro ha sido producido por el área de Gestión del conocimiento y comunicación de la Comisión Nacional Salud Investiga y su edición coincide con los primeros 10 años de la creación de la Comisión que tiene entre sus propósitos promover, fortalecer, desarrollar y orientar la investigación en Salud Pública de la Argentina.

Lic. Carolina O'Donnell
Coordinación Técnica
Comisión Nacional Salud Investiga

Equipo Comisión Nacional Salud Investiga

Coordinación Técnica:
Carolina O'Donnell

Producción del Conocimiento

• *Equipo de Metodología de Investigación*

Fernanda Bonet
Oscar Ianosvsky
Manuel Lago
Cynthia Del Río Fortuna

• *Administración*

Carla Carbonelli

Gestión del Conocimiento y Comunicación

• *Equipo de Publicaciones*

Marcelo Barbieri
José M. López
Mariano Grynszpan

• *Administración*

Margarita Grandes

Políticas de Investigación en Salud

• *Red Ministerial de Áreas de Investigación en Salud de Argentina*

Carolina Faletty

• *Registro Nacional de Investigación en Salud*

Marina Delfino

Diseño y Programación

Natacha Carbonelli
Cecilia Díaz

Índice

<i>Prólogo</i>	5
<i>Presentación</i>	9
<i>Individual de Iniciación en Investigación</i>	19
Área Clínica	20
Área Salud Pública	41
<i>Individual de Perfeccionamiento en Investigación</i>	103
Área Clínica	104
Área Salud Pública	118
<i>Estudios Colaborativos Multicéntricos</i>	159
<i>Salud Mental</i>	207
<i>Individual de Iniciación en Investigación</i>	
Área Salud Pública	208
Área Clínica	210
<i>Estudios Colaborativos Multicéntricos</i>	214

Presentación

Comisión Nacional Salud Investiga

Propósitos y objetivos

La Comisión fue creada en marzo de 2002 bajo el nombre de Comisión Nacional de Programas de Investigación Sanitaria (CONAPRIS), dentro del ámbito de la Subsecretaría de Relaciones Sanitarias e Investigación en Salud. Su creación respondió al interés del Ministerio por reorientar el financiamiento de la investigación básica, predominante en ese momento, hacia la investigación en salud pública.

En agosto de 2006, la CONAPRIS cambió su denominación por la de Comisión Nacional Salud Investiga (CNSI), manteniendo la misma política.

Los propósitos actuales de la CNSI son promover, fortalecer, desarrollar y orientar la investigación en salud, siendo de su competencia la coordinación, evaluación y financiamiento de la misma.

Sus objetivos están orientados a definir áreas prioritarias de investigación en salud, promover la realización de investigaciones sobre los problemas en salud prioritarios en la República Argentina y el uso de la evidencia en el diseño y reorientación de políticas y en la toma de decisiones clínicas y sanitarias; mejorar el acceso a la información científica, aumentar la producción de investigaciones, promocionar la construcción de alianzas estratégicas con actores clave del campo de la salud pública y mejorar la gestión de la política de investigación del Ministerio de Salud de la Nación.

En este marco, sus funciones implican desarrollar políticas y programas que incentiven a nuevos investigadores a través de becas específicas y brindar apoyo técnico para el diseño, desarrollo y publicación de sus resultados, impulsar la realización de estudios colaborativos multicéntricos sobre las áreas prioritarias definidas por el Ministerio de Salud de la Nación, asesorar en investigación capacitación y transferencia de conocimiento a gestores de los niveles nacional y provincial, y promover el intercambio y la cooperación en materia de investigación en salud con organismos gubernamentales, universidades, centros de investigación, ONGs y hospitales del ámbito nacional, provincial y municipal.

En síntesis, la finalidad última del cumplimiento de sus objetivos tiende a promover la rectoría del Ministerio de Salud de la Nación en el desarrollo y fortalecimiento de un Sistema Nacional de Investigación para la Salud (SNIS). Los SNIS están constituidos por actores que gobiernan, gestionan, coordinan, requieren, producen, comunican y utilizan la investigación y sus resultados para promover, restablecer, mejorar o mantener el estado de salud y desarrollo de la población.

Estructura

La Comisión desarrolla sus actividades a través de tres componentes:

- **Producción del conocimiento**
- **Gestión del conocimiento y comunicación**
- **Políticas de investigación en Salud.**

El componente de Producción del conocimiento tiene como objetivo principal aumentar y fortalecer la producción de investigaciones sanitarias a través del financiamiento de las becas "Ramón Carrillo-Arturo Oñativia".

1. Convocatorias a Becas "Carrillo-Oñativia"

Durante el período 2002-2010 se financiaron 1619 becas de investigación sanitaria. Esto incluye 914 becas para Estudios Colaborativos Multicéntricos (ECM) y 705 becas individuales. La distribución de las mismas por año se observa en los gráficos 1 y 2.

Gráfico 1. Becas individuales otorgadas por año (2002-2010)

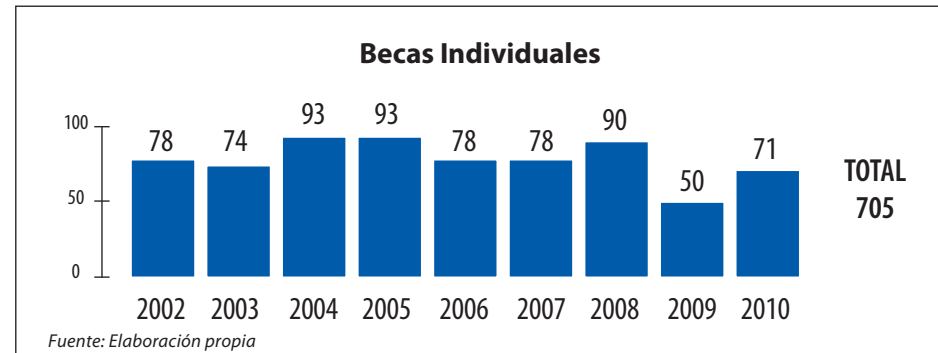
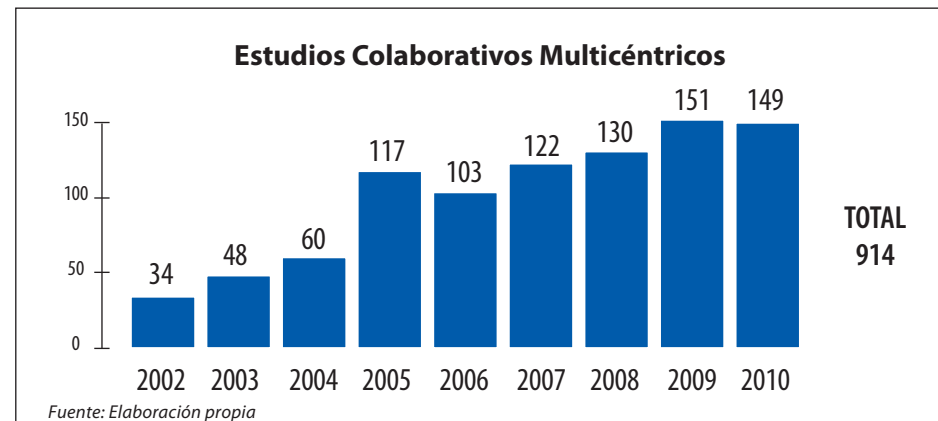
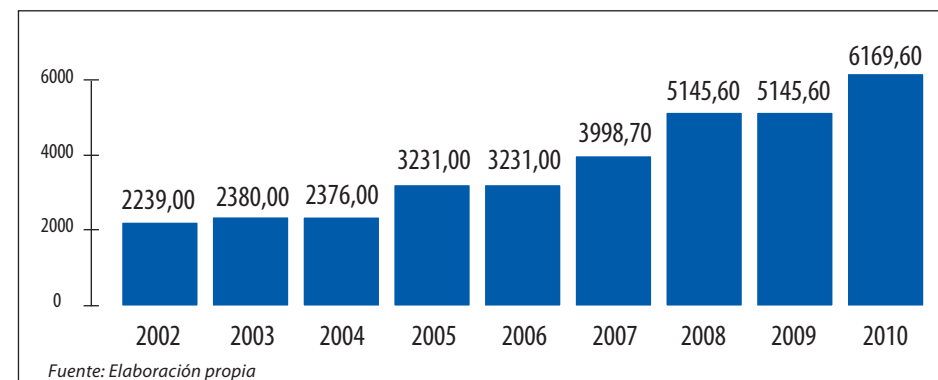


Gráfico 2. Becas para Estudios Colaborativos Multicéntricos otorgadas por año (2002-2010)



El presupuesto para el financiamiento de las becas para este mismo período se presenta en el Gráfico 3.

Gráfico 3. Presupuesto para el financiamiento en miles de pesos (2002-2010)



2. Programa tutorías y capacitación

Dentro de este componente se llevan a cabo actividades de capacitación y tutorías. El Programa de Tutorías tiene como objetivos fortalecer la calidad de los proyectos de investigación y su ejecución, mediante la colaboración de los tutores con los directores y coordinadores en actividades de formación, orientación, y seguimiento; mejorar la calidad de los resultados obtenidos y favorecer el desarrollo profesional de los postulantes/becarios incrementando sus capacidades de investigación.

Para alcanzar tales objetivos, Salud Investiga realiza la convocatoria para Ideas-Proyecto (I-P), como una estrategia orientada a fortalecer las capacidades en investigación en salud pública de profesionales que desarrollan sus actividades en el campo de la salud y se encuentran con un limitado acceso a los centros de formación académica, no posean experiencia en el campo de la investigación, presenten una iniciativa de investigación encuadrada dentro de las áreas temáticas prioritarias establecidas para la convocatoria, apliquen a becas individuales en Salud Pública y respondan a los criterios de selección establecidos por la Comisión.

Esta estrategia busca disminuir las inequidades entre las jurisdicciones fortaleciendo las capacidades de los postulantes para la formulación de los proyectos, y aplicar a las becas en condiciones competitivas.

El componente de Gestión del conocimiento y comunicación busca facilitar el acceso a la información científica a través de la difusión de los resultados de las investigaciones que se financian en formatos apropiados para las diversas audiencias, con especial énfasis en los decisores clínicos y sanitarios. Las actividades realizadas se centran en el desarrollo de:

1. Funciones relativas al Comité Editorial de la Revista Argentina de Salud Pública (RASP).

Durante 2010 se publicaron cuatro números de esta revista, la Comisión estuvo a cargo de su edición mediante la realización de las siguientes tareas: selección de artículos a publicar, revisión de redacción y corrección de estilo, gestión del proceso de arbitraje de los artículos científicos originales, gestión de impresión, y distribución de la Revista en Argentina y países de la región.

Asimismo, se ha trabajado para adecuar el formato y la presentación de los contenidos de la RASP a los requisitos de calidad editorial exigidos por distintos sistemas internacionales de indización de publicaciones científicas. Como resultado de esta labor la revista fue incluida primero en la base de publicaciones científicas LILACS y después en el directorio Latindex, Sistema Regional de Información en Línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal-, que registra la existencia de revistas académicas editadas en soporte papel y electrónico en los países de la región. Adicionalmente, se han realizado convenios de intercambio con publicaciones de Salud Pública de otros países, como por ejemplo la revista *Cadernos de Saúde Pública de Brasil*.

Además de su edición impresa, la RASP está disponible en formato electrónico a través del enlace <http://www.msal.gov.ar/rasp/rasp-msal.asp>

2. Acciones de divulgación de resultados de investigación: jornadas, talleres, espacios de diálogos con tomadores de decisión.

3. **Boletín para investigadores de la Comisión Nacional Salud Investiga:** la Comisión edita y distribuye bimestralmente un boletín electrónico que se envía al directorio de becarios y contactos afines. La publicación incluye información sobre las Becas "Ramón Carrillo-Arturo Oñativia", la difusión de talleres, congresos y cursos, entrevistas y noticias del ámbito de la salud y la investigación en Salud Pública.

El componente Políticas de investigación en salud tiene como objetivo promover a la investigación como una actividad de salud pública orientada a desarrollar y fortalecer las áreas de investigación de los ministerios de salud provinciales. Por otro lado, la Comisión participa en redes nacionales e internacionales y administra el Registro Nacional de Investigaciones para la Salud (RENIS).

1. REMINSA

Desde 2010 la Comisión coordina la Red Ministerial de Áreas de Investigación para la Salud en Argentina (REMINSA) que fue conformada como una red de cooperación; es decir, una asociación de referentes de áreas de investigación de los ministerios de Salud de las 24 jurisdicciones del país y del Ministerio de Salud de la Nación.

Sus propósitos están orientados a la promoción de la actividad científica del sector salud en todas las jurisdicciones del territorio nacional, fomentando la integración de las distintas áreas gubernamentales de investigación para la salud y fortaleciendo las capacidades de investigación para la consolidación de los Sistemas Provinciales de Investigación en Salud y del Sistema Nacional de Investigación para la Salud (SNIS).

Los objetivos de la Red se centran en el fortalecimiento de las actividades de producción, gestión y difusión de la investigación para la salud que desarrollan las áreas provinciales, propiciando, de esta manera, la integración y cooperación entre regiones y provincias, buscando estimular la participación comunitaria respecto del impacto de las políticas de investigación sanitaria. Asimismo, la Red trabaja para favorecer la articulación con todos los actores intervinientes en el sistema de investigación para la salud y la formación de Recursos Humanos.

2. RIMAIS

La Comisión Nacional Salud Investiga participa de la Red Iberoamericana Ministerial de Aprendizaje e Investigación en Salud (RIMAIS), cuyos objetivos son lograr una mayor cohesión e interacción entre los países de la región para encontrar soluciones comunes a problemas de salud en el campo de I+D+i.

3. ReNIS

El Registro Nacional de Investigación en Salud (ReNIS) tiene por objetivo poner a disposición del público información actualizada acerca de las investigaciones producidas, financiadas o reguladas por el Ministerio de Salud y/o sus organismos descentralizados dependientes. Para estas investigaciones, el registro es obligatorio. El mismo incluye, además, una base de datos de comités de ética en investigación (CEI), centros de investigación, investigadores y patrocinadores. Cabe destacar que, sin ser obligatorio para otras instituciones, el espíritu del ReNIS es integrar en su base de datos a todas las investigaciones en salud que se lleven a cabo en el país, con el fin de facilitar su difusión.

Convocatoria 2010 Becas "Ramón Carrillo - Arturo Oñativia"

En la Convocatoria para las becas 2010, se recibieron 307 postulaciones para becas individuales, 70 de ellas resultaron ganadoras. Su distribución por categorías se puede observar en la siguiente tabla.

Categoría	Iniciación	Perfeccionamiento	Total
Salud Pública	31	20	51
Clínica	10	9	19
Total	41	29	70

Se produjeron dos renunciaciones antes del inicio de las becas.

Además, se financiaron 131 becas destinadas a 22 Estudios Colaborativos Multicéntricos (ECM).

En esta Convocatoria se produjo una situación excepcional, ya que la Dirección Nacional de Salud Mental del Ministerio de Salud de la Nación brindó presupuesto para financiar proyectos de dicha área que habían sido aprobados en la evaluación técnica y no fueron ganadores por falta de cupo. En consecuencia, se financiaron 3 becas para estudios individuales y otras 18 para un total de 6 ECM.

Áreas temáticas de investigación priorizadas para la convocatoria 2010.

Con el fin de establecer las áreas prioritarias de investigación se realizó una encuesta en la que participaron 304 actores clave pertenecientes a tres sectores estratégicos, a saber: Ministerio de Salud de la Nación y sus organismos descentralizados, representantes del ámbito científico-académico y miembros de la Comisión. Dentro del Ministerio se consultó a las máximas autoridades, a directores de programas y organismos descentralizados. Entre los representantes del ámbito científico-académico se consultó a investigadores de la Academia Nacional de Medicina, decanos de facultades de Medicina de universidades públicas y privadas, coordinadores de Estudios Colaborativos Multicéntricos, directores de maestrías de Salud Pública, evaluadores externos de la Comisión, y a los miembros del Consejo Asesor de la Comisión.

Del análisis de los resultados de dicha consulta surgieron los siguientes temas priorizados:

Becas Individuales

- Política nacional de medicamentos.
- Economía de la salud. Evaluaciones de servicios, programas e intervenciones sanitarias.
- Equidad en salud.
- Políticas de recursos humanos en salud.
- Salud sexual reproductiva e infantil. Salud perinatal.
- Calidad de atención en salud.
- Enfermedades transmisibles prioritarias.
- Implementación y evaluación de programas de atención primaria.
- Enfermedades no transmisibles.
- Determinantes socioculturales del proceso salud-enfermedad-intervención.
- Promoción y educación para la salud.
- Salud y ambiente.

Estudios Colaborativos Multicéntricos:

- Perfil clínico epidemiológico de la morbimortalidad por gripe H1N1.
- Modelos de atención ambulatoria hospitalaria: grados de desarrollo y organización, articulación con primer nivel de atención, eficiencia y eficacia, accesibilidad.
- Prevalencia de Morbimortalidad por Hidroarsenismo Crónico Regional Endémico en áreas con tenores de arsénico entre 0,10 y 0,50 ug/l en agua de bebida.
- Prevalencia de inmunidad a una sola dosis de vacuna antiamarilica a 10 años de su aplicación.
- Accesibilidad a la atención en salud mental en efectores generales de salud.
- Incidencia y transmisión de coqueluche en poblaciones con características económicas deprimidas.
- Prevalencia de retinopatía diabética y ceguera en Argentina.

Proceso de evaluación

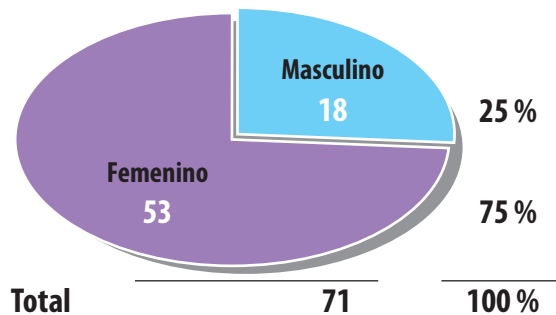
Todos los proyectos de investigación presentados fueron sometidos a un procedimiento de revisión por pares efectuado por expertos. Cada proyecto fue anonimizado –se excluyó la identidad del autor y de la institución que lo avaló– y posteriormente enviado a dos revisores externos a la Comisión. Cada evaluador tuvo la responsabilidad de autoexcluirse de la revisión en caso de haber presentado conflicto de intereses.

- Becas Individuales y Estudios Colaborativos Multicéntricos

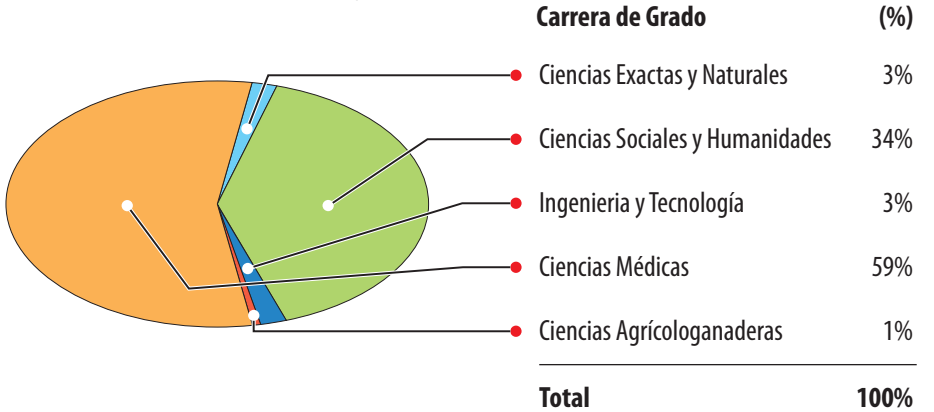
La selección de los proyectos ganadores y suplentes se realizó en base al orden de mérito obtenido a partir del promedio de puntaje emitido por los evaluadores. El puntaje máximo por proyecto fue de 1000 puntos, en tanto que el mínimo establecido para acceder a una beca fue de 700 puntos. Los proyectos cuyo puntaje mostró una diferencia porcentual entre evaluadores igual o mayor a 40 % fueron remitidos a un tercer evaluador. Cabe destacar que con el objetivo de identificar problemas en los proyectos no detectados por el instrumento de evaluación, se revisaron los comentarios dirigidos a la Comisión consignados por el evaluador en dicho instrumento. En caso de empates, el equipo coordinador de la Comisión tomó en consideración tales comentarios para la decisión de adjudicación.

Perfil de los becarios individuales

Distribución por sexo

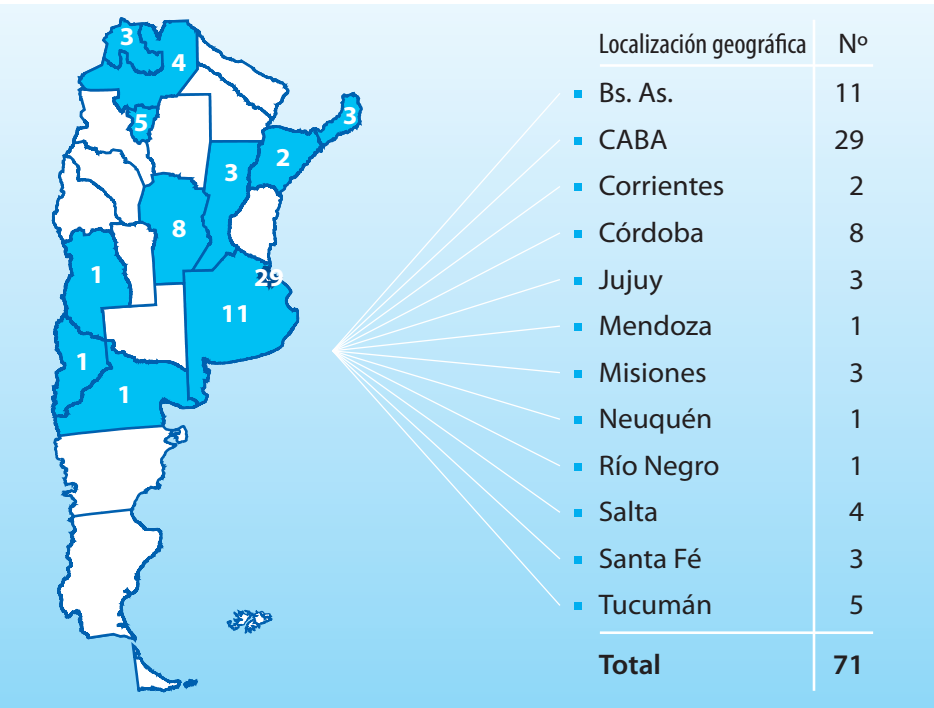


Distribución por carrera de grado. N= 71



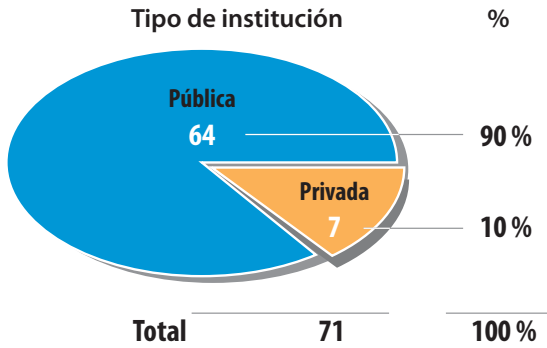
Ciencias Exactas y Naturales	Ciencias Sociales y Humanidades	Ingeniería y Tecnología	Ciencias Médicas	Ciencias Agrícola ganaderas
Biología 2	Abogacía 1	Biotechnología 2	Bioquímica 13	Veterinaria 1
	Antropología 3		Genética 1	
	Economía 1		Medicina 23	
	Ciencias Políticas 1		Nutrición 3	
	Adm. de empresas 1			
	Psico-pedagogía 1			
	Psicología 11			
	Sociología 4			
	Trabajo Social 3			

Distribución geográfica de instituciones de pertenencia de los postulantes



Se puede observar que el 41% de las becas ganadoras pertenecieron a instituciones de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA).

Tipo de institución que avaló la postulación

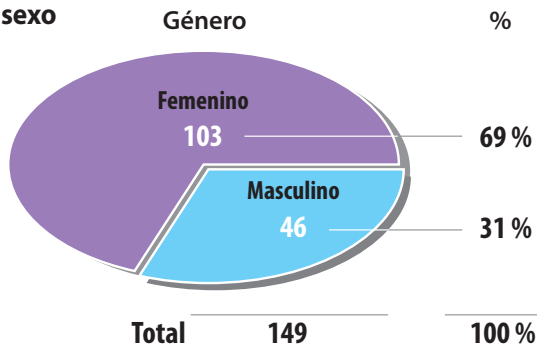


Resultados de Ideas - Proyecto (IP). Becas 2010

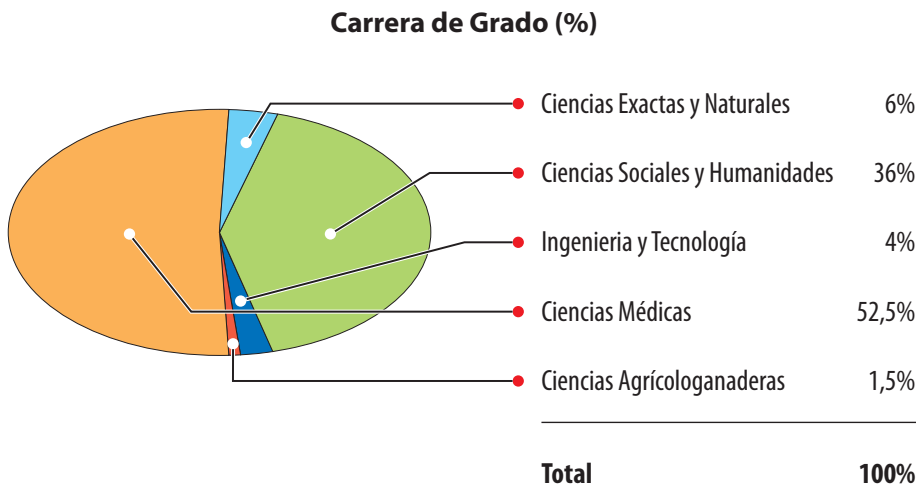
Resultados I-P	Nº
Postulantes Iniciales	20
Seleccionados para tutorías	12
Proyectos presentados	9
Proyectos ganadores	5
Proyectos suplentes	1

Perfil de becarios e instituciones coordinadoras de Estudios Colaborativos Multicéntricos

Distribución por sexo

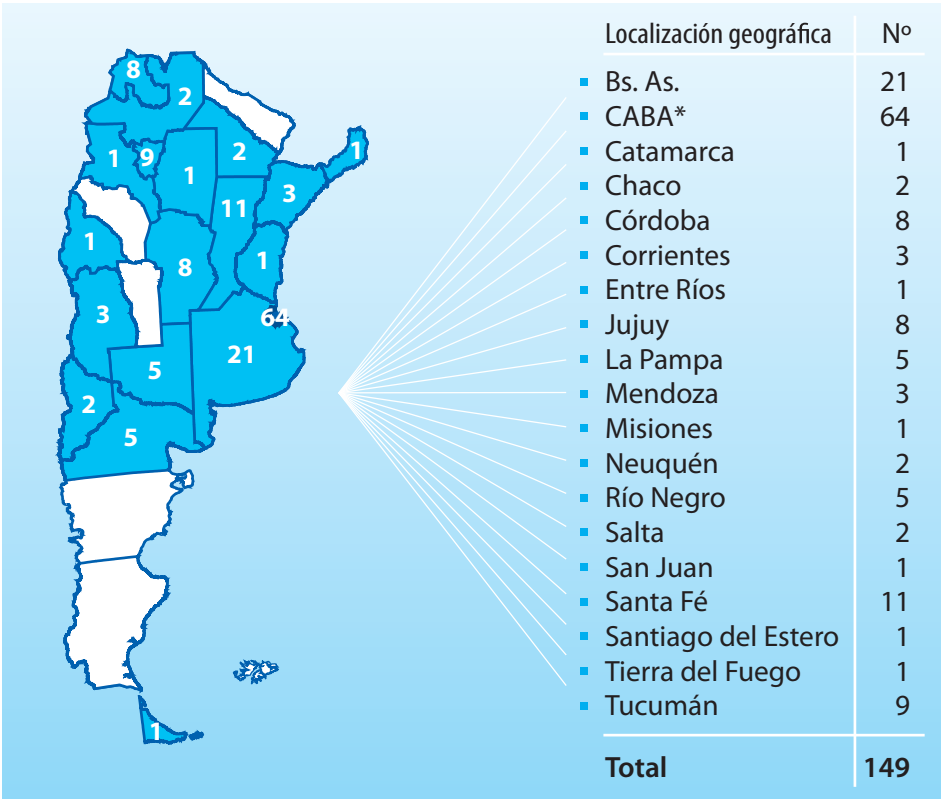


Distribución por carrera de grado. N= 131



Ciencias Exactas y Naturales	Ciencias Sociales y Humanidades	Ingeniería y Tecnología	Ciencias Médicas	Ciencias Agrícola ganaderas
Biología 5	Abogacía 3	Arquitectura 2	Bioquímica 14	Veterinaria 2
Química 3	Antropología 7	Ingeniería 3	Bromatología 1	
San. Amb.1	Economía 3	Informática 1	Enfermería 1	
	Ciencias Políticas 3		Farmacia 7	
	Contador 2		Genética 1	
	Filosofía 2		Medicina 23	
	Psicología 13		Nutrición 5	
	Servicion Sociales 1		Obstetricia 2	
	Sociología 17		Odontología 1	
	Trabajo Social 3			

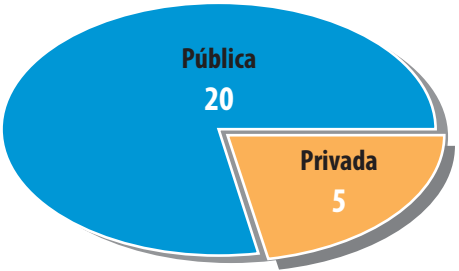
Distribución geográfica



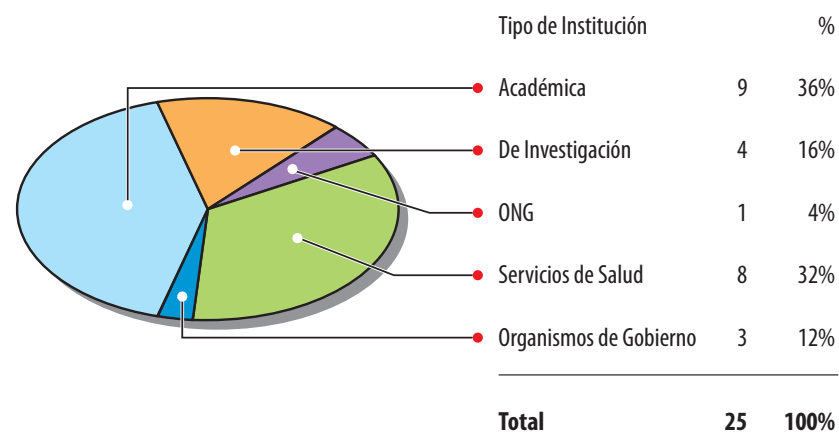
* Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Institución coordinadora: sector público o privado

Tipo de institución coordinadora



Tipo de institución coordinadora.



Publicación de artículos originales en la Revista Argentina de Salud Pública

Hasta el momento de edición del presente *Anuario* fueron publicados un total de tres informes para publicación pertenecientes a las Becas Carrillo Oñativia 2010 en la sección Artículos Originales. Todos fueron aprobados por el referato de la Revista.

Este *Anuario* es una nueva estrategia adoptada por la Comisión con la finalidad de difundir los resultados de las investigaciones que financia y, de este modo, hacer público el conocimiento producido.

• Individual de Iniciación en Investigación en Salud Pública o Clínica

Las becas de esta categoría estuvieron dirigidas a profesionales de hasta 35 años de edad con poca o ninguna experiencia en investigación que desempeñaban sus actividades en instituciones públicas –hospitales, centros de atención primaria de salud (CAPS), universidades u otras organizaciones gubernamentales– o privadas sin fines de lucro.

Si bien los estudios financiados son de carácter individual, uno de los objetivos del Programa de Becas “Carrillo-Oñativia” del Ministerio de Salud de la Nación es contribuir a la vez al fortalecimiento de las capacidades individuales y de las propias instituciones en las que se realiza el proyecto y que avalan la postulación para realizar investigaciones sanitarias. Asimismo, cabe destacar que estas becas fueron otorgadas de acuerdo a las áreas temáticas prioritarias de investigación –detalladas en la presentación de este Anuario– definidas mediante una encuesta de fijación de prioridades de investigación en la que participaron más de 300 representantes del Ministerio de Salud de la Nación y sus organismos descentralizados, del ámbito científico y académico y miembros de la Comisión Nacional Salud Investiga.

Respecto a las dos áreas que abarcan –Salud Pública y Clínica– es importante señalar que las investigaciones sobre Salud Pública tienen por objeto el estudio de las condiciones de salud y las respuestas sociales a estas condiciones, mientras que las de Clínica se enfocan primordialmente hacia el estudio de eficacia de las respuestas preventivas, diagnósticas y terapéuticas que se aplican a los individuos.

En la Convocatoria 2010 del Programa de Becas “Carrillo-Oñativia” se otorgaron 41 becas de Iniciación: 10 de Clínica y 31 de Salud Pública.

VIOLENCE AGAINST WOMEN: CONVERGENCE AND DIVERGENCE IN THE PERCEPTION. PSYCHO-CARE AND GRASSROOTS ORGANIZATIONS IN THE CITY OF BUENOS AIRES

Scholar: Gutiérrez, Manuela. Instituto de Investigaciones Gino Germani, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires.

Director: Biagini, Graciela S. Instituto de Investigaciones Gino Germani, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Violence against women is a public health problem due to the prevalence and health consequences. It is present in most societies, but remains unrecognized because unequal relations are subject to a process of invisibility and naturalization.

OBJECTIVE: The present study intended to identify the actions taken by movements of unemployed workers to combat violence against women through prevention, care and community containment. It also aimed at exploring the social significance of the problem and at characterizing the types of interventions implemented from Family Violence services of public hospitals in the city of Buenos Aires.

METHODS: An exploratory study was conducted, using qualitative techniques (semi-structured interviews, observation and exploratory workshops). Being a case study, the units of analysis selected were both movements of unemployed workers and community-based organizations located in the southern Buenos Aires Metropolitan Area (Frente Popular Darío Santillán, Federación de Tierra y Vivienda, Pan y Rosas, Barrios de Pie, Movimiento de Tierra y Liberación and Comedor Los Pibes) and general hospitals for acute patients (Argerich, Alvear and Álvarez in the city of Buenos Aires, Fiorito and Eva Perón in Greater Buenos Aires).

RESULTS: Relevant meanings from the conceptions of social movements were achieved. Regarding the perceptions of health professionals treating the problem of violence against women, some of them showed a strong prejudice, while others seemed to work every day to end the scourge.

CONCLUSIONS: The study showed the conceptions prevailing in territorial grassroots organizations and provided an input for health workers and for the design and implementation of public policies.

KEY-WORDS:
Violence against women - Social significance - Social movements - Health care services - Prevention and mitigation

VIOLENCIA HACIA LA MUJER: CONVERGENCIA Y DIVERGENCIA EN LAS MIRADAS. ATENCIÓN PSICOMÉDICA Y ORGANIZACIONES DE BASE EN LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Becaria: Gutiérrez, Manuela. Instituto de Investigaciones Gino Germani, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires.

Directora: Biagini, Graciela S. Instituto de Investigaciones Gino Germani, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La violencia contra las mujeres es un problema de salud pública debido a la prevalencia de sus formas de presentación y a las consecuencias. Está presente en la mayoría de las sociedades, pero no es reconocida porque se invisibilizan y naturalizan las relaciones desiguales.

OBJETIVO: El estudio se propuso identificar las acciones realizadas por movimientos de desocupados para la prevención, asistencia y contención comunitaria de la violencia hacia la mujer. Se planteó, además, explorar la significación social de la problemática y caracterizar las modalidades de intervención implementadas desde los servicios de Violencia Familiar de hospitales públicos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA).

MÉTODOS: Se elaboró un diseño exploratorio con utilización de técnicas cualitativas (entrevistas semiestructuradas, observación y talleres exploratorios). Dentro de este estudio de casos, las unidades de análisis seleccionadas comprendieron movimientos de trabajadores desocupados y organizaciones de base comunitaria situadas en la zona sur del Área Metropolitana de Buenos Aires (Frente Popular Darío Santillán, Federación de Tierra y Vivienda, Pan y Rosas, Barrios de Pie, Movimiento de Tierra y Liberación y Comedor Los Pibes) y hospitales generales de agudos (Argerich, Alvear y Álvarez en la CABA, Fiorito y Eva Perón en el Gran Buenos Aires).

RESULTADOS: Se alcanzaron significaciones pertinentes desde las concepciones de los movimientos sociales. Al analizar la percepción de los profesionales de la salud que tratan el problema de la violencia, se observaron distintas posturas: los que revelan un fuerte prejuicio y los que luchan a diario para erradicar el flagelo.

CONCLUSIONES: El estudio mostró las concepciones que predominan en las organizaciones de base territorial y se constituyó en un insumo para los trabajadores de salud, así como para el diseño e implementación de políticas públicas.

PALABRAS CLAVE:
Violencia contra la mujer - Significación social - Movimientos sociales - Servicios de atención médica - Prevención y mitigación

ACCESSIBILITY TO THE SERVICES OF MENTAL HEALTH FOR CHILDREN VICTIMS OF VIOLENCE OR WITH MENTAL DISABILITIES IN BUENOS AIRES CITY (2005-2010)

Scholar: Bazzano, María M. Universidad de Buenos Aires.

Director: Barcala, Alejandra B. Centro de Salud Mental y Acción Comunitaria N° 1, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

ABSTRACT

INTRODUCTION: In the field of mental health, children who are victims of violence or mentally disabled have a difficult access to the different services provided.

OBJECTIVE: To analyze the conditions and characteristics of accessibility to mental health services for children who are victims of violence or mentally disabled, considering Buenos Aires city from 2005 to 2010.

METHODS: An exploratory descriptive study was conducted. It included 22 semi-structured interviews and 6 in-depth interviews to members of mental health services caring for children under violence as well as a focal group with members of the Program Community Care for Children and Adolescents with Severe Mental Disorders. A content analysis was performed. The units of analysis were the mental health services, while the units of observation were the directors or members of the child and adolescent psychopathology service from general and pediatric hospitals depending on the Government of Buenos Aires City, the Children's Day Hospital of Mental Health Center N°1 and the Hospital Tobar García for children and young people.

RESULTS: It was possible to identify some services assisting children who are victims of violence specifically, and some other ones dealing with the problem within a more general framework (mental health, pediatrics, etc.). Regarding mentally disabled children, it seemed to be difficult to define such concept and the profile of those children; this led to make an interview with a key informant and a focal group with the Program Community Care for Children and Adolescents with Severe Mental Disorders.

CONCLUSIONS: It is fundamental to promote an efficient institutional articulation with justice and social development areas, in order to allow an effective treatment and tackle situations concerning human rights vulnerability.

KEY-WORDS:

Accessibility to mental health services - Violence against children - Mentally disabled people

ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL DE NIÑOS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA O CON DISCAPACIDADES MENTALES EN LA CIUDAD DE BUENOS AIRES (2005-2010)

Becaria: Bazzano, María M. Universidad de Buenos Aires.

Directora: Barcala, Alejandra B. Centro de Salud Mental y Acción Comunitaria N° 1, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: En materia de salud mental, los niños vulnerables tienen dificultades para acceder a los respectivos servicios proporcionados por el sistema sanitario.

OBJETIVO: Analizar las condiciones y características de accesibilidad que se presentaron en la ciudad de Buenos Aires, entre 2005 y 2010, en los servicios de salud mental destinados a niños víctimas de violencia o con discapacidades mentales.

MÉTODOS: El estudio fue exploratorio descriptivo. Se tomaron 22 entrevistas semiestructuradas y 6 entrevistas en profundidad a miembros de equipos de salud mental que atienden a niños en situación de violencia, y se organizó un grupo focal con los integrantes del Programa Atención Comunitaria de Niños, Niñas y Adolescentes con Trastornos Mentales Severos. Se realizó un análisis de contenido. Las unidades de análisis fueron los servicios de salud mental, mientras que las unidades de observación recayeron en los responsables o miembros de los equipos de Psicopatología Infanto-Juvenil de los hospitales generales y pediátricos pertenecientes al Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, el Hospital de Día Infantil del Centro de Salud Mental N°1 y el Hospital Infanto-Juvenil Tobar García.

RESULTADOS: Para los niños víctimas de violencia, se distinguieron servicios dirigidos específicamente a esa problemática y otros que la atienden en el marco de servicios más generales como salud mental, pediatría, etc. En cuanto a los niños con discapacidades mentales, se presentó una dificultad para delimitar tal denominación y definir el perfil de los niños, razón por la cual se realizó una entrevista con un informante clave y un grupo focal con el Programa Atención Comunitaria de Niños, Niñas y Adolescentes con Trastornos Mentales Severos.

CONCLUSIONES: Es fundamental instrumentar una efectiva articulación institucional con las áreas de justicia y desarrollo social, a fin de permitir un abordaje eficiente y resolver situaciones de vulnerabilidad de derechos.

PALABRAS CLAVE:

Accesibilidad a los servicios de salud mental - Maltrato a los niños - Personas con discapacidad mental

ALCOHOL AND PRESCRIPTION DRUG ABUSE IN 12- TO 18-YEAR-OLD ADOLESCENTS IN SCHOOLS OF BUENOS AIRES PROVINCE

Scholar: Cabrerizo, Silvia B. Hospital Nacional Dr. Prof. Alejandro Posadas.

Director: Lutz, María I. Hospital Nacional Dr. Prof. Alejandro Posadas.

Collaboration: Varela, Silvana A.; Fulio, Laura; Giménez Velo, Ana; Lezcano, Olga.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The "jarra loca" (crazy jar) is a mixture of alcohol and drugs used by young people as a form of abuse. In recent years, in addition to psychotropic drugs, young people have been mixing hypoglycemic drugs, which can trigger irreversible neurological sequelae or death depending on the ingested dose and the duration of hypoglycemia.

OBJECTIVE: To determine the prevalence of alcohol and prescription drug abuse in 12- to 18 -year-old adolescents who attend different schools in Buenos Aires province.

METHODS: An observational, descriptive and transversal study was conducted. It included a descriptive survey, performed in four schools located in Tres de Febrero (Buenos Aires province). Workshops were held to exchange knowledge and experiences, and students were given information graphical material.

RESULTS: 977 surveys were conducted. 49% of the students said they drink alcohol when out with friends. 8% (N = 78) of the students consumed "jarra loca", while 49% reported that their friends did so. 21 students required medical attention at least in one occasion after having drunk alcohol, and 17 of them had consumed "jarra loca". 55% of the students were unaware of the use of the tablets mixed into the "jarra loca".

CONCLUSIONS: This study shows the early onset of alcohol and "jarra loca" consumption by adolescents and their ignorance about the risk of mixing alcohol and drugs.

KEY-WORDS:

Alcohol - Prescription drugs - Substance related abuse

This investigation began as Idea-Project (IP) and was supported by the National Health Research Commission mentorship team.

ABUSO DE ALCOHOL Y MEDICAMENTOS DE VENTA BAJO RECETA EN ADOLESCENTES DE 12 A 18 AÑOS EN ESCUELAS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Becaria: Cabrerizo, Silvia B. Hospital Nacional Dr. Prof. Alejandro Posadas.

Directora: Lutz, María I. Hospital Nacional Dr. Prof. Alejandro Posadas.

Colaboración: Varela, Silvana A.; Fulio, Laura; Giménez Velo, Ana; Lezcano, Olga.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La "jarra loca" es una mezcla de bebidas alcohólicas y medicamentos, que utilizan los jóvenes como modalidad de abuso. En los últimos años, además de psicofármacos, los jóvenes mezclan hipoglucemiantes, lo que puede producir secuelas neurológicas irreversibles o la muerte, según la dosis ingerida y el tiempo de duración de la hipoglucemia.

OBJETIVO: Conocer la prevalencia de consumo de alcohol y medicamentos en los adolescentes de 12 a 18 años que concurren a distintas escuelas de la Provincia de Buenos Aires.

MÉTODOS: Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal. Incluyó una encuesta descriptiva, llevada a cabo en cuatro escuelas del Partido de Tres de Febrero. Se organizaron talleres para intercambiar conocimientos y experiencias con los alumnos y se entregó material gráfico informativo.

RESULTADOS: Se realizaron 977 encuestas. El 49% de los alumnos dijo consumir bebidas alcohólicas durante las salidas con amigos. El 8% (N = 78) señaló que consumía "jarra loca", y el 49% indicó que sus amigos lo hacían. De los 21 alumnos que al menos en una oportunidad requirieron atención médica después de haber tomado bebidas alcohólicas, 17 habían consumido "jarra loca". El 55% de los encuestados desconocía el uso de las pastillas mezcladas en la "jarra loca".

CONCLUSIONES: Este estudio muestra el inicio temprano del consumo de alcohol y "jarra loca" en los adolescentes, y revela que éstos ignoran el riesgo que implica mezclar alcohol y medicamentos.

PALABRAS CLAVE:

Alcohol - Medicamentos bajo prescripción - Abuso de sustancias

Esta investigación se inició como Idea-Proyecto (IP) y contó con el apoyo del Programa de Tutorías de la Comisión Nacional Salud Investiga.

THE IMPACT OF HOSPITALIZATION IN INTENSIVE CARE UNITS ON QUALITY OF LIFE AFTER 1, 3, 6 AND 12 MONTHS

Scholar: Das Neves, Andrea V. Hospital Interzonal General de Agudos General José de San Martín.

Director: Estenssoro, Elisa. Hospital Interzonal General de Agudos General José de San Martín.

Collaboration: Vázquez, Daniela; Intile, Dante; Sáenz, María G.; Moreira, Joaquín.

ABSTRACT:

INTRODUCTION: As more and more patients survive their hospitalization in Intensive Care Units (ICU), it is of utmost importance to find out and understand the long-term outcomes. Health-related quality of life after a critical illness is still below the average, even five years after discharge.

OBJECTIVE: To assess patients' quality of life after ICU discharge using the EuroQol-5D score and predictors of unfavorable prognosis. To assess psychological after-effects like anxiety, depression and post-traumatic stress disorder (PTSD), along with physical morbidity at 1, 3, 6, and 12 months after ICU discharge.

METHODS: A descriptive study was conducted in a public hospital located in the province of Buenos Aires (prospective case study). It included all patients treated with invasive mechanical ventilation for at least 48 hours that survived ICU from April 1, 2010 through April 1, 2011.

RESULTS: 51 patients qualified for inclusion in this study. Interviews were made to 36/46 patients after 1 month; 25/34 patients after 3 months; 12/15 patients after 6 months and 5/7 patients after 12 months. The demographic data showed age 33 [25-50], 71% male, 57% with no comorbidities and 14,6 ± 6,4 points in APACHE II score. The main reason for ICU admission was trauma (50%). The most affected dimension, as measured by EQ-5D, was usual activities, followed by pain/discomfort and self-care or mobility. The incidence of PTSD and anxiety/depression was similar to what was reported in other studies. Anemia, tracheostomy and enteral feeding at discharge were predictors of unfavorable prognosis as indicated by the EuroQol index.

CONCLUSIONS: The quality of life after ICU discharge was severely deteriorated in most dimensions. Psychological after-effects were within the expected values. The EuroQol index was low in the first month, but then it improved along with the quality of life as measured by EuroQol Visual Analogue Scale.

KEY-WORDS:

Health-related quality of life - EuroQol-5D - Critical care - Anxiety - Depression

IMPACTO DE LA INTERNACIÓN EN TERAPIA INTENSIVA EN LA CALIDAD DE VIDA DESPUÉS DE 1, 3, 6 Y 12 MESES

Becaria: Das Neves, Andrea V. Hospital Interzonal General de Agudos General José de San Martín.

Directora: Estenssoro, Elisa. Hospital Interzonal General de Agudos General José de San Martín.

Colaboración: Vázquez, Daniela; Intile, Dante; Sáenz, María G.; Moreira, Joaquín.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: A medida que más pacientes sobreviven a una internación en Unidades de Terapia Intensiva (UTI), se hace necesario conocer las secuelas a largo plazo. La calidad de vida relacionada a la salud tras la enfermedad crítica se mantiene por debajo de la media de la población general aún cinco años después del alta.

OBJETIVO: Evaluar la calidad de vida de los pacientes a egreso de UTI mediante el cuestionario EuroQol 5D y predictores de mala evolución. Evaluar secuelas psíquicas y físicas una vez transcurridos 1, 3, 6 y 12 meses después del alta de UTI.

MÉTODOS: Se realizó un estudio descriptivo en un Hospital Interzonal de la Provincia de Buenos Aires (estudio prospectivo de serie de casos). Fueron incluidos aquellos pacientes sometidos a asistencia respiratoria mecánica invasiva por un período ≥ 48 horas que egresaron de UTI entre el 01/04/2010 y el 01/04/2011.

RESULTADOS: Los criterios de inclusión fueron cumplidos por 51 pacientes. Se entrevistó a 36/46 pacientes (tras 1 mes), 25/34 pacientes (a los 3 meses), 12/15 pacientes (a los 6 meses) y 5/7 pacientes (a los 12 meses). Los datos demográficos reflejaron edad 33 [25-50] años, 71% de los pacientes de sexo masculino, 57% sin comorbilidades y con un puntaje APACHE II de 14,6 ± 6. El principal motivo de ingreso fue el trauma (50%). La dimensión más afectada fue la realización de actividades cotidianas, seguida de dolor/malestar y movilidad. La incidencia de ansiedad/depresión y estrés postraumático fue la reportada en otros estudios. La anemia, la traqueostomía y la alimentación enteral al alta fueron predictores de mala evolución según el índice EuroQol.

CONCLUSIONES: La calidad de vida al alta de UTI se encontró muy deteriorada en la mayoría de las dimensiones. Las secuelas psíquicas se presentaron dentro del rango esperado. El índice EuroQol fue bajo en el primer mes, pero evolucionó favorablemente junto a la percepción de la propia calidad de vida medida por Escala Visual Análoga EuroQol.

PALABRAS CLAVE:

Calidad de vida relacionada a la salud - EuroQol 5D - Terapia intensiva - Ansiedad - Depresión

LARGE AND SMALL ARTERY ELASTICITY IN HIV1-INFECTED PATIENTS WITH OR WITHOUT ANTIRETROVIRAL THERAPY

Scholar: Kundro, Mariana A. Hospital Dr. José María Ramos Mejía.

Director: Losso, Marcelo H. Hospital Dr. José María Ramos Mejía.

Collaboration: Caño, Fernanda; Casime, Silvia; Inostroza, Claudia.

ABSTRACT

INTRODUCTION: In HIV1-infected patients there is an increased cardiovascular risk due to viral inflammation and metabolic disorders induced by antiretroviral therapy. There are several studies that explore large and small artery elasticity (LAE and SAE) as an early marker for cardiovascular disease in general population. However, few studies were conducted in infected patients with this technique, comparing treatment-naïve and treated patients.

OBJECTIVE: To determine LAE and SAE in HIV1-infected patients, comparing patients taking antiretroviral therapy versus naïve patients.

METHODS: The study took place in the Ramos Mejía Hospital from Buenos Aires during 2010. HIV1-infected patients without previous cardiovascular or opportunistic events were divided into two groups: those with virologic suppression for at least one year due to antiretroviral treatment (N = 27) versus naïve patients (N = 30). LAE and SAE were estimated using the analysis of the pulse waveform, and differences between groups were analyzed through the Mann-Whitney test. The sample was stratified into quartiles according to LAE and SAE measurements in order to assess the traditional risk factors.

RESULTS: No significant differences between groups were found when comparing LAE ($p = 0.20$). Naïve patients showed higher SAE measurements ($p = 0.03$) than those with antiretroviral therapy. The traditional risk factor that was associated in the sample to the detriment of the LAE was the level of total cholesterol ($p = 0.0197$), while the SAE was inversely associated with age ($p = 0.001$) and cholesterol ($p = 0.0014$).

CONCLUSIONS: HIV1-infected patients under antiretroviral treatment showed lower SAE than naïve patients. Due to limitations such as small sample size and cross-sectional nature of the study, it will be necessary to conduct further prospective studies to evaluate the early cardiovascular risk in this population.

KEY-WORDS:

Arterial elasticity - Cardiovascular disease - HIV

ELASTICIDAD DE GRANDES Y PEQUEÑAS ARTERIAS EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR VIH 1 CON O SIN TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL

Becaria: Kundro, Mariana A. Hospital Dr. José María Ramos Mejía.

Director: Losso, Marcelo H. Hospital Dr. José María Ramos Mejía.

Colaboración: Caño, Fernanda; Casime, Silvia; Inostroza, Claudia.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: En los pacientes con infección por VIH1, existe un mayor riesgo cardiovascular debido a la inflamación provocada por el virus y los trastornos metabólicos inducidos por el tratamiento antiviral. Varios estudios exploran la elasticidad de grandes y pequeñas arterias (EGA y EPA) como marcador temprano de riesgo cardiovascular en la población general. Sin embargo, pocos trabajos usan esta técnica en pacientes infectados, comparando pacientes naïve y tratados.

OBJETIVO: Medir EGA y EPA en pacientes con infección por VIH1, comparando pacientes naïve y con tratamiento antirretroviral.

MÉTODOS: Se realizó un seguimiento en el Hospital Ramos Mejía de Buenos Aires durante 2010. Los pacientes infectados, sin eventos cardiovasculares ni oportunistas previos, fueron divididos en dos grupos: uno con supresión virológica de al menos un año por tratamiento antirretroviral (N = 27) y otro con pacientes naïve (N = 30). La EGA/EPA fue estimada utilizando el análisis de la onda de pulso, y las diferencias entre grupos se evaluaron mediante el test de Mann Whitney. La muestra se estratificó en cuartiles según las mediciones de EGA y EPA, buscando asociaciones con los factores de riesgo cardiovascular tradicionales.

RESULTADOS: No hubo diferencias significativas al comparar la EGA entre los grupos bajo tratamiento antirretroviral y naïve ($p = 0,20$). Respecto a la EPA, los pacientes naïve tuvieron valores más elevados ($p = 0,03$). El factor de riesgo tradicional que se asoció en la muestra con detrimento de la EGA fue el nivel de colesterol total ($p = 0,0197$), mientras que la EPA mostró una asociación inversa con la edad ($p = 0,001$) y el colesterol ($p = 0,0014$).

CONCLUSIONES: Los pacientes VIH1 bajo tratamiento antirretroviral mostraron EPA inferiores a los pacientes naïve. Dadas las limitaciones, como el modesto tamaño muestral y su diseño de corte transversal, se necesitan mayores estudios prospectivos para evaluar el riesgo cardiovascular temprano en esta población.

PALABRAS CLAVE:

Elasticidad arterial - Enfermedad cardiovascular - VIH

DESCRIPTIVE STUDY OF SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH IN WOMEN DIAGNOSED WITH BIPOLAR DISORDER IN TREATMENT

Scholar: Marengo, Eliana. Fundación Favaloro.

Director: Cetkovich, Marcelo. Fundación Favaloro.

Collaboration: Martino, Diego; Fassi, Guillermo; Strejilevich, Sergio.

ABSTRACT

INTRODUCTION: People with bipolar disorder (BD) are considered a group at risk for the acquisition of sexually transmitted diseases (STD) and unplanned pregnancies (UP). However, the sexual and reproductive health of women with BD has not been systematically studied.

OBJECTIVE: To investigate the reproductive and sexual health of women with BD diagnosis in usual treatment condition and the relation with clinical variables.

METHODS: 60 euthymic women, with BD type I, II or not otherwise specified diagnosis, were included in the study and matched with a control group (CG) of 60 healthy women. Demographic and clinical data and structured sexual and reproductive measures during the euthymic period were obtained and compared with control group. The sexual behaviors during affective episodes were collected retrospectively.

RESULTS: No differences were found in reported current contraceptive use ($X^2= 1.274$; $p= 0.279$) or in frequency of gynecological visits during euthymia ($X^2= 2.521$; $p= 0.472$). The lifetime prevalence of STD were similar between groups (BD= 36.2% vs. CG= 31.66%; $X^2= 0.271$; $p= 0.607$). UP prevalence during life was significantly higher (BD= 36.84% vs. CG= 9.23%; $X^2= 24.302$, $p< 0.001$). Prevalence of women with history of abortion was significantly higher (41.38% vs. 12.90%; $X^2=6.213$; $p= 0.013$). More sexual risky behaviors were found during depressive and manic/hypomanic episodes.

CONCLUSIONS: Adverse reproductive and sexual health events are more prevalent for women affected by BD. The sexual and reproductive health of this population needs more attention.

KEY-WORDS:

Bipolar disorder - Women - Sexual and reproductive health - Unplanned pregnancy - Sexually transmitted diseases

ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE PATRONES DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN MUJERES CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO BIPOLAR EN TRATAMIENTO

Becaria: Marengo, Eliana. Fundación Favaloro.

Director: Cetkovich, Marcelo. Fundación Favaloro.

Colaboración: Martino, Diego; Fassi, Guillermo; Strejilevich, Sergio.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Las personas afectadas por trastornos bipolares (TB) son consideradas como un grupo de riesgo para adquirir enfermedades de transmisión sexual (ETS) y tener embarazos no planificados (ENP). Sin embargo, la salud sexual y reproductiva de las mujeres con TB no ha sido debidamente estudiada.

OBJETIVO: Estudiar aspectos de la salud reproductiva y sexual de mujeres con diagnóstico de TB en condiciones usuales de tratamiento y analizar su relación con variables clínicas.

MÉTODOS: El estudio incluyó 60 mujeres con diagnóstico de TB tipo I, II y no especificado, en condiciones de eutimia, y 60 mujeres sanas como grupo control (GC). Se relevó información demográfica y clínica del TB, así como medidas de salud sexual y reproductiva en eutimia, y se comparó con el GC. Entre las mujeres con TB, se evaluaron retrospectivamente las conductas sexuales durante los episodios de la enfermedad.

RESULTADOS: No se encontraron diferencias en la frecuencia de uso del método anticonceptivo ($X^2= 1,274$; $p= 0,279$) ni en la frecuencia de controles ginecológicos durante la eutimia ($X^2= 2,521$; $p= 0,472$). No hubo diferencias en la prevalencia de ETS a lo largo de la vida (TB= 36,2% vs. GC= 31,66%; $X^2= 0,271$; $p= 0,607$). La prevalencia de ENP a lo largo de la vida fue significativamente mayor (TB= 36,84% vs. GC= 9,23%; $X^2= 24,302$, $p< 0,001$). La prevalencia de mujeres con TB que habían interrumpido voluntariamente al menos un embarazo fue significativamente mayor (41,38% vs. 12,90%; $X^2=6,213$; $p= 0,013$). Se encontraron conductas de mayor riesgo en los episodios de TB.

CONCLUSIONES: Los eventos reproductivos adversos son más prevalentes entre las mujeres con TB, por lo que la salud sexual y reproductiva de esta población merece mayor atención.

PALABRAS CLAVE:

Trastorno bipolar - Mujeres - Salud sexual y reproductiva - Embarazo no planificado - Enfermedades de transmisión sexual

PROSPECTIVE EPIDEMIOLOGICAL STUDY FOR THE ANALYSIS OF PREVALENCE OF CELIAC DISEASE IN PATIENTS WITH CHRONIC CONSTIPATION

Scholar: Pinto Sánchez, María I. Hospital Municipal de Gastroenterología Dr. Carlos Bonorino Udaondo.

Director: Bai, Julio C. Hospital Municipal de Gastroenterología Dr. Carlos Bonorino Udaondo.

Collaboration: Hwang, Hui J.; Facio, Lucila; Moreno, María L.; Sugai, Emilia González, Andrea; Vázquez, Horacio; Smecuol, Edgardo; Niveloni, Sonia; Mazure, Roberto; Iantorno, Guido; Mauriño, Eduardo.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Celiac disease (CD) diagnosis is strongly associated with the presence of chronic diarrhea, but up to 10% of newly diagnosed cases may complain of chronic constipation (CC). No studies have explored the prevalence of CD or potential markers of gluten sensitivity among patients consulting for CC.

OBJECTIVE: To determine the prevalence of potential markers of gluten sensitivity and CD in a series of consecutive patients with chronic constipation attending a tertiary referral center.

METHODS: An exploratory study was conducted at Gastroenterology Hospital of Buenos Aires. 121 adult consecutive patients with diagnosis of chronic constipation (67.8%) or IBS-C (Rome III criteria) were assessed for antibodies to deamidated gliadin peptides IgA and IgG and tissue transglutaminase (DGP/tTG Screen cut-off: 20 U/mL). Seropositive cases were tested (IgA tTG) and all DGP/tTG Screen positive cases underwent duodenal biopsies. Prevalence was compared with that obtained from a control population of 518 subjects (upper endoscopy due to symptoms not primarily related to CD). Type IIIa Marsh's enteropathy or greater in seropositive cases was considered as CD diagnosis.

RESULTS: 10 patients (8.3%) and 46 controls (8.9%) with CC had a positive DGP/tTG Screen test. 3 seropositive patients with CC and 14 controls had a CD compatible biopsy. The estimated prevalence was 2.5% for CC patients and 2.7% for controls. The IgA tTG test was positive in 5 of the 10 patients with CC (including those 3 cases finally diagnosed with CD) and in 13 from control population (100% and 92% sensitivity, respectively). 5 patients with CC were considered as gluten sensitive (serology positive, but no enteropathy).

CONCLUSIONS: This study was the first to determine a higher prevalence of CD and gluten sensitivity in patients complaining of CC. This prevalence was almost four times greater than that estimated for the general Argentinean population (1/133).

KEY-WORDS:

Celiac disease - Constipation - Gluten sensitivity - Serology - Antibodies

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO PROSPECTIVO PARA EL ANÁLISIS DE LA PREVALENCIA DE ENFERMEDAD CELÍACA EN PACIENTES CON CONSTIPACIÓN CRÓNICA

Becaria: Pinto Sánchez, María I. Hospital Municipal de Gastroenterología Dr. Carlos Bonorino Udaondo.

Director: Bai, Julio C. Hospital Municipal de Gastroenterología Dr. Carlos Bonorino Udaondo.

Colaboración: Hwang, Hui J.; Facio, Lucila; Moreno, María L.; Sugai, Emilia; González, Andrea; Vázquez, Horacio; Smecuol, Edgardo; Niveloni, Sonia; Mazure, Roberto; Iantorno, Guido; Mauriño, Eduardo.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Aunque la enfermedad celíaca (EC) se asocia comúnmente a diarrea crónica, 10% de los casos pueden presentarse con constipación crónica (CC). No hay estudios que exploren la prevalencia de EC o marcadores potenciales de la sensibilidad al gluten (SG) en pacientes que consultan por CC.

OBJETIVO: Determinar la prevalencia de marcadores potenciales de SG y EC en pacientes con CC que consultan a un centro terciario de referencia.

MÉTODOS: Estudio exploratorio prospectivo. Se evaluó a 121 pacientes adultos consecutivos con diagnóstico de CC funcional (67,8%) o SII-C (criterios de Roma III) con anticuerpos contra péptidos deamidados de gliadina IgA e IgG y anti-transglutaminasa tisular (DGP/tTGscreen valor corte=20). Los casos seropositivos fueron analizados con IgA tTG y todos los DGP/tTG Screen casos positivos se sometieron a biopsias endoscópicas de duodeno. La prevalencia se comparó con la de 518 sujetos (endoscopia digestiva alta por síntomas no relacionados primariamente con EC) y con la estimada para la población urbana del Gran La Plata. Se consideró diagnóstico de EC a la presencia de una enteropatía Marsh IIIa o mayor en los casos seropositivos. Se consideró SG a los casos seropositivos sin enteropatía ni autoanticuerpos (IgA tTG).

RESULTADOS: 10 pacientes (8,3%) y 46 sujetos del grupo control (8,9%) con CC tuvieron resultados positivos DGP /tTG Screen. 3 pacientes seropositivos con CC y 14 controles presentaron biopsia compatible con EC. Se estimó una prevalencia de 2,5% para los pacientes con CC y 2,7% para los controles. La prueba de IgA tTG fue positiva en 5 de los 10 pacientes con CC (incluidos los 3 casos diagnosticados de EC) y en 13 controles (100% y 92% de sensibilidad, respectivamente). 5 pacientes con CC fueron considerados como SG.

CONCLUSIONES: Este estudio fue el primero en determinar la prevalencia de EC y SG en pacientes con CC, la cual resultó casi cuatro veces mayor que la estimada para la población general de Argentina (1/133).

PALABRAS CLAVE:

Enfermedad celíaca - Constipación - Sensibilidad al gluten - Serología celíaca - Anticuerpos

PHARMACOGENETICS IN MESIAL TEMPORAL LOBE EPILEPSY WITH HIPPOCAMPAL SCLEROSIS. STUDY IN A PUBLIC HOSPITAL OF THE CITY OF BUENOS AIRES

Scholar: Pujol Lereis, Virginia A. Hospital General de Agudos J. M. Ramos Mejía.
Director: Kauffman, Marcelo A. Hospital General de Agudos J. M. Ramos Mejía.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Mesial temporal lobe epilepsy with hippocampal sclerosis (MTLEHS) often has a drug-resistant behavior. The variability in the degree of response to drug treatment may depend on the complex interplay between environmental and genetic factors. Although recent years have shown progress in epilepsy pharmacogenetics, it was still not possible to consistently identify any genetic factor capable of predicting therapeutic response. Among genes that might be involved, it is possible to mention the serotonin transporter (SLC6A4) and the alpha subunit of voltage-gated sodium channel type 1 (SCN1A).

OBJECTIVE: To genotype these genes in the care of patients with this common form of epilepsy, in order to establish a prognosis and select the best therapeutic alternative from the beginning of diagnosis.

METHODS: A prospective cohort study was conducted to evaluate the predictive effect of genotyping two polymorphisms in SLC6A4 and SCN1A on the response to drug therapy, experienced during the first year after starting treatment in a population of patients with MTLHS.

RESULTS: The frequency was higher than expected for the CC genotype in the gene SCN4B in patients with low seizure frequency after establishing/ changing the treatment, but this was not statistically significant. Patients with the genotype of highest transcriptional efficiency of VNTR-2 did not have more frequent crises than those with other genotypes.

CONCLUSIONS: No association was found between the different alleles of VNTR-2 and SNA4B and drug response in patients with hippocampal sclerosis. The study failed to replicate results of previous works.

KEY-WORDS:
Pharmacogenetics - Temporal lobe epilepsy - Treatment resistance - Serotonin transporter - Sodium channels

FARMACOGÉNICA DEL SÍNDROME DE LA EPILEPSIA MESIAL TEMPORAL CON ESCLEROSIS DEL HIPOCAMPO. ESTUDIO EN HOSPITAL PÚBLICO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Becaria: Pujol Lereis, Virginia A. Hospital General de Agudos J. M. Ramos Mejía.
Director: Kauffman, Marcelo A. Hospital General de Agudos J. M. Ramos Mejía.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El síndrome de la epilepsia mesial temporal con esclerosis del hipocampo (EMTEH) se comporta frecuentemente como fármaco-resistente. La variabilidad interindividual en el grado de respuesta al tratamiento farmacológico podría depender de la compleja interrelación entre factores ambientales y genéticos. Aunque los últimos años han mostrado avances de la farmacogenética en la epilepsia, todavía no se ha identificado ningún factor genético capaz de predecir la respuesta terapéutica. Entre los posibles genes implicados se cuentan el transportador de la serotonina (SLC6A4) y el de la subunidad alfa del canal de sodio voltaje-dependiente tipo 1 (SCN1A).

OBJETIVO: Tipificar estos genes en la atención de los pacientes con esta forma frecuente de epilepsia, ya que ello permitiría establecer el pronóstico y seleccionar la mejor alternativa terapéutica desde el inicio del diagnóstico.

MÉTODOS: A través de un estudio de cohorte prospectivo, se evaluó la genotipificación de 2 polimorfismos en SLC6A4 y SCN1A y su efecto predictivo sobre la respuesta al tratamiento farmacológico. Se verificó el efecto experimentado tras un año del inicio del tratamiento en una población de pacientes con diagnóstico de EMTEH.

RESULTADOS: Se encontró una frecuencia mayor a la esperada para el genotipo CC en el gen SCN4B en los pacientes con baja frecuencia de crisis luego de instaurado/cambiado el tratamiento, pero esto no fue estadísticamente significativo. Los pacientes con el genotipo de mayor eficiencia transcripcional del VNTR-2 no tuvieron mayor frecuencia de crisis que los otros genotipos.

CONCLUSIONES: No se encontró asociación alguna entre los distintos alelos del VNTR-2 y SNA4B y la respuesta farmacológica exhibida por los pacientes con esclerosis de hipocampo. El estudio no logró replicar resultados de trabajos anteriores.

PALABRAS CLAVE:
Farmacogenética - Epilepsia del lóbulo temporal - Resistencia a medicamentos - Proteínas de transporte de serotonina - Canales de sodio

EVALUATION OF THE POLYMERASE CHAIN REACTION TECHNIQUE FOR THE EARLY DETECTION OF CONGENITAL CHAGAS' DISEASE

Scholar: Rima, Alejandra. Hospital Interzonal General de Agudos "Evita" de Lanús.

Director: Arias, Liliana. Hospital Interzonal General de Agudos "Evita" de Lanús.

Collaboration: Gustincic, María V.; Pinedo, Cristina; Ramírez, Carina; Velázquez, Elsa.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The early detection of congenital Chagas is extremely important, because the immediate treatment increases the efficiency and reduces complications in the newborn.

OBJECTIVE: To assess whether the implementation of polymerase chain reaction (PCR) significantly improves the sensitivity and precocious diagnosis comparing to the micromethod for Chagas.

METHODS: A prospective, observational and longitudinal test was performed. It analyzed 43 newborns from chagasic mothers assisted in 3 hospitals of Buenos Aires province (Lanús, Lomas de Zamora and Ezeiza) from January 2010 until April 2011. Before the discharge a newborn blood sample was taken and preserved in guanidine-EDTA for the PCR, while another one was stored in heparin for the micromethod, with a second and third control within the first month of life and serodiagnosis at the eighth month.

RESULTS: Of the 43 blood samples collected, 2 were eliminated from the study because of the absence of band at PCR with b-actin. The 41 blood samples finally evaluated yielded following results: 1 with positive micromethod and PCR, and 40 with negative micromethod and PCR. Serodiagnosis was carried out to the 25 patients that reached the eighth month control, with negative micromethod and PCR, resulting non-reactive.

CONCLUSIONS: According to this study, PCR and micromethod have a comparable sensitivity and specificity. Therefore, PCR is an alternative method to control the transmission of congenital Chagas.

KEY-WORDS:

PCR - Chagas disease - Congenital infection

EVALUACIÓN DE LA TÉCNICA DE REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA PARA LA DETECCIÓN TEMPRANA DE LA TRANSMISIÓN CONGÉNITA DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS

Becaria: Rima, Alejandra. Hospital Interzonal General de Agudos "Evita" de Lanús.

Directora: Arias, Liliana. Hospital Interzonal General de Agudos "Evita" de Lanús.

Colaboración: Gustincic, María V.; Pinedo, Cristina; Ramírez, Carina; Velázquez, Elsa.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La detección precoz de Chagas congénito es sumamente importante, ya que el tratamiento inmediato aumenta la eficacia y disminuye las complicaciones en el neonato.

OBJETIVO: Evaluar si la utilización de la reacción en cadena de la polimerasa (RCP) aumenta significativamente la sensibilidad y la precocidad diagnóstica con respecto al micrométodo para Chagas.

MÉTODOS: El diseño del ensayo fue prospectivo, observacional y longitudinal. Se estudió a 43 recién nacidos, hijos de madres con enfermedad de Chagas atendidas en tres hospitales de la provincia de Buenos Aires (Hospital Evita de Lanús, Hospital de Lomas de Zamora y Hospital de Ezeiza) desde enero de 2010 hasta abril de 2011. Antes del alta, se tomó una muestra de sangre a los neonatos con guanidina-EDTA para realizar la RCP y otra con heparina para realizar micrométodo, con un segundo y un tercer control dentro del mes de vida y serología al octavo mes.

RESULTADOS: De las 43 muestras extraídas, 2 fueron eliminadas del estudio por dar negativa la RCP para B-actina. De las 41 muestras evaluadas, se obtuvieron los siguientes resultados: 1 con micrométodo y RCP positiva y 40 con micrométodo y RCP negativas. Se realizó serología a los 25 pacientes que llegaron al octavo mes de control, con micrométodo y RCP negativas, que resultaron no reactivas.

CONCLUSIONES: Según el estudio, la RCP y el micrométodo tuvieron una sensibilidad y especificidad comparables. Por lo tanto, la RCP es un método alternativo para el control de la transmisión congénita.

PALABRAS CLAVE:

RCP - Enfermedad de Chagas - Infección congénita

INTERVENTION STRATEGY TO REDUCE UNPLANNED EXTUBATION INCIDENCE IN A PEDIATRIC INTENSIVE CARE UNIT. A BEFOR-AFTER STUDY

Scholar: Sokiransky, Matías G. Hospital Nacional Prof. Alejandro Posadas.

Director: Vidal, Nilda A. Hospital Nacional Prof. Alejandro Posadas.

Collaboration: Albano, Lidia C.; Saligari, Liliana M.; Luques, Juana B.; Verón, María del R.; Herrera, Héctor H.; Núñez, Myriam; Berenstein, Graciela.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Improvement of health care quality is a priority objective in medical practice. Recent studies centered their attention in reducing adverse events to achieve better results. Potential adverse events and their provoking factors must be identified and treated to minimize their occurrence. Unplanned extubation (UEX) is a common adverse event of mechanical ventilation (MV) (from 0.11 to 2.4 per 100 days of MV), most of them avoidable.

OBJECTIVE: To put into practice an intervention to reduce the standardized rate of UEX and evaluate its performance in the Pediatric Intensive Care Unit.

METHODS: The strategy consisted in standardizing procedures (endotracheal tube setting, sedation and weaning from mechanical ventilation), developing an educational program with evaluation and recording the post-intervention event. The study included a comparison between the standardized rate of UEX in two populations: pre-intervention group (historical control group) and post intervention group. The performance of the strategy was evaluated.

RESULTS: 80% of the staff was trained to implement the intervention in 8 workshops, whose evaluation was very satisfactory. Compliance with the planned strategy was between 86 and 99%. 136 patients were included in the post-intervention group and 160 in the pre-intervention group. There were no significant population differences between the groups. The standardized rate of UEX was 0.41 and 1.28, respectively. The rate difference between groups was highly significant ($p < 0.05$).

CONCLUSIONS: In the pediatric ventilated population patients in the unit, the implementation of a prevention strategy of UEX managed to highly reduce the incidence of the event between pre and post intervention periods.

KEY-WORDS:

Pediatric Intensive Care Unit - Endotracheal intubation - Unplanned extubation - Quality improvement

ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN PARA DISMINUIR LA INCIDENCIA DE EXTUBACIÓN NO PLANEADA EN UNA UNIDAD PEDIÁTRICA DE CUIDADOS CRÍTICOS. ESTUDIO ANTES DESPUÉS

Becario: Sokiransky, Matías G. Hospital Nacional Prof. Alejandro Posadas.

Directora: Vidal, Nilda A. Hospital Nacional Prof. Alejandro Posadas.

Colaboración: Albano, Lidia C.; Saligari, Liliana M.; Luques, Juana B.; Verón, María del R.; Herrera, Héctor H.; Núñez, Myriam; Berenstein, Graciela.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Mejorar la calidad en el cuidado del paciente es un objetivo prioritario en la práctica médica. Estudios recientes centran su atención en reducir los acontecimientos adversos para la mejora continua del cuidado médico. Para ello se deben identificar los potenciales eventos adversos y tratar los factores que contribuyen a generarlos. La extubación no planeada (ENP) representa un acontecimiento adverso frecuente de la ventilación mecánica (VM), 0,11 a 2,4 cada 100 días de VM. Se trata mayormente de un hecho prevenible y susceptible de reducirse con la implementación de estrategias de mejora continua de la calidad.

OBJETIVO: Implementar una intervención para disminuir la tasa estandarizada de ENP y evaluar su cumplimiento en una Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos.

MÉTODOS: La estrategia consistió en estandarizar procedimientos (fijación de tubo endotraqueal (TET), sedación y destete de VM), desarrollar un programa educativo con evaluación y registrar el evento post-intervención. Se comparó la tasa estandarizada de ENP en dos poblaciones: un grupo pre-intervención (grupo histórico/control) y un grupo post-intervención. Se evaluó el cumplimiento de la estrategia.

RESULTADOS: Se capacitó al 80% del personal para la aplicación de la intervención en 8 talleres, cuya evaluación fue muy satisfactoria. El cumplimiento de la estrategia fue de entre el 86 y el 99%. Se incluyó a 136 pacientes en el grupo post-intervención y a 160 en el grupo pre-intervención. No hubo diferencias poblacionales significativas entre los grupos. La tasa estandarizada de ENP fue de 0,41 y 1,28 respectivamente. La diferencia de la tasa entre grupos resultó altamente significativa ($p < 0.05$).

CONCLUSIONES: En la población de pacientes pediátricos ventilados de la unidad, la implementación y cumplimiento de la estrategia de prevención de ENP logró disminuir la tasa de incidencia del evento entre los periodos pre y pos intervención en forma significativa.

PALABRAS CLAVE:

Unidad Pediátrica de Cuidados Críticos - Intubación Endotraqueal - Extubación no planeada - Mejora de la calidad

DYSLIPIDEMIAS AND APOLIPOPROTEIN E ISOFORMS AS A MULTIDISCIPLINARY CONTRIBUTION FOR THE DIAGNOSIS OF SPORADIC ALZHEIMER'S DISEASE

Scholar: Mühn, María A. Hospital Dr. Ramón Madariaga, Posadas.

Director: Zapata, Pedro D. Universidad Nacional de Misiones.

Collaboration: Castillo Rascón, María S.; Tiscornia, María M.; Bidegain, Eva.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The apolipoprotein E (ApoE) plays an important role in the distribution and metabolism of cholesterol and triglycerides in different organs. E4 allele of the ApoE gene represents an important risk factor for sporadic Alzheimer's disease in general population. Early detection is the best way to prevent or delay the development of the Alzheimer's disease.

OBJECTIVE: To analyze the different isoforms of ApoE and relate them with the lipid profile in patients with Alzheimer's disease and a control group.

METHODS: ApoE isoforms were analyzed with the single nucleotide polymorphisms (SNP) C112A y A158C, using the polymerase chain reaction-restriction fragment length polymorphism (PCR-RFLP) technique. The analysis included an evaluation of the lipidic profile by enzymatic-colorimetric methods and neuropsychological tests.

RESULTS: In this first stage, the genotype of 14 individuals belonging to the control group was analyzed. The E3/E3 genotype was the most prevalent (8 individuals), followed by E3/E4 (5 individuals) and E2/E3 (1 individual). According to the evaluation of the seven control patients, the average value for total cholesterol was 228 mg/dl, for triglycerides 136 mg/dl and for C-HDL 54.40 mg/dl.

CONCLUSIONS: The objective could not be fulfilled due to the difficulties arisen during the development of the PCR-RFLP technique.

KEY-WORDS: Alzheimer's disease - Lipids - Apolipoprotein E

DISLIPIDEMIAS E ISOFORMAS DE APOLIPOTEÍNA E COMO APOORTE MULTIDISCIPLINARIO EN EL DIAGNÓSTICO DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER ESPORÁDICA

Becaria: Mühn, María A. Hospital Dr. Ramón Madariaga, Posadas.

Director: Zapata, Pedro D. Universidad Nacional de Misiones.

Colaboración: Castillo Rascón, María S.; Tiscornia, María M.; Bidegain, Eva.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La apolipoproteína E (Apo E) juega un papel muy importante en la distribución y el metabolismo del colesterol y de los triglicéridos en diferentes órganos. El alelo E4 del gen de la Apo E, representa un factor de riesgo genético importante para la enfermedad de Alzheimer esporádica en la población general. La detección temprana es la mejor manera para prevenir o retrasar el desarrollo de la enfermedad de Alzheimer.

OBJETIVO: determinar las diferentes isoformas de Apo E y relacionarlas con el perfil lipídico en pacientes con enfermedad de Alzheimer y grupo control.

MÉTODOS: Las isoformas de Apo E se analizaron con los Polimorfismos de Nucleótidos Simples (SNP) C112A y A158C, utilizando la técnica Reacción en cadena de la Polimerasa con Análisis de Fragmentos de Restricción de Longitud Polimórfica (PCR-RFLP), se evaluó el perfil lipídico por métodos enzimático-colorimétricos y se realizaron test neuropsicológicos.

RESULTADOS: En esta primera etapa, se analizó el genotipo de 14 individuos del grupo control. El genotipo E3/E3 fue el más frecuente (8 individuos), seguido por el E3/E4 (5 individuos) y por el E2/E3 (1 individuo). La evaluación de siete de los pacientes del grupo control arrojó un valor promedio de 228 mg/dl para colesterol total, 136 mg/dl para triglicéridos y 54,40 mg/dl para C-HDL.

CONCLUSIONES: El objetivo planteado no pudo ser cumplido debido a la dificultad obtenida en la puesta a punto de la técnica PCR-RFLP.

PALABRAS CLAVE:
Enfermedad de Alzheimer - Lípidos - Apoliproteína E

HEALTH EXCLUSION AND ACCESSIBILITY TO MENTAL HEALTH SERVICES OF THE FIRST LEVEL OF CARE IN ADOLESCENTS OF TUCUMÁN PROVINCE

Scholar: Abán, Mariana L. Dirección General de Red de Servicios. Sistema Provincial de Salud, Tucumán, Argentina.

Director: Solitario, Romina. Universidad de Buenos Aires.

Collaboration: Herrera, Adrián; Silva, Ricardo.

ABSTRACT

INTRODUCTION: In recent decades, the suicide attempts, addictions and risk behaviors in adolescents and young people increased around the world. This increase complicates the timely access of the population to strategies of promotion, prevention and treatment under less complex circumstances, in relation to which the centers for primary health care (CPHC) play a prominent role.

OBJECTIVE: To describe and analyze the different accessibility to mental primary health care by adolescents, taking into account four areas of responsibility of the CPHC in the province of Tucumán, and to identify and conceptualize their relation to situations of exclusion in health

METHODS: The study was based on a qualitative methodological strategy. The statistical data was analyzed, and interviews to key informants were conducted as well as a survey to adolescent population and in-depth interviews to adolescents and workers belonging to CPHC.

RESULTS: There were few consultations made by adolescents to mental health and health services. From the point of view of teens, the benefits of these services are restricted to care. They considered that preventive and promotion offers are only for information/education, but are neither helpful nor useful, unlike other activities such as those of group spaces, entertainment or sport.

CONCLUSIONS: The main obstacles for adolescents to access health and mental health services are symbolic. There is a gap between the way in which adolescents use the services and the offers of health and mental health made by CPHC

KEY-WORDS:

Health services - Accessibility - Adolescent - Health exclusion

This investigation began as Idea-Project (IP) and was supported by the National Health Research Commission mentorship team.

EXCLUSIÓN EN SALUD Y ACCESIBILIDAD A SERVICIOS DE SALUD MENTAL DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE TUCUMÁN

Becaria: Abán, Mariana L. Dirección General de Red de Servicios. Sistema Provincial de Salud, Tucumán, Argentina.

Directora: Solitario, Romina. Universidad de Buenos Aires.

Colaboración: Herrera, Adrián; Silva, Ricardo.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: En las últimas décadas se han incrementado los intentos de suicidio, las adicciones y las conductas de riesgo en adolescentes y jóvenes de todo el mundo. Dicho incremento problematiza el acceso oportuno de esta población a estrategias de promoción, prevención y tratamiento en circunstancias de menor complejidad, en relación a las cuales los Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS) cumplen un papel prioritario.

OBJETIVO: Describir y analizar la diferente accesibilidad a los servicios de salud mental del primer nivel de atención en adolescentes, utilizando como referencia cuatro zonas de responsabilidad de los CAPS de la provincia de Tucumán y detectar y conceptualizar su relación con situaciones de exclusión en salud.

MÉTODOS: Se siguió una estrategia metodológica cualitativa. Se analizaron datos estadísticos y se realizaron entrevistas a informantes clave, además de una encuesta a la población adolescente y entrevistas en profundidad a adolescentes y trabajadores de los CAPS.

RESULTADOS: Se encontró que la consulta adolescente a los servicios de salud y salud mental es escasa. En las representaciones de los adolescentes las prestaciones de estos servicios se ciñen a lo asistencial; en tanto que expresaron que las ofertas preventivas y de promoción tienen un carácter informativo/educativo y no son consideradas de interés o de ayuda, a diferencia de otras actividades como las de los espacios grupales, recreativos o deportivos.

CONCLUSIONES: Los principales obstáculos para que los adolescentes accedan a los servicios salud y salud mental son de carácter simbólico. Existe un desencuentro entre su modo de utilizarlos y las ofertas de salud y salud mental de los CAPS.

PALABRAS CLAVE:

Servicios de salud - Accesibilidad - Adolescente - Exclusión en salud

Esta investigación se inició como Idea-Proyecto (IP) y contó con el apoyo del Programa de Tutorías de la Comisión Nacional Salud Investiga.

CULTURAL AND HEALTH SYSTEM ADAPTATION OF THE PRIMARY CARE ASSESSMENT TOOLS FOR THE ARGENTINEAN CONTEXT

Scholar: Audisio, Yanina B. Universidad Nacional de Córdoba.

Director: Berra, Silvina. Universidad Nacional de Córdoba.

Collaboration: Mántaras, José; Nicora, Valeria; Mamondi, Verónica; Starfield, Bárbara.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The Primary Care Assessment Tools (PCAT) measure the degree of achievement of the functions of primary care (PC) from different perspectives.

OBJECTIVE: To obtain versions of the PCAT for users (children and adults), care providers and care centers, which are both semantically and conceptually equivalent to the original versions, and appropriate to the population and health system in Argentina.

METHODS: Cross-cultural adaptation by the following steps: (1) direct translation and linguistic adaptation; (2) content review and adaptation to the health system by local experts and the theoretical model's author; (3) back-translation and comparison with the original version; and (4) pre-test with users and health professionals. Semantic, cultural, practical equivalence, understanding and feasibility of the questionnaires were assessed.

RESULTS: Almost half of the items were modified after forward translation. Items belonging to the PC domains were low or moderately modified, and one of them was removed. Questions to characterize centers, providers and health care coverage suffered major changes.

CONCLUSIONS: It was possible to obtain PCAT versions adapted to Argentina and equivalent to the original. Their validity must be tested in future studies.

KEY-WORDS:

Primary care - Surveys - Users - Health services research

ADAPTACIÓN CULTURAL Y AL SISTEMA DE SALUD ARGENTINO DEL CONJUNTO DE INSTRUMENTOS PARA LA EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD

Becaria: Audisio, Yanina B. Universidad Nacional de Córdoba.

Directora: Berra, Silvina. Universidad Nacional de Córdoba.

Colaboración: Mántaras, José; Nicora, Valeria; Mamondi, Verónica; Starfield, Bárbara.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El conjunto PCAT [Primary Care Assessment Tools: instrumentos para la valoración de la atención primaria de la salud (APS)] permite medir desde varias perspectivas el grado en que se cumplen las funciones de la APS.

OBJETIVO: Obtener versiones de los cuestionarios PCAT para usuarios (infantes y adultos), proveedores y centros, con equivalencia semántica y conceptual a las versiones originales y con adecuación a la población y al sistema sanitario en Argentina.

MÉTODO: Se realizó una adaptación cultural de medidas en las siguientes fases: 1) traducción directa y adaptación lingüística; 2) revisión del contenido y adaptación al sistema sanitario por expertos locales y la autora del modelo teórico; 3) traducción inversa y comparación con la versión original; 4) pruebas preliminares con usuarios y profesionales. En el procedimiento se controló la equivalencia semántica, práctica y cultural, así como la comprensión y la viabilidad de los cuestionarios.

RESULTADOS: Casi la mitad de los ítems recibieron alguna modificación después de la primera traducción al español. Los elementos pertenecientes a las funciones de la APS fueron, en general, levemente modificados, salvo un ítem que fue eliminado. Las preguntas de caracterización de centros, proveedores y cobertura sanitaria sufrieron cambios mayores.

CONCLUSIONES: Se obtuvieron versiones del PCAT adaptadas para Argentina, equivalentes a las originales. Se estudiará su validez en próximos estudios.

PALABRAS CLAVE:

Atención Primaria de Salud - Encuestas - Usuarios - Evaluación de servicios sanitarios

Publicado en:



COMMUNITY MENTAL HEALTH SERVICE PROVIDED IN THE HOSPITAL AREA PROGRAMA INGENIERO HUERGO 30 YEARS AFTER THE HEALTH CARE REFORM

Scholar: Baffo, Claudia G. Hospital Área Programa Ingeniero Huergo, Provincia de Río Negro.

Director: Alvarez, María G. Universidad de Buenos Aires.

Collaboration: Paulín Devallis, Mariana.

ABSTRACT

INTRODUCTION: What is the situation of the Community Mental Health (CMH) program in terms of services provided in the "Hospital Área Programa Ingeniero Huergo" 30 years after the health care reform?

OBJECTIVE: The overall objective was to develop an evaluative analysis of services provided under the CMH program in the hospital between 2005 and 2009.

METHODS: An exploratory research with a qualitative and quantitative design. The quantitative dimension used available secondary sources for a descriptive statistical analysis. The qualitative dimension involved individual and collective interviews to the Mental Health (MH) team, asking about a quantitative characterization on the theoretical model of the CMH program. A "Thematic analysis of qualitative data" was performed, and triangulation was used as a methodological strategy.

RESULTS: The services provided totaled 20.051 (32% individual, 5% in groups, 32% institutional, 14% community, and 17% with hospitalized people). According to the study there was a wide implementation of the program, with both dimensions showing the full range of benefits proposed by the program.

CONCLUSIONS:

There were proposals to optimize the recording of information and data collection instrument. Since all types of assistances have their own characteristics in the model, even individual activities and admissions acquire a particular connotation, being indispensable for the success of the reform program in MH.

KEY-WORDS:

Mental Health - Evaluation of health programs and projects - Reform processes - Mental Health Services

This investigation began as Idea-Project (IP) and was supported by the National Health Research Commission mentorship team.

PRESTACIONES DE SALUD MENTAL COMUNITARIA EN EL HOSPITAL ÁREA PROGRAMA INGENIERO HUERGO A 30 AÑOS DE LA REFORMA DEL MODELO DE ATENCIÓN DE LA SALUD

Becaria: Baffo, Claudia G. Hospital Área Programa Ingeniero Huergo, Provincia de Río Negro.

Directora: Alvarez, María G. Universidad de Buenos Aires.

Colaboración: Paulín Devallis, Mariana.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: A 30 años de la reforma del modelo de atención de la salud, ¿cuál es la situación del programa de Salud Mental Comunitaria (SMC) en cuanto a las prestaciones realizadas en el Hospital Área Programa Ingeniero Huergo?

OBJETIVO: Realizar un diagnóstico de situación evaluativo de las prestaciones realizadas desde el programa de SMC en dicho hospital entre 2005 y 2009.

MÉTODOS: Investigación exploratoria con diseño cuali-cuantitativo. Para la dimensión cuantitativa se utilizaron fuentes secundarias disponibles y se realizó análisis estadístico descriptivo. En la dimensión cualitativa se realizaron entrevistas individuales y grupales al equipo de Salud Mental (SM), que indagaron la caracterización cuantitativa encontrada en relación al modelo teórico del programa de SMC. Se realizó un análisis temático de datos cualitativos. Se utilizó la triangulación como estrategia metodológica.

RESULTADOS: El total de prestaciones ascendió a 20051 (32% individuales, 5% grupales, 32% institucionales, 14% comunitarias y 17% en internación). Se encontró que existe una amplia implementación del programa, y en ambas dimensiones se evidenció la presencia de toda la gama de prestaciones postuladas.

CONCLUSIONES: Surgieron propuestas para optimizar el registro de información, dado que todos los tipos de prestaciones adquieren connotaciones particulares propias en el modelo comunitario, y resultan indispensables para lograr el éxito del programa de reforma de la atención en SM.

PALABRAS CLAVE:

Salud mental - Evaluación de programas y proyectos de salud - Procesos de reformas - Servicios de salud mental

Esta investigación se inició como Idea-Proyecto (IP) y contó con el apoyo del Programa de Tutorías de la Comisión Nacional Salud Investiga.

ACCESS TO NOT PUNISHABLE ABORTION AS A HUMAN RIGHT ISSUE: PERSISTENCE OF BARRIERS IN JURISDICTIONS WITH AND WITHOUT LEGAL REGULATION OF ABORTION

Scholar: Bergallo, Paola. Centro de Estudios de Estado y Sociedad.

Director: Romero, Mariana. Centro de Estudios de Estado y Sociedad.

Collaboration: Ariza, Sonia; Cartabia, Sabrina; Ramón Michel, Agustina; López Obregón, Leopoldo.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Since 1921, the Argentine Criminal Code (ACC) criminalizes abortion but provides some exceptions in Article 86. However, women's access to not punishable abortion (NPA) is severely restricted. The absence or weakness of rules and policies to facilitate the exercise of the permissions, the unresolved legal debates about its scope, the excessive requirements in health centers and the unjustified recourse to the justice system are some of the obstacles faced by women requiring abortion invoking cases covered by the article mentioned above.

OBJECTIVE: To contribute to the removal of barriers to women's access to NPA through the study of the legal debates and problems of institutional implementation of the current rules in the Autonomous City of Buenos Aires (ACBA).

METHODS: A thorough investigation of judicial discourses on abortion and NPA and a review of current doctrinal discourses in the country and comparative law were made.

RESULTS: Several publications have been produced discussing the regulatory mechanisms and arguments that support the legality of NPA. This research describes the different stages required for the access of women to legal abortion in two hospitals of ACBA.

CONCLUSIONS: The research was used to perform a mapping of some of the opinions of health professionals about the NPA and the barriers they identified.

KEY-WORDS:

Abortion - Therapeutic abortion - Induced abortion - Legal abortion - Illegal abortion

EL ACCESO AL ABORTO NO PUNIBLE COMO CUESTIÓN DE DERECHOS HUMANOS: PERSISTENCIA DE BARRERAS EN JURISDICCIONES CON Y SIN REGLAMENTACIÓN DEL ABORTO LEGAL

Becaria: Bergallo, Paola. Centro de Estudios de Estado y Sociedad.

Directora: Romero, Mariana. Centro de Estudios de Estado y Sociedad.

Colaboración: Ariza, Sonia; Cartabia, Sabrina; Ramón Michel, Agustina; López Obregón, Leopoldo.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Desde 1921, el Código Penal de la Nación (CPN) de Argentina penaliza el aborto pero establece ciertas excepciones en el artículo 86. Sin embargo, el acceso de las mujeres al aborto no punible (ANP) se encuentra seriamente restringido. La ausencia o precariedad de reglas y políticas públicas para facilitar el ejercicio de las permisiones, los debates irresueltos sobre su alcance, los trámites excesivos en los centros sanitarios y la intervención injustificada del sistema de justicia, son sólo algunos de los obstáculos que deben enfrentar las mujeres al requerir un aborto amparándose en los casos contemplados por el mencionado artículo.

OBJETIVOS: Contribuir a la remoción de las barreras de acceso de las mujeres al ANP a partir del estudio de los debates jurídicos y los problemas de implementación institucional de las reglas vigentes en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA).

MÉTODOS: Se realizó una indagación exhaustiva de los discursos judiciales sobre aborto y ANP y una revisión de los discursos doctrinarios vigentes en el país y el derecho comparado.

RESULTADOS: Se realizó una serie de publicaciones que discuten los mecanismos de regulación y distintos argumentos que fundamentan la legalidad del ANP. La investigación permitió reconstruir el recorrido que las mujeres deben realizar para acceder al aborto legal en dos hospitales de la CABA.

CONCLUSIONES: El estudio sirvió para realizar un mapeo de algunas de las opiniones de los profesionales de la salud sobre el ANP y las barreras de oferta que identificaron.

PALABRAS CLAVE:

Aborto - Aborto terapéutico - Aborto inducido - Aborto legal - Aborto ilegal

GENETIC STUDY OF DENGUE VIRUSES CIRCULATING IN RECENT YEARS IN ARGENTINA

Scholar: Colli, Laura E. Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez.

Director: Mistchenko, Alicia S. Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The dengue virus (DENV) is one of the most important emerging viruses. According to the World Health Organization, more than two fifths of the world population are at risk of infection. In Argentina, a large outbreak occurred in 2009, which spread to regions where DENV was not endemic.

OBJECTIVE: To conduct a phylogenetic analysis of the 2009 outbreak isolates and study the prevalence of dengue IgG antibodies in the blood bank.

METHODS: To perform the phylogenetic analysis, the virus was isolated in C6/36 cells, the viral RNA was extracted and amplified by RT-PCR. The purified amplicons were sequenced. The prevalence study was conducted from 5 ml blood. Samples were centrifuged to separate serum, which was used for determination of antibodies by enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA).

RESULTS: The sequences obtained during the 2009 outbreak were phylogenetically related to isolates from Paraguay and Brazil. With regard to the prevalence of antibodies, 15.7% of the samples were positive. The phylogenetic closeness between the obtained sequences and the isolates from Paraguay and Brazil had a correlation with epidemiological data. The patients reported travel history to those neighboring countries. The prevalence data of DENV antibodies showed that a large percentage of the population had encountered the virus, and most likely the clinical signs were inapparent.

CONCLUSIONS: The dimensions of the IgG-positive population is relevant to know the population susceptible to primary infection and to reinfection. This is very important, since secondary infections are associated with the most severe manifestations of the disease.

KEY-WORDS:

Dengue virus - Phylogenetic analysis - Seroprevalence

ESTUDIO GENÉTICO DE LOS VIRUS DENGUE CIRCULANTES EN LOS ÚLTIMOS AÑOS EN ARGENTINA

Becaria: Colli, Laura E. Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez.

Directora: Mistchenko, Alicia S. Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El virus dengue (VDEN) es uno de los más importantes virus emergentes. Según la Organización Mundial de la Salud, más de dos quintos de la población mundial se encuentran en riesgo de infección. En Argentina se registró un gran brote en 2009, que se diseminó hacia regiones donde el VDEN no era endémico.

OBJETIVO: Realizar un análisis filogenético de los aislamientos del brote 2009 y, por otra parte, analizar la prevalencia de anticuerpos Inmunoglobulina (IgG) anti-dengue en el banco de sangre.

MÉTODOS: Para la realización del análisis filogenético, el virus fue aislado en células C6/36, el ARN viral fue extraído y amplificado por RT-PCR. Los amplicones purificados fueron secuenciados. El estudio de prevalencia se realizó a partir de 5 ml de sangre. Las muestras fueron centrifugadas para la separación del suero, que se utilizó para determinar anticuerpos mediante el ensayo por inmunoabsorción ligado a enzimas (ELISA).

RESULTADOS: Las secuencias obtenidas durante el brote de 2009 estaban relacionadas filogenéticamente con aislamientos de Paraguay y Brasil. Con respecto a la prevalencia de anticuerpos, se observó que el 15,7 % de las muestras fueron positivas. La cercanía filogenética entre las secuencias obtenidas y los aislamientos provenientes de Paraguay y Brasil mostraron una correlación con datos epidemiológicos. Los pacientes informaron que habían realizado viajes a los mencionados países limítrofes. Los datos de prevalencia de anticuerpos anti-VDEN mostraron que un gran porcentaje de la población había tenido un encuentro con el virus; muy probablemente, las manifestaciones clínicas fueron inaparentes.

CONCLUSIONES: Las dimensiones de la población positiva para IgG son relevantes para conocer la población susceptible a padecer infecciones primarias y reinfecciones. Esto es de suma importancia, puesto que las infecciones secundarias están asociadas a las manifestaciones más severas de la enfermedad.

PALABRAS CLAVE:

Virus dengue - Análisis filogenético - Seroprevalencia

COMING IN THE ERA OF PHARMACOGENETICS. BASIS FOR THE RATIONAL USE OF ANTI-TUBERCULOUS DRUGS

Scholar: Chamorro, Julián G. Hospital de Infecciosas Dr. Francisco Javier Muñiz.

Director: De Larrañaga, Gabriela F. Hospital de Infecciosas Dr. Francisco Javier Muñiz.

Collaboration: Perés Wingeyer, Silvia; Aranda, Federico M.; Lucero, Analía; Gómez, Norberto; Alonso, Beatriz; Sancineto, Antonio; Castagnino, Jorge; Musella, María Rosa; Frías, Ana.

ABSTRACT

INTRODUCTION: In Argentina, about 11.000 new cases of tuberculosis (TB) are reported per year. Treatment with anti-TB drugs produces liver damage in a large proportion of patients, being isoniazid (INH) the main responsible for hepatotoxicity. Some polymorphisms of the enzymes NAT-2 and CYP2E1, which are involved in the metabolism of INH, might be directly associated with the development of hepatotoxicity.

OBJECTIVE: To analyze the distribution of NAT-2 variants *4, *5, *6, *7 and *14, and CYP2E1 alleles c1 and c2 in a healthy population from Argentina and in patients with TB who attend public hospitals in Buenos Aires city, and to study their association with the development of hepatotoxicity.

METHODS: The study included 152 patients with TB treated with anti-TB drugs. The allelic and genotypic frequency distribution was determined by PCR-RFLP, and the results were compared between TB patients with or without development of hepatotoxicity using a binary logistic regression analysis.

RESULTS: The slow acetylator status was the only independent variable in the prediction of hepatotoxicity associated with anti-TB drugs ($p = 0.019$; OR = 2.971).

CONCLUSIONS: This study shows that, given the high prevalence of slow acetylator status in Argentine population and its association with the risk of hepatotoxicity, together with the increase in TB cases and the hospitalization costs due to liver damage associated with anti-TB drugs, the analysis of acetylator status before anti-TB treatment could be fundamental.

KEY-WORDS:

Tuberculosis - Drug toxicity - Isoniazid - Cytochrome P-450 2E1 - Arylamine N-acetyltransferase 2

ENTRANDO EN LA ERA DE LA FARMACOGENÉTICA. BASES PARA EL USO RACIONAL DE DROGAS ANTI-TUBERCULOSAS

Becario: Chamorro, Julián G. Hospital de Infecciosas Dr. Francisco Javier Muñiz.

Directora: De Larrañaga, Gabriela F. Hospital de Infecciosas Dr. Francisco Javier Muñiz.

Colaboración: Perés Wingeyer, Silvia; Aranda, Federico M.; Lucero, Analía; Gómez, Norberto; Alonso, Beatriz; Sancineto, Antonio; Castagnino, Jorge; Musella, María Rosa; Frías, Ana.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: En Argentina se reportan alrededor de 11.000 casos nuevos de tuberculosis (TB) por año. El tratamiento con drogas anti-TB produce daño hepático en una gran proporción de los pacientes, y la isoniácida (INH) es la principal inductora de hepatotoxicidad. Algunos polimorfismos de las enzimas NAT-2 y CYP2E1, involucradas en el metabolismo de INH, estarían directamente asociados con el desarrollo de hepatotoxicidad.

OBJETIVO: Analizar la distribución de las variantes alélicas *4, *5, *6, *7 y *14 de NAT-2 y c1/c2 de CYP2E1 en población sana argentina y en pacientes con TB que concurren a hospitales públicos de la ciudad de Buenos Aires y estudiar su asociación con el desarrollo de hepatotoxicidad.

MÉTODOS: Se estudiaron 152 pacientes con TB tratados con drogas anti-TB. La distribución de frecuencias alélicas y genotípicas fue determinada por PCR-RFLP, y los resultados fueron comparados entre pacientes con TB con o sin desarrollo de hepatotoxicidad, usando un análisis de regresión logística binaria.

RESULTADOS: El estado acetilador lento resultó la única variable independiente en la predicción de hepatotoxicidad relacionada con las drogas anti-TB ($p = 0,019$; OR = 2,971).

CONCLUSIONES: El presente estudio muestra que, dada la alta prevalencia del estado acetilador lento en la población argentina y su asociación al riesgo de desarrollar hepatotoxicidad, junto con el aumento en los casos de TB y los costos que conllevan las internaciones por daño hepático asociado a drogas anti-TB, el análisis del estado acetilador previo al tratamiento anti-TB podría ser clave.

PALABRAS CLAVE:

Tuberculosis - Reacción adversa a drogas - Isoniacida - Citocromo P450 2E1 - Arilamina N-acetiltransferasa 2

ACCESSIBILITY TO THE PUBLIC SERVICES OF HEALTH FOR THE 12- TO 19-YEAR-OLD POPULATION IN SALTA'S MARGINAL AND RURAL AREAS

Scholar: Delaporte Rezzonico, Silvina G. Ministerio de Salud Pública de Salta.

Director: Lapalma, Antonio I. Universidad de Buenos Aires.

Collaboration: Ulivarri, Paula; Villa Iturrieta, María C.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The adolescent population is "invisible" to health care services, which are more focused on maternal and child population. The difficulty in the access to care leads to choosing other means to meet health needs.

OBJECTIVE: To identify the problems of the adolescent population (12- to 19-year-old) in marginal and rural areas of Salta in relation to accessibility and use of public health services as well as the own population and community resources that could encourage this relationship.

METHODS: A qualitative methodology was used. The primary sources of data collection were focus groups, interviews, and participant observation, taking into account the area of responsibility of the Health Center Nr 54 (Barrio San Ignacio) and the Operative Area Nr 39 (La Caldera Hospital).

RESULTS: The supply of health services was characterized as individual assistance focused on diseases and as community strategies without institutional support. The interventions with adolescents ignore linking relations as a key component. In turn, adolescents only demand what is offered by the services and get actively involved when they feel close to the proposals and recognize a facilitating link.

CONCLUSIONS: Based on a deeper understanding of the problem, this study can contribute to the construction of strategies by using and strengthening the own resources at individual and community level. Therefore, the articulation of interdisciplinary, interinstitutional and intersectorial resources with the interests of adolescents is fundamental to make health services accessible.

KEY-WORDS:
Adolescents - Accessibility - Public health services

ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD PARA LA POBLACIÓN DE 12 A 19 AÑOS EN ÁREAS MARGINALES Y RURALES DE SALTA

Becaria: Delaporte Rezzonico, Silvina G. Ministerio de Salud Pública de Salta.

Director: Lapalma, Antonio I. Universidad de Buenos Aires.

Colaboración: Ulivarri, Paula; Villa Iturrieta, María C.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La población adolescente queda invisibilizada ante los servicios de salud, más focalizados en la atención de la población materno-infantil. La dificultad en el acceso a la atención tiene como efecto la elección de otros medios para satisfacer las necesidades en salud.

OBJETIVO: Identificar las problemáticas de la población adolescente (de 12 a 19 años) de áreas peri-urbanas marginales y rurales de Salta en relación con la accesibilidad y utilización de los Servicios Públicos de Salud, así como los recursos propios de esta población y de la comunidad que podrían favorecer dicha relación.

MÉTODOS: Se utilizó una metodología cualitativa. Las fuentes primarias de recolección de datos fueron los dispositivos de grupo focal, la entrevista y la observación participante. Se tomó como ámbito de estudio el Área de Responsabilidad del Centro de Salud nº 54 (Barrio San Ignacio) y el Área Operativa nº 39 (Hospital de La Caldera).

RESULTADOS: La oferta de los servicios de salud se caracterizó como asistencia individual centrada en las enfermedades y como estrategias comunitarias sin sostén institucional. Las intervenciones con adolescentes desconocen lo vincular como componente fundamental. A su vez, los adolescentes demandan exclusivamente lo que los servicios ofrecen, pero solo se involucran activamente cuando se sienten implicados en las propuestas y perciben un vínculo facilitador.

CONCLUSIONES: Partiendo de una comprensión más profunda de la problemática, el estudio puede contribuir a elaborar estrategias mediante el empleo y fortalecimiento de recursos propios, individuales y comunitarios. Por lo tanto, la articulación de recursos interdisciplinarios, interinstitucionales e intersectoriales con los intereses de los adolescentes es central para hacer accesibles los servicios de salud.

PALABRAS CLAVE:
Adolescentes - Accesibilidad - Servicios públicos de salud

SURVEY TO MEDICAL STUDENTS OF ARGENTINA: EXPECTATIONS REGARDING THE PRACTICE OF THE PROFESSION

Scholar: Dondo Bühler, María E. Universidad ISALUD.

Director: González García, Ginés. Universidad ISALUD.

Collaboration: Langsam, Martín; Rossen, Mariela; Villa, Verónica; Fontela, Mariano.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The research about motivations and preferences of health system professionals has scarce development in Argentina. Nevertheless, any reform should keep in mind that it is a system of people caring for people, and the sector with the highest proportion of workers from universities.

OBJECTIVE: To describe factors influencing on students when they choose how to complete their education, particularly regarding some critical specialties in Argentina: Clinic, General Medicine, Community or Family Medicine, Public Health or Epidemiology, Neonatology, Traumatology, Psychiatry, Anaesthesiology, Ophthalmology, and Geriatrics.

METHODS: Between May 2010 and May 2011, a structured survey was applied to a sample of 500 students of Medicine, randomly selected in a cluster sampling of the universe of all public and private universities as well as university institutes in Argentina.

RESULTS: A high percentage of the students was disposed to complete their education in specialties such as Community or Family Medicine, on one hand, and Public Health or Epidemiology, on the other hand. In both cases, more than one third of the students said it was highly probable that they would choose these specialties. The disposition to work in the public sector or in centers of primary care was also high. The disposition to work in small towns and rural areas was significantly lower, except in students of low socioeconomic level.

CONCLUSIONS: A human resources policy oriented towards students of Medicine is likely to achieve important results within a few years.

KEY-WORDS:

Human resources - Medical education - Students.

ENCUESTA A ESTUDIANTES DE MEDICINA DE ARGENTINA: EXPECTATIVAS RESPECTO AL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN

Becaria: Dondo Bühler, María E. Universidad ISALUD.

Director: González García, Ginés. Universidad ISALUD.

Colaboración: Langsam, Martín; Rossen, Mariela; Villa, Verónica; Fontela, Mariano.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La investigación acerca de las motivaciones y preferencias de los profesionales del sistema de salud tiene escaso desarrollo en Argentina. Sin embargo, cualquier reforma que se quiera proyectar debe tener en cuenta que se trata de un sistema de personas que atienden a personas, y que es el sector en el cual mayor representación tienen los trabajadores que provienen de universidades.

OBJETIVO: Describir los factores que influyen en los estudiantes a la hora de realizar la elección para completar su formación, con particular referencia a especialidades críticas en la Argentina: Clínica médica, Medicina general, Medicina comunitaria o familiar, Medicina sanitaria, Salud pública o Epidemiología, Neonatología, Traumatología, Psiquiatría, Anestesiología, Oftalmología y Geriatria.

MÉTODOS: Entre mayo de 2010 y mayo de 2011 se aplicó una encuesta estructurada a una muestra de 500 estudiantes de Medicina en el nivel de grado, seleccionados al azar en un muestreo por conglomerados del universo de estudiantes de todas las universidades públicas y privadas e institutos universitarios del país.

RESULTADOS: Un alto porcentaje de estudiantes se manifestó dispuesto a completar su formación en especialidades tales como Medicina comunitaria o familiar, por un lado, y Medicina sanitaria, Salud pública o Epidemiología, por el otro. En ambos casos, más de un tercio de los estudiantes afirmó que había una alta probabilidad de que eligiera esas especialidades. También se observó una alta disposición a ejercer la medicina en el sector público, incluso en centros de atención primaria. La disposición a ejercer la profesión en localidades pequeñas y áreas rurales fue significativamente inferior, excepto en los alumnos de menor nivel socioeconómico.

CONCLUSIONES: Una política de planificación de recursos humanos orientada a los actuales estudiantes de Medicina podría lograr resultados categóricos en pocos años.

PALABRAS CLAVE:

Recursos humanos - Educación médica - Estudiantes

WORKING ENVIRONMENT AND CONDITIONS OF WORKERS IN PRIMARY CARE CENTERS IN CORDOBA, ARGENTINA

Scholar: Farias, Maria A. Universidad Nacional de Córdoba.

Director: Acevedo, Gabriel E. Universidad Nacional de Córdoba.

ABSTRACT

INTRODUCTION: There is enough evidence showing that adequate working conditions of health workers have a positive influence on their health, and contribute to increase the health system responsiveness and to improve the quality of care offered to the population.

OBJECTIVE: To recognize the Conditions and Environment of Work of primary health care centers.

METHODS: An exploratory cross-sectional study was conducted, with an already validated survey. The studied population was composed by 786 workers from the Division of Primary Care Centers of Córdoba, with a cluster sampling stratified by health area of 157 workers (CI 95%) and selected at random.

RESULTS: 70.7% of participants are permanent staff, 20.4% are hired and 8.9% are temporary staff, they all have social protection and labor risk insurance. 43% said they have more than one job. Work environment was assessed in different ways: ventilation and illumination were adequate for 75%, but 90% considered equipment and furniture not very adequate. For 80% of the population, the relationship between work demands and resources available to perform the job was inadequate. The main work risks stated were ergonomic and exposure to biological materials. More than 50% considered personal protection elements as scarce. Interpersonal relationships were assessed as positive by 96%.

CONCLUSIONS: Health workers' adequate knowledge of Working Environment and Conditions is essential in the framework of a health policy considering the strategy of primary care as the foundation of the health system. Critical aspects found in this study are considered useful to design strategies to improve Working Environment and Conditions in primary care.

KEY-WORDS:

Working conditions - Working environment - Health workers - Employment - Health primary care

CONDICIONES Y MEDIO AMBIENTE DE TRABAJO DE LOS TRABAJADORES DE CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE CÓRDOBA, ARGENTINA

Becaria: Farias, Maria A. Universidad Nacional de Córdoba

Director: Acevedo, Gabriel E. Universidad Nacional de Córdoba

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Existe suficiente evidencia de que las adecuadas condiciones de trabajo y empleo de los trabajadores sanitarios influyen positivamente en su salud, contribuyen a incrementar la capacidad de respuesta del sistema sanitario y a brindar una mejor calidad atención a la población.

OBJETIVO: Reconocer las condiciones y medio ambiente de trabajo (CyMAT) en centros de atención primaria de la salud (APS).

MÉTODOS: Se realizó un estudio exploratorio de corte transversal. Se aplicó un cuestionario validado. La población estudiada se conformó por los 786 trabajadores de los centros de la Dirección de APS de Córdoba. Se obtuvo una muestra por conglomerados estratificada por zona sanitaria de 157 trabajadores (IC 95%) que fueron escogidos por sorteo.

RESULTADOS: Las condiciones de contratación halladas fueron: el 70,7% de los encuestados pertenece a planta permanente, el 20,4% es contratado y el 8,9% es de planta transitoria, todos poseen protección social y seguro por riesgos laborales. El 43,3% declaró tener más de un empleo. El medio ambiente laboral recibió diversas valoraciones: la ventilación e iluminación fue adecuada para el 75%, pero el 90% valoró como poco adecuado el mobiliario y equipamiento. Para el 80% fue inadecuada la relación entre exigencias de trabajo y recursos disponibles para realizarlo. Los principales riesgos laborales reconocidos fueron los ergonómicos y la exposición a materiales biológicos. Más del 50% valoró como insuficientes los elementos de protección personal. Las relaciones interpersonales entre trabajadores fueron valoradas positivamente por el 96%.

CONCLUSIONES: El adecuado conocimiento de las CyMAT de los trabajadores de salud resulta esencial en el marco de una política sanitaria que asume la estrategia de APS como la base para su sistema de salud. Los aspectos críticos hallados en este estudio se consideran de utilidad para fundamentar el diseño de estrategias de mejora de las CyMAT en el primer nivel de atención.

PALABRAS CLAVE:

Condiciones de trabajo - Medio Ambiente de trabajo - Trabajadores de salud - Empleo - Atención primaria de salud.

CRISIS IN PEDIATRIC INTENSIVE CARE: ANALYSIS OF HUMAN RESOURCES IN ARGENTINA

Scholar: Galván, María E. Hospital de Pediatría Garrahan.

Director: Vassallo, Juan C. Hospital de Pediatría Garrahan.

Collaboration: Rodríguez, Susana; Otero, Paula.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Shortage of qualified professionals has created a big threat to the availability and quality of pediatric intensive care units. The lack of intensivists, mostly ignored, may put at risk the basic services for the population in the near future.

OBJECTIVE: To analyze the situation of human resources by addressing medical professionals who work at Pediatric Intensive Care Units (PICU) or who have abandoned that activity.

METHODS: The design was observational, analytical, prospective, cross-sectional and multicenter. Data was registered through a previously validated survey about job training, professional activity and burnout (BO) syndrome. The survey aimed to evaluate all professionals active in the PICU and those that had abandoned the specialty.

RESULTS: 73% of the 174 surveyed professionals had a high risk of BO. According to a bivariate analysis, there was less risk in certified professionals and professionals with more than ten years of experience in the specialty. 29% said they would not continue practicing the specialty, and 47% completely disagreed with the salaries. Over 80% considered that, if changes were introduced (permanent job with duty, early retirement, 12-hour duty, etc.), it would be possible to improve the prospects in PICU activities.

CONCLUSIONS: Most of the doctors that work at PICU in Argentina have a high degree of BO, and few of them expect to keep on working there during the next years. According to the surveyed professionals, with some specific changes in the professional practice it would be possible to extend the expectations to develop health-care activities in PICU.

KEY-WORDS:

Pediatric Intensive Care Units - Professional burn out - Human resources

CRISIS EN TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA: ANÁLISIS DE RECURSOS HUMANOS EN ARGENTINA

Becaria: Galván, María E. Hospital de Pediatría Garrahan.

Director: Vassallo, Juan C. Hospital de Pediatría Garrahan.

Colaboración: Rodríguez, Susana; Otero, Paula.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La escasez de profesionales calificados ha creado una gran amenaza para la disponibilidad y calidad de los cuidados críticos pediátricos. La falta de intensivistas, en gran parte no reconocida, puede poner en riesgo en un futuro próximo los servicios básicos para la población.

OBJETIVO: Analizar la situación de recursos humanos en las Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) mediante un relevamiento de los profesionales médicos que allí se desempeñan o que han abandonado la actividad asistencial.

MÉTODOS: Estudio observacional, analítico, prospectivo, transversal y multicéntrico. Los datos se registraron mediante una encuesta de capacitación laboral, actividad profesional y síndrome de agotamiento profesional o burn out (BO) previamente validada. La encuesta estuvo dirigida a todos los profesionales en actividad en UCIP o que abandonaron la especialidad.

RESULTADOS: De los 174 profesionales encuestados, un 73% presentó alto riesgo de BO. En el análisis bivariado se observó un menor riesgo de BO en aquellos profesionales certificados o con más de diez años de ejercicio de la especialidad. El 29% dijo que no continuaría ejerciendo la especialidad, y el 47% de los encuestados señaló su absoluto desacuerdo con la remuneración. Adicionalmente, más del 80% consideró que si se generan modificaciones en la práctica profesional (cargos de planta con guardias, jubilación temprana, guardias de 12 hs, etc.), se podría prolongar su expectativa de desarrollar actividades asistenciales en las UCIP.

CONCLUSIONES: La mayoría de los médicos que trabajan en las UCIP de Argentina tienen un alto nivel de agotamiento profesional, y pocos esperan continuar trabajando en la especialidad en los próximos años. Los profesionales encuestados opinaron que si se generan modificaciones en la práctica profesional se podría prolongar su expectativa de desarrollar actividades asistenciales en las UCIP.

PALABRAS CLAVE:

Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos - Agotamiento profesional - Recursos humanos

DETERMINATION OF ZONES EXPOSED TO ARSENIC WATER AND CHRONIC ENDEMIC REGIONAL HYDROARSENICISM PREVALENCE IN VILLA BELGRANO, TUCUMÁN

Scholar: Gerstenfeld, Silvina. Dirección General de Salud Ambiental, Sistema Provincial de Salud, Tucumán.

Director: Jordán, Alicia M. Dirección General de Salud Ambiental, Sistema Provincial de Salud, Tucumán.

Collaboration: Calli, Rogelio; Farias, Patricia; Malica, Juan; Gómez Peña, María Laura; Aguirre, Lorena; Leguizamon, Elizabeth; Coronel, Cesar; Flores Ivaldi, Emilio.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The chronic endemic regional hydroarsenicism (CERHA) is a disease caused by the consumption of arsenic-contaminated water. In Tucumán, the concentration of arsenic in drinkable water is between 0.1 and 0.01 ppm. Although there were studies, the provincial health system does not have a record of cases.

OBJECTIVE: To identify zones of risk and create a map, estimating also CERHA prevalence and exploring the relation between arsenic in water and clinical manifestations.

METHODS: A cross-sectional study was performed. The water sources were analyzed and 119 adults were randomly selected for clinical and biomarker trials. The reference values were 40 µg/g for urine and 3 µg/g for hair. Those who had consumed water with more than 0.01 ppm for over 5 years and presented more than 1 µg/g in hair and/or 40 µg/g in urine with compatible clinical signs were considered as cases. According to the criteria of World Health Organization (WHO), it was considered if the concentration in water differed by more than 0.05 ppm for over 6 months and if arsenic level in urine was higher than 50 µg/l. Chi2 was used to compare proportions. All the cases considered a level of significance of $p=0.05$.

RESULTS: 75% of water sources had arsenic levels higher than 0.01 ppm. According to the WHO criteria, there were 51 probable cases and there was not any defined case. According to the study criteria, there were 3 defined cases. Of 119 studied patients, 54 (45%) showed some dermatological manifestations. The values in hair were always lower than 1 µg/g. The prevalence was 2.6%, with CI 95% (-0.34 - 5.47). There was not any case defined according to WHO. The study did not find an association with serious cutaneous injuries, systemic manifestations, high arsenic level in urine/hair or arsenic level in water higher than 0.01 ppm.

CONCLUSIONS: It would be important to consider the approach of this study to implement it in other provincial locations exposed to high arsenic concentrations.

KEY-WORDS:

Arsenic - Prevalence - Tucumán - Biomarkers - Water

This investigation began as Idea-Project (IP) and was supported by the National Health Research Commission mentorship team.

DETERMINACIÓN DE ZONAS DE RIESGO AL AGUA ARSENICAL Y PREVALENCIA DE HIDROARSENICISMO CRÓNICO REGIONAL ENDÉMICO EN VILLA BELGRANO, TUCUMÁN

Becaria: Gerstenfeld, Silvina. Dirección General de Salud Ambiental, Sistema Provincial de Salud, Tucumán.

Directora: Jordán, Alicia M. Dirección General de Salud Ambiental, Sistema Provincial de Salud, Tucumán.

Colaboración: Calli, Rogelio; Farias, Patricia; Malica, Juan; Gómez Peña, María Laura; Aguirre, Lorena; Leguizamon, Elizabeth; Coronel, Cesar; Flores Ivaldi, Emilio.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El hidroarsenicismo crónico regional endémico (HACRE) es una enfermedad causada por el consumo de agua contaminada con arsénico. En Tucumán, la concentración de arsénico en agua potable fluctúa entre 0,1 y 0,01 ppm. Aunque existen estudios, el sistema provincial de salud no cuenta con un registro de casos.

OBJETIVO: Identificar zonas de riesgo y generar un mapa ambiental. Estimar la prevalencia de HACRE en Villa Belgrano. Explorar la relación de arsénico en agua con manifestaciones clínicas.

MÉTODOS: Se realizó un estudio de corte transversal. Se analizaron las fuentes de agua y se seleccionaron aleatoriamente 119 adultos para un estudio clínico y de biomarcadores. Los valores de referencia fueron 40 µg/g para orina y 3 µg/g para pelo. Se consideró caso a quien había consumido agua con arsénico con más de 0,01 ppm por más de 5 años y presentado más de 1 µg/g en pelo y/o 40 µg/g en orina y clínica compatible. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se observó si la concentración en agua difería en más de 0,05 ppm por más de 6 meses y si el nivel en orina era mayor a 50 µg/l. Se utilizó Chi2 para comparar proporciones. En todos los casos se consideró un nivel de significancia de $p=0,05$.

RESULTADOS: El 75% de las fuentes de agua tenían más de 0,01 ppm de arsénico. Según el criterio de la OMS, hubo 51 casos probables y ninguno definido. Según el estudio, hubo 3 casos definidos. De los 119 pacientes estudiados, 54 (45%) presentaron manifestaciones dermatológicas. Los valores en pelo fueron siempre menores a 1 µg/g. La prevalencia fue de 2,6%, con IC 95% (-0,34 - 5,47). No hubo casos definidos según el criterio de la OMS. No se halló asociación con lesiones cutáneas graves, manifestaciones sistémicas ni niveles elevados de arsénico en orina/pelo o niveles en agua superiores a 0,01 ppm.

CONCLUSIONES: Sería importante considerar el enfoque empleado en este estudio para replicarlo en distintas áreas de la provincia expuestas al agua arsenical.

PALABRAS CLAVE:

Arsénico - Prevalencia - Tucumán - Biomarcadores - Agua

Esta investigación se inició como Idea-Proyecto (IP) y contó con el apoyo del Programa de Tutorías de la Comisión Nacional Salud Investiga.

DESCRIPTION OF THE PATTERN OF GROWTH IN CHILDREN UNDER ONE YEAR OF AGE COMING FROM VULNERABLE AREAS OF MORÓN (BUENOS AIRES, ARGENTINA)

Scholar: Kranewitter, Cecilia. Sistema Único Municipal de Salud de Morón.

Director: Comes, Yamila. Dirección de Atención Primaria de la Salud.

Collaboration: Gaudini, Julieta; Naranjo, Fabiana.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The growth patterns of the World Health Organization can help monitor and assess the nutritional status of infants and toddlers. Optimal feeding practices are one of the most effective interventions to improve child health.

OBJECTIVE: To describe the growth curves and analyze the risk factors and protective factors associated, in children aged 6 to 12 months who underwent health checks in three primary health care centers in Morón during 2010/11.

METHODS: A retrospective, case-control study was conducted. The dependent variable was growth; the independent variables were nutrient intake, exclusive breastfeeding and continued breastfeeding, vitamin and iron supplements, socioeconomic status and psycho-emotional environment of the child.

RESULTS: From 69 surveys conducted, in 39.1% (n=27) the growth curve decreased after the introduction of complementary feeding (cases) and in 60.9% (n=42) the weight growth curve remained stable or increased (controls). According to the analysis of the cases, an insufficient caloric intake worsened the growth curve (p=0.05), while this improved with the addition of vitamin supplements (p=0.01) and breastfeeding within the first hour of life (p=0.02). In the control group, the caloric intake from artificial juice drinks, sodas and snacks improved the growth curve (p=0.04). The rest of the variables analyzed were not statistically significant.

CONCLUSIONS: Insufficient caloric intake is considered a risk factor and vitamin supplement and lactation in the first hour of life are considered protective factors. Adequate nutrition during infancy and early childhood is essential to ensure that children reach their full potential of growth, health and development.

KEY-WORDS:

Growth - Child nutrition - Public Health - Anthropometry

DESCRIPCIÓN DEL PATRÓN DE CRECIMIENTO EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO PERTENECIENTES A SECTORES VULNERABLES DE MORÓN (BUENOS AIRES, ARGENTINA)

Becaria: Kranewitter, Cecilia. Sistema Único Municipal de Salud de Morón.

Directora: Comes, Yamila. Dirección de Atención Primaria de la Salud.

Colaboración: Gaudini, Julieta; Naranjo, Fabiana.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Los patrones de crecimiento de la Organización Mundial de la Salud ayudan a vigilar y evaluar el estado nutricional de los lactantes y niños pequeños. Las prácticas óptimas de alimentación son unas de las intervenciones con mayor efectividad para mejorar la salud de la niñez.

OBJETIVO: Describir las curvas de crecimiento y analizar los factores de riesgo y los factores protectores asociados, en niños/as de 6 a 12 meses que fueron sometidos a controles en tres Centros de Atención Primaria de Morón durante 2010 y 2011.

MÉTODOS: Se realizó un estudio retrospectivo, tipo caso control. La variable dependiente fue el crecimiento; las variables independientes fueron la ingesta de nutrientes, la lactancia materna exclusiva y la continuación de la lactancia, los suplementos vitamínicos y de hierro, la situación socioeconómica y el entorno psicoafectivo del niño/a.

RESULTADOS: En el 39,1% (n=27) de las 69 encuestas realizadas, la curva de crecimiento descendió a partir de la introducción de la alimentación complementaria (casos) y en el 60,9% (n=42), la curva de crecimiento en peso se mantuvo o aumentó (controles). Del análisis de los casos, surge que el aporte calórico insuficiente empeoró la curva de crecimiento (p=0,05), mientras que ésta mejoró con el agregado de suplementos vitamínicos (p=0,01) y la lactancia materna dentro de la primera hora de vida (p=0,02). En el grupo control, el aporte de calorías incorporadas a partir de la ingesta de jugos artificiales, gaseosas y golosinas mejoró la curva de crecimiento (p=0,04). El resto de las variables analizadas no fueron estadísticamente significativas.

CONCLUSIONES: Se considera como factor de riesgo al aporte calórico insuficiente y como factores protectores al suplemento de vitaminas y a la lactancia en la primera hora de vida. Una adecuada nutrición durante la infancia y niñez temprana es esencial para asegurar que los niños alcancen todo su potencial en relación con el crecimiento, la salud y el desarrollo.

PALABRAS CLAVE:

Crecimiento - Nutrición del niño - Salud Pública - Antropometría

THERAPEUTIC ITINERARIES IN MENTAL HEALTH: AN EXPLORATORY STUDY IN SUBJECTS WITH SEVERE MENTAL ILLNESSES IN THE QUEBRADA DE HUMAHUACA, ARGENTINA

Scholar: Lorenzini, Celeste. Programa Nacional Médicos Comunitarios, Hospital Maimará, Jujuy.

Director: Serra, Verónica. Hospital Maimará, Jujuy.

ABSTRACT

INTRODUCTION: In Argentina, despite recent actions undertaken by the National Department of Mental Health and Addictions and the importance attributed by some international organizations, little is known about the magnitude, impact, risk and characteristics associated with the process of health / mental illness and care.

OBJECTIVE: To describe and analyze, in light of concrete experiences, therapeutic itineraries developed by individuals with severe mental disorders / schizophrenia living in the program area XVI, which depends on the Hospital Maimará in the province of Jujuy.

METHODS: A descriptive, exploratory, qualitative study was conducted, which included various data collection techniques: participant observation at health posts, open interviews with both effectors of the formal and informal health care system and relatives of users of mental health services, and life stories through in-depth interviews. These components were aimed at outlining the configuration of the mental health field in the area, describing structural dynamics of the formal care system, analyzing the actions of health effectors towards affected subjects, understanding the socio-cultural context of users, and dealing with the applied practices to manage the disease from their own perspective.

RESULTS: Two co-existing models of care were identified: the biomedical model and the popular or traditional one, showing that formal organizations are not the only territory in which health practices take place.

CONCLUSIONS: The circuits and resources necessary to stand and face the everyday life with a mental illness involve socio-relational aspects, ranging from neighborhood relations to integration in religious spaces. In turn, the formal system of care shows restrictions and drawbacks as well as lack of experience in promoting mental health and preventing diseases in this field.

KEY-WORDS:

Therapeutic itineraries - Models of care for illness - Mental health

This investigation began as Idea-Project (IP) and was supported by the National Health Research Commission mentorship team.

ITINERARIOS TERAPÉUTICOS EN SALUD MENTAL: ESTUDIO EXPLORATORIO EN SUJETOS CON PADECIMIENTOS PSÍQUICOS SEVEROS EN LA QUEBRADA DE HUMAHUACA, ARGENTINA

Becaria: Lorenzini, Celeste. Programa Nacional Médicos Comunitarios, Hospital Maimará, Jujuy.

Directora: Serra, Verónica. Hospital Maimará, Jujuy.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: En Argentina, pese a las recientes acciones emprendidas desde la Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones y a la importancia atribuida por algunos organismos internacionales, poco se sabe respecto a la magnitud, el impacto, los riesgos y las características que conlleva el proceso de salud/enfermedad mental y atención.

OBJETIVO: Describir y analizar, a la luz de experiencias concretas, los itinerarios terapéuticos desarrollados por sujetos con padecimientos psíquicos severos/esquizofrenia en el área programática XVI, dependiente del Hospital Maimará en la provincia de Jujuy.

MÉTODOS: Se realizó un estudio descriptivo exploratorio de corte cualitativo, que contempló diversas técnicas de recolección de datos: observación participante en puestos de salud, entrevistas abiertas tanto a efectores del sistema formal e informal de atención como a familiares de usuarios de los servicios de salud mental y relatos de vida a través de entrevistas en profundidad. Se buscó delinear la configuración del campo de la salud mental en la zona, describir dinámicas estructurales del sistema formal de atención, analizar acciones de los efectores de salud frente a los sujetos afectados y comprender el contexto sociocultural de los usuarios.

RESULTADOS: Se identificaron dos modelos coexistentes de atención a la enfermedad: el biomédico y el tradicional o popular. Esto puso en evidencia que las organizaciones formales no son el único territorio donde se despliegan las prácticas de salud.

CONCLUSIONES: Los circuitos y recursos aplicados para sostenerse y enfrentar la cotidianeidad con un padecimiento mental involucran aspectos socio-relacionales, que incluyen desde relaciones de vecindad hasta la inserción en espacios religiosos. A su vez, se verificaron limitaciones y deudas por parte del sistema formal de atención, así como la inexistencia de prácticas dirigidas a promover la salud mental y prevenir enfermedades en ese campo.

PALABRAS CLAVE:

Itinerarios terapéuticos - Modelos de atención a la enfermedad - Salud mental

Esta investigación se inició como Idea-Proyecto (IP) y contó con el apoyo del Programa de Tutorías de la Comisión Nacional Salud Investiga.

OVERWEIGHT AND OBESITY IN ADOLESCENTS RECEIVING SCHOOL EDUCATION IN THE CITY OF CORDOBA, ARGENTINA, IN 2010

Scholar: Mamondi, Verónica. Universidad Nacional de Córdoba.

Director: Sabulsky, Jacobo. Fundación CLACYD, Córdoba.

Collaboration: Berra, Silvina; Audisio, Yanina; Vitale, Romina.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Obesity is a public health problem in childhood and adolescence. Its prevention requires a comprehensive view of the current situation.

OBJECTIVE: The present study intends to analyze the situation of adolescents with overweight and obesity compared with those without weight excess, considering perception of body image, food consumption and leisure time. It also intends to identify the motivations, barriers and feelings of self-esteem and self-efficacy which tend to overweight of adolescents.

METHODS: A quantitative and qualitative cross-sectional study was conducted among adolescents attending public secondary schools in Córdoba. It included a self-administered questionnaire and anthropometric measurements. The body mass index was classified according to the International Obesity Task Force criteria. There were also focus groups as well as a bivariate analysis of quantitative data and content analysis of qualitative data.

RESULTS: The prevalence was 9.1% for obesity and 24.5% for overweight ($n = 552$). It was higher in males ($p < 0.001$), and was associated neither with food consumption nor with sedentary activities. 83% of obese people did not perceive their body image as real ($p < 0.001$). Adolescents also showed motivation and several barriers to physical activity and healthy eating.

CONCLUSIONS: Hypercaloric diet and sedentary habits are frequent. Preventive activities must take into account the preferences, barriers, and limits to self-efficacy shown by adolescents.

KEY-WORDS:

Overweight - Obesity - Adolescence - Food habits - Physical activity

SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA, ARGENTINA, EN 2010

Becaria: Mamondi, Verónica. Universidad Nacional de Córdoba.

Director: Sabulsky, Jacobo. Fundación CLACYD, Córdoba.

Colaboración: Berra, Silvina; Audisio, Yanina; Vitale, Romina.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La obesidad infanto-juvenil constituye un problema de salud pública. Es necesario lograr una mirada integral de esta situación para prevenir sus consecuencias.

OBJETIVO: Analizar la situación de adolescentes con sobrepeso y obesidad en comparación con aquellos sin exceso de peso, considerando la percepción de la imagen corporal, el consumo de alimentos y el tiempo libre. Identificar las motivaciones, las barreras y los sentimientos de autoestima y autoeficacia que pueden explicar hábitos asociados al exceso de peso.

MÉTODOS: Se realizó un estudio transversal cuanti-cualitativo en adolescentes de escuelas secundarias de Córdoba. Se aplicó un cuestionario autoadministrado y se tomaron medidas antropométricas. El índice de masa corporal fue clasificado según el criterio de la International Obesity Task Force. Se organizaron grupos focales. El estudio incluyó análisis bivariado en los datos cuantitativos y análisis de contenido en los cualitativos.

RESULTADOS: La prevalencia fue de 9,1% en obesidad y de 24,5% en sobrepeso ($n = 552$), y resultó mayor en varones ($p < 0,001$). No se comprobó asociación con consumo de alimentos ni con actividades sedentarias. El 83% de los obesos no percibió su imagen corporal como la real ($p < 0,001$). Los adolescentes manifestaron motivaciones y explicaron barreras para realizar actividad física y una alimentación saludable.

CONCLUSIONES: La alimentación rica en calorías y el sedentarismo son frecuentes. Las actividades preventivas deben tener en cuenta las preferencias, las barreras y los límites a la autoeficacia que manifiestan los adolescentes.

PALABRAS CLAVE:

Sobrepeso - Obesidad - Adolescencia - Alimentación - Actividad física

MYTH OR DIFFERENCE: FEMALE IMAGES IN THE CONSTRUCTION OF PSYCHIATRIC DIAGNOSES. THE CASE OF BORDERLINE PERSONALITY DISORDER

Scholar: Mantilla, María J. Instituto de Investigaciones Gino Germani, Universidad de Buenos Aires.

Director: Epele, María. Instituto de Investigaciones Gino Germani, Universidad de Buenos Aires.

Collaboration: De Volder, Carolina.

ABSTRACT

INTRODUCTION: A previous research done in a psychiatric hospital verified an association between borderline personality disorder (BPD) and female gender.

OBJECTIVE: To describe and analyze the concepts and categories used by psychiatrists and psychologists in the city of Buenos Aires to diagnose BPD.

METHODS: The study applied a qualitative methodological strategy based on research and analysis of secondary sources and on in-depth interviews conducted with psychiatrists and psychologists. The information obtained helped to problematize the relationship between gender and diagnosis of BPD understood as an expression of pathologizing of women, taking into account that men have been diagnosed with BPD too and there are also more women who attend mental health services.

RESULTS: Female gender appeared prominently in the explanations of BPD that linked its development with a failure in the maternal role. There were no references to father and male role despite the correlation between BPD and sexual abuse, usually perpetrated by men. Alternative explanations on the diagnosis, based on biosocial aspects, referred to a feminine nature that explains how women may have emotional regulation problems because of their biological constitution.

CONCLUSIONS: The elaboration of a clinical practice narrative, that is, a type of story focused on diagnosis characteristics without any moral reference to gender roles, would reduce rejecting attitudes from professionals toward these patients.

KEY-WORDS:

Borderline personality disorder - Gender and health - Culture - Diagnosis

MITO O DIFERENCIA: IMÁGENES DE LA FEMINEIDAD EN LA CONSTRUCCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PSIQUIÁTRICOS. EL CASO DEL TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD

Becaria: Mantilla, María J. Instituto de Investigaciones Gino Germani, Universidad de Buenos Aires.

Directora: Epele, María. Instituto de Investigaciones Gino Germani, Universidad de Buenos Aires.

Colaboración: de Volder, Carolina.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: A partir de los resultados de una investigación anterior realizada en un hospital psiquiátrico se verificó una asociación entre el trastorno límite de la personalidad y el género femenino.

OBJETIVO: Describir y analizar las nociones y categorías que utilizan los profesionales psiquiatras y psicólogos de la ciudad de Buenos Aires para aplicar el diagnóstico de trastorno límite de la personalidad.

MÉTODOS: Se siguió una estrategia metodológica cualitativa basada en la búsqueda y análisis de fuentes secundarias y en la aplicación de entrevistas en profundidad a profesionales: psiquiatras y psicólogos. Con la información obtenida se buscó cuestionar la relación entre género y diagnóstico de trastorno límite, entendida como una expresión de patologización de las mujeres, habida cuenta de que el diagnóstico aparece también entre los hombres y, además, hay más mujeres que concurren a los diferentes servicios de salud mental.

RESULTADOS: El género femenino apareció de modo relevante en las explicaciones del desarrollo del trastorno límite que lo vinculaban a fallas en la asunción del papel materno. No se encontraron referencias hacia el papel paterno o al lugar de los hombres, pese a la correlación entre el trastorno límite y el abuso sexual, generalmente perpetrado por hombres. Otro tipo de explicaciones sobre el diagnóstico, basadas en una lectura biosocial de las emociones, apelaron a una mirada sobre la naturaleza femenina y señalaron que las mujeres podrían tener problemas de regulación emocional debido a su constitución biológica.

CONCLUSIONES: La elaboración de una narrativa de la práctica clínica, es decir un tipo de relato que explique las características del diagnóstico sin referencias morales en cuanto a los roles de género, disminuiría las actitudes de rechazo de los profesionales hacia estos pacientes.

PALABRAS CLAVE:

Trastorno de personalidad limítrofe - Género y salud - Cultura - Diagnóstico

CORD BLOOD LEAD LEVELS. RELATIONSHIP WITH MATERNAL LEAD EXPOSURE FACTORS IN A PUBLIC HOSPITAL IN LA PLATA, ARGENTINA

Scholar: Martins, Enrique F. Hospital de Niños Sor María Ludovica, La Plata.

Director: Girardelli, Ana M. Hospital de Niños Sor María Ludovica, La Plata.

Collaboration: Varea, Ana M.; Disalvo, Liliana N.; Gonzalez, Horacio F.; Matamoros, Natalia; Alvarez, Natalia.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Exposure to lead during pregnancy is a risk for perinatal health that can lead to cognitive development alterations and other deleterious effects on children's health.

OBJECTIVE: To determine cord blood lead levels in newborns of a public hospital in La Plata. To investigate if there is a relationship between cord blood lead levels and exposure risk factors in the mothers.

METHODS: This analytical cross-sectional study included 167 newborns of a public maternity. Cord blood samples were analyzed for lead concentration, and pregnant women answered a questionnaire on social, demographic and environmental aspects and nutritional habits, seeking a relationship between cord blood lead level and maternal risk factors for lead exposure.

RESULTS: 97% of the newborns had cord blood lead levels lower than 5 µg/dl, 3% had levels between 5 and 10 µg/dl. The lead exposure risk factors which appeared most frequently were: being second hand smokers, having basic needs unsatisfied, living near exposure sources like bus stops, dirt roads, mechanical garages, high-traffic roads and houses under construction or repair.

CONCLUSIONS: The proportion of high cord blood lead levels was too low to find any correlations with maternal lead exposure risk factors. The results indicated a low risk of prenatal lead exposure. However, it is necessary to continue with preventive environmental policy, because the minimum blood lead level which could produce adverse effects on children health is yet unknown.

KEY-WORDS:
Blood lead level - Cord blood - Pregnancy - Transplacental exposure

NIVELES DE PLOMO EN SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL. RELACIÓN CON FACTORES DE EXPOSICIÓN AL PLOMO EN UNA MATERNIDAD PÚBLICA DE LA PLATA, ARGENTINA

Becario: Martins, Enrique F. Hospital de Niños Sor María Ludovica, La Plata.

Directora: Girardelli, Ana M. Hospital de Niños Sor María Ludovica, La Plata.

Colaboración: Varea, Ana M.; Disalvo, Liliana N.; Gonzalez, Horacio F.; Matamoros, Natalia; Alvarez, Natalia.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La exposición de las mujeres embarazadas al plomo es un riesgo para la salud perinatal que se puede traducir en alteraciones en el desarrollo cognitivo de los niños y en otros efectos deletéreos para la salud infantil.

OBJETIVOS: Determinar los niveles de plomo en sangre de cordón umbilical en recién nacidos de una maternidad pública de La Plata. Estudiar si existe relación entre los niveles de plomo en sangre de cordón umbilical y factores de exposición al plomo de la madre.

MÉTODOS: Se realizó un estudio analítico de corte transversal, que incluyó a 167 recién nacidos de una maternidad pública. Se determinó plomo en sangre de cordón umbilical, y se realizó una encuesta sociodemográfica, ambiental y de hábitos nutricionales para buscar la relación entre la presencia de plomo y factores de riesgo de exposición en la madre.

RESULTADOS: El 97% de los recién nacidos mostró plumbemia en sangre de cordón con niveles menores a 5 µg/dl, el 3% restante presentó valores de entre 5 y 10 µg/dl. Los factores de riesgo más frecuentes asociados con la exposición de las madres fueron los siguientes: ser fumadoras pasivas, tener necesidades básicas insatisfechas y vivir cerca de fuentes de exposición, como paradas de colectivo, calles de tierra, talleres mecánicos, vías transitadas o viviendas en reparación o en construcción.

CONCLUSIONES: La proporción de valores elevados de plumbemia fue muy baja para encontrar correlaciones con los factores de riesgo de exposición en la madre. Aunque los resultados sugieren un bajo riesgo de exposición prenatal al plomo, es necesario continuar con políticas de prevención de la exposición ambiental, ya que se desconoce el valor umbral a partir del cual el plomo produce efectos adversos sobre la salud infantil.

PALABRAS CLAVE:
Plumbemia - Sangre de cordón umbilical - Embarazadas - Exposición transplacentaria

SITUATION OF AMERICAN VISCERAL LEISHMANIASIS IN THE CITY OF CORRIENTES, ARGENTINA

Scholar: Miérez, Mirta L. Centro Nacional de Parasitología y Enfermedades Tropicales, Facultad de Medicina, Universidad Nacional del Nordeste, Corrientes.

Director: Borda, Carlos E. Centro Nacional de Parasitología y Enfermedades Tropicales, Facultad de Medicina, Universidad Nacional del Nordeste, Corrientes.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The presence of *Lutzomyia longipalpis*, primary vector of visceral leishmaniasis, was first detected in the city of Corrientes in 2009. This zoonosis used to be considered an endemic prevalent in tropical and subtropical regions of the Old and New World. Currently, its geographical distribution also includes suburban and urban areas, due to either natural or artificial changes in the ecosystem of this insect. The city of Corrientes is no stranger to this situation.

OBJECTIVE: To make a situation analysis that promotes integrated monitoring and control of leishmaniasis.

METHODS: An entomological survey was conducted. The study took place from April 2010 to April 2011 in ten homes from different neighborhoods of the city of Corrientes - in five of them with sticky traps, in the remaining ones with CDC light traps.

RESULTS: In a home located in the historic center of the city, 7.321 specimens were collected with CDC light traps: 80.9% (5.924) males, 18.8% (1.375) females and 0.3% (22) without gender identification due to material deterioration. The 83% was captured in habitats where there are pigeons and rabbits, while the chicken coop represented 17%. In the other homes no sandflies were obtained. *Lutzomyia longipalpis* was the only species identified.

CONCLUSIONS: This species showed a great capacity to adapt to urban environment, revealing an important epidemiological aspect. Besides, it was active during the four seasons.

KEY-WORDS:

Visceral leishmaniasis - Vectors - Sandflies - Corrientes

SITUACIÓN DE LA LEISHMANIASIS VISCERAL AMERICANA EN LA CIUDAD DE CORRIENTES, ARGENTINA

Becaria: Miérez, Mirta L. Centro Nacional de Parasitología y Enfermedades Tropicales, Facultad de Medicina, Universidad Nacional del Nordeste, Corrientes.

Director: Borda, Carlos E. Centro Nacional de Parasitología y Enfermedades Tropicales, Facultad de Medicina, Universidad Nacional del Nordeste, Corrientes.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: En 2009 se detectó por primera vez en la ciudad de Corrientes la presencia de *Lutzomyia longipalpis*, principal transmisor de la leishmaniasis visceral americana. En el pasado, esta zoonosis era considerada una endemia prevalente en las regiones tropicales y subtropicales del Viejo y del Nuevo Mundo. Actualmente, su distribución geográfica también incluye áreas suburbanas y urbanas debido a modificaciones del ecosistema de este insecto, ya sea por causas naturales y/o artificiales. A esta situación no es ajena la ciudad de Corrientes.

OBJETIVO: Hacer un diagnóstico de situación que favorezca la vigilancia y el control integrado de la leishmaniasis.

MÉTODOS: Se realizó una encuesta entomológica. El estudio se llevó a cabo desde abril de 2010 a abril de 2011 en diez viviendas de diferentes barrios de la ciudad de Corrientes: en cinco de ellas se utilizaron trampas pegajosas y en las restantes, trampas CDC.

RESULTADOS: En un domicilio ubicado en el casco céntrico de la ciudad se obtuvieron, mediante trampas CDC, 7.321 ejemplares: 80,9% (5.924) machos, 18,8% (1.375) hembras y 0,3% (22) sin identificación del sexo, por deterioro del material. El 83% se capturó en hábitats donde se encuentran palomas y conejos, mientras que el gallinero representó un 17%. En las demás viviendas no se obtuvieron flebótomos. La única especie identificada fue *Lutzomyia longipalpis*.

CONCLUSIONES: Esta especie demostró gran capacidad de adaptación al ambiente urbano, poniendo en evidencia un aspecto epidemiológico importante. Además se la encontró activa durante las cuatro estaciones del año.

PALABRAS CLAVE:

Leishmaniasis visceral - Vectores - Flebótomos - Corrientes

RISK FACTORS ASSOCIATED WITH INTRAFAMILIAL TRANSMISSION OF HEPATITIS B VIRUS IN MISIONES PROVINCE

Scholar: Mojsiejczuk, Laura N. Laboratorio de Biología Molecular Aplicada, Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales de la Universidad Nacional de Misiones.

Director: Malan, Richard M. Banco de Sangre Central de la Provincia de Misiones.

Collaboration: Pedrozo, William; Krupp, Ramón; Liotta, Domingo J.; Suarez Romanazzi, Joaquín; Nucci, Laura A.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Hepatitis B virus (HBV) affects an estimated 2 billion persons worldwide, of which 400 million remain chronically infected, and 1 million die of HBV-related liver diseases annually. HBV transmission between household contacts of a chronic carrier is a frequent event. The serological prevalence of HBV infection markers in these risk groups is higher than the one observed in general population. The horizontal transmission risk is related to the severe forms of the disease, particularly in children.

OBJECTIVE: To evaluate the prevalence and the modes of transmission of HBV, within infected subjects and their household in the region.

METHODS: A descriptive study was conducted to determine the prevalence of infection in family members of donors of the Central Blood Bank of Misiones Province (BSCM) with serological markers of chronic infection (cross-sectional study performed in 40 index cases and 50 household contacts). Data of epidemiological interest and blood samples were collected to detect serological markers of infection.

RESULTS: The prevalence in household contacts was 6% of chronic infections, 22% of resolved infections and 72% of individuals without previous virus exposure.

CONCLUSIONS: The overall prevalence of HBV infection was higher than for the reference population, with statistical significance, showing intrafamilial transmission. Since no risk factors were identified, it is necessary to do more research to clarify the intrafamilial impact and transmission mechanisms in the region.

KEY-WORDS:

HBV - Intrafamilial transmission - Risk factors - Reportable diseases

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA TRANSMISIÓN INTRAFAMILIAR DEL VIRUS DE LA HEPATITIS B EN LA PROVINCIA DE MISIONES

Becaria: Mojsiejczuk, Laura N. Laboratorio de Biología Molecular Aplicada, Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales de la Universidad Nacional de Misiones.

Director: Malan, Richard M. Banco de Sangre Central de la Provincia de Misiones.

Colaboración: Pedrozo, William; Krupp, Ramón; Liotta, Domingo J.; Suarez Romanazzi, Joaquín; Nucci, Laura A.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Se estima que en el mundo existen 2.000 millones de personas infectadas por el virus de la hepatitis B (VHB), de los cuales 400 millones presentan infección crónica y 1 millón muere anualmente debido a falla hepática. La transmisión del VHB entre los convivientes de un portador crónico es un evento frecuente. La seroprevalencia de marcadores de infección por VHB en estos grupos de riesgo supera la esperada para la población general. La importancia de la transmisión horizontal de la hepatitis B en los núcleos familiares radica en el mayor riesgo de que sus integrantes, en particular los niños, adquieran la enfermedad y sufran formas graves y complicaciones.

OBJETIVO: Determinar la prevalencia de infección en familiares y convivientes de portadores crónicos del VHB y evaluar los posibles mecanismos de transmisión del virus en la región.

MÉTODOS: Se realizó un estudio descriptivo para determinar la prevalencia de la infección en familiares de donantes del Banco de Sangre Central de la Provincia de Misiones (BSCM) con marcadores serológicos de infección crónica (estudio transversal en 40 casos índice y 50 familiares y convivientes). Se obtuvieron datos de interés epidemiológico y muestras de sangre para detectar marcadores serológicos de infección.

RESULTADOS: En los familiares y convivientes se reportaron 6% de infecciones crónicas, 22% de infecciones resueltas y 72% de individuos sin exposición al virus.

CONCLUSIONES: La prevalencia total de infección por VHB fue mayor a la hallada en la población de referencia, con significancia estadística, lo que evidenció la existencia de transmisión intrafamiliar. Dado que no se logró identificar factores de riesgo, es necesario llevar a cabo más investigaciones para determinar cuáles son los mecanismos de transmisión intrafamiliar en la región y aplicar las medidas de profilaxis adecuadas.

PALABRAS CLAVE:

VHB - Transmisión intrafamiliar - Factores de riesgo - Enfermedades notificables

FEEDING IN THE FIRST YEARS OF LIFE. BREASTFEEDING AND COMPLEMENTARY FEEDING IN RURAL COMMUNITIES OF THE QUEBRADA DE HUMAHUACA

Scholar: Naumann, Sonia A. Centro de Investigaciones sobre Problemáticas Alimentario-Nutricionales, Escuela de Nutrición, Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires.

Director: Pinotti, Luisa V. Centro de Investigaciones sobre Problemáticas Alimentario-Nutricionales, Escuela de Nutrición, Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Nutrition in early life is essential for optimal child growth and development.

OBJECTIVE: To study the situation of breastfeeding (BF) and complementary feeding in 0- to 5-year-old children from Quebrada de Humahuaca (Province of Jujuy, Argentina).

METHODS: A qualitative approach was applied, with participant observation, semistructured and open interviews, but also with quantitative data.

RESULTS: The duration of BF was one and a half year or more, with an early (four months) interruption of exclusive breastfeeding (EBF) in more than three-quarters of the sample. Regarding supplementary feeding, there are two different modes: one installed by the access of mothers to the labor market, comprising industrial inputs (flour, noodles, sweets and sugared beverages); the second one, based on own inputs such as maize, quinoa, llama meat, etc. The first complementary food for EBF is soup and the second one are formula and powder milk. According to secondary sources of the local health system and the general anthropometric data related to children of the study area (N = 845), it could be estimated that there was a higher malnutrition by excess in the Quebrada.

CONCLUSIONS: The malnutrition in 0- to 5-year-old children may reflect a greater availability and accessibility of food with high content in sugars and fats. Combined with a sedentary lifestyle, this can lead to future diseases of the metabolic syndrome such as obesity, hypercholesterolemia and diabetes. It is convenient to adapt the infant feeding recommendations to local cultural uniqueness, in order to optimize the age of introduction of complementary foods at the EBF. They should also be adapted to the local health team so as to raise awareness about the risks of obesogenic food.

KEY-WORDS:

Breast feeding - Supplementary feeding - Rural population - Obesity - Overweight

LA ALIMENTACIÓN EN LOS PRIMEROS AÑOS DE VIDA. LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN COMUNIDADES RURALES DE LA QUEBRADA DE HUMAHUACA

Becaria: Naumann, Sonia A. Centro de Investigaciones sobre Problemáticas Alimentario-Nutricionales, Escuela de Nutrición, Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires.

Directora: Pinotti, Luisa V. Centro de Investigaciones sobre Problemáticas Alimentario-Nutricionales, Escuela de Nutrición, Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La alimentación en los primeros años de vida resulta fundamental para un óptimo crecimiento y desarrollo infantil.

OBJETIVO: Releva la situación de lactancia materna (LM) y alimentación complementaria (AC) en la población infantil de 0 a 5 años inclusive originaria de la Quebrada de Humahuaca (Provincia de Jujuy, Argentina)

MÉTODOS: Se privilegió el enfoque cualitativo con observación participante, entrevistas semiestructuradas y abiertas, sin dejar de lado los datos cuantitativos.

RESULTADOS: Se observó una duración de LM de un año y medio y más, con una interrupción precoz (4 meses) de la lactancia materna exclusiva (LME) en más de tres cuartas partes de la muestra estudiada. La AC mostró dos modalidades diferentes: una, instalada por el acceso de las madres al mercado laboral, compuesta por insumos industriales (arroz, harina, fideos, golosinas y bebidas azucaradas); y otra, caracterizada por insumos propios: maíz, quinoa, carne de llama, etc. Se detectó que el primer alimento complementario a la LME es la sopa colada, y el segundo las leches de fórmula y en polvo. La consulta de fuentes secundarias, sobre datos antropométricos correspondientes a la población infantil del área de estudio (N = 845), permitió estimar una mayor malnutrición por exceso.

CONCLUSIONES: La situación de malnutrición por exceso en niños de 0 a 5 años podría reflejar una mayor disponibilidad y accesibilidad a alimentos con elevado contenido de azúcares y grasas. Si esto se combina con un estilo de vida sedentario, la población estaría expuesta a enfermedades del síndrome metabólico como obesidad, hipercolesterolemia y diabetes. Se sugiere adecuar las recomendaciones de alimentación infantil a las singularidades culturales y locales, con el objetivo de optimizar la edad de introducción de alimentos complementarios a la LME y adaptar las recomendaciones al equipo de salud local a fin de concientizar sobre los riesgos de los alimentos obesogénicos.

PALABRAS CLAVE:

Lactancia materna - Alimentación suplementaria - Población rural - Obesidad - Sobrepeso

MATHEMATICAL MODELS ABOUT PERTUSSIS TRANSMISSION AND VACCINATION STRATEGIES IN ARGENTINA

Scholar: Ormazabal, Maximiliano E. Instituto de Biotecnología y Biología Molecular. Universidad Nacional de La Plata.

Director: Hozbor, Daniela F. Instituto de Biotecnología y Biología Molecular. Universidad Nacional de La Plata.

Collaboration: Fabricius, Gabriel; Bergero, Paula E.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Whooping cough, or pertussis, is a respiratory disease that is most severe in infants. Before childhood vaccination was introduced in the 1950s, pertussis was a major cause of infant mortality worldwide. The disease is now recognized as a frequent infection not only for infants but also for adults. The reasons for this epidemiological situation and strategies for disease control are matters of debate in the scientific community. In this context, the mathematical models are being used increasingly as a tool not only for analysis but also for predictions in order to contribute to the knowledge of this complex problem.

OBJECTIVE: The study has a compartmental model that, in a simplistic way, allows to describe the propagation of pertussis in Argentina and to assess the impact of changes in the vaccination schedule on the disease control.

METHODS: The model here presented considers that pertussis exposure through natural infection or vaccination induces an immune response that prevents severe disease and assumes that these protective effects are temporary due to waning of immunity

RESULTS: The study points out that the dose given at 11 years of age (recently introduced in Argentina vaccination schedule) would decrease around 40% the incidence of the disease in the age group from 11 to 13 years old. However, this reinforcement would have a much lower impact (less than 5%) in children under 1 year, who are the most vulnerable group.

CONCLUSIONS: It would be important to make an effort towards vigilance, so as to improve the coverage of the primary dose and then significantly reduce the incidence of pertussis in the youngest children.

KEY-WORDS:

Pertussis - Epidemiological models - Transmission - Vaccination strategies

MODELOS MATEMÁTICOS SOBRE LA TRANSMISIÓN DE COQUELUCE Y ESTRATEGIAS DE VACUNACIÓN EN ARGENTINA

Becario: Ormazabal, Maximiliano E. Instituto de Biotecnología y Biología Molecular. Universidad Nacional de La Plata.

Directora: Hozbor, Daniela F. Instituto de Biotecnología y Biología Molecular. Universidad Nacional de La Plata.

Colaboración: Fabricius, Gabriel; Bergero, Paula E.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La tos convulsa o pertussis es una enfermedad respiratoria que es más severa en los lactantes. Antes de que la vacunación infantil se introdujera en la década de 1950, la tos convulsa era una de las principales causas de mortalidad infantil en el mundo. La enfermedad hoy es reconocida como una infección frecuente, no sólo para los niños sino también para los adultos. Las razones de esta situación epidemiológica y las estrategias de control para la enfermedad son objeto de debate en la comunidad científica. En este contexto, los modelos matemáticos se utilizan cada vez más como una herramienta no sólo para el análisis, sino también para predicciones con el fin de contribuir al conocimiento de este complejo problema.

OBJETIVO: En este estudio se presenta un modelo compartamentalizado, que de manera simplificada permite describir la propagación de la tos convulsa en la Argentina y evaluar el impacto de los cambios en el calendario de vacunación en el control de la enfermedad.

MÉTODOS: El modelo epidemiológico aplicado considera que la exposición a la tos convulsa a través de la infección natural o vacunación induce una respuesta inmune que previene la enfermedad grave. Además, se considera que estos efectos protectores son temporales debido a la disminución de la inmunidad.

RESULTADOS: El estudio señala que la dosis administrada a los 11 años (recientemente introducidos en el esquema de vacunación de Argentina) disminuye la incidencia de la enfermedad en el grupo etario de 11 a 13 años de edad en una proporción de alrededor del 40% . Sin embargo, este refuerzo podría tener un impacto mucho menor (menos del 5 %) para los niños menores de 1 año de edad que son el grupo más vulnerable.

CONCLUSIONES: Nuestro estudio sugiere que un esfuerzo dirigido a la mejora de la cobertura de las primeras dosis tendrá un impacto mucho mayor que el refuerzo de los 11 en lo que se refiere a la reducción de la incidencia de tos convulsa en los niños más pequeños.

PALABRAS CLAVE:

Pertussis - Modelos Epidemiológicos - Transmisión - Estrategias de Vacunación

SEXUAL VIOLENCE AGAINST WOMEN. SOCIAL REPRESENTATIONS OF HEALTH CARE PROFESSIONS AT PUBLIC HOSPITALS IN BUENOS AIRES CITY

Scholar: Palazzesi, Ana. Foro Ciudadano de Participación por la Justicia y los Derechos Humanos.

Director: Checa, Susana. Foro Ciudadano de Participación por la Justicia y los Derechos Humanos.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Violence against women is a violation of human rights and a serious public health problem. There are four municipal hospitals in Buenos Aires that have a special service for women victims of sexual violence. These recently created services have not been studied yet.

OBJECTIVE: To inquire about sexual violence against women, describing and analyzing the social representations shown by health professionals at public hospitals in Buenos Aires city.

METHODS: A comparative, exploratory descriptive study was conducted, using qualitative techniques. Semi-structured interviews were performed. The surveyed population included three groups of professionals from different disciplines of health (psychologists, doctors and social workers), which were members of public hospital committees assisting victims of sexual violence.

RESULTS: Health professionals cannot be considered as a homogeneous block. Among them there is a wide range of theoretical positions and concepts related to sexual violence against women. There are, however, some points in common: the three groups showed some awareness on the issue of violence against women. The differences were also significant. There were positions based on etiological explanations of personality traits or psychopathological structures of both the victim and the victimizer.

CONCLUSIONS: According to the findings of this study, it may be necessary to provide training and raise awareness of gender and sexual violence. The results are relevant to the extent that they describe the level of sensitivity shown by health professionals assisting victims of sexual violence in public hospitals. Then it would be possible to generate policies that improve the care of victims of sexual violence, in order to prevent their re-victimization

KEY-WORDS:
Sexual violence - Social representations - Health professionals

VIOLENCIA SEXUAL HACIA LAS MUJERES. REPRESENTACIONES SOCIALES DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD EN HOSPITALES PÚBLICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Becaria: Palazzesi, Ana. Foro Ciudadano de Participación por la Justicia y los Derechos Humanos.

Directora: Checa, Susana. Foro Ciudadano de Participación por la Justicia y los Derechos Humanos.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La violencia contra las mujeres constituye tanto una violación a los derechos humanos como un grave problema de salud pública. Son cuatro los hospitales municipales que brindan atención especializada a mujeres víctimas de violencia sexual. Debido a que la atención es reciente, éstos aún no han sido estudiados.

OBJETIVO: Indagar acerca de la violencia sexual hacia las mujeres, describiendo y analizando las representaciones sociales de los profesionales de la salud en hospitales públicos de la Ciudad de Buenos Aires.

MÉTODOS: Se realizó un estudio descriptivo, exploratorio y comparativo, con utilización de técnicas cualitativas. Se efectuaron entrevistas semiestructuradas. La población entrevistada incluyó tres grupos de profesionales (psicólogos, médicos y trabajadores sociales de ambos sexos), que integraban los comités de los hospitales públicos destinados a asistir a las víctimas de violencia sexual.

RESULTADOS: No se puede considerar al cuerpo de profesionales de la salud como un bloque homogéneo, sino que en su interior se visualizaron una diversidad de posturas teóricas, concepciones y posicionamientos en relación a la violencia sexual hacia las mujeres. Estas diferencias reconocen, sin embargo, algunos aspectos en común: en los tres grupos se observó algún tipo de sensibilización sobre el tema de la violencia hacia la mujer. Las diferencias también fueron significativas. Aparecieron posiciones que remitían a explicaciones etiológicas basadas en rasgos de personalidad o en estructuras psicopatológicas de la víctima o del victimario.

CONCLUSIONES: Las observaciones sugieren proporcionar capacitación y sensibilización en materia de violencia de género y sexual. Los resultados son relevantes en la medida en que describen el nivel de sensibilidad de los profesionales de la salud en los hospitales públicos de referencia al atender a las víctimas de la violencia sexual. Se podrían generar políticas dirigidas a mejorar la atención de las víctimas de violencia sexual con el fin de evitar su revictimización.

PALABRAS CLAVE:
Violencia sexual - Representaciones sociales - Profesionales de la salud

GENETIC CHARACTERIZATION OF TRYPANOSOMA CRUZI ISOLATES FROM ENDEMIC RURAL AREAS IN ARGENTINA

Scholar: Perrone, Alina E. Instituto Nacional de Parasitología Dr. Mario Fatala Chabén, Buenos Aires.

Director: Búa, Jacqueline E. Instituto Nacional de Parasitología Dr. Mario Fatala Chabén, Buenos Aires.

ABSTRACT

INTRODUCTION: As the characterized *Trypanosoma cruzi* strains are selected in different laboratories as sub-populations through successive passages, they do not represent the actual *Trypanosoma cruzi* parasites transmitted in endemic areas.

OBJECTIVE: Get isolated parasites that are currently in circulation, make the characterization by genetic markers defining the lineage to which they belong and their degree of virulence for further characterization as to their sensitivity to new and more effective schemes of administration of the drugs currently used in the clinic for the etiological treatment of Chagas disease.

METHODS: The present study included the isolation and genetic characterization of parasites from chagasic patients. Blood samples were obtained from people diagnosed as infected with *Trypanosoma cruzi*, and an in vitro culture of circulating parasites was performed.

RESULTS: The isolated parasites obtained were genetically characterized by four gene markers that define the parasite lineage: the intergenic minixon region, the 24S-alpha rDNA gene, the 18 S gen rDNA A10 fragment and the cytochrome oxidase gene. The NADH dehydrogenase subunit 7 (ND7) gene was also studied in correlation with the expression of several *Trypanosoma cruzi* cyclophilins that have been described as potential markers of virulence from some isolates.

CONCLUSIONS: These isolates may be used at a later stage, in trials with new combinations of drugs currently used to treat Chagas disease.

KEY-WORDS:
Trypanosoma cruzi - Chagas disease - Patients - Isolates - Lineages

CARACTERIZACIÓN GENÉTICA DE AISLAMIENTOS DE TRYPANOSOMA CRUZI EN ÁREAS RURALES ENDÉMICAS DE LA REPÚBLICA ARGENTINA

Becaria: Perrone, Alina E. Instituto Nacional de Parasitología Dr. Mario Fatala Chabén, Buenos Aires.

Directora: Búa, Jacqueline E. Instituto Nacional de Parasitología Dr. Mario Fatala Chabén, Buenos Aires.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Dado que las cepas ya caracterizadas del *Trypanosoma cruzi* llevan sucesivos pasajes en los diferentes laboratorios, con selección de sub-poblaciones por diferentes presiones de selección, ellas no representan las poblaciones parasitarias que actualmente se transmiten en las áreas endémicas.

OBJETIVO: Obtener aislados parasitarios que se encuentran actualmente en circulación, realizar la caracterización mediante marcadores genéticos que definen el linaje al que pertenecen y su grado de virulencia para una posterior caracterización en cuanto a su sensibilidad a nuevos esquemas más efectivos de administración de las drogas actualmente utilizadas en la clínica, para el tratamiento etiológico de la enfermedad de Chagas.

MÉTODOS: Se realizó el aislamiento y la caracterización genética de parásitos aislados de pacientes que viven en un área de alta transmisión en Argentina. A partir de muestras de sangre aisladas de personas diagnosticadas como sero-positivas para la infección con el *Trypanosoma cruzi*, se cultivaron in vitro los parásitos circulantes.

RESULTADOS: Los aislamientos parasitarios obtenidos fueron caracterizados genéticamente por cuatro marcadores que definen el linaje parasitario: la región intergénica del minexón, el gen RNA ribosomal 24S-alfa, el fragmento A10 del gen rDNA de 18S y la citocromo oxidasa. Además se realizó la caracterización del gen de la subunidad 7 de la NADH deshidrogenasa en correlación con la expresión de varias ciclofilinas del *Trypanosoma cruzi* que han sido descritas como marcadores potenciales de virulencia de algunos aislados.

CONCLUSIONES: Estos aislamientos podrán utilizarse en una etapa posterior, en ensayos con nuevas combinaciones de las drogas ya aplicadas para tratar la enfermedad de Chagas.

PALABRAS CLAVE:
Trypanosoma cruzi - Enfermedad de Chagas - Pacientes - Aislamientos - Linaje

RELOCATION, PSYCHOSOCIAL EFFECTS AND INFLUENCE ON HEALTH-DISEASE PROCESS IN PADRE MUGICA COMMUNITY, RÍO CUARTO, ARGENTINA

Scholar: Righetto, Gabriel. Programa Nacional Médicos Comunitarios, Ministerio de Salud de la Nación.

Director: Zamanillo, Mariel. Universidad Nacional de Río Cuarto, Córdoba.

Collaboration: González Martínez, Luciana L.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The process of relocation of the Padre Carlos Mugica neighboring community began in 2002, as it was moved from the banks of the river to the northern outskirts of the city.

OBJECTIVE: To analyze the experiences of relocated neighbors of the Mugica community in the city of Río Cuarto and to identify the psychosocial impact and influence on the health-disease process.

METHODS: A participatory action was conducted. Different age groups were considered in order to rescue life stories from social actors who had acquired spatial and temporal roots to the place of origin. The triggering events were evaluated in relation with the subjective impact produced by the change of house, context and environment, among others.

RESULTS: The diseases were exacerbated (especially among adults) by the relocation. Previous community ties (solidarity, companionship) were broken. The new neighboring community incorporated middle-class individualism and widened the communication gaps. The longer geographical distance to the center of the city led to several problems regarding mobility, transport and access to jobs. Besides, the new community deepened the lack of social institutional support. On the other hand, the new infrastructure and neighborhood amenities had a direct positive impact on the health-disease process of relocated neighbors.

CONCLUSIONS: After the process of relocation, the neighbors of the Padre Carlos Mugica community saw their dream of a new house come true, but the process also had influence on health, social ties and community networks.

KEY-WORDS:

Relocation - Subjectivity - Community - Participative action investigation - Life stories

RELOCALIZACIÓN, EFECTOS PSICOSOCIALES E INCIDENCIA EN LOS PROCESOS DE SALUD-ENFERMEDAD EN LA COMUNIDAD BARRIAL PADRE MUGICA, RÍO CUARTO, ARGENTINA

Becario: Righetto, Gabriel. Programa Nacional Médicos Comunitarios, Ministerio de Salud de la Nación.

Directora: Zamanillo, Mariel. Universidad Nacional de Río Cuarto, Córdoba.

Colaboración: González Martínez, Luciana L.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: A partir de 2002 comenzó el proceso de relocalización de la comunidad barrial Padre Carlos Mugica desde las orillas del Río Cuarto a un nuevo sector periférico de la ciudad.

OBJETIVO: Analizar las vivencias de los vecinos relocalizados de la comunidad barrial Padre Carlos Mugica de la ciudad de Río Cuarto e identificar el impacto psicosocial y su incidencia en los procesos de salud-enfermedad.

MÉTODOS: La investigación comprendió una acción participativa. Se trabajó con diversas franjas etáreas, a fin de rescatar las historias de vida de aquellos actores sociales que en sus trayectorias habían adquirido un arraigo espacial y temporal en la comunidad barrial. Se evaluaron los desencadenantes en relación con el impacto subjetivo generado por el cambio de vivienda, contexto y ambiente, entre otros.

RESULTADOS: Las patologías se agudizaron por el traslado (en especial en los adultos mayores). Se fragmentaron los lazos comunitarios (solidaridad, compañerismo) existentes antes de la relocalización. En la nueva comunidad barrial las familias incorporaron estrategias de pautas de clase media que profundizaron el individualismo y las rupturas comunicativas. La mayor distancia geográfica respecto al centro de la ciudad acarrió diversas complicaciones relacionadas con la movilidad, el transporte y el acceso a fuentes de trabajo. Además, el nuevo barrio marcó aún más la falta de instituciones de contención social. Sin embargo, las nuevas infraestructuras barriales y las comodidades del hogar tuvieron una incidencia positiva directa en los procesos de salud-enfermedad de los vecinos.

CONCLUSIONES: Con el proceso de relocalización, los vecinos de la comunidad barrial Padre Carlos Mugica cumplieron el sueño de obtener la nueva vivienda, pero dicho proceso también afectó la salud, los lazos sociales y el entramado de redes.

PALABRAS CLAVE:

Relocalización - Subjetividad - Comunidad - Investigación de acción participativa - Historias de vida

SOCIAL REPRESENTATIONS OF SHIGELLOSIS: QUALITY OF LIFE AND INCIDENCE OF THE DISEASE IN CHILDREN AND THEIR FAMILY ENVIRONMENT IN LA PLATA, BUENOS AIRES

Scholar: Rolfo, María F. Secretaría de Salud y Medicina Social. Municipalidad de La Plata. Provincia de Buenos Aires.

Director: Marin, Gustavo H. Secretaría de Salud y Medicina Social. Municipalidad de La Plata. Provincia de Buenos Aires.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Shigellosis represents one of the main causes of bloody diarrhea in South America.

OBJECTIVE: To establish the incidence of Shigellosis in urban zones, as well as type of Shigella and living conditions related to the infection.

METHODS: A qualitative and quantitative study was performed, analyzing Shigellosis in children of La Plata (capital of the province of Buenos Aires, Argentina) from January 2009 to December 2010. Patients were children younger than 15 years old admitted in public health services with bloody diarrhea, in whom the presence of Shigella was demonstrated. The variables selected were patient age, type of Shigella, family economic status, and access to sewage services and drinking water network.

RESULTS: 372 patients were included. Shigella flexneri was found in 66.8% of the cases. The incidence was 187 cases/year/100.000 children younger than 15 years old. The cases were mainly observed during summer (38.45%) and in the population younger than 5 years old (69.4%). The risk of Shigellosis was 12 times higher for children without access to drinking water ($p < 0.00001$) and 1.5 times higher in the population without sewer service ($p 0.0064$). According to the study, living in downtown protects from diarrhea caused by Shigella, while hot spot areas were identified in the suburbs.

CONCLUSIONS: Shigellosis in urban areas depends on quality of water and sewer services. The policies aimed at preventing individual efforts and encouraging community strategies to improve public utility networks can reduce the incidence of Shigellosis.

KEY-WORDS:
Shigella - Diarrhea - Social conditions

REPRESENTACIONES SOCIALES DE LA SHIGELOSIS: CALIDAD DE VIDA E INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD EN NIÑOS Y SU ENTORNO FAMILIAR EN LA PLATA, BUENOS AIRES

Becaria: Rolfo, María F. Secretaría de Salud y Medicina Social. Municipalidad de La Plata. Provincia de Buenos Aires.

Director: Marin, Gustavo H. Secretaría de Salud y Medicina Social. Municipalidad de La Plata. Provincia de Buenos Aires.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La shigelosis representa una de las principales causas de diarrea con sangre en América del Sur.

OBJETIVO: Establecer la incidencia de shigelosis en zonas urbanas, así como el tipo de Shigella y las condiciones de vida asociadas a esta infección.

MÉTODOS: Se realizó un análisis cuali-cuantitativo. Se analizaron shigelosis en niños de La Plata (capital de la provincia de Buenos Aires, Argentina) entre enero de 2009 y diciembre de 2010. Los pacientes incluidos fueron niños menores de 15 años ingresados en el servicio de salud pública por diarrea con sangre, en los que se demostró la presencia de Shigella. Las variables seleccionadas fueron la edad del paciente, el tipo de Shigella, el estado económico de las familias y el acceso a los servicios de alcantarillado y a la red de agua potable.

RESULTADOS: 372 pacientes fueron incluidos. Shigella flexneri fue demostrada en el 66,8% de los casos. La incidencia fue de 187 casos/año/100.000 niños menores de 15 años. Los casos se observaron principalmente durante el verano (38,45%) y en la población de hasta 5 años de edad (69,4%). Se observó que el riesgo de shigelosis aumenta 12 veces en aquellos niños que carecen de agua potable ($p < 0,00001$) y 1,5 veces en la población sin servicio de alcantarillado ($p 0,0064$). Según el estudio, vivir en el centro de la ciudad protege de la diarrea causada por Shigella, cuyas áreas críticas se identificaron en los suburbios.

CONCLUSIONES: La shigelosis presente en las zonas urbanas depende de la calidad de los servicios de agua y alcantarillado. Las políticas destinadas a evitar esfuerzos individuales y a fomentar estrategias comunitarias, para mejorar las redes de servicios públicos, pueden reducir la incidencia de la shigelosis.

PALABRAS CLAVE:
Shigella - Diarrea - Condiciones sociales

VISCERAL LEISHMANIASIS: CONTROL CONTRIBUTION BY STRENGTHENING THE DIAGNOSIS OF DOG RESERVOIR IN THE CITY OF POSADAS, MISIONES, ARGENTINA

Scholar: Romagosa, Carlo M. Instituto Nacional de Parasitología Dr. Mario Fatale Chabén, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) Dr. Carlos Malbrán, Buenos Aires.

Director: Riarte, Adelina R. Instituto Nacional de Parasitología Dr. Mario Fatale Chabén, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) Dr. Carlos Malbrán, Buenos Aires.

Collaboration: Fragueiro Frías, Victoria; Gacek, Rosana; Luna, Concepción; Von Steiger, Laura; Negri, Vanesa; Infrant, Federico A.; Almada, Omar; Róttoli, Thelma; Esquivel, Luis; López, Karen; Sinagra, Ángel; Pravia, Carlos; Quaglino, Marta; Ruiz, Andrés M.; Tartaglino, Lilian.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Visceral leishmaniasis (VL) is an emerging disease in Argentina. The first autochthonous case was described in 2006 in a child from Posadas (Misiones), the city which turned out to be the focus of VL.

OBJECTIVE: To determine the prevalence of canine VL (CVL) and improve its diagnosis in Posadas.

METHODS: According to entomological criteria, Posadas was divided in high density islands (HDI) and low density islands (LDI) of sandfly. Randomly and with satellite images, the northernmost and southernmost blocks of each HDI and LDI were selected. A prospective, experimental design was performed, studying all the dogs in the selected blocks. There was an initial sample of 400 animals to detect a difference of at least 7%, with a power of 0.90 and a level of 0.05, compared to the supposed prevalence of 20%. Blood samples were taken, with puncture of lymph nodes and skin scrapings. The study also included a (canine rK39) rapid test for serological assessment and sample smears for parasitological search. Samples were processed and evaluated in the Posadas institute of animal health (I.MU.S.A) and the Fatale Chabén National Institute of Parasitology.

RESULTS: CVL was assessed in 33/182 animals with an overall prevalence of 18.1%. In HDI, the prevalence was 22%; in LDI, it was 13.4%. Parasitological studies were positive in 10% (HDI) and 1.2% (LDI). The CVL had a nonspecific clinical presentation; canines were asymptomatic or oligosymptomatic, with a higher trend in HDI. The rK39 had a sensitivity of 90.3% and a specificity of 98.9%.

CONCLUSIONS: The antigen rK39 was always more sensitive than the search for parasites for the diagnosis of CVL. The disease appears to be less prevalent comparing to previous studies, perhaps due to different control measures performed in the Municipality of Posadas.

KEY-WORDS:

Canine visceral leishmaniasis - Urban visceral leishmaniasis - Leishmania infantum - Leishmaniasis

LEISHMANIASIS VISCERAL: CONTRIBUCIÓN A SU CONTROL MEDIANTE EL FORTALECIMIENTO DEL DIAGNÓSTICO DEL RESERVORIO CANINO EN POSADAS, MISIONES, ARGENTINA

Becario: Romagosa, Carlo M. Instituto Nacional de Parasitología Dr. Mario Fatale Chabén, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) Dr. Carlos Malbrán, Buenos Aires.

Directora: Riarte, Adelina R. Instituto Nacional de Parasitología Dr. Mario Fatale Chabén, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) Dr. Carlos Malbrán, Buenos Aires.

Colaboración: Fragueiro Frías, Victoria; Gacek, Rosana; Luna, Concepción; Von Steiger, Laura ; Negri, Vanesa; Infrant, Federico A.; Almada, Omar; Róttoli, Thelma; Esquivel, Luis; López, Karen; Sinagra, Ángel; Pravia, Carlos; Quaglino, Marta; Ruiz, Andrés M.; Tartaglino, Lilian.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La leishmaniasis visceral (LV) es una enfermedad emergente en Argentina. En 2006 se describió el primer caso autóctono en Posadas (Misiones), ciudad que se convirtió en epicentro de la LV.

OBJETIVO: Determinar la prevalencia de la LV canina (LVC) y fortalecer su diagnóstico en Posadas.

MÉTODOS: Con un criterio entomológico, la ciudad de Posadas se dividió en islas de alta densidad (IAD) e islas de baja densidad (IBD) de flebotomos. Se seleccionó, de forma arbitraria y mediante imágenes satelitales, la manzana situada más al norte y más al sur de cada IAD e IBD. Se realizó un diseño observacional prospectivo, y se estudió a todos los perros de las manzanas seleccionadas. Se consideró un N inicial de 400 animales para detectar una diferencia de al menos 7% con una potencia de 0,90 y un nivel de 0,05 respecto de la prevalencia global supuesta del 20%. Se tomaron muestras de sangre, punción de ganglios linfáticos y raspado de piel. El estudio incluyó además un test serológico rápido (rK39 canino) y frotis de las muestras para búsqueda parasitológica, que se procesaron y evaluaron en el Instituto Municipal de Salud Animal de Posadas y en el Instituto Nacional de Parasitología Fatale Chabén.

RESULTADOS: De los 182 animales evaluados, 33 fueron positivos para LVC, con una prevalencia global del 18,1%. En IAD la prevalencia fue 22% y en IBD, 13,4%. Los estudios parasitológicos fueron positivos en el 10% de los caninos en IAD y 1,2% en IBD. La LVC fue asintomática u oligosintomática, con una presentación más frecuente en IAD. La rK39 tuvo una sensibilidad del 90,3% y una especificidad del 98,9%.

CONCLUSIONES: El análisis serológico con antígeno rK39 fue siempre más sensible que la búsqueda parasitológica para el diagnóstico. La LVC parece tener menor prevalencia en relación con estudios previos, quizás debido a diferentes medidas de control realizadas en el Municipio de Posadas.

PALABRAS CLAVE:

Leishmaniasis visceral canina - Leishmaniasis visceral urbana - Leishmania infantum - Leishmaniasis

QUALITY OF LIFE IN FAMILIES WITH A MEMBER WITH SEVERE DEVELOPMENTAL DISABILITY IN CUTRAL-CÓ AND PLAZA HUINCUL (NEUQUÉN, ARGENTINA)

Scholar: Sapag, Aucar Martín A. Hospital Cutral Có-Plaza Huincul.

Director: Alazraqui, Marcio. Universidad Nacional de Lanús.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To analyze the quality of life in families with at least one member with severe developmental disability in the communities of Cutral Có and Plaza Huincul (Neuquén, Argentina).

METHODS: A descriptive study was conducted. The families were invited to respond to a survey in their houses. It consisted in a series of questions regarding sociodemographic characteristics of the disabled person and the families. It also included a familiogram, the Socio-Economic Level Scale 2006, and the Latin American Quality of Life scale. Each visited house was located in a map with different colors according to the socio-economic level. A field diary was also filled for each family. The surveyed families were invited to take part in a focus group, where they observed the results of the study and gave an opinion about them.

RESULTS: The population showed a high prevalence of vulnerability features such as poverty, social exclusion, marginalization, lonely mothers and old parents alone with the burden of care, and even people with severe developmental disability (PSDD) without family, with no other choice than living in a mental institution. The results regarding quality of life were better than expected, due to diverse strategies implemented by the families in order to deal with adversity in a particular social context like the one of Cutral Có and Plaza Huincul community.

CONCLUSIONS: The knowledge obtained through this study may contribute to design and plan supports for disabled persons and their families. Different social actors (government, civil society organizations, companies, health, education and justice institutions, and especially the families themselves) may use these results for that purpose.

KEY-WORDS:

Developmental disability - Prevalence - Quality of life

CALIDAD DE VIDA EN FAMILIAS CON UN INTEGRANTE CON DISCAPACIDAD SEVERA DEL DESARROLLO EN CUTRAL-CÓ Y PLAZA HUINCUL (NEUQUÉN, ARGENTINA)

Becario: Sapag, Aucar Martín A. Hospital Cutral Có-Plaza Huincul.

Director: Alazraqui, Marcio. Universidad Nacional de Lanús.

RESUMEN

OBJETIVO: Analizar la calidad de vida de las familias con al menos un integrante con discapacidad severa del desarrollo en las comunidades de Cutral Có y Plaza Huincul (Neuquén, Argentina).

MÉTODOS: Se realizó un estudio descriptivo. Se invitó a las familias objeto del estudio a participar de una encuesta, llevada a cabo en sus domicilios. Allí se administró una serie de preguntas de caracterización sociodemográfica de la persona con discapacidad y su familia, y se confeccionó un familiograma, la Escala de Nivel Socioeconómico 2006 y la Escala Latinoamericana de Calidad de Vida. Se realizó una georreferencia de los domicilios visitados, clasificándolos con colores según su nivel socioeconómico, y se elaboró un diario de campo por cada familia. Las familias encuestadas fueron invitadas a participar de un trabajo de grupos focales, en los cuales tuvieron oportunidad de observar los resultados del estudio y opinar sobre ellos.

RESULTADOS: La población mostró una alta prevalencia de características asociadas a la vulnerabilidad social, tales como pobreza, marginación, exclusión, madres solas y padres adultos mayores con la carga exclusiva del cuidado, e incluso personas con discapacidad severa del desarrollo (PDSD) sin familia, en una situación de irreversible institucionalización. Los resultados de calidad de vida fueron mejores a los esperados, debido a diversas estrategias adoptadas por las familias para enfrentar la adversidad en un contexto social particular como el de las comunidades de Cutral Có y Plaza Huincul.

CONCLUSIONES: El conocimiento generado con este trabajo puede constituir un aporte valioso para el diseño y la planificación de apoyos a las PCDS y sus familias por parte de diversos actores sociales: gobierno, organizaciones de la sociedad civil, empresas, instituciones de salud, educación y justicia, y sobre todo, las propias familias.

PALABRAS CLAVE:

Discapacidad del desarrollo - Prevalencia - Calidad de vida

VULNERABILITY TO DRUG ABUSE IN COLLEGE STUDENTS. COGNITIVE ASPECTS TO BE CONSIDERED IN THE DESIGN OF PSYCHOSOCIAL INTERVENTIONS

Scholar: Serena, Florencia. Universidad Nacional de Córdoba.

Director: Gómez, Raúl A. Universidad Nacional de Córdoba.

Collaboration: Luque, Leticia.

ABSTRACT

INTRODUCTION: In some social sectors, medicalization aims to be a means to achieve personal well-being and social performance improvement rather than cure itself of certain diseases or illnesses.

OBJECTIVE: To develop a scale measuring the cognitive aspects of vulnerability to abuse of psychotropic drugs in university students, from the theory of addictive beliefs of Beck.

METHODS: A co-relational design was used. The sample included 284 university students from different academic institutions in Córdoba. A Scale of Beliefs about Addictive Drugs (SBAD) was created. In addition, a questionnaire was conducted to assess abuse and dependence criteria.

RESULTS: An exploratory factor analysis was performed to determine the dimensions underlying the scale. The Kaiser-Meyer-Olkin test for sampling adequacy yielded a value of 0.926 (degree of freedom = 66, significance .000). To determine the number of factors measured by the scale, the methods of Maximum Likelihood extraction and Promax rotation were used. In the liability analysis for full scale, Cronbachalpha coefficient was 0.935. In the subscale Beliefs on Adjustment it was 0.901 and in Beliefs of Context it was 0.866. 23.2% of respondents consumed psychotropic tranquilizers (57.6% as users and 42.4% with symptoms of abuse). 51.5% of the sample consumed psychotropic drugs prescribed. University students reported a higher consumption of psychotropic drugs comparing to the general population. Psychoactive drugs were often used to improve performance. The average age of first use was 25.97 years, age at which students are already integrated into university life and work.

CONCLUSIONS: The use of psychotropic drugs in the studied population seems to be more related to the idea of obtaining a higher personal well-being than to the idea of cure.

KEY-WORDS:

Vulnerability - Self-medication - Beliefs - Cognition - Psychotropic drugs

VULNERABILIDAD AL ABUSO DE MEDICAMENTOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. ASPECTOS COGNITIVOS A CONSIDERAR EN EL DISEÑO DE INTERVENCIONES PSICOSOCIALES

Becaria: Serena, Florencia. Universidad Nacional de Córdoba.

Director: Gómez, Raúl A. Universidad Nacional de Córdoba.

Colaboración: Luque, Leticia.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: En algunos sectores sociales, la medicalización tiene como finalidad constituirse en un medio para alcanzar el bienestar personal y mejorar el rendimiento social más que la curación en sí de determinadas patologías o enfermedades.

OBJETIVO: Elaborar una escala de evaluación de los aspectos cognitivos de la vulnerabilidad al abuso de psicofármacos en estudiantes universitarios, desde la teoría de las creencias adictivas de Beck.

MÉTODOS: Se utilizó un diseño correlacional. La muestra fue de 284 estudiantes universitarios de Córdoba. Se elaboró una Escala de Creencias Adictivas de Medicamentos (ECAM) y un cuestionario para evaluar criterios de abuso y dependencia.

RESULTADOS: Se realizó un análisis factorial exploratorio para determinar las dimensiones subyacentes a la ECAM. Se calculó el test de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) para la adecuación muestral, que arrojó un valor de 0,926 (grado de libertad= 66, significación .000). Para determinar la cantidad de factores medidos por la escala, se utilizó el método de extracción de máxima verosimilitud y el método de rotación Promax. En el análisis de confiabilidad para la escala completa, el coeficiente alfa de Cronbach fue de 0,935. En la subescala Creencias de Ajuste fue de 0,901 y, en Creencias de Contexto de 0,866. El 23,2% de los consultados consumió psicofármacos tranquilizantes (57,6% como usuarios y 42,4% con síntomas de abuso). El 51,5% de la muestra consumieron psicofármacos recetados. Los estudiantes universitarios reportaron un mayor consumo de psicofármacos que la población en general. Los psicofármacos se utilizaron frecuentemente en relación con el rendimiento. El promedio de edad de inicio del consumo fue de 25,97 años, edad en la que los estudiantes ya se encontraban integrados a la vida universitaria y laboral.

CONCLUSIONES: El objetivo del consumo de psicofármacos en la población estudiada estaría ligado a las ideas de obtención de mayor bienestar personal y no tanto a la curación.

PALABRAS CLAVE:

Vulnerabilidad - Automedicación - Creencias - Cognición - Psicofármacos

PRENATAL EXPOSURE ASSESSMENT TO PESTICIDES ENDOCRINE DISRUPTORS: EXPLORATORY STUDY IN A FRUIT AND VEGETABLE REGION, SANTA FE, ARGENTINA

Scholar: Trossero, Sebastián M. Universidad Nacional del Litoral.

Director: Scagnetti, Jorge A. Universidad Nacional del Litoral.

ABSTRACT

INTRODUCTION: There is a growing concern in the scientific community about the potential effects of exposure to various chemicals that act as xenoestrogens or endocrine disruptors.

OBJECTIVE: To detect endocrine disrupting effects in pregnant women and their children, identifying associations between pesticide levels to which they are exposed and the health and development conditions in the first months of life for their offspring.

METHODS: Longitudinal study. TSH, T4 and anti-microsomal fraction to evaluate the thyroid axis were measured in pregnant women. Blood glucose values were recorded to rule out diabetes. Age, anthropometry, Apgar and neonatal screening were evaluated in the neonate.

RESULTS: In 17 (42%) of the 40 women participants there was evidence of heptachlor in milk. In 12 (30%) of the participants, anti-microsomal antibodies were detected. No pesticides were detected in blood. By Spearman correlation, a significant relationship ($p < 0.05$) was found between antimicrosomal antibodies, erythrocyte cholinesterase, and the presence of pesticides in milk. Regarding infants, there were not any anthropometric alterations or health abnormalities.

CONCLUSIONS: The study population is under the injurious action of xenobiotics. There is heptachlor in milk samples, and the presence of other toxic compounds can not be ruled out. There is an increased incidence of antibodies to microsomal fraction as well as thyroid hormone levels that may express an external influence of endocrine disruptors. Even though the study has not found pathological changes in the children of these mothers so far, future pathological signs or symptoms associated with intrauterine exposure can not be ruled out.

KEY-WORDS:

Endocrine disruptor - Pesticides - Thyroid axis - Breast milk

VALORACIÓN DE LA EXPOSICIÓN PRENATAL A PLAGUICIDAS DISRUPTORES ENDOCRINOS: ESTUDIO EXPLORATORIO EN UNA REGIÓN FRUTIHORTÍCOLA, SANTA FE, ARGENTINA

Becario: Trossero, Sebastián M. Universidad Nacional del Litoral.

Director: Scagnetti, Jorge A. Universidad Nacional del Litoral.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La comunidad científica manifiesta una creciente preocupación sobre los efectos potenciales de la exposición a diversos compuestos químicos que actuarían como xenoestrógenos o disruptores endocrinos.

OBJETIVO: Detectar posibles efectos disruptores endocrinos en mujeres gestantes y su descendencia, determinando las asociaciones entre los niveles de plaguicidas a los que están expuestas y las condiciones de salud y desarrollo en los primeros meses de vida de su progenie.

MÉTODOS: Estudio longitudinal. En las mujeres embarazadas se midieron TSH, T4 y anticuerpos anti-fracción microsomal para evaluar el eje tiroideo. Se registraron valores de glucemia para descartar diabetes. En el neonato se evaluaron edad, antropometría, Apgar y screening neonatal.

RESULTADOS: En 17 (42%) de las 40 mujeres participantes se evidenció heptaclor en leche materna. En 12 (30%) de las participantes se detectó anticuerpos anti-microsomales. No se detectaron plaguicidas en sangre. Se halló una relación significativa ($p < 0,05$) entre las variables anticuerpos antimicrosomales, colinesterasa eritrocitaria y la presencia de plaguicidas en leche materna mediante correlación Spearman. No se evidenciaron alteraciones antropométricas ni alteraciones de salud en los neonatos.

CONCLUSIONES: La población estudiada se encuentra sometida a la acción injuriante de xenobióticos. Se evidencia heptaclor en muestras de leche materna, y no se descarta la presencia de otros compuestos tóxicos. Hay una incidencia aumentada de anticuerpos anti-fracción microsomal, además de valores hormonales tiroideos que expresarían una influencia externa disruptora endocrina. A pesar de no haberse encontrado alteraciones patológicas en los hijos de las madres estudiadas, existe la posibilidad de que en un futuro inmediato o mediato se pongan de manifiesto signos o síntomas patológicos asociados a la exposición intrauterina.

PALABRAS CLAVE:

Disruptor endocrino - Plaguicidas - Eje tiroideo - Leche materna

ENVIRONMENTAL EXPOSURE AND BREAST CANCER IN CÓRDOBA, ARGENTINA: RELATIONSHIP BETWEEN DIET AND CANCER, AND ASSOCIATION WITH ANTHROPIC CONTAMINANTS

Scholar: Tumas, Natalia. Universidad Nacional de Córdoba.

Director: Díaz, María del Pilar. Universidad Nacional de Córdoba.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Cancer is the leading cause of death worldwide, and the second cause of death from a disease in Argentina. In the province of Córdoba, breast cancer represents 25% of the sum total of tumors among the female population. Numerous studies relate cancer to environmental exposures, such as dietary factors and exposure to environmental toxic substances.

OBJECTIVE: To estimate the network model of factors that cause breast cancer in Córdoba, assessing the relationship of this pathology to the presence of contaminants of anthropic origin (pesticides), food intake habits and bio-socio-cultural characteristics of the populations from areas with different levels of environmental exposure.

METHODS: Case-control studies were conducted in regions with high and low incidence of breast cancer. The sample consisted of 100 cases and 203 controls matched by age (± 5 years). These studies were paired at a spatial level to a classification of pesticide exposure. Multilevel models were constructed as a strategy for estimating the risk coefficients.

RESULTS: The studies did not find a direct effect of pesticide exposure on the occurrence of breast cancer. Three dietary patterns and three nutrient patterns were identified. Traditional and West patterns were positively associated with risk of breast cancer, while the prudent pattern showed an inverse association.

CONCLUSIONS: This work contributed to the detection of risk groups and also to the outlining of public policies for surveillance, prevention, and control of the disease.

KEY-WORDS:

Chronic diseases - Epidemiology - Environmental exposure - Risk factors - Pesticides

EXPOSICIÓN AMBIENTAL Y CÁNCER DE MAMA EN LA PROVINCIA DE CÓRDOBA, ARGENTINA: RELACIÓN DIETA-CÁNCER Y ASOCIACIÓN CON CONTAMINANTES DE ORIGEN ANTRÓPICO

Becaria: Tumas, Natalia. Universidad Nacional de Córdoba.

Directora: Díaz, María del Pilar. Universidad Nacional de Córdoba.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El cáncer es causa principal de muertes en el mundo, y en Argentina es la segunda causa de muerte por enfermedad. En la provincia de Córdoba, el cáncer de mama representa el 25% del total de tumores entre las mujeres. Numerosos trabajos asocian al cáncer con exposiciones ambientales, tales como factores dietarios y exposición a tóxicos ambientales.

OBJETIVO: Estimar el modelo de red causal del cáncer de mama en la provincia de Córdoba, analizando la asociación de esta patología con la presencia de contaminantes de origen antrópico (plaguicidas), prácticas alimentarias y características bio-socio-culturales de las poblaciones que residen en regiones con diferentes niveles de exposición ambiental.

MÉTODOS: Se llevaron a cabo estudios de tipo caso-control. La muestra estuvo conformada por 100 casos y 203 controles apareados por edad (± 5 años). A estos estudios se apareó, a nivel espacial, una clasificación de la exposición de plaguicidas. Se construyeron modelos multinivel como estrategia para la estimación de los coeficientes de riesgo.

RESULTADOS: No se halló un efecto directo de la exposición a plaguicidas en la ocurrencia del cáncer de mama. Se identificaron tres patrones alimentarios y tres patrones de nutrientes. Los patrones de alimentación y nutrición de tipo tradicional y occidental fueron asociados positivamente al riesgo de padecer cáncer de mama, mientras que el patrón alimentario prudente presentó una asociación inversa.

CONCLUSIONES: Este trabajo contribuyó a detectar grupos vulnerables y a planificar políticas públicas para la vigilancia, prevención y control de la patología.

PALABRAS CLAVE:

Enfermedades crónicas - Epidemiología - Exposición a riesgos ambientales - Factores de riesgo - Plaguicidas

FAMILY AND DISABILITY: CULTURAL, SOCIOECONOMIC AND HEALTH IMPLICATIONS

Scholar: Venturiello, María P. Instituto de Investigaciones Gino Germani, Universidad de Buenos Aires.

Director: López, Elsa M. Instituto de Investigaciones Gino Germani, Universidad de Buenos Aires.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Disability is a phenomenon that transcends the individual suffering this condition. It is something social from the beginning and in the consequences, since its economic, social, and cultural adverse effects can be perceived by the closest people, starting with the own family.

OBJECTIVE: To identify the factors that influence family, matrimonial, and filial relationships of households with a physically disabled adult in the Metropolitan Area of Buenos Aires (MABA), linking them to socioeconomic and cultural dimensions.

METHODS: A qualitative methodology was used. There were 18 semistructured interviews with families of adults with physical disabilities living in the MABA and belonging to middle and low socioeconomic status. The study also established the dimensions that influence this experience and other factors such as type of disability, degree of dependence, socioeconomic family status, and gender roles.

RESULTS: Along with the persons with disabilities, their families also suffer restrictions regarding use of public space (due to architectural barriers), reduction of social life, and breach of duty by the health coverage and prepaid medical system. With respect to the care function fulfilled by some family members, it was possible to distinguish two different kinds: the physical care, mostly done by women and people of low socioeconomic status, and the logistic care, more common among men and middle-class people.

CONCLUSIONS: The State does not play its role as guarantor of the rights of persons with disabilities. Thus, the burden on the family increases because the social responsibilities are not distributed properly.

KEY-WORDS:

Disability - Family - Care - Dependence

LA FAMILIA ANTE LA DISCAPACIDAD: REPERCUSIONES CULTURALES, SOCIOECONÓMICAS Y EN SALUD

Becaria: Venturiello, María P. Instituto de Investigaciones Gino Germani, Universidad de Buenos Aires.

Directora: López, Elsa M. Instituto de Investigaciones Gino Germani, Universidad de Buenos Aires.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La discapacidad es un fenómeno que trasciende al individuo directamente afectado por esta condición. Es social desde su constitución y en sus consecuencias, ya que sus efectos adversos (económicos, sociales y culturales) son percibidos entre los más cercanos, comenzando por los familiares.

OBJETIVO: Identificar los factores que influyen sobre los vínculos familiares, conyugales y filiales en los hogares con algún miembro adulto con discapacidad motriz residente en el Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA), y relacionarlos con dimensiones socioeconómicas y culturales.

MÉTODOS: Se utilizó una metodología cualitativa. Se realizaron 18 entrevistas semi-estructuradas a familiares de adultos con discapacidad motora, residentes en el AMBA y caracterizados por un nivel socioeconómico medio y bajo. Asimismo, se establecieron las dimensiones que influyen en la experiencia y otros factores tales como el tipo de discapacidad del familiar afectado, su grado de dependencia, el nivel socioeconómico de la familia y los papeles de género.

RESULTADOS: Se pudo observar que, junto a la persona con discapacidad, los familiares también padecen las restricciones en el uso del espacio público (originadas en los obstáculos arquitectónicos), el empobrecimiento de su vida social y la resistencia al cumplimiento de las obligaciones por parte de las empresas prepagas y las obras sociales. Respecto a la función de cuidado que cumplen algunos familiares, se distinguieron dos clases: el cuidado con dedicación física, al que son más propensas las mujeres y las personas de nivel socioeconómico bajo, y el cuidado de organización logística, más frecuente entre los varones y las personas de nivel socioeconómico medio.

CONCLUSIONES: El Estado no desempeña su papel de garante de los derechos de las personas con discapacidad. De este modo, aumenta el peso que recae sobre la familia en tanto no se distribuyen adecuadamente las responsabilidades sociales.

PALABRAS CLAVE:

Discapacidad - Familia - Cuidados - Dependencia

• Individual de Perfeccionamiento en Investigación en Salud Pública o Clínica

Las becas de esta categoría estuvieron dirigidas a investigadores de hasta 55 años de edad con experiencia en investigación que desempeñaban sus actividades en instituciones públicas –hospitales, centros de atención primaria de salud (CAPS), universidades u otras organizaciones gubernamentales– o privadas sin fines de lucro.

Al igual que las becas individuales de Iniciación, uno de los objetivos de este tipo de estudios es favorecer el fortalecimiento de las capacidades individuales y de las propias instituciones en las que se realiza el proyecto y que avalan la postulación para llevar a cabo investigaciones para la salud. Asimismo, y al igual que las de Iniciación, estas becas fueron otorgadas de acuerdo a las áreas temáticas prioritarias de investigación –detalladas en la presentación de este Anuario– definidas mediante una encuesta de fijación de prioridades de investigación en la que participaron más de 300 representantes del Ministerio de Salud de la Nación y sus organismos descentralizados, del ámbito científico y académico y miembros de la Comisión Nacional Salud Investiga.

Respecto a las dos áreas que abarcan –Salud Pública y Clínica– es importante señalar que las investigaciones sobre Salud Pública tienen por objeto el estudio de las condiciones de salud y las respuestas sociales a estas condiciones, mientras que las de Clínica se enfocan primordialmente hacia el estudio de eficacia de las respuestas preventivas, diagnósticas y terapéuticas que se aplican a los individuos.

En la Convocatoria 2010 se otorgaron 29 becas de Perfeccionamiento: 7 de Clínica y 20 de Salud Pública. Hubo 2 renunciadas a la beca otorgada.

CALCIUM NUTRITIONAL STATUS IN RELATION WITH ORAL HEALTH AND BODY MASS INDEX

Scholar: Bryk, Gabriel. Hospital de Clínicas José de San Martín, Universidad de Buenos Aires.

Director: Zeni, Susana. Hospital de Clínicas José de San Martín, Universidad de Buenos Aires.

Collaboration: Antonenko, Olga; Pellegrini, Gretel; González Chávez, Macarena; Somoza, Julia; Suárez, Cristina.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Calcium (Ca) and Vitamin D deficiencies are widespread throughout the world. However, studies about their relationship with oral health and body mass index (BMI) are scarce or do not exist.

OBJECTIVE: Assess nutritional status of Ca and Vitamin D and their relationship with oral health and BMI.

METHODS: The study was performed with 65 healthy students from the School of Nutrition at Isalud University, Buenos Aires (15 men and 50 women, 20- to 30-year-old). Weekly consumption-frequency and dietary practices were recorded. Blood and 2-hour-urine samples were obtained in a fasting state. Dental-oral status and total skeletal bone mineral densitometry (BMD) by DXA were assessed.

RESULTS: The body mass index (BMI) was 20.7 ± 4.2 for women and 23.5 ± 2.8 for men. 100% of the students presented a normal bone mineral density with a T-score > 2.5 . Only 19% of woman and 15% of men covered the recommended Ca intake. 34% of women and 20% of men presented vitamin D recommended nutritional values (>30 ng/mL). Oral diagnosis showed 100% of the students had chronic gingivitis; 61% and 82% of women and men respectively had high consumption of sugar > 4 with a high caries probability association. 29% of women and 45% of men had a partial tooth loss.

CONCLUSIONS: There is a high vitamin D and Ca intake deficiency that could affect the skeleton status and oral health in the future. Adequate nutrition education would help to improve the nutritional status of individuals and their quality of life, a fact that ultimately result in cost benefits of Public Health.

KEY-WORDS:

Osteoporosis - Obesity - Vitamin D - Fatty tissue - Calcium

EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL CALCIO EN RELACIÓN CON LA SALUD BUCAL Y EL ÍNDICE DE MASA CORPORAL

Becario: Bryk, Gabriel. Hospital de Clínicas José de San Martín, Universidad de Buenos Aires.

Directora: Zeni, Susana. Hospital de Clínicas José de San Martín, Universidad de Buenos Aires.

Colaboración: Antonenko, Olga; Pellegrini, Gretel; González Chávez, Macarena; Somoza, Julia; Suárez, Cristina.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La deficiencia de calcio y vitamina D es muy habitual a nivel nacional e internacional. Sin embargo, los datos de su relación con la salud bucal y el índice de masa corporal (IMC) son escasos o inexistentes.

OBJETIVO: Evaluar el estado nutricional del calcio (Ca) y de la vitamina D, y su relación con el IMC y la salud bucal.

MÉTODOS: El estudio se llevó a cabo en alumnos universitarios de la carrera de Nutrición (Universidad Isalud, Buenos Aires), con una población de 65 estudiantes sanos (15 varones y 50 de mujeres) de 20 a 30 años. Se realizó una encuesta nutricional, se extrajo sangre en ayunas y la segunda orina de la mañana (basal). Asimismo, se efectuó un examen bucodental y una densitometría ósea de esqueleto total por DXA (Lunar).

RESULTADOS: El IMC promedio fue de $20,7 \pm 4,2$ para mujeres y $23,5 \pm 2,8$ para hombres. El 100% del grupo presentó una densidad mineral ósea normal, con un T-Score $> -2,5$. Solo el 19% y el 15% de mujeres y hombres, respectivamente, mostraron ingestas de calcio (ICa) igual o superior a las recomendadas. El 34% de mujeres y el 20% de hombres presentaron niveles de 25 hidroxivitamina D (25 OHD) considerados adecuados (> 30 ng/mL). El diagnóstico clínico bucodental mostró que el 100% de los estudiantes presentaba gingivitis marginal crónica asociada a placa. Un 61% de mujeres y un 82% de hombres tenían momentos de azúcar > 4 , lo cual se encuentra asociado al aumento en el riesgo de caries. También se observó una pérdida parcial de piezas dentarias en el 29% de mujeres y el 45% de hombres.

CONCLUSIONES: Existe una alta deficiencia de vitamina D y un bajo consumo de Ca, que pueden afectar enormemente el futuro estado del esqueleto y la salud bucodental. Una adecuada educación nutricional ayudaría a mejorar el estado nutricional de los individuos y su calidad de vida, hecho que en definitiva redundaría en beneficios en los costos de Salud Pública.

PALABRAS CLAVE:

Osteoporosis - Obesidad - Vitamina D - Tejido graso - Calcio

MOLECULAR CHARACTERIZATION OF PATIENTS WITH 21-HYDROXYLASE DEFICIENCY IN ARGENTINA

Scholar: Fernández, Cecilia S. Centro Nacional de Genética Médica, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud, Ministerio de Salud de la Nación.

Director: Dain, Liliana B. Centro Nacional de Genética Médica, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud, Ministerio de Salud de la Nación.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The congenital adrenal hyperplasia is characterized by decreased synthesis of cortisol by the adrenal gland. 95% of cases are due to deficiency in the enzyme 21-hydroxylase. The enzyme is encoded by the CYP21A2 gene, located within the RCCX module; its expression is modulated by two regions upstream of the gene.

OBJECTIVE: To obtain the molecular characterization of the RCCX region, where the CYP21A2 gene is located. Also, to study possible sequence variations in the two distal regulatory regions of gene transcription in patients of Argentina.

METHODS: The molecular characterization of the RCCX region was done by Southern blot technique, using the restrictions with enzymes Taq I and Bgl II and probes for genes CYP21, TNX and C4. The study of transcriptional regulatory regions was performed by automatic sequencing of fragments of interest.

RESULTS: Eight different haplotypes were identified in the RCCX region, finding a sequence variant in each regulatory region studied.

CONCLUSIONS: The techniques used were adequate to achieve the proposed objectives. The molecular characterization of the RCCX region showed a high variability in gene and modular composition. Moreover, results from bioinformatics studies indicate that the allelic variant found in one of the regulatory regions could modulate the expression of CYP21A2 gene. Both studies constitute the most detailed reports characterizing the two regions in Argentinean patients.

KEY-WORDS:

Congenital adrenal hyperplasia - Steroid 21-Hydroxylase - Medical genetics

CARACTERIZACIÓN MOLECULAR DE PACIENTES CON DEFICIENCIA DE 21-HIDROXILASA EN ARGENTINA

Becaria: Fernández, Cecilia S. Centro Nacional de Genética Médica, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud, Ministerio de Salud de la Nación.

Directora: Dain, Liliana B. Centro Nacional de Genética Médica, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud, Ministerio de Salud de la Nación.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La hiperplasia suprarrenal congénita se caracteriza por la disminución en la síntesis de cortisol por la glándula adrenal. El 95% de los casos se debe a la deficiencia en la enzima 21-hidroxilasa. La enzima es codificada por el gen CYP21A2, ubicado dentro del módulo RCCX; su expresión está modulada por dos regiones río arriba del gen.

OBJETIVO: Obtener la caracterización molecular de la región RCCX y estudiar posibles variaciones de secuencia en las dos regiones regulatorias distales de la transcripción del gen, en pacientes de Argentina.

MÉTODOS: La caracterización molecular de la región RCCX se llevó a cabo mediante la técnica de Southern blot, usando las restricciones con las enzimas Taq I y Bgl II y sondas para los genes CYP21, TNX y C4. El estudio de las regiones regulatorias de la transcripción se realizó por secuenciación automática de los fragmentos de interés.

RESULTADOS: Se identificaron ocho haplotipos diferentes de la región RCCX y se encontró una variante de secuencia en cada región regulatoria estudiada.

CONCLUSIONES: Las técnicas utilizadas fueron adecuadas para lograr los objetivos propuestos. La caracterización molecular de la región RCCX permitió evidenciar una elevada variabilidad en la composición génica y modular de la región. Por su parte, los resultados de estudios de bioinformática indicarían que la variante alélica hallada en una de las regiones regulatorias podría modular la expresión del gen CYP21A2. Ambos estudios constituyen los reportes más detallados de la caracterización de ambas regiones en pacientes argentinos.

PALABRAS CLAVE:

Hiperplasia suprarrenal congénita - Esteroides 21-hidroxilasa - Genética médica

FOLLOW UP OF VERY LOW BIRTH WEIGHT NEWBORNS: AVAILABILITY, STRUCTURE AND FUNCTIONING IN PUBLIC MATERNITY HOSPITALS

Scholar: Fernández, Patricia. Hospital de Clínicas, Universidad de Buenos Aires.

Director: Novali, Luis A. Hospital de Pediatría Garrahan.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Infants with very low weight birth have special needs for monitoring and treatment after discharge from the neonatal intensive care unit. These children must be included in newborn high risk follow-up programs (NHRFPs) in Argentina, because they represent one third of infant mortality. The programs integrate highly complex assistance to primary patient care, establishing active prevention strategies.

OBJECTIVE: To establish a situational analysis regarding availability, structural and operational characteristics of NHRFPs belonging to public maternity hospitals in the province of Buenos Aires with over 3.000 deliveries per year.

METHODS: A cross-sectional, prospective, diagnostic study was conducted to evaluate health services. The accessible population consisted of 21 maternity units; two surveys for department and program heads were performed, including questions about physical infrastructure, human resources, organization, operation and records.

RESULTS: Four centers do not have NHRFPs due to lack of human resources, facilities or pediatric consultants. The remaining 17 centers have NHRFPs, but also difficulties in human resources (pediatric nursing and interdisciplinary teams), poor record of data and dropout, and the methods of diagnosis and treatment are not sustained over time.

CONCLUSIONS: There are few centers that meet the minimum standard of a NHRFP, that is, that provide support, auditing, teaching and research. It is necessary to implement health policies for prevention, early detection and treatment of disorders associated with prematurity, as well as local resource optimization by creating networks of care.

KEY-WORDS:
Newborn - Very low weight newborn - Premature birth - Follow-up studies

SEGUIMIENTO DE RECIÉN NACIDOS DE MUY BAJO PESO AL NACER. DISPONIBILIDAD, CARACTERÍSTICAS ESTRUCTURALES Y DE FUNCIONAMIENTO EN MATERNIDADES PÚBLICAS

Becaria: Fernández, Patricia. Hospital de Clínicas, Universidad de Buenos Aires.

Director: Novali, Luis A. Hospital de Pediatría Garrahan.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Los recién nacidos de muy bajo peso al nacer presentan necesidades especiales de vigilancia y tratamiento después del alta de la unidad de cuidados intensivos neonatales. El ingreso de estos niños a Programas de Seguimiento Ambulatorio de Recién Nacidos de Alto Riesgo (PSAR) constituye una necesidad imperativa, ya que en Argentina estos casos representan un tercio de la mortalidad infantil. Estos programas integran la asistencia de alta complejidad a la atención ambulatoria primaria, estableciendo estrategias de prevención activas.

OBJETIVO: Establecer un diagnóstico situacional respecto a la disponibilidad, características estructurales y de funcionamiento de los PSAR en maternidades públicas de la provincia de Buenos Aires con más de 3.000 partos anuales.

MÉTODOS: Se realizó un estudio transversal prospectivo de diagnóstico en terreno para evaluar los servicios de salud. La población accesible fueron 21 maternidades; en las que se efectuaron dos encuestas personalizadas en los lugares de trabajo a los jefes de servicio y a los responsables del PSAR, que incluyeron preguntas sobre estructura física, recursos humanos, organización, funcionamiento y registros.

RESULTADOS: Cuatro centros no poseen PSAR por carencias de recursos humanos, edilicias y de interconsultores pediátricos. Los restantes 17 centros cuentan con PSAR, aunque con dificultades en recursos humanos (enfermería y equipos interdisciplinarios pediátricos), un escaso registro de datos y deserción, y métodos de diagnóstico y tratamiento no sostenidos en el tiempo.

CONCLUSIONES: Son pocos los centros que cumplen con el mínimo estándar de los PSAR, es decir, que proporcionan funciones de asistencia, auditoría, docencia e investigación. Es necesario implementar políticas sanitarias de prevención, detección precoz y tratamiento de trastornos asociados con prematurez, además de optimizar recursos zonales mediante la creación de redes de atención.

PALABRAS CLAVE:
Recién nacido - Recién nacido de muy bajo peso - Prematuro - Estudio de seguimiento

STUDY OF THE PREVALENCE OF DRUG INTERACTIONS IN ELDERLY HOSPITALIZED PATIENTS USING ONLINE SOFTWARE

Scholar: Iraci, Gabriel S. Clínica Privada Colombo.
Director: Montrull, Hilda L. Universidad Nacional de Córdoba.
Collaboration: Alfaro, Valeria; Lami, Noelia.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Drug interactions are a frequent event within polypharmacy. The great majority does not represent any risk for health, but a percentage of them can compromise the life of patients.

OBJECTIVE: To investigate the prevalence of drug interactions in a sample of hospitalized elderly patients.

METHODS: Analysis of a sample of hospital admissions for patients older than 65 years, considering sex, age, social service, reason for admission, chronic pathologies and prescribed drugs. The prevalence of drug interaction was addressed with two software programs: InterDrugs® (ID®) and Drug Interaction Checker® (DIC®). The interactions were classified as mild, moderate or severe.

RESULTS: 556 patients were analyzed, with 55.4% of women and an average age of 77 years. The prescribed drugs totaled 3.331, with a mode of 6 per patient. There were only 196 single drugs, and 50.6% of the prescriptions were for only 12 single drugs. 19.9% and 15.1% of drug interactions were moderate and 6.3% and 4.6% were severe according to ID® and DIC®, respectively. There was a positive correlation of moderate and severe drug interactions with the number of drugs according to DIC® ($r=0.428$; $P=0.0001$) and ID® ($r=0.464$; $P=0.0001$) with a 5.2 fold increase in the relative risk starting from the fifth drug prescribed ($P=0.0001$).

CONCLUSIONS: Moderate to severe interactions have a prevalence of 8 to 15%. Using 5 or more drugs increases the risk 5.2 times. The prescription of digoxine, amiodarone and spironolactone increases the risk of drug interaction.

KEY-WORDS:
Drug interaction - Elderly patients - Medical software

ESTUDIO DE PREVALENCIA DE INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS EN PACIENTES ANCIANOS HOSPITALIZADOS UTILIZANDO PROGRAMAS INFORMÁTICOS EN LÍNEA

Becario: Iraci, Gabriel S. Clínica Privada Colombo.
Directora: Montrull, Hilda L. Universidad Nacional de Córdoba.
Colaboración: Alfaro, Valeria; Lami, Noelia.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Las interacciones farmacológicas son un fenómeno frecuente en la polifarmacia. La gran mayoría no representa un riesgo para la salud, pero un porcentaje de esas interacciones puede comprometer la vida de los pacientes.

OBJETIVO: Investigar la prevalencia de interacciones farmacológicas en una muestra de pacientes ancianos hospitalizados.

MÉTODOS: Se analizó una muestra de ingresos hospitalarios de pacientes mayores de 65 años. Se consignó sexo, edad, cobertura social, motivo de ingreso, patologías crónicas y drogas prescritas. La prevalencia de interacción farmacológica fue pesquisada con dos programas: InterDrugs® (ID®) y Drug Interaction Checker® (DIC®). Las interacciones se clasificaron en leves, moderadas o severas.

RESULTADOS: Se analizaron 556 pacientes, con un 55,4% de mujeres y una media de 77 años. Se prescribieron 3.331 drogas con una moda de 6 por paciente. Se registró un total de 196 monodrogas, y un 50,6% de lo prescripto correspondió a solo 12 monodrogas. El 19,9% y 15,1% de las interacciones fueron moderadas y el 6,3% y 4,6% fueron severas, según ID® y DIC® respectivamente. Hubo una correlación positiva de las interacciones moderadas y severas con el número de drogas según DIC® ($r=0,428$; $P=0,0001$) e ID® ($r=0,464$; $P=0,0001$) con un riesgo relativo 5,2 veces mayor a partir de la quinta droga prescrita para ambos programas ($P=0,0001$).

CONCLUSIONES: Las interacciones moderadas a severas tienen una prevalencia de 8 a 15%. El uso de cinco drogas o más incrementa el riesgo en 5,2 veces. La prescripción de digoxina, amiodarona y espironolactona aumenta por sí misma la probabilidad de una interacción farmacológica.

PALABRAS CLAVE:
Interacciones farmacológicas - Pacientes ancianos - Software médico

RELATIONSHIP BETWEEN SIZE AT BIRTH AND BORDERLINE BLOOD PRESSURE OR HYPERTENSION IN YOUNG ADULTS: COHORT STUDY

Scholar: Meritano, Javier E. Hospital Materno Infantil Ramón Sardá.

Director: Grandi, Carlos. Hospital Materno Infantil Ramón Sardá.

Collaboration: Cardoso, Viviane; Barbieri, Marco A.; Bettiol, Heloísa.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Several studies have reported that disorders of fetal growth are associated with non-communicable chronic diseases in adulthood, among them hypertension (HT), according to the hypothesis of the fetal origin of adult diseases.

OBJECTIVE: To describe the prevalence of borderline blood pressure (BBP) and HT among young adults born in the 1978/79 Ribeirão Preto cohort, and to assess the risk of BBP and HT in young adults associated with size at birth, adjusted for birth and adult life characteristics.

METHODS: Of the 6.827 singletons born in hospitals, 2.060 were assessed at 23/25 years of age. Blood was collected, anthropometric assessment was performed and information was obtained regarding occupation, schooling, life habits and chronic diseases. Blood pressure (BP) was classified as: 1) BBP: systolic BP (SBP) $\geq$ 130 mmHg and/or diastolic BP (DBP) $\geq$ 85 mmHg; 2) HT: SBP $>$ 140 and/or DBP $>$ 90 mmHg. Socio-demographic and clinical characteristics at birth and in adulthood were evaluated applying a polytomic logistic regression model.

RESULTS: BBP prevalence was 13.5% (men 82.8%) and HT prevalence was 9.5% (men 89.8%). BBP was associated with male gender (aRR 9.11; 95% CI 6.23-13.32), Body Mass Index(BMI) $>$ 30 kg/m² (aRR 3.01; 95% CI 1.87-4.85) and altered waist circumference (aRR 1.68; 95% CI 1.17-2.40), whilst HT was associated with the same variables plus high fasting glycemia (aRR 2.86; 95% CI 1.42-5.76).

CONCLUSIONS: The prevalence of BBP and HT among young adults was high, with no relation with size at birth but associated to altered body adiposity and glycemia.

KEY-WORDS:

Blood pressure - Hypertension - Size at birth - Young adults

PRE-HIPERTENSIÓN E HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN ADULTOS JÓVENES Y SU RELACIÓN CON LA ANTROPOMETRÍA AL NACIMIENTO: ESTUDIO DE COHORTE

Becario: Meritano, Javier E. Hospital Materno Infantil Ramón Sardá.

Director: Grandi, Carlos. Hospital Materno Infantil Ramón Sardá.

Colaboración: Cardoso, Viviane; Barbieri, Marco A.; Bettiol, Heloísa.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Varios estudios han informado que los trastornos del crecimiento fetal están asociados con las enfermedades crónicas no transmisibles en la edad adulta, entre ellos la hipertensión arterial (HT), de acuerdo con la hipótesis del origen fetal de las enfermedades de adultos.

OBJETIVO: Describir la prevalencia de la presión arterial límite o pre-hipertensión (BBP) e HT entre los adultos jóvenes nacidos en la cohorte 1978-1979 de Ribeirão Preto (Brasil), y evaluar el riesgo de BBP e HT en los adultos jóvenes asociados con el tamaño al nacer, ajustado para el parto y las características de la vida adulta.

MÉTODOS: De 6.827 hijos únicos nacidos en los hospitales, 2.060 fueron evaluados a los 23/25 años. Se realizaron análisis bioquímicos y una evaluación antropométrica, y se obtuvo información sobre ocupación, educación, hábitos de vida y enfermedades crónicas. La presión arterial (PA) se clasificó en: 1) BBP: PA sistólica (PAS) $\geq$ 130 mmHg y/o PA diastólica (PAD) $\geq$ 85 mmHg, 2) HT: PAS $>$ 140 y/o PAD $>$ 90 mmHg. Las características sociodemográficas y clínicas en el nacimiento y en la edad adulta fueron evaluadas mediante la aplicación de un modelo de regresión logística politómica.

RESULTADOS: La prevalencia de BBP fue de 13,5% (hombres 82,8%) y la prevalencia de HT fue de 9,5% (hombres 89,8%). La BBP se asoció con el sexo masculino (RAR 9,11; IC 95% 6,23 a 13,32), el Índice de Masa Corporal (IMC) $>$ 30 kg/m² (RAR 3,01; IC 95% 1,87-4,85) y la alteración de la circunferencia de la cintura (RAR 1,68, IC 95% 1,17-2,40); la HT se asoció con las mismas variables más alta glucemia en ayunas (RAR 2,86; IC 95% 1,42-5,76).

CONCLUSIONES: La prevalencia de BBP e HT entre los adultos jóvenes fue elevada. No guardó relación con el tamaño al nacer, pero estuvo asociada con la adiposidad corporal alterada y la glucemia.

PALABRAS CLAVE:

Presión arterial - Hipertensión - Tamaño al nacer - Adultos jóvenes

QUALITY OF LIFE AND EQUITY IN THE ACCESS TO HEALTH SERVICES FOR TRANSVESTITE, TRANSGENDER AND TRANSEXUAL POPULATION IN BUENOS AIRES CITY

Scholar: Toibaro, Javier. Hospital General de Agudos J. M. Ramos Mejía.

Director: Losso, Marcelo H. Hospital General de Agudos J. M. Ramos Mejía.

Collaboration: Ebensrtejin, Juan; Burgoa, Patricia; Viloría, Guillermo; Bulló, Manuela.

ABSTRACT

INTRODUCTION: There is little information available about difficulties in the access to health system and follow-up for transgender people.

OBJECTIVE: To describe the quality of life and to identify factors that interfere with access of transgender people to health services in Buenos Aires city.

METHODS: A cross-sectional qualitative and quantitative study was conducted. Anonymous surveys, developed by a multidisciplinary team, were used for transgender people and health personnel.

RESULTS: Out of 194 people surveyed, 66% had at least one medical check and 91% had no medical coverage. Considering those having the check, the most frequent discomfort was being looked at by people at the waiting room (65.8%), discrimination (38.4%) and not being called by the name of gender (35%); people who never had that medical check perceived as potential discomfort the fact of being looked at by people (51.6%), discrimination (48.3%) and long waiting times for consultation (30%). Health personnel showed limited information and little experience in this field. The quality of life questionnaire yielded a high score mainly for psychological and social domain.

CONCLUSIONS: The difficult access to health care is multi-causal. It is necessary to have a validated tool in order to obtain information and then design strategies optimizing the access of this population to hospitals.

KEY-WORDS:
Sexually transmitted diseases - HIV1 infection - Quality of life - Health service accessibility - Gender identity

CALIDAD DE VIDA Y EQUIDAD EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA POBLACIÓN TRAVESTI, TRANSGÉNERO Y TRANSEXUAL EN LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Becario: Toibaro, Javier. Hospital General de Agudos J. M. Ramos Mejía.

Director: Losso, Marcelo H. Hospital General de Agudos J. M. Ramos Mejía.

Colaboración: Ebensrtejin, Juan; Burgoa, Patricia; Viloría, Guillermo; Bulló, Manuela.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Existe poca información disponible acerca de las dificultades en el acceso al sistema de salud y su seguimiento en las personas transgénero.

OBJETIVO: Describir la calidad de vida e identificar factores que interfieren en el acceso de la población transgénero a los servicios de salud en la Ciudad de Buenos Aires.

MÉTODOS: Se realizó un estudio descriptivo cuali-cuantitativo de corte transversal. Se utilizaron encuestas anónimas para la población transgénero y el personal de salud, que fueron elaboradas por un equipo multidisciplinario.

RESULTADOS: Se obtuvieron 194 encuestas. El 66% de las personas encuestadas había tenido alguna vez un control médico y el 91% no tenía cobertura médica. Para las personas que concurrieron a la consulta médica, la situación que les provocó incomodidad con más frecuencia fue la de ser observadas por la gente en la sala de espera (65,8%), la discriminación (38,4%) y el hecho de no ser llamadas por el nombre de género (35%). Por su parte, las personas que nunca consultaron percibieron como potenciales incomodidades el hecho de ser observadas por la gente (51,6%), la discriminación (48,3%) y el tiempo de espera prolongado para la consulta (30%). El personal de salud demostró tener información limitada y poca experiencia en el tema. En el cuestionario de calidad de vida, se obtuvo un puntaje alto fundamentalmente para el dominio psicológico y social.

CONCLUSIONES: Las dificultades en el acceso al sistema de salud presentan múltiples causas. Es necesaria una herramienta validada, que permita obtener información para diseñar estrategias dirigidas a optimizar las consultas de esta población en el hospital.

PALABRAS CLAVE:
Infecciones de transmisión sexual - Infección por VIH1 - Calidad de vida - Accesibilidad al sistema de salud - Identidad de género

HEREDITARY DISEASE IN PATIENTS YOUNGER THAN 21 YEARS OF AGE WITH "APPARENTLY" SPORADIC PHEOCHROMOCYTOMA

Scholar: Vieites, Ana M. Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.

Director: Barontini, Marta B. Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.

Collaboration: Levin, Gloria; Sansó, Gabriela; Gutiérrez Moyano, Gabriela; Mella, María E.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Pheochromocytomas are catecholamine secreting tumors, which have been traditionally considered sporadic. Nowadays, familial pheochromocytomas are found to be more common due to their association with multiple endocrine neoplasia type 2A or B caused by mutations of the RET gene, von Hippel-Lindau disease (VHL) caused by mutations of the suppressor gene VHL, neurofibromatosis type 1, and familial paraganglioma (PGL) 1, 3 and 4 syndromes caused by mutations of the gene coding for D, B and C subunits of succinate dehydrogenase (SDHD, SDHB and SDHC).

OBJECTIVE: To evaluate the presence of mutations in any of the susceptible genes in patients with biochemical and anatomopathological diagnosis of pheochromocytoma.

METHODS: The studies were performed in 69 patients younger than 21 years of age. They included clinical examination, measurement of urinary catecholamines, localization of the tumor and treatment. Molecular biology analyses were carried out in DNA from peripheral blood, PCR (polymerase chain reaction), amplification, (SSCP) single strand conformation polymorphism screening, and confirmed by sequencing and/or enzymatic digestion.

RESULTS: 14/69 patients were relatives or had clinical features of familial disease. 55/69 had apparently sporadic pheochromocytoma. In 33/55 patients molecular biology analyses were carried out. 22/33 (67%) presented germ-line mutations: 17/22 (52%) had VHL mutations and 5/22 (15%) SDHB mutations. Neither SDHD nor RET mutations were found. Regarding the localization of the tumors, 11 patients with VHL presented bilateral tumors, and 7/11 patients with sporadic tumors showed unilateral pheochromocytoma. Extra-adrenal and malignant tumors were much more frequent among patients with SDHB gene mutations (3/4).

CONCLUSIONS: The high prevalence of mutations, mainly in the VHL gene, highlights the importance of performing genetic studies in young patients with apparently sporadic pheochromocytoma.

KEY-WORDS:

Pheochromocytoma - Hereditary disease - VHL disease - von Hippel Lindau

ENFERMEDAD HEREDITARIA EN PACIENTES MENORES DE 21 AÑOS CON FEOCROMOCITOMA "APARENTEMENTE" ESPORÁDICO

Becaria: Vieites, Ana M. Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.

Directora: Barontini, Marta B. Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.

Colaboración: Levin, Gloria; Sansó, Gabriela; Gutiérrez Moyano, Gabriela; Mella, María E.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Los feocromocitomas son tumores productores de catecolaminas, que durante mucho tiempo fueron considerados esporádicos. Actualmente, se sabe que pueden ser familiares, como parte de neoplasia endocrina múltiple tipo 2 A o B, causada por mutaciones en el protooncogen RET (Rearregement during Transfection), enfermedad de Von Hippel Lindau (VHL), causada por mutaciones en el gen supresor VHL, neurofibromatosis tipo 1 o síndromes de paraganglioma familiar (PGL) 1, 3 y 4, causados por mutaciones en las subunidades D, C o B de la succinato deshidrogenasa (SDHD, SDHC, SDHB).

OBJETIVO: Evaluar la presencia de alteraciones en los genes susceptibles de enfermedad hereditaria en pacientes con diagnóstico bioquímico y anatomopatológico de feocromocitoma.

MÉTODOS: Se analizó a 69 pacientes < 21 años. Para el estudio de biología molecular se realizó la extracción de ADN de sangre periférica, la amplificación por PCR, el screening por SSCP (single strand conformation polymorfism) y la confirmación por secuenciación y/o digestión enzimática. Se realizó la evaluación clínica, la medición de las catecolaminas urinarias, la localización y el tratamiento del tumor.

RESULTADOS: Tuvieron fenotipo sindrómico o fueron familiares 14/69 pacientes. Tuvieron feocromocitoma aparentemente esporádico 55/69. En 33/55 pacientes se realizaron los estudios de biología molecular. Se identificaron mutaciones en 22/33 (67%): 17 en VHL (52%) y 5 en SDHB (15%). No se encontraron mutaciones en el RET ni en SDHD. En cuanto a la localización del tumor, en los pacientes con VHL predominó la bilateralidad (11/17), y en los esporádicos la mayoría fue unilateral (7/11). El porcentaje de tumores extraadrenales y malignos fue mucho mayor entre los pacientes con mutaciones del gen de SDHB (3/4).

CONCLUSIONES: Es importante realizar el estudio genético en pacientes jóvenes con feocromocitoma aparentemente esporádico, dado que existe una alta prevalencia de mutaciones, entre las que predomina la del gen de VHL.

PALABRAS CLAVE:

Feocromocitoma - Enfermedad hereditaria - Enfermedad de VHL - von Hippel Lindau

ANALYSIS OF THE RECOVERY OF COSTS FOR COLLECTION FROM THIRD PARTIES IN PUBLIC HOSPITALS IN THE PROVINCE OF TUCUMÁN, ARGENTINA

Scholar: Albarracín Possi, Alfredo M. Sistema Provincial de Salud, Ministerio de Salud de la Provincia de Tucumán.

Director: Torres, Silvana. Sistema Provincial de Salud, Ministerio de Salud de la Provincia de Tucumán.

ABSTRACT

INTRODUCTION: There is scarce information and a wide ignorance of the epidemiological profile of a member of a third-party payer requesting the service of public hospitals. The relationship between third-party payers and hospitals is getting worse. The lack of clarity and reliable information leads some times to wrong decisions. The provision of health services is a social and economic action

OBJECTIVE: To analyze the relationship between third-party payers and hospitals within the province of Tucumán in terms of cost-recovery profile and the epidemiological profile of demand.

METHODS: A descriptive, analytical, cross-sectional study was conducted, with association analysis through ANOVA test. It took place in hospitals belonging to the network of public health providers, under the Provincial Health System (SIPROSA).

RESULTS: The analysis reflected a particular epidemiological profile and a benefit profile with the same features. It also showed weaknesses in the recruitment of patients and the registration of epidemiological data. Due to funding by some third-party payers, the state has to transfer money to guarantee the functioning of hospitals.

CONCLUSIONS: Matching the epidemiological and benefit profiles, it may be possible to reach a modulation as basis for agreements. The results of this research can promote health planning as well as new mechanisms regarding procedures about billing, collection and compensation.

KEY-WORDS:

Health profile - Health care costs - Basic health services - Billing - Service fee plans

ANÁLISIS DEL RECUPERO DE COSTOS POR COBRO A TERCEROS PAGADORES EN HOSPITALES PÚBLICOS DE LA PROVINCIA DE TUCUMÁN, ARGENTINA

Becario: Albarracín Possi, Alfredo M. Sistema Provincial de Salud, Ministerio de Salud de la Provincia de Tucumán.

Directora: Torres, Silvana J. Sistema Provincial de Salud, Ministerio de Salud de la Provincia de Tucumán.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La escasa información analizada y el desconocimiento del perfil epidemiológico del afiliado que solicita el servicio del hospital público a un tercer pagador generó el desarrollo de la presente investigación. Existe un deterioro de la relación hospital-tercer pagador. La falta de claridad en esta relación y de información confiable hace que las decisiones de utilización de lo recaudado no siempre sean las acertadas. La provisión de servicios de salud constituye una acción social y económica.

OBJETIVO: Analizar la relación existente entre los terceros pagadores y los hospitales del interior de la provincia de Tucumán, teniendo en cuenta el perfil de recupero de costos y el perfil epidemiológico de la demanda.

MÉTODOS: Se utilizó un diseño descriptivo, analítico y de corte transversal con análisis de asociación mediante el test ANOVA. El estudio se desarrolló en los hospitales pertenecientes a la red de prestadores públicos de salud, dependiente del Sistema Provincial de Salud (Ministerio de Salud Pública).

RESULTADOS: El análisis reflejó un perfil epidemiológico particular con un perfil de prestaciones de esas mismas características. También quedaron evidenciadas falencias en la captación de los pacientes y en el registro de los datos epidemiológicos. Pudo observarse, asimismo, que la desfinanciación por parte de algunos terceros pagadores obliga al Estado a transferir partidas para compensar y permitir el funcionamiento de los hospitales de referencia.

CONCLUSIONES: Las coincidencias del perfil epidemiológico con el perfil de prestaciones permiten elaborar una modulación como base para realizar convenios. Los resultados de esta investigación pueden favorecer la planificación sanitaria y promover nuevos mecanismos de acción en cuanto a los procedimientos de facturación, cobro y compensación.

PALABRAS CLAVE:

Perfil de salud - Costos de la atención en salud - Servicios básicos de salud - Facturación - Planes de aranceles por servicios

DEVELOPMENT OF A REAL TIME PCR ASSAY FOR THE QUANTIFICATION OF LEISHMANIA SP IN SAMPLES FROM PATIENTS WITH AMERICAN TEGUMENTARY LEISHMANIASIS

Scholar: Barrio, Alejandra. Universidad Nacional de Salta.

Director: Rajal, Verónica B. Universidad Nacional de Salta.

Collaboration: Poma, Ramiro; Uncos, Alejandro; García Bustos, María F.; Barroso, Paola; Ramos, Federico; Parodi, Cecilia; Mora, Celia.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The american tegumentary leishmaniasis (ATL) is an endemic, re-emergent disease in the Province of Salta. The therapeutic resources which are available have serious limitations. Numerous treatment failures have been detected due to the fact that the evaluation of chemotherapy is based on the clinical outcome of lesions.

OBJECTIVE: In order to find a system for the correct follow-up of the disease, the study aimed at optimizing the real time PCR (RT-PCR) based on intercalating agent and primers that amplify kinetoplastic DNA sequences (KDNA), directly on samples from skin lesion scrapings (from patients with ATL) contained in buffer TE, without DNA purification.

METHODS: To obtain a standard curve (SC) serial dilutions of parasites (p) were made (from reference strains of species that circulate in the region). 3 different methods of sample processing (SP) were compared: Lysis buffer), Insta-GeneTM Matrix (BIO-RAD) and TE (Tris-EDTA). The study evaluated the specificity and sensibility of the system by analyzing positive (by conventional PCR) an negative clinical samples. These samples were from cutaneous or mucocutaneous lesion scrapings, taken with toothpicks in 300 µl TE.

RESULTS: The detection limit was 0.001 p/300 ul TE. The SC built with a Leishmania Viannia braziliensis strain showed a slope of -3.40, amplification efficiency of 96.66%, Pearson coefficient (R2) of 0.997 and 44.079 x-intersection. When comparing the SP, the buffer TE method was the most efficient one. With respect to positive and negative control samples, this RT-PCR showed a sensitivity and specificity of 100% respectively.

CONCLUSIONS: This system is highly sensitive and allows to detect Leishmania sp parasites directly from clinical samples of lesion scrapings.

KEY-WORDS:

American tegumentary leishmaniasis - Molecular diagnosis - Real time PCR

DESARROLLO DE UNA PCR EN TIEMPO REAL PARA LA CUANTIFICACIÓN DE LEISHMANIA SP EN MUESTRAS DE PACIENTES CON LEISHMANIASIS TEGUMENTARIA AMERICANA

Becaria: Barrio, Alejandra. Universidad Nacional de Salta.

Directora: Rajal, Verónica B. Universidad Nacional de Salta.

Colaboración: Poma, Ramiro; Uncos, Alejandro; García Bustos, María F.; Barroso, Paola; Ramos, Federico; Parodi, Cecilia; Mora, Celia.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La leishmaniasis tegumentaria americana (LTA) es una enfermedad endémica reemergente en la provincia de Salta. Los recursos terapéuticos disponibles presentan serias limitaciones. Se han detectado numerosos casos de fallas terapéuticas debido a que el criterio de curación se basa en la evolución clínica de las lesiones.

OBJETIVO: A fin de contar con un sistema adecuado para monitorear la enfermedad, se propuso optimizar una PCR en tiempo real (RT-PCR) basada en el uso de un agente intercalante y oligonucleótidos que amplifican secuencias del ADN del kinetoplasto (KADN), directamente de muestras de raspados de lesiones (en pacientes con LTA) contenidas en buffer TE (Tris-EDTA), sin extracción de ADN.

MÉTODOS: Para obtener una curva estándar (CE) se realizaron diluciones seriadas de parásitos (p) de cepas de referencia de especies que circulan en la zona. También se compararon 3 métodos de procesamiento de muestras (PM): Buffer de lisis, Insta-GeneTM Matrix (BIO-RAD) y TE. Luego se analizaron muestras clínicas positivas (por PCR convencional) en paralelo con controles negativos para evaluar la especificidad y sensibilidad del sistema. Estas muestras provenían de raspados de lesiones cutáneas o mucocutáneas, tomados con palillos de madera en 300 µl TE.

RESULTADOS: El límite de detección fue de 0,001 p/300 µl TE. La CE construida a partir de una cepa de Leishmania Viannia braziliensis mostró una pendiente de -3,40, eficiencia de amplificación de 96,66%, coeficiente de Pearson (R2) de 0,997 e intersección en la ordenada de 44,079. Al comparar los PM, el método de buffer TE fue el más eficiente. La RT-PCR desarrollada mostró un 100% de especificidad frente a muestras controles negativos y un 100% de sensibilidad frente a controles positivos.

CONCLUSIONES: El sistema analizado es altamente sensible y permite detectar parásitos de Leishmania sp directamente de muestras clínicas provenientes de raspados de lesiones.

PALABRAS CLAVE:

Leishmaniasis tegumentaria americana - Diagnóstico molecular - PCR en tiempo real

COVERAGE OF TREATMENT IN PEOPLE YOUNGER THAN 15 YEARS INFECTED WITH TRYPANOSOMA CRUZI, ASSISTED IN THE PEDIATRIC HOSPITAL JUAN PABLO II, CORRIENTES

Scholar: Benítez Sosa, Claudia S. Universidad Nacional del Nordeste.

Director: Rubio, Carlos. Universidad Nacional del Nordeste.

Collaboration: Meza, Elba G.; Montiel, Natalia C.; Barrios, Marina; Fernández, Gustavo J.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Chagas disease represents a serious problem of public health in Corrientes. The endemic area of dispersion of the vector reaches 32 municipalities, including an at-risk population of 28.468 people younger than 15. In this age group, the coverage rate of treatment is expected to be 80% of the cases treated. Nevertheless, due to some unknown reasons, children do not come back to the hospital so that the treatment may be unfinished.

OBJECTIVE: To estimate the rate of treatment coverage and to identify the factors which reduce the accessibility to diagnosis and trypanosoma treatment for people younger than 15, within the frame of Chagas Provincial Program in Corrientes.

METHODS: A descriptive, observational, cross-sectional study was conducted, with data from records of the Juan Pablo II Hospital in Corrientes and surveys performed from January 2008 through December 2009. Inclusion criteria: Patients younger than 15 years old infected with *Trypanosoma cruzi*, including congenital cases diagnosed during that time.

RESULTS: During the analyzed period 29 positive cases were identified, 2 of them did not initiate treatment (9% of cases diagnosed and under program). Of the 27 cases under program, 24 completed the treatment (88%); 20.8 % of these patients (5/24) became negative according to the control conducted after one year of treatment. Regarding the number of tests conducted, 2.4% (29/1.234) of positive cases were determined. The geographical distribution showed a higher concentration in the capital department (9/27, 33.3%). 22.2% (6/27) of the patients underwent three controls properly and on time.

CONCLUSIONS: The treatment coverage of the studied cases was 88% during two years of minor activity of the program regarding serological screening in people younger than 15.

KEY-WORDS:

Chagas - Trypanosoma cruzi - Coverage

COBERTURA DE TRATAMIENTO EN MENORES DE 15 AÑOS INFECTADOS CON TRYPANOSOMA CRUZI, ATENDIDOS EN EL HOSPITAL PEDIÁTRICO JUAN PABLO II, CORRIENTES

Becaria: Benítez Sosa, Claudia S. Universidad Nacional del Nordeste.

Director: Rubio, Carlos. Universidad Nacional del Nordeste.

Colaboración: Meza, Elba G.; Montiel, Natalia C.; Barrios, Marina; Fernández, Gustavo J.

RESUMEN

INTRODUCCION: La enfermedad de Chagas representa un serio problema de salud pública en Corrientes. El área endémica de dispersión del vector alcanza a 32 municipios, con una población en riesgo de 28.468 menores de 15 años. En este grupo etario se espera obtener un porcentaje de cobertura de tratamiento equivalente al 80% de los casos tratados. Sin embargo, por razones que a veces se desconocen, los niños no vuelven y dejan el tratamiento inconcluso.

OBJETIVO: Estimar el porcentaje de cobertura del tratamiento e identificar los factores que dificultan la accesibilidad al diagnóstico y al tratamiento tripanosomicida de los niños menores de 15 años, en el marco de las actividades del Programa Provincial.

MÉTODOS: Se realizó un estudio descriptivo observacional de corte transversal, con registros del Hospital Juan Pablo II y encuestas realizadas entre enero de 2008 y diciembre de 2009. Criterios de inclusión: Pacientes menores de 15 años infectados con *Trypanosoma cruzi*, incluidos los congénitos, diagnosticados durante el período de estudio.

RESULTADOS: Se identificaron 29 casos positivos durante el período analizado, de los cuales 2 no iniciaron tratamiento (93% de casos diagnosticados y bajo programa). De los 27 casos bajo programa, 24 completaron el tratamiento (88%), con una negativización del 20,8% (5/24) en el control posterior al año de tratamiento. Respecto al número de testeos realizados, se determinó un porcentaje de positivos del 2,4% (29/1.234). La distribución geográfica presentó una mayor concentración de casos en el Departamento Capital (9/27, 33%). El 22% (6/27) de los pacientes realizó los tres controles en tiempo y forma.

CONCLUSIONES: La cobertura de tratamiento fue del 88% durante los dos años de menor actividad del programa en lo que respecta al tamizaje serológico en menores de 15 años.

PALABRAS CLAVE:

Chagas - Trypanosoma cruzi - Cobertura

PREVALENCE OF GENDER VIOLENCE IN FEMALE SMOKERS AT A PRIMARY CARE LEVEL IN BUENOS AIRES CITY: CROSS SECTIONAL STUDY

Scholar: Braun, Sandra N. Hospital de Clínicas José de San Martín, Universidad de Buenos Aires.

Director: Morello, Paola. Ministerio de Salud de la Nación.

Collaboration: Ángel, Adriana; Armaleo, María Victoria; Cúneo, Aldo; Sánchez Gelos, Diego.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Argentina has one of the highest female smoking prevalence in Latin America: 22.4% and 27.3% among adults and adolescents respectively. Smoking cessation treatment is a cost-effective control measure, but several researches show that it is less effective in women and relate adverse outcomes to different psycho-social determinants like gender violence.

OBJECTIVE: To describe prevalence of possible psycho-social determinants and characteristics of tobacco consumption in female smokers assisted at a primary care level.

METHODS: A cross-sectional study was conducted, including 194 female smokers in a systematic sample. An instrument developed by the International Planned Parenthood Federation was used to detect gender violence. To explore mental health, a self-report questionnaire (SRQ) was applied. The study also evaluated demographic data, addictive behavior, and self-perception of health status.

RESULTS: The prevalence of gender violence was 68.6%. Emotional (89.3%) and physical (48.1%) violence were the most reported types. Women suffering gender violence reported a worse perception of health status, higher scores in the Fagerström Test and the SRQ-20, as well as an unstable employment situation. The logistic regression showed a positive relationship only with the last two variables.

CONCLUSIONS: The gender violence prevalence of the sample was very high, having positive associations with the result of the SRQ-20 and the unstable employment situation. The result was similar to that shown by the international literature.

KEY-WORDS:
Argentina - Female smoking - Gender violence

PREVALENCIA DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN MUJERES FUMADORAS EN UN ÁMBITO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES: ESTUDIO DE CORTE TRANSVERSAL

Becaria: Braun, Sandra N. Hospital de Clínicas José de San Martín, Universidad de Buenos Aires.

Directora: Morello, Paola. Ministerio de Salud de la Nación.

Colaboración: Ángel, Adriana; Armaleo, María Victoria; Cúneo, Aldo; Sánchez Gelos, Diego.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Argentina tiene una de las prevalencias de tabaquismo femenino más altas en Latinoamérica: 22,4% en mujeres adultas y 27,3% en adolescentes. El tratamiento de la dependencia al tabaco es una medida de control costo-efectiva, pero diferentes estudios internacionales demuestran una menor efectividad en mujeres y relacionan dichos resultados adversos con diversos determinantes psicosociales, entre ellos la violencia de género.

OBJETIVO: Describir las prevalencias de posibles determinantes psicosociales y de características del consumo de tabaco en mujeres fumadoras asistidas en un consultorio de cesación tabáquica, perteneciente a un ámbito de atención primaria.

MÉTODOS: Se realizó un estudio de corte transversal con 194 fumadoras elegidas sistemáticamente. Para la detección de violencia de género, se aplicó un instrumento desarrollado por la Federación Internacional de Planificación Familiar. Para la detección de trastornos mentales no psicóticos, se recurrió al cuestionario de autoinformación (SRQ). También se exploraron datos demográficos, de la conducta adictiva y la autopercepción del estado de salud.

RESULTADOS: La prevalencia de violencia de género hallada fue del 68,6%. La violencia emocional y la física fueron las modalidades más reportadas: 89,3% y 48,1%, respectivamente. Las mujeres con violencia basada en género reportaron una peor percepción del estado de su salud, mayores puntajes en los tests de Fagerström y SRQ-20, y una situación de empleo inestable. El análisis de regresión logística mostró una asociación positiva solo con las dos últimas variables.

CONCLUSIONES: La prevalencia de violencia de género en la muestra fue muy alta, presentando asociaciones positivas con el resultado del test SRQ-20 y una situación de empleo inestable. El resultado fue similar al que demuestra la bibliografía internacional.

PALABRAS CLAVE:
Argentina - Tabaquismo femenino - Violencia de género

SEROLOGICAL DIAGNOSIS AS A CONTROL INDICATOR DURING THE PARTICIPATORY MONITORING OF THE TRANSMISSION OF TRYPANOSOMA CRUZI IN CATAMARCA, ARGENTINA

Scholar: Canil, Silvia M. Base Nacional de Control de Vectores, Catamarca.

Director: Segura, Elsa L. CONICET.

Collaboration: Aguirre, Cecilia A.; Gutiérrez, María del Carmen; Espeche Anzolini, Daiana; Reyes, Rosa; Bravo, Claudia Alejandra; Rodríguez Garay, Gretel; Gutiérrez, Lidia Inés; Delgado de Carrizo, Elvira; Bazán, Enrique; Ogas, Ramón; Córdoba, Ramón; Carrizo, Carlos; Herrera, Héctor R.; De Bravo, Blanca R.; Avellaneda, Graciela.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The control of vectorial transmission of *Trypanosoma cruzi* in the province of Catamarca had at the beginning a great impact and then was supported by a vertical surveillance. In this way, an advanced control was achieved. The actions undertaken in the 90's led to a state of interruption of vector transmission and/or transfusion of *Trypanosoma cruzi*. At that time the province was rated as medium risk.

OBJECTIVE: To determine the appropriate indicator assessing the risk of transmission of *Trypanosoma cruzi* being restarted during the surveillance participation.

METHODS: A descriptive retrospective study and, simultaneously, a cross-sectional study were conducted in San Isidro and Santa Rosa (Valle Viejo, Province of Catamarca), including serological tests for children aged 0-14 years, monitoring through active search of vector by man/hour method in the selected houses, parasitological study of captured triatomines and surveys to people living there. There were also community workshops and training of health workers.

RESULTS: The seroprevalence was 0% in San Isidro and 0.59% in Santa Rosa. While entomological indicators collected indoors recorded 2%, in contrast, house infestation was 10% and 14%, respectively, accompanied by a significant drop in the surveillance by the state and community.

CONCLUSIONS: It is necessary to immediately re-establish an active participatory monitoring to improve community prevention measures and state surveillance through effectors at local, provincial and national level. The state should make a vector chemical attack at the houses according to current techniques and should intensify surveillance activities with evaluations using the man/hour method.

KEY-WORDS:

Participatory monitoring - Indicators of control - Serological diagnosis - Entomological evaluation - Risk factors

DIAGNÓSTICO SEROLÓGICO COMO INDICADOR DEL CONTROL DURANTE LA VIGILANCIA PARTICIPATIVA DE LA TRANSMISIÓN DE TRYPANOSOMA CRUZI EN CATAMARCA, ARGENTINA

Becaria: Canil, Silvia M. Base Nacional de Control de Vectores, Catamarca.

Directora: Segura, Elsa L. CONICET.

Colaboración: Aguirre, Cecilia A.; Gutiérrez, María del Carmen; Espeche Anzolini, Daiana; Reyes, Rosa; Bravo, Claudia Alejandra; Rodríguez Garay, Gretel; Gutiérrez, Lidia Inés; Delgado de Carrizo, Elvira; Bazán, Enrique; Ogas, Ramón; Córdoba, Ramón; Carrizo, Carlos; Herrera, Héctor R.; De Bravo, Blanca R.; Avellaneda, Graciela.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El control de la transmisión vectorial de *Trypanosoma cruzi* en la provincia de Catamarca tuvo un comienzo de gran impacto y su sostenimiento se realizó por un estilo de vigilancia de línea vertical, con lo que se logró un estado avanzado de control. En la década de los 90, debido a las acciones realizadas, se alcanzó el estado de interrupción de la transmisión vectorial y/o transfusional de *Trypanosoma cruzi*. Esta situación permitió que la provincia fuera catalogada como de mediano riesgo.

OBJETIVO: Investigar cuál es el indicador apropiado para señalar el riesgo de reiniciar la transmisión de *Trypanosoma cruzi* durante la vigilancia participativa.

MÉTODOS: En San Isidro y Santa Rosa (Departamento Valle Viejo, Provincia de Catamarca), se realizó un estudio descriptivo retrospectivo y, simultáneamente, otro de corte transversal. Los estudios incluyeron análisis serológicos en niños de 0-14 años, vigilancia mediante búsqueda activa del vector por hora/hombre en las viviendas seleccionadas, análisis parasitológico de los triatomines capturados y encuestas a los pobladores. También hubo talleres comunitarios y capacitación de agentes sanitarios.

RESULTADOS: Se determinó una seroprevalencia de 0% en San Isidro y de 0,59% en Santa Rosa. Si bien los indicadores entomológicos registraron infestación intradomicilio del 2%, en cambio, la infestación domiciliar fue del 10% y 14%, respectivamente, acompañada de una caída importante de las acciones de vigilancia por parte del Estado y de la comunidad.

CONCLUSIONES: Es necesaria una reinstalación inmediata de la vigilancia participativa activa para mejorar las medidas de prevención por parte de la comunidad y las acciones de control estatal por parte de los efectores locales, provinciales y nacionales. El Estado debe realizar el ataque químico en las viviendas de acuerdo con las técnicas operativas vigentes y debe intensificar las acciones de vigilancia con evaluaciones hora/hombre.

PALABRAS CLAVE:

Vigilancia participativa - Indicadores de control - Diagnóstico serológico - Evaluación entomológica - Factores de riesgo

EVALUATION OF THE SOCIOECONOMIC DETERMINANTS OF CARDIOVASCULAR RISK FACTORS IN ARGENTINA: A MULTILEVEL ANALYSIS

Scholar: Caporale, Joaquín E. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria.
Director: Rubinstein, Adolfo. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Most of the burden of cardiovascular diseases is associated with modifiable risk factors that could be reduced through population and clinical interventions.

OBJECTIVE: To generate knowledge and tools in order to design strategies for prevention, control and treatment of cardiovascular risk factors (CVRF) and promote their use for making decisions based on evidence, both at national and provincial levels.

METHODS: Multilevel logistic regression models determined the impact of sociodemographic and economic factors on the presence of hypertension, high cholesterol, diabetes, obesity and smoking.

RESULTS: Men and people over 50 were the most affected groups. In general, having a higher level of education reduced the chances of cardiovascular risk factors. The presence of occupation increased the chances of CVRF with respect to being unemployed. This effect showed a wide range (6 to 64%) for different types of occupation. The impact of income was contradictory. The presence of health insurance increased between 4 and 53% the chances of CVRF, in comparison with people who did not have the insurance. Few provincial variables were significant: human development index, public health expenditure per capita and as a proportion of total public expenditure, percentage of physicians and poor households.

CONCLUSIONS: The demographic and socioeconomic characteristics of individuals affect the presence of cardiovascular risk factors. Living in different provinces has an effect when trying to identify the demographic and socioeconomic determinants of cardiovascular risk factors.

KEY-WORDS:
Socioeconomic factors - Cardiovascular risk factors - Multilevel models

EVALUACIÓN DE LOS DETERMINANTES SOCIOECONÓMICOS DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN ARGENTINA: UN ANÁLISIS MULTINIVEL

Becario: Caporale, Joaquín E. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria.
Director: Rubinstein, Adolfo. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La mayor parte de la carga de enfermedades cardiovasculares está relacionada con factores de riesgo modificables y podría reducirse mediante intervenciones poblacionales y clínicas.

OBJETIVO: Generar conocimientos útiles para el diseño de estrategias de prevención, control y tratamiento de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y promover su utilización para la toma de decisiones basadas en evidencia, tanto a nivel nacional como provincial.

MÉTODOS: Mediante modelos de regresión logística multinivel, se determinó el impacto de factores sociodemográficos y económicos sobre la presencia de hipertensión, colesterol elevado, diabetes, obesidad y tabaquismo.

RESULTADOS: Los hombres y las personas mayores de 50 años fueron los grupos más afectados. En general, el hecho de tener un mayor nivel educativo redujo las posibilidades de presentar FRCV. La presencia de ocupación aumentó las posibilidades de presentar FRCV respecto al hecho de estar desocupado. Este efecto presentó un amplio rango (6 a 64%) para distintos tipos de ocupación. El impacto del ingreso fue contradictorio. La presencia de cobertura aumentó en general las posibilidades de presentar FRCV entre un 4 y 53% respecto a quienes no contaban con esa cobertura. Pocas variables de nivel provincial resultaron significativas: índice de desarrollo humano, gasto público en salud per cápita y, como proporción del gasto público total, proporción de médicos y de hogares pobres.

CONCLUSIONES: Las características demográficas y socioeconómicas de los individuos inciden en la presencia de FRCV. El hecho de vivir en diferentes provincias influye a la hora de identificar los determinantes demográficos y socioeconómicos de la presencia de FRCV.

PALABRAS CLAVE:
Determinantes socioeconómicos - Factores de riesgo cardiovascular - Modelos multinivel

SEROLOGICAL AND EPIDEMIOLOGICAL STUDY ABOUT CHAGASIC INFECTION IN CHILDREN ATTENDING URBAN MARGINAL SCHOOLS IN MENDOZA, ARGENTINA

Scholar: Carrizo, Liliana C. Universidad Nacional de Cuyo.

Director: Salomón, María C. Universidad Nacional de Cuyo.

Collaboration: Chiaramonte, Valeria; Nanfaro, Federico; López Cavalloti, María L.; Tonelli, Rosa L.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Chagas disease is a serious problem for public health. In 2002, Mendoza was included by the Southern Cone Initiative to Control/ Eliminate Chagas Disease (INCOSUR) among the provinces with high risk of vectorial transmission because it had acute cases notified, with a domiciliary infestation index higher than 5% and a serological prevalence higher than 5% in children younger than 5 years-old. This situation is seen historically as a rural problem.

OBJECTIVE: To analyze the Trypanosoma cruzi infection seroprevalence and the epidemiological situation in children aged 6 and 12 years attending four urban marginal schools in Mendoza, and to establish the relationship between the seropositive cases and their epidemiological situation.

METHODS: An epidemiological and serological survey was performed in order to determine the real condition of this population with respect to the chagasic infection. Informative meetings were held, providing there an epidemiological risk survey and the informed consent. The serologic screening was performed by indirect hemmagglutination, ELISA and indirect immunofluorescence to discordant samples.

RESULTS: 0.76% of the children (4/525) were positive for Trypanosoma cruzi infection and were included in the Provincial Chagas Program. 74% of the studied children(390/525) lived in epidemiological risk conditions. Two of the reactive cases took place in mixed homes. One of them reported the presence of vinchucas at home; the other, of pigeon nests. The two remaining positive cases did not reflect any epidemiological risk on the surveys.

CONCLUSIONS: The finding of positive cases in marginal urban areas, accompanied by an epidemiological risk situation, highlights the importance of performing an active search of the infection in populations traditionally considered of low risk.

KEY-WORDS:

Chagas - Seroprevalence - Children - Mendoza

ESTUDIO SEROLÓGICO Y EPIDEMIOLÓGICO SOBRE INFECCIÓN CHAGÁSICA EN NIÑOS DE ESCUELAS URBANO-MARGINALES DE MENDOZA, ARGENTINA

Becaria: Carrizo, Liliana C. Universidad Nacional de Cuyo.

Directora: Salomón, María C. Universidad Nacional de Cuyo.

Colaboración: Chiaramonte, Valeria; Nanfaro, Federico; López Cavalloti, María L.; Tonelli, Rosa L.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La enfermedad de Chagas es un serio problema para la salud pública. En 2002 la Iniciativa del Cono Sur (INCOSUR) incluyó a Mendoza en el grupo de provincias de alto riesgo de transmisión vectorial por poseer casos agudos notificados, con un índice de infestación domiciliaria mayor al 5% y una prevalencia serológica en menores de 5 años superior al 5%. Esta situación es considerada históricamente como un problema rural.

OBJETIVO: Analizar la seroprevalencia y la condición epidemiológica respecto de la infección por Trypanosoma cruzi en niños de 6 y 12 años de cuatro escuelas urbano-marginales de Mendoza, y establecer la relación entre los casos seropositivos y su situación epidemiológica.

MÉTODOS: Se realizó una encuesta epidemiológica y una serológica para determinar la condición real de esta población respecto a la infección chagásica. Se organizaron reuniones informativas, en las que se entregó la encuesta sobre riesgo epidemiológico y el consentimiento informado. Se realizó hemaglutinación indirecta y enzimoimmuno análisis; las muestras discordantes se resolvieron con inmunofluorescencia indirecta.

RESULTADOS: El 0,76% de los niños (4/525) resultó positivo para la infección por Trypanosoma cruzi y fue derivado al Programa Provincial de Chagas. Además, el estudio indicó que el 74% (390/525) vive en condiciones epidemiológicas de riesgo, y dos de los casos positivos mostraron, como dato epidemiológico común, el hecho de habitar en viviendas mixtas. Además, uno informó la presencia de vinchucas en su vivienda y el otro, de palomares. Los dos casos positivos restantes no reflejaron riesgo epidemiológico en las encuestas.

CONCLUSIONES: El hallazgo de casos reactivos en áreas urbano-marginales, acompañados de una situación epidemiológica de riesgo, determina la importancia de realizar una búsqueda activa de la infección en poblaciones tradicionalmente consideradas de bajo riesgo.

PALABRAS CLAVE:

Chagas - Seroprevalencia - Niños - Mendoza

RISK OF DYING UNDER THE AGE OF 50 AND INEQUITY IN TUCUMÁN, ARGENTINA

Scholar: Crivelli, Viviana I. Universidad Nacional de Tucumán.

Director: Fracchia, Liliana. Universidad Nacional de Tucumán.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Mortality situation in young people gets worse due to inequity, whose identification may help to improve programs and minimize the risk of preventable early deaths.

OBJECTIVE: To study the risk of death under the age of 50 years in Tucumán, Argentina during 2001-2009, taking into account the existent inequity.

METHODS: A descriptive statistical study was conducted, considering deaths under the age of 50 classified by departments. The variables were: risk of death by age, sex, cause and origin, inequity and public perception.

RESULTS: A total of 79.540 deaths were analyzed. Male population had a higher risk than female population. Years of potential life lost (YPLL) was higher in 0-4 and 25-49 year groups. The risk of death was reduced by 54% in 0-4 years (first cause: perinatal), by 68% in 5-14 years (first cause: accidents), by 0.74% in 15-24 years (first cause: accidents) and by 50% in 25-49 years (first cause: neoplasm). YPLL showed more respiratory causes for 0-4 years and accidents for 5-49 years. The general mortality rate, infant mortality rate and maternal mortality rate in Argentina decreased more than in Tucumán, having both of them similar causes. The highest levels of inequity were seen in Chicligasta and Cruz Alta. The population attributable risk showed a possibility to decrease the mortality rate between 17 and 40% in people younger than 50. The slope index of inequality showed differences between 0.25 and 1.9 deaths per 1.000 inhabitants in the different departments. The relative index of inequality showed 1.5-1.9 more deaths in poor departments. The population perceived the need to improve environmental conditions, education, respect for human rights and access to health services.

CONCLUSIONS: There is inequity in Tucumán related to mortality of young adults. The health system must implement programs to reduce such inequity.

KEY-WORDS:

Risk - Mortality - Inequity

RIESGO DE MORIR EN MENORES DE 50 AÑOS E INEQUIDAD EN LA PROVINCIA DE TUCUMÁN, ARGENTINA

Becaria: Crivelli, Viviana I. Universidad Nacional de Tucumán.

Directora: Fracchia, Liliana. Universidad Nacional de Tucumán

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La inequidad empeora la situación de mortalidad en la población joven. Su identificación permite orientar los programas de salud para minimizar el riesgo de muertes tempranas y evitables.

OBJETIVO: Estudiar el riesgo de muerte en menores de 50 años en Tucumán en 2001-2009, considerando la inequidad existente.

MÉTODOS: Se realizó un análisis estadístico descriptivo, que incluyó las defunciones de menores de 50 años clasificadas por departamentos. Las variables fueron: riesgo por edad, sexo, causa y procedencia; inequidad; y percepción de la población.

RESULTADOS: Se estudiaron 79.540 defunciones. La población masculina tuvo mayor riesgo que la femenina. La tasa de años de vida potencialmente perdidos (TAVPP) fue mayor en los grupos de 0-4 y 25-49 años. El riesgo de muerte descendió un 54% en 0-4 años (primera causa: perinatal), un 68% en 5-14 años (primera causa: accidentes), un 0,74% en 15-24 años (primera causa: accidentes) y un 50% en 25-49 años (primera causa: neoplasias). Las TAVPP por causa fueron: respiratorias para 0-4 años; accidentes para 5-49 años. Las tasas de mortalidad general, infantil y materna descendieron más en el país que en Tucumán, con causas semejantes. La mayor inequidad se observó en Chicligasta y Cruz Alta. El riesgo atribuible poblacional mostró la posibilidad de disminuir las tasas de mortalidad entre 17 y 40% en menores de 50 años. El índice de desigualdad poblacional mostró diferencias de entre 0,25 y 1,9 defunciones cada 1.000 habitantes según los departamentos. El índice relativo de desigualdad mostró que ocurren 1,5-1,9 más muertes en los departamentos pobres. La población percibió la necesidad de mejorar el saneamiento básico, la educación, el respeto por los derechos humanos y la accesibilidad a los servicios.

CONCLUSIONES: En Tucumán existe inequidad relacionada con la mortalidad de adultos jóvenes. Es necesario que el sistema de salud desarrolle programas destinados a disminuir dicha inequidad.

PALABRAS CLAVE:

Riesgo - Mortalidad - Inequidad

YOUTH DOCTORS SURVEY: WILLINGNESS TO CHOOSE CRITICAL SPECIALTIES

Scholar: Fontela, Mariano. Universidad ISALUD.

Director: González García, Ginés. Universidad ISALUD.

Collaboration: Langsam, Martín; Rossen, Mariela; Villa, Verónica; Dondo, Malena.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Between May of 2010 and May of 2011, a structured survey was conducted with a sample of 300 doctors younger than 35 years of age working in public hospitals and primary care centers throughout Argentina. It was used to compare their views with those of medical students included in a similar survey.

OBJECTIVE: To describe factors influencing the selection of specialties to complete medical education of young doctors, mainly regarding critical specialties in Argentina: Clinical Medicine, General Medicine, Community or Family Medicine, Public Health or Epidemiology, Neonatology, Traumatology, Psychiatry, Anesthesiology, Ophthalmology, and Geriatrics. Besides, the study intended to determine the degree of adequacy between the priorities established by public institutions and the preferences of young doctors, regarding the place and the institutional space where they would exercise the profession.

METHODS: The physicians were randomly selected in a conglomerate sample, taking into account the universe of professionals employed at the public subsector throughout Argentina.

RESULTS: In comparison with students, graduated doctors showed less interest in completing the education through specialties such as Community or Family Medicine, Public Health, or Epidemiology. However, a high percentage of them still said they would probably choose these specialties.

CONCLUSIONS: An adequate policy for human resource planning, oriented towards both young doctors and students of medicine, might achieve good results in a few years and match choices to the needs of the country.

KEY-WORDS:

Health manpower - Medical education - Health Planning

ENCUESTA A MÉDICOS JÓVENES: DISPOSICIÓN A ELEGIR ESPECIALIDADES CRÍTICAS

Becario: Fontela, Mariano. Universidad ISALUD.

Director: González García, Ginés. Universidad ISALUD.

Colaboración: Langsam, Martín; Rossen, Mariela; Villa, Verónica; Dondo, Malena.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Entre mayo de 2010 y mayo de 2011 se aplicó en hospitales públicos y centros de atención primaria de toda la Argentina una encuesta estructurada a una muestra de 300 médicos graduados menores de 35 años de edad, que sirvió para comparar sus opiniones con las de los estudiantes de medicina, relevadas en otra encuesta similar.

OBJETIVO: Describir los factores que influyen en los médicos jóvenes al elegir las especialidades para completar su formación, con particular referencia a las especialidades consideradas críticas en Argentina: Clínica Médica, Medicina General, Medicina Comunitaria o Familiar, Medicina Sanitaria, Salud Pública o Epidemiología, Neonatología, Traumatología, Psiquiatría, Anestesiología, Oftalmología y Geriatria. Además, se procuró determinar el grado de adecuación entre las prioridades establecidas por las instituciones rectoras del sistema y las preferencias de los médicos jóvenes respecto a la localidad y al espacio institucional en los que aceptarían ejercer su profesión.

MÉTODOS: Se realizó una selección al azar en un muestreo por conglomerados, teniendo en cuenta el universo de profesionales que trabajan en establecimientos asistenciales del subsector público en todo el territorio argentino.

RESULTADOS: En comparación con los estudiantes, los médicos ya graduados manifestaron una menor disposición a completar su formación en especialidades tales como Medicina Comunitaria o Familiar, Medicina Sanitaria, Salud Pública o Epidemiología. Sin embargo, un alto porcentaje de médicos afirmó que aún hay una alta probabilidad de que elijan esas especialidades para completar su formación.

CONCLUSIONES: Una política adecuada de planificación de recursos humanos, orientada a los médicos jóvenes o incluso a los actuales estudiantes de Medicina, podría lograr en pocos años resultados categóricos a la hora de orientar sus elecciones hacia las necesidades de recursos humanos en el país.

PALABRAS CLAVE:

Recursos humanos en salud - Educación médica - Planificación en salud

RELEVANCE OF SOCIOCULTURAL FACTORS IN THE HEALTH CARE PROCESS ON PATIENTS WITH TUBERCULOSIS: AN ETHNOGRAPHIC APPROACH FROM MEDICAL ANTHROPOLOGY

Scholar: Goldberg, Alejandro. Universidad de Buenos Aires.

Director: Grimberg, Mabel. Universidad de Buenos Aires.

ABSTRACT

INTRODUCTION: This project continued the research conducted during 2009, with the goal of widening and deepening the knowledge of the problem.

OBJECTIVE: To analyze the relevance of socio-cultural factors in the health care process of patients with tuberculosis (TB) at Vaccarezza Institute-Hospital Muñiz (Buenos Aires).

METHODS: An ethnographic approach was applied, based on: 1) field work analysis with field observations, in-depth interviews and focus groups, 2) analysis of secondary sources.

RESULTS: According to the study, Bolivian immigrants of both sexes having lived and worked in clandestine textile workshops of the Buenos Aires Metropolitan Area are one of the groups most vulnerable to infection and disease development. Besides, their right to free public health care is frequently violated.

CONCLUSIONS: Social inequalities lead to health inequalities - both in health indicators and in the access to public services, diagnosis and treatment. Health is not a technical fact, but a socio-cultural, political and contextual one. Statistical data on mortality and morbidity of TB provide a general epidemiological knowledge that fails to identify the most vulnerable groups (as the case of Bolivian migrant workers in clandestine textile workshops). There fore it is important to study TB and other diseases of this type from alternative approaches, as that suggested by the medical-anthropological perspective.

KEY-WORDS:

Bolivian immigrants - Social vulnerability - Social suffering - Tuberculosis - Health care assistance process

RELEVANCIA DE FACTORES SOCIOCULTURALES EN EL PROCESO ASISTENCIAL DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS: UN ABORDAJE ETNOGRÁFICO DESDE LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA

Becario: Goldberg, Alejandro. Universidad de Buenos Aires.

Directora: Grimberg, Mabel. Universidad de Buenos Aires.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Este proyecto dio continuidad a la investigación desarrollada durante 2009, con el sentido de avanzar y profundizar en el conocimiento del problema de estudio a partir de los resultados obtenidos.

OBJETIVO: Analizar la relevancia que tienen los factores socioculturales en el proceso asistencial de pacientes con tuberculosis (TBC) usuarios del Instituto Vaccarezza-Hospital Muñiz (Buenos Aires).

MÉTODOS: Se aplicó un enfoque etnográfico focalizado en dos líneas principales: 1) trabajo de campo, con las estrategias de investigación basadas en observaciones de campo, entrevistas en profundidad y grupos de discusión; 2) trabajo con fuentes secundarias.

RESULTADOS: De acuerdo con el estudio, los inmigrantes bolivianos de ambos sexos que vivieron y trabajaron en talleres textiles clandestinos del Área Metropolitana de Buenos Aires se encuentran entre los grupos socioculturales más vulnerables a la infección y desarrollo de esta enfermedad, y entre los más vulnerados en su derecho a la atención sanitaria pública gratuita.

CONCLUSIONES: Las desigualdades sociales se traducen en desigualdades en salud, no solo por los indicadores, sino también respecto al acceso a los servicios públicos, el diagnóstico y el tratamiento. La salud no es un hecho técnico, sino sociocultural, político y contextual. La información estadística sobre mortalidad y morbilidad de TBC produce un conocimiento epidemiológico general que no logra identificar a los sectores más vulnerables (como el caso de los trabajadores inmigrantes bolivianos en los talleres textiles clandestinos). Por lo tanto, es importante que enfermedades como la TBC sean abordadas desde enfoques alternativos a los de la Clínica y la Epidemiología, y se analicen desde la perspectiva antropológica-médica del padecimiento.

PALABRAS CLAVE:

Inmigrantes bolivianos - Vulnerabilidad social - Sufrimiento social - Tuberculosis - Procesos asistenciales

ADOLESCENCE AND REPRODUCTIVE HEALTH: EXPLORATORY STUDY ON UNINTENDED PREGNANCIES IN ADOLESCENTS IN A PUBLIC HOSPITAL IN LA MATANZA

Scholar: Gómez, María F. Hospital Zonal General de Agudos "Simplemente Evita".

Director: Chapman, Evelina G. Ministerio de Salud de Tucumán.

ABSTRACT

INTRODUCTION: From the point of view of Public Health, the challenges of adolescence and pregnancy have been changing along with the historical situation and the constitution of adolescents as subjects of rights. The number of adolescents attending the Hospital Zonal General de Agudos "Simplemente Evita" (Province of Buenos Aires) due to pregnancy or related issues was the starting point for this research.

OBJECTIVE: To identify and describe the main factors involved in unintended pregnancies among adolescents who attended the above mentioned hospital in 2010.

METHODS: A descriptive and exploratory study was conducted. A semi-structured survey was applied to 120 adolescents aged 15 to 19 years. There was also a focus group with 8 post-partum women aged 18 and 19 years.

RESULTS: The following main factors were identified: lack of vital projects, family reproductive history, gender stereotypes leaving no place for negotiations and bad quality of information on contraceptive methods. The study also showed that adolescents do not seize public health effectors as a source of assistance, promotion and prevention.

CONCLUSIONS: The factors identified showed that it is necessary to implement local programs from a gender perspective, understanding the practice of sexuality by adolescents in a particular socio-economic context.

KEY-WORDS:

Pregnancy - Adolescence - Abortion - Sexual health - Reproductive health

ADOLESCENCIA Y SALUD REPRODUCTIVA: ESTUDIO EXPLORATORIO SOBRE EMBARAZOS NO PLANEADOS EN ADOLESCENTES EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE LA MATANZA

Becaria: Gómez, María F. Hospital Zonal General de Agudos "Simplemente Evita".

Directora: Chapman, Evelina G. Ministerio de Salud de Tucumán.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La consideración de la Salud Pública sobre la adolescencia y los embarazos ha ido cambiando según el devenir histórico y la constitución de los adolescentes como sujetos de derechos. La gran cantidad de adolescentes atendidas por embarazos o cuestiones asociadas en el Hospital Zonal General de Agudos "Simplemente Evita" de la provincia de Buenos Aires fue el punto de partida para la presente investigación.

OBJETIVO: Identificar y describir los factores predominantes en los embarazos no planeados en las adolescentes que concurrieron al mencionado hospital en 2010.

MÉTODOS: Se realizó un estudio de tipo descriptivo y exploratorio. Se construyó una encuesta semiestructurada aplicada a 120 adolescentes de 15 a 19 años y se diseñó un grupo focal con 8 puérperas de 18 y 19 años.

RESULTADOS: Se identificaron los siguientes factores predominantes: ausencia de proyectos vitales, historia reproductiva familiar, estereotipos de género que no permiten un espacio de negociación y deficiente calidad de la información sobre métodos anticonceptivos. Asimismo, se observó que las adolescentes no se apropiaron de los efectores públicos de salud como recurso de asistencia, promoción y prevención.

CONCLUSIONES: Los factores identificados reflejan la necesidad de intervenir en la problemática a través de programas locales, que se construyan desde un enfoque de género y entiendan el ejercicio de la sexualidad de las adolescentes en un contexto socioeconómico particular.

PALABRAS CLAVE:

Embarazo - Adolescencia - Aborto - Salud sexual - Salud reproductiva

INFRA- AND SUPRATENTORIAL BRAIN TUMORS: COMPARISON OF THE COGNITIVE PROFILE AND ITS IMPACT ON QUALITY OF LIFE IN SCHOOL-AGE CHILDREN

Scholar: González, Adriana I. Hospital de Pediatría Garrahan.

Director: Cuevas, Marta. Hospital de Pediatría Garrahan.

Collaboration: Palladino, Marcela M.; Alderete, Daniel H.; Salvia, Lucía; Waisburg, Héctor.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Due to scientific advances, there is a growing number of pediatric patients surviving cancer. In general, for children who suffer from central nervous system tumors, this survival is associated with secondary adverse effects, such as cognitive deficits.

OBJECTIVE: To assess cognitive functions and quality of life in children with infratentorial and supratentorial brain tumors.

METHODS: An analytical observational study was conducted. The total sample consisted of 51 subjects. Following measurement instruments were used: Wechsler Intelligence Scale for Children, Fourth Edition (WISC IV), Cognitive Assessment System (CAS), Test of Memory and Learning (TOMAL), Graffar Scale and Peds Quality of Life 4.0.

RESULTS: The comparison of the results did not show significant differences between infratentorial and supratentorial tumor location. All patients that were evaluated in the post-cancer treatment period revealed a similar significant impairment in all the areas studied, when compared with the level expected in the general population. The most severely affected cognitive functions were processing speed and attention span, mainly on planning tasks. The findings also showed that quality of life at school is severely affected in these children.

CONCLUSIONS: This is a preliminary study whose results may define a general trend of neurocognitive status, analyzing its impact on the quality of life of the study population and posing useful questions for the future research.

KEY-WORDS:

Pediatric brain neoplasia - Cognitive profile - Quality of life.

TUMORES CEREBRALES INFRATENTORIALES Y SUPRATENTORIALES: COMPARACIÓN DE PERFIL COGNITIVO Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS EN EDAD ESCOLAR

Becaria: González, Adriana I. Hospital de Pediatría Garrahan.

Directora: Cuevas, Marta. Hospital de Pediatría Garrahan.

Colaboración: Palladino, Marcela M.; Alderete, Daniel H.; Salvia, Lucía; Waisburg, Héctor.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Los avances científicos han logrado aumentar la cantidad de pacientes pediátricos que sobreviven a enfermedades oncológicas. En general, para los niños que padecen tumores del sistema nervioso central, esta sobrevida viene acompañada de efectos adversos secundarios, tales como déficits cognitivos.

OBJETIVO: Evaluar las funciones cognitivas y la calidad de vida en niños con tumores cerebrales infratentoriales y supratentoriales.

MÉTODOS: Se realizó un estudio analítico observacional. La muestra total estuvo conformada por 51 sujetos. Se utilizaron los siguientes instrumentos de medición: Escala de Inteligencia de Wechsler para niños IV, Sistema de Evaluación Cognitiva; Test de Memoria y Aprendizaje; Escala Graffar y Peds Quality of Life 4.0.

RESULTADOS: La comparación de los resultados no arrojó diferencias significativas entre localizaciones tumorales infratentoriales y supratentoriales. La totalidad de los pacientes evaluados en un período de post-tratamiento oncológico presentó un descenso similar y significativo en todas las áreas estudiadas, en relación con lo esperado para la población general. Las funciones cognitivas que evidenciaron mayor compromiso fueron la velocidad de procesamiento y la capacidad atencional (principalmente en tareas de planificación). Los resultados observados pusieron de manifiesto estos déficits, así como un alto compromiso de la calidad de vida escolar.

CONCLUSIONES: El trabajo se presenta como un estudio preliminar. A partir de él se podría definir la tendencia general del estado neurocognitivo, analizar su impacto en la calidad de vida en la población estudiada y plantear interrogantes dirigidos a futuras investigaciones.

PALABRAS CLAVE:

Neoplasias encefálicas pediátricas - Perfil cognitivo - Calidad de vida

CHILDHOOD CANCER: HEALTHCARE PROCESS OF HEMATO-ONCOLOGY SERVICE IN THE HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS, CITY OF TUCUMÁN

Scholar: Guardia, María C. Hospital del Niño Jesús, San Miguel de Tucumán.
Director: Fracchia, Liliana N. Universidad Nacional de Tucumán.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Cancer is among the four most common causes of death in children in developing countries. While in the developed world over 70% of success in treatment is achieved, this does not happen in developing countries due to, among other causes, lack of timely diagnosis and incapability to offer proper treatment.

OBJECTIVE: To evaluate healthcare quality of the Hemato-Oncology Service in the Hospital del Niño Jesús (Tucumán), to identify mortality causes, to analyze the diagnostic process within the institution, to analyze parents' degree of satisfaction regarding the healthcare process and to evaluate knowledge on pediatric oncology among pediatricians of the hospital.

METHODS: A qualitative-quantitative study was performed, with a retrospective descriptive approach.

RESULTS: The mortality rate was 40% (leukemias 40%, central nervous system tumors 15%, solid tumors 45%). 63% of deaths were due to recurrence and progression. Time of medical latency was 2.3 days for leukemias, 26.4 for central nervous system tumors and 22.4 for solid tumors, with the treatment starting earlier since the exchange agreement. According to parents, the most difficult stage was the detection and diagnostics.

CONCLUSIONS: Communication and coordination between the hospital services should be improved. It is necessary to increase awareness of standards and promote training to manage these patients, in order to achieve timely diagnosis and treatment, improving survival and life quality.

KEY-WORDS:
Childhood cancer - Mortality - Healthcare process - Parental satisfaction

CÁNCER INFANTIL: PROCESO ASISTENCIAL DEL SERVICIO DE HEMATO-ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS, SAN MIGUEL DE TUCUMÁN

Becaria: Guardia, María C. Hospital del Niño Jesús, San Miguel de Tucumán.
Directora: Fracchia, Liliana N. Universidad Nacional de Tucumán.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El cáncer se encuentra entre las primeras cuatro causas de muerte más comunes en los niños de países en desarrollo. En el mundo desarrollado se logra la curación en más del 70% de los casos. Este nivel no puede ser alcanzado por los países en vías de desarrollo debido, entre otras causas, a la falta de un diagnóstico oportuno y a la incapacidad de ofrecer un tratamiento adecuado.

OBJETIVO: Evaluar la calidad de atención del Servicio de Hemato-Oncología del Hospital del Niño Jesús de Tucumán, identificar las causas de mortalidad, analizar el proceso diagnóstico de la institución, analizar la satisfacción de padres con la asistencia sanitaria del proceso asistencial y evaluar los conocimientos sobre oncología pediátrica en los pediatras del hospital.

MÉTODOS: Se realizó un diseño cuali-cuantitativo y descriptivo con un enfoque retrospectivo.

RESULTADOS: La mortalidad fue del 40% (leucemias 40%, tumores del sistema nervioso central 15% y tumores sólidos 45%). El 63% de las muertes se debió a recidiva y progresión. El tiempo de latencia médica fue de 2,3 días para leucemias, 26,4 para tumores del sistema nervioso central y 22,4 para tumores sólidos. Se observó cierta mejoría en la rapidez para iniciar el tratamiento a partir del convenio de intercambio. La etapa más difícil según los padres fue la de detección y diagnóstico.

CONCLUSIONES: Se debe mejorar la comunicación y coordinación entre los servicios del hospital. Es necesario impulsar la difusión de normas y capacitación sobre el manejo de estos pacientes para favorecer un diagnóstico y tratamiento oportunos, y mejorar la sobrevida y calidad de vida.

PALABRAS CLAVE:
Cáncer infantil - Mortalidad - Proceso asistencial - Satisfacción de los padres

NUTRITION, POVERTY AND CHILDHOOD OBESITY: A STUDY FROM THE PERSPECTIVE OF MOTHERS AND CAREGIVERS

Scholar: Herkovits, Damián. Centro de Estudios en Rehabilitación Nutricional y Desarrollo Infantil, Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires.

Director: Ortale, Susana. Centro de Estudios en Rehabilitación Nutricional y Desarrollo Infantil, Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Child obesity among poor people is a growing public health problem. The knowledge about practices and meanings related to infant feeding in poor households is insufficient to develop public policies addressed to prevent and treat this problem.

OBJECTIVE: To describe and analyze the conceptions, meanings and practices related with obese children feeding in poor households of Quilmes city (Province of Buenos Aires). More specifically, to describe and analyze the availability and quality of food in households, the ways to prepare and consume it, the principles supporting perception and evaluation, the participation of children in these processes and the modalities to evaluate children's feeding behavior.

METHODS: An ethnographic study was performed in 15 households between June 2010 and March 2011.

RESULTS: Mothers and caregivers have enough knowledge and material resources to implement healthy food habits. They also recognize that child's overweight is related to food habits. Nevertheless, there are two cultural elements that make it difficult to intervene. On one hand, food habits are not part of everyday concern due to the ways of perceiving risk. On the other hand, current practices give children a remarkable independence, which prevents parents from controlling food habits.

CONCLUSIONS: Practices and meanings related to infant feeding in poor households may tend to develop obesogenic food habits.

KEY-WORDS:
Feeding - Obesity - Childhood - Body - Poverty

ALIMENTACIÓN, POBREZA Y OBESIDAD INFANTIL: UN ESTUDIO DESDE LA PERSPECTIVA DE MADRES Y CUIDADORES

Becario: Herkovits, Damián. Centro de Estudios en Rehabilitación Nutricional y Desarrollo Infantil, Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires.

Directora: Ortale, Susana. Centro de Estudios en Rehabilitación Nutricional y Desarrollo Infantil, Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La obesidad infantil en condiciones de pobreza constituye un problema de salud en expansión. El conocimiento de las prácticas alimentarias en estos contextos es insuficiente para desarrollar políticas que apunten a la prevención y al tratamiento.

OBJETIVO: Desde un punto de vista general, el estudio se propuso describir y analizar las prácticas y los significados relacionados con la alimentación de niños con indicadores de obesidad en hogares pobres del Municipio de Quilmes (Provincia de Buenos Aires). Más específicamente, apuntó a describir y analizar el perfil de suficiencia y cualidad de los alimentos disponibles en el hogar, los modos de preparación y consumo recurrentes, los principios y modalidades que articulan la percepción valorativa, la participación de los niños en los procesos alimentarios y las modalidades y criterios sobre los que se construye la evaluación de sus comportamientos frente a las disposiciones alimentarias recurrentes.

MÉTODOS: Se desarrolló un estudio etnográfico en 15 hogares entre junio de 2010 y marzo de 2011.

RESULTADOS: Las madres y los cuidadores disponen de recursos materiales y cognitivos para implementar formas de alimentación saludables. Además, identifican en el cuerpo de los niños un exceso de peso vinculado con las prácticas recurrentes. Sin embargo, se destacan dos aspectos culturales que dificultan su intervención: por un lado, las formas de percibir y categorizar el peligro alejan la alimentación del centro de las preocupaciones; por el otro, las prácticas de crianza otorgan a los niños grados de independencia que impiden la gestión cotidiana de su alimentación.

CONCLUSIONES: Las prácticas y significados vinculados con el cuidado alimentario infantil en hogares pobres pueden promover modos de alimentación obesogénicos.

PALABRAS CLAVE:
Alimentación - Obesidad - Infancia - Cuerpo - Pobreza

JOINT CONSULTATION ACCESSIBILITY FOR ADULT PATIENTS FROM FIRST LEVEL OF ATTENTION TO THE CENTER OF AMBULATORY MEDICAL SPECIALTIES OF ROSARIO

Scholar: Mansilla, Cintia V. Instituto de la Salud Juan Lazarte.

Director: Gómez, Mariana. Instituto de la Salud Juan Lazarte.

ABSTRACT

INTRODUCTION: It has always been difficult to implement the principles of primary health care (PHC), accessibility among them.

OBJECTIVE: To describe barriers and facilitators in the path of the population accessing care at the request of referrals/joint consultations between the first and second levels, both from the perspective of users and health workers.

METHODS: A descriptive, cross-sectional study was conducted. It analyzed the non-surgical consultations received by the Center of Ambulatory Medical Specialties of Rosario (CEMAR) from health centers (HC) in 2010, and it also conducted 28 interviews to workers and users between October 2010 and April 2011. The primary sources were semi-structured interviews to patients and workers and the secondary ones were medical consultations in CEMAR. The four dimensions of accessibility (geographical, economic, organizational and relational) were analyzed.

RESULTS: CEMAR consultations from the HC totaled 21.640 in 2010. The three specialties most frequently consulted were neurology, cardiology and traumatology. The incorporation of quotas and operators, as well as the organization of different specialists of CEMAR by districts, improved the shift structure and the access to the second level. However, there were still frequent organizational problems within the HC and the CEMAR, and also between them. Regarding the relational dimension, there were humanized relations as well as conflicts both among workers and between them and patients. Economic and geographical barriers were not relevant.

CONCLUSIONS: The accessibility of patients from HC to CEMAR has improved since the implementation of PHC in Rosario. However, several organizational difficulties remain unresolved.

KEY-WORDS:
Accessibility - Health - Primary care - Referral - Joint consultation

ACCESIBILIDAD A INTERCONSULTAS PARA PACIENTES ADULTOS DESDE EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN AL CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS AMBULATORIAS DE ROSARIO

Becaria: Mansilla, Cintia V. Instituto de la Salud Juan Lazarte.

Directora: Gómez, Mariana. Instituto de la Salud Juan Lazarte.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Siempre ha resultado un desafío llevar a la práctica los principios de atención primaria de la salud (APS), entre ellos la accesibilidad.

OBJETIVO: Describir obstáculos y facilitadores en el recorrido de la población que accede a la atención ante el pedido de derivaciones/interconsultas entre el primer y segundo nivel, tanto desde la perspectiva de los usuarios como de los trabajadores de salud.

MÉTODOS: El estudio fue descriptivo y de corte transversal. Se analizaron las consultas médicas no quirúrgicas realizadas al Centro de Especialidades Médicas Ambulatorias de Rosario (CEMAR) desde los centros de salud (CS) durante 2010, y se realizaron 28 entrevistas a trabajadores y usuarios entre octubre de 2010 y abril de 2011. Se utilizaron fuentes primarias (entrevistas semiestructuradas a pacientes y trabajadores) y secundarias (consultas médicas en el CEMAR). En relación con la accesibilidad, se analizaron sus cuatro dimensiones (geográfica, económica, organizacional y relacional).

RESULTADOS: Las consultas al CEMAR provenientes de los CS totalizaron 21.640 durante 2010. Las tres especialidades más consultadas fueron neurología, cardiología y traumatología. Se observó que la incorporación de los cupos y de los operadores, así como la distritalización de distintos especialistas del CEMAR, mejoraron la organización de los turnos y el acceso al segundo nivel. Sin embargo, los problemas organizacionales al interior de los CS y en el CEMAR, así como los dependientes de la articulación entre ambos, fueron descritos como frecuentes. En lo que respecta a la dimensión relacional, se hallaron algunas relaciones humanizadas y otras conflictivas entre los trabajadores y entre éstos con los pacientes. Los obstáculos económicos y geográficos no fueron de relevancia.

CONCLUSIONES: La accesibilidad de los pacientes desde los CS al CEMAR ha mejorado desde la implementación de la APS en Rosario. Sin embargo, quedan por resolver diversas dificultades organizacionales.

PALABRAS CLAVE:
Accesibilidad - Salud - Atención primaria - Derivación - Interconsulta

DESCRIPTIVE EXPLORATORY STUDY ABOUT REPRESENTATIONS AND PRACTICE OF PROFESSIONALS IN A SCHOOL COUNSELING AND INTERDISCIPLINARY TEAM PROGRAM

Becaria: Matta, Silvia G. Ministerio de Educación de la Provincia de Salta.

Directora: Augsburg, Ana C. Consejo de Investigaciones de la Universidad Nacional de Rosario.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The School Counseling and Interdisciplinary Team Program, implemented by the Ministry of Education of the Province of Salta, has no systematic information regarding its effectiveness on the school population.

OBJECTIVE: To explore and describe the representations and practices of the current interdisciplinary teams, making a diagnosis of potential problems related to the target population.

METHODS: An exploratory, descriptive and qualitative study was conducted. The units of analysis were the speeches given by professionals during a semi-scheduled interview.

RESULTS: The representation built within the education system showed that the own work is discredited and not acknowledged. Due to the logic of intervention models within the program structure, the work is not recognized - neither by managers of the education system nor by colleagues. This produces and reproduces interventions that just respond to the demands, without criteria related to classification or evaluation.

CONCLUSIONS: The working system of the program leads to practices of non-recognition of authorities, team mates and school actors. These modalities have two difficulties: neither the intervention actions nor the problems of the target population are clearly defined.

KEY-WORDS:

School health - Organization and administration - Qualitative research - Social perception

This investigation began as Idea-Project (IP) and was supported by the National Health Research Commission mentorship team.

ESTUDIO DESCRIPTIVO EXPLORATORIO SOBRE REPRESENTACIONES Y PRÁCTICAS PROFESIONALES EN UN PROGRAMA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR Y EQUIPOS INTERDISCIPLINARIOS

Becaria: Matta, Silvia G. Ministerio de Educación de la Provincia de Salta.

Directora: Augsburg, Ana C. Consejo de Investigaciones de la Universidad Nacional de Rosario.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El Programa de Orientación Escolar y Equipos Interdisciplinarios, dependiente del Ministerio de Educación de la Provincia de Salta, no posee información sistematizada sobre la efectividad de su implementación en la población escolarizada.

OBJETIVO: Explorar y describir las representaciones y las prácticas de los equipos interdisciplinarios actuales, con un diagnóstico de los potenciales problemas relacionados con la población asistida.

MÉTODOS: Se realizó un estudio exploratorio, descriptivo y cualitativo. Las unidades de análisis fueron los discursos producidos por los profesionales a partir de una entrevista semipautada.

RESULTADOS: La representación construida dentro del sistema educativo reveló que el propio trabajo está desprestigiado y no es reconocido. La lógica que adquieren los modelos de intervención en la estructura del programa es el no reconocimiento del trabajo desde los ámbitos jerárquicos del sistema educativo y hasta entre pares. Esto lleva a producir y reproducir intervenciones tendientes únicamente a responder a demandas, sin criterios que permitan realizar su clasificación o evaluar su efectividad.

CONCLUSIONES: El sistema de trabajo dentro del programa genera prácticas de no reconocimiento del otro, así se trate de una autoridad, un compañero de equipo o un actor escolar. Estas modalidades de trabajo presentan una doble dificultad: no están claramente delimitadas las acciones de intervención ni las problemáticas que presenta la población asistida.

PALABRAS CLAVE:

Salud escolar - Organización y administración - Investigación cualitativa - Percepción social

Esta investigación se inició como Idea-Proyecto (IP) y contó con el apoyo del Programa de Tutorías de la Comisión Nacional Salud Investiga.

EPIDEMIOLOGY OF CHAGAS DISEASE IN CHILDREN AT RISK IN SANTA FE PROVINCE

Scholar: Mendicino, Diego. Centro de Investigaciones sobre Endemias Nacionales, Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas, Universidad Nacional del Litoral.

Director: Nepote, Marcelo. Programa Provincial de Control de la Enfermedad de Chagas, Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe.

Collaboration: Stafuza, Mariana; Del Barco, Mónica.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Chagas is an endemic disease prevalent in Latin American rural areas due to the persistence of the vector. Etiological treatment is more effective in acute phase (oligosymptomatic) and in people younger than 15 years in any stage. In Santa Fe province, 9 de Julio and Vera departments are at high risk of transmission by the presence of triatomines, with greater risk in rural areas. On the outskirts of Santa Fe city (La Capital department), there may be infected children due to migration background.

OBJECTIVE: To diagnose children aged 1 to 15 years living in a risk area or with migrant background, to estimate the most probable way/s of infection and to compare the prevalence with previous works.

METHODS: A seroepidemiological study was conducted in schools of the districts Garabato and Fortin Olmos (Vera), Gato Colorado (9 de Julio) and the school ComCaia in Recreo (La Capital). A survey was conducted in positive patients to determine the most probable way of infection. The current prevalence was compared with the last control in each district.

RESULTS: No seropositives were found in Recreo (prevalence 0%, 0/130). The prevalence was 1% (6/604) in Garabato; 1.88% (13/688) in Fortin Olmos, and 3% (12/399) in Gato Colorado. This meant a decrease compared to the previous studies: Garabato 11.2% (2000), Fortin Olmos 14.6% (2004), Gato Colorado 6.3% (2006). The most probable way of infection was the congenital, followed by the vector one.

CONCLUSIONS: Although the prevalence decreased, it is necessary to continue with these actions to prevent both vector and congenital transmission.

KEY-WORDS:

Chagas disease - Epidemiology - Prevention and control

EPIDEMIOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN MENORES EN RIESGO DE LA PROVINCIA DE SANTA FE

Becario: Mendicino, Diego. Centro de Investigaciones sobre Endemias Nacionales, Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas, Universidad Nacional del Litoral.

Director: Nepote, Marcelo. Programa Provincial de Control de la Enfermedad de Chagas, Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe.

Colaboración: Stafuza, Mariana; Del Barco, Mónica.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El Chagas es una endemia prevalente en áreas rurales latino-americanas por la persistencia del vector. El tratamiento etiológico es más efectivo en el período agudo (oligosintomático) y en menores de 15 años en cualquier etapa. En la provincia de Santa Fe, los departamentos 9 de Julio y Vera presentan un alto riesgo de transmisión por la presencia de vinchucas, con mayor peligro en las zonas rurales. En la periferia de la ciudad de Santa Fe (departamento La Capital) podría haber menores infectados por antecedentes migratorios.

OBJETIVO: Diagnosticar niños de 1 a 15 años que residen en zona de riesgo o con antecedente migratorio, estimar probables vías de infección y comparar la prevalencia con trabajos anteriores.

MÉTODOS: Se realizó un estudio seroepidemiológico en escuelas de los distritos Garabato y Fortín Olmos (Vera), Gato Colorado (9 de Julio) y en la escuela ComCaia de Recreo (La Capital). A los seropositivos se les realizó una encuesta para determinar las probables vías de infección. Se comparó la prevalencia actual con la del último control de cada distrito.

RESULTADOS: No se hallaron seropositivos en Recreo (prevalencia 0%, 0/130). La prevalencia fue de 1% (6/604) en Garabato; 1,88% (13/688) en Fortín Olmos, y 3% (12/399) en Gato Colorado. Esto significó una disminución con respecto al último estudio: Garabato 11,2% (año 2000), Fortín Olmos 14,6% (2004), Gato Colorado 6,3% (2006). La vía de infección más frecuente sería la congénita, seguida por la vectorial.

CONCLUSIONES: Pese a que la prevalencia disminuyó, se deben continuar las acciones de control tanto para la vía vectorial como para la congénita.

PALABRAS CLAVE:

Enfermedad de Chagas - Epidemiología - Prevención y control

ANALYSIS OF FACTORS ASSOCIATED WITH CONGENITAL SYPHILIS AND ITS MONITORING SURVEILLANCE IN TWO PUBLIC HOSPITALS OF BUENOS AIRES CITY

Scholar: Nan, Marisa. Ministerio de Salud, Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

Director: Basombrío, Adriana. Ministerio de Salud, Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

Collaboration: Rodríguez Brieschke, María T.; Carranza, Cecilia M.

ABSTRACT

INTRODUCTION: A pregnant woman with syphilis can pass the congenital syphilis (CS) to the child. CS definition includes children of women with syphilis who did not receive an appropriate treatment. Syphilis has an effective treatment since 1943, and the CS can be prevented with simple strategies for primary care. The disease produces morbidity from preventable causes, increasing child mortality and affecting a higher number of infants than any other neonatal infection. It also has a negative impact on populations with increased vulnerability, and its persistence poses a public health problem and can be considered a sentinel event.

OBJECTIVE: To investigate the factors associated with CS and the obstacles for epidemiological surveillance in two hospitals of Buenos Aires City during four months in 2010.

METHODS: A case study of children exposed to vertical transmission of syphilis was conducted, with a descriptive, longitudinal and prospective design. It took into account the event "woman with positive serology for syphilis in puerperium", including also her partner.

RESULTS: The process was analyzed in 46 women (2 with twins), of which 37 agreed to perform serology for syphilis, 21 received at least one dose of penicillin and only 3 were administered a full and adequate treatment. There were 48 cases of children with CS as defined by case, of which 4 (8%) died, 12 (25%) had negative diagnosis and 32 (67%) did not obtain a definitive diagnosis. There were 22 children (46%) without follow-up.

CONCLUSIONS: The active search for cases showed results which should be a warning. The research was conducted in a scenario with availability of health care, diagnostic and therapeutic resources, but the data revealed that there are still difficulties to provide a comprehensive and effective approach of the infection, showing structural and technical deficiencies in health services.

KEY-WORDS:

Congenital syphilis - Vertical infectious disease transmission - Applied research - Case studies

ANÁLISIS DE FACTORES ASOCIADOS A SÍFILIS CONGÉNITA Y MONITOREO DE SU VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN DOS HOSPITALES PÚBLICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Becaria: Nan, Marisa. Ministerio de Salud, Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

Directora: Basombrío, Adriana. Ministerio de Salud, Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

Colaboración: Rodríguez Brieschke, María T.; Carranza, Cecilia M.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Una mujer embarazada con sífilis puede transmitir al niño la sífilis congénita (SC), cuya definición de caso incluye a los hijos de mujeres con sífilis que no recibieron tratamiento adecuado. La sífilis cuenta con tratamiento efectivo desde 1943, y la SC puede prevenirse con estrategias simples de atención primaria. La enfermedad produce morbilidad por causas prevenibles, agrava la mortalidad infantil y afecta a un número de niños mayor que cualquier otra infección neonatal. Además, impacta en poblaciones con vulnerabilidad incrementada. Su persistencia es un problema de salud pública y constituye un evento centinela de la infección en la población.

OBJETIVO: Investigar los factores asociados a la SC y los obstáculos de su vigilancia epidemiológica en dos hospitales públicos de la Ciudad de Buenos Aires durante cuatro meses de 2010.

MÉTODOS: Se utilizó un diseño de estudio de caso de niños expuestos a transmisión vertical de sífilis de carácter descriptivo, longitudinal y prospectivo, a partir del evento "mujer con serología positiva para sífilis en puerperio". El estudio incluyó además a la pareja.

RESULTADOS: Se analizó la atención del embarazo en 46 mujeres (2 con gemelares), de las cuales 37 accedieron a serología para sífilis, 21 recibieron al menos una dosis de penicilina y solamente 3 tratamiento completo y adecuado. Hubo 48 casos de niños con SC según definición de caso, de los cuales 4 (8%) fallecieron y 12 (25%) tuvieron diagnóstico negativo, mientras que de 32 (67%) no se obtuvo el diagnóstico definitivo. Hubo 22 niños (46%) sin seguimiento.

CONCLUSIONES: La búsqueda activa de casos mostró resultados que deben funcionar como alerta. La investigación se realizó en un escenario con disponibilidad de recursos asistenciales, diagnósticos y terapéuticos, pero los datos demuestran que aún hay dificultades para realizar un abordaje integral y efectivo de la infección, lo que revela deficiencias estructurales y técnicas en los servicios de salud.

PALABRAS CLAVE:

Sífilis congénita - Transmisión vertical de enfermedad infecciosa - Investigación aplicada - Estudios de casos

EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERIZATION OF HEMOLYTIC-UREMIC SYNDROME CASES IN THE SOUTH REGION OF BUENOS AIRES PROVINCE

Scholar: Rivero, Mariana. Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires.

Director: Tarabla, Héctor D. Universidad Nacional del Litoral.

Collaboration: Passucci, Juan; Rodríguez, Edgardo; Ballesteros, Bernarda; Rocha Martín, Vanesa; San Juan, Fernando; Meneguzzi, Belén; Alconcher, Laura; Signorini, Marcelo; Lucchesi, Paula.

ABSTRACT

INTRODUCTION: In Argentina, the hemolytic-uremic syndrome (HUS) is the most frequent cause of acute renal failure in children under 5 years old and is associated with shigatoxigenic *Escherichia coli* (STEC) infection. Cattle are the major reservoir for STEC, and the infection in humans may be acquired directly or indirectly from cattle. People with increased contact with cattle are more likely to acquire STEC infections.

OBJECTIVE: To characterize epidemiologically the HUS cases recorded during 2005-2010 in rural and urban populations in the central-southern region of Buenos Aires province.

METHODS: Data analysis included descriptive and comparative statistics.

RESULTS: The median age of the patients was 27 months (5-139 months). 54.3% of the cases were female and 17.5% belonged to rural areas. Although most cases of HUS were urban, the specific incidence rate was significantly higher in rural populations and the children were younger.

CONCLUSIONS: The results obtained in this study are consistent with other studies conducted in Argentina in terms of age and gender. However, it detected a higher HUS incidence in rural populations and at younger ages, which is new in Argentina. This may be due to more frequent contact with cattle, directly or indirectly increasing the risk of developing the disease especially in younger children.

KEY-WORDS:

Hemolytic-uremic syndrome - Occurrence - Incidence - Rural population - Shigatoxigenic Escherichia coli

CARACTERIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CASOS DE SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO EN LA REGIÓN SUR DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Becaria: Rivero, Mariana. Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires.

Director: Tarabla, Héctor D. Universidad Nacional del Litoral.

Colaboración: Passucci, Juan; Rodríguez, Edgardo; Ballesteros, Bernarda; Rocha Martín, Vanesa; San Juan, Fernando; Meneguzzi, Belén; Alconcher, Laura; Signorini, Marcelo; Lucchesi, Paula.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El síndrome urémico hemolítico (SUH) es la causa más frecuente de insuficiencia renal aguda en niños menores de 5 años en Argentina y se asocia principalmente a la infección por *Escherichia coli* shigatoxigénica (STEC). El bovino es el principal reservorio de STEC, las infecciones al hombre pueden producirse directa o indirectamente a partir de él. Es probable que las personas que presentan un mayor contacto con estos animales tengan una mayor exposición a la bacteria.

OBJETIVO: Caracterizar epidemiológicamente la presentación de casos de SUH registrados durante 2005-2010 en poblaciones rurales y urbanas de la región centro-sur de la provincia de Buenos Aires.

MÉTODOS: El análisis de los datos incluyó estadísticas descriptivas y de comparación.

RESULTADOS: La mediana de las edades del total de pacientes estudiados fue de 27 meses (5-139 meses). El 54,3% de los casos correspondió al género femenino y el 17,5%, al medio rural. Aunque la mayoría de los casos de SUH fueron pobladores urbanos, la tasa de incidencia específica fue significativamente mayor en poblaciones rurales y, en este grupo, las edades de los niños fueron más bajas.

CONCLUSIONES: Los resultados obtenidos en el presente estudio concuerdan con otros realizados en la Argentina en lo que respecta a edad y género. No obstante, se encontró una mayor incidencia de SUH en pobladores rurales y a edades más bajas, lo que constituye una novedad. Esto podría deberse al contacto más frecuente con bovinos, ya sea directa o indirectamente, lo que aumentaría el riesgo de enfermar, sobre todo a edades más tempranas.

PALABRAS CLAVE:

Síndrome urémico hemolítico - Ocurrencia - Incidencia - Población rural - Escherichia coli shigatoxigénica

DETECTION, TREATMENT AND CONTROL OF CHILDREN INFECTED WITH TRYPANOSOMA CRUZI: CROSS-SECTIONAL STUDY IN CENTERS OF PRIMARY CARE OF SALTA, ARGENTINA

Scholar: Sánchez Negrette, Olga. Ministerio de Salud Pública de Salta.

Director: Zaidenberg, Mario O. Ministerio de Salud de la Nación.

Collaboration: Barrio, Alejandra B.; Ontiveros, Alejandra.

ABSTRACT

INTRODUCTION: In the city of Salta, the vector transmission of Chagas disease has been interrupted since 1970. Nevertheless, congenital transmission is still a problem due to infected women in fertile age.

OBJECTIVE: The aims of this study were: a) to search for seropositive mothers, b) to diagnose and to treat infected children, c) to test new antigens in order to detect early markers of treatment effectiveness.

METHODS: The study was conducted in coordination with Centers of Primary Health Care in Salta. Conventional and non-conventional serological techniques were applied.

RESULTS: During 2010, the Chagas disease prevalence in pregnant women was 3.1 % (61/1946). Besides, 16 trypanosoma cruzi-infected children were found, out of 57 analyzed (diagnosed by microhematocrit or by conventional serology, depending on the age). Treatment was applied according to national care guidelines for Chagas disease infected patients. The efficiency of treatment was evaluated in 33 children (average: 9.6 years old), which had been treated during 2007-2008. From these, 21.2 % (7/33) were negative for hemagglutination in the post-treatment; and 3 recombinant antigens were detected as possible good markers of treatment effectiveness: Ag SAPA ($p=0.0000182$), Ag 13 ($p=0.0026$) and Ag 1 ($p=0.02$).

CONCLUSIONS: Treatment and follow-up should be performed in all infected children.

KEY-WORDS:

Trypanosoma cruzi - Treatment - Children - Serology - Recombinant antigens

DETECCIÓN, TRATAMIENTO Y CONTROL DE NIÑOS INFECTADOS CON TRYPANOSOMA CRUZI: ESTUDIO TRANSVERSAL EN CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALTA, ARGENTINA

Becaria: Sánchez Negrette, Olga. Ministerio de Salud Pública de Salta.

Director: Zaidenberg, Mario O. Ministerio de Salud de la Nación.

Colaboración: Barrio, Alejandra B; Ontiveros, Alejandra.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: En la ciudad de Salta, la transmisión vectorial de la Enfermedad de Chagas se ha interrumpido desde 1970. Sin embargo, la transmisión congénita continúa debido a la presencia de mujeres infectadas en edad fértil.

OBJETIVO: El estudio se propuso: a) incentivar la búsqueda de madres seropositivas, b) diagnosticar y tratar a los niños infectados, c) probar posibles marcadores precoces de curación a fin de evaluar en menor tiempo la efectividad del tratamiento.

MÉTODOS: Se trabajó en coordinación con Centros de Atención Primaria de la Salud de la ciudad de Salta. Se aplicaron métodos serológicos convencionales y no convencionales.

RESULTADOS: La seroprevalencia en embarazadas en la ciudad de Salta en 2010 fue de 3,1% (61/1946). Se analizaron 57 niños y se encontraron 16 infectados con Trypanosoma cruzi, diagnosticados por microhematocrito o por serología convencional según la edad. Se aplicó tratamiento según las Normas Nacionales de Atención al Infectado Chagásico. Se evaluó la efectividad del tratamiento en 33 niños (edad promedio: 9,6 años), que habían sido tratados durante 2007-2008. El 21,2% (7/33) de esos niños fueron negativos por hemaglutinación en el postratamiento; además, se detectaron 3 antígenos recombinantes como posibles marcadores precoces de cura: Ag SAPA ($p=0,0000182$), Ag 13 ($p=0,0026$) y Ag 1 ($p=0,02$).

CONCLUSIONES: Se recomienda el tratamiento y su seguimiento en todos los niños infectados.

PALABRAS CLAVE:

Trypanosoma cruzi - Tratamiento - Niños - Serología - Antígenos recombinantes

• Estudios Colaborativos Multicéntricos

Una de las estrategias de la Comisión Nacional Salud Investiga para promover la investigación en y para la salud consiste en la realización de Estudios Colaborativos Multicéntricos (ECM) que se focalizan en las áreas temáticas prioritarias –detalladas en la presentación de este Anuario– definidas por las direcciones y programas sanitarios del Ministerio de Salud de la Nación a través de un proceso de consulta coordinado por la Comisión. El objetivo de la consulta realizada fue utilizar sus resultados para definir los temas de investigación de los ECM en función de su relevancia para las necesidades locales, regionales y nacionales de atención de la salud.

Como lo indica su denominación, en este tipo de estudios participan becarios de distintos centros o instituciones. Si bien la investigación es coordinada por una sola de ellas, el equipo de investigación está compuesto por al menos otras dos instituciones que acrediten trayectoria en investigación sanitaria.

Estudio Especial

Adicionalmente, para la convocatoria 2010 del Programa de Becas Carrillo-Oñativía la Comisión decidió llevar a cabo un Estudio Especial con el objetivo de realizar un diagnóstico inicial de la situación sobre la investigación para la salud en Argentina a través de un relevamiento en los ministerios nacional y provinciales de Salud. En esta investigación participaron becarios de las siguientes jurisdicciones: Buenos Aires, Chaco, Chubut, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Córdoba, Jujuy, Mendoza, Nación y Tucumán.

En la convocatoria 2010 se otorgaron 131 becas distribuidas entre 22 ECM.

SITUATIONAL DIAGNOSIS OF THE HEALTH RESEARCH AT THE NATIONAL AND 10 PROVINCIAL MINISTRIES OF HEALTH IN ARGENTINA

Director: Bonet, Fernanda; Comisión Nacional Salud Investiga, Ministerio de Salud de la Nación.

Scholars: Hijano, Diego; Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires. Salinas, Daniel; Ministerio de Salud de Chaco. Jensen, Oscar; Ministerio de Salud de Chubut. Allegri, Ricardo; Ministerio de Salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Pedeta, Gabriel; Bernet, Jorgelina; Ministerio de Salud de Córdoba. Bossio, Paz; Ministerio de Salud de Jujuy. Sottile, Silvia; Ministerio de Salud de Mendoza. Clacheo, Rodrigo; Ministerio de Salud de la Nación. Pérez, Laura; Ministerio de Salud de la Nación. Vera del Barco, Pablo; Ministerio de Salud de Tucumán.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The study and analysis of health research is of interest to the countries from the standpoint of health and socioeconomic, as attempts to establish reliable and quality information about what, who and how to research in this field. In this context, the National Commission for Health Research conducted a study to have an initial diagnosis of the health research situation, reaching the area of national and provincial health ministries, as well as their agencies.

OBJECTIVE: To describe the activities related to research management, diffusion and knowledge production within the framework of ministries and agencies in order to make an initial diagnosis of the situation during 2010.

METHODS: A descriptive cross-sectional study was conducted. It analyzed 11 health ministries, which were selected by criteria of feasibility through central level structures, decentralized institutions and dependent hospitals. The study comprised units that carry out management activities, promote research and produce knowledge, working with primary and secondary sources. It was conducted through a structured survey to responsible officials. Management and dissemination of research was defined as any activity undertaken to promote, support and facilitate research and innovation process, and disseminate the new knowledge generated. Production activities were considered basically the R+ D + I (research+development+innovation). Only research studies authorized by institutional committees were included. The present study was approved by two ethics committees. The ministries and 215 dependent agencies were surveyed in the Autonomous City of Buenos Aires (CABA), Buenos Aires Province, Chaco, Chubut, Córdoba, Corrientes, Jujuy, Mendoza, Nation, Neuquén and Tucumán.

continued page 162

DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN EN EL ÁMBITO DEL MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN Y 10 MINISTERIOS PROVINCIALES

Coordinadora: Bonet, Fernanda; Comisión Nacional Salud Investiga, Ministerio de Salud de la Nación.

Becarios/as: Hijano, Diego; Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires. Salinas, Daniel; Ministerio de Salud de Chaco. Jensen, Oscar; Ministerio de Salud de Chubut. Allegri, Ricardo; Ministerio de Salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Pedeta, Gabriel; Bernet, Jorgelina; Ministerio de Salud de Córdoba. Bossio, Paz; Ministerio de Salud de Jujuy. Sottile, Silvia; Ministerio de Salud de Mendoza. Clacheo, Rodrigo; Ministerio de Salud de la Nación. Pérez, Laura; Ministerio de Salud de la Nación. Vera del Barco, Pablo; Ministerio de Salud de Tucumán.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El estudio y análisis de la investigación para la salud reviste interés para los países desde el punto de vista sanitario y socioeconómico, ya que procura establecer información confiable y de calidad acerca de qué, quiénes y cómo se investiga en este campo. En ese contexto, la Comisión Nacional Salud Investiga llevó a cabo un estudio para contar con un diagnóstico inicial de la situación en materia de investigación en salud, circunscripto al ámbito de los ministerios nacional y provinciales, y sus dependencias.

OBJETIVO: Describir las actividades de gestión de la investigación, difusión o producción de conocimiento que se realizan en los ministerios y sus organismos dependientes, con la finalidad de efectuar un diagnóstico inicial de la situación de la investigación en estos ámbitos en 2010.

MÉTODOS: Se realizó un estudio descriptivo transversal. Se analizaron 11 ministerios de salud a través de sus estructuras dependientes del nivel central (direcciones, secretarías, programas y afines), organismos descentralizados y hospitales. Se incluyó a las dependencias que realizan actividades de gestión, difunden la investigación y producen conocimiento. Se trabajó con fuentes primarias y secundarias. El relevamiento se efectuó a través de una encuesta estructurada a funcionarios responsables. Se definió a la gestión y difusión de la investigación como un conjunto de actividades realizadas con el fin de promover, apoyar y facilitar los procesos de investigación e innovación, y difundir los nuevos conocimientos generados. Se consideró como actividades de producción fundamentalmente a las de I+D+i (Investigación, desarrollo e innovación). Se incluyó solamente a los estudios de investigación autorizados por comités institucionales. Este estudio fue aprobado por dos comités de ética. Se relevaron los ministerios de Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA), Provincia de Buenos Aires, Chaco, Chubut, Córdoba, Corrientes, Jujuy, Mendoza, Nación, Neuquén y Tucumán, y 215 organismos dependientes.

continúa en la pág. 163

RESULTS: In 2010, CABA, Buenos Aires, Córdoba, Jujuy, Mendoza, Nation and Neuquén had specific areas of research, all of them with human and physical resources to carry out the necessary administrative and technical tasks. CABA, Buenos Aires, Córdoba, Jujuy, Neuquén and Mendoza conduct regulatory activities and research audits, while Nation conducted them through the National Administration of Medicines, Food and Medical Technology (ANMAT). Of the 11 ministries surveyed, 5 - Neuquén, CABA, Nation, Mendoza and Córdoba - stated that they defined research priorities, and the first 3 of them performed research calls.

Only Buenos Aires, Córdoba, Neuquén and Mendoza had provincial records available for research.

From a total of 215 agencies, 74 structures depending on the central level were studied (secretaries, undersecretaries, directions, etc.): 61 of them performed management and dissemination activities, and nearly 70% (52) carried out research. The survey was also conducted to 15 decentralized agencies performing management and dissemination of research; only 6 of them did research activities. 126 hospitals were analyzed - 112 of them (88%) performed management or dissemination activities and 71 (56%) conducted investigations. There were 1.172 projects, of which 1.019 (87%) had protocols approved by committees and dates of approval; 81% were performed in the hospital environment. The ministries of CABA (424), Nation (177), Córdoba (125) and Buenos Aires (103) and the hospitals under their jurisdictions totaled 81% of the investigations conducted in 2010. 30% of the total (1.019) was for clinical investigations, 15% for pharmacology, 8% for clinical-pharmacological studies, 28% for public health and the rest for mixed types. Of the 1.019 approved researches, 622 (61%) were funded (41% private, 43% public, the rest mixed). Of the 622 funded researches, 23% were clinical investigations, 19% in the field of pharmacology, 12% clinical-pharmacological, 28% of public health and the rest of mixed types.

CONCLUSIONS: 81% of the surveyed research activities were carried out in hospitals, which was expected because one of the main tasks of most ministerial departments consists of managing their programs. Only 55% of investigations were funded, which means there may be a high personal or institutional cost to perform research. Only 3% was basic research. This may reflect the interest of these institutions for health and social needs.

KEY-WORDS:

Situation diagnosis - Health research - Knowledge management and production

RESULTADOS: En 2010, CABA, Buenos Aires, Córdoba, Jujuy, Mendoza, Nación y Neuquén contaban con áreas específicas de investigación, y en todos estos casos había recursos humanos y físicos para llevar adelante las tareas administrativas y técnicas pertinentes. CABA, Buenos Aires, Córdoba, Jujuy, Mendoza y Neuquén realizaban actividades de regulación y auditorías de investigación, mientras que Nación las efectuaba a través de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT). De los 11 ministerios relevados, 5 (Neuquén, CABA, Nación, Mendoza y Córdoba) afirmaron que determinaban prioridades de investigación, y los 3 mencionados en primer término efectuaban convocatorias de investigación. Solo Buenos Aires, Córdoba, Neuquén y Mendoza disponían de registros provinciales de investigación. De los 215 organismos totales, se relevaron 74 estructuras dependientes del nivel central (secretarías, subsecretarías, direcciones, etc.): 61 de ellas realizaban actividades de gestión o difusión, y casi el 70% (52) llevaban a cabo investigaciones. El estudio también comprendió a 15 organismos descentralizados que desempeñaban actividades de gestión o difusión; solo 6 de ellos realizaban investigación.

Se relevaron 126 hospitales; de ellos, 112 (88%) realizaban actividades de gestión o difusión, y 71 (56%) efectuaban investigaciones. Se registraron 1172 proyectos, de los cuales 1019 (87%) tenían protocolos aprobados por comités y fechas de aprobación; el 81% fue llevado a cabo en el ámbito hospitalario. Los ministerios de CABA (424), Nación (177), Córdoba (125) y Buenos Aires (103) y los hospitales bajo su jurisdicción concentraron el 81% de las investigaciones realizadas en 2010. El 30% del total (1019) correspondió a investigaciones clínicas, el 15% a farmacológicas, el 8 % a clínico-farmacológicas, el 28% a salud pública y el resto a tipos mixtos.

De las 1019 investigaciones aprobadas, 622 (61%) tuvieron financiamiento (41% privado, 43% público, el resto mixto). De las 622 investigaciones con financiamiento, el 23% fueron clínicas, el 19% farmacológicas, el 12% clínico-farmacológicas, el 28% salud pública y el resto de tipos mixtos.

CONCLUSIONES: El 81% de las actividades de investigación relevadas se llevó a cabo en hospitales. Se trata de una situación previsible, ya que la mayoría de las dependencias ministeriales tienen por función principal la gestión de sus programas. Solo el 55% de las investigaciones hospitalarias recibieron financiamiento, lo que denota el alto costo personal o institucional que puede conllevar la investigación. Únicamente el 3% de las investigaciones relevadas fueron básicas, lo que permitiría inferir el interés de estas instituciones por las necesidades sociosanitarias.

PALABRAS CLAVE:

Diagnóstico de situación - Investigación en salud - Gestión y producción de conocimiento

REGISTRATION OF PATIENTS ON KIDNEY TRANSPLANT WAITING LISTS: INFLUENCE OF VARIOUS FACTORS IN THE NORTHWEST AND NORTHEAST OF ARGENTINA

Coordination: Aguerre, Juan F. Instituto Nacional Único Coordinador de Ablación e Implante (INCUCAI).

Scholars: Álvarez, Héctor J.; Espínola, Marta; Guzmán, Irene; Gilabert, Tomás; Grinblat, Natalia; Jozami, Viviana; INCUCAI.

ABSTRACT

INTRODUCTION: There are inequities and access problems to kidney transplants. Some regions are particularly vulnerable due to their health system conditions, socio-sanitary features and coverage system.

OBJECTIVE: To analyze the multiple aspects influencing on this phenomenon and verify the need for change in existing frameworks and mechanisms.

METHODS: A survey of patients was conducted in chronic dialysis centers and health care coverage entities. It included patterned interviews and surveys about patient knowledge and access to waiting list for kidney transplantation.

RESULTS: The main barriers and inequities were the following ones: lack of knowledge on pre-transplant evaluation tests and necessary procedures for coverage providers and entities (financial agents); socioeconomic problems of patients, which makes difficult to achieve full social integration; cultural, religious, moral and social obstacles in relation to organ donation; distance between patient home and appropriate health centers for studies and administrative procedures; selectivity of prescribing medical teams regarding opportunities for transplantation; limitations of the local health system, which is segmented and fragmented.

KEY-WORDS:

Renal transplant - Waiting lists - Renal dialysis providers - Transplant centers

INSCRIPCIÓN DE PACIENTES EN LISTAS DE ESPERA PARA TRANSPLANTE RENAL: INFLUENCIA DE DIVERSOS FACTORES EN EL NOROESTE Y EL NORESTE DE ARGENTINA

Coordinación: Aguerre, Juan F. Instituto Nacional Único Coordinador de Ablación e Implante (INCUCAI).

Becarios: Álvarez, Héctor J.; Espínola, Marta; Guzmán, Irene; Gilabert, Tomás; Grinblat, Natalia; Jozami, Viviana; INCUCAI.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Existen inequidades y problemas de accesibilidad para los trasplantes renales. Algunas regiones son particularmente vulnerables debido a las condiciones de sus sistemas de salud, las características socio-sanitarias y el esquema de cobertura.

OBJETIVO: Examinar la multifactorialidad en este fenómeno y verificar la necesidad de introducir modificaciones en los marcos normativos vigentes y los mecanismos utilizados.

MÉTODOS: Se realizó un relevamiento de la población de pacientes en centros asistenciales de diálisis crónica y trasplante, así como en entidades de cobertura de salud. El estudio incluyó entrevistas y encuestas pautadas a pacientes, donde se indagó acerca de su conocimiento y el acceso a listas de espera para trasplante renal.

RESULTADOS: Las principales barreras de acceso e inequidades verificadas fueron las siguientes: desconocimiento de los pacientes sobre estudios de evaluación pre-trasplante y gestiones conexas ante prestadores y entidades de cobertura (financiadores); mala situación socioeconómica de los pacientes, que dificulta la integración social plena; obstáculos culturales, religiosos, morales y sociales en relación con la donación de órganos; distancia entre el domicilio del paciente y los centros donde se realizan estudios y trámites administrativos; selectividad de los equipos médicos prescriptores respecto de la oportunidad de trasplante; límites propios de un sistema sanitario local segmentado y fragmentado.

PALABRAS CLAVE

Transplante renal - Listas de espera - Prestadores de diálisis - Centros de trasplante

INTERVENTION ON IMMATURE AEDES AEGYPTI IN THE CITY OF SAN MIGUEL DE TUCUMÁN: CONTROLLED BEFORE AND AFTER STUDY

Coordination: Claps, Guillermo L. Universidad Nacional de Tucumán.

Scholars: Guardia Claps, Leonor. Universidad Nacional de Tucumán; Valdez Abadía, Miryam D. Área Operativa Noreste, Sistema Provincial de Salud, Tucumán; Rodríguez, Gabriel F. Universidad Nacional de Tucumán; Montenegro, Mónica B. Universidad Nacional de Tucumán.

Collaboration: Fuenzalida, Ana D.; Flores, Carlos M.; Flores, Isolina.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Dengue is a serious disease whose prevention requires reducing the density of the vector. Tucumán suffered its first outbreak in 2009, showing the need to develop control strategies that may decrease the immature forms of Aedes aegypti and optimize the existing resources.

OBJECTIVE: To measure the effect of educational, mechanical and chemical interventions on larval indices. To evaluate knowledge of the disease, its prevention and the source thereof. To look for associations between environmental/socio-demographic variables and the presence of larvae at home. To know which containers are the more frequent foci of Aedes aegypti larvae.

METHODS: The study was conducted in two neighborhoods in the city of San Miguel de Tucumán – one of them was drawn for the intervention and the other was control. 62 homes were selected in each neighborhood. It was a quasi-experimental, controlled before and after study. A survey of personal data and prior knowledge was performed. The study also included monthly entomological evaluations, production of indicators and identification of larvae and pupae.

RESULTS: The indicators of November and December revealed a short-range effect of the intervention, performed in October. There was a positive association between presence of Aedes aegypti in houses with dirt yards and those with poor knowledge of the disease. The most frequent breeding potential recipients were of small size.

CONCLUSIONS: Permanent motivation strategies are needed for long-term control. The variables with positive associations can select homes most at risk in order to prioritize work on them. Most of the evaluated containers do not require special removal tasks, as they can be transported by the normal collection service.

KEY-WORDS:

Intervention studies - Mosquito control - Dengue - Health education

INTERVENCIÓN SOBRE FORMAS INMADURAS DE AEDES AEGYPTI EN LA CIUDAD DE SAN MIGUEL DE TUCUMÁN: ESTUDIO CONTROLADO DE ANTES Y DESPUÉS

Coordinación: Claps, Guillermo L. Universidad Nacional de Tucumán.

Becarios/as: Guardia Claps, Leonor. Universidad Nacional de Tucumán; Valdez Abadía, Miryam D. Área Operativa Noreste, Sistema Provincial de Salud, Tucumán; Rodríguez, Gabriel F. Universidad Nacional de Tucumán; Montenegro, Mónica B. Universidad Nacional de Tucumán.

Colaboración: Fuenzalida, Ana D.; Flores, Carlos M.; Flores, Isolina.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El dengue es una grave enfermedad, para cuya prevención es necesario disminuir la densidad del vector. Tucumán sufrió su primera epidemia en 2009, lo que obligó a generar estrategias de control para disminuir las formas inmaduras de Aedes aegypti y optimizar los recursos existentes.

OBJETIVO: Medir la efectividad de intervenciones educativas, mecánicas y químicas sobre índices larvarios. Valorar los conocimientos sobre la enfermedad y su prevención, así como la fuente de esos conocimientos. Buscar asociaciones entre variables ambientales/sociodemográficas y la presencia de larvas domiciliarias. Conocer qué recipientes son los focos más frecuentes de larvas de Aedes aegypti.

MÉTODOS: El trabajo se desarrolló en domicilios de dos barrios de la ciudad de San Miguel de Tucumán (uno de ellos fue sorteado para intervención y el otro fue control). Se seleccionaron 62 viviendas en cada barrio. Se trató de un estudio cuasiexperimental, controlado antes y después. Se realizó una encuesta de datos personales y conocimientos previos. Se efectuaron evaluaciones entomológicas mensuales, se confeccionaron indicadores y se identificaron larvas y pupas encontradas.

RESULTADOS: Hubo un efecto de corto alcance de la intervención realizada en octubre, que se manifestó en los indicadores de noviembre y diciembre. Se observó una asociación positiva de presencia de Aedes aegypti en domicilios con patios de tierra y en aquellos con conocimientos deficientes de la enfermedad. Los recipientes potenciales criaderos más frecuentes fueron de pequeño tamaño.

CONCLUSIONES: Es necesario desarrollar estrategias con motivación permanente para el control a largo plazo. Las variables con asociaciones positivas pueden seleccionar viviendas con mayor riesgo a fin de priorizar el trabajo sobre ellas. La mayoría de los recipientes evaluados no ameritan tareas de des-cacharrado, pues son transportables por el servicio de recolección habitual.

PALABRAS CLAVE:

Estudios de intervención - Control de mosquitos - Dengue - Educación en salud

SPATIAL MODEL TO DESIGN STRATEGIES FOR POPULATION AT ENVIRONMENTAL RISK IN THE MATANZA-RIACHUELO BASIN

Coordination: De Pietri, Diana E. Ministerio de Salud de la Nación.

Scholars: Dietrich, Patricia. Universidad de Buenos Aires; Mayo, Patricia. Universidad de Buenos Aires; Carcagno, Alejandro. Universidad de Buenos Aires; Stella, Martín. Hospital Argerich; Crovara, Eugenia. Hospital Argerich.

ABSTRACT

INTRODUCTION: In order to evaluate the environmental impact on health, it is necessary to develop a system that integrates information about state of the environment, ecosystem and population at community level.

OBJECTIVE: To create a spatial model that integrates environmental factors threatening health and that can be applied in the Matanza-Riachuelo Basin (MRB).

METHODS: The development was based on risk analysis and multi-criteria evaluation (MCE) procedures integrated with geographic information systems (GIS). GIS-MCE was applied in the MRB to stratify the territory in areas suitable or not suitable to live in. This comparison allowed to get an unbiased estimate of the difference between levels of environmental risk. Health data were collected from various sources: EFARS polls (perception), Remediar Program (diagnosis) and APS2000 (cases).

RESULTS: The fitness value of the territory was consistent as a measure of environmental exposure. 60% of the MRB surface is habitable, that area includes 40% of the resident population. Geographical accessibility to health care showed no obstacles to the scale analysis. However, in some areas of the MRB, people choose not to attend health centers and give priority to other aspects of daily life. Environmental conditions with health risk were evident in the health status of those interviewed regarding diarrhea, respiratory diseases and cancer, as well as in greater demand for health services, morbidity profiles during 2007-2009 in the population of Buenos Aires city/MRB and the representation of dangerous road sections.

CONCLUSIONS: Considering the MRB as a unit of analysis allows to establish a single protocol, so as to measure the magnitude of risk in a comprehensive manner and thus set priorities.

KEY-WORDS:

Geographic information systems - Risk assessment - Matanza-Riachuelo Basin - Geographic accessibility - Public health

MODELO ESPACIAL PARA EL DISEÑO DE ESTRATEGIAS DESTINADAS A LA POBLACIÓN BAJO RIESGO AMBIENTAL EN LA CUENCA MATANZA-RIACHUELO

Coordinación: De Pietri, Diana E. Ministerio de Salud de la Nación.

Becarios/as: Dietrich, Patricia. Universidad de Buenos Aires; Mayo, Patricia. Universidad de Buenos Aires; Carcagno, Alejandro. Universidad de Buenos Aires; Stella, Martín. Hospital Argerich; Crovara, Eugenia. Hospital Argerich.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La evaluación del impacto medioambiental sobre la salud requiere contar con un sistema que integre información sobre el estado del medio ambiente, el ecosistema y la población a nivel comunitario.

OBJETIVO: Elaborar un modelo espacial que integre los factores ambientales riesgosos para la salud y que sea aplicable en la Cuenca Matanza-Riachuelo (CMR).

MÉTODOS: El desarrollo estuvo enmarcado en el análisis de riesgo y en procedimientos de evaluación multicriterio (EMC) integrada a los sistemas de información geográfica (SIG). Se aplicó EMC-SIG en áreas de la CMR para estratificar el territorio en zonas aptas y no aptas para residir. De este modo se buscó establecer comparaciones con la finalidad de obtener una estimación de la diferencia, no sesgada, entre niveles de riesgo ambiental. Los datos de salud se obtuvieron de diversas fuentes: Encuestas EFARS (percepción), Programa REMEDIAR (diagnósticos) y APS2000 (casos).

RESULTADOS: El valor de aptitud del territorio resultó consistente como medida de exposición ambiental. La CMR presenta el 60% de la superficie en condición de habitabilidad, situación que incluye al 40% de la población residente. La accesibilidad geográfica a la atención médica no mostró obstáculos a la escala analizada. No obstante, en algunos barrios de la CMR se observó que hay vecinos que no asisten a los centros de salud porque priorizan otros aspectos de la vida cotidiana. Las condiciones ambientales potencialmente nocivas se hicieron manifestadas en el estado de salud de los entrevistados respecto a diarreas, enfermedades respiratorias y cáncer, así como en la mayor demanda de los servicios de salud, los perfiles de morbilidad durante 2007-2009 en la población de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires/CMR y la representación de tramos viales peligrosos.

CONCLUSIONES: La consideración de la CMR como una unidad de análisis permite establecer un único protocolo, capaz de medir la magnitud del riesgo en forma integral y establecer prioridades.

PALABRAS CLAVE:

Sistemas de información geográfica - Evaluación de riesgo - Cuenca Matanza-Riachuelo - Accesibilidad geográfica - Salud pública

SURVEILLANCE AND PREVENTION OF H1N1 INFLUENZA: DETERMINATION OF THE CLINICAL AND EPIDEMIOLOGIC PROFILE OF MORBI-MORTALITY IN BUENOS AIRES PROVINCE

Coordinator: De Urza, Patricio J. Universidad Nacional de La Plata.

Scholars: Medina, Yanina. Universidad Nacional de La Plata; Santandreu, Fernanda. Universidad Nacional de La Plata; Primost, Ivana. Hospital Dr. Abete Malvinas Argentinas; Scasso, Natalia. Hospital Dr. Rodolfo Rossi La Plata; Brocardo, Carina A. Ministerio de Salud Provincia de Buenos Aires; Rusconi, Nadia. Ministerio de Salud Provincia de Buenos Aires.

Collaboration: Pérez, José L.; Pérez, Fernando; Toro, Rosana.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The influenza A virus is highly pathogenic and causes acute respiratory infections. In 2009 the World Health Organization declared a pandemic due to an emergent new variant of the influenza virus, the strain H1N1 from porcine origin.

OBJECTIVE: To describe the profile of H1N1 infection in Buenos Aires Province since 2009 pandemic.

METHODS: A retrospective study was conducted with data collected from the National Laboratory Survey System (SIVILA) of Buenos Aires Province. Samples of nasopharyngeal aspirates were used, obtained between May 2009 and April 2010 from three diagnostic reference centers. RT-PCR and Real Time RT-PCR were used for diagnostic purposes.

RESULTS: During 2009, 2,316 cases of H1N1 influenza were reported to SIVILA. The lowest incidence was observed in patients of 65 years or older. On the other hand, the highest incidence was detected among non-hospitalized children aged 5 to 9 years and hospitalized children under 4 years old. Among dead patients, the highest incidence was observed in children under 4 years old and in young people aged 40-44 and 20-24 years. Mortality rate was 2.36/100,000, and lethality was 7.85%. In 2010, the three diagnostic centers screened 1,000 samples. 25 samples were positive for influenza A virus, and only one sample tested positive for H1N1 virus subtype by RT-PCR analysis.

CONCLUSIONS: The highest incidence of cases observed in dead patients, both in young people and in children under 4 years old, was compatible with the data of previous influenza pandemics. Only one case of H1N1 infection was detected one year after the pandemic declaration.

KEY-WORDS:

Influenza-Pandemic- H1N1

VIGILANCIA Y PREVENCIÓN DE GRIPE A H1N1: ESTABLECIMIENTO DEL PERFIL CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICO DE LA MORBI-MORTALIDAD EN LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Coordinador: De Urza, Patricio J. Universidad Nacional de La Plata.

Becarios: Medina, Yanina. Universidad Nacional de La Plata; Santandreu, Fernanda. Universidad Nacional de La Plata; Primost, Ivana. Hospital Dr. Abete Malvinas Argentinas; Scasso, Natalia. Hospital Dr. Rodolfo Rossi, La Plata; Brocardo, Carina A. Ministerio de Salud, Provincia de Buenos Aires; Rusconi, Nadia. Ministerio de Salud Provincia de Buenos Aires.

Colaboración: Pérez, José L.; Pérez, Fernando; Toro, Rosana.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El virus de Influenza A es un patógeno viral de gran impacto clínico que causa infecciones respiratorias agudas. En 2009 la OMS declaró una pandemia por la emergencia de un nuevo subtipo H1N1 de origen porcino.

OBJETIVOS: Describir las características de la infección por Influenza A H1N1 en la Provincia de Buenos Aires a partir de la pandemia de 2009.

MÉTODOS: Se realizó un estudio retrospectivo de los datos ingresados al Sistema de Vigilancia Laboratorial (SIVILA) de la Provincia de Buenos Aires y de muestras de aspirados nasofaríngeos en 3 centros de diagnóstico desde mayo de 2009 hasta abril de 2010. Se utilizó RT-PCR y RT-PCR en tiempo real para el diagnóstico.

RESULTADOS: Durante 2009 en la provincia se notificaron 2,316 casos de Influenza A H1N1 al SIVILA. La incidencia más baja se observó en mayores de 65 años, en tanto que la mayor fue en pacientes ambulatorios de entre 5 y 9 años y en pacientes internados menores a 4 años. Entre los pacientes fallecidos se observó mayor incidencia en menores a 4 años y 2 picos en pacientes jóvenes (20-24 y 40-44 años). La tasa de mortalidad fue de 2,36/100.000 habitantes y la de letalidad de 7,85 %. En 2010 los 3 centros participantes procesaron 1.000 muestras. Se detectó ARN de virus Influenza A en 25 muestras y una fue diagnosticada por RT-PCR como del subtipo pandémico H1N1.

CONCLUSIONES: La mayor incidencia de casos observada en pacientes fallecidos, tanto en jóvenes como en menores de 4 años, coincide con lo descrito en pandemias anteriores. Se detectó solamente un caso de H1N1 al año siguiente de la declaración de la pandemia.

PALABRAS CLAVE:

Influenza - Pandémico - H1N1

STUDY OF MORTALITY DUE TO HEMATO-ONCOLOGICAL MALIGNANCIES DURING CHILDHOOD: MULTICENTER STUDY IN 14 PUBLIC HOSPITALS IN ARGENTINA

Coordination: Felice, María S. Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan.

Scholars: Díaz, Verónica A. Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan; Livio, Vanina. Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán, Resistencia, Chaco; García Domínguez, Mercedes. Hospital Materno Infantil Carlos A. Gianantonio, San Isidro, Buenos Aires; Franco, Liliana. Hospital Pediátrico Juan Pablo II, Corrientes; Ensabella Ramos, Eugenia. Hospital Rawson, San Juan; Chaín, Juan J. Hospital del Niño Jesús, San Miguel de Tucumán.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The early mortality occurred at different stages of the treatment against hemato-oncological malignancies during childhood is one of the causes of failure of modern therapies. In Argentina, the mortality rates and their causes have not been studied yet.

OBJECTIVE: To analyze mortality rates, causes and moment of death in children with malignant diseases in 14 public centers from January 2000 until December 2010.

METHODS: The analysis was conducted in clinical records of patients who died due to malignant diseases in 14 centers. The cases were identified by the national register for hematology and oncology diseases (ROHA) and by different registers belonging to hemato-oncological departments. Causes were classified according to the phase of therapy when the event occurred and the relationship of death with the treatment or underlying disease. Causes of co-morbidity, delays in diagnosis/during treatment and particular features of the centers were also analyzed.

RESULTS: In 13 centers, more than 70% of the deaths were successfully analyzed, while there was information of 35% for the remaining one. The mortality rate was >40% in 3 centers, ≥30% in 7 and <25% in 4. At a center which had >30% of mortality during the first 5 years of the analyzed period, the rate decreased to <25% as a hemato-oncologist joined the medical staff. The access to information was difficult in all the centers. In 5 of them there were delays during the diagnostic evaluation and treatment in about 20% of the dead patients. The main cause of death during early phases of diagnosis and treatment was related to severe infectious complications.

CONCLUSIONS: It is fundamental to develop appropriate health policies in order to decrease mortality rates among children with cancer in Argentina. They should include programs for structural reform, human resource development and equipment supply, as well as continuous cooperative work.

KEY-WORDS:

Mortality - Hemato-oncological diseases - Pediatrics

ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD EN ENFERMEDADES HEMATO-ONCOLÓGICAS MALIGNAS EN PEDIATRÍA: ESTUDIO MULTICÉNTRICO EN 14 HOSPITALES PÚBLICOS ARGENTINOS

Coordinación: Felice, María S. Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan.

Becarios/as: Díaz, Verónica A. Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan; Livio, Vanina. Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán, Resistencia, Chaco; García Domínguez, Mercedes. Hospital Materno Infantil Carlos A. Gianantonio, San Isidro, Buenos Aires; Franco, Liliana. Hospital Pediátrico Juan Pablo II, Corrientes; Ensabella Ramos, Eugenia. Hospital Rawson, San Juan; Chaín, Juan J. Hospital del Niño Jesús, San Miguel de Tucumán.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La mortalidad producida de forma temprana y durante diferentes fases del tratamiento de los niños con enfermedades hemato-oncológicas malignas es una de las causas de fracaso de los tratamientos actuales. Las tasas de mortalidad y sus causas no han sido estudiadas en Argentina.

OBJETIVO: Analizar las tasas, causas y etapas de los fallecimientos relacionados con neoplasias en 14 centros públicos desde enero de 2000 a diciembre de 2010.

MÉTODOS: Se analizaron las historias clínicas de los pacientes fallecidos por cáncer en 14 centros identificados en el Registro Onco-Hematológico Argentino y en los registros individuales de los servicios de Hemato-Oncología. Se clasificaron las causas de muerte, la etapa en la cual se produjo el óbito y su relación con el tratamiento o con la patología de base. Se pesquisaron las causas de co-morbilidad y las demoras en el diagnóstico y tratamiento, así como las particularidades de cada centro.

RESULTADOS: En 13 centros se analizó exitosamente un promedio >70% de los óbitos, y en el restante se obtuvieron datos del 35%. La tasa de mortalidad fue >40% en 3 centros, ≥30% en 7 y <25% en 4. En un centro con >30% de mortalidad en los primeros 5 años analizados, la tasa disminuyó a <25% con la incorporación de una hemato-oncóloga. El acceso a los datos fue dificultoso en todos los centros. En 5 de ellos, hubo demoras en el diagnóstico y/o tratamiento en >20% de los pacientes fallecidos. La principal causa de muerte en las etapas tempranas del diagnóstico y tratamiento correspondió a infecciones severas.

CONCLUSIONES: Es indispensable desarrollar políticas de salud para revertir la elevada mortalidad en niños con cáncer en Argentina. Para ello, se deben aplicar programas que incluyan reformas estructurales, formación de recursos humanos y equipamiento, además de un trabajo colaborativo continuo y eficiente.

PALABRAS CLAVE:

Mortalidad - Enfermedades hemato-oncológicas - Pediatría

COVERAGE, DELAYED SCHEDULES AND MISSED OPPORTUNITIES FOR VACCINATION IN CHILDREN UP TO 2 YEARS OLD: DESCRIPTIVE, ANALYTIC, CROSS-SECTIONAL STUDY

Coordination: Spagnuolo de Gentile, Ángela. Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.

Scholars: Caparelli, Mariel. Programa de Inmunizaciones, Municipalidad de Hurlingham; Regatky, Natalia. Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez; Cortez, Ricardo. División Inmunizaciones, Sistema Provincial de Salud de la Provincia de Tucumán; Cerchiai, Ruben. Programa Provincial de Inmunizaciones de la Provincia de Mendoza; Rearte, Analía. Ministerio de Salud de la Nación.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Universal vaccination has been one of the most effective strategies in public health: it has helped to reduce drastically the incidence of many infectious diseases and to eradicate some of them. In Argentina, vaccination coverage is suboptimal. This is reflected in the increased incidence of certain vaccine preventable diseases (VPD). It is essential to identify the population percentage with late or incomplete schemes, and to detect the causes of missed opportunities of vaccination. Then it can be possible to develop programs to improve vaccination coverage, reduce morbidity/mortality from VPD and achieve greater equity in population's health.

OBJECTIVE: To determine the proportion of delayed schedules (DS) and missed opportunities of vaccination (MOV) in children ≤ 2 years old assisted in health-care services in Argentina, analyzing the risk factors. To assess parent's knowledge and information about VPD.

METHODS: Descriptive, analytic, cross-sectional study in children ≤ 2 years old. Median or mean values (continuous variables) and proportions (categorical data) with 95% CI were calculated, using ttest and chi-square test. Logistic regression was used to evaluate statistical differences and association (OR).

RESULTS: 2.344 children were surveyed. 29.2% (95% CI: 27.4-31.1) presented DS and 4.7% (95% CI: 3.9-5.6) presented MOV. Measles, mumps, rubella vaccine (MMR) and Hepatitis A were the most delayed vaccines, while 12 and 18 months were the age groups with more delay. The best known diseases were measles, rubella and mumps. Over 95% of parents considered that vaccines were important or very important. Predictors of DS were age, socioeconomic status, attention site and previous information about immunizations. Predictors of MOV were consultation motive, attention site and previous DS.

CONCLUSIONS: Strategies should be directed to vaccination opportunity seizing, health personnel train, population education and better messages diffusion.

KEY-WORDS:

Vaccination - Immunization schedule - Immunization coverage - Missed opportunities of vaccination

COBERTURA, ESQUEMAS ATRASADOS Y OPORTUNIDADES PERDIDAS DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE HASTA 2 AÑOS: ESTUDIO OBSERVACIONAL, ANALÍTICO, TRANSVERSAL

Coordinación: Spagnuolo de Gentile, Ángela. Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.

Becarios/as: Caparelli, Mariel. Programa de Inmunizaciones, Municipalidad de Hurlingham; Regatky, Natalia. Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez; Cortez, Ricardo. División Inmunizaciones, Sistema Provincial de Salud de la Provincia de Tucumán; Cerchiai, Ruben. Programa Provincial de Inmunizaciones de la Provincia de Mendoza; Rearte, Analía. Ministerio de Salud de la Nación.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La vacunación universal ha sido una de las estrategias más efectivas en salud pública: ha contribuido a disminuir la incidencia de enfermedades infecciosas y a erradicar algunas de ellas. En Argentina la cobertura es subóptima, lo que se refleja en el avance de algunas enfermedades inmunoprevenibles (EIP). Es fundamental identificar qué proporción de la población presenta esquemas atrasados de vacunación (EAV) y determinar las causas de oportunidades perdidas de vacunación (OPV), a fin de desarrollar programas orientados a mejorar la cobertura, disminuir la morbi-mortalidad por estas enfermedades y lograr una mayor equidad en salud.

OBJETIVO: Determinar la proporción de EAV y OPV en niños ≤ 2 años atendidos en centros de salud de Argentina y analizar los factores de riesgo. Evaluar el conocimiento y la información de los padres acerca de EIP.

MÉTODOS: Estudio observacional, analítico, transversal en niños ≤ 2 años. Se calculó mediana o media (variables continuas) y proporciones (datos categóricos), con IC: 95%. Se utilizó ttest (datos continuos) y chi cuadrado (variables categóricas). Se evaluó asociación (OR) mediante regresión logística.

RESULTADOS: Se encuestaron 2.344 niños, el 29,2% (IC: 95%: 27,4-31,1) presentó EAV y un 4,7% (IC: 95%: 3,9-5,6) presentó OPV. Las vacunas con más atraso fueron triple viral (SRP) y hepatitis A. Los grupos de edad con más atraso fueron los de 12 y 18 meses. Las enfermedades más conocidas fueron sarampión, rubéola y paperas. Más del 95% de los padres consideraron que las vacunas son importantes o muy importantes. Las variables predictoras de EAV fueron edad, nivel socioeconómico (NSE), lugar de atención e información previa sobre vacunas. Los factores predictores de OPV fueron motivo de consulta, lugar de atención y EAV.

CONCLUSIONES: Es necesario desarrollar estrategias orientadas a aprovechar la oportunidad de vacunación, formar al personal de salud, concientizar a la población y difundir mejor los mensajes.

PALABRAS CLAVE:

Vacunación - Esquema de inmunización - Cobertura de vacunación - Oportunidades perdidas de vacunación

MENTAL HEALTH AND PRIMARY HEALTH CARE. CARE ACCESSIBILITY, INTEGRALITY AND CONTINUITY IN HEALTH CENTERS OF LARGE URBAN AREAS IN ARGENTINA

Coordination: Gerlero, Sandra S. Instituto de la Salud "Juan Lazarte".

Scholars: Augsburg, Ana C. Universidad Nacional de Rosario; Duarte, María P. Ministerio de Salud de la Provincia de Entre Ríos; Gómez, Raúl A. Universidad Nacional de Córdoba; Yanco, Débora I. Universidad Nacional de Lanús.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Primary care represents the most integral, positive and democratic way to build health care and promote equity.

OBJECTIVE: To evaluate the accessibility to mental health services of large urban centers in Argentina.

METHODS: A multicenter study (Buenos Aires City, Córdoba, Paraná and Rosario) was conducted in 2010. It linked qualitative and quantitative approaches.

RESULTS: The study showed that the expansion of mental health services in primary care and their integration into general health services are consistent with the current health policy. Territorialization processes contribute to facilitate the access to required care. Health policies establish its universal character and its status as provided for free to the users. Care actions are complemented by interventions towards prevention and health promotion, even though the latter take place on a smaller scale. The easy initial contact, acceptance, continuity of care and pursuit of integrity are components that have an unequal development in each of the contexts studied. The circulation of users between the different levels of the health system is smooth and meaningful.

CONCLUSIONS: During the last years there has been a strategic incentive to promote accessibility of population to mental health care in the studied cities. Depending on the health-political context and under various forms, it included expansion of service networks, extension of benefits and integration of specific care to primary care. However, the remaining challenges and debts require effective health policies and interventions that strengthen the process. Through this diagnosis the study contributes to achieve a systematic knowledge, which is useful to design specific actions in each of the jurisdictions.

KEY-WORDS:

Mental health - Primary Health Care - Accessibility - Integrality - Evaluative research

SALUD MENTAL Y ATENCIÓN PRIMARIA. ACCESIBILIDAD, INTEGRALIDAD Y CONTINUIDAD DEL CUIDADO EN CENTROS DE SALUD DE GRANDES CENTROS URBANOS EN ARGENTINA

Coordinación: Gerlero, Sandra S. Instituto de la Salud "Juan Lazarte".

Becarios/as: Augsburg, Ana C. Universidad Nacional de Rosario; Duarte, María P. Ministerio de Salud de la Provincia de Entre Ríos; Gómez, Raúl A. Universidad Nacional de Córdoba; Yanco, Débora I. Universidad Nacional de Lanús.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La atención primaria representa la forma más integral, positiva y democrática de construir el cuidado de la salud y favorecer la equidad.

OBJETIVO: Evaluar la accesibilidad a los servicios de salud mental en grandes centros urbanos de la Argentina.

MÉTODOS: Se realizó un estudio multicéntrico (Ciudad de Buenos Aires, Córdoba, Paraná y Rosario) en 2010, que articuló abordajes cuanti-cualitativos.

RESULTADOS: El estudio mostró que la expansión de los servicios de salud mental en la atención primaria y su integración en servicios de salud general tienen una dirección consistente asumida en las políticas sanitarias. Los procesos de territorialización contribuyen a facilitar el acceso a los cuidados requeridos. Las políticas del sector marcan su carácter universal y su condición de gratuidad para los usuarios. Las acciones asistenciales se complementan con las intervenciones de prevención y promoción de la salud, aun cuando estas últimas adquieren menor magnitud. La facilitación del contacto inicial, la acogida, la continuidad de la atención y la búsqueda de integralidad presentan desarrollos desiguales en cada uno de los contextos estudiados. La circulación de los usuarios entre los niveles del sistema de salud es fluida y significativa.

CONCLUSIONES: En las ciudades analizadas se ha sostenido en los últimos años un incentivo estratégico para favorecer el acceso de la población a los cuidados de salud mental y se ha impulsado, según el contexto político-sanitario y bajo diversas modalidades, la expansión de la red de servicios, la ampliación de las prestaciones y la integración de los cuidados específicos a la atención primaria. No obstante, siguen existiendo desafíos y deudas. Por tanto, es necesario realizar intervenciones políticas y sanitarias efectivas que consoliden dicho proceso. El diagnóstico elaborado contribuye a lograr un conocimiento sistemático, orientado al diseño de acciones particulares en cada una de las jurisdicciones.

PALABRAS CLAVE:

Salud mental - Atención Primaria de la Salud - Accesibilidad - Integrality - Investigación evaluativa

INCIDENCE AND TRANSMISSION OF PERTUSSIS IN BUENOS AIRES, NEUQUÉN, SANTA FE AND TUCUMÁN: IMPLICANCIES OF SOCIAL AND HEALTH CHARACTERISTICS

Coordination: Hozbor, Daniela F. Universidad Nacional de La Plata.

Scholars: Flores, Darío J. Universidad Nacional de La Plata; Pianciola, Luis. Laboratorio Central de Neuquén; Ruggeri, Diego. Hospital Evita de Lanús; Zamboni, María I. Centro de Especialidades Médicas Ambulatorias de Rosario; Pérez, José L. Hospital Abete de Malvinas Argentinas; Amadio, Roberto C. Hospital del Niño Jesús.

Collaboration: Lara, Claudia S.; Sorhouet, Cecilia; Bottero, Daniela; Fiori, Silvana; Giovacchini, Carlos; Togneri, Ana; Galas, Marcelo.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Pertussis is an immune preventable respiratory disease affecting the pediatric population and teens/adults. To design better strategies for the disease control, it is essential to improve epidemiological knowledge.

OBJECTIVE: To estimate the frequency of pertussis cases in 5 Argentine provinces, to analyze the implication of the socio-economic characteristics and to identify the most likely source of infection.

METHODS: A multidisciplinary, multicenter study was conducted, using consensus algorithms. The analysis was focused on children under 1 year (index cases, IC) and their contacts. The information obtained was incorporated into a previous database.

RESULTS: 18.106 samples of patients with symptoms compatible with pertussis were analyzed during 2006-2011. Of these cases, 3.766 were confirmed in the lab. The largest proportion of confirmed cases and fatal cases (8-21 per year) were registered in children under 1 year. An epidemiologic analysis of 113 family units, consisting in at least one IC and two contacts, found that in over 50% the primary case did not correspond to the IC. A preliminary analysis showed that the young and adult cohabitants were the possible source of infection for vulnerable populations. Regarding the implications of the socio-sanitary conditions in the disease epidemiology, the evolution of symptoms and the age group distribution of confirmed cases were unequal between poor and non-poor neighborhoods.

CONCLUSIONS: The study detected the presence of more than one case of pertussis in family units. Young and adult cohabitants would be responsible for transmitting the infection to children. Due to the influence of socio-sanitary conditions in the epidemiology of pertussis, differential patterns were detected in the distribution of cases.

KEY-WORDS:

Pertussis - Transmission - Epidemiology

INCIDENCIA Y TRANSMISIÓN DE COQUELUCE EN BUENOS AIRES, NEUQUÉN, SANTA FE Y TUCUMÁN: IMPLICANCIAS DE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIO-SANITARIAS

Coordinación: Hozbor, Daniela F. Universidad Nacional de La Plata.

Becarios/as: Flores, Darío J. Universidad Nacional de La Plata; Pianciola, Luis. Laboratorio Central de Neuquén; Ruggeri, Diego. Hospital Evita de Lanús; Zamboni, María I. Centro de Especialidades Médicas Ambulatorias de Rosario; Pérez, José L. Hospital Abete de Malvinas Argentinas; Amadio, Roberto C. Hospital del Niño Jesús.

Colaboración: Lara, Claudia S.; Sorhouet, Cecilia; Bottero, Daniela; Fiori, Silvana; Giovacchini, Carlos; Togneri, Ana; Galas, Marcelo.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Pertussis es una enfermedad inmunoprevenible respiratoria que afecta a la población infantil y a los adolescentes/adultos. Para diseñar estrategias que mejoren el control de la enfermedad, resulta esencial profundizar el conocimiento de su epidemiología.

OBJETIVO: Estimar la frecuencia de casos de pertussis en 5 provincias argentinas, analizar la implicancia de las características socio-sanitarias de la población e identificar la fuente más probable de contagio.

MÉTODOS: Se realizó un trabajo multidisciplinario y multicéntrico empleando algoritmos consensuados. Se estudió a niños menores de 1 año (caso índice, CI) y sus contactos. Para los análisis, se incorporó la información obtenida durante el período a una base de datos ya existente.

RESULTADOS: Durante 2006-2011 se analizaron 18.106 muestras de pacientes con sintomatología compatible con pertussis, y se confirmaron 3.766 casos. La mayor proporción de casos confirmados y de casos fatales (8 a 21 por año) se registró en los menores de 1 año. Un análisis de la epidemiología de 113 grupos familiares, constituidos por al menos un CI y dos contactos, determinó que en más del 50% el caso primario no se correspondió al CI. Análisis preliminares mostraron a los convivientes adultos jóvenes como posible fuente de infección de la población vulnerable. En relación con la implicancia de la situación socio-sanitaria en la epidemiología de pertussis, la evolución de los síntomas y la distribución por edades de los casos confirmados mostraron una desigualdad entre los barrios carecientes y los no carecientes.

CONCLUSIONES: Se detectó la presencia de más de un caso de pertussis en los grupos familiares. Los adultos jóvenes convivientes serían los responsables de transmitir la infección a los más pequeños. Por la influencia de las condiciones socio-sanitarias en la epidemiología de pertussis, se detectaron patrones diferenciales en la distribución de casos.

PALABRAS CLAVE:

Pertussis - Transmisión - Epidemiología

EVIDENCE-BASED PUBLIC HEALTH POLICIES TO IMPROVE QUALITY OF MATERNAL AND CHILD CARE IN THE METROPOLITAN AREA OF BUENOS AIRES

Coordination: Karolinski, Ariel. Centro de Investigación en Salud Poblacional, Red Perinatal AMBA (Área Metropolitana de Buenos Aires).

Scholars: Szulik, Dalia. Centro de Investigación en Salud Poblacional, Red Perinatal AMBA; Bolzán, Andrés. Centro de Investigación en Salud Poblacional, Red Perinatal AMBA; Szwarc, Lucila. Centro de Estudios de Estado y Sociedad (CEDES); Salgado, Pablo. Centro de Investigación en Salud Poblacional, Red Perinatal AMBA; Wainer, Verónica. Centro de Investigación en Salud Poblacional, Red Perinatal AMBA; Bonotti, Ana M. Ministerio de Salud, Provincia de Buenos Aires.

Collaboration: Ramos, Silvina; Mercer, Raúl.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Maternal mortality (MM) and severe maternal morbidity (SMM) represent relevant public health problems in Argentina.

OBJECTIVE: To encourage the development of bridges between researchers and policy makers for the formulation of informed public policies and use of effective interventions to reduce MM and SMM; and to understand qualitative dimensions of SMM.

METHODS: Quantitative: Non-randomized, quasi-experimental, temporal-series study. Qualitative: Interviews to women (n=16) who experienced SMM, professionals, health managers (Province of Buenos Aires, Buenos Aires City and national levels) and researchers (n=18). 8 hospitals from southwest of the Buenos Aires Metropolitan Area participated in the study. The analysis was based on the SIP (Perinatal Information System) of the CISAP (Population Health Research Center). The unit of analysis was the hospital. Interviews were processed according to predefined categories. The board of researchers and policy-makers was evaluated through non-participatory observation. All ethical safeguards were met.

RESULTS: 43.308 births were analyzed (84.1% of the total). The median rate for the 3 selected indicators (support during labor and delivery, active management of third stage of labor, antenatal corticosteroids) was < 25% with significant inter-hospital gaps. There was a diversity of barriers in quality of care perception.

CONCLUSIONS: This project contributes with important information oriented to improve the policy making process, program managing and service delivery to reduce SMM and MM in Argentina.

KEY-WORDS:

Pregnancy complications - Maternal mortality - Health public policy - Operations research - Quality of health care

POLÍTICAS EN SALUD PÚBLICA BASADAS EN LA EVIDENCIA PARA MEJORAR LA ATENCIÓN PERINATAL EN EL ÁREA METROPOLITANA DE BUENOS AIRES

Coordinación: Karolinski, Ariel. Centro de Investigación en Salud Poblacional, Red Perinatal AMBA (Área Metropolitana de Buenos Aires).

Becarios/as: Szulik, Dalia. Centro de Investigación en Salud Poblacional, Red Perinatal AMBA; Bolzán, Andrés. Centro de Investigación en Salud Poblacional, Red Perinatal AMBA; Szwarc, Lucila. Centro de Estudios de Estado y Sociedad (CEDES); Salgado, Pablo. Centro de Investigación en Salud Poblacional, Red Perinatal AMBA; Wainer, Verónica. Centro de Investigación en Salud Poblacional, Red Perinatal AMBA; Bonotti, Ana M. Ministerio de Salud, Provincia de Buenos Aires.

Colaboración: Ramos, Silvina; Mercer, Raúl.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La mortalidad materna (MM) y la morbilidad materna severa (MMS) constituyen importantes problemas de salud pública en Argentina.

OBJETIVO: Estimular la articulación entre investigadores y gestores para reducir la MM y MMS mediante políticas públicas basadas en la evidencia. Abordar la dimensión cualitativa de la MMS.

MÉTODOS: Cuantitativo: Estudio no aleatorizado, cuasi-experimental, de tipo serie temporal. Cualitativo: Entrevistas a mujeres (n=16) que padecieron MMS, a profesionales de la salud, gestores (Provincia de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires y Ministerio de Salud de la Nación) e investigadores (n=18). Participaron 8 hospitales del Sur y del Oeste del Área Metropolitana de Buenos Aires. Se usó la base de datos del SIP (Sistema Informático Perinatal) del Centro de Investigación en Salud Poblacional. La unidad de análisis fue el hospital. Las entrevistas fueron procesadas según criterios de categorización predefinidos. Se evaluó la mesa de investigadores-gestores mediante observación no participante. Se tomaron los resguardos éticos correspondientes.

RESULTADOS: Se analizaron 43.308 nacimientos (84,1% del total). La tasa mediana de uso de los tres indicadores seleccionados (acompañamiento durante el parto, manejo activo del alumbramiento, corticoides prenatales) fue < 25%, con gradientes interinstitucionales. Existe una diversidad de barreras caracterizadas en la calidad de atención percibida.

CONCLUSIONES: El estudio aporta nuevos conocimientos para mejorar la gestión de políticas, programas y servicios de salud tendientes a reducir la MMS y MM en Argentina.

PALABRAS CLAVE:

Complicaciones del embarazo - Mortalidad materna - Políticas públicas en salud - Investigación operativa - Calidad de atención en salud

NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT: COST-EFFECTIVENESS VERSUS NUMBER OF ADMISSIONS

Coordination: Kurlat, Isabel. Ministerio de Salud de La Nación.

Scholars: Erpen, Norma. Hospital Garrahan; Miranda, Alejandra. Ministerio de Salud de La Nación; Procacci Ríos, María de los Ángeles. Maternidad Sardá; Rolando, Natalia. Maternidad Sardá; Sticotti, Sebastián. Hospital de Clínicas José de San Martín; Enriquez, Diego. Ministerio de Salud de La Nación.

ABSTRACT

INTRODUCTION: International evidence shows that very low birth weight (VLBW) infants have higher survival rates and fewer complications when born in large tertiary neonatal intensive care units (NICU) with a high daily census. These studies also show better cost-benefit ratios for larger units. It is important to establish whether the cost incurred for surviving VLBW infants in Argentina is related to the number of annual admissions, because health care needs to be both effective and sustainable.

OBJECTIVE: To establish the relationship between cost-effectiveness of NICU and number of admissions of VLBW infants.

METHODS: A multicenter, retrospective, observational study was performed in 4 NICUs of the public health care system with comparable neonatal hospital morbidity and mortality results. Clinical records were analyzed for VLBW infants born during 2008. Data were collected on standardized sheets and included local costs, with both actual and reference prices, for all disposables, drugs, studies and required personnel hours. To establish the cost-effectiveness, the total cost of the NICU was calculated per surviving VLBW infant. Survival and costs were linked to the number of annual admissions in each participating unit.

RESULTS: 146 VLBW infants were included. The cost analysis showed that the NICU with the highest number of admissions had the lowest cost per survivor (\$ 42.200 versus \$ 73.880)

CONCLUSIONS: The cost of a surviving VLBW infant is higher for NICUs with fewer annual admissions. To ensure sustainability of the health care system, it seems reasonable to concentrate the delivery of VLBW infants in fewer and larger units.

KEY-WORDS:

Neonatal morbidity - Mortality - Economic costs - Prematurity

COSTO-EFECTIVIDAD DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES EN RELACIÓN AL NÚMERO DE ADMISIONES

Coordinación: Kurlat, Isabel. Ministerio de Salud de La Nación.

Becarios/as: Erpen, Norma. Hospital Garrahan; Miranda, Alejandra. Ministerio de Salud de La Nación; Procacci Ríos, María de los Ángeles. Maternidad Sardá; Rolando, Natalia. Maternidad Sardá; Sticotti, Sebastián. Hospital de Clínicas José de San Martín; Enriquez, Diego. Ministerio de Salud de La Nación.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La evidencia internacional demuestra que los niños con peso ≤ 1.500 gramos tienen mayor sobrevivencia y menor morbilidad cuando nacen en centros de nivel terciario con un alto censo diario en la unidad de cuidado intensivo neonatal (UCIN). También señalan que las unidades grandes son más costo-efectivas. Es importante establecer si en nuestro medio el costo de un sobreviviente < 1500 g se relaciona con el número de admisiones anuales de estos niños, ya que el sistema de salud, además de efectivo, debe ser sustentable.

OBJETIVO: Establecer la relación entre costo-efectividad de la UCIN y número de admisiones de niños ≤ 1.500 gramos.

MÉTODOS: Se realizó un estudio multicéntrico retrospectivo observacional en 4 unidades de neonatología del sector público con índices de morbimortalidad neonatal hospitalaria equiparable. Se analizaron las historias clínicas de pacientes nacidos durante 2008 con peso ≤ 1.500 gramos. Los datos se recabaron en planillas estandarizadas e incluyeron los costos locales, valuados por precios de referencia y por costos reales, tanto de insumos y medicamentos como de estudios y horas de personal requeridas. Para establecer la costo-efectividad, el costo total de la UCIN fue calculado por sobreviviente con peso ≤ 1.500 gramos. La sobrevivencia y los costos fueron vinculados a las admisiones anuales para establecer la correlación entre número y efectividad/eficiencia de cada unidad.

RESULTADOS: Se incluyó a 146 niños con un peso ≤ 1.500 gramos. La evaluación de costos mostró que en la UCIN con mayor número de ingresos el costo por paciente fue menor que en las UCIN chicas (\$ 42.200 vs. \$ 73.880 respectivamente).

CONCLUSIONES: Estos datos confirman que el costo por sobreviviente es mayor cuanto menor es el número de ingresos anuales de niños con peso < 1500 g. Para asegurar la sustentabilidad del sistema, sería más racional concentrar los ingresos de los < 1500 g en un menor número de unidades con mayor capacidad de internación.

PALABRAS CLAVE:

Morbilidad neonatal - Mortalidad - Costos económicos - Prematurez

ACCESS TO PERSONAL INFORMATION AND LEGAL ABORTION: CHALLENGES AND POTENTIALITIES OF THE HUMAN RIGHTS OFFICE IN A PUBLIC HOSPITAL

Coordination: Luna, Florencia. Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO).

Scholars: Arosteguy, Julieta. Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO); Cárdenas, Edurne. Universidad Nacional de Lanús; Mancini, Inés. Instituto de Altos Estudios Sociales, Universidad Nacional de San Martín; Martínez, Juana A. Hospital Interzonal General de Agudos "Eva Perón"; Righetti, Natalia. Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO).

Colaboration: Burger, Carlos; Santi, María Florencia.

ABSTRACT

INTRODUCTION: This research continues a study started in 2009, which had identified two specific problems in the functioning of the Office of Legal Affairs and Human Rights (OLAHR) requiring further analysis.

OBJECTIVE: To study the access to personal information quantitatively and the cases of legal abortion (LA) qualitatively, in order to show the difficulties that public institutions must overcome to enforce rights.

METHODS: Observational, descriptive and qualitative case study, aimed at analyzing the performance of the Office of Legal Affairs and Human Rights in the Hospital Interzonal General de Agudos "Eva Peron", located in the Province of Buenos Aires.

RESULTS: The study considered 236 requests for medical records. The delay in receiving medical records was about 30 days, but evidence showed an improvement in the waiting times. The patients interviewed showed little awareness of their right to access to information. In relation with the requests for LA, the study could not clearly recognize neither the institutional mechanisms for processing and solving these requests, nor the role played by the OLAHR in the process. The Interdisciplinary Team for Legal Abortion (ITLA), which includes officers from the OLAHR, was involved in the 8 applications analyzed (2 approved by the ITLA, 2 denied and the remaining ones withdrawn by the submitters). Even here, there was evidence that those requiring access to LA did not claim the service as a recognized right.

CONCLUSIONS: It is necessary to promote the specific tasks of the OLAHR, its institutional linkages with other sectors of the hospital and the idea that access to medical records and legal abortion is a right for patients.

KEY-WORDS:

Human rights - Public health - Social determinants of health - Legal abortion - Medical records

ACCESO A LA INFORMACIÓN PERSONAL Y AL ABORTO NO PUNIBLE: DESAFÍOS Y POTENCIALIDADES DE LA OFICINA DE DERECHOS HUMANOS EN UN HOSPITAL PÚBLICO

Coordinación: Luna, Florencia. Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO).

Becarios/as: Arosteguy, Julieta. Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO); Cárdenas, Edurne. Universidad Nacional de Lanús; Mancini, Inés. Instituto de Altos Estudios Sociales, Universidad Nacional de San Martín; Martínez, Juana A. Hospital Interzonal General de Agudos "Eva Perón"; Righetti, Natalia. Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO).

Colaboración: Burger, Carlos; Santi, María Florencia.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La presente investigación continúa un estudio iniciado en 2009. El trabajo realizado hasta entonces permitió identificar dos problemas específicos en el funcionamiento de la oficina estudiada, que indicaban la necesidad de un análisis más profundo.

OBJETIVO: Estudiar los casos de acceso a la información personal, por su importancia en términos cuantitativos, y los casos de aborto no punible (ANP), por su importancia cualitativa, ya que muestran las dificultades que deben sortear las instituciones para hacer cumplir derechos reconocidos y legislados.

MÉTODOS: Estudio de caso observacional, descriptivo y cualitativo, dirigido a analizar el funcionamiento de la Oficina de Derechos Humanos y Asuntos Legales (ODHAL) del Hospital Interzonal General de Agudos "Eva Perón", ubicado en la Provincia de Buenos Aires.

RESULTADOS: Se consideraron 236 solicitudes de historia clínica. La demora para recibir la historia clínica fue de aproximadamente 30 días, pero hay indicios que muestran una mejora en los tiempos de acceso a esta documentación. Los pacientes entrevistados mostraron poca conciencia del carácter de derecho que tiene su reclamo. En cuanto al ANP, el estudio no pudo reconocer con claridad los mecanismos institucionales para su tramitación y resolución, ni el papel de la ODHAL. El Equipo Interdisciplinario de ANP (EIANP), del que forman parte funcionarias/os de la ODHAL, intervino en las 8 solicitudes analizadas (2 aprobadas por el EIANP, 2 denegadas y las restantes retiradas por las partes solicitantes). Tampoco aquí hubo evidencia de que quienes requirieron un ANP hayan reclamado el acceso a este servicio como un derecho reconocido.

CONCLUSIONES: Es necesario promover las tareas de la ODHAL, su articulación institucional con otros sectores del hospital y la percepción del acceso a las historias clínicas y al ANP como derechos de los pacientes, entre los empleados hospitalarios y los propios pacientes.

PALABRAS CLAVE:

Derechos humanos - Salud pública - Determinantes sociales de la salud - Aborto no punible - Historias clínicas

REDUCTION OF SODIUM AND TRANS FATTY ACIDS IN FOOD IN LA PAMPA PROVINCE

Coordination: Ferrante, Daniel. Ministerio de Salud de la Nación; Macchia, Alejandro. Fundación GESICA.

Scholars: Creevy, María S. Bromatología General Acha; Ortiz, Paola. Instituto Nacional de Tecnología Industrial; Coria, Eliana. Instituto Nacional de Alimentos; Parodi, Ángel. Bromatología Santa Rosa; Moreno, Valeria. Bromatología General Pico; Paolicchi, Daniel. Fundación Bioquímica Argentina.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Elevated sodium and trans-fatty acids intake are relevant factors of cardiovascular diseases. According to the World Health Organization, the reduction of salt and trans-fatty acids intake are cost-effective prevention strategies.

OBJECTIVES: To evaluate whether it is possible to implement a program toward reducing salt and trans-fatty acids content in bakeries and restaurants. To analyze its potential impact on food content and diet.

METHODS: The study included a training of bakers (supplying measuring tools to add a standard quantity of salt), along with food quality control and communication strategies within the frame of the campaign "Menos sal, más vida" (Less salt, more life). Surveys were conducted to all bakeries (n=72) affiliated to the Argentine Federation of Bakeries (FAIPA) and in 355 restaurants in the 3 most populated cities of La Pampa (Santa Rosa, General Pico and General Acha). Pre- and post-intervention surveys were considered to evaluate salt use and food processing. Sodium content was also measured in a sample of bakeries. In 120 subjects an assessment of salt intake through urinary sodium concentration was planned.

RESULTS: The intervention was restricted to salt reduction in bakeries. 80.6% of bakeries participated. Salt content estimated through surveys was reduced in bread (1.7% vs. 1.4% of salt, $p<0.0001$) and other products (crackers: 3.2% vs. 1.6%, $p<0.0001$). Through laboratory analysis a non-significant reduction was observed in crackers (2.16% to 1.7%, $p=0.17$). No changes were observed in sodium intake in the 77 subjects included.

CONCLUSIONS: The implementation was feasible, resulting in a moderate reduction of salt content in bakery products. The study was underpowered to assess changes at population level.

KEY-WORDS:

Cardiovascular diseases - Hypertension - Sodium chloride - Fats in diet - Primary prevention

REDUCCIÓN DE SODIO Y GRASAS TRANS EN LOS ALIMENTOS EN LA PROVINCIA DE LA PAMPA

Coordinación: Ferrante, Daniel. Ministerio de Salud de la Nación; Macchia, Alejandro. Fundación GESICA.

Becarios/as: Creevy, María S. Bromatología General Acha; Ortiz, Paola. Instituto Nacional de Tecnología Industrial; Coria, Eliana. Instituto Nacional de Alimentos; Parodi, Ángel. Bromatología Santa Rosa; Moreno, Valeria. Bromatología General Pico; Paolicchi, Daniel. Fundación Bioquímica Argentina.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El consumo elevado de sodio y grasas trans constituyen determinantes importantes de las enfermedades cardiovasculares. La Organización Mundial de la Salud considera que la reducción de sodio y grasas trans son estrategias costo-efectivas de prevención.

OBJETIVOS: Evaluar si es factible implementar un programa para reducir el contenido de sodio y grasas trans en panaderías y restaurantes. Analizar el potencial impacto en la composición de los alimentos y la dieta.

MÉTODOS: Se realizó una capacitación de panaderos (que incluyó la entrega de vasos medidores para agregar una cantidad estandarizada de sal), junto con un control de calidad de alimentos y una estrategia comunicacional en el marco de la campaña "Menos sal, más vida", lanzada en forma coincidente con este proyecto. Se relevaron todas las panaderías (n=72) afiliadas a la Federación Argentina de la Industria del Pan y Afines (FAIPA) y 355 restaurantes en las 3 ciudades más pobladas de La Pampa (Santa Rosa, General Pico y General Acha). Se realizaron encuestas antes y después de la intervención para evaluar la utilización de sal y el procesamiento de alimentos. En una muestra de panaderías se realizó medición de sodio. En 120 sujetos se planeó la evaluación de la ingesta de sal a través del análisis del sodio urinario.

RESULTADOS: La intervención se limitó a la reducción de sodio en panaderías. Adhirieron el 80,6% de las panaderías. El contenido de sal estimado por encuestas se redujo en el pan (1,7% vs. 1,4% de sal, $p<0.0001$) y en otros productos (galletas marineras 3,2% vs. 1,6% de sal, $p<0.0001$). Se realizó medición de laboratorio y se observó una reducción no significativa en galletas marineras: 2,16% a 1,7% de sal, $p=0.17$. No se observaron cambios en la ingesta de sodio en 77 sujetos incluidos.

CONCLUSIONES: La implementación fue factible, resultando en una reducción moderada del contenido de sal de los productos de panadería. El estudio no contó con suficiente poder para evaluar cambios poblacionales.

PALABRAS CLAVE:

Enfermedades cardiovasculares - Hipertensión - Cloruro de sodio - Grasas en la dieta - Prevención primaria

ENVIRONMENTAL EXPOSURE TO PESTICIDES: IMPACT ON MOLECULAR, BIOCHEMICAL AND MORPHOMETRIC PARAMETERS OF THE MOTHER-PLACENTA-FETUS TRIAD

Coordination: Magnarelli, Gladis. Universidad Nacional del Comahue.

Scholars: Alvarez, Gabriel. Universidad Nacional del Comahue; Bulgaroni, Vanina. Universidad Nacional del Comahue; Cecchi, Amalia. Hospital Ernesto Accame, Allen, Río Negro; Chiapella, Graciela. Universidad Nacional del Comahue; Quidel, Natalia. Universidad Nacional del Comahue.

Collaboration: Guiñazu, Natalia; Rovedatti, Gabriela; Sabino, Guillermo; Genti Raimondi, Susana.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Prenatal health represents a relevant problem in public health. Special attention should be given to pesticide environmental exposure.

OBJECTIVE: To identify changes in biomarkers of effect in the triad mother-placenta-fetus, mechanisms involved and their association with the in utero development.

METHODS: Prospective study of 776 pregnant women living in the High Valley of Río Negro, where organophosphate pesticides (OP) are intensively applied. The study used inclusion/exclusion criteria. Biochemical, molecular and morphometric parameters were determined in rural residents (RR) in pulverization (PP) and recess periods (RP) and in a control group (CG). Pregnancy alterations were registered.

RESULTS: In PP, RR were exposed to OP, while serum progesterone, cortisol and dehydroepiandrosterone sulfate levels were affected during pregnancy. In cord blood, erythrocyte catalase activity was increased. In the placenta, there was a change in stress oxidative biomarkers, mitochondrial function biomarkers, the expression of TNF- α and IL-13 and the protein Bcl-2 content. In line with the above, JEG-3 cells exposed to OP showed oxidative stress, apoptosis and increase in these cytokines expression. In RR, the newborn length and head circumference adjusted by sex and gestational age were lower ($p < 0.010$ and $p < 0.05$, respectively) than in CG. Meanwhile, the percentage of newborns with head circumference lower than percentile 5 was higher. In RR, a higher percentage of threatened abortion was registered. Cortisol blood levels at first and second trimester of pregnancy were negatively associated with newborn weight and head circumference.

CONCLUSIONS: Parameters of the triad and intrauterine development were affected in RR. The increase in the level of maternal cortisol would overexpose the fetus to this hormone, affecting the programming of hypothalamic-adrenal axis and the cognitive ability.

KEY-WORDS:

Pesticides - Pregnancy - Hormones - Newborn - Placenta

EXPOSICIÓN AMBIENTAL A PLAGUICIDAS: IMPACTO EN PARÁMETROS MOLECULARES, BIOQUÍMICOS Y MORFOMÉTRICOS DE LA TRÍADA MADRE-PLACENTA-FETO

Coordinación: Magnarelli, Gladis. Universidad Nacional del Comahue.

Becarios/as: Alvarez, Gabriel. Universidad Nacional del Comahue; Bulgaroni, Vanina. Universidad Nacional del Comahue; Cecchi, Amalia. Hospital Ernesto Accame, Allen, Río Negro; Chiapella, Graciela. Universidad Nacional del Comahue; Quidel, Natalia. Universidad Nacional del Comahue.

Colaboración: Guiñazu, Natalia; Rovedatti, Gabriela; Sabino, Guillermo; Genti Raimondi, Susana.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La salud prenatal representa un problema relevante de salud pública, y uno de los temas prioritarios es la exposición ambiental a los plaguicidas.

OBJETIVO: Identificar modificaciones en biomarcadores de efecto en la tríada madre-placenta-feto, mecanismos involucrados y asociaciones con el desarrollo "in utero".

MÉTODOS: Se realizó un estudio prospectivo con 776 embarazadas del Alto Valle del Río Negro, donde se aplican organofosforados (OF) intensivamente. Se utilizaron criterios de inclusión/exclusión, determinándose parámetros bioquímicos, moleculares y morfométricos en población de comunidades rurales (PoR) en período de pulverizaciones (PP) y de receso (PR) y en grupo control (PoC). Se registraron las alteraciones del embarazo.

RESULTADOS: En PP, la PoR presentó exposición a OF, y se vieron afectados los niveles de progesterona, cortisol y sulfato de dehidroepiandrosterona séricos durante el embarazo. En sangre de cordón aumentó la actividad de catalasa eritrocitaria. En la placenta se modificaron biomarcadores de estrés oxidativo, de funcionalidad mitocondrial, la expresión de TNF- α e IL-13 y el contenido de la proteína Bcl-2. En concordancia, en células JEG-3 expuestas a OF se observó estrés oxidativo, apoptosis y aumento en la expresión de dichas citoquinas. La talla y el perímetro cefálico ajustados por sexo y edad gestacional del neonato fueron menores en PoR que en PoC ($p < 0,010$ y $p < 0,05$, respectivamente), mientras que el porcentaje de neonatos con perímetro cefálico menor al percentilo 5 fue mayor. En PoR se registró un mayor porcentaje de amenaza de aborto. Los niveles maternos de cortisol de primer y segundo trimestre de embarazo de PoR se asociaron negativamente con el peso y el perímetro cefálico.

CONCLUSIONES: En PoR se afectaron parámetros de la tríada y del desarrollo intrauterino. El aumento en el nivel de cortisol materno sobreexpondría al feto a esta hormona, afectando la programación del eje hipotálamico-adrenal y la capacidad cognitiva.

PALABRAS CLAVE:

Plaguicidas - Embarazo - Hormonas - Neonato - Placenta

ACCESSIBILITY TO HEMATOPOIETIC STEM CELL TRANSPLANTATION IN ARGENTINA DEPENDING ON HEALTH FINANCING INSTITUTION, 2000-2010

Coordination: MIGUELES, Luis. Ministerio de Desarrollo Social de la Nación.

Scholars: Gramajo, Patricia. Ministerio de Desarrollo Social de la Nación; Sansoni, María F. Ministerio de Salud de la Nación; Dozo, Irina. Ministerio de Desarrollo Social de la Nación.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Because of its high cost, accessibility to hematopoietic stem cell (HSC) transplantation depends greatly on the financing institution.

OBJECTIVE: To measure the difference in the degree of use of HSC transplantation, considering populations from different social situations and health financing institutions.

METHODS: The sample was composed by the special programs administration (APE) of the national social security system, the financing institution for organ transplantations (EFTO) of Buenos Aires Province and the office of direct assistance for special situations (DADSE) of the National Social Development Ministry. The design was equivalent to the case-control method. The study compared the use rates between different financing institutions and with the population having other kind of insurance, as well as within DADSE by province and within APE by social health insurance plan. Data was processed using Excel. Statistical information was obtained through the Epi-Info software (StatCalc module).

RESULTS: The differences between DADSE, EFTO and APE were statistically non-significant. However, data collected within each institution showed that in DADSE the highest usage rate for a province was 24 times higher than the lowest one (OR=24.3) and that in APE the highest usage rate for a social health insurance plan was 15 times higher than the lowest one (OR=15.4). Population with health insurance other than APE showed a usage rate higher than the sample (OR=3.6).

CONCLUSIONS: There is no difference in the use rates of HSC transplantation between populations with and without formal work (APE and DADSE respectively), suggesting that the state compensates the socio-occupational deficit. However, the big differences within DADSE/APE and with populations having insurance of other kind show a situation of horizontal inequity and the need to eliminate access difficulties due to financing institutions.

KEY-WORDS:

Accessibility - Needs and demands on health services - Stem cell transplantation - Health service coverage - Equity in health

ACCESIBILIDAD AL TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS EN ARGENTINA SEGÚN ENTIDADES FINANCIADORAS DE SALUD, 2000-2010

Coordinación: MIGUELES, Luis. Ministerio de Desarrollo Social de la Nación.

Becarios/as: Gramajo, Patricia. Ministerio de Desarrollo Social de la Nación; Sansoni, María F. Ministerio de Salud de la Nación; Dozo, Irina. Ministerio de Desarrollo Social de la Nación.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Por su alto costo económico, la accesibilidad al trasplante de células progenitoras hematopoyéticas (CPH) depende sustancialmente del ente financiador.

OBJETIVO: Medir las diferencias en el grado de uso del trasplante de CPH entre poblaciones de diferente situación social y diversos entes financiadores.

MÉTODOS: La muestra estuvo integrada por la Administración de Programas Especiales (APE) del Sistema Nacional de Obras Sociales, el Ente para el Financiamiento de Trasplante de Órganos (EFTO) de la Provincia de Buenos Aires y la Dirección de Asistencia Directa por Situaciones Especiales (DADSE) del Ministerio de Desarrollo Social de la Nación. El diseño fue equivalente al de caso-control. Se compararon las tasas de uso entre entidades y con la población con seguro ajena a la APE, así como al interior de la DADSE según provincia e internamente en la APE según obra social. Los datos se procesaron con Excel. La significación estadística se obtuvo con el programa Epi-Info, módulo StatCalc.

RESULTADOS: Las diferencias entre DADSE, EFTO y APE no fueron estadísticamente significativas. Sin embargo, en el desagregado de los datos internos de cada entidad, se comprobó que en la DADSE la tasa de uso provincial más alta era 24 veces superior a la menor (OR=24,3) y que en la APE la obra social con tasa más alta superaba por 15 veces a la menor (OR=15,4). Por su parte, la población con seguro de salud ajena a APE mostró tasas de uso más altas que las entidades de la muestra (OR=3,6).

CONCLUSIONES: No existen diferencias en el uso del trasplante de CPH entre las poblaciones con y sin trabajo formal (APE y DADSE respectivamente), lo que sugiere que el Estado compensa el déficit socio-laboral. Por otra parte, las profundas diferencias al interior de la DADSE y la APE, así como el mayor uso en la población con seguro ajeno a la APE, exponen una inequidad horizontal y alertan sobre la necesidad de evitar barreras de acceso vinculadas a los financiadores.

PALABRAS CLAVE:

Accesibilidad - Necesidades y demanda de servicios de salud - Trasplante de células progenitoras - Cobertura de los servicios de salud - Equidad en salud

ACCESS TO INFORMATION ON PATIENT SAFETY: DEVELOPMENT OF A PLATFORM TO FACILITATE KNOWLEDGE MANAGEMENT

Coordination: Milberg, Matías. Instituto de Investigaciones Epidemiológicas-Academia Nacional de Medicina.

Scholars: Confalone Gregorián, Mónica. Instituto de Investigaciones Epidemiológicas- Academia Nacional de Medicina; Esandi, María E. Universidad Nacional del Sur; Languasco, Agustín. Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas (CEMIC); Barbieri, María E. Instituto de Investigaciones Epidemiológicas-Academia Nacional de Medicina; Sonis, Alejandro. Instituto de Investigaciones Epidemiológicas-Academia Nacional de Medicina.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The issue of patient safety has gained greater importance during the last years. Information and knowledge need to be systematized, translated and adapted to local contexts for a better use. Through its website, the National Academy of Medicine in Argentina has built a user network of more than 5.000 people. The site was developed with one-way communication approach aimed at health effectors, not at general public.

OBJECTIVE: To develop a patient safety community of practice through social networks.

METHODS: Three phases (diagnosis, creation of private and public networks) were used as instruments to promote a community of practice on patient safety.

RESULTS: An initial survey was conducted, in which 227/235 people (96%) agreed to join the network. A private network was first developed with 262 members (after including additional ones), 11 appeals were posted and 40 comments written. The public network detected 63 postings (28 made by users), 104 "Like" and 40 comments. The section "chatting with ..." was opened through the institutional channel created in YouTube. A formal alliance was established with the Spanish network "El observatorio para la seguridad de los pacientes" (The safety patients Observatory).

CONCLUSIONS: The use of a social network for patient safety allows the participation of stakeholders and the widespread dissemination of the issue. However, the technological strategies of this study could not demonstrate the active participation of its members. A different format must be explored and tested to evaluate the effectiveness.

KEY-WORDS:

Safety - Consumer health information - Computer communication networks - Health personnel - Consumers

ACCESO A LA INFORMACIÓN SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE: DESARROLLO DE UNA PLATAFORMA PARA FACILITAR LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Coordinación: Milberg, Matías. Instituto de Investigaciones Epidemiológicas-Academia Nacional de Medicina.

Becarios/as: Confalone Gregorián, Mónica. Instituto de Investigaciones Epidemiológicas - Academia Nacional de Medicina; Esandi, María E. Universidad Nacional del Sur; Languasco, Agustín. Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas (CEMIC); Barbieri, María E. Instituto de Investigaciones Epidemiológicas-Academia Nacional de Medicina; Sonis, Alejandro. Instituto de Investigaciones Epidemiológicas-Academia Nacional de Medicina.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La seguridad del paciente ha cobrado mayor relevancia en los últimos años. La acumulación de información y conocimientos demanda la sistematización, traducción y adecuación a los contextos locales para obtener un mejor aprovechamiento. Desde su sitio web, la Academia Nacional de Medicina ha logrado construir una red de usuarios con más de 5.000 personas. El sitio fue desarrollado con un enfoque comunicacional unidireccional, dirigido a efectores de salud y no al público en general.

OBJETIVO: Desarrollar a través de las redes sociales una comunidad de práctica de seguridad del paciente.

MÉTODOS: Se utilizaron 3 etapas (diagnóstico, creación de redes sociales privadas y públicas) como instrumento para promover una comunidad de práctica de seguridad de los pacientes.

RESULTADOS: En una encuesta inicial, 227/235 personas (96%) aceptaron formar parte de la red. Primero se desarrolló una red privada, que incluyó miembros adicionales y tuvo 262 integrantes. Se postearon 11 recursos y se generaron 40 comentarios. Luego se pasó a la red pública y se realizaron 63 posts (28 realizados por los usuarios). Se detectaron 104 "Me gusta" y 40 comentarios. Se inauguró la sección "charlando con...", publicada a través del canal institucional creado en YouTube. Se estableció una alianza formal con la red española "El observatorio para la seguridad de los pacientes".

CONCLUSIONES: El uso de una red social para la seguridad de los pacientes permite la participación de los interesados y la difusión a gran escala del tema. La participación activa de sus miembros no pudo demostrarse con las estrategias tecnológicas ensayadas, por lo que deberán explorarse otras con distinto formato para evaluar su efectividad.

PALABRAS CLAVE:

Seguridad - Información de salud al consumidor - Redes de comunicación de computadores - Personal de salud - Consumidores

DISPENSING OF MEDICINES IN PHARMACIES AND PUBLIC HEALTH-CARE INSTITUTIONS

Coordination: Ventura, Graciela. Ministerio de Salud de la Nación. Monsalvo, Mauricio. Ministerio de Salud de la Nación.

Scholars: Langsam, Martín. Fundación ISALUD; Osa, María. Fundación ISALUD; Conte, Carlos. Fundación ISALUD; Neira, Lidia. Fundación ISALUD; Hamilton, Gabriela. Fundación Salud y Fármacos; Zunino, Victoria. Fundación Salud y Fármacos.

ABSTRACT

INTRODUCTION: There are several variables related to the results of the national drug policy, implemented by health authorities in Argentina during the last years.

OBJECTIVE: To identify variables and new strategies that help to improve the access to the medicines and promote its rational use.

METHODS: A descriptive and quantitative approach was used. The surveys were conducted through a multistage probabilistic sample, ensuring a random selection of the population during the whole process. The research included two modules: a) surveys in pharmacies, and b) surveys in public health-care institutions dispensing medicines all around the country. In both cases the people surveyed were, on one side, buyers and beneficiaries, and on the other, sellers and persons in charge of the dispensing.

RESULTS: The proportion of prescriptions including the generic name of the drug has been reduced in pharmacies, while it reaches 95% in public health-care institutions.

CONCLUSIONS: The features of the purchase and the rate of delivery of ethical drugs without prescription are distressing. Both public and private sectors require appropriate actions in order to guarantee access to and rational use of medicines.

KEY-WORDS:

Public health - Pharmaceutical policy - Equity in access - Drug prescription

DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS EN FARMACIAS Y ESTABLECIMIENTOS ASISTENCIALES DEL SECTOR PÚBLICO

Coordinación: Ventura, Graciela. Ministerio de Salud de la Nación. Monsalvo, Mauricio. Ministerio de Salud de la Nación.

Becarios/as: Langsam, Martín. Fundación ISALUD; Osa, María. Fundación ISALUD; Conte, Carlos. Fundación ISALUD; Neira, Lidia. Fundación ISALUD; Hamilton, Gabriela. Fundación Salud y Fármacos; Zunino, Victoria. Fundación Salud y Fármacos.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Existe un conjunto de variables que están asociadas a los resultados de la política nacional de medicamentos implementada en los últimos años.

OBJETIVO: Identificar variables y nuevas estrategias que permitan mejorar el acceso de la población a los medicamentos y promuevan su uso racional.

MÉTODOS: Se utilizó un enfoque descriptivo y cuantitativo basado en encuestas realizadas sobre una muestra probabilística de etapas múltiples, que aseguró la selección aleatoria de la población relevada en todas las fases del proceso. La investigación contuvo dos módulos: a) encuestas en farmacias y b) encuestas en lugares de dispensación de medicamentos pertenecientes a establecimientos asistenciales del sector público de toda la Argentina. En ambos casos, se encuestó a los compradores y beneficiarios de medicamentos, así como a los vendedores y responsables de la dispensación.

RESULTADOS: La proporción de recetas que incluyen el nombre genérico del medicamento ha disminuido en las farmacias, mientras que alcanza el 95% en los establecimientos públicos.

CONCLUSIONES: Las características de la compra y la proporción de entrega sin receta de medicamentos éticos resultan preocupantes. Tanto el sector público como el privado requieren acciones de fortalecimiento para garantizar el acceso y el uso racional de medicamentos.

PALABRAS CLAVE:

Salud pública - Política farmacéutica - Equidad en el acceso - Prescripción de medicamentos

CHILDREN'S ENVIRONMENTAL HEALTH PROFILE IN THE NORTHERN WEST REGION OF ARGENTINA

Coordination: Monti, Verónica L. Asociación Argentina de Médicos por el Medio Ambiente (AAMMA).

Scholars: Bosio, Luis M. Fundación Coquena de Jujuy; Carrero, Diana C. Universidad Tecnológica Nacional, Facultad Regional Reconquista; Corra, Lilian A. AAMMA; Del Valle Figueroa, Silvia. Fundación Oncológica "Emilio García Giralte" de Catamarca; Sánchez, Carolina D. Facultad de Ciencias Agrarias y Veterinarias, Universidad Católica de Salta.

Collaboration: Figliolo, Carla. Unidad de Investigación y Desarrollo Ambiental (UnIDA) de la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sustentable de la Nación.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Children's environmental burden of diseases can be controlled and prevented to avoid irreversible health damages.

OBJECTIVE: To build children's environmental health profile of the North-western Region of Argentina. This tool is an important element to protect health and environment in the selected region. The project took into account the positive impact of the experience Profile of Children's Environmental Health in Argentina (SANA Profile), developed by the Argentine Society of Doctors for the Environment, the Ministry of Health of the Nation and the Argentine Society of Pediatrics.

METHODS: Different actors participated in the development of the profile, promoting interaction and creating links between environment and health. The profile allowed to quantify the children's situation using health parameters in the analysis of context indicators (population, age, poverty, gender, etc.), health, environmental exposure and action (for example, identification of actions and opportunities).

RESULTS: The definition and the analysis of the indicators allowed to identify the gaps of information and intervention, so as to build a base line to evaluate and compare the impact of the actions throughout time and regionally.

CONCLUSIONS: The information is a preliminary basis for decision makers, researchers, private sector and community actors. It represents a tool to identify danger situations and develop actions to protect children from environmental hazards.

KEY-WORDS:

Health - Environment - Indicators - Northwestern Region of Argentina

PERFIL DE LA SALUD AMBIENTAL DE LA NIÑEZ EN LA REGIÓN NOROESTE DE LA ARGENTINA

Coordinación: Monti, Verónica L. Asociación Argentina de Médicos por el Medio Ambiente (AAMMA).

Becarios/as: Bosio, Luis M. Fundación Coquena de Jujuy; Carrero, Diana C. Universidad Tecnológica Nacional, Facultad Regional Reconquista; Corra, Lilian A. AAMMA; Del Valle Figueroa, Silvia. Fundación Oncológica "Emilio García Giralte" de Catamarca; Sánchez, Carolina D. Facultad de Ciencias Agrarias y Veterinarias, Universidad Católica de Salta.

Colaboración: Figliolo, Carla. Unidad de Investigación y Desarrollo Ambiental (UnIDA) de la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sustentable de la Nación.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La carga ambiental de las enfermedades infantiles puede ser controlada y prevenida evitando daños irreversibles.

OBJETIVO: Elaborar un perfil de la salud ambiental de la niñez en la región Noroeste de la Argentina. Esta herramienta aporta un elemento importante para orientar las acciones de prevención y protección de la salud y el ambiente de dicha región. Este estudio se nutrió de la capacidad, experiencias obtenidas y del impacto positivo derivado del Perfil de la Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina (Perfil SANA) realizado por la Asociación Argentina de Médicos por el Medio Ambiente, el Ministerio de Salud de la Nación y la Sociedad Argentina de Pediatría.

MÉTODOS: El desarrollo del perfil promovió la interacción y la creación de vínculos entre los participantes de los sectores de ambiente y salud. El perfil permitió cuantificar la situación de la niñez utilizando los parámetros de salud en el análisis de los indicadores de contexto (población, edad, pobreza, género, entre otros), salud, exposición ambiental y de acción (por ejemplo, identificación de acciones y oportunidades).

RESULTADOS: La definición y el análisis de los indicadores permitieron identificar los vacíos de información y las brechas de intervención y construir la línea de base como parámetro para comparar y evaluar en el tiempo y regionalmente el impacto de las acciones.

CONCLUSIONES: la información obtenida brinda una base para que los responsables de la toma de decisiones, los investigadores, el sector privado y la comunidad en general, tengan una herramienta que les permita identificar situaciones de riesgo y desarrollar acciones para proteger mejor a los niños de los peligros ambientales.

PALABRAS CLAVE:

Salud - Ambiente - Indicadores - Región Noroeste de la Argentina.

DEVELOPMENT OF NEW ORAL DRUG DELIVERY SYSTEMS FOR TUBERCULOSIS TREATMENT

Coordination: Olivera, María E. Universidad Nacional de Córdoba.

Scholars: Breda, Susana A. Universidad Nacional de Córdoba; Guzmán, María L. Universidad Nacional de Córdoba; Luciani Giacobbe, Laura C. Universidad Nacional de Córdoba; Ramírez Rigo, María V. Universidad Nacional de Córdoba; Romañuk, Carolina B. Universidad Nacional de Córdoba.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Tuberculosis treatment requires the administration of a combination of rifampicin (RIF) and isoniazid (ISO). In acidic media RIF decomposes to 3-FRSV, which in the presence of ISO forms IH. The sequential release of RIF in the stomach and ISO in the intestine could lead to an increase in RIF stability. In a previous work RIF and ISO were associated to the polyelectrolytes carboxymethylcellulose (CMC) and alginic acid (AA) to obtain carrier materials CMC-RIF and AA-ISO that allow immediate release of RIF sustained of ISO. These materials can be compressed to form swellable drug polyelectrolyte matrices (SDPM).

OBJECTIVE: To evaluate the impact of the sequential release of RIF and ISO in the stability of RIF in conditions simulating gastric contents.

METHODS: Release studies were carried out from SDPM CMC-RIF +AA-ISO in simulated gastric fluid using as references RIF or RIF + ISO solutions under the same conditions. Samples were taken for 2 hs at 37°C, using apparatus 2. The presence of both drugs and degradation products was analyzed by a stability indicating HPLC technique.

RESULTS: The SDPM CMC-RIF presented very fast release rate. The combination of SDPM CMC-RIF and AA-ISO permits selective and immediate release of RIF in acidic media, with minimum levels of ISO, with noticeable reduction of IH formation. This product has been associated with an increased frequency in hepatotoxic events associated with RIF and ISO combination. However, CMC accelerated degradation of RIF to 3-FRSV.

CONCLUSIONS: Sequential release of RIF and ISO allowed a reduction in the formation of IH and seemed to be a suitable strategy for the development of bilayer tablets. Stability optimization should include adapting the immediate release layer of RIF.

KEY-WORDS:

Tuberculosis - Controlled release systems - Hydrophilic matrices - Stability

DESARROLLO DE NUEVOS SISTEMAS DE LIBERACIÓN MODIFICADA Y ADMINISTRACIÓN ORAL PARA EL TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS

Coordinación: Olivera, María E. Universidad Nacional de Córdoba.

Becarios/as: Breda, Susana A. Universidad Nacional de Córdoba; Guzmán, María L. Universidad Nacional de Córdoba; Luciani Giacobbe, Laura C. Universidad Nacional de Córdoba; Ramírez Rigo, María V. Universidad Nacional de Córdoba; Romañuk, Carolina B. Universidad Nacional de Córdoba.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El tratamiento de la tuberculosis requiere de la administración conjunta de rifampicina (RIF) e isoniácida (ISO). RIF se descompone en medio ácido al producto 3-FRSV, que en presencia de ISO forma IH. La liberación secuencial de RIF en estómago e ISO en intestino podría llevar a un incremento en la estabilidad de RIF. En una etapa previa RIF e ISO se asociaron a los polielectrolitos carboximetilcelulosa (CMC) y ácido algínico (AA), respectivamente, para obtener los materiales portadores CMC-RIF y AA-ISO que permiten la liberación inmediata de RIF y sostenida de ISO. Los mismos pueden ser comprimidos para formar matrices hidrofílicas polielectrolito-fármaco (MHPF).

OBJETIVO: Evaluar el impacto de la liberación secuencial de RIF e ISO en la estabilidad de RIF en condiciones simulando el contenido gástrico.

MÉTODOS: Los estudios de liberación desde las MHPF CMC-RIF + AA-ISO se realizaron en fluido gástrico simulado, utilizando referencia soluciones de RIF o RIF + ISO y la matriz CMC-RIF en las mismas condiciones. La evaluación se realizó durante 2 hs, a 37°C utilizando el aparato 2. La cuantificación se realizó mediante un método de HPLC indicativo de estabilidad, que permitió identificar ambos fármacos y sus productos de degradación.

RESULTADOS: La MHPF CMC-RIF presenta muy rápida velocidad de disolución. La combinación de las MHPF CMC-RIF y AA-ISO permite la liberación selectiva e inmediata de RIF en medio ácido, con mínimos niveles concomitantes de ISO, permitiendo una reducción en la formación de IH. Este producto de descomposición ha sido asociado con incremento en los eventos hepatotóxicos asociados a la combinación de RIF e ISO. Sin embargo, CMC acelera la degradación de RIF a 3-FRSV.

CONCLUSIONES: La liberación secuencial de RIF e ISO permite reducir la formación de IH y es una estrategia adecuada para el desarrollo de comprimidos bi-capa. La optimización de la estabilidad requiere la adecuación de la capa de liberación inmediata de RIF.

PALABRAS CLAVE:

Tuberculosis - Sistemas de liberación de fármacos - Matrices hidrofílicas - Estabilidad

Publicado en:



SOCIAL DETERMINANTS OF FOLLOW-UP AND TREATMENT OF WOMEN WITH ABNORMAL PAP SMEAR. A STUDY IN AVELLANEDA, BUENOS AIRES PROVINCE

Coordination: Pantelides, Edith A. Centro de Estudios de Población (CENEP).

Scholars: Bruno, Matías. CENEP; Maceira, Verónica. Centro de Estudios de Estado y Sociedad (CEDES); Peña, Lorena. CEDES; Godoy, Julieta. CEDES; Farao, Silvana. Secretaría de Salud del Municipio de Avellaneda.

Collaboration: Arrossi, Silvina. CEDES; Paolino, Melisa. CEDES.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Adequate follow-up and treatment of women with abnormal Pap smear is an important public health concern.

OBJECTIVE: This research aimed to describe the determinants of follow-up and treatment of women diagnosed with an abnormal Pap smear.

METHODS: A quali-quantitative research was performed. Information sources were medical records and questionnaires administered to women with an abnormal Pap smear that attended public health services, and to health professionals of Avellaneda in Buenos Aires province.

RESULTS: Only one woman quit the follow-up and treatment. Almost 50% did not continue treatment at the same health service where they had the first Pap smear; they finished treatment in a public institution in Buenos Aires city or in a social security service. Results showed that both women and health professionals mentioned institutional obstacles, such as long waiting times and cancellation of surgeries. Positive aspects were attributed to a good doctor-patient relationship and to the behavior of professionals who track down women to give them the test results and who use informal networks to shorten waiting times.

CONCLUSIONS: Although in this population the above mentioned barriers did not lead to treatment interruption, they proved to be detrimental to the right of women to access health services. Women with precancerous lesions and cancer are in a situation of extreme vulnerability, requiring a special attention and strategies geared to facilitating their passage through the health system.

KEY-WORDS:

Prevention - Treatment - Cervical cancer - Barriers - Argentina

DETERMINANTES SOCIALES DEL SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO DE MUJERES CON PAP ANORMAL EN AVELLANEDA, PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Coordinación: Pantelides, Edith A. Centro de Estudios de Población (CENEP).

Becarios/as: Bruno, Matías. CENEP; Maceira, Verónica. Centro de Estudios de Estado y Sociedad (CEDES); Peña, Lorena. CEDES; Godoy, Julieta. CEDES; Farao, Silvana. Secretaría de Salud del Municipio de Avellaneda.

Colaboración: Arrossi, Silvina. CEDES; Paolino, Melisa. CEDES.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El adecuado seguimiento y tratamiento de las mujeres con lesiones precancerosas y cáncer es un importante problema de salud pública.

OBJETIVO: El objetivo de esta investigación fue describir los factores que influyen en el proceso de atención de las mujeres con Pap anormal.

MÉTODOS: Se realizó una investigación cuantitativa-cualitativa, con análisis de datos secundarios y de entrevistas a mujeres con Pap anormal que concurren a servicios públicos de salud y a los profesionales de salud de Avellaneda, provincia de Buenos Aires.

RESULTADOS: De las mujeres entrevistadas, solo una había abandonado el proceso de atención. Casi el 50% había abandonado el servicio de origen y culminado su tratamiento en instituciones públicas de la Ciudad de Buenos Aires o en la obra social. Tanto los médicos como las mujeres señalaron obstáculos institucionales, como demoras en la entrega de resultados o cancelación de cirugías. Los facilitadores identificados fueron el buen vínculo con los profesionales, que localizan a las mujeres para la entrega de resultados y usan redes informales para acortar los tiempos de espera.

CONCLUSIONES: Si bien en esta población las barreras mencionadas no llevaron al abandono del proceso, generaron situaciones que atentan contra el derecho de acceso a la atención de la salud. Las mujeres con lesiones precancerosas y cáncer están en una situación de extrema vulnerabilidad, por lo cual requieren de especial atención y de estrategias tendientes a facilitar su paso por el sistema de salud.

PALABRAS CLAVE:

Prevención - Tratamiento - Cáncer cervical - Barreras - Argentina

Publicado en:



ACCESS BARRIERS IN SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH: EMERGING PROBLEMS

Coordination: Pecheny, Mario M. Instituto Gino Germani.

Scholars: Tamburrino, María C. Instituto Gino Germani; Mario, Silvia I. Centro de Estudios de Población (CENEP); Luciani Conde, Leandro. Universidad Nacional de Lanús; Capriati, Alejandro J. Instituto Gino Germani; Brown, Josefina L. Instituto Gino Germani; Andía, Ana M. Ministerio de Salud-Provincia de Mendoza.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Policies on sexual and reproductive health (SRH) should take into account surgical contraception and accessibility to SRH for lesbians and bisexual women.

OBJECTIVE: To study the accessibility: a) of women and men to surgical contraception, b) of non-heterosexual women to SRH, within the frame of these two emerging issues. The study also aimed to describe the experiences of users and professionals, to analyze how and to what extent conceptions of sexuality, gender, ethics, politics and religion favor or hinder accessibility, and to identify factors influencing accessibility.

METHODS: The study was conducted in urban areas of Buenos Aires and Mendoza. The exploratory-descriptive design followed a qualitative approach, based on in-depth interviews to users, professionals and officers.

RESULTS: The study identified barriers to female and male surgical contraception: incomplete implementation of law, implicit obstacles, privilege for certain profiles of women (with multiple children, high risk, etc.), lack of counseling, lack of integration of urology services to SRH, rigid gender values and myths about femininity and virility related with permanent contraceptive methods. The study also showed barriers for lesbians and bisexual women. They were related to heteronormative values and practices prevailing within the health system, and to ideas and presuppositions of these women about self-care and reproductive health prevention/care.

CONCLUSIONS: The heteronormative values, which claim there is no separation between sexuality and reproduction, hinder accessibility when contraceptive methods are permanent and when sexuality is per se non-reproductive.

KEY-WORDS:

Surgical contraception - Contraception - Accessibility to health services - Reproductive rights - Lesbians

BARRERAS DE ACCESIBILIDAD EN SALUD SEXUAL Y PROCREACIÓN RESPONSABLE: PROBLEMAS EMERGENTES

Coordinación: Pecheny, Mario M. Instituto Gino Germani.

Becarios/as: Tamburrino, María C. Instituto Gino Germani; Mario, Silvia I. Centro de Estudios de Población (CENEP); Luciani Conde, Leandro. Universidad Nacional de Lanús; Capriati, Alejandro J. Instituto Gino Germani; Brown, Josefina L. Instituto Gino Germani; Andía, Ana M. Ministerio de Salud-Provincia de Mendoza.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Las políticas de salud sexual y reproductiva (SSR) deben tener en cuenta la anticoncepción quirúrgica (AQ) y la accesibilidad a la SSR de mujeres lesbianas y bisexuales. Estos dos temas ponen en agenda cuestiones de sexualidad no reproductiva.

OBJETIVO: Analizar estas dos cuestiones emergentes para conocer la accesibilidad: a) de mujeres y varones a la AQ (ligadura de trompas y vasectomía), b) de mujeres no heterosexuales a la SSR. Conocer las experiencias de usuarios y profesionales, investigar cómo y en qué medida favorecen u obstaculizan la accesibilidad las concepciones de sexualidad, género, ideológico-políticas, éticas y religiosas, y relevar factores que afectan la accesibilidad.

MÉTODOS: El estudio se realizó en áreas urbanas de Buenos Aires y Mendoza, con un diseño exploratorio-descriptivo y un enfoque cualitativo basado en entrevistas a usuarios, profesionales y referentes.

RESULTADOS: Se verificaron barreras para la ligadura y vasectomía: aplicación incompleta de la ley, trabas implícitas, privilegio de determinados perfiles de mujeres (multíparas, con riesgo alto para la salud frente a un nuevo embarazo, etc.), falta de asesoramiento, falta de integración de los servicios de urología con los programas de SSR, valores de género rígidos y mitos sobre femineidad y virilidad relacionados con la inhabilitación a la procreación de modo permanente. Se verificaron barreras para el acceso de lesbianas y mujeres bisexuales, relacionadas con la heteronormatividad imperante en el sistema de salud y con ideas y presupuestos por parte de las mujeres en relación con el cuidado de su salud y los vínculos en materia de prevención y atención dentro del sistema.

CONCLUSIONES: Los presupuestos heteronormativos, que privilegian la inseparabilidad entre sexualidad y reproducción, obstaculizan la accesibilidad a la SSR cuando los métodos rompen de manera permanente con la posibilidad de procrear o cuando la sexualidad es per se no reproductiva.

PALABRAS CLAVE:

Anticoncepción quirúrgica - Anticoncepción - Accesibilidad a los servicios de salud - Derechos reproductivos - Lesbianas

POPULATION ACCESSIBILITY TO OUTPATIENT CARE WITHIN THE PUBLIC HEALTH PROGRAM AREAS IN THE PROVINCE OF JUJUY

Coordination: Spadafora, Santiago. Universidad ISALUD.

Scholars: Álvarez, Daniela. Universidad ISALUD; Bahna, Pablo. Ministerio de Salud, Provincia de Jujuy; Barsimanto, Graciela. Hospital Wenceslao Gallardo, Palpalá, Jujuy; Lembo, Miguel. Ministerio de Salud, Provincia de Jujuy; Tupayachi Muñoz, Víctor G. Hospital Wenceslao Gallardo, Palpalá, Jujuy; Velásquez, Herminia Rita. Hospital Nuestra Señora del Carmen, El Carmen, Jujuy.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Considering historical, cultural, social and health determinants in the Province of Jujuy, it is essential to research the public access to health services, and the organization and response of the public network as well as objective and subjective barriers that make difficult a timely and continuous care. This work was focused on the programmatic areas which are part of the provincial public health system and considered that each region has its own social, economical, cultural and geographical features, resulting in specific conditions for the accessibility to health services.

OBJECTIVE: To analyze the health network structure, the articulation between hospital of reference and centers of primary care, and the conditions for public accessibility to outpatient care.

METHODS: A comparative analysis between selected programmatic areas was performed, relating its structure of care, articulation between levels, health results and budgets of each region. The methodology included qualitative and quantitative approaches through triangulation strategies. It considered structure, care production, epidemiologic and demographic variables, along with social and cultural dimensions that configure care process, taking into account gender and intercultural approaches from the perspective of the health teams and the community.

RESULTS: Administrative (schedule), geographical, economic and cultural difficulties for the accessibility were recognized. The administrative ones were directly related to the access to outpatient care and prevailed over the other difficulties, determining them and/or making them sometimes even more complicated.

CONCLUSIONS: The evidences and contributions of this work may be useful to improve the accessibility of the population and the integration between levels of care in each region.

KEY-WORDS:

Health service accessibility - Ambulatory care - Public hospitals - Health care - Primary health care

ACCESIBILIDAD DE LA POBLACIÓN A LA ATENCIÓN AMBULATORIA EN LA RED PÚBLICA DE SALUD EN ÁREAS PROGRAMÁTICAS DE LA PROVINCIA DE JUJUY

Coordinación: Spadafora, Santiago. Universidad ISALUD.

Becarios/as: Álvarez, Daniela. Universidad ISALUD; Bahna, Pablo. Ministerio de Salud, Provincia de Jujuy; Barsimanto, Graciela. Hospital Wenceslao Gallardo, Palpalá, Jujuy; Lembo, Miguel. Ministerio de Salud, Provincia de Jujuy; Tupayachi Muñoz, Víctor G. Hospital Wenceslao Gallardo, Palpalá, Jujuy; Velásquez, Herminia Rita. Hospital Nuestra Señora del Carmen, El Carmen, Jujuy.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Es sustantivo y necesario investigar la accesibilidad de la población a los servicios de salud, la organización y respuesta de la red pública y las barreras objetivas y subjetivas que dificultan una atención oportuna y continuada, habida cuenta de los determinantes históricos, culturales, sociales y sanitarios de la Provincia de Jujuy. Este trabajo se focalizó en las áreas programáticas que conforman el sistema de salud pública provincial y tuvo en cuenta que cada zona presenta características sociales, económicas, culturales y geográficas particulares, que se traducen en condicionantes específicos para la accesibilidad a los servicios de salud.

OBJETIVO: Analizar la estructura de la red de salud, los procesos de articulación entre el hospital de referencia y los centros de atención primaria, y las condiciones de accesibilidad de la población para las consultas ambulatorias.

MÉTODOS: Se realizó un análisis comparativo entre las áreas programáticas seleccionadas, relacionando estructura asistencial, articulación entre niveles, resultados de salud y ejecución presupuestaria. La metodología incluyó abordajes cuantitativos y cualitativos mediante estrategias de triangulación. Se consideraron variables de estructura, de producción asistencial, epidemiológicas y demográficas, junto con dimensiones sociales y culturales que configuran los procesos de atención. Se tuvo en cuenta el enfoque de género e interculturalidad desde la perspectiva de los equipos de salud y la comunidad.

RESULTADOS: Se identificaron barreras de accesibilidad administrativas (turnos), geográficas, culturales y económicas. Las administrativas estuvieron relacionadas directamente con el acceso a la consulta ambulatoria y prevalecieron sobre las demás, llegando a veces a determinarlas y/o agudizarlas.

CONCLUSIONES: Las evidencias y los aportes obtenidos pueden servir para mejorar la accesibilidad de la población y la integración entre niveles asistenciales en cada zona sanitaria.

PALABRAS CLAVE:

Accesibilidad a los servicios de salud - Consulta ambulatoria - Hospitales públicos - Atención a la salud - Atención primaria de salud

Salud Mental

• Individual de Iniciación en Investigación en Salud Pública o Clínica y Estudios Colaborativos Multicéntricos

La Convocatoria 2010 del Programa Becas “Carrillo-Oñativia” también se caracterizó por la incorporación extraordinaria de estudios de investigación en el área de Salud Mental. El Ministerio de Salud de la Nación, a través de la Comisión Nacional Salud Investiga, decidió financiar investigaciones en dicha área en el marco de la sanción en 2010 de la Ley Nacional 26657 de Salud Mental y de la creación en ese mismo año de la Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones (DNSMA), cuyo plan de acciones incluía la elaboración y puesta en marcha del Programa de Vigilancia Epidemiológica en Salud Mental y Adicciones, en concordancia con las recomendaciones realizadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Asimismo, también se consideró el interés de la DNSMA de contar con resultados de investigaciones estratégicas que aportaran propuestas para la toma de decisiones en las políticas del área.

Respecto a las dos áreas que abarcaron –Salud Pública y Clínica– es importante señalar que las investigaciones sobre Salud Pública tienen por objeto el estudio de las condiciones de salud y las respuestas sociales a estas condiciones, mientras que las de Clínica se enfocan primordialmente hacia el estudio de eficacia de las respuestas preventivas, diagnósticas y terapéuticas que se aplican a los individuos

En la Convocatoria 2010 se aprobó el financiamiento de 21 becas distribuidas de la siguiente forma: 1 Individual de Iniciación en Investigación en Salud Pública, 2 Individuales de Iniciación en Investigación en Clínica, y 18 becas repartidas entre 3 Estudios Colaborativos Multicéntricos.

ACCESSIBILITY OF GAMBLERS AND THEIR FAMILIES TO HEALTH CARE INSTITUTIONS: EXPLORATORY QUALITATIVE APPROACH

Scholar: Paz, Andrea. Ministerio de Salud de la Nación.

Director: De Lellis, Martín. Universidad de Buenos Aires.

Collaboration: Negro, Lorena.

ABSTRACT

INTRODUCTION: In the 90's, the offer of gambling games gradually expanded in Argentina, leading to the appearance of a little-known problem: compulsive gambling.

OBJECTIVE: To explore and describe the accessibility of gamblers and their families to the different health care institutions, inquiring about the experiences of barriers and facilitators.

METHODS: An exploratory qualitative approach was used for this study in Avellaneda and Lanús (Province of Buenos Aires). The units of analysis were the links established by gamblers and their families with public/private institutions and/or peer groups. They were recovered from the perspective of the actors along their paths. The sample was based on conceptual definitions. The study performed 26 in-depth interviews to compulsive gamblers, family members, health professionals from public/private sector and peer group coordinators.

RESULTS: Models of care, professional type and peer group coexist and are used together in the practices of the subjects. Their paths reflected the "real" health care system, as well as facilitating opportunities and obstacles to the access.

CONCLUSIONS: Comparing to previous years, compulsive gambling is now more recognized as a health problem. However, the appropriate treatment paths and health strategies are not visible yet. Addressing this issue from the concept of "disease" does not allow to understand the suffering occurring throughout the close personal network. The current international classification systems explicitly exclude the single experiences of suffering in each family or close network.

KEY-WORDS:

Public health - Mental health services - Health service accessibility - Suffering - Gambling

ACCESIBILIDAD DE LOS ADICTOS AL JUEGO Y DE SUS FAMILIAS A LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA DE SALUD: ABORDAJE CUALITATIVO EXPLORATORIO

Becaria: Paz, Andrea. Ministerio de Salud de la Nación.

Director: De Lellis, Martín. Universidad de Buenos Aires.

Colaboración: Negro, Lorena.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: En la década de 1990 se amplió progresivamente la oferta de juegos de azar en Argentina, lo que trajo aparejada una problemática poco conocida: la ludopatía.

OBJETIVO: Explorar y describir cómo acceden las personas jugadoras y sus familias a las diversas instituciones del sistema de salud, indagando sobre las experiencias obstaculizadoras y facilitadoras.

MÉTODOS: Se realizó un abordaje cualitativo exploratorio en los municipios de Avellaneda y Lanús (Provincia de Buenos Aires). Como unidades de análisis, se seleccionaron los vínculos que establecen las personas jugadoras y sus familias con las instituciones públicas, privadas y/o grupos de pares. Los vínculos fueron recuperados desde la perspectiva de los propios actores a lo largo de sus trayectorias. La muestra se construyó con criterios basados en definiciones conceptuales. Se realizaron 26 entrevistas en profundidad a jugadores compulsivos, familiares, profesionales de la salud del sector público/privado y coordinadores de grupos de pares.

RESULTADOS: Los modelos de atención, el tipo profesional y el grupo de pares conviven y son utilizados articuladamente en las prácticas de los sujetos. En sus trayectorias se visualizó el sistema de salud "real", así como las posibilidades facilitadoras y las experiencias obstaculizadoras del acceso.

CONCLUSIONES: Como problema de salud, la problemática tiene hoy un reconocimiento mayor al de años anteriores. Sin embargo, no se visualizan los espacios de tratamiento y las estrategias de salud plausibles. El abordaje de esta problemática desde el concepto de "enfermedad" no permite visualizar el padecimiento que se presenta en toda la red vincular. Los sistemas de clasificación internacional vigentes excluyen explícitamente las vivencias singulares de padecimiento de cada familia o red vincular inmediata.

PALABRAS CLAVE:

Salud pública - Servicios de salud mental - Accesibilidad a los servicios de salud - Padecimiento - Juegos de azar

SELF-DESTRUCTIVE BEHAVIOR, SUICIDAL IDEATION AND GESTURES AMONG ADOLESCENTS OF INTERMEDIATE/POLYMODAL LEVEL AT PUBLIC SCHOOLS IN SAN SALVADOR DE JUJUY

Scholar: Medina, Mónica. Hospital Pablo Soria, Provincia de Jujuy.

Director: Del Valle Sánchez, Mabel. Asociación Civil "Apostando a la Vida".

Collaboration: Contreras, Teresa; Villafañe, Mariana.

ABSTRACT

INTRODUCTION: In the province of Jujuy, two investigations related to suicide were carried out from 1998 to 2007. They showed the importance of continuing the research on self-destructive behavior and suicidal ideation and gestures, and gave support to this study.

OBJECTIVE: To analyze whether the adolescents from intermediate or polymodal level at public schools have self-destructive behavior and suicidal ideation and gestures.

METHODS: The first stage of the research used a quantitative design with a personal exploration technique, ISO-30 scale, to know suicide risk in relation to self-destructive behavior and suicidal ideation and gestures. After obtaining the rates of suicide risk from the sample of adolescents, a qualitative design was used. Semi-directed interviews were performed, allowing data classification by triangulation.

RESULTS: From the total sample of 164 adolescents, 29 (17%) had suicidal "high risk". They showed a direct influence of socio-family factors. According to the study, the conditions that lead young people to have self-destructive behavior and suicidal ideation and gestures are related to: a) difficulty in establishing relationships with peers; b) anxiety-anguish disorders; c) lack of significant referents.

CONCLUSIONS: It is fundamental to implement public health policies which consider special services for emergency care, strengthening institutional networks, encouraging the participation of non-government organizations and performing intervention protocols and promotion activities from different levels.

KEY-WORDS:

Jujuy - Adolescent - Suicidal ideation

CONDUCTAS AUTODESTRUCTIVAS, IDEACIÓN Y GESTOS SUICIDAS EN ADOLESCENTES DEL NIVEL MEDIO/POLIMODAL EN ESCUELAS PÚBLICAS DE SAN SALVADOR DE JUJUY

Becaria: Medina, Mónica. Hospital Pablo Soria, Provincia de Jujuy.

Directora: Del Valle Sánchez, Mabel. Asociación Civil "Apostando a la Vida".

Colaboración: Contreras, Teresa; Villafañe, Mariana.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: En la provincia de Jujuy, entre 1998 y 2007 se realizaron dos investigaciones relacionadas con la temática del suicidio. Su relevancia reflejó la importancia de seguir indagando en torno a conductas autodestructivas, ideación y gestos suicidas, y dio sustento a la presente investigación.

OBJETIVO: Analizar si los adolescentes del nivel medio o polimodal de escuelas públicas presentan conductas autodestructivas, ideación o gestos suicidas.

MÉTODOS: En la primera etapa de la investigación se trabajó con un diseño de tipo cuantitativo. Se utilizó una técnica de exploración personal, la Escala ISO-30, para conocer el riesgo suicida en relación con conductas autodestructivas, ideación y gestos suicidas. Tras obtener los porcentajes de riesgo suicida de la muestra de adolescentes, se trabajó con un diseño cualitativo. Se realizaron entrevistas semi-dirigidas, que permitieron categorizar los datos obtenidos mediante su triangulación.

RESULTADOS: De los 164 adolescentes que integraron el total de la muestra, 29 (17%) presentaron "alto riesgo" suicida. Se corroboró en ellos la incidencia directa del medio socio-familiar. Se verificó que las particularidades que predisponen a los jóvenes a conductas autodestructivas, ideación y gestos suicidas tienen relación con: a) dificultad para establecer lazos con sus semejantes; b) trastornos de ansiedad-angustia; c) falta de referentes significativos.

CONCLUSIONES: Es fundamental implementar políticas públicas de salud que contemplen servicios especializados para la atención de casos de urgencia, afianzando redes institucionales, promoviendo la participación de organizaciones no gubernamentales y realizando protocolos de intervención y acciones de promoción desde los distintos estamentos.

PALABRAS CLAVE

Jujuy - Adolescente - Ideación suicida

STRESS IN DIABETIC CHILDREN AND THEIR PARENTS: ANALYSIS OF COPING STYLES WITH AND WITHOUT PSYCHOLOGICAL TREATMENT

Scholar: Nerone, Natalia L. Hospital de Niños San Roque.

Director: Figueroa Sobrero, Ángela. Hospital de Niños San Roque.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Diabetes type 1 is a high incidence disease. It not only affects health, but also creates great stress on both the patient and his/her family as well.

OBJECTIVE: To study problem coping strategies in children with diabetes type 1 and their parents, by comparing groups composed by patients with and without systematic psychological treatment after a nine month period.

METHODS: There was a sample of 34 children (with father or mother). It included 17 children under treatment and the rest without it. Lazarus and Folkman questionnaires were used to measure the coping strategies in children and adults.

RESULTS: The study showed some differences in coping strategies between groups with and without treatment. After nine months, both children and parents from the group receiving psychological treatment had higher scores on problem-focused strategies than those in the control group, which in turn showed greater levels of emotion-focused strategies.

CONCLUSIONS: The present study highlights the importance of medical-psychological assistance for individuals suffering from this disease, not only for their personal benefit but also for that of the primary caregivers.

KEY-WORDS:

Coping with stress - Diabetes type 1 - Adolescence

ESTRÉS EN PACIENTES DIABÉTICOS Y SUS PROGENITORES: ANÁLISIS DE LOS ESTILOS DE AFRONTAMIENTO CON Y SIN TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Becaria: Nerone, Natalia L. Hospital de Niños San Roque.

Directora: Figueroa Sobrero, Ángela. Hospital de Niños San Roque.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La diabetes tipo 1 es una enfermedad de gran incidencia. No sólo afecta la salud, sino que también puede generar estrés tanto en el enfermo como en su familia.

OBJETIVO: Estudiar las estrategias con las que afrontan los problemas los niños con diabetes tipo 1 y sus padres, comparando grupos integrados por pacientes con y sin tratamiento psicológico sistemático después de un período de nueve meses.

MÉTODOS: Se empleó una muestra intencional de 34 niños y su progenitor (madre o padre): 17 con niños bajo tratamiento y el resto sin él. Para medir las estrategias de afrontamiento, se usaron los cuestionarios de Lazarus y Folkman para niños y adultos, respectivamente.

RESULTADOS: Se verificaron algunas diferencias en las estrategias de afrontamiento entre los grupos de niños y progenitores con tratamiento y sin tratamiento. Una vez transcurridos los nueve meses, tanto los niños como los progenitores del grupo bajo tratamiento presentaron mayores puntajes en las estrategias centradas en el problema que el grupo control; este último, por su parte, mostró una mayor tendencia hacia las estrategias centradas en la emoción.

CONCLUSIONES: El presente estudio destaca la importancia de que los individuos afectados por esta enfermedad reciban asistencia médico-psicológica, tanto para su propio beneficio como para el de sus cuidadores primarios.

PALABRAS CLAVE:

Afrontamiento al estrés - Diabetes tipo 1 - Adolescencia

ACCESSIBILITY AND HUMAN RIGHTS IN MENTAL HEALTH: ANALYSIS OF HEALTH CARE PROCESSES FROM A PERSPECTIVE ALTERNATIVE TO ASYLUM-CENTERED MODELS

Coordination: Faraone, Silvia A. Instituto de Investigaciones Gino Germani.

Scholar: Valero, Ana S. Instituto de Investigaciones Gino Germani; Torricelli, Flavia. Instituto de Investigaciones Gino Germani; Rosendo, Ernestina. Instituto de Investigaciones Gino Germani; Mendez, María J. Ministerio de Salud de la Provincia de Tierra del Fuego; Geller, Yael. Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe.

ABSTRACT

INTRODUCTION: This work results from a collaborative multicenter project, between Research Institute Gino Germani and two public institutions: Mental Health Direction of Santa Fe Province and Mental Health Direction of Tierra del Fuego Province.

OBJECTIVE: To analyze the accessibility in general health services of the public sector, considering the provinces of Santa Fe and Tierra del Fuego (Argentina), within the context of schemes which are alternative and/or substitutive to asylum-centered models.

METHODS: The research had a qualitative descriptive, analytical and cross-sectional design, combined with an intentional and non-probabilistic sample. In-depth and semi-structured interviews to key informants were the primary data source. Statistics, documents and official reports were secondary sources. There was a deep theoretical and conceptual discussion about access trajectory to mental health attention based on human rights.

RESULTS: Although with different conditions and paths, both provinces are consolidating alternative and substitutive spaces to the insane asylum. The physical presence of monovalent hospital (whether located within the jurisdiction or outside its territory) generates trajectories that still place it as one more service in the health care scheme. The general hospital still generates resistance that prevents its institutional dynamics from dealing with issues related to mental suffering and complex life situations.

CONCLUSIONS: Primary health care is a privileged space to strengthen the changes required by the Law 26.657/2010.

KEY-WORDS:

Mental health - Equity in access - Human rights - Deinstitutionalization

ACCESIBILIDAD Y DERECHOS HUMANOS EN SALUD MENTAL: ANÁLISIS DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN DESDE UNA PERSPECTIVA ALTERNATIVA A LOS MODELOS ASILARES

Coordinación: Faraone, Silvia A. Instituto de Investigaciones Gino Germani.

Becarios: Valero, Ana S. Instituto de Investigaciones Gino Germani; Torricelli, Flavia. Instituto de Investigaciones Gino Germani; Rosendo, Ernestina. Instituto de Investigaciones Gino Germani; Mendez, María J. Ministerio de Salud de la Provincia de Tierra del Fuego; Geller, Yael. Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El presente trabajo es el resultado de un proyecto colaborativo multicéntrico entre el Instituto de Investigaciones Gino Germani y dos ámbitos de Gestión en el campo de la Salud Mental: la Dirección de Salud Mental de la Provincia de Santa Fe y Dirección de Salud Mental de la Provincia de Tierra del Fuego.

OBJETIVO: Analizar la trayectoria de accesibilidad en salud mental en los efectores generales de salud del subsector público, estudiando los casos de las provincias de Santa Fe y Tierra del Fuego (Argentina) en el marco de los dispositivos alternativos y/o sustitutivos a los modelos asilares.

MÉTODOS: La investigación se inscribió dentro de un diseño cualitativo, de tipo descriptivo-analítico y de corte transversal, con una muestra no probabilística de carácter intencional. En calidad de fuente primaria, se utilizó la información proveniente de entrevistas en profundidad y semiestructuradas a informantes clave. Las fuentes secundarias estuvieron constituidas por estadísticas, documentos e informes oficiales. Se profundizó en la discusión teórico-conceptual acerca de la trayectoria de acceso a la atención en salud mental basada en los derechos humanos.

RESULTADOS: Con diferentes condiciones y recorridos, las dos provincias analizadas se encuentran consolidando espacios alternativos y sustitutivos al manicomio. La presencia física del hospital monovalente (así esté situado dentro de la jurisdicción o fuera de su territorio) genera trayectorias que aún lo ubican como un efector más en el engranaje de la asistencia. El hospital general sigue generando resistencias para adecuar su dinámica institucional al abordaje de problemáticas vinculadas al padecimiento mental y a situaciones de vida complejas.

CONCLUSIONES: La atención primaria de la salud es un espacio privilegiado para fortalecer los cambios requeridos por la ley 26.657/2010.

PALABRAS CLAVE

Salud mental - Equidad en el acceso - Derechos humanos - Desinstitutionalización

ACCESS TO MENTAL HEALTH CARE IN PROVINCIAL AND MUNICIPAL CENTERS OF ROSARIO CITY

Coordination: Huerta, Adriana. Secretaría de Salud Pública, Municipalidad de Rosario.

Scholar: Belizán, José; Borda, Mónica; Quadri, Andrea; Rodríguez, Alicia. Secretaría de Salud Pública, Municipalidad de Rosario; Cisneros, Claudia. Hospital Provincial de Rosario.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The access to mental health care is crucial in Latin America, because of the growing problem caused by drug consumption, different expressions of violence and various ways of psychological suffering of demographic groups who are socially vulnerable.

OBJECTIVE: To analyze and compare the connection between mental health resources, ways of organization and access/attention conditions prevailing in municipal and provincial primary health care centers (PHCC) of Rosario city, with and without coverage of territory psychiatrists.

METHODS: A quantitative, analytical and cross-sectional design was used. The data collection was based on secondary sources (file systems, medical histories, consultation records, etc.) as well as primary sources through surveys to key informants in the different health care teams. The study included an organizational survey and record forms for patients who were under treatment and those who interrupted the consultations before finishing a month of contact with the PHCC.

RESULTS: The research is still underway. It has studied 32 PHCC (19 from municipal and 13 from provincial level). The majority of them offers a wide schedule coverage for health care and also has time available for community work. 20% of the PHCC suffer the lack of social workers. The great majority of the PHCC have to deal with subjective crisis, although there are difficulties in the coordination with the general and single-specialty hospital network, as well as a lack of ambulances to transfer patients.

CONCLUSIONS: Since this is an ongoing investigation it is not possible to draw conclusions before analyzing all the results.

KEY-WORDS:

Primary Health Attention - Mental health - Health service accessibility - Outpatient care

ACCESO A LA ATENCIÓN EN SALUD MENTAL EN CENTROS PROVINCIALES Y MUNICIPALES DE LA CIUDAD DE ROSARIO

Coordinación: Huerta, Adriana. Secretaría de Salud Pública, Municipalidad de Rosario.

Becarios: Belizán, José; Borda, Mónica; Quadri, Andrea; Rodríguez, Alicia. Secretaría de Salud Pública, Municipalidad de Rosario. Cisneros, Claudia. Hospital Provincial de Rosario.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La problemática del acceso a la atención en salud mental resulta crucial en América Latina, habida cuenta de la creciente expansión de padecimientos relacionados con el consumo de drogas, las diversas expresiones de la violencia y las variadas formas de sufrimiento psíquico que presentan los grupos poblacionales socialmente vulnerables.

OBJETIVO: Analizar y comparar la relación entre los recursos en salud mental, sus modalidades de organización y las condiciones de acceso y atención en los centros de atención primaria de salud (CAPS) municipales y provinciales de la ciudad de Rosario, con y sin cobertura de psiquiatras territoriales.

MÉTODOS: Se utilizó un diseño cuantitativo analítico de corte transversal. Para la recolección de datos se trabajó con fuentes secundarias (ficheros, historias clínicas, planillas de consulta, etc.) y con fuentes primarias, a través de encuestas dirigidas a informantes clave en los distintos equipos de atención. El estudio incluyó una encuesta organizacional y formularios para el registro de los pacientes que se encontraban bajo tratamiento y los que interrumpieron las consultas antes de finalizar un mes de contacto con el efector.

RESULTADOS: Se trata de una investigación que aún está en curso. Se han estudiado 32 CAPS (19 municipales y 13 provinciales). La mayoría de ellos ofrece una amplia cobertura horaria para el trabajo asistencial, además de disponibilidad para actividades comunitarias. Un 20% de los CAPS carece de trabajador social. La gran mayoría de los centros abordan crisis subjetivas, aunque se destacan dificultades en la articulación con la red de hospitales generales y monovalentes, como así también la falta de ambulancias que aseguren los traslados.

CONCLUSIONES: Por tratarse de una investigación en curso, no es posible elaborar conclusiones previas al análisis de todos los resultados.

PALABRAS CLAVE:

Atención Primaria de Salud - Salud mental - Accesibilidad a servicios de salud - Atención ambulatoria

IMPACT OF THE UNIVERSAL ALLOWANCE PER CHILD ON CONSUMPTION: HEALTH-FOOD-EDUCATION AS A DETERMINANT FOR HEALTH PROGRAMS

Coordination: Melgarejo, Mariana. CREATIVAR- CEPPyE.

Scholar: Álvarez Agis, Emmanuel A.; Díaz Córdova, Diego; Lesser, Pablo; Miguel, Luciana M.; Polischer, Gabriela. CREATIVAR- CEPPyE.

ABSTRACT

INTRODUCTION: In Argentina, the Universal Allowance per Child (UAC) is a policy that expands rights of informal workers and unemployed people, increasing the household income of beneficiaries.

OBJECTIVE: To study the use of the allowance in family consumption, analyzing the impact on health as well as on life quality and conditions.

METHODS: Quantitative and qualitative methods (triangulation) were used, based on the statistical databases National Survey of Household Expenditure and the Household Permanent Survey from 1996 and 2009, the last ones performed in Argentina before implementing the UAC. The qualitative study was conducted in districts belonging to the Metropolitan Area of Buenos Aires. It used focus groups with beneficiaries and semi-structured interviews.

RESULTS: In the poorest households (decile 1) there was an increase of 81% in average income due to UAC. This increase was associated with changes regarding food and health consumption. The beneficiaries were able to: 1) add an extra meal in the family daily diet; 2) increase the consumption of meat; 3) improve the quality of food by replacing certain brands; 4) increase self-esteem through the consumption of expensive foods; 5) add cleaning and hygiene products that improve health at home; 6) increase and strengthen social networks of containment, which are economically important for poor people; 7) access formal and informal credit due to increased income; 8) come back to health and education systems; 9) plan deferred consumption, including a future dimension beyond the daily needs.

CONCLUSIONS: The UAC has an important effect on living conditions. The subjective improvement in consumption impacts positively on both the health of the target population and its quality of life.

KEY-WORDS:

Universal Allowance per Child - Policy - Impact - Health - Food practices

IMPACTO DE LA ASIGNACIÓN UNIVERSAL POR HIJO EN EL CONSUMO: RELACIÓN SALUD-ALIMENTACIÓN-ESCOLARIDAD COMO DETERMINANTE PARA LOS PROGRAMAS DE SALUD

Coordinación: Melgarejo, Mariana. CREATIVAR- CEPPyE.

Becarios: Álvarez Agis, Emmanuel A.; Díaz Córdova, Diego; Lesser, Pablo; Miguel, Luciana M.; Polischer, Gabriela. CREATIVAR- CEPPyE.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: En Argentina, la Asignación Universal por Hijo (AUH) es una política que amplía derechos de trabajadores informales o desempleados, aumentando el ingreso de los hogares beneficiarios.

OBJETIVO: Indagar acerca del uso de la asignación en los consumos familiares y analizar su impacto en la salud, así como en la calidad y condiciones de vida.

MÉTODOS: Se usaron métodos cuantitativos y cualitativos (triangulación), trabajando con las bases estadísticas pertenecientes a la Encuesta Nacional de Gasto de los Hogares y la Encuesta Permanente de Hogares de 1996 y 2009, últimas realizadas en Argentina antes de implementarse la AUH. El trabajo cualitativo, que se desarrolló en distritos del Gran Buenos Aires y en la Ciudad de Buenos Aires, utilizó grupos de discusión con beneficiarios y entrevistas semi-estructuradas.

RESULTADOS: En los hogares más pobres (decil 1) se verificó un aumento del 81% en el ingreso medio a partir de la AUH. Junto con este aumento se registraron cambios en los consumos alimentarios y de salud. Los beneficiarios lograron: 1) agregar una comida en la dieta diaria familiar; 2) aumentar el consumo de carne; 3) mejorar la calidad de los alimentos a través de la sustitución de determinadas marcas; 4) aumentar la autoestima mediante el consumo de alimentos costosos; 5) añadir productos de higiene y limpieza, que mejoran la salud en el hogar; 6) aumentar y reforzar las redes sociales de contención, que resultan económicamente importantes para los sectores más pobres; 7) acceder a créditos formales e informales gracias al aumento de ingresos; 8) reinser-tarse en los sistemas de salud y educación; 9) planificar el consumo diferido, incluyendo una dimensión de futuro más allá de las necesidades diarias.

CONCLUSIONES: La AUH tiene un fuerte efecto en las condiciones de vida. Impacta positivamente en la situación de salud de la población beneficiaria y en su calidad de vida por medio de la mejora subjetiva del consumo.

PALABRAS CLAVE:

Asignación Universal por Hijo - Política - Impacto - Salud - Prácticas alimentarias

