

2014

ISSN EN LÍNEA 2362-5708
ISSN IMPRESO 2362-5694
Reg. Prop. Intelectual
en trámite
Nro. 4, 2014
Diciembre 2017



ANUARIO

Becas de Investigación

“Ramón Carrillo
Arturo Oñativia”



2014



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

ANUARIO - BECAS DE INVESTIGACIÓN RAMÓN CARRILLO - ARTURO OÑATIVIA 2014

ANUARIO

Becas de Investigación

“Ramón Carrillo Arturo Oñativia”

2014

Dirección de Investigación para la Salud

Subsecretaría de Políticas,
Regulación y Fiscalización

Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

ANUARIO 2014
Becas de Investigación
“Ramón Carrillo-Arturo Oñativia”

ISSN 2362-5708 – en línea
Reg. Prop. Intelectual
en trámite
Nro. 4, 2014
Diciembre 2017

El *Anuario Becas de Investigación “Ramón Carrillo-Arturo Oñativia”* es un compendio de los resúmenes de las investigaciones en Salud Pública que cada año financia el Ministerio de Salud de la Nación de Argentina a través de la Dirección de Investigación para la Salud. El propósito de esta publicación es difundir los resultados de esta producción científica en los ámbitos científico, académico y de gestión sanitaria.

EDITOR-PROPIETARIO

Ministerio de Salud de la Nación Argentina
Av. 9 de Julio 1925. (C1073ABA) Buenos Aires. Argentina
Tel: 54 11 4379-9000 - www.msal.gov.ar

EDITOR

Dirección de Investigación para la Salud
Av. Rivadavia 877 Piso 3º (C1002AAG)
Buenos Aires, Argentina
Tel: 011 5031 7137
www.msal.gob.ar/dis
Correo electrónico: saludinvestiga@msal.gov.ar

STAFF EDITORIAL

Directora Editorial: Lic. Carolina O'Donnell
Coordinador Editorial: Lic. Marcelo Barbieri
Coordinadora Científica: Lic. Fernanda Bonet
Coordinadora Ejecutiva: Lic. Carolina Deguer
Corrección de estilo: Trad. Mariano Grynszpan
Bibliotecaria: Bib. Karina Mara Rodríguez
Diseño de tapa e interior: Glicela Díaz

Dirección de Investigación para la Salud
Ministerio de Salud de la Nación
Av. Rivadavia 877, Piso 3º - Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

© Dirección de Investigación para la Salud

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:
Becas de Investigación “Ramón Carrillo – Arturo Oñativia”. 2014(4)

Dirección de Investigación para la Salud

Dirección
Carolina O'Donnell

Producción del Conocimiento y Capacitación

Fernanda Bonet
Grisel Adissi
Oscar Ianosvsky
Manuel Lago

Gestión del Conocimiento y Comunicación

Marcelo Barbieri
Analía Carbajal
Carolina Deguer
Mariano Grynszpan
Karina Mara Rodríguez
Natacha Traverso Vior

Gestión y Políticas de Investigación en Salud

Marina Delfino
Sebastián Etchevers

Comité Nacional de Ética de la Investigación

Ana Palmero
Margarita Grandes

Diseño y Programación

Marcelo Calabrese
Glicela Díaz

Administración

Lucas Acosta

Índice General	9
Editorial	12
Presentación	13
Individual de Iniciación en Investigación Áreas Clínica y Salud Pública	23
Área Clínica	
Cuidados paliativos	24
Discapacidad	26
Donación y trasplante de órganos. Hemodonación	28
Enfermedades crónicas no transmisibles	30
Enfermedades transmisibles y descuidadas	36
Lesiones	38
Recursos humanos en salud	40
Salud bucal	42
Salud de adolescentes	44
Salud infantil	46
Salud materna y perinatal	52
Salud mental y adicciones	54
Salud sexual y reproductiva	60
Área Salud Pública	
Enfermedades crónicas no transmisibles	62
Enfermedades transmisibles y descuidadas	68
Gestión y políticas sanitarias	72
Lesiones	80
Recursos humanos en salud	84
Salud alimentaria	88
Salud bucal	90
Salud de adolescentes	92
Salud de adultos mayores	94
Salud e interculturalidad	96
Salud materna y perinatal	102
Salud mental y adicciones	112
Salud sexual y reproductiva	116
Salud y ambiente	124

<i>Individual de Perfeccionamiento en Investigación</i>	131
<i>Áreas Clínica y Salud Pública</i>	
<i>Área Clínica</i>	
<i>Enfermedades crónicas no transmisibles</i>	132
<i>Enfermedades transmisibles y descuidadas</i>	138
<i>Gestión y políticas sanitarias</i>	142
<i>Salud infantil</i>	144
<i>Salud de adultos mayores</i>	152
<i>Salud mental y adicciones</i>	154
<i>Área Salud Pública</i>	
<i>Enfermedades crónicas no transmisibles</i>	156
<i>Enfermedades transmisibles y descuidadas</i>	162
<i>Gestión y políticas sanitarias</i>	168
<i>Salud alimentaria</i>	174
<i>Salud de adolescentes</i>	178
<i>Salud e interculturalidad</i>	182
<i>Salud infantil</i>	186
<i>Salud materna y perinatal</i>	190
<i>Salud mental y adicciones</i>	198
<i>Salud sexual y reproductiva</i>	208
<i>Salud y ambiente</i>	210
<i>Infecciones perinatales</i>	223
<i>Individual de Iniciación en Investigación</i>	
<i>Áreas Clínica y Salud Pública</i>	
<i>Área Clínica</i>	224
<i>Área Salud Pública</i>	226
<i>Individual de Perfeccionamiento en Investigación</i>	
<i>Área Salud Pública</i>	228
<i>Estudios Colaborativos Multicéntricos</i>	231
<i>Cuidados Paliativos</i>	232
<i>Economía de la salud</i>	234
<i>Enfermedades crónicas no transmisibles</i>	238

<i>Enfermedades Transmisibles</i>	246
<i>Gestión y políticas sanitarias</i>	252
<i>Inmunizaciones</i>	274
<i>Recursos humanos en salud</i>	276
<i>Salud materno infantil</i>	280
<i>Salud mental y adicciones</i>	282
<i>Salud y Ambiente</i>	286

<i>Enfermedad celíaca</i>	288
----------------------------------	------------

<i>Índice de becarios</i>	295
----------------------------------	------------

Editorial

La presente edición del Anuario tiene como objetivo difundir en español y en inglés los resúmenes de los informes finales de las Becas de investigación "Ramón Carrillo – Arturo Oñativia" financiadas en 2014 por el Ministerio de Salud y cuyos proyectos de investigación terminaron en mayo de 2015.

Esta publicación se realiza luego de un esfuerzo editorial en colaboración con los autores en la corrección final de los resúmenes para publicación de sus investigaciones durante 2017. Cabe destacar que a partir de este año se ha podido agilizar la edición de la obra gracias a la implementación de un desarrollo informático en línea¹, lo cual permite a los autores, correctores y diseñadores eficientizar sus respectivas tareas.

Con la publicación del Anuario 2014 cumplimos con nuestro compromiso de contribuir a la difusión del conocimiento de las becas de investigación financiadas por el Ministerio de Salud. Es importante destacar que la versión electrónica se encuentra indizada en la base BINACIS (Bibliografía Nacional de ciencias de la Salud) de la Biblioteca Virtual en Salud de BIREME/OPS/OMS y en la BVS-MSAL (Biblioteca Virtual en Salud del Ministerio de Salud)² que fuera desarrollada en 2016. A la fecha ya se encuentran disponibles en esta base de datos todas las ediciones anteriores de esta obra, incluso con la posibilidad de descargar el texto completo de cada resumen.

De esta manera, la Dirección de Investigación para la Salud satisface uno de sus principales objetivos que es el continuar con la difusión de las becas financiadas, dando así visibilidad a la labor investigativa de los becarios y sus instituciones de pertenencia, a las áreas temáticas de cada convocatoria y, fundamentalmente, a los resultados de los proyectos, a fin de despertar interés entre quienes puedan considerarlos como insumo para la toma de decisión informada.

Lic. Carolina O'Donnell

Directora de Investigación para la Salud
Subsecretaría de Políticas, Regulación y Fiscalización

¹ Plataforma de acceso para becarios Salud Investiga [Disponible en: <http://www.saludinvestigaconv.org.ar/>] [Último acceso: 11/03/2017]

² Biblioteca Virtual en Salud [Disponible en: bvs.msal.gov.ar/] [Último acceso: 11/03/2017]

Dirección de Investigación para la Salud

Responsabilidad y acciones

La Dirección de Investigación para la Salud (DIS) del Ministerio de Salud de la Nación (MSN), dependiente de la Subsecretaría de Políticas, Regulación y Fiscalización; tiene como responsabilidad primaria la ejecución de las acciones que permitan desarrollar las políticas de investigación en salud que promueva el ministerio y fomentar la gestión de su conocimiento.

A continuación, se detalla el conjunto de acciones propuesto por la decisión administrativa que le dió origen a la DIS, acorde a sus propósitos y objetivos:

1. Fomentar la realización de investigaciones en Salud Pública, éticas y de calidad, orientadas a lograr la reducción de la brecha entre producción y utilización de evidencia científica en la toma de decisiones clínicas y sanitarias.
2. Establecer mediante metodologías validadas las prioridades de investigación en salud implementadas por el MSN.
3. Promover la gestión del conocimiento a través de un programa de publicaciones, encuentros entre investigadores y tomadores de decisión; como así también a través de la Biblioteca Virtual en Salud del MSN.
4. Promover la formación en investigación de los recursos humanos en salud.
5. Promover alianzas estratégicas con actores clave del campo de la Salud Pública y la articulación con áreas de investigación de los ministerios de Salud provinciales, con centros de investigación, organismos nacionales de Ciencia y Tecnología e internacionales afines.
6. Fortalecer a los comités de ética de investigación en las distintas jurisdicciones de salud.
7. Promover el registro y fortalecer la difusión de investigaciones en salud, a través del Registro Nacional de Investigaciones en Salud (RENIS).

Becas “Ramón Carrillo – Arturo Oñativia”: perfil de los becarios de la convocatoria 2014

La convocatoria a estas becas se organiza en dos categorías: estudios individuales (EI) y estudios colaborativos multicéntricos (ECM). Los EI tienen como propósito contribuir al desarrollo y fortalecimiento de las capacidades individuales de los investigadores y de las instituciones en las que se realizan y avalan los proyectos de investigación. También debe señalarse que la categoría de de becas individuales se desagregó en dos áreas: Clínica y Salud Pública. La primera hace referencia a los estudios sobre la prevención, diagnóstico y terapéutica que se aplican a los individuos. El área de Salud Pública incluye investigaciones cuya finalidad es el estudio de las condiciones de salud de las poblaciones y las respuestas que se construyen para mejorarlas. Por su parte, los ECM integran una de las estrategias de la DIS que promueve la investigación sanitaria. Las áreas temáticas prioritarias que estos estudios cubren son definidas a través de una consulta en la que participan las direcciones y programas sanitarios del MSN. Las características de cada tipo de estudio son detalladas en las siguientes páginas, en la presentación de sus correspondientes resúmenes de investigación.

Perfil de los becarios

En la convocatoria para las becas 2014, se recibieron 353 postulaciones para becas individuales, de las cuales 98 resultaron ganadoras. Su distribución según sexo y por categorías se puede observar en las siguientes tablas:

Distribución por sexo de becas individuales

Femenino	72
Masculino	26
Total	98

Distribución por categoría de becas individuales

Categoría	Iniciación	Perfeccionamiento	Total
Salud Pública	34	33	67
Clínica	19	12	31
Total	53	45	98

Por otro lado, se financiaron 159 becas destinadas a 28 Estudios Multicéntricos (EM).

Áreas temáticas de investigación

Las áreas temáticas prioritarias para esta convocatoria se diseñaron a partir de la articulación entre los temas de salud priorizados y los campos de investigación, también priorizados.

Áreas de conocimiento para estudios individuales

1. Salud materna y perinatal
2. Salud infantil
3. Salud de adolescentes
4. Salud de adultos mayores
5. Enfermedades crónicas no transmisibles
6. Enfermedades transmisibles y descuidadas
7. Lesiones
8. Salud mental y adicciones
9. Salud sexual y reproductiva
10. Salud y ambiente
11. Salud bucal
12. Salud alimentaria
13. Discapacidad
14. Cuidados paliativos
15. Salud e interculturalidad
16. Recursos humanos en salud
17. Inmunizaciones
18. Donación y trasplante de órganos. Hemodonación.
19. Gestión y políticas sanitarias. Economía de la salud. Política de medicamentos

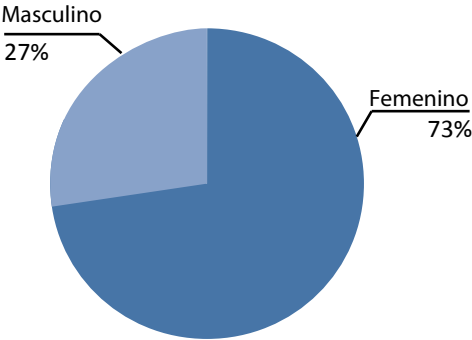
Proceso de evaluación

Todos los proyectos de investigación presentados fueron sometidos a un procedimiento de revisión por pares; efectuado por expertos en cada área de investigación. Cada proyecto fue enviado a dos revisores externos a la DIS, quienes tuvieron la responsabilidad de recusarse de la revisión en caso de haber presentado conflicto de intereses. Los proyectos cuyo puntaje tuvieran una diferencia porcentual entre evaluadores igual o mayor a 40 % fueron remitidos a un tercer evaluador.

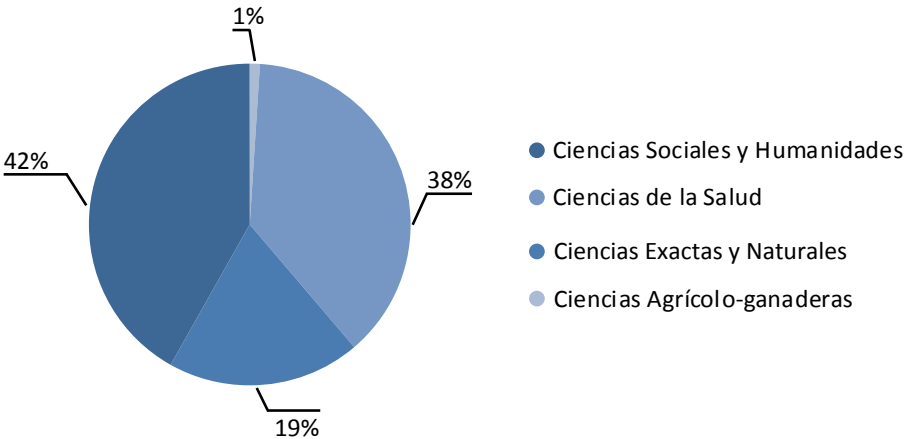
La selección de los proyectos ganadores y suplentes se realizó en base al orden de mérito obtenido a partir del promedio de puntaje emitido por los evaluadores. El puntaje máximo por proyecto fue de 1000 puntos, en tanto que el mínimo establecido para acceder a una beca fue de 700 puntos.

Perfil de los becarios individuales

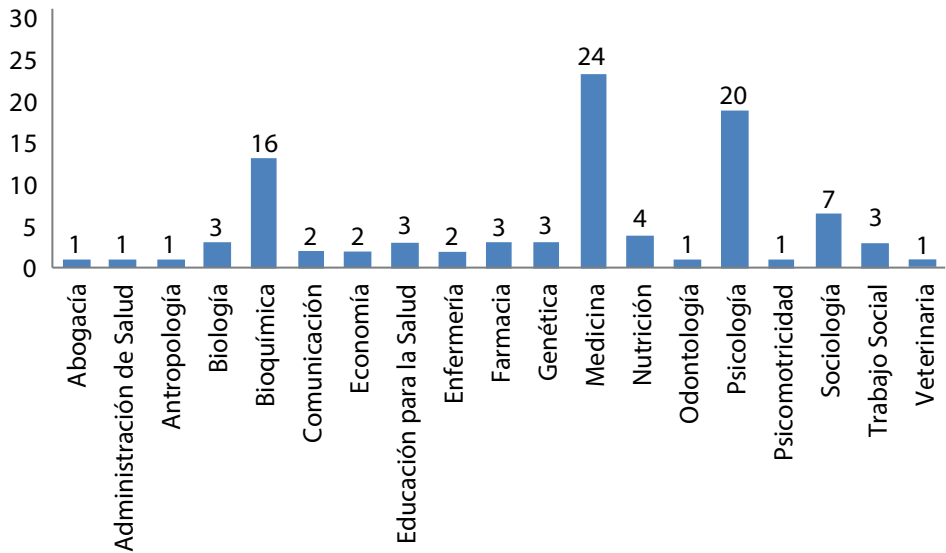
Distribución de postulantes por sexo. N=98



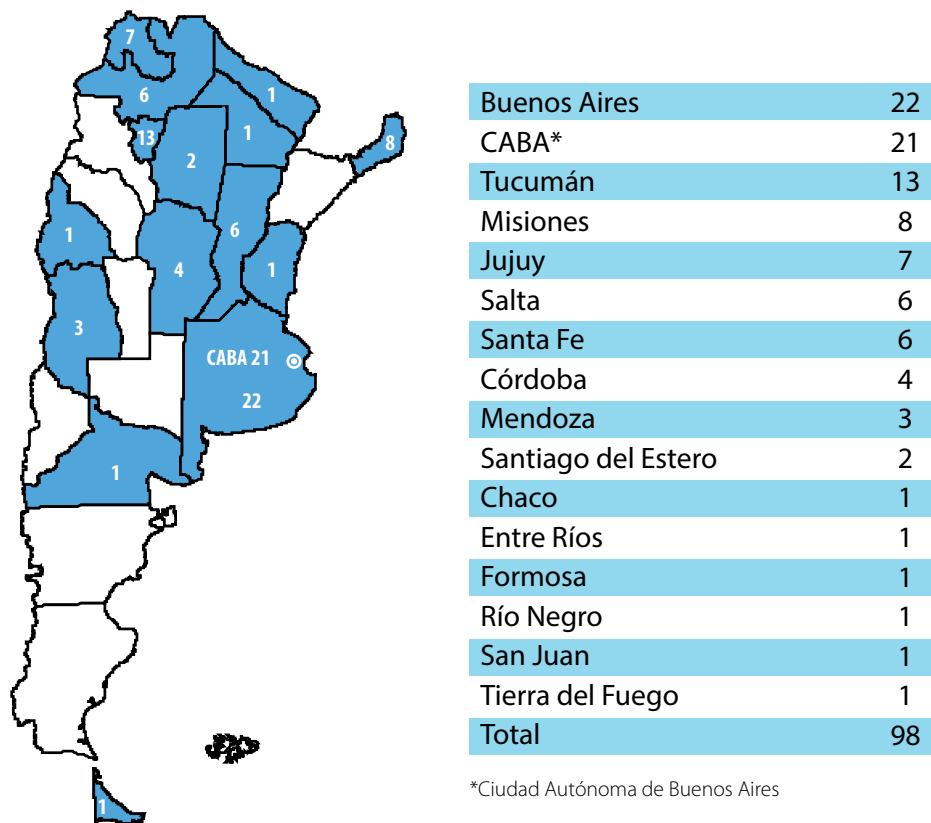
Distribución por campo disciplinar. N=98



Distribución por carrera de grado. N=98

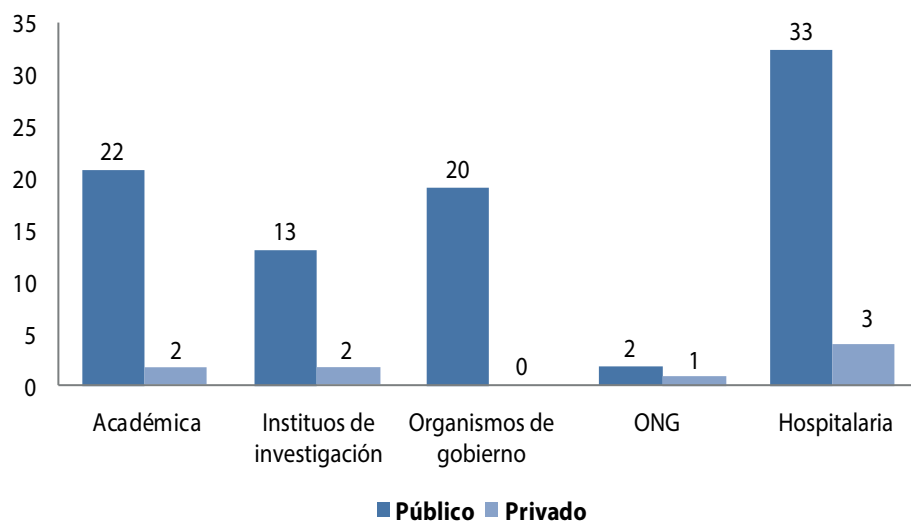


Distribución geográfica de becas “Carrillo-Oñativia” 2014 para estudios individuales. N=98

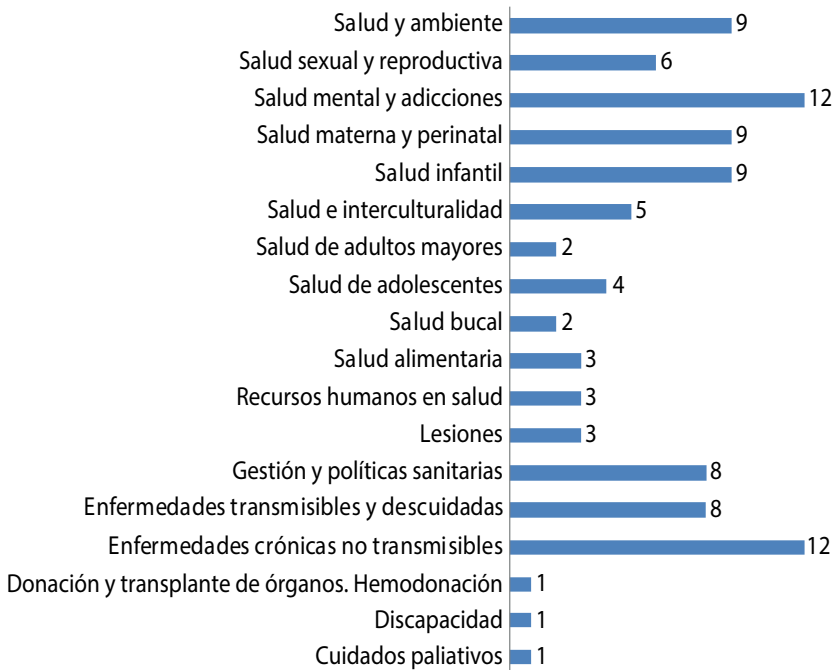


La distribución de las becas individuales del año 2014 alcanzó casi al 67 % de las jurisdicciones del país.

Institución que avaló la postulación individual, según tipo y sector. N=98



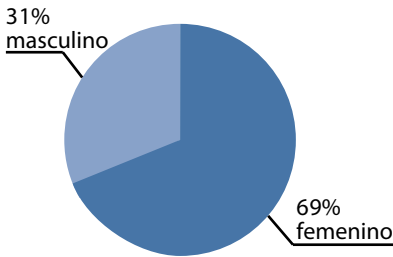
Distribución por área temática. N=98



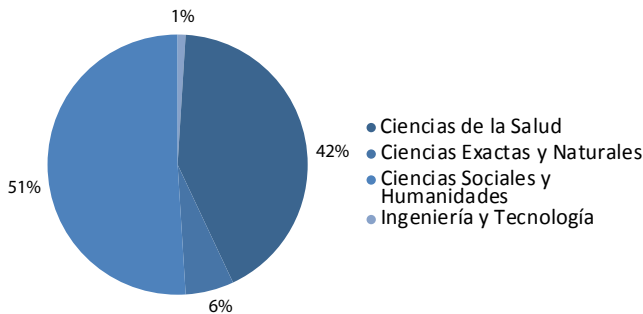
Perfil de becarios e instituciones coordinadoras de Estudios Colaborativos Multicéntricos

Distribución por sexo. N=159

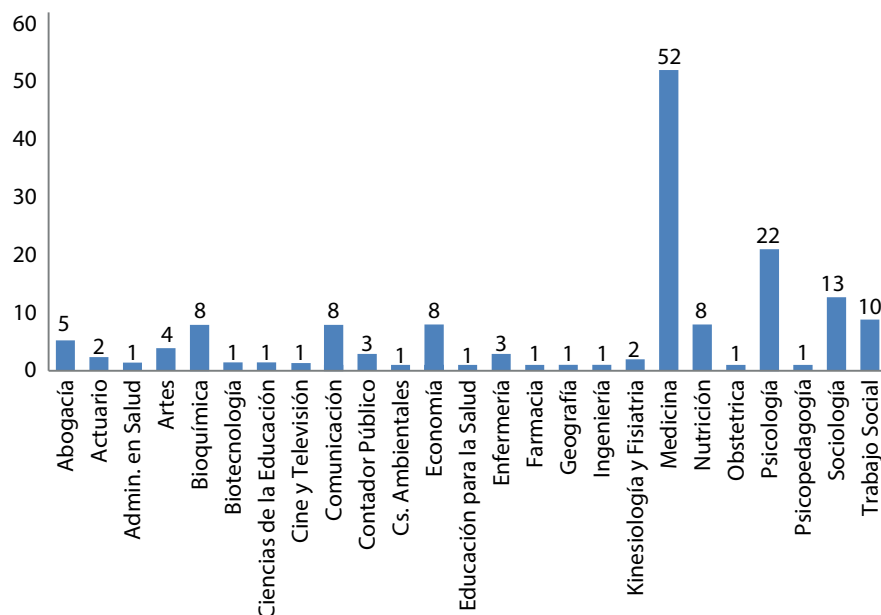
Femenino	109
Masculino	50
Total	159



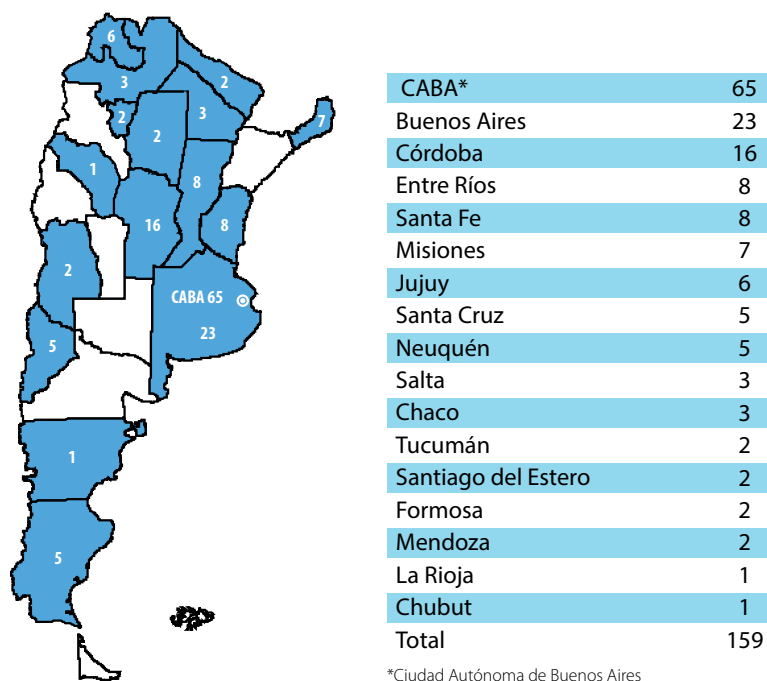
Distribución según disciplina de formación académica. N = 159



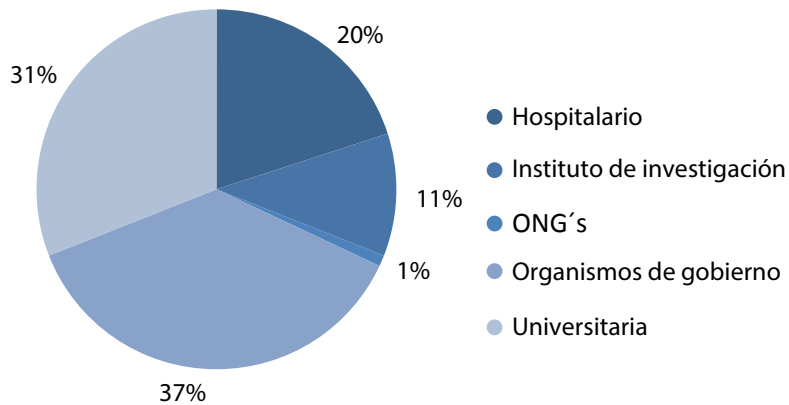
Distribución por carrera de grado. N=159



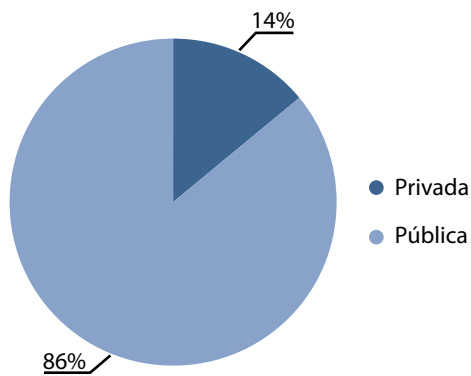
Distribución geográfica becarios EM (N=159)



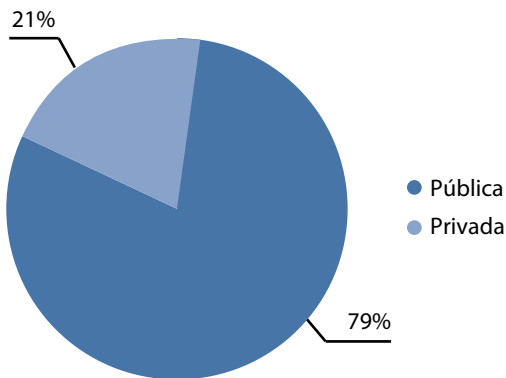
Distribución por tipo de institución que avaló la postulación. N=159



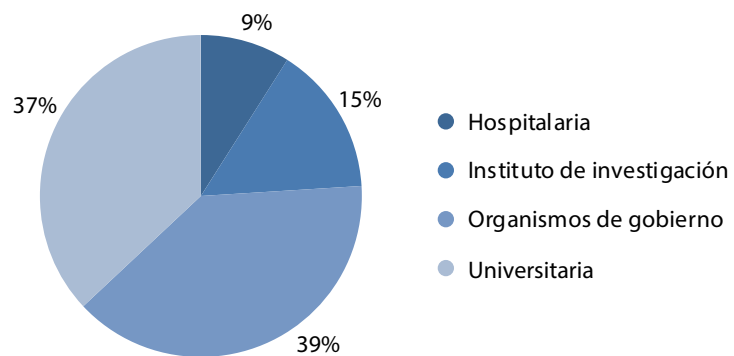
Distribución de la institución que avaló la postulación según administración. N=159



Sector de pertenencia de la institución coordinadora. N=159



Tipo de institución coordinadora N=159



Individual de Iniciación en Investigación Áreas Clínica y Salud Pública

Las becas de iniciación fueron destinadas a profesionales sin experiencia en investigación, que se desempeñaban en instituciones públicas o privadas sin fines de lucro: efectores de salud, universidades, sociedades científicas, otras organizaciones gubernamentales y no gubernamentales.

A diferencia de otras convocatorias realizadas por instituciones financiadoras de investigación, las becas de iniciación “Carrillo – Oñativia” no suponen un límite de edad. De este modo se logró ampliar las oportunidades para el acceso a la investigación.

Los estudios individuales se proponen contribuir al desarrollo y/o fortalecimiento de las habilidades y competencias de los investigadores. Junto a este objetivo también se busca mejorar las capacidades de las instituciones en las que se desempeñan los becarios y avalan los proyectos de investigación.

Por otro lado, es importante señalar que los proyectos de investigación ganadores de las becas de iniciación respondieron a las áreas temáticas definidas y priorizadas para el año 2014. Estas áreas temáticas fueron consensuadas a través de una consulta sobre prioridades de investigación, en la que participaron las distintas direcciones y programas sanitarios del Ministerio de Salud de la Nación.

La categoría de beca individual de iniciación se desagregó en dos áreas: Clínica y Salud Pública. La primera hace referencia a los estudios sobre la prevención, diagnóstico y terapéutica que se aplican a los individuos. El área de Salud Pública incluye investigaciones cuya finalidad es el estudio de las condiciones de salud de las poblaciones y las respuestas que se construyen para mejorarlas.

Por último, debe destacarse que en la convocatoria 2014 de las becas Salud Investiga “Carrillo - Oñativia”, se otorgaron en total 53 becas de Iniciación; de las cuales 19 corresponden al área de Clínica y 34 a Salud Pública.

DESCRIPTIVE-COMPARATIVE STUDY ON PALLIATIVE SEDATION IN A PALLIATIVE CARE UNIT

Research fellow: Vega Córdova GF, Hospital General de Agudos Dr. E. Tornú, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
gloriafanny@gmail.com

Direction: Bertolino M, Hospital General de Agudos Dr. E. Tornú, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Collaboration: Dran G, Mammana G, Biondi C, Cullen C, Vignaroli E.

ABSTRACT

Introduction

There is wide variation in the praxis of Palliative Sedation (PS) for controlling refractory symptoms at end of life.

Objectives

The aim of this study was to explore different aspects of PS among patients in a Tertiary Palliative Care Unit (PCU) in Argentina.

Methods

This retrospective study reviewed charts of all inpatients of the PCU between 2011 and 2014, identifying those who received PS. Socio-demographic and clinical data as well as indications for sedations, drugs and survival time were collected.

Results

Of a total of 319 inpatients, 41% received PS. There were no differences in demographics, prognosis and comfort status between patients who received PS or not. In those patients who received PS, 86% had ECOG 4, 91% had oncological condition, being lung cancer the most frequent (51%). Dyspnea was the main cause for hospitalization, and survival time 13 ± 18 days. The most common indications for PS were refractory delirium (66%) and dyspnea (29%). Midazolam was used in 91% of the cases (34- 68 mg/day), and a combination of two or more medications (mostly Midazolam+ Levomepromazine) was used in 48%. Initially PS was mostly superficial with transition to deep- continuous sedation, and mean duration was 3.5 ± 2 days. The most frequent opioids intra-PS were Fentanyl and Morphine (MEDD 57.1). Prior to PS, Haloperidol and Levomepromazine were used to control delirium, and Lorazepam and Clonazepam were administered to control anxiety, insomnia and other non-PS- related symptoms. PS was carried out with patient and/or family agreement in 97% of the cases.

Conclusions

PS prevalence was in accordance with prognosis and refractory symptoms exhibited by inpatients at the PCU. The main indications were dyspnea and delirium, and the preferred medication Midazolam. The end- of- life decision making process was achieved with almost complete agreement of patients and/or families.

Key words

Palliative Sedation; Palliative Care; Refractory Symptoms; Survival

ESTUDIO DESCRIPTIVO-COMPARATIVO SOBRE LA SEDACIÓN PALIATIVA EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

Becaria: Vega Córdova GF, Hospital General de Agudos Dr. E. Tornú, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
gloriafanny@gmail.com

Dirección: Bertolino M, Hospital General de Agudos Dr. E. Tornú, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Colaboración: Dran G, Mammana G, Biondi C, Cullen C, Vignaroli E.

RESUMEN

Introducción

Existe una gran variación en la práctica de sedación paliativa (SP) para controlar síntomas refractarios en el final de vida.

Objetivos

Explorar diferentes aspectos de la SP en una Unidad de Cuidados Paliativos (UCP) terciaria.

Métodos

Se realizó un estudio retrospectivo comparativo sobre todos los pacientes internados en la UCP del Hospital Tornú entre 2011 y 2014. Se identificaron aquellos que habían recibido SP; se recogieron datos demográficos, clínicos, indicaciones de SP, fármacos y sobrevida.

Resultados

De 319 pacientes internados, 41% requirieron SP durante los 4 años del estudio, con una prevalencia anual promedio de 25% y tendencia descendente. No se encontraron diferencias en las características demográficas, pronósticas y de confort entre los pacientes con y sin SP. Dentro de los pacientes con SP, un 86% ingresó con ECOG (*Eastern Cooperative Oncology Group*) 4. El 97% tuvo enfermedad oncológica (cáncer de pulmón: 51%). La principal causa de internación fue disnea, y el tiempo de sobrevida fue de 13 ± 18 días. Las indicaciones principales para SP fueron delirium (66%) y disnea (29%) refractarios. En 91% de los casos se utilizó midazolam (34-68 mg/d) y en 48%, la combinación de dos o más fármacos (principalmente midazolam + levomepromazina). La modalidad de SP inicial fue superficial con evolución a profunda continua y duración de $3,5 \pm 2$ días. Los principales opioides intrasedación fueron fentanilo y morfina (dosis equivalente de morfina oral promedio 57,1). Previamente a la SP se utilizó haloperidol y levomepromazina para control de delirium, y lorazepam y clonazepam para controlar ansiedad, insomnio y síntomas no relacionados a SP. Se obtuvo acuerdo con el paciente y/o familia para iniciar SP en 97% de los casos.

Conclusiones

La SP tuvo una prevalencia acorde a la condición pronóstica y refractariedad de síntomas de los pacientes atendidos en la UCP. Las principales indicaciones fueron disnea y delirium, y el fármaco de elección fue midazolam. La SP se logró con acuerdo casi total de pacientes y/o familiares.

Palabras clave

Sedación Paliativa; Cuidados Paliativos; Síntoma Refractario; Sobrevida

QUALITY OF LIFE BEFORE AND AFTER TREATMENT WITH ANAL RECTUM BIOFEEDBACK IN PATIENTS WITH MYELOMENINGOCELE

Research fellow: Zubiri CE, Hospital de Niños de La Plata.
cecizubiri03@hotmail.com

Direction: Hernández MS, Hospital de Niños de La Plata.

Collaboration: Miculan SW, Nanfito G.

ABSTRACT

Introduction

Myelomeningocele is the most common birth defect that causes physical disability, causing fecal incontinence and thus preventing the social integration of these children and adolescents since they reach adulthood being incontinent.

Objectives

To improve the quality of life and manometric values after biofeedback therapy.

Methods

Longitudinal, prospective, analytical and experimental study. The study includes children 5 to 15 years with myelomeningocele and fecal incontinence and their parents. After obtaining informed consent and assent, the PedsQMtm generic questionnaire was applied and anorectal manometry and initial biofeedback sessions were then conducted. After treatment completion, the questionnaire was applied again aforementioned. The analysis was done following the Student test and Fisher and Chi square.

Results

A total of 17 patients and their parents were included in the study. Initially all the patients presented fecal incontinence using diapers and did not use toilet. After treatment, all patients improved their fecal incontinence and nine of them stop using diaper. All started the use of the toilet. As to test quality of life of children and parents at the beginning and end of treatment, statistically significant differences were observed. It follows from this analysis that there is an improvement in the quality of life for both children and parents after the treatment with biofeedback. But this improvement was most noticeable in the parents than children.

Conclusions

Clinical improvement and manometry data provides highly significant values. The improvement in quality of life is more noticeable in the parents. Perhaps these children have developed strategies and stronger psychosocial skills than their parents, because they were born with the disorder and assume daily as such. Unlike parents who encounter this unexpected situation in their lives.

Key words

Biofeedback; Fecal Incontinence; Manometry; Myelomeningocele; Quality of Life

CALIDAD DE VIDA ANTES Y DESPUÉS DEL TRATAMIENTO CON BIORRETROALIMENTACIÓN ANORRECTAL EN PACIENTES CON MIELOMENINGOCELE

Becaria: Zubiri CE, Hospital de Niños de La Plata.
cecizubiri03@hotmail.com

Dirección: Hernández MS, Hospital de Niños de La Plata.

Colaboración: Miculan SW, Nanfito G.

RESUMEN

Introducción

El mielomeningocele es el defecto congénito más común que causa discapacidad física. Produce incontinencia fecal, que impide la integración social de los niños y adolescentes afectados.

Objetivos

Evaluar la mejora en la calidad de vida y los valores manométricos luego del tratamiento con biorretroalimentación.

Métodos

Se realizó un estudio longitudinal, prospectivo, analítico y experimental. Participaron niños de 5 a 15 años con mielomeningocele e incontinencia fecal, y sus padres. Una vez obtenido el consentimiento y el asentimiento informado, se aplicó el cuestionario genérico PedsQMtm. Luego se realizó la manometría recto-anal inicial y sesiones de biorretroalimentación. Al finalizar, se aplicó nuevamente el cuestionario antes citado. Para el análisis se utilizó test de Student, Fisher y chi cuadrado.

Resultados

Participaron 17 pacientes y sus padres. Al inicio, todos los pacientes presentaban incontinencia fecal con requerimiento de uso de pañales, y ninguno de ellos utilizaba inodoro. Al finalizar el tratamiento, todos habían mejorado en cuanto a la incontinencia fecal; 9 de ellos lograron abandonar el uso de pañal. Todos comenzaron a utilizar el inodoro. En cuanto al test de calidad de vida de niños y padres al inicio y al final del tratamiento, se observaron diferencias estadísticamente significativas.

Conclusiones

La mejora clínica y manométrica proporciona valores altamente significativos. Hay una mejora en la calidad de vida tanto de los niños como de los padres (más notoria en estos últimos). Quizá los niños hayan desarrollado estrategias y habilidades psicosociales más fuertes que sus padres, dado que nacieron con el trastorno y lo asumen a diario como tal.

Palabras clave

Biorretroalimentación; Calidad de Vida; Incontinencia Fecal; Manometría; Mielomeningocele

INCIDENCE, EPIDEMIOLOGY AND EVOLUTION OF RHINOVIRUS INFECTIONS IN PATIENTS WITH HEMATOPOIETIC STEM CELL TRANSPLANTATION

Research fellow: Jorge ML, Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas (CEMIC), Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA).
laurajorge1981@gmail.com

Direction: Galante M, CEMIC, CABA.

Collaboration: Echavarría M, Baeck IM.

ABSTRACT

Introduction

Hematological malignancies represent an important cause of mortality worldwide and hematopoietic stem cell transplant (HSCT) is the treatment of choice for most of them. In adult HSCT recipients, conventional respiratory virus infections have been widely described as an important cause of upper (URTI) and lower (LRTI) respiratory tract infections and death, whereas little data exists concerning rhinovirus.

Objectives

To determine the incidence of URTI and LRTI by rhinovirus in adult recipients of HSCT and to describe the clinical features, risk factors and prognosis.

Methods

Prospective cohort study.

Results

A total of 26 patients were included, 24 (92.3%) autologous (autoHSCT) and 2 (7.7%) allogeneic (alloHSCT). Two patients with positive PCR for rhinovirus in the initial nasopharyngeal swab at the admission were excluded from the study. Six patients (23.1%) reported URTI symptoms, however all samples were negative. Only one patient developed LRTI and tested positive for parainfluenza in bronchoalveolar lavage (BAL) specimen culture. During patients follow up, rhinovirus infections were not detected.

Conclusions

In contrast with other studies, we could not evidence rhinovirus as a pathogen of RTI (respiratory tract infections) among the described population, although the low number of patients included was the main limiting factor. However, the fact that rhinovirus was not detected in this small cohort of patients represents an important local epidemiological data which triggers the need to continue the study, increasing the number of patients and the time of follow up, in order to answer the proposed secondary objectives.

Key words

Rhinovirus; Hematopoietic Stem Cell Transplants; Respiratory Tract Infections; Viral Neumonia

INCIDENCIA, CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS Y EVOLUCIÓN DE LAS INFECCIONES POR RINOVIRUS EN PACIENTES CON TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS

Becario: Jorge ML, Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas (CEMIC), Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA).
laurajorge1981@gmail.com

Dirección: Galante M, CEMIC, CABA.

Colaboración: Echavarría M, Baeck IM.

RESUMEN

Introducción

Las enfermedades oncohematológicas son una causa importante de mortalidad en Argentina, y el trasplante de células progenitoras hematopoyéticas (TCPH) es el tratamiento de elección en muchos de los casos. Existen pocos datos sobre la incidencia y la relevancia clínica de la infección por rinovirus (RV) en TCPH, una población en la que otros virus respiratorios causan alta tasa de infección del tracto respiratorio inferior y mortalidad.

Objetivos

Estimar la incidencia de infección del tracto respiratorio superior (ITRS) e inferior (ITRI) por RV en pacientes con TCPH. Describir sus características clínicas, factores de riesgo y evolución.

Métodos

Se realizó un estudio de cohorte prospectivo.

Resultados

Se incluyó a 26 pacientes: 24 (92,3%) con TCPH autólogo y 2 (7,7%) con TCPH alogénico. Quedaron excluidos del estudio 2 pacientes por presentar hisopado nasofaríngeo basal con PCR positiva para RV, mientras que 6 (23,1%) presentaron síntomas de ITRS sin diagnóstico virológico y 1 presentó ITRI con diagnóstico de neumonía por virus parainfluenza en el lavado broncoalveolar. En el seguimiento de los pacientes hasta el día 100 no se documentaron infecciones por RV.

Conclusiones

A diferencia de otros estudios, no se pudo evidenciar la presencia de RV como patógeno de las infecciones del tracto respiratorio en la población descrita. Este hallazgo podría estar determinado por el bajo número de pacientes incluidos. Sin embargo, el hecho de no haber detectado RV en la población estudiada constituye un dato epidemiológico de relevancia, principalmente porque empieza a responder al interrogante de la incidencia de RV en Argentina y sirve como punto de partida para continuar con el estudio, ampliando el tiempo y número de pacientes, de cara a los objetivos secundarios propuestos inicialmente.

Palabras clave

Rhinovirus; Trasplante de Células Madre Hematopoyéticas; Infecciones del Sistema Respiratorio; Neumonía Viral

DYSFUNCTIONAL HDL AND TYPE 2 DIABETES

Research fellow: De Benedetto JN, Universidad de Buenos Aires (UBA)
julianith@hotmail.com

Direction: Brites FD, UBA

Direction: Meroño T, Boero L, Dellepiane A, Martín M, Tetzlaff W, Botta E.

ABSTRACT

Introduction

High-density lipoprotein (HDL) possesses multiple biological activities. In particular, small, dense HDL3c particles, which present a distinct lipidomic composition, exert potent antiatherogenic actions, which can be compromised in dyslipidemic, hyperglycemic insulin-resistant states.

Objectives

To determine (i) whether such functional HDL deficiency is related to altered HDL lipidome, and (ii) whether it originates from atherogenic dyslipidemia, hyperglycemia, or both.

Methods

HDL subpopulations were isolated from 20 patients with well- and poorly-controlled type 2 diabetes and from 10 normolipidemic age- and sex-matched controls by density gradient ultracentrifugation and evaluated their composition, physical properties and antioxidative function.

Results

Patients with both well- and poorly-controlled type 2 diabetes featured elevated body mass index, hypertriglyceridemia, low HDL-C levels and chronic low-grade inflammation. Small, dense HDL3c from poorly-controlled type 2 diabetic patients exhibited a more rigid lipid phase with decreased SM content. Interestingly, these molecular characteristics were not only interlinked, but also related to its reduced apoA-I content. Furthermore, only HDL3c from poorly-controlled type 2 diabetic patients was depleted in total protein and enriched in triglyceride in comparison to controls. However, antioxidative activity of HDL3c was reduced to a similar extent in the both type 2 diabetic groups, despite marked difference in their glycemic control.

Conclusions

Antioxidative deficiency of small, dense HDL particles in patients with type 2 diabetes is primarily affected by the presence of atherogenic dyslipidemia rather than by the glycemic status.

Key words

Type 2 Diabetes; Insulin Resistance; Atherosclerosis; HDL; Lipidome

DISFUNCIONALIDAD DE HDL Y DIABETES TIPO 2

Becaria: De Benedetto JN, Universidad de Buenos Aires (UBA)
julianith@hotmail.com

Dirección: Brites FD, UBA

Dirección: Meroño T, Boero L, Dellepiane A, Martín M, Tetzlaff W, Botta E.

RESUMEN

Introducción

Las lipoproteínas de alta densidad (HDL) poseen múltiples actividades biológicas. Específicamente, las partículas de colesterol HDL3 pequeñas y densas, que presentan una composición lipídica distintiva, ejercen potentes acciones antiaterogénicas, las cuales pueden encontrarse comprometidas en estados dislipidémicos, hipertrigliceridémicos o de resistencia insulínica.

Objetivos

Determinar si la deficiencia funcional de la HDL se relaciona con el lipidoma de HDL alterado, y si esta se origina a partir de la dislipidemia aterogénica, la hipertrigliceridemia o ambas.

Métodos

Se aislaron subpoblaciones de HDL a partir de 20 pacientes con diabetes tipo 2 bien y pobremente controlada y a partir de 10 controles normolipidémicos pareados por sexo y edad por ultracentrifugación de gradiente de densidad. Se evaluó su composición, así como las propiedades físicas y la función antioxidativa.

Resultados

Los pacientes con diabetes tipo 2, tanto bien como pobremente controlada, presentaron índice de masa corporal elevado, hipertrigliceridemia, bajos niveles de c-HDL e inflamación de bajo grado. Las HDL3 pequeñas y densas de pacientes diabéticos tipo 2 pobremente controlados exhibieron una fase lipídica más rígida con un contenido de esfingomielina decrecido. Estas características moleculares no sólo se entrecruzaron, sino que también se relacionaron con su contenido de Apo-I reducido. Más aún, sólo el HDL3 de pacientes diabéticos tipo 2 poco controlados se encontró depletado en proteínas totales y enriquecido en triglicéridos en comparación con los controles. Sin embargo, la actividad antioxidante de HDL3 se redujo con un alcance similar en ambos grupos de pacientes diabéticos tipo 2, a pesar de las marcadas diferencias en su control glicémico.

Conclusiones

La deficiencia antioxidante de las partículas de HDL pequeñas y densas en pacientes con diabetes tipo 2 se encuentra más afectada por la presencia de dislipidemia aterogénica que por el estado glicémico.

Palabras clave

Diabetes Tipo 2; Resistencia Insulínica; Aterosclerosis; HDL; Lipidoma

INCRETIN EFFECT ON LRT METABOLISM

Research fellow: Molina H, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Formosa.
hugomolinas@hotmail.com

Direction: Nogueira JP, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Formosa.

ABSTRACT

Introduction

Recent studies indicate that type 2 diabetes is associated with an increased secretion of both hepatic and intestinal lipoproteins, leading to the accumulation of atherogenic triglyceride (TG)-rich lipoproteins. Linagliptin is a selective inhibitor of dipeptidyl peptidase-4 that has been shown to reduce fasting and postprandial glucose levels in patients with type 2 diabetes presumably through incretin hormone-mediated improvements in islet function.

Objectives

To assess the effects of linagliptin, a novel dipeptidyl peptidase IV inhibitor, on postprandial lipid and lipoprotein metabolism in patients with type 2 diabetes.

Methods

This was a single-centre, randomised, double-blind study in patients with type 2 diabetes. Patients received linagliptin (5 mg, n=10) or standard therapy (n=16) for 12 weeks. Triglyceride, glucose, insulin and HbA1c responses to a fat-rich mixed meal were determined for 8 h postprandially before and after 12 weeks of treatment.

Results

Relative to placebo, 4 weeks of treatment with linagliptin decreased the triglyceride by 67% ($p=0.04$), 12 weeks the triglyceride by 40% ($p=0.04$), all relative to standard therapy. Consistent with previous studies, 12 weeks of treatment with linagliptin also decreased HbA(1c) from a baseline of 1% ($p=0.01$), and 0.9% in standard therapy ($p=0.01$).

Conclusions

Treatment with linagliptin for 12 weeks improves postprandial plasma triglyceride and after a fat-rich meal. The effects of this dipeptidyl peptidase IV inhibitor on postprandial lipid metabolism could explain a reduction of cardiovascular mortality in type 2 diabetes.

Key words

Dipeptidyl Peptidase IV; Triglyceride; Triglyceride-Rich Lipoprotein

EFECTO INCRETINA SOBRE EL METABOLISMO DE LRT INTESTINAL

Becario: Molina H, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Formosa. hugomolinas@hotmail.com

Dirección: Nogueira JP, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Formosa.

RESUMEN

Introducción

Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte en los pacientes diabéticos tipo 2, y los trastornos lipídicos cumplen un rol determinante en la enfermedad arteriosclerótica. El aumento de las lipoproteínas ricas en triglicéridos (LRT) de origen intestinal se ha asociado a mayor enfermedad coronaria. El incremento de LRT intestinales en los diabéticos tipo 2 está frecuentemente asociado a una disminución de una serie de hormonas provenientes del intestino, denominadas incretinas. Las dos incretinas principales son el polipéptido inhibidor gástrico (GIP) y el péptido similar al glucagón de tipo 1 (GLP-1). Ambos son secretados en respuesta al consumo oral de alimentos, y su acción principal es estimular la secreción de insulina. Una vez liberados a la sangre, son degradados por la enzima dipeptidil peptidasa-IV (DPP-IV).

Objetivos

Evaluar el efecto incretina por intermedio de un inhibidor de I-DPP-VI como la linagliptina sobre el metabolismo de LRT intestinales, utilizando un test de carga oral en lípidos.

Métodos

Los pacientes diabéticos tipo 2 fueron evaluados en tres tiempos: antes del tratamiento (T0), a las 4 semanas (T1) y a las 12 semanas (T2) de tratamiento con I-DPP-VI (N=10, efecto incretina) frente a tratamiento estándar (N=10, sin efecto incretina) en condiciones posprandiales. Se evaluaron los niveles de triglicéridos (TG), glucosa, insulina y HbA1c.

Resultados

Se redujeron los niveles de TG posprandiales en un 67% a las 4 semanas ($p=0,02$) y en un 40% a las 12 semanas ($p=0,04$), con una disminución de la HbA1c de 1% en el grupo incretina ($p=0,01$) y de 0,9% en el grupo estándar ($p=0,01$).

Conclusiones

La linagliptina reduce la lipemia posprandial, aumentando el efecto incretina. Estos resultados podrían explicar la reducción de mortalidad cardiovascular en pacientes DT2 tratados con I-DPP-IV.

Palabras clave

Dipeptidil Peptidasa IV; Triglicéridos; Lipoproteína Rica en Triglicéridos

GENE EXPRESSION IN MANTLE CELL LYMPHOMA

Research fellow: Roisman A, Instituto de Medicina Experimental, CONICET, Academia Nacional de Medicina, Laboratorio de Genética de Neoplasias Linfoides.
alejandreroisman@hotmail.com

Direction: Slavutsky I, Instituto de Medicina Experimental, CONICET, Academia Nacional de Medicina, Laboratorio de Genética de Neoplasias Linfoides.

Collaboration: Metrebian F, Narbaitz M.

ABSTRACT

Introduction

Mantle cell lymphoma (MCL) is an aggressive B-cell lymphoid malignancy that accounts for approximately 7% of all non-Hodgkin's lymphomas. SOX4, SOX11 and SOX12 genes belong to SOXC family involved in embryonic neurogenesis and tissue remodeling. SOX11 shows aberrant expression in MCL, being considered as a molecular marker of adverse prognosis. Furthermore, several studies have shown an oncogenic role for miR-17-92 cluster in hematological malignancies, being scarce the information about the association between these genes in MCL.

Objectives

To perform the analysis of gene expression profiles of SOXC genes and its correlation with the expression of members of the cluster miR17-92: miR17, miR18, miR19 and miR92, in patients with MCL.

Methods

Paraffin embedded biopsies from 45 MCL patients were analyzed by real-time PCR with TaqMan methodology, and 12 controls. Proliferation index was assessed by immunohistochemistry with Ki67 antibody.

Results

The study detected a significant increase expression in SOX11 and SOX12 (2.1 ± 0.24 and 3.1 ± 0.16 , respectively) with respect to SOX4 (1.2 ± 0.21) ($p=0.006$ and $p<0.0001$, respectively), showing an inverse relationship between the expression levels of SOX11 and SOX4 ($p=0.0017$), being the latter undetectable in patients with higher expression of SOX11. miR-17-92 cluster analysis showed increased expression of miR19a (3.24 ± 0.1) and miR92a (2.59 ± 0.1) compared to miR17 (-2.7 ± 0.15) and miR18a (-2.8 ± 0.19) ($p<0.0001$). Furthermore, a positive association was found between miR92a with the remaining genes of this cluster ($p<0.0013$). Additionally, a positive correlation was found between the expression of cluster SOXC and miR18 ($p<0.012$).

Conclusions

These data show for the first time an inverse correlation between the expression of SOX11 and SOX4, and a differential expression pattern of SOXC genes and miR18, suggesting an interaction that could be of biological importance in MCL.

Key words

Mantle Cell Lymphoma; Gene Expression; SOXC Genes; Cluster miR17-92

EXPRESIÓN GÉNICA EN LINFOMA DE CÉLULAS DEL MANTO

Becario: Roisman A, Instituto de Medicina Experimental, CONICET, Academia Nacional de Medicina, Laboratorio de Genética de Neoplasias Linfoides.
alejandroroisman@hotmail.com

Dirección: Slavutsky I, Instituto de Medicina Experimental, CONICET, Academia Nacional de Medicina, Laboratorio de Genética de Neoplasias Linfoides.

Colaboración: Metrebian F, Narbaitz M.

RESUMEN

Introducción

El linfoma de células del manto (LCM) es una neoplasia linfoide de células B correspondiente a alrededor del 7% de los linfomas no-Hodgkin. Los genes SOX4, SOX11 y SOX12 integran la familia SOXC involucrada en la neurogénesis embrionaria y el remodelado tisular. Entre ellos, SOX11 muestra expresión aberrante en LCM y se considera como un marcador molecular de pronóstico adverso. Diferentes estudios han mostrado un rol oncogénico del clúster miR17-92: miR17, miR18, miR19 y miR92 en neoplasias hematológicas, y hay escasa información sobre su asociación con LCM.

Objetivos

Analizar los perfiles de expresión génica de los genes SOXC y su correlación con la expresión de los miembros del clúster miR-17-92: miR17, miR18, miR19 y miR92, en pacientes con LCM.

Métodos

Se analizaron biopsias incluidas en parafina de 45 pacientes con LCM mediante PCR en tiempo real con metodología TaqMan, y 12 controles. Se evaluó el índice de proliferación con el marcador Ki67 por inmunohistoquímica.

Resultados

Se detectó un aumento significativo de la expresión génica de SOX11 y SOX12 ($2,1 \pm 0,24$ y $3,1 \pm 0,16$, respectivamente) respecto de SOX4 ($1,2 \pm 0,21$) ($p=0,006$ y $p<0,0001$, respectivamente), con una relación inversa entre los niveles de SOX11 y SOX4 ($p=0,0017$), siendo este último nulo en los pacientes con mayor expresión de SOX11. El análisis del clúster miR-17-92 mostró un aumento de expresión en miR19a ($3,24 \pm 0,1$) y miR92a ($2,59 \pm 0,1$) respecto de miR17 ($-2,7 \pm 0,15$) y miR18a ($-2,8 \pm 0,19$) ($p<0,0001$), así como una correlación positiva de miR92a con los restantes genes de este clúster ($p<0,0013$). Se halló una correlación positiva entre la expresión del clúster SOXC y miR18 ($p<0,012$).

Conclusiones

Estos datos muestran por primera vez una correlación inversa entre la expresión de SOX11 y SOX4, así como una expresión diferencial de los genes SOXC y miR18, lo que sugiere una interacción de probable importancia biológica en LCM.

Palabras clave

Linfoma de Células del Manto; Expresión Génica; Genes SOXC; Clúster miR-17-92

PROSPECTIVE STUDY OF PATIENTS INFECTED WITH CARBAPENEM RESISTANT ENTEROBACTERIACEAE

Research fellow: Núñez JM, Hospital Ángel Cruz Padilla - San Miguel de Tucumán.
juanmanuelnunez@icloud.com

Direction: Jure MA, Facultad de Bioquímica, Química y Farmacia - Universidad Nacional de Tucumán - San Miguel de Tucumán.

Collaboration: Cáceres M, Mocchi S, Acuña L, Vargas JM, Costilla Campero G, Herbst M, Puchulu M, Rodríguez G, Villafañe S.

ABSTRACT

Introduction

Carbapenem resistance mediated by carbapenemases has increased considerably in recent years causing great health concern.

Objectives

The aims of this work were to evaluate the clinical characteristics of infections by carbapenem-resistant Enterobacteriaceae (CRE), to determine predominant bacterial genus, susceptibility, treatment received, incidence and mortality relation; to characterize bla-KPC2 carbapenemases and to determine the dominant clonal type.

Methods

In the period from May to November of 2014, 126 clinical isolates were studied. A questionnaire consigning the clinical and epidemiologic characteristics of each case was made, including only those cases acquired in the hospital during the study period. The molecular characterization of bla-KPC was performed by PCR and subsequent sequencing.

Results

Only 69 CRE of the 126 isolates were included in this study, *K. pneumoniae* (69.57%); *E. cloacae* (20.29%), *E. coli* (7.25%), *Serratia marcescens* (2.09%). All strains were resistant to β -lactams, 79.71% to quinolones, 89.86% to trimethoprim-sulfamethoxazole. The 88.41% was susceptible to colistin and 97.1% to amikacin. The patients received combination therapy with one or more active antibiotics for 74% of infections and 20% monotherapy. The presence of bla-KPC2 was confirmed by PCR and subsequent sequencing. The incidence Enterobacteriaceae KPC-2 was 1.16 per 100 patients in the studied period.

Conclusions

This work shows a high spread of strains producing KPC-2 with a high tendency to produce nosocomial outbreaks. The implementation of infection control measures is essential to reduce the nosocomial spread of ERC.

Key words

Klebsiella Pneumoniae; KPC-2; Enterobacterias; Carbapenemasa

ESTUDIO PROSPECTIVO DE PACIENTES CON INFECCIONES POR ENTEROBACTERIAS RESISTENTES A CARBAPENEMES EN UN HOSPITAL PÚBLICO

Becario: Núñez JM, Hospital Ángel Cruz Padilla - San Miguel de Tucumán.
juanmanuelnunez@icloud.com

Dirección: Jure MA, Facultad de Bioquímica, Química y Farmacia - Universidad Nacional de Tucumán - San Miguel de Tucumán

Colaboración: Cáceres M, Mocchi S, Acuña L, Vargas JM, Costilla Campero G, Herbst M, Puchulu M, Rodríguez G, Villafañe S.

RESUMEN

Introducción

La resistencia de enterobacterias a carbapenemes mediada por carbapenemasas se ha incrementado notablemente en los últimos años, generando una gran preocupación sanitaria.

Objetivos

Evaluar las características clínicas de las infecciones por enterobacterias resistentes a carbapenemes (ERC), determinar el género predominante, el antibiograma, el tratamiento recibido, la incidencia y la relación con la mortalidad. Caracterizar carbapenemasas bla-KPC y determinar el tipo clonal dominante.

Métodos

Entre mayo y noviembre de 2014 se estudiaron 126 aislamientos clínicos de ERC. Se confeccionó una ficha epidemiológica, en la que se consignaron las características clínicas y evolutivas de cada caso. Se incluyeron solamente aquellos casos con estrictos criterios de infección por ERC internados en el hospital durante el período de estudio. La caracterización molecular de bla-KPC se realizó por PCR.

Resultados

De los 126 aislamientos, se incluyeron en este estudio 69 ERC: *K. pneumoniae* (69,57%), *E. cloacae* (20,29%), *E. coli* (7,25%) y *S. marcescens* (2,09%). La totalidad de cepas fue resistente a β -lactámicos, 79,71% presentó resistencia a quinolonas, 89,86% a trimetoprima-sulfametoxazol. El 88,41% fue sensible a colistina, y el 97,1%, a amikacina. Las infecciones urinarias (30%) fueron las más frecuentes, seguidas de las infecciones de sitio quirúrgico e infecciones respiratorias. El 20% de las infecciones fueron tratadas con un antibiótico, y el 74% recibieron tratamiento con dos o más. Los resultados obtenidos por PCR y la posterior secuenciación confirmaron la presencia de bla-KPC2 en el 100% de las infecciones, con una incidencia global de enterobacterias productoras de KPC-2 de 1,16 por cada 100 pacientes internados en el período estudiado.

Conclusiones

El estudio ha permitido verificar una elevada diseminación de cepas productoras de KPC-2 con una alta tendencia a producir brotes nosocomiales con propensión a la endemia, por lo cual es necesario extremar las medidas de control de infecciones para reducir su transmisión.

Palabras clave

Klebsiella Pneumoniae; KPC-2; Enterobacterias; Carbapenemasas

INTERVENTION STRATEGIES FOR REDUCING PRESSURE ULCERS IN CRITICAL CARE UNITS OF A PUBLIC HOSPITAL: DESCRIPTIVE PROSPECTIVE STUDY

Research fellow: Costamagna LB, Hospital Nacional Prof. Dr. Alejandro Posadas, Departamento Medicina, Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, El Palomar, Buenos Aires. luciacostamagna@gmail.com

Direction: Vidal NA, Hospital Nacional Prof. Dr. Alejandro Posadas, Departamento Medicina, Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, El Palomar, Buenos Aires.

Collaboration: Bianchini C, Álvarez Costa V, Cruz N, Quiroga C, Berón L, Herrera H.

ABSTRACT

Introduction

A pressure ulcer is localized injury to the skin and/or underlying tissue usually over a bony prominence. For identification of individuals at risk there are scales that assess the risk of generating and thus lead prevention efforts. Treatment of pressure ulcers includes recommendations on wound care, adjunctive therapies and support surfaces. While there is much clinical expertise and good practice focused on preventing and treating pressure ulcers, it is hoped that this evidence-based guidance will contribute to reducing the number of pressure ulcers.

Objectives

To contribute to the safety and quality of care provided to patients by improving aspects related to the occurrence of adverse events in patients implementing interventions for prevention.

Methods

A prospective study, cross-sectional and before-and-after intervention was planned. The intervention included three aspects developed as a strategy: teaching, communication and operational.

Results

The educational strategy consisted in workshops and conferences, the operational strategy in making chairs for seated patients in bed and positioning kits and posters distributed in therapy was performed as a communicative strategy. A decline in the standardized rate of pressure ulcer in adults and a decreased incidence with a statistically significant level was achieved, but not in the pediatric population with the decrease trend without being significantly because of particular characteristics of this population.

Conclusions

Implementation of a protocol of prevention and treatment will contribute to reducing the number of pressure ulcers. It is essential to maintain continuous education and motivate all the staff involved, do a routine registration of UPP and maintain epidemiological data.

Key words

Pressure Ulcers; Quality Assurance Health Care; Decubitus Ulcers; Prevention and Control

ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PARA LA DISMINUCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN UNIDADES DE CUIDADOS CRÍTICOS DE UN HOSPITAL PÚBLICO

Becaria: Costamagna LB, Hospital Nacional Prof. Dr. Alejandro Posadas, Departamento Medicina, Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, El Palomar, Buenos Aires. luciacostamagna@gmail.com

Dirección: Vidal NA, Hospital Nacional Prof. Dr. Alejandro Posadas, Departamento Medicina, Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, El Palomar, Buenos Aires.

Colaboración: Bianchini C, Álvarez Costa V, Cruz N, Quiroga C, Berón L, Herrera H.

RESUMEN

Introducción

Se denomina úlcera por presión (UPP) a la lesión de la piel y los tejidos adyacentes que sobreviene como resultado de una presión constante sobre un plano óseo. Para identificar a los individuos susceptibles de padecerlas, existen escalas que evalúan el riesgo de generarlas y permiten así dirigir los esfuerzos de prevención. Con el conocimiento científico actual es posible evitar casi la totalidad de estas lesiones (al menos el 95%). Se trata, por lo tanto, de una complicación relacionada con la escasa prevención y educación sobre el tema, así como con la falta de estadística oficial y recursos materiales.

Objetivos

Contribuir a la seguridad y calidad de la atención proporcionada a los pacientes, mejorando los aspectos relacionados con la aparición de eventos adversos e implementando estrategias de prevención de UPP.

Métodos

Se planificó un estudio descriptivo prospectivo transversal de intervención tipo antes-después. La etapa de intervención incluyó tres aspectos desarrollados como estrategias: docente, comunicativa y operativa.

Resultados

Se realizó la estrategia educativa, que consistió en talleres y jornadas de actualización, la operativa con confección de sillas para sedestación de pacientes en cama y kits de posicionamiento y afiches distribuidos en las terapias como estrategia comunicativa. Se logró disminuir la tasa estandarizada de UPP para adultos y la incidencia con un nivel estadísticamente significativo, no así en la población pediátrica, que evidenció una tendencia a la disminución no significativa por características particulares de esta población.

Conclusiones

La implementación de un protocolo de prevención y el tratamiento oportuno son el camino para lograr la disminución de las UPP. Es fundamental mantener la educación continua y la motivación de todo el personal involucrado, realizar un registro rutinario de UPP y mantener datos epidemiológicos sobre el tema.

Palabras clave

Úlcera por Presión, Garantía de la Calidad de Atención de Salud; Úlceras por Decúbito; Prevención y Control

TRAINING PROGRAM BASED ON PEDIATRICS SIMULATION FOR AIRWAY MANAGEMENT AND OXYGEN ADMINISTRATION

Research fellow: Villos FP, Hospital de Pediatría J. P. Garrahan, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
florvillos@hotmail.com

Direction: Vassallo JC, Hospital de Pediatría J. P. Garrahan, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Collaboration: Rodríguez SP, Prudencio C, Bravo N, Gouguenheim B, Ghiglione A, Bossi L, Martínez Rubio D.

ABSTRACT

Introduction

Experiential learning is one of the main methods for effective teaching of health staff in training. The use of simulation is perfect to achieve this goal. This hypothesis proposes the implementation of training in airway management using simulation to optimize teaching and learning, presenting one project in which the effectiveness of experiential learning with simulation is shown.

Objectives

To design, implement and evaluate the impact of a multilevel educational program to optimize the care of patients with acute respiratory failure.

Methods

Intervention study with pre/post evaluation of an educational intervention. On-site Simulation Center Garrahan. Population: Doctors, nurses and physiotherapists. Evaluation: Skill level, basal evaluation, evaluation at the end of a practice, practice simulated effectiveness, gained confidence, impact on clinical practice with real patients.

Results

A total of 319 doctors, nurses and therapists participated in the study. All participants completed the four modules of practices at Cesim Garrahan. There was an increase of participants' confidence after they performed practices. The practical impact of endotracheal intubation, with real patients showed a decrease of frustrates intubation to less than a third of baseline; the chi-square test was applied, whereby a statistically significant $P 0.0024$ was obtained.

Conclusions

The results of this study showed a key role of simulation in teaching the technical skills related to airway management and oxygen administration, but especially in the practice of tracheal intubation, showing the simulation as a strategy for effective teaching.

Key words

Simulation; Intratracheal Intubation; Respiratory Failure; Artificial Respiration; Oxygen Inhalation Therapy

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN PEDIATRÍA BASADO EN SIMULACIÓN PARA EL ENTRENAMIENTO EN EL MANEJO DE LA VÍA AÉREA Y ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO

Becaria: Villos FP, Hospital de Pediatría J. P. Garrahan, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
florvillos@hotmail.com

Dirección: Vassallo JC, Hospital de Pediatría J. P. Garrahan, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Colaboración: Rodríguez SP, Prudencio C, Bravo N, Gouguenheim B, Ghiglione A, Bossi L, Martínez Rubio D.

RESUMEN

Introducción

El aprendizaje experiencial es uno de los métodos principales para la enseñanza efectiva al personal de salud en formación. El uso de la simulación es ideal para lograr este objetivo. Es posible implementar una capacitación en el manejo de la vía aérea, utilizando simulación para optimizar el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Objetivos

Diseñar, implementar y evaluar el impacto de un programa educativo multinivel para optimizar la atención de pacientes con insuficiencia respiratoria aguda.

Métodos

Se realizó un estudio con evaluación pre/post de una intervención educativa en las instalaciones del Centro de Simulación (CeSim) Garrahan. La población estuvo compuesta por médicos, enfermeras y kinesiólogos. Se determinó lo siguiente: nivel de habilidad, evaluación basal y al final de la práctica, efectividad de la práctica simulada, confianza adquirida e impacto en la práctica clínica con pacientes reales.

Resultados

Un total de 319 médicos, enfermeros y kinesiólogos participaron en el estudio. Todos completaron los cuatro módulos de prácticas en el CeSim Garrahan. Hubo un incremento de la confianza de los participantes tras las prácticas realizadas. El impacto de las prácticas de intubación endotraqueal con pacientes mostró una disminución de intubación frustrada a menos de un tercio del valor basal. Se aplicó el test de chi cuadrado, y se obtuvo una P estadísticamente significativa (0,0024).

Conclusiones

Los resultados muestran un papel decisivo y eficaz de la simulación en la enseñanza de las habilidades técnicas relacionadas con el manejo de la vía aérea y la administración de oxígeno, sobre todo en la práctica de intubación traqueal.

Palabras clave

Simulación; Intubación Intratraqueal; Insuficiencia Respiratoria; Respiración Artificial; Terapia por Inhalación de Oxígeno

LEVEL OF KNOWLEDGE ON ORAL HEALTH OF PARENTS THAT ATTEND A PUBLIC INSTITUTION

Research fellow: Garzón V, Instituto Provincial de Odontología, Córdoba.
val_garzon@hotmail.com

Direction: Isla C, Instituto Provincial de Odontología, Córdoba.

Collaboration: Castellanos E, Panero M, Cugno E, Piazza K, Torres E.

ABSTRACT

Introduction

The oral health of the population of Cordoba are characterized by a high incidence and prevalence of oral diseases, on the other hand the lack of knowledge about Oral Health society constitutes a barrier in accessing the health as a universal right.

Objectives

To determine the level of knowledge on oral health in parents of children who attend the Pediatric Dentistry service of the Provincial Institute of dentistry and its relationship with the State of oral health in children.

Methods

A descriptive cross-sectional observational study was performed.

Results

The variable knowledge on oral health and preventive measures resulted with a 34% (102% surveys) with little knowledge about oral health (from 0 to 3 correct answers out of 10), 62% (186 surveys) regular replied (4 to 7 correct answers) and only 4% (12 surveys) responded well (8–10 correct answers). On the other hand, the examined children INTC reflection 11% has a need for preventive treatment (0-2), 31% an INTC 3 to 6 inactivation of caries, 16% treatment pulp or extraction and 42% INTC between 11 to 14 indicating loss of teeth with rehabilitation prosthetic and control of space.

Conclusions

While 62% of surveyed parents possess a level of knowledge on oral health regular, this is not reflected in the children's oral health status; for what it is presumed that while parents have knowledge, these are not applied properly, so it is necessary to strengthen programmes of prevention and promotion, in order to achieve healthy habits intended for oral health care from an early age.

Key words

Oral Health; Level of Knowledge; DMFT Index; Index of Need of Treatment of Caries

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL DE PADRES QUE ASISTEN A UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA

Becaria/o: Garzón V, Instituto Provincial de Odontología, Córdoba.
val_garzon@hotmail.com

Dirección: Isla C, Instituto Provincial de Odontología, Córdoba.

Colaboración: Castellanos E, Panero M, Cugno E, Piazza K, Torres E.

RESUMEN

Introducción

La salud bucal de la población de Córdoba se caracteriza por una alta incidencia y prevalencia de enfermedades orales. Por otro lado, la falta de conocimiento específico por parte de la sociedad constituye una barrera en el acceso a la salud como derecho universal.

Objetivos

Indagar acerca del nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de niños que asisten al Servicio de Odontopediatría del Instituto Provincial de Odontología y determinar cuál es su relación con el estado de salud bucal de los niños.

Métodos

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal.

Resultados

La variable conocimientos sobre salud bucal y medidas preventivas arrojó un 34% (n=102) con escasos conocimientos (0 a 3 respuestas correctas sobre un total de 10), un 62% (n=186) con nivel regular (4 a 7 respuestas correctas) y apenas un 4% (n=12) que respondió bien (8 a 10 respuestas correctas). Por otro lado, el índice de necesidad de tratamiento de caries (INTC) de los niños examinados reflejó que un 11% poseía necesidad de tratamiento preventivo (0 a 2), mientras que hubo un 31% con INTC de 3 a 6 (inactivación de caries), un 16% con necesidad de tratamiento pulpar o extracción y un 42% con INTC de 11 a 14, que indica pérdida de piezas dentarias con rehabilitación protésica y control de espacio.

Conclusiones

A pesar de que el 62% de los padres encuestados posee un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal, esto no se ve reflejado en el estado de los niños. Se presume que los conocimientos no son aplicados en forma adecuada, por lo cual es necesario reforzar los programas de prevención y promoción con el objeto de lograr hábitos saludables destinados al cuidado de la salud bucal desde una temprana edad.

Palabras clave

Salud Bucal; Nivel de Conocimientos; Índice CPOD; Índice de Necesidad de Tratamiento de Caries

CANCER TREATMENT ADHERENCE IN ADOLESCENTS WITH CANCER

Research fellow: Gutierrez E, Fundación Flexer, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
emilcevgutierrez@yahoo.com.ar

Direction: Mendez M, Fundación Flexer, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Collaboration: Dran G, Alimusi EM, Espeche L.

ABSTRACT

Introduction

The population of adolescents and young adults includes individuals between 15 and 21 years. Across Argentina there is no public or private institution that especially deal with this age group with oncological disease. These patients are treated mostly in adult facilities.

Objectives

To study adherence to oncologic treatment among adolescents and young adults (AYA) with a primary diagnosis of cancer in a public hospital.

Methods

Retrospective analysis of adherence-related data from the medical records of 13 patients who were treated in either the Pediatric or Adult Cancer Services in 2013, and prospective study of patients treated in 2014-2015 through surveys administered to patients, physicians, nurses, social workers and psychologists. Adherence was quantified using a modified Morisky Green Scale to assess the patient's knowledge of the benefits of their medication and their motivation with the treatment.

Results

Prospective study included 11 AYA patients, 54.5% with leukemia and 73% treated in the pediatric service. Ninety percent had extensive knowledge about the illness and treatment, although motivation was found only in 50%. Many factors were found possibly interfering with adherence. High rates of intercurrents (75%), side effects (63%), isolation specially from schoolmates (67%), changes in body image, especially hair loss (78%) and concerns about the success of the treatment (40%). Among factors probably accounting for a good adherence, over 80% reported having a very good relationship and communication with healthcare professionals, all patients felt a great contention in their mothers and exhibited high resilience capacity. Doctors perceived that all the patients adequately adhere to their treatment regime.

Conclusions

The size of the study population did not allow a statistic analysis. Instead, surveys provided valuable qualitative information regarding the behavior, necessities and concerns in this particular cancer population.

Key words

Cancer; Adherence; Adolescents and Young Adults

CONSECUENCIAS FÍSICAS Y PSICOSOCIALES EN LOS PACIENTES SUPERVIVIENTES DE CÁNCER

Becaria: Gutierrez E, Fundación Flexer, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
emilcevgutierrez@yahoo.com.ar

Dirección: Mendez M, Fundación Flexer, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Colaboración: Dran G, Alimusi EM, Espeche L.

RESUMEN

Introducción

La población de adolescentes y jóvenes adultos comprende a los individuos de entre 15 y 21 años. En Argentina, no hay institución pública ni privada que se ocupe especialmente de este grupo etario con enfermedad oncológica. Los pacientes en cuestión son atendidos, en su mayoría, en centros de adultos.

Objetivos

Analizar la adherencia al tratamiento oncológico y los factores que la afectan en pacientes adolescentes y adultos jóvenes (AYA) con cáncer atendidos en un hospital público.

Métodos

Se realizó un estudio prospectivo de los AYA atendidos en 2014 y 2015 a través de encuestas anónimas a los pacientes y profesionales intervinientes (médicos, enfermeros, trabajadores sociales y psicólogos). Se recogieron datos acerca del perfil sociodemográfico y biomédico, así como aspectos psicológicos, de comportamiento y necesidades. Se cuantificó la adherencia a través del índice de Morisky Green.

Resultados

El estudio incluyó a 11 pacientes, el 90% de los cuales presentó un alto nivel de conocimiento sobre su tratamiento. El nivel de motivación para la adherencia fue de apenas un 50%. Entre los factores que más afectaron a los AYA se encontraron las internaciones (75%), los efectos secundarios (63%), el aislamiento, especialmente del colegio (67%), los cambios de imagen corporal como pérdida del pelo (78%), el no compartir espacio con pacientes de la misma edad y la preocupación por el fracaso del tratamiento (40%). Como factores positivos, más del 80% valoró como muy buena su relación y comunicación con el médico, y un 77,8% señaló que había hecho amigos durante la internación. El 100% de los pacientes refirió sentirse más contenido por la madre.

Conclusiones

El tamaño muestral no permite extraer inferencias estadísticas. Sin embargo, las encuestas aportan datos valiosos sobre el comportamiento, las preocupaciones y las necesidades de esta población. Los pacientes muestran similares necesidades que en su cotidianeidad: buscan compartir tiempo y espacio con pares, así como el afecto y los cuidados generales de sus familiares y amigos.

Palabras clave

Cáncer; Adherencia; Adolescentes y Adultos Jóvenes

KETOGENIC DIET: NEURODEVELOPMENT AND QUALITY OF LIFE IN PEDIATRICS

Research fellow: Araujo C, Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
araujoceci@hotmail.com

Direction: Caraballo R, Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Collaboration: Armeno M, Agostinho A, Zambarbieri A, Reyes G, Roizen M, Mestre G, Cresta A, Flesler S, Fortini S, Napoli S, Contreras ME.

ABSTRACT

Introduction

Epilepsy is a disorder characterized by a disposition to seizures. The ketogenic diet (KD) is currently an important alternative non-pharmacological treatment. Adverse effects and adherence difficulties have been described that may diminish the beneficial effect of the treatment on health-related quality of life (HRQoL). Nevertheless, few studies exist on the impact of the diet beyond its effect on seizures.

Objectives

To establish the effectiveness of the KD on seizure control, neurodevelopment, and HRQoL in children with refractory epilepsy.

Methods

Over 6 months, 21 patients (8 months-18 years) were studied with difficult-to-treat epilepsy who were started on the KD, evaluating variables related to seizure control, neurodevelopment (K-BIT test, Nepsy, d2 test, Illinois Test of Psycholinguistic Abilities, Prolec test, and Beery VMI) and HRQoL (Peds QL).

Results

Of 21 patients enrolled, median age was 6.3 years with a male predominance (n14). Of 13 patients who completed 6 months on the KD, 61% had a >75% seizure control and 15% had a >50% seizure control. Attention and verbal and working memory scores were below standard deviation scores (SDS). Verbal fluency was diminished. In patients evaluated post-diet, visuospatial coordination was within the SDS in two patients. Working memory and verbal fluency showed a mild improvement while visuospatial processes remained below the SDS. Improvement of attention, sequential memory, and verbal fluency was seen. In patients who became seizure free and those who had a >75% seizure control, a slight improvement in overall intelligence coefficient was observed, while non-verbal intelligence remained below average. Scores on all 3 measures of the PedsQL showed improvement that was not statistically significant.

Conclusions

Effectiveness of the KD in seizure control was similar to the literature. A larger number of patients would be necessary to confirm improvement of quality of life and neurocognition, especially visuospatial reasoning.

Key words

Refractory Epilepsy; Ketogenic Diet; Pediatric Population; Neurodevelopment; Quality of Life

DIETA CETOGÉNICA: NEURODESARROLLO Y CALIDAD DE VIDA EN PEDIATRÍA

Becaria: Araujo C, Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
araujoceci@hotmail.com

Dirección: Caraballo R, Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Colaboración: Armeno M, Agostinho A, Zambarbieri A, Reyes G, Roizen M, Mestre G, Cresta A, Flesler S, Fortini S, Napoli S, Contreras ME.

RESUMEN

Introducción

La epilepsia genera predisposición a convulsiones. Con la dieta cetogénica (DC), la alternativa terapéutica no farmacológica más importante en la actualidad, se describieron efectos adversos y dificultades en la adherencia, que disminuyen el efecto beneficioso del tratamiento sobre la calidad de vida del paciente. Sin embargo, hay pocos estudios que evalúen el impacto de la DC, además de su efecto sobre las convulsiones.

Objetivos

Establecer la efectividad de la DC sobre el control de las convulsiones, el neurodesarrollo y la calidad de vida en niños con ERT.

Métodos

Se estudió durante 6 meses a 21 pacientes de entre 8 meses y 18 años con ERT con DC. Se evaluaron variables relacionadas con el control de convulsiones, el neurodesarrollo (Test K-BIT, Nepsy, d2, Illinois, Prolec, VMI Beery) y CVRS (PedsQL).

Resultados

Entre los 21 pacientes enrolados, la mediana de edad fue de 6,3 años (sexo masculino: n=14). De los 13 pacientes que completaron 6 meses de DC, el 61% tuvo >75% del control de crisis, y el 15% presentó un control >50%. La atención, la memoria verbal inmediata y de trabajo mostraron valores por debajo del desvío estándar. La fluencia verbal fue reducida en toda la muestra. La coordinación visoespacial estuvo dentro del desvío en 2 pacientes. La memoria de trabajo y fluencia verbal mostraron un leve aumento, mientras que los procesos visoespaciales estuvieron por debajo. Los niveles de inteligencia registrados que presentaron un control de crisis >75% mostraron un aumento leve del CI no verbal. En relación con la calidad de vida, 16 pacientes realizaron PedsQL (10 de ellos, con una segunda evaluación). En las puntuaciones del PedsQL, se constató una mejora en los tres scores.

Conclusiones

La efectividad de la DC en cuanto al control de las convulsiones coincide con la literatura. Es importante aumentar el número de pacientes para confirmar que la DC constituye un tratamiento capaz de mejorar la calidad de vida y los procesos neurocognitivos, sobre todo en el razonamiento lógico visual.

Palabras clave

Epilepsia Refractaria; Dieta Cetogénica; Población Pediátrica; Neurodesarrollo; Calidad de Vida

EVALUATION OF THE OPERATIONAL CAPACITY OF RESPONSE TO A CARDIAC ARREST IN THE INPATIENT AND OUTPATIENT ENVIRONMENT

Research fellow: Naccarelli B, Hospital de Niños Hector Quintana, Jujuy.
naccarellibruno@gmail.com

Direction: Aden F, Hospital de Niños Hector Quintana, Jujuy.

Collaboration: Coria C, Zurita S.

ABSTRACT

Introduction

To evaluate cardiopulmonary resuscitation procedures (RCP) in children aged from 1 month to 15 years, instruments were applied in the Manuel Belgrano Department, on the Jujuy Province, during the period 2013-2014, in the inpatient and outpatient environment.

Objectives

a. To evaluate the operational capacity of response to a cardiac arrest of a pediatric hospital in its different departments and outpatient emergency service using the successful resuscitations percentage as an indicator. b. To evaluate the procedure applied to perform CPR on the various sectors in the hospital and at the outpatient environment. c. To analyze the training level that medical professionals and transversal services have. d. To identify compliance with international guidelines for basic and advanced pediatric life support, specified by Joint Commission for the Accreditation of Healthcare Organizations and the American Heart Association, specifically the existence of protocols, setting up cars stoppages (CP) and professional training. e. To determine the epidemiology of cardiac arrest in the pediatric Htal . Dr. Héctor Quintana in children aged from 1 month to 15 years who received CPR.

Methods

Descriptive, longitudinal, without intervention, sequential sampling of all CPR occurred in a pediatric population. The instruments used were surveys and forms.

Results

Audits were performed in 29 procedures of CPR, occurred mainly in the hospital setting. More than 50 percent were successfully resuscitated. Most CPR procedures were performed in the ICU. It was detected a small quantity of updated professionals.

Conclusions

Both inpatient and outpatient operational capacity levels are acceptable, with a greater survival than the posted by AHA for both areas.

Key words

Cardiac Arrest; Cardiopulmonary Resuscitation; Emergency System; Intensive Care Unit; Shock

EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD OPERATIVA ANTE UNA PARADA CARDIORRESPIRATORIA A NIVEL INTRA Y EXTRAHOSPITALARIO

Becario: Naccarelli B, Hospital de Niños Hector Quintana, Jujuy.
naccarellibruno@gmail.com

Dirección: Aden F, Hospital de Niños Hector Quintana, Jujuy.

Colaboración: Coria C, Zurita S.

RESUMEN

Introducción

Se aplicaron instrumentos que evaluaron los procedimientos de resucitación cardiopulmonar (RCP) en niños de 1 mes a 15 años de edad en el Departamento Manuel Belgrano de la provincia de Jujuy durante el período 2013-2014, tanto en el ámbito intra como extrahospitalario.

Objetivos

a) Evaluar la capacidad operativa de respuesta ante una PCR en un hospital pediátrico en sus diferentes servicios y de un servicio de emergencias extrahospitalario, usando como indicador el porcentaje de reanimaciones exitosas. b) Evaluar el procedimiento aplicado para llevar a cabo la RCP en los distintos sectores del hospital y en el sector extrahospitalario. c) Analizar el grado de capacitación que presentan los profesionales médicos y de servicios transversales. d) Identificar el cumplimiento de guías internacionales para el soporte vital básico y avanzado pediátrico estipulado por la *Joint Comission for the Accreditation of Healthcare Organizations* y la *American Heart Association* (AHA), específicamente la existencia de protocolos, constitución de carros de paros (CP) y formación de profesionales. e) Determinar la epidemiología de PCR en el hospital de niños Dr. Héctor Quintana en niños de 1 mes a 15 años con RCP.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo longitudinal sin intervención, con muestreo secuencial de todas las RCP ocurridas en una población pediátrica. Los instrumentos utilizados fueron encuestas y formularios.

Resultados

Se realizaron auditorías en 29 procedimientos de RCP, ocurridos principalmente en el ámbito intrahospitalario, de los cuales más de la mitad fueron reanimaciones exitosas. La unidad de cuidados intensivos (UTI) es el lugar donde se realizan la mayor cantidad de procedimientos de RCP. Se observó apenas una pequeña proporción de profesionales actualizados.

Conclusiones

Tanto a nivel intra como extrahospitalario, los niveles de capacidad operativa son aceptables, con una sobrevida mayor a la planteada por la AHA para ambos ámbitos.

Palabras clave

Paro Cardiorrespiratorio; Resucitación Cardiopulmonar; Sistema de Emergencia; Unidad de Terapia Intensiva; Shock

IMPACT OF RESPIRATORY VIRAL INFECTIONS IN CHILDREN HOSPITALIZED FOR ACUTE LOWER RESPIRATORY TRACT INFECTIONS

Research fellow: Taicz M, Hospital de Pediatría J. P. Garrahan, Servicio de Control Epidemiológico e Infectología, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
taiczmoira@yahoo.com.ar

Direction: Ruvinsky S, Hospital de Pediatría J. P. Garrahan, Servicio de Control Epidemiológico e Infectología, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Collaboration: Bologna R, Parra A, Pérez MG, Borgnia MD, Viale D, Ochoa MP, Venuta ME, Gómez Bonduel V, Paolillo AL, Martiren S, Brizuela M, Buchosky A.

ABSTRACT

Introduction

In children under five years old, lower respiratory tract infections are a frequent cause of admission and death. Local information about the role of viral coinfections and prevalence of *M. pneumoniae* is scarce.

Objectives

To analyze clinical, epidemiological and microbiological features of respiratory viral infections in children under five years old admitted for LRTI. To estimate prevalence of *M. Pneumoniae* infections.

Methods

Children younger than 5 years old, admitted for LRTI were enrolled in this prospective cohort study. Statistical analysis were performed using STATA 8.0.

Results

A total of 344 patients were enrolled. Most frequent diagnosis: bronchiolitis 44%, pneumonia 30%. Mean age: 7 months, 67% were younger than 1 year old. 42% had an underlying condition. A respiratory virus was identified by IF in 121/344: Most frequent: RSV 77%. When detection by PCR was added, a respiratory virus was detected in 117/344 samples: Rhinovirus and metapneumovirus were the most frequent isolated virus. Coinfection was observed in 9.6% of patients. A viral pathogen was detected in 75% of bronchiolitis and in 63 % of pneumonia. *M. pneumoniae* was identified in 2% of samples. Median length of stay: 8 days. 20% of patients were admitted to Intensive Care Unit. Main variables associated with ICU admission: age younger than 12 months OR 1.96 (CI 95% 1.03-3.75), $p=0.04$, passive smoking OR 2.34 (CI 85% 1.33-4.11) $p=0.003$ and viral coinfection 3.65 (CI 95% 1.66-8) $p=0.001$. When considering the impact of coinfections, an increase in length of stay was found: 13 days vs 8 days ($p=0.001$) and hypoxemia 10 vs 6 ($p=0.005$) in those patients with two associated virus. Mean of outpatients visits post discharge was 2.

Conclusions

LRTI in children under five years were associated with significant morbidity and use of hospital resources. There was a high prevalence of virus, and low prevalence of *M. pneumoniae* infections. Viral coinfection was associated with severity.

Key words

Bronchiolitis; Pneumonia; Coinfection

IMPACTO DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA VIRAL Y BACTERIANA ATÍPICA EN NIÑOS HOSPITALIZADOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA BAJA

Becaria: Taicz M, Hospital de Pediatría J. P. Garrahan, Servicio de Control Epidemiológico e Infectología, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
taiczmoira@yahoo.com.ar

Dirección: Ruvinsky S, Hospital de Pediatría J. P. Garrahan, Servicio de Control Epidemiológico e Infectología, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Colaboración: Bologna R, Parra A, Pérez MG, Borgnia MD, Viale D, Ochoa MP, Venuta ME, Gómez Bonduel V, Paolillo AL, Martiren S, Brizuela M, Buchosky A.

RESUMEN

Introducción

Las infecciones respiratorias agudas bajas (IRAB) en niños son causa frecuente de morbimortalidad. Existe escasa información local respecto al rol de la infección viral y la prevalencia de *M. pneumoniae*.

Objetivos

Analizar características clínicas, epidemiológicas y microbiológicas de infecciones virales en menores de 5 años internados por IRAB, así como prevalencia de *M. pneumoniae*.

Métodos

Se realizó un estudio observacional prospectivo de cohorte en menores de 5 años hospitalizados por IRAB. El análisis estadístico se llevó a cabo con el programa STATA 8.0.

Resultados

Se incluyó a 344 pacientes. Los diagnósticos más frecuentes fueron: bronquiolitis 44% (N=152) y neumonía 30% (N=105). La mediana de edad fue de 7 meses (RIC: 3,5-15), y un 67% era menor de 1 año. El 42% tenía enfermedad de base. En 121/344 (35%), el IFI fue positivo; el más frecuente VSR 77% (N=94). Fueron positivas por PCR 117/344 muestras (34%). Las más frecuentes fueron rinovirus (N= 53) y metapneumovirus (N=29). Hubo coinfección viral del 9,6%, con un aislamiento viral del 75% en bronquiolitis y del 63% en neumonías. La PCR *M. pneumoniae* fue positiva en 2% (N=10). La mediana de días totales de internación fue de 5 (RIC 5-13). El 20% requirió UCI, con una mediana de estadía de 12 días (RIC: 5-17). Respecto al análisis multivariado, las variables estadísticamente significativas asociadas a ingreso a UCI fueron: menor de 1 año OR 1,96 (IC95%: 1,03-3,75; p=0,04), tabaquismo en el hogar OR 2,34 (IC95%: 1,33-4,11; p=0,003) y coinfección viral 3,65 (IC95%: 1,66-8; p=0,001). En pacientes con y sin coinfección viral, la mediana de días de internación total fue de 13 (RIC 8 a 21) frente a 8 (RIC 5 a 12), p=0,001, y la mediana de días de hipoxemia fue de 10 (RIC 5-17) frente a 6 (RIC 4-9), p=0,005. Respecto al seguimiento post-alta, se registró una mediana de consultas ambulatorias de 2 (RIC: 1-3), y 31 pacientes requirieron reinternación.

Conclusiones

Las IRAB en menores de 5 años se asociaron con importante morbilidad y utilización de recursos hospitalarios. La prevalencia de virus respiratorios fue alta, y baja para *M. pneumoniae*. La coinfección viral se asoció a mayor gravedad.

Palabras clave

Bronquiolitis; Neumonía; Coinfección

SYPHILIS AND RISK FACTORS IN POSTPARTUM WOMEN WITH INADEQUATE PRENATAL CARE AT MATERNAL INSTITUTE OF TUCUMÁN

Research fellow: Albornoz MJ, Instituto de Maternidad y Ginecología Nuestra Señora de las Mercedes de Tucumán.
majose.albornoz@gmail.com

Direction: Lazarte SS, Instituto de Maternidad y Ginecología Nuestra Señora de las Mercedes de Tucumán.

ABSTRACT

Introduction

Vertical transmission of syphilis can occur during pregnancy, childbirth, postpartum and breastfeeding. In Argentina, the National System of Health Surveillance has noted an increase in reports of congenital infections, being today one of the most important problems in public health.

Objectives

To establish the prevalence of syphilis in a population of postpartum women without syphilis serology in the last month of gestation, who were admitted to the Institute of Maternity and Gynecology "Nuestra Señora de las Mercedes" between October 2014 and March 2015. To identify factors that influence the syphilis prevalence, and recognize the causes involved in the lack of syphilis antenatal control at birth.

Methods

An analytical cross-sectional study was conducted, and 278 postpartum women were studied. VDRL, TP-PA and a survey to collect data on socio-economic factors, risk behaviors and maternal factors were conducted.

Results

The prevalence of syphilis was 2.9% (95% CI 1.5 to 5.6%); 3 cases were current syphilis and 5 cases were past syphilis. Risk factors for syphilis were identified, such as being young adult, being unemployed, lower number of children and having a stillbirth; and factors that favor an adequate antenatal control were also detected, such as being adult, having more education and being married. It was shown that having no toxic habits acts as a protective factor, and that the most frequent cause of failure of adequate prenatal care was lack of solicitude for the doctor.

Conclusions

This study found a higher prevalence than the national one (1.321%), and identified some risk factors. It would be essential to strengthen existing services of prenatal care and health education for the prevention of syphilis transmission.

Key words

Maternal Syphilis; Congenital Syphilis; Pregnancy; Health Determinants

SÍFILIS Y FACTORES DE RIESGO EN PUÉRPERAS CON CONTROL PRENATAL INADECUADO EN EL INSTITUTO DE MATERNIDAD DE TUCUMÁN

Becaria: Albornoz MJ, Instituto de Maternidad y Ginecología Nuestra Señora de las Mercedes de Tucumán.
majose.albornoz@gmail.com

Dirección: Lazarte SS, Instituto de Maternidad y Ginecología Nuestra Señora de las Mercedes de Tucumán.

RESUMEN

Introducción

La transmisión vertical de sífilis puede ocurrir durante el embarazo, parto, puerperio y lactancia. En Argentina, el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud ha observado un aumento de notificaciones de infecciones congénitas, lo que constituye en la actualidad un problema en Salud Pública.

Objetivos

Establecer la prevalencia de sífilis en una población de mujeres puérperas, sin serología en el último mes de gestación, que estuvieron internadas en el Instituto de Maternidad y Ginecología Nuestra Señora de las Mercedes entre octubre de 2014 y marzo de 2015. Detectar los factores que influyen sobre la prevalencia de sífilis e identificar las causas que intervienen en la falta de control prenatal (CPN) de sífilis al momento del parto.

Métodos

Se realizó un estudio analítico de corte transversal. Se estudió a 278 mujeres puérperas, a las que se les realizó prueba de VDRL, TP-PA y una encuesta para recolectar datos de factores socioeconómicos, conductas de riesgo y factores maternos.

Resultados

La prevalencia de sífilis fue de 2,9% (IC95%: 1,5-5,6%), se encontraron 3 casos de sífilis actual y 5 casos de sífilis pasada. Se revelaron los siguientes factores de riesgo para padecer sífilis en las puérperas estudiadas: ser adulta joven, no trabajar, menor número de hijos y haber tenido un mortinato. También se detectaron factores que favorecen un CPN adecuado: ser adulta, tener mayor nivel de instrucción y estar casada. Además, se demostró que no tener hábitos tóxicos actuó como factor de protección y que la causa más frecuente de falla de CPN adecuado fue la falta de solicitud por parte del médico.

Conclusiones

El estudio detectó una prevalencia superior a la nacional (1,321%) e identificó algunos factores de riesgo. Sería esencial fortalecer los servicios de atención prenatal existentes y la educación en salud para prevenir la transmisión de sífilis.

Palabras clave

Sífilis Materna; Sífilis Congénita; Embarazo; Determinantes de Salud

EFFICACY OF YOGA PRACTICE AS AN ADD-ON TREATMENT IN THE MANAGEMENT OF SCHIZOPHRENIA: QUASI EXPERIMENTAL STUDY

Research fellow: Insfran Franco JM, Centro de Salud Mental Comunitaria Dr. Franco Basaglia, La Plata.
jinsfran@live.com

Direction: Cátedra O, Centro de Salud Mental Comunitaria Dr. Franco Basaglia, La Plata.

Collaboration: Mellana MS, Antonioli C.

ABSTRACT

Introduction

A process of change is taking place in Argentina's mental health paradigm. International scientific community supports the idea that pharmacological treatment for schizophrenia is insufficient and that it must be complemented by other approaches. However, there is not enough evidence about complementary interventions to drug therapy in this population. Recent international publications have provided evidence regarding yoga as an effective, secure and low cost therapeutic intervention for schizophrenia treatment.

Objectives

To evaluate the effectiveness of the practice of yoga in the maintenance treatment of schizophrenia.

Methods

Twenty patients (N:20) under schizophrenia maintenance treatment participated of a six month yoga practice, attending to classes once a week. Quality of life, social performance, extrapyramidalism and negative symptoms were measured, before and after the intervention. Later, a statistical comparison of the samples was held (before and after). A brief qualitative analysis of the meaning of the experience of yoga practice for participants was also conducted.

Results

Adherence to schedule of classes was irregular: 60% of the participants showed an attendance superior to 75%. A statistically significant change was observed in the variable quality of life. The qualitative approach encouraged the idea that the intervention was beneficial for the psychopathological state of the participants.

Conclusions

The practice of yoga proved beneficial and could encourage the paradigm shift proposed by the National Mental Health Law No. 26657. However, the study has several limitations on its internal validity. The qualitative aspect of research provided data of clinical relevance given the complexity of working with this particular population.

Key words

Schizophrenia; Psychosis; Mental Health; Yoga; Quasi-Experimental Study

EFICACIA DE LA PRÁCTICA DE YOGA COMO INTERVENCIÓN COADYUVANTE EN EL TRATAMIENTO DE MANTENIMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA: ESTUDIO CUASI EXPERIMENTAL

Becario: Insfran Franco JM, Centro de Salud Mental Comunitaria Dr. Franco Basaglia, La Plata.
jinsfran@live.com

Dirección: Cátedra O, Centro de Salud Mental Comunitaria Dr. Franco Basaglia, La Plata.

Colaboración: Mellana MS, Antonioli C.

RESUMEN

Introducción

Argentina está atravesando un proceso de cambio en el paradigma de la salud mental. En la comunidad científica internacional existe consenso acerca de que el tratamiento farmacológico de mantenimiento de la esquizofrenia es insuficiente y debe ser complementado con otros abordajes. No se dispone de suficiente evidencia respecto de intervenciones complementarias a la terapia farmacológica en esta población. Recientes publicaciones internacionales han aportado evidencia en relación con la práctica de yoga como intervención terapéutica eficaz, segura y de bajo costo en el tratamiento de la esquizofrenia.

Objetivos

Evaluar la eficacia de la práctica de yoga en el tratamiento de mantenimiento de la esquizofrenia.

Métodos

Un total de 20 pacientes en tratamiento de mantenimiento de esquizofrenia participaron de prácticas de yoga durante seis meses y con una frecuencia semanal. Se midió la calidad de vida, el funcionamiento social, el extrapiramidalismo y la sintomatología negativa, antes y después de la intervención. Posteriormente se llevó a cabo una comparación estadística de las muestras (pre y post). Se realizó, además, un breve análisis cualitativo del significado de la vivencia de la práctica de yoga en los participantes.

Resultados

La adherencia al programa de clases fue irregular; el 60% de los participantes mostraron una asistencia superior al 75%. Se observó un cambio estadísticamente significativo en la variable calidad de vida. El enfoque cualitativo abonó la idea de que la intervención era beneficiosa en el estado psicopatológico de los participantes.

Conclusiones

La práctica de yoga resulta beneficiosa y podría favorecer el cambio de paradigma propuesto por la Ley Nacional de Salud Mental N° 26657. No obstante, el estudio presenta varias limitaciones respecto de su validez interna. La vertiente cualitativa de la investigación aportó datos clínicos relevantes, habida cuenta de la complejidad del trabajo con esta población singular.

Palabras clave

Esquizofrenia; Psicosis; Salud Mental; Yoga; Estudio Cuasiexperimental

PSYCHIATRIC DISORDERS AND QUALITY OF LIFE IN PSYCHOGENIC NON EPILEPTIC SEIZURES AND RESISTANT EPILEPSY

Research fellow: Scévola ML, Hospital General de Agudos Dr. J. M. Ramos Mejía, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
laurascevola@gmail.com

Direction: D'Alessio L, Hospital General de Agudos Dr. J. M. Ramos Mejía, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Collaboration: Alonso N, Lombardi N, Sarudiansky M.

ABSTRACT

Introduction

Currently two types of seizures semiologically similar but etiologically different challenge a differential diagnosis, epileptic seizures (ES) and psychogenic non epileptic seizures (PNES). Both, refractory epilepsy (RE) and PNES have a high comorbidity with psychiatric disorders.

Objectives

To determine psychiatric diagnoses in both groups of patients (RE and PNES) and compare the quality of life and global functioning in these groups.

Methods

Semistructured psychiatric evaluation and scales SCID I and II, for DSM IV diagnoses, QlesQ for evaluation of quality of life and Beck Depression inventory for severity of depression were performed.

Results

Significant differences in psychiatric disorders in axis 1 were found (95%PNES vs 65%RE), depression, anxiety and PTSD, were found more frequent in PNES group. Psychotic disorders predominated in RE group. Meanwhile, in axis 2, Borderline personality disorder was the most frequent in PNES (54%) showing significant difference. Seventy one percent of PNES patients and 24% of RE reported trauma. Quality of life and global functioning was worse in the CNEP group.

Conclusions

Although PNES and epileptic seizures can be similar in their presentation, psychiatric profiles and backgrounds of both groups of patients are different. Knowledge of these, would accelerate Video Electroencephalogram when PNES are suspected and should guide appropriate treatment.

Key words

Epilepsy; Psychogenic Non Epileptic Seizures; Psychiatric Disorders; Conversion Disorders; Dissociative Disorders

TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS Y CALIDAD DE VIDA EN CRISIS NO EPILÉPTICAS DE ORIGEN PSICÓGENO Y EPILEPSIA REFRACTARIA

Becaria: Scévola ML, Hospital General de Agudos Dr. J. M. Ramos Mejía, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
laurascevola@gmail.com

Dirección: D'Alessio L, Hospital General de Agudos Dr. J. M. Ramos Mejía, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Colaboración: Alonso N, Lombardi N, Sarudiansky M.

RESUMEN

Introducción

Actualmente dos tipos de crisis semiológicamente similares, pero etiológicamente diferentes, plantean en la clínica la realización de un diagnóstico diferencial: por un lado, las crisis epilépticas (CE); por el otro, las crisis no epilépticas de origen psicógeno (CNEP). Tanto la epilepsia refractaria (ER) como las CNEP presentan una alta comorbilidad con trastornos psiquiátricos.

Objetivos

Determinar los diagnósticos psiquiátricos en ambos grupos de pacientes (ER y CNEP) y comparar la calidad de vida y el funcionamiento global en dichos grupos.

Métodos

Se realizó una evaluación psiquiátrica semiestructurada y a través de escalas SCID I y II (escala semiestructurada para diagnósticos en eje I y II) para diagnósticos en DSM IV, QlesQ para calidad de vida y escala de Beck para severidad de la depresión.

Resultados

Se hallaron diferencias significativas en las patologías psiquiátricas en el eje 1 (95% CNEP frente a 65% ER), con mayor frecuencia de depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático en el grupo CNEP. Los trastornos psicóticos predominaron en el grupo ER. En el eje 2, el trastorno límite fue la diferencia significativa hallada, más frecuente en CNEP (54%). Un 71% de pacientes con CNEP y un 24% con ER consignaron que habían vivido situaciones traumáticas. La calidad de vida y el funcionamiento global fueron peores en el grupo CNEP.

Conclusiones

Si bien las crisis epilépticas y CNEP se asemejan en su presentación, los perfiles psiquiátricos y antecedentes de ambos cuadros son diferentes. Su conocimiento permitirá acelerar la indicación de VEEG (video-electroencefalograma) ante la sospecha de CNEP para orientar el tratamiento adecuado.

Palabras clave

Epilepsia; Crisis No Epilépticas de Origen Psicógeno; Trastornos Psiquiátricos; Trastornos de Conversión; Trastornos Disociativos

ATTITUDES AND BELIEFS OF MENTAL HEALTH PROVIDERS ON THE TREATMENT OF ADDICTIONS

Research fellow: Tosi LD, Universidad Nacional de Mar del Plata.
lucastosi1984@gmail.com

Direction: Peltzer RI, Universidad Nacional de Mar del Plata.

Collaboration: Tosi J.

ABSTRACT

Introduction

In addictions, attitudes, beliefs and causal attributions of health providers are key external factors in health care, while involved in the development and effectiveness of treatment. These aspects vary according to the role and the years of experience of the health providers.

Objectives

To study the relationship between attitudes and beliefs about the treatment of addictions and the role, the years of experience, the attribution of mental health workers to their own health status and the therapeutic procedures considered important by health workers mental public institutions.

Methods

It was a correlational cross-sectional study. A self-administered questionnaire was used, which assessed attitudes, control locus, beliefs and therapeutic procedures using the "Addiction Belief Scale", "The Multidimensional Health Locus of Control" and "Therapeutic procedures used in the treatment of alcohol and drug problems". For the measurement of attitudes, a semantic differential scale was used. Descriptive and inferential statistical analyzes were performed.

Results

Correlations between beliefs of addiction as a disease and positive attitudes towards treatment ($r = -.33, p > .01$); between therapeutic procedures and beliefs of addiction as a disease ($r = .31, p > .01$); between psychologists and beliefs of addiction as a disease ($r = .26, p > .05$); and between years of experience and external attribution referred to provider's health processes ($r = .29, p > .01$).

Conclusions

Beliefs of addiction as a disease –linked to hegemonic medical model- relate to positive assessments about treatment, and the consideration of all therapeutic procedures as important. Such beliefs are mostly associated with the role of the psychologist. In addition, more years of experience relate to external attribution of provider's health processes.

Key words

Attitudes; Beliefs; Mental Health Providers; Treatment; Addiction

ACTITUDES Y CREENCIAS DE LOS TRABAJADORES DE SALUD MENTAL ACERCA DEL TRATAMIENTO DE LAS ADICCIONES

Becario: Tosi LD, Universidad Nacional de Mar del Plata.
lucastosi1984@gmail.com

Dirección: Peltzer RI, Universidad Nacional de Mar del Plata.

Colaboración: Tosi J.

RESUMEN

Introducción

En las adicciones, las actitudes, creencias y atribuciones causales del personal de asistencia constituyen factores externos clave para la atención, ya que intervienen en el desarrollo y eficacia del tratamiento. Estos aspectos varían según el rol ejercido y los años de experiencia del personal de salud.

Objetivos

Estudiar la relación entre las actitudes y creencias acerca del tratamiento de las adicciones y el rol, los años de experiencia, la atribución de los trabajadores de salud mental sobre su propio estado de salud y los procedimientos terapéuticos considerados importantes por parte de los trabajadores de salud mental de instituciones públicas.

Métodos

Se trató de un estudio transversal correlacional. Se utilizó un cuestionario autoadministrado, que evaluó actitud, *locus* de control, creencia y procedimientos terapéuticos mediante las escalas *addiction Belief Scale*, *The Multidimensional Health Locus of Control* y *Therapeutic procedures used in the treatment of alcohol and drug problems*. Para la medición de las actitudes se utilizó una escala de diferencial semántico. Se realizaron análisis estadísticos descriptivos e inferenciales.

Resultados

Se registraron las siguientes correlaciones: entre creencias de la adicción como enfermedad y actitudes positivas hacia el tratamiento ($r=0,33$, $p>0,01$); entre procedimientos terapéuticos y creencias que conciben la adicción como enfermedad ($r=0,31$, $p>0,01$); entre psicólogos/os y creencias de la adicción como enfermedad ($r=0,26$, $p>0,05$); y entre años de experiencia y atribución externa referida a procesos de salud del trabajador ($r=0,29$, $p>0,01$).

Conclusiones

Las creencias de la adicción como enfermedad, vinculadas al modelo médico hegemónico, se relacionan con evaluaciones positivas acerca del tratamiento y con la consideración del conjunto de procedimientos terapéuticos como importantes. Tales creencias se asocian mayormente al rol de psicóloga/o. Además, a más años de experiencia, las atribuciones de los procesos de salud de los trabajadores tienden a recaer en factores externos.

Palabras clave

Actitudes; Creencias; Trabajadores de Salud Mental; Tratamiento; Adicciones

WOMEN'S HEALTH: PERCEPTIONS AND SOCIAL REPRESENTATIONS ON CERVICAL CANCER IN SAN JUAN

Research fellow: Martín EFM, Ministerio de Salud Pública de San Juan.
emanuelaflor911@gmail.com

Direction: Vilariño M, Ministerio de Salud Pública de San Juan.

Collaboration: Sixta M; González FI; Vargas A; Soria V; Tarducci A.

ABSTRACT

Introduction

The research takes place in the community of Cienaguita, a small rural town of about 400 inhabitants, at 95 kilometers from the capital of the province of San Juan. The choice of this community was settled between the management of Dr. Ventura Lloveras Hospital and the Director of my grant. The research searches the social, cultural, and gender guidelines that deal with the subjectivity and mental structures of women at the age of cervical cancer risk.

Objectives

To know the perceptions and social representations that a group of women between 35 and 49 years, have about cervical cancer.

Methods

In order to achieve a qualitative, exploratory and descriptive study, three meetings with the women are run. These must be regarded as the primary data collection tool, one that can achieve a closer, social, and cultural knowledge of women's health. In total 26 women, where participatory workshops were developed in order to obtain the data required for confirmation of the study hypothesis. Each meeting was recorded using audiovisual techniques, which gives a high quality of data obtained.

Results

The qualitative results emerging from this study, is highly valuable for the interdisciplinary professional body health team; considering that health should be understood from a comprehensive, integrated and defragmented vision where individual and social concept of people is highlighted.

Conclusions

It is expected that the health team of the Health center of Cienaguita, in agreement with the Dr. Ventura Lloveras Hospital, who is responsible for institutional and functionally, apply the subjective knowledge obtained in this study. To achieve this, the final end must be to improve communication, relationship and sense of belonging, of equipment in relation to their community. Mainly because the mental structures cross both professionals and patients, and if there is no a comprehensive approach of health, they can become obstacles to care.

Key words

Health; Women; Cervical Cancer; Perceptions; Social Representations

SALUD DE LA MUJER: PERCEPCIONES Y REPRESENTACIONES SOCIALES DEL CÁNCER CERVICOUTERINO EN SAN JUAN

Becaria: Martín EFM, Ministerio de Salud Pública de San Juan.
emanuelaflor911@gmail.com

Dirección: Vilariño M, Ministerio de Salud Pública de San Juan.

Colaboración: Sixta M; González FI; Vargas A; Soria V; Tarducci A.

RESUMEN

Introducción

La comunidad de Cienaguita es una población rural de 400 habitantes aproximadamente, que se encuentra a 95 kilómetros de la ciudad de San Juan. Es importante conocer sus pautas sociales, culturales y de género, que están relacionadas con la subjetividad y las estructuras mentales de las mujeres en edad de riesgo de contraer cáncer cervicouterino.

Objetivos

Conocer las percepciones y las representaciones sociales de mujeres de 35-49 años acerca del cáncer cervicouterino.

Métodos

Se realizó un estudio cualitativo, exploratorio y descriptivo, de tipo etnográfico y de campo, en el que se ejecutaron tres encuentros con las mujeres (unidad de análisis). En total se incluyó a 26 mujeres bajo la técnica de talleres participativos, y se obtuvieron los datos necesarios para la confirmación de las hipótesis de estudio.

Resultados

Lo que piensan y sienten las mujeres sobre el cáncer cervicouterino tiene un gran impacto en las estrategias de salud. Esto se suma a los condicionantes sociales, culturales y de género, propios de la comunidad que habitan. Además, las mujeres en edad de riesgo se convierten en las principales trasmisoras de la cultura sanitaria y de los conocimientos sociales aprendidos, que trascienden a las adolescentes-jóvenes de su grupo familiar y su comunidad, lo que obliga a redoblar los esfuerzos del respectivo equipo de salud local para alcanzar mejores niveles de atención.

Conclusiones

Se debe mejorar la comunicación, el vínculo y el sentido de pertenencia de los equipos en relación con su comunidad, principalmente porque las estructuras mentales atraviesan tanto a profesionales como a pacientes. Si no existe un abordaje integral desde la salud, las dificultades pueden convertirse en obstáculos de atención. Este indicador debe ser abordado y contemplado desde los equipos de salud locales, utilizando estrategias de seguimiento y conocimiento social de la comunidad.

Palabras clave

Salud; Mujer; Cáncer Cervicouterino; Percepciones; Representaciones Sociales

INEQUITIES IN PREVALENCE OF CARDIOVASCULAR RISK FACTORS

Research fellow: Asteazarán S, Centro de Endocrinología Experimental y Aplicada, La Plata, Buenos Aires.
asteazaransantiago@hotmail.com

Direction: Gagliardino JJ, Centro de Endocrinología Experimental y Aplicada, La Plata, Buenos Aires.

Collaboration: Elgart J, Prestes M.

ABSTRACT

Introduction

In Argentina, there is evidence of health inequities measure overall and using income as a measure of social status (SS). However, few studies address the issue of health equity in chronic diseases, including cardiovascular risk factors.

Objectives

To describe health inequities, using CVRF as a tracer of chronic diseases, subnational and its temporary evolution. In addition, identify differences in the quality of care provided to people with cardiovascular risk factors, between 2005 and 2009.

Methods

The study is observational, based on descriptive and quantitative methods. National Risk Factor Survey (NSRF) from 2005 and 2009 were analyzed to assess in the cohorts who have chronic diseases (hypertension, diabetes, dyslipidemia and overweight/obesity), associations between health status and several demographic, epidemiological and socioeconomic variables. Additionally, using the database QUALIDIAB, clinical and metabolic characteristics of people with diabetes (DM) and other cardiovascular risks factors were analyzed in 2005 and 2009.

Results

Cardiovascular risk factors are more frequent in people with lower socioeconomic status (SS), regardless of the indicator considered. The inequalities detected showed in strata with lower education and income the worst indicators, appearing both nationally and regionally, generally being more pronounced in 2009, magnitude that changed by region and CVRF considered. In 2005, the BMI values, blood glucose and HbA1c 2009 increased, both systolic blood pressure (SBP) and triglycerides decreased, with no significant changes in total cholesterol and diastolic blood pressure (DBP).

Conclusions

Cardiovascular risk factors present inequalities conditioned by the social position at national and regional level.

Key words

Health Inequities; Chronic Diseases; Argentina

INEQUIDADES EN LA PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

Becario: Asteazarán S, Centro de Endocrinología Experimental y Aplicada, La Plata, Buenos Aires.
asteazaransantiago@hotmail.com

Dirección: Gagliardino JJ, Centro de Endocrinología Experimental y Aplicada, La Plata, Buenos Aires.

Colaboración: Elgart J, Prestes M.

RESUMEN

Introducción

En Argentina, hay inequidades en salud medida a nivel general y con el ingreso como parámetro de posición social (PS). No obstante, pocos estudios abordan la problemática de la equidad en salud en las enfermedades crónicas, en particular los factores de riesgo cardiovascular (FRCV).

Objetivos

Utilizando como trazador de enfermedades crónicas a los FRCV, describir las inequidades en salud a nivel subnacional y su evolución temporal. Complementariamente, identificar diferencias en la calidad de atención proporcionada a personas con FRCV entre 2005 y 2009.

Métodos

Se realizó un estudio observacional y cuantitativo basado en métodos descriptivos. Se analizó la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (ENFR) 2005 y 2009 para evaluar en las cohortes con enfermedades crónicas (hipertensión, diabetes, dislipemia y sobrepeso/obesidad) las asociaciones entre el estado de la salud y diversas variables demográficas, epidemiológicas y socioeconómicas. Adicionalmente, con la base de datos del registro QUALIDIAB, se analizaron las características clínicas y metabólicas de las personas con diabetes (DM) y otros FRCV en 2005 y 2009.

Resultados

Los FRCV son más frecuentes en personas con menor PS, independientemente del indicador considerado. Las inequidades detectadas mostraron peores indicadores en los estratos con educación e ingreso más bajos. Esto se manifestó tanto a nivel nacional como regional, fue en general más acentuado en 2009 y varió según región y FRCV considerado. De 2005 a 2009, se incrementaron los valores de índice de masa corporal, glucemia y HbA1c, disminuyeron los de presión arterial sistólica y los triglicéridos, y no hubo cambios significativos en colesterol total ni en presión arterial diastólica.

Conclusiones

Los FRCV presentan inequidades condicionadas por la PS, fenómeno que se manifiesta tanto a nivel nacional como regional.

Palabras clave

Inequidades en Salud; Enfermedades Crónicas; Argentina

FREQUENCY OF CELIAC DISEASE IN THYROID AUTOIMMUNE DISEASE

Research fellow: Manulak MA, Laboratorio de Alta Complejidad Misiones.
alejandramanulak@gmail.com

Direction: López MS, Laboratorio de Alta Complejidad Misiones.

Collaboration: Haseitel M, Horodeski N, Lorenzati MA, Martinez MA, Simon AR.

ABSTRACT

Introduction

Autoimmune thyroid disease (AITDs) is an autoimmune disorder that includes several clinical forms, such as Hashimoto's thyroiditis and Graves-Basedow's disease. Celiac disease (CD) is a systemic autoimmune disease that affects individuals genetically predisposed to contact food with gluten. CD is closely related to AITDs.

Objectives

To determine the frequency of CD in individuals over 15 years old with AITDs of different forms of presentation.

Methods

A cross-sectional, descriptive study, in which thyroid hormones, thyroid anti-peroxidase antibodies and serum antithyroglobulin antibodies were determined by chemiluminescence method for the diagnosis of AITDs. EC was sought by the evaluation of IgA anti-transglutaminase antibodies by ELISA technique and total IgA dosage by immunoturbidimetry to rule out its deficit. Patients with positive anti-transglutaminase antibodies underwent endoscopic small bowel biopsy to confirm celiac disease. The study worked with patients who made consultations in the Hospital School of Agudos Dr. Ramón Madariaga in the city of Posadas, Misiones, from May 2014 to April 2015.

Results

In a total of 258 individuals, 71% of the subjects with AITDs were hypothyroid and the remaining 29% were hyperthyroid. CD was confirmed in 2.24% of individuals with AITDs. 87.5% of subjects with CD had Hashimoto's thyroiditis, while 12.5% had Graves-Basedow disease.

Conclusions

The highest percentage of autoimmune thyroid subjects is hypothyroid. The frequency of CD is higher in AITDs than in the general population. In subjects with CD, the percentage of individuals with Hashimoto's thyroiditis is much higher than that of individuals with Graves-Basedow disease, although no significant statistical relationship was found between the diseases.

Key words

Autoimmune Thyroid Disease; Celiac Disease; Transglutaminase

FRECUENCIA DE ENFERMEDAD CELÍACA EN LA ENFERMEDAD TIROIDEA AUTOINMUNE

Becaria: Manulak MA, Laboratorio de Alta Complejidad Misiones.
alejandramanulak@gmail.com

Dirección: López MS, Laboratorio de Alta Complejidad Misiones.

Colaboración: Haseitel M, Horodeski N, Lorenzati MA, Martinez MA, Simon AR.

RESUMEN

Introducción

La enfermedad tiroidea autoinmune (ETA) es un trastorno autoinmune que incluye varias formas clínicas, como tiroiditis de Hashimoto y enfermedad de Graves-Basedow. La enfermedad celíaca (EC) es una enfermedad autoinmune sistémica, que afecta a individuos genéticamente predispuestos al entrar en contacto con alimentos con gluten. La EC está estrechamente relacionada con la ETA.

Objetivos

Determinar la frecuencia de EC en individuos mayores de 15 años con ETA de distintas formas de presentación.

Métodos

Se realizó un estudio transversal, descriptivo, en el que se determinó: hormonas tiroideas, anticuerpos antiperoxidasa tiroidea y anticuerpos antitiroglobulina en suero por método quimioluminiscencia para el diagnóstico de ETA. La EC se buscó mediante la valoración de anticuerpos anti-transglutaminasa IgA por técnica ELISA y dosaje de IgA total por inmunoturbidimetría para descartar su déficit. A los pacientes con anticuerpos anti-transglutaminasa positiva se les realizó biopsia endoscópica de intestino delgado para confirmar celiaquía. Se trabajó con pacientes que realizaron consultas en el Hospital Escuela de Agudos Dr. Ramón Madariaga en la ciudad de Posadas, Misiones, desde mayo de 2014 a abril de 2015.

Resultados

En un total de 258 individuos, el 71% de los sujetos con ETA eran hipotiroideos y el 29% restante, hipertiroideos. La EC se confirmó en el 2,24% de los individuos con ETA. El 87,5% de los sujetos con EC tenía tiroiditis de Hashimoto, mientras que el 12,5% presentaba enfermedad de Graves-Basedow.

Conclusiones

El mayor porcentaje de los sujetos tiroideos autoinmunes es hipotiroideo. La frecuencia de EC es mayor en la ETA que en la población general. En los sujetos con EC, el porcentaje de individuos con tiroiditis de Hashimoto es mucho mayor que el de individuos con enfermedad de Graves-Basedow, aunque no se encontró relación estadística significativa entre las enfermedades.

Palabras clave

Tiroiditis Autoinmune; Enfermedad Celíaca; Transglutaminasa

MANAGEMENT AND CONTROL INSTRUMENT EVALUATION FOR A CARDIOVASCULAR DISEASE PROGRAM

Research fellow: Miotti SE, Dirección General de Programa Integrado de Salud.
Ministerio de Salud Pública de Tucumán
sandramiotti@yahoo.com.ar

Direction: Garbero I, Ministerio de Salud Pública de Tucumán

ABSTRACT

Introduction

In Tucumán, since 2005, there is a provincial program on Prevention, Detection and Treatment of Hypertension (CVD). As a strategy for data collection and quality control a checkbook was created in 2010.

Objectives

To assess the logistics of checkbooks and its efficiency as a management tool provincial program.

Methods

This descriptive, cross-sectional and process evaluation study was conducted into the provincial health system through different administrative records involved in the registration process, care, drug delivery to patient under the program available in the operating areas of Banda del Río Salí (AOBRS) and Northeast (AONE) and Zenón Santillán Hospital (HCS).

Results

Computerized and non-computerized data records of patients under provincial care program assisted in centers of areas under study were evaluated, July to December 2013 and January to June 2014. AONE 418 registered patients, AOBRS 363 patients and 242 patients at HCS. The majority (85%) of patients underwent an inadequate number of controls (between 1-3 controls) expected during the semester. There is an inconsistency in the amount of medication dispensed in relation to the number of patients enrolled and the number of controls held: the consumption of medication between semesters increased. A variety of problems that interfere with the logistics of distribution and coupons capture checkbooks were identified.

Conclusions

Despite the usefulness of checkbooks recognized as an element of management, misuse shows deficiencies in program management.

Key words

Cardiovascular Disease; Information; System Management

EVALUACIÓN DE LA LOGÍSTICA DE UN INSTRUMENTO DE GESTIÓN Y CONTROL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR

Becaria: Miotti SE, Dirección General de Programa Integrado de Salud. Ministerio de Salud Pública de Tucumán
sandramiotti@yahoo.com.ar

Dirección: Garbero I, Ministerio de Salud Pública de Tucumán

RESUMEN

Introducción

En Tucumán funciona desde 2005 el Programa Provincial de Prevención, Detección y Tratamiento de Hipertensión. Como estrategia de recolección de datos, en 2010 se creó la chequera del paciente hipertenso.

Objetivos

Evaluar la logística de las chequeras y su eficiencia como instrumento de gestión del programa provincial.

Métodos

El presente estudio descriptivo, de corte transversal y con evaluación de procesos, se realizó en el sistema provincial de salud de Tucumán. Se llevó a cabo a través de los diferentes registros administrativos involucrados en el proceso de inscripción, atención y entrega de medicamentos al paciente. Estas tareas se efectúan bajo el programa de prevención y tratamiento de enfermedades cardiovasculares, que está disponible en las áreas operativas Banda de Río Salí (AOBRS) y Noreste (AONE), así como en el Hospital Centro de Salud Zenón Santillán (HCS), la farmacia oficial, el referente del programa en el PRIS, la unidad de coordinación de Remediar+Redes y el sistema informático único provincial.

Resultados

Se evaluaron los registros de datos de pacientes incluidos bajo el programa provincial de enfermedades cardiovasculares y atendidos en centros asistenciales del sistema provincial de salud informatizado y no informatizado durante el segundo semestre de 2013 y el primero de 2014. A julio de 2014, había 418 pacientes empadronados en AONE, 363 en AOBRS y 242 en HCS. La gran mayoría (85%) de los pacientes realizaron un número inadecuado de controles (de una a tres consultas) en el semestre. Existe una incongruencia en la cantidad de medicación dispensada respecto al número de pacientes enrolados y al número de consultas realizadas. Aumentó el consumo de medicación entre semestres. Existe una variedad de problemas que interfieren en la logística de distribución y captura de cupones de las chequeras.

Conclusiones

A pesar de la utilidad reconocida de las chequeras como elemento de gestión, su mal uso muestra las deficiencias del programa en ese aspecto.

Palabras clave

Enfermedad Cardiovascular; Sistema de Información; Gestión

MOLECULAR EPIDEMIOLOGY OF HANTAVIRUS: DESCRIPTIVE STUDY OF VIRAL GENOTYPES IN RODENTS OF MISIONES PROVINCE

Research fellow: Pires Marczeski FC, Instituto Nacional de Medicina Tropical.
piresfanny@gmail.com

Director: Liotta DJ, Instituto Nacional de Medicina Tropical.

Collaboration: Salomon OD.

ABSTRACT

Introduction

HPS is a severe and acute disease associated with a rapid onset of respiratory failure. A broad spectrum of clinical manifestations and lethality were reported according to the viral genotype involved, ranging from asymptomatic forms to classical picture of HPS. Hantaviruses are emerging zoonotic pathogens carried by Muridae family rodents, subfamily Sigmodontinae in America. Hantaviruses are transmitted through inhalation of contaminated aerosols of rodent excreta. Different hantaviruses have been found to associate predominantly with a specific rodent species in a given geographical region. Seroprevalence studies have provided to be a useful methodological approach to estimate the presence of hantavirus antibodies in humans and reservoirs (1% to 40%). In Northeast Argentina region only has been reported 6 HPS cases. Asymptomatic or mild infections could be the cause for the underestimation of the real cases number. So far, prevention is the only control strategy, being essential the understanding of the disease's eco-epidemiology.

Objectives

To determine the species of rodents potentially reservoirs of hantavirus and to characterize their viral genotypes in Misiones province, building a map of risk of viral circulation areas; to transfer the data to the Public Health system.

Methods

Rodents capture: four capture events for three consecutive nights in different geographical areas Misiones province, rodents handled according to the field biosafety procedures. Biological samples: Lung and liver samples (standard biosafety regulations). RT-PCR: RNA extracted using Trizol and purified with RNAid kit. Amplification of partial viral genome by RT-PCR. Sequenciation by dideoxynucleotides fluorescent chain terminators. Taxonomic identification species through morphometric analysis, confirmed by mitochondrial DNA using PCR with Cytb specific primers.

Results

Not informed due to the motives detailed at Results Section of document.

Conclusions

Not informed due to the motives detailed at Results Section of document.

Key words

Hantavirus; SPH; Hantavirus Infections

EPIDEMIOLOGÍA MOLECULAR DE HANTAVIRUS EN MISIONES: ESTUDIO DESCRIPTIVO DE GENOTIPOS VIRALES EN ROEDORES

Becaria: Pires Marczeski FC, Instituto Nacional de Medicina Tropical.
piresfanny@gmail.com

Dirección: Liotta DJ, Instituto Nacional de Medicina Tropical.

Colaboración: Salomon OD.

RESUMEN

Introducción

El SPH es una enfermedad emergente, aguda y severa con falla respiratoria en humanos. La expresión clínica y la tasa de letalidad dependen de la variante de hantavirus infectante: se observan desde formas asintomáticas hasta clásicas. Los hantavirus son patógenos zoonóticos emergentes, cuyos reservorios naturales son roedores de la familia Muridae (en América, la subfamilia Sigmodontinae). La transmisión ocurre por inhalación de aerosoles de la excreta de un roedor infectado. Cada hantavirus está asociado a un roedor reservorio específico en una región geográfica determinada. Se estima que la seroprevalencia de hantavirus en humanos y roedores oscila entre el 1% y el 40%. En la región Noreste de Argentina, sólo se han reportado seis casos de SPH; esto podría deberse a formas clínicas moderadas de la enfermedad, que conllevarían la subestimación del número real de casos. La prevención es la única estrategia de control, y resulta clave el conocimiento exhaustivo de la eco-epidemiología de la enfermedad.

Objetivos

Determinar las especies de roedores potencialmente reservorios de hantavirus en Misiones y caracterizar sus genotipos virales, construyendo un mapa de riesgo de zonas de circulación viral. Transferir a la Salud Pública Provincial.

Métodos

Captura de roedores: cuatro capturas durante tres noches consecutivas en diferentes áreas geográficas de Misiones, roedores manejados de acuerdo con los procedimientos de bioseguridad recomendados. Muestras biológicas: muestras de pulmón e hígado según normas de bioseguridad. RT-PCR: extracción de ARN mediante Trizol y purificado con RNAid kit. Amplificación parcial de genoma viral por RT-PCR. Secuenciación mediante dideoxinucleótidos fluorescentes terminadores de cadena. Identificación taxonómica de especies mediante técnicas morfométricas y ADN mitocondrial usando PCR con cebadores específicos del Cytb.

Resultados

No se informan por los motivos detallados en la sección Resultados del informe final.

Conclusiones

No se informan por motivos detallados en la sección Resultados del informe final.

Palabras clave

Hantavirus; SPH; Infecciones por Hantavirus

RELATION BETWEEN PRIMARY CARE LEVEL WORKERS' PRACTICE AND THEIR SOCIAL REPRESENTATIONS AROUND HIV AIDS IN SALTA

Research fellow: Tognoli M, Dirección General de Primer Nivel de Atención, Residencia de Psicología Comunitaria, ciudad de Salta.
marianatognoli@gmail.com

Director: Caporaletti L, Dirección General de Primer Nivel de Atención, Residencia de Psicología Comunitaria, ciudad de Salta.

Collaboration: Schaffer L, Negrin N.

ABSTRACT

Introduction

This research stems from experiences of community work with health care teams of three health care facilities of Salta's city. The interest in this project is based on previous experiences of the research team that led to interrogate about prejudices, beliefs and actions taken around this disease.

Objectives

The purpose of it is to identify social representations that Salta's primary care level workers have around HIV AIDS, and the way they influence the actions, projects and programs framed in the Strategy of Primary Health Care (SPHC).

Methods

A qualitative approach was adopted, based on a flexible design. The selection process of the actors for the sample was made from a purposive sampling, according to data saturation system. The data collection techniques used were participant observation and in-depth interviews.

Results

The data showed that the social representations from the First Level of Care worker's point of view about HIV transmission are related to sexual elections, certain age groups and social-economic conditions. Some workers recognize changes in the historic stigmatizing social representations around HIV-AIDS, representing positive advances in the treatment of the patients, however, in other health care teams prevails prejudices around the transmission.

Conclusions

Preventive and health promotion actions are performed in the Health Care facilities investigated, such as CePat device, even though there are few preventive actions sustained in long periods of time. Health teams recognize the need of training, and there are discussions around confidentiality, often perceived as an obstacle in the attention. This is why the revision of social representations of the First Level of Care workers, the strengthening of preventive and promotional health actions, the training and intersectoral articulations have a huge importance. These actions will allow optimizing approaches in promotion and preventive actions, as in accompaniment and care of carrier patients.

Key words

Strategy Primary Health Care; Social Representations; Primary Care Level; HIV/AIDS; Health Team

RELACIÓN ENTRE LAS PRÁCTICAS Y REPRESENTACIONES SOCIALES EN TORNO AL VIH EN LOS EQUIPOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA CIUDAD DE SALTA

Becaria: Tognoli M, Dirección General de Primer Nivel de Atención, Residencia de Psicología Comunitaria, ciudad de Salta.
marianatognoli@gmail.com

Dirección: Caporaletti L, Dirección General de Primer Nivel de Atención, Residencia de Psicología Comunitaria, ciudad de Salta.

Colaboración: Schaffer L, Negrin N.

RESUMEN

Introducción

Existen experiencias de trabajo comunitario con equipos de salud en tres centros de atención primaria de la ciudad de Salta. El interés de este proyecto surge de experiencias previas del equipo investigador, que generaron interrogantes en torno a creencias, opiniones y prácticas respecto al virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

Objetivos

Identificar cuáles son las representaciones sociales en torno al VIH que poseen los efectores de salud del primer nivel de atención y cuál es su relación con las prácticas de abordaje en el marco de la estrategia de atención primaria de la salud.

Métodos

El estudio se enmarcó en una perspectiva cualitativa, con un diseño de tipo descriptivo y flexible. La selección de actores se realizó a partir de un muestreo intencional, según el criterio de saturación de la muestra. Las técnicas de recolección de datos comprendieron observación participante y entrevistas en profundidad.

Resultados

Los datos evidenciaron que las representaciones sociales de los trabajadores del primer nivel de atención sobre el VIH/sida relacionan el riesgo de infección con elecciones sexuales. Existen representaciones respecto al riesgo según grupos etarios y condiciones socioeconómicas. Algunos trabajadores reconocen cambios en las representaciones sociales estigmatizantes asociadas al VIH/sida, lo que significa un avance en la atención, mientras que en otros persisten prejuicios sobre la transmisión.

Conclusiones

Hay interés en la capacitación y discusiones en torno al principio de confidencialidad, que es percibido por muchos efectores como un obstáculo en la atención. Por este motivo, se plantea la importancia de revisar las representaciones sociales de los trabajadores de salud, fortalecer las prácticas de prevención y promoción de la salud, realizar capacitación sobre la temática y fomentar las articulaciones intersectoriales. Esto permitirá optimizar los abordajes tanto en promoción y prevención como en atención y acompañamiento de los pacientes.

Palabras clave

Estrategia de Atención Primaria de la Salud; Equipos de Salud; VIH; Representaciones Sociales; Primer Nivel de Atención

QUANTITATIVE STUDY FOCUSED ON THE DEVELOPMENT AND CALCULATION OF EQUIVALENT PATIENT DAY AS PART OF A COST STUDY

Research fellow: Andina FC, Sistema Provincial de Salud - Tucumán.
fabioandina@gmail.com

Director: Gandur JA, Sistema Provincial de Salud - Tucumán.

Collaboration: Zang GA, Zeppa GE.

ABSTRACT

Introduction

The research focuses on the need to generate a theoretical and practical model for the exercise of budgetary allocation for different effectors of a health system in the context of a strong growth in demand and supply of public healthcare services and a process of changes in prices.

Objectives

The overall objective of the study is to maximize the quality of medical services based on the budget allocated to each effector, to improve the quality of life of citizens using the public health system under study.

Methods

Quantitative, descriptive, observational and longitudinal study.

Results

The following is obtained: i) value equivalent patient day (EPD) for each hospital and unit cost of production; ii) transformation coefficients of each indicator of production in terms of EPD; iii) Evolution of production measured in terms of EPD; iv) Development of joint production of each hospital under study in terms of EPD.

Conclusions

Calculating production parameters of a health effector in terms of a single indicator as the Equivalent Patient Day, allows: i) Provide to the competent official a rule based on a theoretical and practical model, which allows a complete picture of comparative efficiency in terms of costs and production between different effectors with a pragmatic and simple approach. ii) Link-beneficial traditional medical / administrative dichotomy, through a single parameter of production and costs. iii) Using a pragmatic and visual approach to analyze the performance of a medical effector in terms of efficiency and effectiveness.

Key words

Cost Allocation; Equivalent Patient Day; Cost-Efficiency; Cost Savings

ESTUDIO CUANTITATIVO ENFOCADO EN EL DESARROLLO Y CÁLCULO DEL EQUIVALENTE PACIENTE DÍA, EN EL MARCO DE UN ESTUDIO DE COSTOS

Becario: Andina FC, Sistema Provincial de Salud - Tucumán.
fabioandina@gmail.com

Dirección: Gandur JA, Sistema Provincial de Salud - Tucumán.

Colaboración: Zang GA, Zeppa GE.

RESUMEN

Introducción

Existe la necesidad de generar un modelo teórico y práctico aplicable al ejercicio de asignación presupuestaria para los distintos efectores que conforman un sistema de salud. Esta situación se registra en el contexto de un marcado crecimiento de la demanda y oferta de servicios asistenciales públicos, dentro de un proceso de cambios en los costos de insumos y servicios que dificulta la abstracción de parámetros objetivos para la toma de decisiones.

Objetivos

Maximizar la calidad de las prestaciones médicas en función del presupuesto asignado a cada efector, a fin de mejorar la calidad de vida de los ciudadanos usuarios del sistema de salud pública bajo estudio.

Métodos

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, observacional y longitudinal en el Sistema Provincial de Salud (SIPROSA) de Tucumán en 2013.

Resultados

Se obtuvo lo siguiente: 1) valor del equivalente paciente día (EPD) para cada nosocomio y costo unitario de los restantes indicadores de producción; 2) coeficientes de transformación de cada indicador de producción en términos de EPD; 3) evolución de cada indicador de producción medida en términos de EPD; 4) evolución de la producción conjunta de cada hospital bajo estudio en términos de EPD.

Conclusiones

El cálculo de los parámetros de producción de un efector sanitario en términos de un solo indicador como el EPD permite: 1) dotar al funcionario competente de una regla basada en un modelo teórico-práctico, que le permita tener una idea cabal de la eficiencia comparativa en términos de costos y producción entre distintos efectores con un criterio pragmático y sencillo; 2) vincular la tradicional dicotomía médica-prestacional/administrativa-financiera, a través de un único parámetro de producción y costos; 3) utilizar un enfoque pragmático y visual para analizar el desempeño de un efector sanitario en términos de eficiencia y eficacia.

Palabras clave

Asignación de Costos; Equivalente Paciente Día; Análisis Costo-Eficiencia; Ahorro de Costo

EFFECTS OF THERAPEUTIC GROUP FOR WOMEN WHO SUFFER DOMESTIC VIOLENCE

Research fellow: Cruz AA, Hospital Psiquiátrico Dr. Néstor M. Sequeiros, San Salvador de Jujuy.
aac151278@yahoo.com.ar

Director: Aladzeme RA, Hospital Psiquiátrico Dr. Néstor M. Sequeiros, San Salvador de Jujuy.

Collaboration: Gaya D, Machuca C, Aguirre L, Semes V, Cisneros N, Martinez A, Pini B.

ABSTRACT

Introduction

Domestic violence should be considered a real problem for public health because it causes severe psychological, physical and social damages on women who suffered from this for a long time. Violence provokes damages in women identity.

Objectives

To explore and describe effects of therapeutic group on women who suffered domestic violence.

Methods

A quantitative and qualitative, exploratory and descriptive study was conducted.

Results

Women who were interviewed: 11, most of them experimented phsicological, physical, economic and sexual violence, some of them ended the relationship, others continue with their couples. Relationship lasted between 20 and 29 years. Most of them have kids. Women started the relationship when they were between 20 and 25 years old.

Conclusions

Therapeutic groups have possitive effects on women mainly in areas that were forbidden for them, for instance their personal care, self esteem, etc. Women said that group allowed them express themselves about that thoughts and feelings thay couldnt say to their couples. Most of them talked for the first time of their problem and listened to other women talked about violence made them feel better.

Key words

Domestic Violence; Therapeutic Group; Identity

GRUPO TERAPÉUTICO PARA MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR: EFECTOS DEL GRUPO SOBRE LA IDENTIDAD DE LAS MUJERES

Becaria/o: Cruz AA, Hospital Psiquiátrico Dr. Néstor M. Sequeiros, San Salvador de Jujuy.
aac151278@yahoo.com.ar

Dirección: Aladzeme RA, Hospital Psiquiátrico Dr. Néstor M. Sequeiros, San Salvador de Jujuy.

Colaboración: Gaya D, Machuca C, Aguirre L, Semes V, Cisneros N, Martinez A, Pini B.

RESUMEN

Introducción

La violencia contra la mujer es un tema prioritario en Salud Pública, ya que afecta significativamente la salud física, psíquica y social. Quienes padecen violencia física, psicológica, económica y sexual a lo largo de mucho tiempo, sufren un daño profundo en su subjetividad y, por ende, en su identidad como mujer y como persona.

Objetivos

Explorar los efectos generados en la resignificación de la identidad de mujeres víctimas de violencia familiar que asistieron al grupo terapéutico Warmipura en el período 2012-2014.

Métodos

Se realizó un estudio exploratorio descriptivo de tipo cuantitativo y cualitativo.

Resultados

Las mujeres entrevistadas fueron 11. De ellas, 9 habían experimentado violencia física, psicológica, sexual y económica (6 terminaron su relación; las restantes la continuaron). En más de la mitad de los casos, se trató de una relación de más de 20 años e iniciada entre los 21 y 29 años de edad. La mayoría de las mujeres entrevistadas tiene hijos. El grupo fue efectivo en cuanto al objetivo propuesto por la investigación, ya que las mujeres han podido otorgarle un nuevo sentido a su sufrimiento y rearmar sus vidas.

Conclusiones

Frente a las preguntas de la entrevista, todas visualizaron cambios en su existencia (principalmente en el aspecto interno, que luego se vio reflejado en lo externo). Las mujeres que lograron realizar todo el proceso cambiaron la forma de expresarse en cuanto a su situación: desde la sensación inicial de víctimas de la violencia, adquirieron una posición de más responsabilidad, en la que eran partícipes de la elección de pareja y en la que podían elegir alejarse o quedarse en el vínculo.

Palabras clave

Violencia de Género; Resignificación de la Identidad; Salud Pública; Grupo Terapéutico

ANALYSIS OF A PROVINCIAL PROGRAM OF ACCESS TO ESSENTIAL DRUGS

Research fellow: Tirado SM, Ministerio de Salud de Tucumán.
smtirado04@gmail.com

Director: Garbero I, Ministerio de Salud de Tucumán.

ABSTRACT

Introduction

To promote access to essential medicines in primary care is not an end in itself but means to achieve greater levels of health for the population. At the same time it is important to optimize the use of available resources in health systems.

Objectives

To assess whether the centralized purchase of medicines and the information related to the use thereof result in better management and manage to make spending more efficient by Health System.

Methods

To analyze a program of access to essential medicines in primary care and rural hospitals and drug spending in the province of Tucuman from July 2013 to June 2014, a descriptive analysis of program design and implementation was performed. Coverage indicators, drug management, information sources and economic financial results were evaluated.

Results

A total of 5961 kits, which meant 1,258,438 treatments, were delivered; 1,653,756 consultations were held, 76% resulted in a prescription medication, 93% of patients completed their inquiry receiving all prescribed medication. Analyzing the redistribution of drugs among health effectors 261,593 treatments were redistributed. As for the percentage of establishments that completed the information of the Consolidated Sheet, it was 45% during the first half and increased in the second half to 90%. In the second half 887 kits less were distributed, meaning a decrease in spending of \$1,743,836. In the second half studied some drugs were not bought because of being in stock.

Conclusions

Reliable and timely information allowed to reduce the number of kits delivered and avoid the purchase of some drugs, which lowered the price of the kit. It also became evident the need for the presence of pharmacists in the areas involved with the operation of the program. This situation was clearly demonstrated to be better for both the management of medicines and the information.

Key words

Drugs; Accessibility; Rates; Management; Pharmaceutical

ANÁLISIS DE UN PROGRAMA PROVINCIAL DE ACCESIBILIDAD A MEDICAMENTOS ESENCIALES

Becaria/o: Tirado SM, Ministerio de Salud de Tucumán.
smtirado04@gmail.com

Dirección: Garbero I, Ministerio de Salud de Tucumán.

RESUMEN

Introducción

La promoción del acceso a medicamentos esenciales en el primer nivel de atención es un medio para alcanzar mayores estándares de salud en la población. También es importante optimizar el uso de los recursos disponibles en los sistemas de salud.

Objetivos

Evaluar si la compra centralizada de medicamentos y la presencia de información relacionada con su uso mejoran la gestión y la eficiencia del gasto por parte del sistema de salud.

Métodos

Se realizó un análisis descriptivo del programa de accesibilidad a medicamentos esenciales, teniendo en cuenta su diseño e implementación. Se evaluaron indicadores de cobertura, de gestión de medicamentos, de fuentes de información y económico-financieros entre julio de 2013 y junio de 2014.

Resultados

Se entregaron 5961 botiquines, que significaron 1 258 438 tratamientos. Se realizaron 1 653 756 consultas; 76% de ellas originaron una prescripción de medicamento, y un 93% de los pacientes terminaron su consulta recibiendo la totalidad de la medicación recetada. Se redistribuyeron 261 593 tratamientos entre efectores sanitarios. En cuanto al porcentaje de establecimientos que completaron la información de la Planilla de Consolidado, fue del 45% durante el primer semestre y aumentó en el segundo al 90%. En el segundo semestre se distribuyeron 887 botiquines menos, lo que representó una disminución en el gasto de \$ 1.743.836. En el segundo semestre estudiado no se compraron algunos medicamentos porque ya había en stock.

Conclusiones

La información confiable y oportuna sirvió para disminuir la cantidad de botiquines entregados y para descartar la compra de algunos medicamentos, lo cual redujo el precio del botiquín. También quedó en evidencia la necesidad de contar con farmacéuticos en las áreas involucradas con el funcionamiento del programa, a fin de mejorar el manejo de medicamentos y de información.

Palabras clave

Medicamentos; Accesibilidad; Gastos; Gestión, Farmacéutico

STUDY OF THE DECENTRALIZED PURCHASING POLICY AT THE PROVINCIAL HEALTH SYSTEM IN TUCUMÁN: QUANTITATIVE ANALYSIS

Research fellow: Zang GA, Sistema Provincial de Salud, Tucumán.
gabrielzang@hotmail.com

Director: Gandur JA, Sistema Provincial de Salud, Tucumán.

Collaboration: Andina FC, Zeppa GE.

ABSTRACT

Introduction

In order to evaluate how cost-effective is a health system, it is necessary to analyze different alternatives of purchase methodology for medicines and disposable material.

Objectives

To identify savings that can be achieved through a better purchasing planning, a greater consensus on what kind of input should be used among different professional opinions, a centralized purchasing methodology that generates economies of scale and an increased logistic planning.

Methods

The research required the following tasks: i) Behavior analysis of the purchasing department and warehouse management at the respective pharmacies. ii) Database analysis for the purchasing system. iii) Research of purchase orders. iv) Crossed analysis between databases of purchase orders issued and prices. v) For the testing centralized purchasing policy, it was reached pricing data, brands data and suppliers data. vi) Comparative analysis of the purchasing policy at the hospitals, focused on the money-quality dichotomy.

Results

Regarding the decentralized purchasing policy, 75% of the value of drug purchases was awarded to the first bidder (53% for disposable material). The testing of centralized purchasing policy modified the pricing policy applied by the system suppliers.

Conclusions

The award to the first bidder varies between hospitals. The centralized purchasing policy had a favorable impact on the system in terms of price variation. The most important result produced by the central allotment was to generate a space for discussion regarding the dichotomy between price and quality.

Key words

Cost Control; Costs and Costs Analysis; Cost Efficiency Analysis; Cost Savings; Cost Benefit Analysis

ESTUDIO DE LA GESTIÓN DE COMPRA DESCENTRALIZADA EN EL SISTEMA PROVINCIAL DE SALUD DE TUCUMÁN: ANÁLISIS CUANTITATIVO

Becario: Zang GA, Sistema Provincial de Salud, Tucumán.
gabrielzang@hotmail.com

Dirección: Gandur JA, Sistema Provincial de Salud, Tucumán.

Colaboración: Andina FC, Zeppa GE.

RESUMEN

Introducción

Para evaluar la costo-efectividad de un sistema de salud, es necesario analizar diversas alternativas en la metodología de compra de medicamentos y descartables.

Objetivos

Identificar los ahorros que pueden lograrse a través de una mayor planificación de la compra, un mayor consenso entre los distintos profesionales del sistema (acerca de qué insumos se deben utilizar), una compra centralizada que genere economía de escala y una mayor planificación logística.

Métodos

El estudio comprendió las siguientes tareas: 1) relevamiento del comportamiento del departamento de compras y manejo del depósito de farmacia de efectores; 2) procesamiento de la base de datos del sistema de compras; 3) solicitud del detalle de las órdenes de compra emitidas por efectores; 4) cruzamiento entre las bases de datos de órdenes de compra emitidas y comparación de precios; 5) para la prueba piloto de compra centralizada, obtención de los datos de precios, marcas y proveedores; 6) análisis comparativo de la función de compra de los hospitales, enfocada en la dicotomía marca-precio.

Resultados

Respecto de la compra descentralizada, el 75% del valor de compras de medicamentos se adjudicó al primer oferente (53% en el caso de descartables). La prueba piloto de compra centralizada modificó el ejercicio de política de precios realizado por los proveedores.

Conclusiones

La adjudicación al primer oferente varía entre hospitales. La centralización de la compra tiene un impacto favorable para el sistema en términos de precios. A través del estudio de la adjudicación central, se genera un espacio de discusión respecto a la dicotomía precio-calidad en la adquisición de insumos.

Palabras clave

Control de Costos; Costos y Análisis de Costos; Análisis Costo-Eficiencia; Ahorro de Costos; Análisis Costo-Beneficio

VALIDATION OF THE WHO-DAS 2.0 FOR THE EVALUATION OF DISABILITY AFTER BRAIN INJURY TRAFFIC ACCIDENTS IN ADULTS

Research fellow: Espósito P, Universidad Nacional de Mar del Plata
esposito_paula@hotmail.com

Director: Ungaro J, Universidad Nacional de Mar del Plata.

Collaboration: Elefante O, Potes A, Ubeda C.

ABSTRACT

Introduction

WHODAS 2.0 assesses the degree of disability of a person based on changes in functioning and levels of difficulty.

Objectives

To analyze the psychometric properties of the Spanish version of WHO-DAS 2.0 to evaluate the disability of persons over 18 years of age who suffered head injuries due to traffic accidents in Mar del Plata.

Methods

Forty-five people were interviewed in their homes 6 months after the injury occurred. The internal consistency of different dimensions such as comprehension and communication, mobility, self-care, ability to interact with others, daily life activities, participation in society and as a whole were analyzed through Cronbach's Alpha. The validity of the criterion was analyzed through partial and global correlation using the Extended Glasgow Scale (GOSE) and the Independence Functional Scale (FIM). An analysis of the the main components, classification as partition was carried out. Partial and total results were compared in two different groups, with different groups of severity, using H of Kruskal Wallis test. The spacial geo-reference of the distribution of the addresses was analyzed.

Results

The Cronbach's Alpha values obtained were greater 0.8. The Spearman and Pearson coefficients were greater than 0.85, with the GOSE and Spearman correlation equal to 0.90 with the FIM. The analysis of FIM showed higher reverse correlation with the first one. High discriminatory power between subgroups of different severity was observed. The inclusion of those who, for health reasons, are unemployed, in the "Work Outside Home" category showed a higher correlation than those in which this group was not included. Education time has higher correlation with GOSE and WHODAS. Spacial analysis indicated that the addresses are primarily located on the outskirts.

Conclusions

WHO-DAS 2.0 allows to evaluate the disability caused by head traumas due to traffic accidents. The inclusion of people who are not working due to health complications in the "Work Outside Home" category is crucial to the accuracy of these studies.

Key words

International Classification of Functioning, Disability and Health; Head Trauma; Traffic Accidents; Sequelae

VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO WHO-DAS 2.0 PARA LA EVALUACIÓN DE LA DISCAPACIDAD POR LESIÓN ENCEFÁLICA POR SINIESTROS DE TRÁNSITO EN ADULTOS

Becaria : Espósito P, Universidad Nacional de Mar del Plata
esposito_paula@hotmail.com

Dirección: Ungaro J, Universidad Nacional de Mar del Plata.

Colaboración: Elefante O, Potes A, Ubeda C.

RESUMEN

Introducción

La Escala de Evaluación de las Discapacidades de la OMS (WHO-DAS-2.0, *World Health Organization Disability Assessment Schedule 2.0*) evalúa el grado de discapacidad de una persona a partir de los cambios en el funcionamiento, sus niveles de dificultad y/o limitación para el desempeño de actividades (vitales y de la vida diaria) y restricciones a la participación por barreras ambientales y actitudinales.

Objetivos

Analizar las propiedades psicométricas de la versión en español del WHO-DAS 2.0 para evaluar la discapacidad en mayores de 18 años que sufrieron traumatismo encefálico (TEC) por siniestros de tránsito en Mar del Plata.

Métodos

Se entrevistó a 45 personas después de seis meses de ocurrida la lesión. Se analizó: a) la consistencia interna mediante Alfa de Cronbach de la comprensión y comunicación, la movilidad, el autocuidado, la capacidad de relacionarse con otras personas, las actividades de la vida y la participación en la sociedad; b) la validez de criterio a partir de la correlación parcial y global con la Escala de Glasgow Ampliada (GOSE) y la Escala de Independencia Funcional (FIM). Se realizó un Análisis en Componentes Principales (ACP) y una Clasificación Jerárquica y Partición; se compararon puntuaciones parciales y totales en dos grupos de distinta severidad mediante la prueba H de Kruskal Wallis. Finalmente, se analizó la distribución espacial georreferenciada de los domicilios.

Resultados

Se obtuvieron valores de Alfa de Cronbach mayores a 0,8, coeficientes de Pearson y Spearman mayores a 0,85 con la GOSE y correlación de Spearman igual a 0,90 con la FIM. El ACP mostró tres clases de distinta severidad y dos grupos de dimensiones correspondientes a las áreas física y social. La FIM mostró alta correlación inversa con la primera. Se observó alta capacidad discriminante entre subgrupos de distinta severidad. La inclusión de personas desocupadas por razones de salud en el ítem trabajo fuera del hogar (TFH) mostró mayor correlación que las obtenidas sin incluirlas. El tiempo de educación tiene alta correlación con la GOSE y media con WHO-DAS 2.0. El análisis espacial mostró que los domicilios se ubican en la periferia de Mar del Plata.

Conclusiones

El WHO-DAS 2.0 permite evaluar la discapacidad por TEC en el tránsito. La inclusión de los desocupados por razones de salud en el dominio TFH es importante

Palabras clave

Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud; Traumatismos Encefálicos; Accidentes de Tránsito; Secuelas

CLINICAL-EPIDEMIOLOGICAL PROFILE OF OPHIDICISM CASES IN THE NORTHERN ZONE OF MISIONES PROVINCE BETWEEN JANUARY 2010 AND DECEMBER 2014

Research fellow: Mignone Chagas MA, Instituto Nacional de Medicina Tropical, Puerto Iguazú, Misiones.
mmigno@hotmail.com

Director: Peichoto ME, Instituto Nacional de Medicina Tropical, Puerto Iguazú, Misiones.

ABSTRACT

Introduction

Ophidicisms are an important Public Health problem in the northern of Argentina, mainly in Misiones that register the highest number of ophidic cases in the country. The Iguazú National Park is located in the north of this province, with an ecosystem that includes the highest biodiversity of this country.

Objectives

To describe the clinical-epidemiological issues of ophidic cases registered from January of 2010 until December of 2014 in the Hospital Público SAMIC from Puerto Iguazú and the Hospital de Área Almirante Brown from Andresito. In this way, it pretended to cover all the influence area of the Iguazú National Park.

Methods

It was performed a descriptive study, retrospective, based in a secondary source (Notification Records of intoxication caused by animal venoms), including the patients with ophidic accident diagnosis in both Hospitals named before in the period of time of the study. The data was analyzed depending on the variables found in the Notification Records.

Results

Accidents occurred mainly in young male people living in the region and in the moment of the accident they were in the jungle zone. The highest number of injuries was registered in lower limbs and the symptoms that appeared mostly were pain and edema. Bothrops snakes were involved in most accidents. In 70% of the cases, the administration of the corresponding antivenom was carried out in the first hour after the accident.

Conclusions

It was evidenced the absence of registers in the different types of Notification Records used. It was tested that the ophidic accident occurs in the own habitat of the snake, so it is estimated that man permanently invades its environment. The standardization of diagnosis and treatment of this kind of accidents is essential, as well as the health team must assure complete filling of the Notification Source.

Key words

Ophidic Accident; Clinical-Epidemiological Characteristics ; Northern Misiones; Public Health

PERFIL CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO DE CASOS DE OFIDISMO EN LA ZONA NORTE DE LA PROVINCIA DE MISIONES ENTRE ENERO DE 2010 Y DICIEMBRE DE 2014

Becaria/o: Mignone Chagas MA, Instituto Nacional de Medicina Tropical, Puerto Iguazú, Misiones.
mmigno@hotmail.com

Dirección: Peichoto ME, Instituto Nacional de Medicina Tropical, Puerto Iguazú, Misiones.

RESUMEN

Introducción

El ofidismo constituye un importante problema de Salud Pública en el nordeste argentino, principalmente en Misiones, que registra el mayor número de casos notificados del país. En la región norte de esta provincia se sitúa el Parque Nacional Iguazú (PNI), con un ecosistema que alberga la mayor biodiversidad del país.

Objetivos

Describir los aspectos clínico-epidemiológicos de los casos de ofidismo atendidos en el período comprendido entre enero de 2010 y diciembre de 2014 en el Hospital Público SAMIC de Puerto Iguazú y el Hospital de Área Almirante Brown de Andresito, que cubren el área de influencia del PNI.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo, basado en una fuente secundaria (Fichas de Notificación de Intoxicación por Venenos Animales). Incluyó a los pacientes con diagnóstico de ofidismo que habían acudido a los nosocomios mencionados en el período de estudio. Los datos fueron analizados en función de las variables encontradas en las fichas mencionadas.

Resultados

La mayoría de los accidentes se produjeron en personas jóvenes de sexo masculino que eran oriundos de la región y al momento del accidente se encontraban en una zona selvática. La mayoría de las lesiones se registraron en los miembros inferiores, y los síntomas más frecuentes fueron dolor y edema. El género *Bothrops* fue el causante de la mayoría de los accidentes. Se logró administrar el suero correspondiente dentro de la primera hora en el 70% de los casos.

Conclusiones

Se evidenció la falta de registros en los diversos modelos de Fichas de Notificación utilizadas. Se comprobó que el accidente ofídico ocurre en el hábitat propio de las serpientes, por lo que se estima que el hombre invade permanentemente ese ambiente. Es imprescindible estandarizar conductas de diagnóstico y tratamiento de esos accidentes y que el personal de salud garantice el llenado completo de las Fichas de Notificación.

Palabras clave

Accidente Ofídico; Características Clínico-Epidemiológicas; Norte de Misiones; Salud Pública

COMPARATIVE QUANTITATIVE SURVEY AMONG GRADUATES RESIDENTS AND INCORPORATING THEM IN THE PROVINCIAL HOSPITAL CAMPUSES

Research fellow: Rodríguez MP, Subsecretaría de Planificación de la Salud, Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires.
paz.m.rodriguez@gmail.com

Director: Costa AS, Subsecretaría de Planificación de la Salud, Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires.

Collaboration: Terrulli EA, Arlán SV, Lacunza B, Castelli JM, Diaz Legaspe F, Sudrot N, Laurens S.

ABSTRACT

Introduction

In the Ministry of Health of the Province of Buenos Aires, the degree of quantitative correlation between the System of Residential and Public Provincial Hospital Campuses would indicate the efficiency of the Ministry in this aspect of Human Resource.

Objectives

To know the correlation: How has it been, from 1990 to the present, the correlation between professional graduate training capacity executed by the Ministry, through its system of residences, and the incorporation of its graduates to provincial public hospital benefit system? Do human resources trained by the Ministry remain in the provincial public system?

Methods

With the necessary databases, a comparative evaluation was performed into three periods: Period 1: From 1990 to 1993 (inclusive). Period 2: From 2000 to 2003 (inclusive). Period 3: From 2010-2013 (inclusive). This is a descriptive study and a quantitative analysis; and it was carried out throughout the territory of the province to host ministerial residences and public health facilities.

Results

In Period 1 there were 1861 graduates of which was hired to 12.09%. Residences based on 7 disciplines being conducted in all 37 specialties / residences and 53 carry out training establishments in total and 50 Provincial Public Facilities and Procurement offices were recorded. In Period 2 there were 1931 graduates of which was hired to 3.88%, 52 specialties/residences, 48 carry out training establishments and 36 Provincial Public Procurement establishments as venues were recorded. In Period 3 there were 2332 graduates of which was hired to 27.27%, 68 specialties/residences and 108 carry out training establishments and 54 Establishments Provincial Public Procurement as venues were recorded. The higher expenditures and additions occur in medical specialties.

Conclusions

Period 3 shows higher quantitative values. This is the period that best correlates "Resident Graduates and Contracted".

Key words

Residents; Residents Graduated; Residents Joined; Hospital Campuses; Ministry of Health of the Province of Buenos Aires

ESTUDIO CUANTITATIVO COMPARATIVO ENTRE LOS RESIDENTES EGRESADOS Y SU INCORPORACIÓN EN LOS PLANTELES HOSPITALARIOS PROVINCIALES

Becaria: Rodríguez MP, Subsecretaría de Planificación de la Salud, Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires.
paz.m.rodriguez@gmail.com

Dirección: Costa AS, Subsecretaría de Planificación de la Salud, Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires.

Colaboración: Terrulli EA, Arlán SV, Lacunza B, Castelli JM, Diaz Legaspe F, Sudrot N, Laurens S.

RESUMEN

Introducción

En el Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires, el grado de correlación cuantitativa entre el sistema de residencias y los planteles hospitalarios públicos provinciales podría indicar el grado de eficiencia del Ministerio en este aspecto de Gestión de Recursos Humanos.

Objetivos

Determinar cómo ha sido, desde 1990 hasta la actualidad, la correlación entre la capacidad formativa profesional de posgrado ejecutada por el Ministerio (mediante su sistema de residencias) y la incorporación de egresados al sistema prestacional público provincial hospitalario. Analizar si los recursos humanos formados por el Ministerio permanecen en su sistema.

Métodos

Se realizó una evaluación comparativa entre el período 1 (desde 1990 hasta 1993 inclusive), el período 2 (desde 2000 hasta 2003 inclusive) y el período 3 (desde 2010 hasta 2013 inclusive). Se trató de un estudio descriptivo, de corte longitudinal y análisis cuantitativo. Se llevó a cabo en todo el territorio de la provincia, en la sede de residencias ministeriales y establecimientos sanitarios públicos.

Resultados

En el período 1 hubo 1861 egresados, de los cuales se contrató al 12,09%. Se identificaron 37 especialidades/residencias, y se registraron 53 establecimientos de formación y 50 establecimientos públicos provinciales como sedes de contratación. En el período 2 hubo 1931 egresados, de los cuales se contrató al 3,88% (52 especialidades/residencias, 48 establecimientos de formación y 36 establecimientos públicos provinciales como sedes de contratación). En el período 3 hubo 2332 egresados, de los cuales se contrató al 27,27% (68 especialidades/residencias, 108 establecimientos de formación y 54 establecimientos públicos provinciales como sedes de contratación). En todos los períodos, los mayores egresos e incorporaciones se dieron en especialidades médicas.

Conclusiones

El período 3 muestra los valores cuantitativos más altos y es el que mejor correlaciona residentes egresados con contratados.

Palabras clave

Residentes; Residentes Egresados; Residentes Incorporados; Planteles Hospitalarios; Ministerio de Salud de la Provincia

EVALUATION OF HEALTH HUMAN RESOURCES OF CHACO PROVINCE FROM 2008 TO 2014: ITS RELATIONSHIP WITH POLITICS AND MANAGEMENT OF HUMAN RESOURCES

Research fellow: Veronelli MV, Subsecretaría de Salud, Provincia del Chaco.
mirnaveronelli@yahoo.com.ar

Director: Centeno CP, Subsecretaría de Salud, Provincia del Chaco.

ABSTRACT

Introduction

Coverage and quality of health care services are directly correlated with the number of health workers and their performance, in this regard it is necessary to evaluate and trace health care workers dynamics based on scientific tests that will give reliable, relevant and sufficient information in order to formulate adequate politics in health human resources.

Objectives

To evaluate the situation of the health human resources in the public health sector of Chaco province, from 2008 to 2014, by analyzing the distribution of health care workers in urban and rural areas, the ratio between medical doctors and nurses, and the training of the conduction teams and their relationship between politics and management in this matter.

Methods

Cross-sectional, semi-quantitative study, with primary and secondary sources of information, from 2008 to 2014.

Results

There was a progress in the ratio between medical doctors and nurses, from 3,0 in 2008 to 1,6 in 2014. The gap of distribution of the health care workers (medical doctors, nurses and obstetricians) between urban and rural areas showed an improvement from 2008 (0,39) to 2014 (0,60), and the percentage of directors surveyed that fulfill the specific requisites for competitive management increased from 17% in 2008 to 45% in 2014.

Conclusions

The results of the evaluation of the health human resources in the public health sector of Chaco province, according to the regional goals in health human resources, show an improvement in the selected goals according to the politics and management implemented from 2008 to 2014.

Key words

Health Human Resources; Politics and Management of Health Human Resources; Regional Goals of Health Human Resources; Evaluation

EVALUACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS EN SALUD DE LA PROVINCIA DEL CHACO DE 2008 A 2014: SU RELACIÓN CON LAS POLÍTICAS Y GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Becaria: Veronelli MV, Subsecretaría de Salud, Provincia del Chaco.
mirnaveronelli@yahoo.com.ar

Dirección: Centeno CP, Subsecretaría de Salud, Provincia del Chaco.

RESUMEN

Introducción

La cobertura y la calidad de los servicios de atención de salud se correlacionan directamente con el número de trabajadores sanitarios y su desempeño. En este sentido, es importante realizar un seguimiento y evaluar la dinámica del personal sanitario, sobre la base de pruebas científicas que contribuyan a la adecuada formulación de políticas y gestión en recursos humanos (RR.HH.).

Objetivos

Evaluar la situación de los RR.HH. del subsector público de salud de la provincia del Chaco entre 2008 y 2014. Analizar la distribución de los trabajadores de salud en zonas urbanas y rurales, la razón entre médicos y enfermeras, y la formación de los equipos de conducción y su relación con las políticas y gestión en la materia.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo cuali-cuantitativo transversal, con fuentes de datos secundarias y primarias en el período 2008-2014.

Resultados

El subsector público de salud de la provincia del Chaco mostró un avance en la razón médicos/enfermeras (3 médicos por enfermera en 2008 y 1,65 en 2014). En relación con la distribución de los equipos de salud entre zonas urbanas y rurales, hubo un progreso en la brecha en la distribución desde 2008 (0,39) a 2014 (0,60) y un aumento en el porcentaje de directores encuestados con certificación formal en gestión (17% en 2008 y 45% en 2014).

Conclusiones

La evaluación de los RR.HH. del subsector público de salud del Chaco evidencia un avance en las metas seleccionadas, en línea con las políticas y la gestión de RR.HH. implementadas en el período 2008-2014.

Palabras clave

Recursos Humanos de Salud; Políticas y Gestión de Recursos Humanos de Salud; Metas Regionales de Recursos Humanos de Salud; Evaluación

DESCRIPTIVE STUDY OF THE PATTERN OF HYDRATION AND INTAKE OF FRUCTOSE OF SOFT DRINKS BY TEEN OF SANTA FE CITY IN 2014

Research fellow: Gay L, Universidad Nacional del Litoral.
larag87@hotmail.com

Director: Zanuttini MA, Universidad Nacional del Litoral.

Collaboration: Nessier MC, Inalbon C, Schnell C.

ABSTRACT

Introduction

Recent research links excessive fructose intake from beverages to the incidence and prevalence of chronic diseases; and reported that teens are those with greater preference for these drinks.

Objectives

The purpose of this study was to estimate the pattern of hydration and fructose intake from the consumption of soft drinks, ready for consumption in adolescents from public and private high schools in the city of Santa Fe, in 2014.

Methods

A quantitative descriptive study. A self-administered survey to determine the socioeconomic status of tutors of students and beverage consumption, asking the frequency, quantity, type, brand, flavor and the reason for their intake. A quantitative descriptive study. Subsequently, was determined the fructose content of each of the commercial beverages by high efficiency liquid chromatography of ion exchange.

Results

A total of 94.79% (364 students) declared consumption of sweetened beverages ready to eat, with a median consumption 714, 3 ml/day. The juices were the type of beverages with the highest average consumption per day with a value of 613.6 ml / day. Significant differences between the intake of sweetened beverages with sex and type of school were found. The median fructose intake per day was 4 g / day without being differences when contrasted with the sex of the students. Consumption of sugary drinks and intake of HFCS (g) showed a significant correlation ($p = 0.000$). The sweetened beverage consumption accounts for nearly half of the variance of fructose intake (gr) ($R^2 = 0.46$), being very significant, $F(1.359) = 305.3$, $p = 0.000$.

Conclusions

It is assumed as relevant to describe patterns of hydration and determining the content of fructose in beverages commonly consumed in adolescents, to be referred to when designing food plans and policies; along with the revision of the legislation.

Key words

Fructose; Consumption of Sweetened Soft Drinks; Ion Exchange High Efficiency Liquid Chromatography; Hydration Pattern

ESTUDIO DESCRIPTIVO DEL PATRÓN DE HIDRATACIÓN Y DE FRUCTOSA POR CONSUMO DE BEBIDAS ANALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES

Becaria: Gay L, Universidad Nacional del Litoral.
larag87@hotmail.com

Dirección: Zanuttini MA, Universidad Nacional del Litoral.

Colaboración: Nessier MC, Inalbon C, Schnell C.

RESUMEN

Introducción

Recientes investigaciones relacionan el consumo excesivo de fructosa proveniente de bebidas con la incidencia y prevalencia de enfermedades crónicas. Son los adolescentes quienes tienen mayor preferencia por estas bebidas.

Objetivos

Estimar el patrón de hidratación y la ingesta de fructosa a partir del consumo de bebidas analcohólicas, listas para su consumo, en adolescentes de las escuelas secundarias públicas y privadas de la ciudad de Santa Fe en 2014.

Métodos

Se realizó un estudio cuantitativo descriptivo. La muestra estuvo conformada por alumnos del último año de las escuelas de la ciudad de Santa Fe. Se aplicó una encuesta autoadministrada para relevar la condición socioeconómica de los tutores de los alumnos, así como datos sobre consumo, frecuencia, cantidad, tipo, marca, sabor y motivación de la ingesta de bebidas. Se determinó el contenido de fructosa de las bebidas por cromatografía líquida de alta eficiencia de intercambio iónico.

Resultados

El 94,79% (364 estudiantes) declaró que ingería bebidas endulzadas listas para consumir, con una mediana de 714,3 ml/día. Los jugos fueron el tipo de bebidas con mayor promedio de consumo por día (613,6 ml). Se encontraron diferencias significativas entre la ingesta de bebidas endulzadas según sexo y tipo de escuela. La mediana de consumo de fructosa por día fue de 4 g, sin hallarse diferencias al contrastarla según el sexo de los estudiantes. El consumo de bebidas azucaradas y la ingesta de jarabe de maíz alto en fructuosa (g) mostró una correlación significativa ($p=0,000$). El consumo de bebidas endulzadas explicó casi la mitad de la varianza de la ingesta de fructuosa (g) ($R^2=0,46$).

Conclusiones

Resulta relevante describir los patrones de hidratación y conocer el contenido de fructosa en bebidas de consumo habitual en adolescentes, para diseñar los planes alimentarios y las políticas públicas, y revisar la legislación vigente.

Palabras clave

Fructosa; Consumo de Bebidas Analcohólicas Endulzadas; Cromatografía Líquida de Alta Eficiencia de Intercambio Iónico; Patrón de Hidratación

IDEAS, PRACTICES AND EXPERIENCES ABOUT ORAL HEALTH AND THEIR RELATIONSHIP WITH MORBIDITY DUE TO CARIES IN ADULTS OF GRAN BUENOS AIRES

Research fellow: Laurenza MI, Programa Nacional de Salud Bucodental, Ministerio de Salud de la Nación.
laurenzamercedes@gmail.com

Director: Vázquez FR, Hospital Italiano de Buenos Aires.

Collaboration: Ramírez J.

ABSTRACT

Introduction

The study of the ideas, practices and experiences of people regarding oral health is not frequent among the literature. However, these are key variables for the developing of health promotion and disease prevention strategies from a collective health perspective.

Objectives

To explore the ideas, practices and experiences regarding oral health of 20 to 55 years old adults, using a validated questionnaire and studying the relationship between those components and the morbidity due to caries.

Methods

A questionnaire was designed, taking as starting point a qualitative approach, and then applying a theoretical and mathematical analysis. The instrument was validated and used, analyzing the information obtained from its usage both descriptively and statistically, studying the relation of the ideas, practices and experiences with the morbidity due to caries.

Results

The final questionnaire showed validity of form and content with acceptable reliability. Respondents have agreed with the affirmation that loss of teeth leads to discrimination and difficulties regarding access to work. The aspects analyzed that got the lowest score, meaning auspicious responses, were those referred to access to the dentist appointment, and the one referred to practices when in pain. The analyses of the relationship of the different aspects relieved and morbidity did not show statistical significance, and when they did, the strength of the relationship was weak.

Conclusions

The absence of relationship shown between the ideas, practices and experiences and the morbidity due to caries may be showing a flaw in the strategies of health construction, developed from different fields. The main difficulty relies in the capacity of generating a change in people's practices through prevention and promotion actions. Future studies as well as public policies should be oriented to that focus.

Key words

Oral Health; Health Knowledge; Attitudes, Practices; Health Service Accessibility; Dental Caries

CONCEPCIONES, PRÁCTICAS Y EXPERIENCIAS SOBRE SALUD BUCAL EN ADULTOS DEL GRAN BUENOS AIRES Y SU RELACIÓN CON LA MORBILIDAD POR CARIES

Becaria: Laurenza MI, Programa Nacional de Salud Bucodental, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.
laurenzamercedes@gmail.com

Dirección: Vázquez FR, Hospital Italiano de Buenos Aires.

Colaboración: Ramírez J.

RESUMEN

Introducción

El análisis de las concepciones, prácticas y experiencias no es frecuente en el estudio de las enfermedades bucales, aunque se trata de variables fundamentales para el desarrollo de políticas de prevención y promoción desde una mirada colectiva.

Objetivos

Explorar las concepciones, prácticas y experiencias de adultos de entre 20 y 55 años respecto de la salud bucal, estudiando la relación entre estos componentes y la morbilidad por caries.

Métodos

Se construyó un cuestionario a partir de una primera instancia cualitativa y el posterior análisis conceptual y matemático. El instrumento se validó y, mediante su aplicación, se obtuvo información que permitió analizar descriptiva y estadísticamente la relación con la morbilidad por caries.

Resultados

El cuestionario final mostró validez de forma y de contenido con una confiabilidad aceptable. En promedio, los encuestados coincidieron en que la pérdida de piezas dentales conlleva discriminación y dificultades respecto del acceso al trabajo. Los aspectos con menor puntaje estuvieron referidos al acceso al turno para la consulta odontológica y a las prácticas frente al dolor. Al analizar la relación de los diferentes aspectos relevados y la morbilidad por caries, no se observaron relaciones estadísticamente significativas, ni con una fuerza considerable.

Conclusiones

La ausencia de relación entre las dimensiones analizadas y la morbilidad por caries podría estar mostrando una falencia en las estrategias de construcción de salud desarrolladas desde los diferentes ámbitos. Sería importante generar un cambio en las prácticas de las personas, superando la transmisión unidireccional de información.

Palabras clave

Salud Bucal; Conocimientos; Actitudes y Prácticas en Salud; Accesibilidad a los Servicios de Salud; Caries Dental

COMMUNICATION STRATEGIES USED BY HEALTH TEAMS TO PROMOTE ADOLESCENTS ACCESSIBILITY TO THE HEALTH SYSTEM

Research fellow: Cano RA, Dirección Provincial de Maternidad e Infancia, Ministerio de Salud de Jujuy.
comunicarno@gmail.com

Director: Cerrizuela B, Dirección Provincial de Maternidad e Infancia, Ministerio de Salud de Jujuy.

Collaboration: Wulf MS.

ABSTRACT

Introduction

This research was carried out in the Programmatic Area N° 2 of Alto Comedero in San Salvador de Jujuy between November 2014 and April 2015.

Objectives

To identify and describe the communicational strategies used by the health team.

Methods

A descriptive investigation was carried out in the Programmatic Area N° 2 of Alto Comedero, San Salvador de Jujuy, between November 2014 and April 2015. The methodology of the study was based on the collection and analysis of the data. For the data collection stage, the survey and the interview with the health teams were used. For data analysis the speech analysis technique was applied.

Results

According to the analysis of the data obtained from the surveys carried out to the professionals that make up the health teams, all of them carry out activities within their usual tasks to promote the health access of adolescents. Most frequently, workshops, talks and counseling are highlighted. Usually, the teams carry out one or another approach technique depending on the space where the encounters with the youths are made.

Conclusions

The study confirms the ability of health teams to generate empathy in adolescents. In the first place it is necessary to emphasize the importance of the territorial approach carried out by the health agents of the Jujuy health system. This also translates into management for improving accessibility to all adolescents in the area of study addressed. The strength of the observed communication dynamics is based on the strategic alliance between the field of health and the field of education. In this sense, the health center and secondary school are the key actors for the health promotion in adolescents in the area.

Key words

Communication and Health; Adolescents; Health Equipment; Workshops; Counseling

ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN UTILIZADAS POR LOS EQUIPOS DE SALUD PARA PROMOVER LA ACCESIBILIDAD DE LOS ADOLESCENTES AL SISTEMA SANITARIO

Becario: Cano RA, Dirección Provincial de Maternidad e Infancia, Ministerio de Salud de Jujuy. comunicarno@gmail.com

Dirección: Cerrizuela B, Dirección Provincial de Maternidad e Infancia, Ministerio de Salud de Jujuy.

Colaboración: Wulf MS.

RESUMEN

Introducción

El presente informe de investigación se realizó en el Área Programática N° 2 de Alto Comedero de San Salvador de Jujuy entre los meses de noviembre de 2014 y abril de 2015.

Objetivos

Identificar y describir las estrategias comunicacionales que usa el equipo de salud.

Métodos

Se realizó una investigación de orden descriptivo en el Área Programática N° 2 de Alto Comedero, San Salvador de Jujuy, entre los meses de noviembre de 2014 y abril de 2015. La metodología del estudio se fundamentó en la recolección y análisis de los datos. Para la etapa de recolección de datos se utilizó la encuesta y la entrevista a los equipos de salud. Para el análisis de datos se aplicó la técnica de análisis de discurso.

Resultados

Según el análisis de los datos obtenidos a partir de las encuestas realizadas a los profesionales que conforman los equipos de salud, todos efectúan actividades dentro de sus tareas habituales para promover el acceso sanitario de los adolescentes. Se destacan, con mayor frecuencia, los talleres, las charlas y las consejerías. Por lo general, los equipos llevan a cabo una u otra técnica de abordaje según el espacio donde se realicen los encuentros con los jóvenes.

Conclusiones

El estudio confirma la capacidad de los equipos de salud para generar empatía en los adolescentes. En primer lugar es necesario destacar la importancia del abordaje territorial que realizan los agentes de salud del sistema sanitario jujeño. Esto se traduce también en la gestión por mejorar la accesibilidad a todos los adolescentes del ámbito de estudio abordado. La fortaleza de la dinámica comunicacional observada se basa en la alianza estratégica entre el ámbito de la salud y el ámbito de la educación. En este sentido, el centro de salud y la escuela secundaria son los protagonistas de la faceta de promoción de la salud en los adolescentes de la zona.

Palabras clave

Comunicación y Salud; Adolescentes; Equipos de Salud; Talleres; Consejerías

EATING BEHAVIOR AND HEALTH IN ADOLESCENTS IN THE PROVINCE OF TIERRA DEL FUEGO: PRACTICES, PERCEPTIONS AND OBESITY

Research fellow: De Roccis CA, Hospital Regional Ushuaia.
carilina09@gmail.com

Director: López CA, Hospital Regional Ushuaia.

Collaboration: Garone A, Romero MC.

ABSTRACT

Introduction

Ushuaia city is located at the southern tip of South America. Due to its geographical location and climatic conditions, especially cloudy, the synthesis of vitamin D from sun exposure is affected.

Objectives

To estimate the prevalence of vitamin D deficiency and hypocalcemia in older adults living in Ushuaia.

Methods

A descriptive study with a random sample selection design was conducted in individuals of 65 years and older, living in the Ushuaia city during 2014.

Results

125 individuals (men and women) with a mean of 69 years (65-86) were included in the study. Hypovitaminosis and hypocalcemia were found and was 95.2% and 9% respectively. There was no association between serum 25 (OH) D in blood and the following risk factors: age, gender, renal disease, fractures, and to be absent from Tierra del Fuego in the 6 months previous to the study. Levels of 25 (OH) D in bloods were correlated with: PTH ($r = -0.367$, $p = 0.005$) and corrected calcium ($r = 0.240$, $p = 0.01$). There was an association between vitamin D deficiency and age group (individuals of 76 years and more) ($p = 0.05$; 0.175 weak positive association). The correlations between 25 (OH) D and PTH, and between 25 (OH) D and calcium corrected were $R^2 = 0.063$ and 0.042, respectively. Furthermore, there was a correlation between the levels of calcium and PTH ($r = -0.260$, $p = 0.01$).

Conclusions

Hypovitaminosis D is highly prevalent in the elderly population studied, there is a weak positive correlation (0.226) between vitamin D deficiency and hypocalcemia ($p = 0.01$). Levels of PTH levels predicted by the 6.3% of the level of 25 (OH) D level, D levels and 25 (OH) D level predicted the 4.2% calcium corrected values. Different behavior was found between the groups with supplementation of vitamin D (25 individuals) ($X: 23.7$ - $SD: 8.1$) and without supplementation of vitamin D (100 individuals) ($X: 14$, 1- $SD: 5.8$) ($p = 0.01$).

Key words

Vitamin D; Hypocalcemia; Deficiency of Vitamin D; Hyperparathyroidism; Osteoporosis

EVALUACIÓN DE LA PREVALENCIA DE HIPOVITAMINOSIS DE HIPOCALCEMIA EN ADULTOS MAYORES DE USHUAIA, TIERRA DEL FUEGO

Becaria: De Roccis CA, Hospital Regional Ushuaia.
carilina09@gmail.com

Dirección: López CA, Hospital Regional Ushuaia.

Colaboración: Garone A, Romero MC.

RESUMEN

Introducción

La ciudad de Ushuaia está ubicada al sur de la Isla Grande de Tierra del Fuego. Dada su situación geográfica y su condición climática, especialmente la alta nubosidad, la síntesis de vitamina D dependiente de la exposición solar se ve afectada.

Objetivos

Estimar la prevalencia de hipovitaminosis D e hipocalcemia en adultos mayores de la ciudad de Ushuaia.

Métodos

A partir del análisis de los indicadores calcio, 25(OH) D y PTH, se realizó un estudio descriptivo transversal con un diseño de selección muestral aleatorio simple sobre una muestra compuesta por individuos de 65 años y más que vivían en Ushuaia en 2014.

Resultados

Se incluyó a 125 individuos (varones y mujeres) con una edad promedio de 69 años (65-86). La hipovitaminosis D encontrada fue de 95,2% y la hipocalcemia fue de 9%. No hubo asociación entre los niveles de 25(OH) D en sangre y los siguientes factores de riesgo asociados: edad, sexo, enfermedad renal, fracturas y haber salido de Tierra del Fuego en los seis meses previos al estudio. Los niveles de 25(OH) D en sangre se correlacionaron con: PTH ($r=-0,367$; $p=0,005$), calcio corregido ($r=0,240$; $p=0,01$). Hubo asociación entre hipovitaminosis D y grupos de edad (76 años y más; $P=0,05$; asociación positiva débil 0,175). Se analizó mediante regresión lineal la correlación entre 25 (OH) D y PTH ($R^2=0,063$) y 25(OH) D y calcio corregido ($R^2=0,042$). Hubo correlación entre los niveles de calcio y PTH ($r=-0,260$; $p=0,01$).

Conclusiones

La hipovitaminosis D es altamente prevalente en la población adulta mayor estudiada. Existe correlación positiva débil (0,226) entre hipovitaminosis D e hipocalcemia ($p=0,01$). El nivel de PTH permitió predecir en un 6,3% el nivel de 25(OH) D y, a la vez, el nivel de 25(OH) D hizo lo propio en un 4,2% con los valores de calcio corregido. Se encontró una diferencia significativa entre los niveles en sangre de 25(OH) D entre los grupos con suplementación de vitamina D (25 individuos, media 23,7-DE 8,1) y sin suplementación de vitamina D (100 individuos, media: 14,1- DE 5,8) ($p=0,01$).

Palabras clave

Vitamina D; Hipocalcemia; Deficiencia de Vitamina D; Hiperparatiroidismo; Osteoporosis

THE SOCIAL IMAGINARY AND THE SOCIOCULTURAL FACTORS THAT INTERVENE IN PARASITIC DISEASES OF LLAMAS IN SURIPUJIO

Research fellow: Albornoz Lazarte CA, Instituto Nacional de Tecnología Agropecuaria.
claudiaalbornozlazarte@gmail.com

Director: Romero S, Instituto Nacional de Tecnología Agropecuaria.

ABSTRACT

Introduction

Parasitic diseases affect livestock production in the community of Suripujio: hydatidosis and sarcosystiosis popularly known as "bags of water" and "Barnyard grass". The updated information is important due to its implication for small producers and their relationship with the social economy of subsistence.

Objectives

Identify and describe the social imaginary of the small producers of the Puna community of Suripujio with respect to the health and socio-cultural factors that influence the occurrence of hydatidosis and sarcosystiosis in the rodeos of flames from the perspective of the health education.

Methods

Participatory action research; exploratory design.

Results

It was able to identify components of higher incidence with regard to the serious health and bromatological problems presenting parasitic infections the llama meat are those related to the environment and the life styles.

Conclusions

It rescues the value provided by community animal health to a lesser extent than to the individual and community health. Identify local perceptions regarding the health serves as a tool to create more significant actions to collective sensitivities that could influence the processes of strengthening of community health.

Key words

Social Imaginary; Peoples; Parasitic Diseases; Camelid; Determinants of Health

EL IMAGINARIO SOCIAL Y LOS FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INTERVIENEN EN LAS PARASITOSIS DE LLAMAS EN SURIPUJO

Becaria: Albornoza Lazarte CA, Instituto Nacional de Tecnología Agropecuaria.
claudiaalbornozalazarte@gmail.com

Dirección: Romero S, Instituto Nacional de Tecnología Agropecuaria.

RESUMEN

Introducción

La hidatidosis y la sarcocistosis, conocidas popularmente como “bolsitas de agua” y “arrocillo”, son parasitosis que afectan la producción pecuaria. Es importante recabar información actualizada con respecto a su implicancia en la salud individual, familiar, comunitaria y animal de los pequeños productores, y evaluar su relación con la economía social de subsistencia.

Objetivos

Identificar y describir el imaginario social de los pequeños productores de la comunidad puneña de Suripujio, indagando acerca de la salud y los factores socioculturales que inciden en la ocurrencia de hidatidosis y sarcocistosis en los rodeos de llamas desde la perspectiva de la Educación para la Salud.

Métodos

Se realizó una investigación-acción participativa de tipo exploratorio en la comunidad jujeña de Suripujio. Se empleó una metodología cualitativa para la obtención de datos. Se abordaron dos parasitosis que afectan la producción pecuaria: hidatidosis y sarcocistosis. Se apuntó a rescatar los significados que los productores de llamas le otorgan a sus actividades pecuarias desde la perspectiva de la Educación para la Salud.

Resultados

Los componentes con mayor incidencia en los graves problemas sanitarios y bromatológicos que presentan las parasitosis de la carne de llama están relacionados con el medio ambiente y los estilos de vida.

Conclusiones

Se rescata el valor que la comunidad le proporciona a la salud animal en menor medida que a la salud individual y comunitaria. Es necesario identificar las apreciaciones locales con respecto al concepto de salud-enfermedad para crear acciones significativas y aspectos de sensibilización colectiva que puedan influir en los procesos de fortalecimiento de la salud comunitaria.

Palabras clave

Imaginario Social; Pueblos Originarios; Parasitosis; Camélidos; Determinantes de la Salud

CONVERGENCE AND DIVERGENCE OF KNOWLEDGE: A STUDY OF HEALTH PRACTICES IN MBYA GUARANI COMMUNITIES FROM ALTO PARANÁ, MISIONES

Research fellow: Garcete DA, Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales, Universidad Nacional de Misiones.
escaramancias@gmail.com

Director: Margulies S, Facultad de Filosofía y Letras, Universidad de Buenos Aires.

Collaboration: Peterman G, Cordero C, Ramos A, Nuñez D.

ABSTRACT

Introduction

The analysis of the practices of health teams in Mbya Guaraní communities provides an overview of the scope of the implementation of the public health system in such spaces, it also displays the strategies, achievements, constraints and conflicts that occurred in the process.

Objectives

To describe and to analyze the modes of institutionalization of the public health system in Mbya Guaraní communities from the region of Alto Paraná in Misiones, its impact on the population and the ways in which native and biomedical knowledge are articulated in the resolution of health problems.

Methods

Exploratory and descriptive study of the process of Public Health contact with Mbya Guaraní communities. Application of quantitative and qualitative techniques. Visits to the wards of the villages and hospitals in the period 2014-2015.

Results

This study showed that communities adopt different strategies for solving their health problems. The levels of scope of the public health system vary according to their geographical location, accessibility, relationship with community leaders and contact with the regional population. Traditional medicine has a strong household demand but is sometimes incapable of providing rapid resolutions for certain diseases. In the same way, these strategies develop in a constant interaction of both systems: traditional-biomedical.

Conclusions

The strategies of public health care in Mbya communities have been modified and adapted to the needs of the Mbya population, they had to face rejection or denial and had gradually changed by demand and the joint strategies of control and monitoring. Users strategically articulate the two systems of care available to them.

Key words

Public Health; Primary Health Care; Traditional Medicine

ENCUENTRO Y DESENCUENTRO DE SABERES: PRÁCTICAS DE SALUD EN COMUNIDADES MBYA GUARANÍ DE ALTO PARANÁ, MISIONES

Becario: Garcete DA, Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales, Universidad Nacional de Misiones.

escaramancias@gmail.com

Dirección: Margulies S, Facultad de Filosofía y Letras, Universidad de Buenos Aires.

Colaboración: Peterman G, Cordero C, Ramos A, Nuñez D.

Colaboración: Peterman G, Cordero C, Ramos A, Nuñez D.

RESUMEN

Introducción

El análisis de las prácticas de los equipos de salud en las comunidades mbya guaraní proporciona un panorama del alcance que ha tenido la implementación del sistema público de salud en dichos espacios. Además, permite visualizar las estrategias, los logros, las limitaciones y los conflictos que se dieron en el proceso.

Objetivos

Describir y analizar las modalidades de institucionalización del sistema público de salud en las comunidades mbya guaraní de la región del Alto Paraná en la provincia de Misiones, así como su impacto en la población y las formas en que los saberes nativos y biomédicos se articulan para resolver las problemáticas de salud.

Métodos

Se realizó un estudio exploratorio y descriptivo del proceso de contacto de salud pública con comunidades mbya guaraní. Se emplearon técnicas cuantitativas. Se efectuaron visitas a las salas de atención de las aldeas y los hospitales en el período 2014-2015.

Resultados

Las comunidades mbya guaraní de Misiones articulan estrategias de resolución a sus problemas de salud. Las características de la cobertura de salud pública en las comunidades varían según su ubicación geográfica, accesibilidad, relación con dirigentes comunitarios y contacto con la población regional. La medicina tradicional tiene amplia demanda entre los mbya guaraní; igualmente, las estrategias que las familias desarrollan en el régimen de atención combinan tanto el saber tradicional como el biomédico.

Conclusiones

Con el tiempo, las estrategias de atención pública a la salud de las comunidades mbya guaraní de Misiones se han modificado y adecuado a las necesidades de la población. El rechazo en la primera instancia de contacto se modificó gradualmente por una demanda del servicio de atención primaria a la salud. Los usuarios articulan actualmente los dos sistemas de atención que tienen a disposición: tradicional y biomédico.

Palabras clave

Salud Pública; Atención Primaria de la Salud; Medicina Tradicional

CHILD AND ADOLESCENT SUICIDE IN THE DEPARTMENT OF YAVI: TOWARDS AN INTERCULTURAL APPROACH IN MENTAL HEALTH

Research fellow: Gianuzzi ER, Asociación Marplatense por los Derechos de la Infancia. elisagianuzzi_05@hotmail.com

Director: Karasik GA, Asociación Marplatense por los Derechos de la Infancia.

ABSTRACT

Introduction

In Argentina, there has been a significant increase in suicide rates in the age group ranging from 10-24 years of age (6.1 per 100,000 h). One of the provinces most affected by this problem is Jujuy that, between 2008-2010, reached a rate of 31.8 per 100,000 h, being the Puna region and, within its territory, the department of Yavi, those with the highest number of cases.

Objectives

The ethno-etiological and scientific explanations that the agents were analyzed mental health official and unofficial (healers, pastors, psychologists, etc.), school parents and teenagers made on child and adolescent suicide and inquired what obstacles may arise in the intercultural integration of approaches and practices in mental health, from the deployment of respectful and careful criteria that take into account the cultural particularities.

Methods

An ethnographic study of transversal cut was made, identifying and analyzing the ways in which the subjects explain and act from their worldviews health / disease, life / death, and in relation to cases of child and adolescent suicide. The main categories of analysis and variables were: religion, ethnic group, therapeutic itineraries mental health, experience with health services, among others. International informal conversations, observations, participant observation, focus groups, and national statistics: qualitative and quantitative techniques and procedures were administered.

Results

Worldviews meet health / disease, life / death, etc. and community ethno-etiological explanations made on cases of child and adolescent suicide, allowed to approach this problem from a respectful positioning of cultural particularities.

Conclusions

Potential points of connection and divergence between indigenous and religious worldview and scientific cosmology were also identified.

Key words

Suicide; Multiculturalism; Mental Health; Department of Yavi

SUICIDIO INFANTO-JUVENIL EN EL DEPARTAMENTO DE YAVI: HACIA UN ENFOQUE INTERCULTURAL EN SALUD MENTAL PARA SU ABORDAJE

Becaria: Gianuzzi ER, Asociación Marplatense por los Derechos de la Infancia.
elisagianuzzi_05@hotmail.com

Dirección: Karasik GA, Asociación Marplatense por los Derechos de la Infancia.

RESUMEN

Introducción

En Argentina se ha registrado un aumento significativo en las tasas de suicidio del grupo etario de 10 a 24 años (6,1 cada 100 000 habitantes). Una de las provincias más afectadas por esta problemática es Jujuy, que en 2008-2010 alcanzó una tasa de 31,8 cada 100 000 habitantes. Se trata de la región de la Puna con la mayor cantidad de casos. Dentro de su territorio, el departamento de Yavi es el que presenta los niveles más elevados.

Objetivos

Se analizaron las explicaciones etnoetiológicas y científicas elaboradas por agentes de salud mental oficiales y no oficiales (curanderos, curas, pastores, psicólogos, etc.), padres y adolescentes escolarizados en torno al suicidio infanto-juvenil. Se indagó acerca de qué obstáculos pueden surgir en la integración intercultural de enfoques y prácticas en salud mental, a partir del despliegue de criterios respetuosos y cuidadosos, que tengan en cuenta las particularidades culturales.

Métodos

Se realizó un estudio etnográfico de corte transversal, identificando y analizando las formas en que los sujetos explican y abordan los casos de suicidio infanto-juvenil a partir de sus cosmovisiones sobre salud/enfermedad y vida/muerte. Las principales categorías y variables de análisis fueron: religión, grupo étnico, itinerarios terapéuticos en salud mental y experiencia con los servicios de salud. Se administraron técnicas y procedimientos cuali-cuantitativos: conversaciones informales, observaciones, observaciones participantes, grupos focales, estadísticas nacionales e internacionales.

Resultados

Se identificaron potenciales puntos de encuentro y desencuentro entre la cosmovisión indígena y religiosa y la cosmología científica.

Conclusiones

El conocimiento de las cosmovisiones sobre salud/enfermedad, vida/muerte, etc. y las explicaciones etnoetiológicas sobre los casos de suicidio infanto-juvenil permiten abordar esta problemática desde un posicionamiento respetuoso de las particularidades culturales.

Palabras clave

Suicidio; Interculturalidad; Salud Mental; Departamento de Yavi

FROM POPULAR WISDOM AND BELIEF TO SCIENTIFIC KNOWLEDGE OF PREGNANT WOMEN ON HYPERTENSIVE STATE IN PREGNANCY

Research fellow: Cañete KE, Área de Comunicación y Prensa, Hospital Materno Neonatal de Misiones Argentina.
kaetekarina@hotmail.com

Director: Plastino PV, Área de Comunicación y Prensa, Hospital Materno Neonatal de Misiones Argentina.

Collaboration: Begué V, Aguirre K.

ABSTRACT

Introduction

High blood pressure (hypertension) during pregnancy is one of the most frequent complications in developing countries, where it is the leading cause of maternal death in the second half of pregnancy because of its many complications. In Argentina it is the fourth leading cause of maternal death, for which the Ministry of Health of the Nation has produced a guide for diagnosis and treatment of hypertension in pregnancy. At the provincial level, according to the vital statistics of Maternal Neonatal Hospital (HMN) during 2014, 368 pregnant women were treated in the emergency department of the hospital for a hypertensive disorder.

Objectives

To explore knowledge and beliefs of pregnant women who attend Maternal and Neonatal Hospital in relation to hypertensive disorders in pregnancy, and to describe the practices of care of these pregnant women who have also been diagnosed with pregnancy-induced hypertension.

Methods

An exploratory and descriptive qualitative study was conducted during 2014 and 2015, where non-directive interviews with 50 pregnant women aged 18 to 45, 15 of which were diagnosed with hypertension induced by pregnancy, were performed.

Results

Of the 35 women consulted about the knowledge and beliefs of hypertensive disorders during pregnancy, only 5 said that they had heard of hypertension in an institutional context. The other 30 indicated that the matrix of their knowledge came from the family or social context.

Conclusions

At the provincial level there are no specific campaigns on hypertensive disorders in pregnancy aimed at pregnant women. Delve into this subject is of fundamental importance, because these problems are a major cause of death for mother and child.

Key words

Hypertension; Pregnancy-Induced Hypertension; Hypertensive Disorders; Knowledge, Beliefs, Practices; Communication

DE LOS SABERES Y CREENCIAS POPULARES A LOS CONOCIMIENTOS CIENTÍFICOS DE LAS EMBARAZADAS SOBRE ESTADOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO

Becaria: Cañete KE, Área de Comunicación y Prensa, Hospital Materno Neonatal de Misiones Argentina.
kaetekarina@hotmail.com

Dirección: Plastino PV, Área de Comunicación y Prensa, Hospital Materno Neonatal de Misiones Argentina.

RESUMEN

Introducción

La hipertensión arterial (HTA) durante la gestación es una de las complicaciones más frecuentes en los países en desarrollo, donde constituye la primera causa de muerte materna en la segunda mitad del embarazo. En Argentina es la cuarta causa de muerte materna, por lo cual desde el Ministerio de Salud de la Nación se ha elaborado una guía de diagnóstico y tratamiento de la HTA en el embarazo. En la provincia de Misiones, según las estadísticas vitales del Hospital Materno Neonatal (HMN), durante 2014 un total de 368 mujeres embarazadas fueron atendidas en el Servicio de Emergencia por algún trastorno hipertensivo.

Objetivos

Explorar los saberes y creencias de las mujeres gestantes que asisten a los controles en el HMN en relación con los trastornos hipertensivos en el embarazo, y describir las prácticas de cuidados de quienes además hayan recibido un diagnóstico de HTA inducida por el embarazo.

Métodos

Se realizó un estudio cualitativo exploratorio y descriptivo durante 2014-2015. Se efectuaron entrevistas no directivas a 50 mujeres embarazadas de 18-45 años, de las cuales 15 tenían diagnóstico de HTA inducida por el embarazo.

Resultados

De las 35 mujeres consultadas sobre los saberes y creencias de los trastornos hipertensivos durante el embarazo, sólo 5 dijeron que habían escuchado hablar de la hipertensión en un contexto institucional. Las otras 30 señalaron que la matriz de sus conocimientos provenía del contexto familiar o social.

Conclusiones

En la provincia de Misiones no existen campañas de difusión de contenidos específicos sobre los trastornos hipertensivos durante el embarazo. Es fundamental ahondar en esta problemática, que constituye una de las principales causas de muerte de la madre y el niño.

Palabras clave

Hipertensión; Hipertensión Inducida por el Embarazo; Trastornos Hipertensivos; Saberes, Creencias, Prácticas; Comunicación

EARLY NEONATAL LETHALITY IN NEWBORN WITH SELECTED CONGENITAL MATERNAL NUTRITIONAL STATUS AND ITS RELATIONSHIP TO THE CONTENT OF VITAMIN A IN MATURE BREAST MILK

Research fellow: Ferrari MG, Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas Prof. Dr. Fernando E. Viteri, La Plata, Pcia. de Buenos Aires.
guillerminaferrari@hotmail.com

Director: González HF, Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas Prof. Dr. Fernando E. Viteri, La Plata, Pcia. de Buenos Aires.

Collaboration: Matamoros N, Santadreu F, Farez MF.

ABSTRACT

Introduction

The active forms of vitamin A are involved in three essential functions: vision, cell differentiation and immune response. Nursing mothers and breast-fed children are considered risk groups for vitamin A deficiency, especially in developing countries, where the deficiency is recognized as a public health problem.

Objectives

To relate maternal nutritional status with the concentration of vitamin A in the mature breast milk of mothers during 2014.

Methods

An analytical observational cross-sectional study was performed. Vitamin A is found in milk and maternal serum and anthropometric measurements, dietary recall, sociodemographic survey and obstetric history was made. The associations between vitamin A concentration in breast milk (dependent variable) and investigated factors (independent variables) were assessed by multivariate linear regression analysis. A significance level of 5% for all analyzes was set.

Results

A total of 70 mothers were included, with an average age of 26.04 ± 6.3 . A significant positive correlation between the concentration of vitamin A in breast milk and serum retinol with $r=0.52$ ($p=0.033$) and was found a negative association between levels of vitamin A in milk and BMI ($p=0.015$) and percent body fat and vitamin A levels in milk ($p=0.047$).

Conclusions

In the population studied an association between the concentration of vitamin A in breast milk and serum levels of vitamin A was found. The BMI and fat percentage was negatively associated with serum vitamin A in breast milk.

Key words

Vitamin A; Human Milk; Nutritional Status

ESTADO NUTRICIONAL MATERNO Y SU RELACIÓN CON EL CONTENIDO DE VITAMINA A EN LECHE MATERNA MADURA

Becaria: Ferrari MG, Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas Prof. Dr. Fernando E. Viteri, La Plata, Pcia. de Buenos Aires.
guillerminaferrari@hotmail.com

Dirección: González HF, Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas Prof. Dr. Fernando E. Viteri, La Plata, Pcia. de Buenos Aires.

Colaboración: Matamoros N, Santadreu F, Farez MF.

RESUMEN

Introducción

Las formas activas de la vitamina A intervienen en tres funciones esenciales: visión, diferenciación celular y respuesta inmunitaria. Las madres lactantes y los niños alimentados con leche materna son considerados grupos de riesgo para la deficiencia de vitamina A, especialmente en los países en desarrollo, donde esta deficiencia se reconoce como un problema de salud pública.

Objetivos

Relacionar el estado nutricional materno con la concentración de vitamina A en la leche materna madura de las madres durante 2014.

Métodos

Se realizó un estudio observacional analítico de corte transversal. Se determinó vitamina A en la leche y suero materno, junto con mediciones antropométricas, recordatorio alimentario y encuesta sociodemográfica y de antecedentes obstétricos. Las asociaciones entre la concentración de vitamina A en la leche materna (variable dependiente) y los factores investigados (variables independientes) se evaluaron por análisis de regresión lineal multivariada. Se fijó un nivel de significación del 5% para todos los análisis.

Resultados

Se incluyó a 70 madres, con una edad promedio de $26,04 \pm 6,3$ años. Se encontró una correlación positiva significativa entre la concentración de vitamina A en la leche materna y el retinol sérico, con una $r=0,52$ ($p=0,033$), y una asociación negativa entre los niveles de vitamina A en leche y el índice de masa corporal (IMC) ($p=0,015$), y el porcentaje de grasa corporal y los niveles de vitamina A en leche ($p=0,047$).

Conclusiones

Se halló una asociación entre la concentración de vitamina A en leche materna y los niveles séricos de vitamina A. El IMC y el porcentaje de grasa se asociaron negativamente con la concentración de vitamina A en leche materna.

Palabras clave

Vitamina A; Leche Humana, Estado Nutricional

PREGNANCY BIRTH COURSE: PREGNANCY, BODY AND ATTACHMENT AT THE HOSPITAL

Research fellow: Tabak G, Universidad Nacional de La Plata (UNLP).
gratabak@yahoo.com.ar

Director: Mora AS, Universidad Nacional de La Plata (UNLP).

ABSTRACT

Introduction

The preparation for motherhood implies representations and speeches relative to delivery and post delivery necessities, as perceived by those involved.

Objectives

To inquire about the construction of representations about the female body on the stages of pregnancy, birth, post-partum and attachment to the newborn. These representations shape the practices of health promotion and care, in relation to the hospital's intervention in aiding (or not) the formation of attachment.

Methods

Tools used for this research were: qualitative strategies, participant observation, psychomotor observation, questionnaires and semi-structured interviews. The subjects of research were: pregnant women, their companions, new mothers and professionals who worked in relation to the Course in 2014 at Argerich's Hospital (CABA).

Results

Professionals consider the Course to be important because it enhances the performance of women inhospital birth. The women who attend the Course, value it and are thankful for it, even though their fears are not considered there.

Conclusions

Professionals consider the body in the anatomical sense and they leave out important interventions of support both at the moment of birth and in the stablishing of attachment with the newborn.

Key words

Health Promotion; Pregnancy Birth Course; Attachment

CURSO DE PREPARACIÓN INTEGRAL PARA LA MATERNIDAD: EMBARAZO, CUERPO Y VÍNCULO TEMPRANO EN EL HOSPITAL

Becaria: Tabak G, Universidad Nacional de La Plata (UNLP).
gratabak@yahoo.com.ar

Dirección: Mora AS, Universidad Nacional de La Plata (UNLP).

RESUMEN

Introducción

La preparación para la maternidad conlleva representaciones y discursos, vinculados con las necesidades que los distintos actores involucrados detectan en relación con el parto y el posparto.

Objetivos

Indagar acerca de la construcción de representaciones sobre la corporalidad de las mujeres en el embarazo, el parto, el puerperio y el vínculo de apego entre madre y recién nacido. Estas representaciones configuran prácticas de promoción y atención, e influyen en los modos en que el hospital interviene (o no) como facilitador del vínculo.

Métodos

La investigación se desarrolló con estrategias metodológicas cualitativas, con observación participante, protocolos de observación psicomotriz, encuestas y entrevistas semiestructuradas. La unidad de referencia empírica estuvo constituida por mujeres embarazadas, acompañantes, mujeres en internación posparto y profesionales participantes en el Curso de Preparación para la Maternidad, desarrollado durante 2014 en el Hospital Argerich de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Resultados

Los profesionales consideran que el Curso de Preparación para la Maternidad es importante porque mejora el desempeño de las mujeres en el parto hospitalario. Las mujeres que concurren al curso lo valoran y agradecen, aunque allí no se tratan los múltiples temores que sienten.

Conclusiones

Los profesionales piensan el cuerpo en términos físicos y dejan de lado importantes intervenciones de apoyo y acompañamiento, tanto en el parto como en el establecimiento y sostén del vínculo temprano con el recién nacido.

Palabras clave

Promoción de la Salud; Preparación Integral para la Maternidad; Vínculo Materno-Infantil

COMPREHENSIVE BIRTH CONTROL AND MATERNAL AND NEONATAL HEALTH IN SAN PEDRO DE GUASAYÁN BEFORE AND AFTER IMPLEMENTATION OF THE PREGNANCY ALLOWANCE

Research fellow: Taboada MB, Hospital Distrital de San Pedro de Guasayán de Santiago del Estero.

maritaboada2@hotmail.com

Director: Fracchia L, Hospital Distrital de San Pedro de Guasayán de Santiago del Estero.

ABSTRACT

Introduction

In San Pedro de Guasayán, Santiago del Estero was observed that women needed prenatal care was not performed. Argentina has public policies that seek to improve child and maternal mortality and morbidity rates, including Pregnancy Allowance for Social Protection (PASP).

Objectives

Analyze the behavior of indicators comprehensive birth control and maternal and neonatal health in women and their newborns assisted at the Hospital of San Pedro de Guasayán before (May 2009- April 2011) and after (May 2011- April 2013) for implementing the PASP.

Methods

Cross-sectional study in consecutive periods (May 2009-April 2011) and (May 2011-April 2013). Population: Pregnant women and their newborn children, eligible for the AEPS, controlled and/or assisted in the Hospital from May 2009 to April 2013. Main variables: AEPS, pregnancy controls, comprehensive counseling, ultrasound, laboratory tests, vaccination, maternal morbidity and mortality, infant mortality and morbidity. For the statistical analysis used Fisher's exact test was considered significant difference $p \leq 0.05$.

Results

They were studied in the period before N=73 and in the period after N=53. There is evidence to ensure that no significant difference in the period after the variables: comprehensive counseling ($p=0.0277$), urinary/vaginal infection ($p=0.0356$), short birth period ($p=0.0003$), no prenatal care ($p=0.0396$), prematurity ($p=0.0042$).

Conclusions

The differences found are meant for the period after the PASP. Research shows that it is necessary to strengthen the training of human resources in adequate control of pregnancy, early diagnosis of risk factors, importance of records as ethical and legal documents.

Key words

Social Protection; Maternity Allowance; Maternal Morbidity and Mortality; Infant Mortality and Morbidity

CONTROL INTEGRAL DE EMBARAZO Y SALUD MATERNO NEONATAL EN SAN PEDRO DE GUASAYÁN ANTES Y DESPUÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ASIGNACIÓN POR EMBARAZO

Becaria: Taboada MB, Hospital Distrital de San Pedro de Guasayán de Santiago del Estero. maritaboada2@hotmail.com

Dirección: Fracchia L, Hospital Distrital de San Pedro de Guasayán de Santiago del Estero.

RESUMEN

Introducción

En San Pedro de Guasayán, Santiago del Estero, se observó que las mujeres no se realizaban los controles prenatales necesarios. Argentina cuenta con políticas públicas que buscan mejorar los índices de morbilidad materna infantil, entre ellas la Asignación por Embarazo para Protección Social (AEPS).

Objetivos

Analizar el comportamiento de los indicadores de control integral del embarazo y de salud materna neonatal en las mujeres y sus hijos recién nacidos, asistidos en el Hospital de San Pedro de Guasayán antes (mayo 2009-abril 2011) y después (mayo 2011-abril 2013) de la implementación de la AEPS.

Métodos

Se realizó un estudio de corte transversal en períodos consecutivos (mayo 2009-abril 2011 y mayo 2011-abril 2013). La población estuvo compuesta por embarazadas y sus hijos recién nacidos, elegibles para la AEPS, controladas y/o asistidas en el hospital entre mayo de 2009 y abril de 2013. Las principales variables fueron: AEPS, controles del embarazo, consejería integral, ecografías, análisis de laboratorio, esquema de vacunación, morbilidad materna y morbilidad infantil. Para el análisis estadístico se usó el test exacto de Fisher; se consideró como diferencia significativa $p \leq 0,05$.

Resultados

Se estudiaron en el período pre N=73 y en el post N=53. Existe evidencia para asegurar que hay diferencia significativa en el período post en las siguientes variables: consejería integral ($p=0,0277$), infección urinaria/vaginal ($p=0,0356$), período intergenésico corto ($p=0,0003$), ningún control prenatal ($p=0,0396$), prematuridad ($p=0,042$).

Conclusiones

Hay diferencias significativas encontradas a favor del período posterior a la AEPS. La investigación muestra que hay que reforzar la capacitación del recurso humano en el adecuado control del embarazo, el diagnóstico precoz de factores de riesgo y la importancia de los registros como documentos éticos y legales.

Palabras clave

Protección Social; Asignación por Maternidad; Morbilidad Materna; Morbilidad Infantil

VULNERABILITY AND CARE PRACTICES OF YOUNG PEOPLE RELATED TO PROBLEMATIC DRUG USE IN NIGHT RECREATIONAL SPACES OF BUENOS AIRES

Research fellow: Güelman M, Instituto de Investigaciones Gino Germani
marguelman@gmail.com

Director: Di Leo PF, Instituto de Investigaciones Gino Germani

ABSTRACT

Introduction

In the latest years, research carried out in Argentina identified that the use of legal and illegal drugs is recognized by young people as one of the most problematic phenomena in their recreational spaces. Both quantitative and qualitative research showed that this phenomenon is even more critical in night spaces.

Objectives

To analyse vulnerability processes and care practices related to problematic drug use in the experiences of groups of middle and low class young people in nocturnal recreational spaces of Buenos Aires.

Methods

A qualitative research based on the analysis of seven focus groups was carried out. These groups were not built by the researchers, but actual groups of friends that go out together to night recreational spaces. In order to choose the cases, a strategic non-probabilistic sample was used.

Results

Young people face processes of vulnerability in their experiences in night recreational spaces, which are related to drug use. Young people develop, with a varying degree of planning, a set of care practices to prevent or mitigate the negative consequences of these uses. The perceptions of vulnerability have differences that depend on the kind of night space. As a result of these perceptions, young people decide to go to "friendly" places.

Conclusions

Along the years, participants have developed an expertise that helped them to perceive situations of vulnerability and identify their own limits with drugs use. Additionally they have incorporated care practices.

Key words

Vulnerable Populations; Substance-Related Disorders; Illicit Drugs; Self Care; Adolescent

VULNERABILIDAD Y PRÁCTICAS DE CUIDADO DE JÓVENES SOBRE CONSUMOS PROBLEMÁTICOS DE DROGAS EN ESPACIOS RECREATIVOS NOCTURNOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Becario: Güelman M, Instituto de Investigaciones Gino Germani
marguelman@gmail.com

Dirección: Di Leo PF, Instituto de Investigaciones Gino Germani

RESUMEN

Introducción

En los últimos años, diversas investigaciones desarrolladas en Argentina identificaron que el consumo de drogas legales e ilegalizadas ocupa un lugar central entre los fenómenos percibidos como crecientemente problemáticos por los jóvenes en sus espacios de sociabilidad. Los estudios cuantitativos y cualitativos realizados mostraron que para este grupo el fenómeno resulta aún más crítico cuando los espacios recreativos son nocturnos.

Objetivos

Analizar los procesos de vulnerabilidad y cuidados en relación a consumos problemáticos de drogas desplegados por grupos juveniles de sectores medios y bajos que asisten a espacios de sociabilidad nocturnos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Métodos

La investigación se enmarcó en el paradigma cualitativo. Para la construcción de la evidencia empírica se realizaron siete grupos focales. Cada uno de ellos fue conformado por grupos de amigos preexistentes que compartían salidas nocturnas a espacios recreativos. Para seleccionar los casos se llevó a cabo un muestreo no probabilístico estratégico.

Resultados

Los jóvenes que participaron de la investigación enfrentan en sus experiencias en espacios de sociabilidad nocturnos procesos de vulnerabilidad asociados al consumo de drogas y despliegan, con grados variables de planificación, un conjunto de prácticas de cuidado orientadas a prevenir o mitigar las consecuencias negativas de este consumo. La percepción de vulnerabilidad resulta diferencial según el tipo de espacio recreativo. Frente a ello, los jóvenes manifestaron su opción por asistir a lugares "amigables".

Conclusiones

Los jóvenes fueron desarrollando con el paso del tiempo y la acumulación de salidas nocturnas un proceso de expertización en relación a: la percepción de situaciones de vulnerabilidad; el conocimiento de los propios límites en el consumo de sustancias; y la incorporación de prácticas de cuidado.

Palabras clave

Vulnerabilidad, Trastornos Relacionados con Sustancias; Drogas Ilícitas; Autocuidado; Adolescente

STRENGTHENING THE SOCIAL NETWORKS OF PEOPLE WITH MENTAL ILLNESS THROUGH GEOREFERENCE PROGRAM

Research fellow: Quiroz LA, Dirección General de Salud Mental de Mendoza.
geoinvestiga@gmail.com

Director: Dávila GIG, Dirección General de Salud Mental de Mendoza.
Collaboration: Paoletti G, Posamai P, Martínez C, Seguí J, Berné C, Palmans F.

ABSTRACT

Introduction

The Georeference Programme is a mental health device for Primary Health Care, pioneer in Mendoza province, regarding the process of "deinstitutionalization", tending to favor the access to mental health care in Primary Health Care Centers (PHCC), through the reinforcement of family and community networks.

Objectives

To describe the impact that the Georeference Programme reaches on the reinforcement of social networks of the people that suffer mental distress on a PHCC of Guaymallén City.

Methods

A descriptive study was carried out, cross-sectional descriptive design to people with mental distress according with the The International Classification of Diseases (ICD), included on the Georeference Programme, from January 2010 until December 2013. The sample was obtained from a N of 70 and was stratified as per diagnoses (CIE 10). The data was obtained by means of the modified MOS quiz (study group to analyze medical practice styles of Primary Health Care in the United States of America) and the revision of the clinical histories (CH) of PHCC, between August 2014 and March 2015.

Results

Out of the 39 studied people (29 women and 10 men) with an average age of 48, 62 years showed an increase on the size of the social networks before entering the Georeference Programme and at the moment of the survey ($W 1086,50$, $p < 0,0001$). The global index of social support had an average of 69,26 (D.E. 14,69), is in line with an average value, what means that the participants of the study perceive that they count with the support of their network whenever they need them. And the analysis of the psychotropic prescription showed that there was no statistical significance.

Conclusions

This investigation shows that the intervention of the Georeference Programme reinforces the social networks of those with mental distress, boosting resources for the problem solution in a novel manner, under the National Law of Mental Health N°26657.

Key words

Georeference Program; Primary Health Care Centers; Social Networks; Mental Health

FORTALECIMIENTO DE LAS REDES SOCIALES DE LAS PERSONAS CON PADECIMIENTO MENTAL A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE GEORREFERENCIA

Becaria: Quiroz LA, Dirección General de Salud Mental de Mendoza.
geoinvestiga@gmail.com

Dirección: Dávila GIG, Dirección General de Salud Mental de Mendoza.

Colaboración: Paoletti G, Posamai P, Martínez C, Seguí J, Berné C, Palmans F.

RESUMEN

Introducción

El Programa de Georreferencia es un dispositivo de salud mental en Atención Primaria de la Salud. Es pionero en la provincia de Mendoza con relación al proceso de “desmanicomialización”, que tiende a favorecer el acceso a la atención en salud mental en los centros de atención primaria (CAPS) a partir del fortalecimiento de redes familiares y comunitarias.

Objetivos

Describir el impacto que alcanza el Programa de Georreferencia en el fortalecimiento de las redes sociales de las personas con padecimiento mental en un CAPS de Guaymallén.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo de diseño transversal en personas con padecimiento mental según la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE 10), incluidas en el Programa de Georreferencia desde enero de 2010 hasta diciembre de 2013. La muestra se confeccionó a partir de un N de 70 y se estratificó según los diagnósticos (CIE 10). Los datos se obtuvieron mediante el cuestionario de MOS (grupo de estudio para analizar estilos de práctica médica de la atención primaria en los Estados Unidos) modificado y la revisión de las historias clínicas (HC) del CAPS entre agosto de 2014 y marzo de 2015.

Resultados

Las 39 personas estudiadas (29 mujeres y 10 hombres) con una media de edad de 48,62 años mostraron un aumento en el tamaño de las redes sociales desde el ingreso al Programa de Georreferencia y hasta el momento de la encuesta (W 1086,50, $p < 0,0001$). El índice global de apoyo social tuvo una media de 69,26 (DE: 14,69), lo que se corresponde con un valor medio, por lo que se entiende que los participantes del estudio perciben que cuentan con el apoyo de su red cuando lo necesitan. El análisis de la prescripción de psicotrópicos mostró que no hubo significación estadística.

Conclusiones

La intervención del Programa de Georreferencia fortalece las redes sociales de las personas con padecimiento mental, potenciando los recursos para la solución de problemas de manera novedosa, en virtud de la Ley Nacional de Salud Mental N° 26657.

Palabras clave

Programa de Georreferencia; Atención Primaria de la Salud; Redes Sociales; Salud Mental

ON-DUTY MENTAL HEALTH SERVICE IN THE POLYVALENT HOSPITAL

Research fellow: Ribotta N, Hospital Regional Dr. Luis Pasteur - Servicio de Salud Mental.
neribotta@hotmail.com

Director: Páez S, Hospital Regional Dr. Luis Pasteur - Servicio de Salud Mental.

Collaboration: Pihen G, Zandrino E, Vega J, Bustamante C.

ABSTRACT

Introduction

Know the prevalent problematics that demand IC with the mental health service in a polyvalent hospital.

Objectives

To characterize the assisted users demands on IC for the mental health service in the hospital during the period between July of 2013 and July of 2014. To know the prevalence of the reasons of the user consultations in the hospital guard. To evaluate if the way of intervention in the guard reduce the user derivations to monovalent hospitals.

Methods

Type of descriptive study, with a transversal design of mixt analysis: Quantitative and qualitative. The target population of this study is composed by the mental health users of the Hospital Regional Pasteur, they are assisted thru the interconsultaion system. It start with a quantitative description and then analyses the data in a qualitative way.

Results

Of a total of 293 cases registered over the analyzed interconsultation period the prevalent reason for consultations was the suicide attempt coinciding with the previous study of the investigation antecedents.

Conclusions

This urgency assistance of the mental health services in a general hospital decreased the subjective suffer of the users of mental health hospitals psychiatric.

Key words

Interconsultations; Interdiscipline; Mental Health; Urgency; Mental Health Service User

LA GUARDIA DEL SERVICIO DE SALUD MENTAL EN UN HOSPITAL POLIVALENTE

Becario: Ribotta N, Hospital Regional Dr. Luis Pasteur
neribotta@hotmail.com

Dirección: Páez S, Hospital Regional Dr. Luis Pasteur

Colaboración: Pihen G, Zandrino E, Vega J, Bustamante C.

RESUMEN

Introducción

Conocer las problemáticas prevalentes que demandan interconsulta (IC) con el servicio de Salud Mental de un hospital polivalente.

Objetivos

Caracterizar las demandas de los usuarios asistidos en IC por el servicio de Salud Mental del hospital entre julio de 2013 y julio de 2014. Conocer la prevalencia de los motivos de consulta de los usuarios del servicio de Guardia. Evaluar si el dispositivo de intervención de guardia reduce las derivaciones de usuarios a hospitales monovalentes.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo, con un diseño transversal y análisis mixto: cuantitativo y cualitativo. La población blanco estuvo conformada por los usuarios del servicio de Salud Mental del Hospital Regional Pasteur, que son asistidos a través del sistema de IC. La investigación se inició con una descripción cuantitativa, y se analizaron los datos de manera cualitativa.

Resultados

Sobre un total de 293 casos registrados durante el período analizado de IC, el motivo de consulta prevalente fue el intento de suicidio, lo cual coincide con las mediciones extraídas durante el relevamiento que actuó como antecedente de esta investigación. El intento de suicidio fue la problemática prevalente, con una relevancia (29,01%) significativamente mayor a la del resto de los motivos de consulta que requirieron de la intervención del servicio de Guardia. En segundo lugar aparecieron las denominadas crisis de angustia con el 17,41%, seguidas de cerca por el consumo de sustancias psicoactivas (17,06%).

Conclusiones

Este dispositivo de guardia del servicio de Salud Mental en un hospital general disminuye las derivaciones de usuarios con padecimientos subjetivos a hospitales monovalentes.

Palabras clave

Interconsulta en Guardia; Interdisciplina; Salud Mental; Urgencia; Usuario de Salud Mental

PERCEPTIONS OF ABORTION AND WOMEN IN ABORTION COUNSELING

Research fellow: Fernández FM, Hospital Zonal General de Agudos Narciso López de Lanús. florjl87@hotmail.com

Director: Brown JL, Instituto de Investigaciones Gino Germani, Universidad de Buenos Aires.

ABSTRACT

Introduction

In a context of restrictive law like in Argentina, pre- and post-abortion counseling devices are configured as optimal for addressing unsafe abortion in the field of public health. Perceptions and practices of the professionals around abortion and women strongly affects the availability and impact of these dispositives in the communities.

Objectives

To know the practices and senses of professionals around abortion and users in a pre- and post-abortion counseling belonging to a Health Unit of South Buenos Aires (Conurbano). The health team involved is made up of doctors, psychologists and social workers. Other actors that influence accessibility were also considered: secretary in charge of appointment, security (police) and receptionist.

Methods

Given the characteristics of the studied field, a qualitative perspective was chosen, combining two techniques: semi-structured interviews with participant observation as a primary source and bibliographic revision as secondary source.

Results

The results make up a wide range: from autonomous notions to another ambivalent and tutelary notions, respect to women users and the practice of abortion: as a right, as a choice, as a lesser evil or "repair of a mistake".

Conclusions

The existence of the councils in the public health field has been an advance in the recognition of women's rights by introducing the option of abortion to pregnancy unplanned / unwanted / not accepted. It has broad implications, such as avoiding irreversible risks to health or life of those who choose to terminate their pregnancy as well as to favor the chosen maternity wards. Counseling contributes to make visible the real magnitude of abortion, shifting the discourse and experiences of many women from the private space to the public space.

Key words

Abortion; Women; Citizenship

PERCEPCIONES SOBRE ABORTO Y MUJERES EN UNA CONSEJERÍA PRE Y POST ABORTO

Becaria: Fernández FM, Hospital Zonal General de Agudos Narciso López de Lanús.
florjl87@hotmail.com

Dirección: Brown JL, Instituto de Investigaciones Gino Germani, Universidad de Buenos Aires.

RESUMEN

Introducción

En contextos de legalidad restrictiva como el argentino, las consejerías pre y post aborto se configuran como dispositivos óptimos para el abordaje del aborto inseguro en el ámbito de la salud pública. Las percepciones y prácticas de los profesionales en torno al aborto y a las mujeres condicionan la accesibilidad y el impacto de estas consejerías.

Objetivos

Conocer las prácticas y sentidos de los profesionales en torno al aborto y a las usuarias en una consejería pre y post aborto que funciona en una Unidad Sanitaria del conurbano bonaerense, considerando tanto al equipo de salud (médicos/as, psicólogas y trabajadoras sociales) como a otros actores que influyen en la accesibilidad: encargados de la administración, de la seguridad (policía) y de la asignación de turnos.

Métodos

Se diseñó un estudio exploratorio-descriptivo desde una perspectiva cualitativa. Se pensó intencionalmente la combinación de dos técnicas de recolección de datos: entrevistas semiestructuradas con observación participante como fuente primaria y revisión de bibliografía relevante sobre el tema y recolección y análisis de documentos escritos por el equipo profesional como fuente secundaria.

Resultados

Los resultados arrojaron un amplio abanico, que va desde nociones más autónomas a otras más ambivalentes y tutelares respecto a las usuarias y la práctica del aborto, como derecho, como elección, como un mal menor o "reparación de un error".

Conclusiones

La existencia de las consejerías en el ámbito público de salud ha sido un avance en el reconocimiento de derechos a las mujeres al instaurar la opción del aborto ante un embarazo no planificado/no deseado/no aceptado. Tiene amplias repercusiones, como evitar riesgos irreversibles para la salud o la vida de quienes eligen interrumpir su embarazo, así como fomentar las maternidades elegidas. Las consejerías contribuyen a visibilizar la magnitud real del aborto, desplazando los discursos (y vivencias de muchas mujeres) de lo oficioso a lo oficial, del ámbito privado hacia el ámbito público y de ciudadanía.

Palabras clave

Aborto; Mujeres; Ciudadanía

COUNSELING ON SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH: FACILITATORS AND OBSTACLES FOR IMPLEMENTATION IN THE PRIMARY LEVEL OF CARE, SALTA

Research fellow: Herrando AL, Dirección de Primer Nivel de Atención, Ministerio de Salud Pública de Salta
anaherrando@hotmail.com

Director: Suárez ME, Universidad Nacional de Salta.

Collaboration: Camaño MJ, Schell K.

ABSTRACT

Introduction

The Councils are a strategy of prevention and promotion of Sexual Reproductive Health (SRH) perspective of Rights and Gender. Skip experiences developed in different application paths.

Objectives

In this regard the interest of this study resided in knowing the characteristics of the Ministries in the health centers of the First Level, in order to investigate the facilitators and obstacles in implementing them.

Methods

A study was conducted exploratory - descriptive qualitative, from a flexible design. Semi-structured interviews with 15 health workers 12 Counselling Sexual and Reproductive Health (CSSR) of the First Level of Care Skip were made. For treatment of the data he was ordering information data in different lines of approach according to the proposals categorized study.

Results

The results show that of the 65 health centers, only 12 held CSSR. The permanence of these are about 3 years old and the teams are formed, mostly by psychologists and social workers.

Conclusions

The data presented show that external and internal training is a enabling factor for the development of CSSR, while welfare guidelines make it difficult to sustain these spaces. Personal criteria of health workers, based on subjective factors, hinder the development of actions based on the rights perspective, to the extent that they are not worked in spaces for reflection and training by health teams.

Key words

Counseling on Sexual and Reproductive Health; Primary Care Level; Facilitators; Obstacles; Health Workers

CONSEJERÍAS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA: FACILITADORES Y OBSTÁCULOS PARA SU IMPLEMENTACIÓN EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA CIUDAD DE SALTA

Becaria: Herrando AL, Dirección de Primer Nivel de Atención de Salta - Ministerio de Salud Pública.
anaherrando@hotmail.com

Dirección: Suárez ME, Universidad Nacional de Salta.

Colaboración: Camaño MJ, Schell K.

RESUMEN

Introducción

Las consejerías constituyen una estrategia de prevención y promoción de la Salud Sexual Reproductiva (SSR) con perspectiva de derechos y género. En Salta se desarrollan experiencias con diferentes trayectorias de aplicación.

Objetivos

Conocer las características de las consejerías en los centros de salud del Primer Nivel, con el objetivo de indagar los facilitadores y obstáculos en su implementación.

Métodos

Se realizó un estudio exploratorio descriptivo cualitativo a partir de un diseño flexible. Se efectuaron entrevistas semiestructuradas a 15 agentes de salud de 12 consejerías en Salud Sexual y Reproductiva (CSSR) del primer nivel de atención de Salta. Para el tratamiento de los datos se categorizó la información en diferentes líneas de abordaje.

Resultados

De los 65 centros de salud, sólo 12 llevan a cabo CSSR. Su permanencia es de aproximadamente tres años, y los equipos se encuentran conformados, en su mayoría, por psicólogos y trabajadores sociales.

Conclusiones

Los datos aportados muestran que las capacitaciones externas e internas constituyen un factor facilitador para el desarrollo de las CSSR, mientras que los lineamientos asistencialistas dificultan el sostenimiento de estos espacios. Los criterios personales de los agentes de salud, fundados en factores subjetivos, obstaculizan el desarrollo de acciones basadas en la perspectiva de derechos, en la medida que no sean trabajados por los equipos de salud en espacios de reflexión y capacitación.

Palabras clave

Consejerías en Salud Sexual y Reproductiva; Primer Nivel de Atención; Facilitadores; Obstáculos; Agentes de Salud

SIGNIFICATIONS ABOUT RISK IN SEXUAL EXPERIENCES OF ADOLESCENTS FROM THE CITY OF SALTA: AN EXPLORATORY STUDY

Research fellow: Pauloni CL, Centro de Salud N° 38 "Villa Esmeralda", Salta Capital.
claudiapauloni@yahoo.es

Director: Perez Declercq A, Universidad Nacional de Salta.

ABSTRACT

Introduction

While the concept of risk is widely used in the Sexual and Reproductive Health Department in terms of prevention of problems derived from certain behaviours and situations, it is not quite clear what the risk means for adolescents in their sexual experiences. Neither is clear how this is related to other social risks or how they negotiate those risks.

Objectives

Inquire about the lines of reasoning underlying the sexual experiences of adolescents of suburban neighbourhoods in Salta and analyze how the meanings about risk are constructed.

Methods

An exploratory study was conducted during 2014, with interviews, focal groups and partial participant-observation.

Results

The exploration of the adolescents view allowed to draw three lines, with the risk as: 1) "worries", related to reproduction, 2) "get carried away", related to pleasure y 3) "proof of love", related to romantic love. This research shows the prevalence of erotic-affective aspects as well as gender mandates in relation to the meanings of risk.

Conclusions

This issue is crucial to plan intervention oriented to prevention and promotion of Sexual and Reproductive Health.

Key words

Risk; Adolescence; Sexual and Reproductive Health

SIGNIFICACIONES ACERCA DEL RIESGO EN EXPERIENCIAS SEXUALES DE ADOLESCENTES DE SALTA: UN ESTUDIO EXPLORATORIO

Becaria: Pauloni CL, Centro de Salud N° 38 "Villa Esmeralda", Salta Capital.
claudiapauloni@yahoo.es

Dirección: Perez Declercq A, Universidad Nacional de Salta.

RESUMEN

Introducción

En las consejerías en Salud Sexual y Reproductiva, el equipo de salud utiliza el concepto de riesgo para la prevención de problemas asociados a determinadas conductas o situaciones. Sin embargo, poco se sabe sobre qué significa para los/as adolescentes estar en riesgo en sus experiencias sexuales, qué peso relativo tiene esto en relación con otros riesgos sociales o cómo los individuos negocian esos riesgos vividos.

Objetivos

Indagar acerca de las lógicas que atraviesan las experiencias sexuales de los/as adolescentes de barrios periféricos de la ciudad de Salta y analizar cómo se construyen las significaciones acerca del riesgo.

Métodos

Se realizó un estudio exploratorio durante 2014, con entrevistas en profundidad, grupos focales y observación participante parcial.

Resultados

La indagación de la mirada de los/as adolescentes permitió trazar tres líneas de significación, con el riesgo como: 1) "preocupación" ligada a la reproducción, 2) "dejarse llevar" para experimentar placer y 3) "prueba de amor" vinculada a la idea de amor romántico. Prevalecen aspectos erótico-afectivos y mandatos de género en la construcción de sentidos acerca del riesgo.

Conclusiones

La temática abordada es fundamental al momento de diseñar intervenciones orientadas a la prevención y promoción de la Salud Sexual y Reproductiva.

Palabras clave

Riesgo; Adolescencia; Salud Sexual y Reproductiva

ANALYSIS OF COMPLETE GENOMES OF HUMAN PAPILLOMA VIRUS TYPE 16 AND ITS RELATIONSHIP WITH CERVICAL CANCER PROGRESSION

Research fellow: Totaro ME, Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales, Universidad Nacional de Misiones.
metotaro@yahoo.es

Director: Badano I, Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales, Universidad Nacional de Misiones.

Collaboration: Liotta DJ.

ABSTRACT

Introduction

Human Papilloma Virus type 16 (HPV-16) plays a central role in the development of cervical cancer. The HPV-16 are classified as African, European and Asian-American (AA) lineages. Association studies indicate that AA variants are more aggressive than European, but polymorphisms within the genome haven't yet been identified.

Objectives

To sequence the entire genome of AA variants of HPV-16, to understand the pathogenesis, evolution and spread of the virus in Misiones.

Methods

Samples of total DNA of cervical cells sloughed or paraffin biopsies of 139 HPV-16 positive women were analyzed and classified as: Control group: 35 women (mean 29.3 years) and Cases group: 104 women (mean 32.9 years). Variants were determined by PCR / sequencing of 364 bp within viral LCR (Long Control Region). For the analysis of whole genome a PCR protocol designed in the laboratory was used. The sequences were analyzed with bioinformatics software and association studies were performed using odds ratio calculation.

Results

Sequence analysis showed that 93% of the samples were European and 7% were AA, these result would support the hypothesis of an introduction of the virus in European immigration to the region. Despite its low frequency, infection with AA variants was associated with progression to cancer with an OR of 13.8 (1.6 to 117.0). Preliminary analysis of four genomes (> 70% of the genome) indicated that all AA variants present more than 20 specific amino acids of the lineage. In particular, the Leu- Val mutation at 83 position of the E6 oncoprotein, reported as a risk factor in the development of cancer by other authors.

Conclusions

The results allow to identify risk factors and generate a database of sequences for the region, useful for monitoring of infection in the pre- and post-vaccination stages and basis for future projects.

Key words

Cervical Neoplasia; Risk Factors; Genomics

ANÁLISIS DE GENOMAS COMPLETOS DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO TIPO 16 Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO DEL CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO

Becaria: Totaro ME, Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales, Universidad Nacional de Misiones.
metotaro@yahoo.es

Dirección: Badano I, Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales, Universidad Nacional de Misiones.

Colaboración: Liotta DJ.

RESUMEN

Introducción

El virus del papiloma humano tipo 16 (HPV-16) cumple un rol central en el desarrollo de cáncer de cuello uterino. Los HPV-16 se clasifican en variantes africanas, europeas y asiático-americanas (AA). Los estudios de asociación indican que las variantes AA son más agresivas que las europeas, pero los polimorfismos dentro del genoma aún no han sido identificados.

Objetivos

Realizar la secuenciación del genoma completo de variantes AA de HPV-16 para comprender la patogenia, evolución y dispersión del virus en Misiones.

Métodos

Se analizaron muestras de ADN total de células cervicales descamadas o biopsias parafinadas de 139 mujeres positivas para HPV-16 y clasificadas como: grupo control (35 mujeres, media de 29,3 años) y grupo casos (104 mujeres, media de 32,9 años). Las variantes se determinaron mediante PCR/secuenciación de 362pb de la región larga de control (LCR) viral. Para el análisis de genomas completos se empleó un protocolo de PCR diseñado en el laboratorio. Las secuencias fueron analizadas con programas bioinformáticos, y los estudios de asociación se realizaron mediante cálculo de razón de probabilidades (RP).

Resultados

El análisis de las secuencias indicó un 93% de variantes europeas y un 7% de variantes AA, resultado que apoyaría la hipótesis de una introducción del virus durante la inmigración europea a la región. A pesar de su baja frecuencia, la infección por variantes AA se asoció con la progresión hacia el cáncer con una RP de 13,8 (1,6-117,0). El análisis preliminar de 4 genomas (>70% del genoma) indicó que todas las variantes AA presentan más de 20 aminoácidos específicos del linaje (en particular, la mutación Leu por Val en la posición 83 de la oncoproteína E6, reportada por otros autores como factor de riesgo en el desarrollo del cáncer).

Conclusiones

Los resultados obtenidos permiten identificar factores de riesgo y generar una base de datos de secuencias para la región, útil para el monitoreo de la infección en las etapas pre y post-vacunación y como base de futuros proyectos.

Palabras clave

Neoplasia de Cuello Uterino; Factores de Riesgo; Genómica

RESEARCH STUDY-PARTICIPATORY ACTION IN THE SELF-MANAGEMENT OF SOLID WASTE AND ITS INCIDENCE IN HEALTH, QUEBRADA DE HUMAHUACA, JUJUY

Research fellow: Flores MA, Universidad Nacional de Catamarca.
andrea31@hotmail.com

Director: Giunta S, Universidad Nacional de Jujuy.

ABSTRACT

The present study was carried out in the rural communities named Puerta de Lipán Lipán, Sepultura, Finca Tunalito and Campo Grande, located approximately 15 km from Purmamarca, department of Quebrada de Humahuaca, Province of Jujuy.

As these villages lack a solid waste collection system, waste management practices were carried out such as the burning of garbage or the open pit reservoir, even on the banks of the river.

The participatory action-research process made it possible to revalue the care of the environment, to recognize the impact on human health and to generate practices that allow an adequate garbage management.

Key Words

Solid Waste - Health - Environmental Health - Community Participation

ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN-ACCIÓN PARTICIPATIVA EN EL MANEJO AUTOGESTIVO DE DESECHOS SÓLIDOS Y SU INCIDENCIA EN LA SALUD, QUEBRADA DE HUMAHUACA, JUJUY

Becaria: Flores MA, Universidad Nacional de Catamarca.
andrea31@hotmail.com

Dirección: Giunta S, Universidad Nacional de Jujuy.

RESUMEN

El presente estudio se realizó en las comunidades rurales de los parajes de Puerta de Lipán Lipán, Sepultura, Finca Tunalito y Campo Grande, ubicados aproximadamente a 15 km de Purmamarca, departamento de Quebrada de Humahuaca, provincia de Jujuy.

Como estos poblados carecen de un sistema recolector de desechos sólidos, para la gestión de residuos se realizaban prácticas como la quema de basura o el depósito a cielo abierto incluso a orillas del río.

El proceso de investigación-acción participativa permitió revalorizar el cuidado del medio ambiente, reconocer el impacto en la salud humana y generar prácticas que posibiliten un adecuado manejo de la basura.

Palabras clave

Desechos Sólidos - Salud - Salud Ambiental - Participación Comunitaria

OPHIDISM RISK ZONE MAP IN THE PROVINCE OF JUJUY

Research fellow: Guerra IC, Instituto de Biología de Altura, Universidad Nacional de Jujuy.
ivana.cge@gmail.com

Director: Frisón de Costas S, Departamento de Zoonosis, Ministerio de Salud de Jujuy.

Collaboration: Rivera Aragón R, Riveros Matas N.

ABSTRACT

Introduction

Ophidism causes worldwide approximately 125,000 deaths annually, which represents a public health problem. There are 500 cases a year in Argentina, and Jujuy province is the 4th with most snakebites. There is not accurate data on these accidents, occurring in areas far from health services.

Objectives

To identify the species of dangerous snakes present, associating them with environmental and geographical variables to generate a risk map with snakes. To train health personnel for interventions in accidents. To raise awareness among Jujuy population. To develop prevention practices and proper first aid in the community.

Methods

Notifications from 2003 to 2013 were analyzed by the Ministry of Health, identifying the species of dangerous snakes, combining them with environmental and geographical variables, to finally generate a map of ophidism risk.

Results

A total of 178 cases were considered, giving an average of 33 accidents per year. In 83 cases the species involved were not identified, but the areas of the body affected. Ophidism risk map shows a concentration of accidents in the southeast of the province, with the highest rate in the departments San Pedro, Santa Bárbara, and El Carmen Ledesma. Only 28% of the species captured in traps were poisonous.

Conclusions

The snake bites can be serious, deadly, preventable and treatable. It can occur at home, peri-home, work, urban, rural, semi-rural and natural areas. The species identified were *Bothrops* spp. and *Crotalus* sp. There were no cases of death during the study period. Further studies on snakebites on the species involved and human activities should be performed. It is necessary to unify information to identify other species involved and develop primary care networks, training and lectures.

Key words

Snakes; Snake Bites; Accident Prevention

MAPA DE ZONAS DE RIESGO OFÍDICO EN LA PROVINCIA DE JUJUY

Becaria: Guerra IC, Instituto de Biología de Altura, Universidad Nacional de Jujuy.
ivana.cge@gmail.com

Dirección: Frisón de Costas S, Departamento de Zoonosis, Ministerio de Salud de Jujuy.

Colaboración: Rivera Aragón R, Riveros Matas N.

RESUMEN

Introducción

El ofidismo provoca a nivel mundial 125 000 muertes anuales aproximadamente, lo que representa un problema de salud pública. En Argentina ocurren 500 casos anuales, y Jujuy es la cuarta provincia con más accidentes ofídicos en el noroeste. No se tiene información precisa de estos accidentes, ya que se producen en áreas alejadas de los servicios de salud.

Objetivos

Identificar las especies de serpientes peligrosas presentes, asociándolas a variables ambientales y geográficas para generar un mapa de riesgo con ofidios. Capacitar al personal de salud con intervención en accidentes. Realizar la divulgación y concientización de la población jujeña acerca de la importancia de las serpientes. Fomentar prácticas comunitarias de prevención y de primeros auxilios correctos.

Métodos

Se analizaron las notificaciones de 2003 a 2013 del Ministerio de Salud. Se identificaron las especies de serpientes peligrosas, asociándolas a variables ambientales y geográficas, para finalmente generar un mapa de riesgo ofídico.

Resultados

Se consideraron 178 casos, con un promedio de 33 accidentes por año. En 83 casos no se identificó la especie involucrada, pero sí las zonas del cuerpo afectadas. El mapa de riesgo ofídico muestra una concentración de accidentes en el sureste de la provincia, con mayor tasa de ofidismo en los departamentos de San Pedro, Santa Bárbara, Ledesma y El Carmen. Sólo el 28% de las especies capturadas en las trampas eran venenosas.

Conclusiones

El ofidismo puede ser grave, letal, prevenible o tratable. Puede ocurrir en un área domiciliaria, peridomiciliaria, laboral, urbana, rural, semirural o natural. Se identificaron las especies *Bothrops spp.* y *Crotalus sp.* No hubo casos de mortandad en el período estudiado. Es necesario seguir realizando estudios sobre los accidentes ofídicos, sobre las especies que intervienen y las actividades antrópicas. Además, hay que unificar la información para identificar otras especies que intervienen y desarrollar redes de atención primaria, capacitaciones y charlas.

Palabras clave

Serpientes; Mordedura de Serpientes; Prevención de Accidentes

MONITORING OF WATER QUALITY IN POOLS IN TUCUMÁN

Research fellow: Ojeda GJ, Dirección General de Salud Ambiental, Ministerio de Salud Pública de la provincia de Tucumán.
gracielaojedatuc@hotmail.com

Director: Durán EL, Dirección General de Salud Ambiental, Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Tucumán.

Collaboration: Haitit D, Castellanos W, Durán RA, Álvarez W.

ABSTRACT

Introduction

In the province of Tucumán, the clearance of public swimming pools is regulated by Resolution N632/SPS, which establishes the guideline values of physicochemical and bacteriological parameters of the water. Established bacterial indicators do not include the heterotrophic plate count or detection of intestinal enterococci, which implies the need to include other bacterial indicators that best define water quality.

Objectives

The aim of this study was to evaluate the water quality of pools and observation of compliance with good business practices, according to the recommendations of the World Health Organization.

Methods

The type of study was descriptive, inferential analysis following a qualitative and quantitative methodology for the analysis of the variables, with a stratified design. Measurements of pH, temperature, turbidity and residual chlorine were conducted and seven bacterial indicators: heterotrophic plate count, total coliforms, fecal coliforms, *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus*, intestinal enterococci and *Pseudomonas aeruginosa*. Survey structured model for the survey of the characteristics of the pools was made. The analysis of the variables was performed using the statistical program SPSS Statistics Software Version 22 and Microsoft Excel.

Results

The results showed levels of free residual chlorine and pH unsatisfactory, directly affecting the proliferation of bacterial indicators analyzed.

Conclusions

The revision of the rules governing the incorporation of heterotrophic plate count as an indicator of proper management of business practices and hygienic-sanitary quality of water in the pools is proposed.

Key words

Water Quality; Public Swimming Pools; Bacterial Indicators; Prevention

VIGILANCIA DE LA CALIDAD DE AGUA DE PISCINAS EN TUCUMÁN

Becaria: Ojeda GJ, Dirección General de Salud Ambiental, Ministerio de Salud Pública de la provincia de Tucumán.
gracielaojedatuc@hotmail.com

Dirección: Durán EL, Dirección General de Salud Ambiental, Ministerio de Salud Pública de la provincia de Tucumán.

Colaboración: Haitit D, Castellanos W, Durán RA, Álvarez W.

RESUMEN

Introducción

En la provincia de Tucumán, la habilitación de las piscinas de uso público está reglamentada por la Resolución 632/SPS, que establece los valores guías de parámetros fisicoquímicos y bacteriológicos del agua. Los indicadores bacteriológicos establecidos no incluyen el recuento heterótrofo en placa ni la detección de enterococos intestinales, lo cual obliga a abarcar otros indicadores bacterianos que definan mejor la calidad del agua.

Objetivos

Evaluar la calidad del agua de piscinas y el cumplimiento de las buenas prácticas operativas, de acuerdo con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud.

Métodos

Se efectuó un estudio descriptivo con análisis inferencial, con una metodología cuali-cuantitativa para el análisis de las variables y un diseño estratificado. Se realizaron determinaciones de pH, temperatura, cloro residual y turbiedad, así como de siete indicadores bacterianos: recuento en placa de heterótrofos, coliformes totales, coliformes fecales, *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus*, enterococos intestinales y *Pseudomonas aeruginosa*. Se confeccionó un modelo de encuesta estructurada para el relevamiento de las características de las piscinas. Para el análisis de las variables se usó el software IBM SPSS Statistics Versión 22, Microsoft Excel.

Resultados

Los resultados obtenidos mostraron niveles de cloro residual libre y pH insatisfactorios, que inciden directamente en la proliferación de los indicadores bacterianos analizados.

Conclusiones

Se propone revisar la normativa vigente para incorporar el recuento en placa de heterótrofos como indicador del manejo adecuado de las prácticas operativas y de la calidad higiénico-sanitaria del agua de las piscinas.

Palabras clave

Calidad de Agua; Piscinas Públicas; Indicadores Bacterianos; Prevención

Individual de Perfeccionamiento en Investigación Áreas Clínica y Salud Pública

Las becas de perfeccionamiento fueron destinadas a profesionales con experiencia en investigación, que desempeñaban sus actividades en instituciones públicas o privadas sin fines de lucro como hospitales, centros de atención primaria de salud, universidades, sociedades científicas u otras organizaciones. La convocatoria 2014 en la categoría de perfeccionamiento no limitó la edad de los becarios, ampliando la accesibilidad a la investigación.

En este caso, las becas individuales tienen por objetivo principal fortalecer las competencias de los profesionales como investigadores y también mejorar las capacidades de las instituciones en las que se realizan y avalan los proyectos de investigación para la salud. Al igual que en la categoría de iniciación, las becas de perfeccionamiento fueron seleccionadas de acuerdo con las áreas temáticas de investigación prioritarias, definidas a través del consenso logrado por los directores y coordinadores de programas sanitarios del Ministerio de Salud de la Nación.

Esta categoría de becas Salud Investiga se divide en las áreas Clínica y de Salud Pública. La primera hace referencia a los estudios sobre la prevención, diagnóstico y terapéutica que se aplican a los individuos. Y la segunda, incluye investigaciones cuya finalidad es el estudio de las condiciones de salud de las poblaciones y las respuestas que se construyen para mejorarlas.

Finalmente, es necesario destacar que en la convocatoria a becas Salud Investiga 2014 se financiaron 45 becas de perfeccionamiento; de las cuales 12 corresponden al área de Clínica y 33 a la de Salud Pública.

SHORT TERM EFFECTIVENESS OF THE SMOKING CESSATION UNIT AT A PRIMARY CARE LEVEL IN BUENOS AIRES CITY, 2014-2015: OBSERVATIONAL PROSPECTIVE COHORT STUDY

Research fellow: Angel AA, Programa de Medicina Interna General, Hospital de Clínicas José de San Martín, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
adrianaaangel@yahoo.com.ar

Director: Braun SN, Programa de Medicina Interna General, Hospital de Clínicas José de San Martín, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Collaboration: Sánchez Gelos D, Agolino K, Armaleo MV.

ABSTRACT

Introduction

Although there is sufficient evidence about the effectiveness of smoking cessation treatments, there are few reports on this topic in Argentina.

Objectives

To assess the effectiveness of the intensive interventions in patients assisted in the SCU during 2014 to 2015 at four weeks and to identify predictive factors associated with the success of the treatment.

Methods

This is a cohort study, which was developed since May 2014 to April 2015. A sample of 106 patients was chosen systematically. Only those who completed at least one treatment session were included in the analysis. Data on demographics, related to addictive behavior and the prevalence of non-psychotic mental disorders were collected. This prevalence was evaluated by the "Self Reported Questionnaire" test or SRQ-20, developed by the WHO and locally validated. More than 7 points means probably non-psychotic mental disorder. Cessation rates at 4 weeks were obtained by self-reporting and measurement of CO in expired air.

Results

The sample included 106 patients who started treatment. The mean age was 50.7 years ($DS \pm 13.7$), 66% were women and 62.3% had university level of education. The mean number of cigarette/day was 23.5 ($DS \pm 14.8$) and the mean for the Fagerström score was 5.2 ($DS \pm 2.2$). The abstinent group had less CO initial (16.5 ppm $DS \pm 9$ vs. 20.6 $DS \pm 10$ - $p: 0,045$). The abstinence at four weeks verified CO was 32.1 % (34) and 35.9 % by self-report. The logistic regression model found as predictor to the number of consultations ($OR = 0.56$, 95% CI 0.44 - 0.72).

Conclusions

Satisfactory rates of abstinence at short time were obtained.

Key words

Effectiveness; Smoking Cessation Program; Argentina

EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA DE CESACIÓN TABÁQUICA EN ATENCIÓN PRIMARIA DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES EN 2014-2015: ESTUDIO DE COHORTE PROSPECTIVO

Becaria: Angel AA, Programa de Medicina Interna General, Hospital de Clínicas José de San Martín, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
adrianaaangel@yahoo.com.ar

Dirección: Braun SN, Programa de Medicina Interna General, Hospital de Clínicas José de San Martín, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Colaboración: Sánchez Gelos D, Agolino K, Armaleo MV.

RESUMEN

Introducción

El tabaquismo en Argentina tiene una prevalencia del 25,1%. La costo-efectividad en los tratamientos de esta adicción son reconocidos, pero son escasos los reportes en el país.

Objetivos

Se realizó un estudio de cohorte prospectivo en el Consultorio de Cesación Tabáquica (CCT) del Hospital de Clínicas (UBA). Se obtuvo una muestra de 106 pacientes elegidos sistemáticamente. Se relevaron datos demográficos y de la conducta adictiva. Se evaluó prevalencia de trastornos mentales no psicóticos. Se obtuvieron las tasas de cesación a las 4 semanas por autorreporte y por medición de monóxido (CO) en aire espirado en partes por millón (ppm). Este trabajo evaluó las intervenciones del CCT siguiendo los "Russel Standard (Clinical)" del Servicio Nacional de Salud del Reino Unido.

Métodos

Se realizó un estudio de cohorte prospectivo en el CCT. Se obtuvo una muestra de 106 pacientes elegidos sistemáticamente. Se relevaron datos demográficos y de conducta adictiva. Se evaluó la prevalencia de trastornos mentales no psicóticos. Se obtuvieron las tasas de cesación a las cuatro semanas por autorreporte y por medición de CO en aire espirado.

Resultados

La muestra incluyó a 106 pacientes, con una edad media de 50,7 (DS±14) años, un 66% de mujeres y un 62,3% con nivel educativo terciario/universitario. El consumo medio era de 23,5 (DS±14,8) cigarrillos/día, con una puntuación de 5,2 (DS±2,2) en el test de Fagerström. No hubo diferencias significativas en las variables demográficas de ambos grupos. En la comparación de las variables de la conducta adictiva, el grupo que alcanzó la abstinencia presentó un CO de inicio menor (ppm 16,5 DS±9 frente a 20,6 DS±10; p:0,045). Un 32,1% logró la abstinencia verificada a las cuatro semanas por CO y un 35,9%, por autorreporte. El modelo de regresión logística halló como única variable predictiva el número de consultas (OR=0,56; IC95%:0,44-0,72).

Conclusiones

Se obtuvieron tasas de abstinencia satisfactorias a corto plazo, similares a las de las publicaciones internacionales.

Palabras clave

Efectividad; Cesación Tabáquica; Argentina

HDL FUNCTIONALITY IN CHRONIC INFLAMMATION AND CARDIOVASCULAR DISEASE

Research fellow: Boero LE, Facultad de Farmacia y Bioquímica, Universidad de Buenos Aires. laura.boero@hotmail.com

Director: Brites F, Facultad de Farmacia y Bioquímica, Universidad de Buenos Aires.

Collaboration: Soriano E, Soroche P, Meroño T, Gómez Rosso L, Botta E, Martin M, Tetzlaff W.

ABSTRACT

Introduction

High-density lipoprotein (HDL) particles exert potent antiatherogenic activities which are relevant to attenuation of atherosclerosis progression. Such activities are enriched in small, dense HDL and can be compromised under conditions of chronic inflammation like rheumatoid arthritis (RA). However, structure-function relationships of HDL remain indeterminate.

Objectives

To evaluate the capacity antiatherogenic and molecular determinants of HDL in patients with active and inactive RA compared with control subjects.

Methods

Cross-sectional study which evaluated 44 patients with RA and 33 healthy controls. In all subjects metabolic profile, the activity of proteins and enzymes associated with lipoproteins, inflammatory markers and the chemical composition and functionality of HDL were assessed. The relationship between structure and function of HDL were only analyzed in a subgroup of patients with active RA normolipidemic (n=12) and controls normolipidemic the same age (n=10). HDL3b and 3C small dense particles were isolated and physicochemical characteristics, lipidomic analysis and the antioxidant function were assessed.

Results

In patients with active RA lower HDL-C levels reached statistical significance. Subgroup patients with active RA normolipemic had significantly elevated CRPhs levels ($p < 0.001$) compared with controls. Antioxidative activity and chemical composition of small, dense HDL did not differ between RA patients and controls ($p > 0.05$), whereas HDL phosphosphingolipidome was significantly altered in RA. Subgroup analyses revealed that RA patients featuring high levels of inflammation (hsCRP > 10 mg/l) possessed small, dense HDL with reduced antioxidative activities ($p < 0.01$). Furthermore, antioxidative activity of HDL was inversely correlated with plasma hsCRP ($p < 0.01$) for the functional deficiency of small, dense HDL in RA.

Conclusions

In RA the lipidome small dense HDL is altered possibly because the high inflammatory condition may be responsible for dysfunctional HDL.

Key words

Rheumatoid Arthritis; Chronic Inflammation; HDL; Cardiovascular Disease

ESTIGMATIZACIÓN EN EL PROCESO DE SALUD-ENFERMEDAD-ATENCIÓN EN MUJERES BAJO SITUACIÓN DE PROSTITUCIÓN EN LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

Becaria: Boero LE, Facultad de Farmacia y Bioquímica, Universidad de Buenos Aires. laura.boero@hotmail.com

Dirección: Brites F, Facultad de Farmacia y Bioquímica, Universidad de Buenos Aires.

Colaboración: Soriano E, Soroche P, Meroño T, Gómez Rosso L, Botta E, Martin M, Tetzlaff W.

RESUMEN

Introducción

Las HDL ejercen potentes actividades antiaterogénicas, que están exacerbadas en las HDL pequeñas y densas, y pueden estar comprometidas en condiciones de inflamación crónica como la artritis reumatoidea (AR). Sin embargo, las relaciones de función-estructura de HDL permanecen indeterminadas.

Objetivos

Evaluar la capacidad antiaterogénica de las HDL y sus determinantes moleculares en pacientes con AR en comparación con sujetos controles.

Métodos

Se realizó un estudio transversal. Se evaluó a 44 pacientes con AR y 33 controles sanos. Se evaluó el perfil metabólico, la actividad de proteínas y enzimas asociadas a lipoproteínas, marcadores de inflamación y composición química y funcionalidad de las HDL. Las relaciones entre la estructura y la función de las HDL sólo fueron evaluadas en un subgrupo de pacientes con AR activa normolipidémicos ($n=12$) y en controles normolipidémicos de edad semejante ($n=10$). Se aislaron HDL3b y 3C pequeñas y densas, se evaluaron sus características fisicoquímicas, la lipidómica y la función antioxidante.

Resultados

En pacientes con AR activa, los niveles más bajos de C-HDL fueron significativos. No se observó alteración en niveles de glucosa ni resistencia a la insulina. El subgrupo con AR activa y normolipemia presentó niveles significativamente elevados de PCRus ($p<0,001$) respecto a los controles. La actividad antioxidante y la composición química de las HDL pequeñas y densas no difirió entre los pacientes y controles; el fosfoesfingolipidoma de HDL se alteró significativamente en AR. En pacientes con AR con altos niveles de inflamación, la actividad antioxidante de las HDL pequeñas y densas se encontraba reducida ($p<0,01$), y la actividad antioxidante de HDL se correlacionó inversamente con PCRus ($p<0,01$).

Conclusiones

En la AR el lipidoma de las HDL pequeñas y densas se encuentra alterado; posiblemente el estado inflamatorio elevado sea responsable de la disfuncionalidad de las HDL.

Palabras clave

Artritis Reumatoide; Inflamación Crónica; HDL; Enfermedad Cardiovascular

INFLAMMATORY BIOMARKERS AND HDL CHARACTERISTICS IN WOMEN WITH IRON DEFICIENCY ANEMIA

Research fellow: Meroño T, Departamento de Bioquímica Clínica, Hospital de Clínicas "José de San Martín".
tomasmero@yahoo.com.ar

Director: Frechtel G, Departamento de Bioquímica Clínica, Hospital de Clínicas "José de San Martín".

Collaboration: Boero L, Sáez MS, Sorroche P, Brites F, Arbelbide J, Kontush A.

ABSTRACT

Introduction

Iron deficiency anemia (IDA) affects 20% of Argentinean population. Moreover atherosclerotic cardiovascular disease is one of the leading causes of death in Western world. In spite of the numerous studies that found an association between IDA and atherosclerosis, the mechanisms involved have not been fully identified.

Objectives

To analyze the metabolic profile, inflammatory markers and the chemical composition and functionality of high density lipoproteins (HDL) in patients with IDA.

Methods

Case-control study which evaluated 18 female subjects with IDA and 18 healthy women. The metabolic profile, the activity of proteins and enzyme associated with lipoproteins (cholesteryl ester transfer protein, CETP, and paraoxonase, PON), inflammatory markers (high-sensitivity C reactive protein, hsCRP and lipoprotein-associated phospholipase A2, Lp-PLA2) and the chemical composition and functionality of HDL particles (cell cholesterol efflux and antioxidative activity) were assessed.

Results

IDA patients presented higher triglycerides (+46%, $p < 0.001$) and lower HDL-cholesterol levels than controls (-25%, $p < 0.05$). The activity of the antioxidant enzyme PON was lower (-18%, $p < 0.05$), while CETP activity was higher (+37%, $p < 0.001$) in IDA patients. This alteration was correlated ($r = 0.55$, $p < 0.01$) with the increased triglyceride-content observed in HDL particles from IDA women (+30%, $p < 0.05$). Although no significant differences were observed in HDL capacity to promote cell cholesterol efflux, the antioxidative activity of HDL particles from IDA patients was reduced (-36%, $p < 0.05$). Last, IDA patients presented a higher Lp-PLA2 activity, an inflammatory marker specific for vascular inflammation, than controls (+21%, $p < 0.05$).

Conclusions

Through alterations in the lipid profile and in the composition and functionality of HDL particles, IDA can be considered a condition with increased susceptibility to vascular inflammation and, therefore, to the development of atherosclerosis.

Key words

Atherosclerosis; Iron; Iron Deficiency Anemia; Oxidative Stress; High Density Lipoprotein

ESTADO INFLAMATORIO Y CARACTERÍSTICAS DE HDL EN MUJERES CON ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO

Becario: Meroño T, Departamento de Bioquímica Clínica, Hospital de Clínicas "José de San Martín". tomasmero@yahoo.com.ar

Dirección: Frechtel G, Departamento de Bioquímica Clínica, Hospital de Clínicas "José de San Martín".

Colaboración: Boero L, Sáez MS, Sorroche P, Brites F, Arbelbide J, Kontush A.

RESUMEN

Introducción

La anemia por deficiencia de hierro (ADH) afecta a un 20% de la población argentina. Asimismo, la enfermedad cardiovascular aterosclerótica es una de las principales causas de muerte. Pese a que diversos estudios asociaron la ADH con la aterosclerosis, los mecanismos involucrados aún no se han identificado.

Objetivos

Caracterizar el perfil metabólico, el estado inflamatorio y la composición química y funcionalidad de las lipoproteínas de alta densidad (HDL) en pacientes con ADH.

Métodos

Se realizó un estudio caso-control, que involucró a 18 pacientes de sexo femenino con ADH y 18 mujeres sanas. Se determinó el perfil metabólico, la actividad de proteínas y enzimas asociadas a lipoproteínas (proteína transportadora de colesterol esterificado [CETP] y paraoxonasa [PON]), marcadores de inflamación (proteína C reactiva ultrasensible [PCRus], y fosfolipasa A2 asociada a lipoproteínas [Lp-PLA2]) y la composición y funcionalidad de las HDL (eflujo de colesterol celular y actividad antioxidante).

Resultados

Las pacientes presentaron mayores niveles de triglicéridos (+46%; $p < 0,001$) y menores de colesterol-HDL (-25%; $p < 0,05$) que las controles. La actividad de la enzima antioxidante PON se encontró disminuida (-18%; $p < 0,05$), mientras que la actividad de CETP fue mayor (+37%; $p < 0,001$) en las pacientes. Esta alteración estuvo asociada al mayor contenido de triglicéridos (+30%; $p < 0,05$) que presentaron las HDL de las pacientes ($r = 0,55$; $p < 0,01$). Aunque no se observaron diferencias en la capacidad para promover el eflujo de colesterol, la actividad antioxidante de las HDL de las pacientes se encontró disminuida (-36%; $p < 0,05$). Por último, las pacientes presentaron mayor actividad de Lp-PLA2, un marcador de inflamación vascular, que las controles (+21%; $p < 0,05$).

Conclusiones

A través de modificaciones en el perfil lipídico y en la composición y funcionalidad de las HDL, la ADH representaría un estado de mayor susceptibilidad a la inflamación vascular y, por ende, al desarrollo de aterosclerosis.

Palabras clave

Aterosclerosis; Hierro; Anemia por Deficiencia de Hierro; Estrés Oxidativo; Lipoproteína de Alta Densidad

PREVENTION OF CONGENITAL TRANSMISSION OF CHAGAS DISEASE

Research fellow: Álvarez MG, Hospital Interzonal General de Agudos Eva Perón, San Martín, provincia de Buenos Aires.
mgalvarezgianni@gmail.com

Director: Viotti R, Hospital Interzonal General de Agudos Eva Perón, San Martín, Provincia de Buenos Aires.

Collaboration: Lococo B, Bertocchi G, Petti M, Leone MV, Lloberas A, Montoya D.

ABSTRACT

Introduction

Congenital Chagas disease has become more important since the decline in new cases of infection by insect/vector, and is the main form of transmission in countries non-endemic for *Trypanosoma cruzi* infection. Treatment with benznidazole significantly reduces the parasitemias, which is an important factor linked to vertical transmission.

Objectives

The objective of this study was to evaluate whether treatment with benznidazole previously indicated to women of childbearing age can prevent or reduce the incidence of new cases of congenital Chagas disease.

Methods

According to the information obtained from the general database, an historical cohort study that included all women of childbearing age (15-45 years) assisted at the Eva Peron Hospital was designed. It included 67 mothers with chronic Chagas disease and 156 mother-child binomials, 114 previously untreated pairs and 42 pairs previously treated with benznidazole.

Results

Eight mothers gave birth to 16 children with congenital Chagas disease (8/67, 12%). The prevalence of congenital Chagas was 16/114 (14%) in untreated binomial versus 0/42 (0%) in treated binomial $p=0.01$. No significant differences were observed in clinical, serological, epidemiological and socioeconomic variables between mothers with and without children born with congenital Chagas disease. Negative seroconversion rate of 67 mothers treated was 30% in long-term follow-up.

Conclusions

These results confirm the prevention of congenital Chagas disease by antiparasitic treatment with benznidazole in potentially pregnant women.

Key words

Chagas Disease; Benznidazole; Congenital Transmission

PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN CONGÉNITA DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS

Becaria: Álvarez MG, Hospital Interzonal General de Agudos Eva Perón, San Martín, provincia de Buenos Aires.
mgalvarezgianni@gmail.com

Dirección: Viotti R, Hospital Interzonal General de Agudos Eva Perón, San Martín, provincia de Buenos Aires.

Colaboración: Lococo B, Bertocchi G, Petti M, Leone MV, Lloberas A, Montoya D.

RESUMEN

Introducción

La enfermedad de Chagas transmitida por vía congénita ha adquirido mayor importancia a partir del descenso de la infección por insecto/vector y es la principal forma de transmisión en países no endémicos. El tratamiento con benznidazol reduce significativamente las parasitemias, un factor importante ligado a la transmisión vertical.

Objetivos

Evaluar si el tratamiento con benznidazol indicado a mujeres en edad fértil puede prevenir o reducir la incidencia de nuevos casos de Chagas congénito.

Métodos

Se diseñó un estudio de cohorte histórico, que incluyó a todas las mujeres en edad fértil (15-45 años) asistidas en el Hospital Eva Perón, a partir de la información obtenida de la base de datos general del centro. Se incluyó a 67 madres con enfermedad de Chagas crónica, 156 binomios (madre-hijo), 114 hijos sin tratamiento previo y 42 previamente tratados con benznidazol.

Resultados

Ocho madres gestaron 16 hijos con Chagas congénito (8/67, 12%). La prevalencia de Chagas congénito fue de 16/114 (14%) en binomios no tratados frente a 0/42 (0%) en binomios tratados, $p=0,01$. No se observaron diferencias significativas en las variables clínicas, serológicas, epidemiológicas y socioeconómicas entre madres con o sin hijos nacidos con Chagas congénito. La tasa de seroconversión negativa de las 67 madres tratadas en el seguimiento alejado fue del 30%.

Conclusiones

El presente estudio confirma que es posible prevenir la enfermedad de Chagas congénita mediante el tratamiento antiparasitario previo de las mujeres en edad fértil.

Palabras clave

Enfermedad de Chagas; Benznidazol; Transmisión Congénita

AMERICAN TEGUMENTARY LEISHMANIASIS: RISK FACTORS FOR THERAPEUTIC FAILURE WITH MEGLUMINE ANTIMONIATE

Research fellow: García Bustos MF, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Salta.
morfofisiounsa@gmail.com

Director: Barrio A, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Salta.

Collaboration: González Prieto G, Ramos F, Mora MC.

ABSTRACT

Introduction

Salta province has the highest endemicity of tegumentary leishmaniasis in Argentina. Chemotherapy is the greater control strategy, and meglumine antimoniate the first-line treatment. There are reports about different ranges of effectiveness of antimonials, as well as on the influence of clinical and epidemiological factors in the response to treatment, but there are few data on this subject in Argentinian patients.

Objectives

To describe the characteristics of therapeutic regimes received by a population of patients diagnosed with tegumentary leishmaniasis in the province of Salta and treated with meglumine antimoniate, to describe the epidemiological and clinical characteristics thereof, and to identify factors involved in the response to treatment.

Methods

An observational, case-control study was conducted. Demographic, epidemiological, clinical and therapeutic data were collected.

Results

Of 129 patients diagnosed between 2000 and 2014, complete data of treatment and follow-up were obtained in 43 patients; 19 (44.2%) had good response, and 24 (55.8%) had therapeutic failure. Predominance of mucosal form (17/24, 70.8%) was observed respect of the cutaneous form (7/24, 29.2%) in treatment failures, and all patients with concomitant mucosal and cutaneous lesions (5/17) not responded to treatment. The bivariate analysis showed statistically significant association between treatment interruptions and therapeutic failure ($p=0.02$, Fisher Test), and all treatments that lasted less than recommended, were unsuccessful (3/20). None of the analyzed variables was significantly associated with therapeutic failure by multivariate analysis.

Conclusions

Significant association between treatment interruptions and therapeutic failure was demonstrated. The number of patients does not allow to establish associations through multivariate analysis.

Key words

Leishmaniasis; Chemotherapy; Risk Factors; Argentina

LEISHMANIASIS TEGUMENTARIA AMERICANA: FACTORES DE RIESGO PARA LAS FALLAS TERAPÉUTICAS CON ANTIMONIATO DE MEGLUMINA

Becaria: García Bustos MF, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Salta. morfofisiounsa@gmail.com

Dirección: Barrio A, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Salta.

Colaboración: González Prieto G, Ramos F, Mora MC.

RESUMEN

Introducción

Salta presenta la mayor endemidad de leishmaniasis tegumentaria en Argentina. La quimioterapia es la mayor estrategia de control, y el antimonio de meglumina constituye el tratamiento de primera línea. Hay reportes acerca de distintos rangos de eficacia de los antimoniales y la influencia de factores clínicos y epidemiológicos en la respuesta al tratamiento, pero existen escasos datos acerca de este tema en pacientes de Argentina.

Objetivos

Describir las características del tratamiento con antimonio de meglumina recibido por pacientes con leishmaniasis tegumentaria diagnosticados en Salta. Realizar una caracterización epidemiológica y clínica de estos pacientes, e identificar factores involucrados en la respuesta al tratamiento.

Métodos

Se realizó un estudio observacional de casos y controles, recabando datos filiatorios, demográficos, epidemiológicos, de la clínica y del tratamiento.

Resultados

De 129 pacientes diagnosticados entre 2000 y 2014, se obtuvieron datos de tratamiento y seguimiento de 43; 19 (44,2%) presentaron buena respuesta y 24 (55,8%) tuvieron falla terapéutica. Se observó un predominio de la forma mucosa (17/24, 70,8%) sobre la forma cutánea (7/24, 29,2%) en los tratamientos fallidos, y todos los pacientes con lesiones mucosas y cutáneas concomitantes (5/17) presentaron falla en el tratamiento. El análisis bivariado mostró asociación estadísticamente significativa entre las interrupciones en el tratamiento y las fallas terapéuticas ($p=0,02$, test de Fisher), y todos los tratamientos de duración menor fallaron (3/20). El análisis multivariado no pudo establecer asociación significativa de ninguna de las variables como factores de riesgo en la ocurrencia de fallas en el tratamiento.

Conclusiones

Se demostró una asociación significativa entre las interrupciones en el tratamiento y las fallas terapéuticas. El número de pacientes no permitió establecer asociaciones mediante análisis multivariado.

Palabras clave

Leishmaniasis; Quimioterapia; Factores de Riesgo; Argentina

QUALITY INDICATORS IN THE ICU: ASSESSMENT OF THE PRESENT SITUATION

Research fellow: Loudet CI, Hospital Interzonal General de Agudos General José de San Martín, La Plata.
cecilia.loudet@gmail.com

Director: Estenssoro E, Hospital Interzonal General de Agudos General José de San Martín, La Plata.

ABSTRACT

Introduction

Quality indicators are quantitative measurements or guides designed to evaluate aspects considered relevant for patient assistance. In this ICU serious problems were detected with indicators performance. As part of a strategy for diagnosing and solving problems related to quality of care, the following study was designed.

Objectives

To select a set of process-of-care indicators monitoring different ICU domains of patient care, so as to detect deviations and to propose quality improvement.

Methods

In a university-affiliated hospital, epidemiological and outcome variables were recorded in consecutive patients with mechanical ventilation requirement > 24 hours. Five quality indicators in which deviations from standards were suspected were selected and estimated representing the usual practice by the ICU attending team. These quality indicators were compared to reference standards according to their performance. Patient data are presented according to their nature. Analyses were performed with STATA 11.1 software.

Results

In 155 consecutive patients quality indicators were measured. Important deviations in all of them were detected in different grades. "Appropriate sedation", "Early antimicrobial treatment in severe sepsis/septic shock" and "Unplanned extubation" were the most problematic. Population presented high severity on admission and high ICU mortality. During the study, nurse: patient ratio was 1: 2.3.

Conclusions

Five quality indicators were calculated. Problems with their performance were detected. This first step was relevant for planning and proposing possible solutions to be applied.

Key words

Quality Indicators; Health Care; Intensive Care Units; Quality Improvement

GESTIÓN DE CALIDAD EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS: DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO DE PROCESOS

Becaria: Loudet CI, Hospital Interzonal General de Agudos General José de San Martín, La Plata.
cecilia.loudet@gmail.com

Dirección: Estenssoro E, Hospital Interzonal General de Agudos General José de San Martín, La Plata

RESUMEN

Introducción

Un sistema de monitoreo mide y evalúa periódicamente aspectos relevantes de la asistencia por medio del uso de indicadores de calidad. A partir de trabajos previos en una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), se detectaron graves problemas con el desempeño de algunos indicadores de calidad.

Objetivos

Como parte de una estrategia de diagnóstico y solución de esos problemas relacionados con la calidad de la atención, se buscó seleccionar un grupo de indicadores considerados relevantes para el monitoreo de distintas áreas en la UCI, con el fin de detectar posibles desviaciones de los estándares de referencia e implementar mejoras futuras.

Métodos

El estudio se efectuó en la UCI de un hospital escuela (Hospital Interzonal General de Agudos General José de San Martín, La Plata, provincia de Buenos Aires) durante un año. Se incluyó a pacientes adultos ingresados consecutivamente en el período mencionado con ventilación mecánica de más de 24 horas. Se seleccionaron y cuantificaron cinco indicadores de proceso con probables desviaciones, se realizó la comparación con los estándares de referencia y se analizaron factores conexos. Se registraron datos epidemiológicos y variables de resultado. Los datos se presentaron de acuerdo con su naturaleza. Los cálculos fueron realizados con el programa STATA 11.1.

Resultados

Se calcularon los indicadores de calidad en 155 pacientes consecutivos. En todos se hallaron desviaciones en diferente grado respecto al valor deseado. Los más críticos fueron administración precoz de ATB en sepsis severa/shock séptico, sedación adecuada y extubación no programada. La población estudiada estuvo grave al ingreso y con alta mortalidad. La relación enfermero/paciente fue 1:2,3.

Conclusiones

Fue posible implementar el monitoreo de cinco indicadores de procesos de calidad en la atención de los pacientes críticos. Se detectaron problemas en su desempeño. Esta primera fase diagnóstica fue realizada para permitir el planeamiento e implementación de ciclos de mejora en una segunda fase.

Palabras clave

Cuidados Intensivos; Calidad de Atención de Salud; Indicadores de Calidad de la Atención de Salud; Control de Calidad; Mejoramiento de la Calidad

DIGNIFIED DEATH IN PEDIATRICS: ANALYSIS OF BIOETHICS COMMITTEE'S RECOMMENDATIONS IN A PEDIATRIC HOSPITAL BETWEEN 2008-2012

Research fellow: Cúneo MM, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez, Ciudad de Buenos Aires.
mmcuneohmr@yahoo.com.ar

Director: del Valle M, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez, Ciudad de Buenos Aires

Collaboration: Colom A.

ABSTRACT

Introduction

Withdrawing or withholding therapy (WoWT) would be a concrete indicator of enforcing a death lived in the most humanly way possible. The Bioethics Committee (BC) helps the medical team to discern concretely the best way possible. The monitoring of the evolution of the case post-BC report contains significant clues that they would be useful to diagnose the situation of reflection and bioethics practice in the hospital community.

Objective

To investigate the percentage of BC reports in a pediatric hospital with the recommendation of WoWT in any form and if subsequently this recommendations were carried out by the Applicants Services. The meaning of the BC's discernment work for the hospital community was scrutinized.

Method

A descriptive, qualitative and retrospective study was done. From the total of BC consultations register in a pediatric hospital of high complexity (2008-2012), those that had some form of WoWT were selected and the correlation between the recommendation of WoWT and later behaviours were specifically studied.

Results

A total of 40 patients were studied. The following services were the most consulted: Clinic (42%) and Intensive Care (22%). The basic pathologies, which required to be consulted the most were: neurological (42%) and genetic (12%). From the BC reports (2008-2012) 60% recommended WoWT; 83% of those, followed the recommendation. The rest did not follow it because patients survived the critical state.

Conclusions

By the data provided in this specific research, the decision to avoid unnecessary and undue suffering to the patient, in order to provide a dignified death, was respected. The hospital community received the BC recommendations and implemented them. The BC will be able to estimate the contribution with the following up of the Applicants Services's behaviours after its report, and these recommendations could be perfected by the elements that arise from the analysis of their own practice.

Key words

Bioethics; Bioethical Issues; Medical Ethics; Ethicist; Provision of Health Care

MUERTE DIGNA EN PEDIATRÍA: ANÁLISIS DE LOS DICTÁMENES EMITIDOS POR UN COMITÉ DE BIOÉTICA DE UN HOSPITAL PEDIÁTRICO EN 2008-2012

Becaria: Cúneo MM, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez, Ciudad de Buenos Aires. mmcuneohmr@yahoo.com.ar

Dirección: del Valle M, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez, Ciudad de Buenos Aires.

Colaboración: Colom A.

RESUMEN

Introducción

La limitación del esfuerzo terapéutico (LET) podría ser un indicador concreto de tutela de una muerte vivida lo más humanamente posible. El Comité de Bioética (CB) ayuda al equipo tratante a discernir este tipo de situaciones, buscando el mayor bien concretamente realizable. La evolución de la conducta posdictamen encierra claves significativas para la reflexión y práctica bioética en una comunidad hospitalaria

Objetivos

Indagar qué porcentaje de dictámenes emitidos por el CB de un hospital pediátrico referían la recomendación de LET en alguna de sus formas y en qué medida fueron llevados a cabo posteriormente por el equipo tratante responsable de la consulta. Escudriñar la labor de discernimiento que aporta un CB en el ámbito hospitalario.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo, cualitativo y retrospectivo. Sobre el total de consultas registradas de un CB en un hospital pediátrico de alta complejidad (2008-2012), se seleccionaron aquellas que recomendaban alguna forma de LET, y se constató la concordancia o no entre la recomendación de LET y las conductas adoptadas posteriormente.

Resultados

Se estudió a un total de 40 pacientes. Los servicios que más consultaron al CB fueron los de clínica médica (25%) y las terapias intensivas (22%). Las patologías de base predominantes fueron neurológicas (42%) y genéticas (12%). El 60% de los dictámenes del CB aconsejaron LET, que se cumplieron en el 83% de los casos. El resto de los pacientes sobrevivió al estado crítico, aunque altamente secuestrados.

Conclusiones

Por los datos aportados en esta investigación, se respetó la decisión de evitar sufrimientos innecesarios e indebidos en el paciente, a fin de ofrecer una muerte vivida lo más humanamente posible. La comunidad hospitalaria recibe las recomendaciones del CB y las lleva a la práctica. Con el seguimiento de las consultas en el período posdictamen, el CB podrá valorar su aporte y perfeccionarlo desde elementos que emergen del análisis de su misma práctica.

Palabras clave

Bioética; Discusiones Bioéticas; Ética Médica; Eticista; Prestación de la Atención de la Salud

EFFECTIVENESS OF A COMPUTERIZED PROGRAM OF COGNITIVE INTERVENTION CARE FOR CHILD AGE

Research fellow: Espósito A, Universidad del Aconcagua, Mendoza.
avlesposito@gmail.com

Direction: Ison M, Universidad del Aconcagua, Mendoza

Collaboration: Ortubia N, Menechelli E.

ABSTRACT

Introduction

Supported in the course of brain plasticity, over the past decade have been different studies in which intervention proposals have been implemented to optimize the child cognitive development. While these programs show a wide variability in their designs; strategy used in these interventions is to systematic exercise of the processes that you want to stimulate, through activities of increasing difficulty, there is evidence that reveals, on the basis of the results obtained, the need for health professionals to have proven intervention programs, to implement both in population "healthy", to optimize its cognitive performance, as in groups presenting alterations or cognitive dysfunctions, in order to stimulate those functions.

Objectives

Evaluate the effectiveness of an intervention program cognitive attention on children 5 years of age.

Methods

The sample was conformed by 55 children from 5 years, belonging to families of a urban socio-cultural context of the Department of San Martin, Mendoza, Argentina. Focus: quantitative, scope type correlational, quasi-experimental (prueba-posprueba and control group) design. The instruments used for pre and post evaluation: cancellation of drawings (ENI) and strikethrough of figures (CUMANIN), for intervention care child TAI Test (Ison, 2012).

Results

The results indicated that all of the children in the sample increased attentional performance without show significant differences between the control group and the experimental.

Conclusions

The changes observed in both groups may be related to the impact of the maturation of the brain areas responsible attentional mechanism and not of the implementation of the programme of intervention. Changes in the implementation of the same could produce significant changes in the Group of children stimulated.

Key words

Attention; Children; Interventions; Cognitive Training; Computer Program

EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA COMPUTARIZADO PARA FORTALECER LA ATENCIÓN EN NIÑOS DE NIVEL INICIAL

Becaria: Espósito A, Universidad del Aconcagua, Mendoza.
avlesposito@gmail.com

Directora: Ison M, Universidad del Aconcagua, Mendoza.

Colaboración: Ortubia N, Menechelli E.

RESUMEN

Introducción

Apoyados en el supuesto de la plasticidad cerebral, durante la última década se han realizado diferentes estudios, en los cuales se han implementado propuestas de intervención orientadas a optimizar el desarrollo cognitivo infantil. Si bien estos programas presentan una amplia variabilidad en sus diseños; la estrategia utilizada en estas intervenciones consiste en la ejercitación sistemática de los procesos que se desean estimular, a través de actividades de dificultad creciente. La evidencia disponible revela que los profesionales de la salud necesitan contar con programas de intervención de eficacia comprobada para aplicarlos tanto en población "sana" y optimizar su desempeño cognitivo; como en grupos que presentan alteraciones o disfunciones cognitivas, con el fin de estimular dichas funciones.

Objetivos

Evaluar la efectividad de un programa de intervención cognitiva en atención, en niños de 5 años de edad.

Métodos

La muestra estuvo conformada por 55 niños de 5 años, pertenecientes a familias de un contexto socio-cultural urbano del departamento de San Martín, Mendoza, Argentina. Enfoque: cuantitativo, alcance tipo correlacional, diseño cuasiexperimental (prueba-posprueba y grupo control). Los instrumentos utilizados para la pre y post evaluación: cancelación de dibujos (ENI), y tachado de figuras (CUMANIN), para la intervención el Test de Atención Infantil (TAI).

Resultados

Los resultados indicaron que la totalidad de los niños de la muestra aumentaron su rendimiento atencional, sin mostrar diferencias significativas entre el grupo control y el experimental.

Conclusiones

Las modificaciones observadas en ambos grupos pueden relacionarse con el impacto de la maduración de las áreas cerebrales encargadas del mecanismo atencional y no de la aplicación del programa de intervención. Modificaciones en la implementación del mismo podrían producir cambios significativos en el grupo de niños estimulados.

Palabras clave

Atención; Niños; Intervención; Entrenamiento Cognitivo; Programa Computarizado

REDUCTION PROGRAM OF VENTILATOR ASSOCIATED PNEUMONIA

Research fellow: Fortini YV, Hospital Municipal de Trauma y Emergencias Dr. Federico Abete, Pablo Nogués, Malvinas Argentinas, provincia de Buenos Aires.
yaninafortini@yahoo.com.ar

Director: Caprotta CG, Hospital Municipal de Trauma y Emergencias Dr. Federico Abete, Pablo Nogués, Malvinas Argentinas, provincia de Buenos Aires.

ABSTRACT

Introduction

Pneumonia associated with mechanical ventilation, remains a high mortality entity, constituting the second cause of nosocomial infection in patients in pediatric intensive care units. It is a major cause of extending the stay in pediatric intensive care units and may prolong hospitalization in about 7-9 days. Associated mortality ranges from 10 to 30%.

Objectives

The program was based on the implementation of preventive measures (bundles) that aim to reduce the ventilator associated pneumonia.

Methods

The pneumonia associated with mechanical ventilation is defined as, which is initiated after 48 hours develops mechanical ventilation. A package is a simple set of evidence-based practices, when performed together reliably and permanently, have demonstrated impact in reducing rates of infections associated with health care. Those patients were included between 30 days to 16 years old, admitted to the pediatric intensive care unit of that institution with more than 48 hours mechanical ventilation. A study was performed before and after whose primary variable is measured as the pneumonia associated with mechanical ventilation event infections per 1.000 days mechanical ventilation and secondary variable are patient demographics (age, weight, gravity), characteristics of the unit (number of beds, nurse relationship/patient), infectology data (type of germ, utilization rate mechanical ventilation). All patients who meet diagnostic pneumonia associated with mechanical ventilation, they were underwent bronchoalveolar lavage.

Results

After the implementation of these prevention measures, a single episode of pneumonia associated with mechanical ventilation was recorded compared to 7 cases last year.

Conclusions

The program had as its central objective to implement a program to reduce the rate of pneumonia associated with mechanical ventilation, in the context of the continuous improvement of the quality of care, and whose impact will improve the safety of critically ill children.

Key words

Pneumonia Associated with Mechanical Ventilation; Mechanical Respiratory Support; Pseudomonas Aeruginosa

REDUCCIÓN DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A RESPIRADOR

Becaria: Fortini YV, Hospital Municipal de Trauma y Emergencias Dr. Federico Abete, Pablo Nogués, Malvinas Argentinas, Provincia de Buenos Aires.
yaninafortini@yahoo.com.ar

Dirección: Caprotta CG, Hospital Municipal de Trauma y Emergencias Dr. Federico Abete, Pablo Nogués, Malvinas Argentinas, Provincia de Buenos Aires.

RESUMEN

Introducción

La neumonía asociada a respirador (NAR) es la segunda causa más frecuente de infección asociada al cuidado de la salud en la unidad de cuidados intensivos pediátricos (UCIP), luego de las bacteriemias asociadas a catéter venoso central. La NAR prolonga la estadía en las UCIP, con un impacto negativo en la sobrevida de los pacientes que la adquieren.

Objetivos

Evaluar la reducción de la tasa de NAR tras la intervención.

Métodos

Se realizó una investigación en servicios de salud. Se trató de un estudio cuasi-experimental (antes-después) de intervención con análisis de series temporales e implementación de un paquete de medidas tendientes a reducir la NAR. El paquete de medidas se define como un conjunto de intervenciones que responden a la mejor práctica clínica basada en la evidencia científica y que, usadas en conjunto, logran un mejor resultado que si se aplican individualmente. El número de medidas a implementar debe ser pequeño, de fácil aplicación y realizarse en el mismo tiempo y espacio.

Resultados

Los resultados fueron analizados sobre la base de los datos previos a la implementación del paquete de medidas de prevención y después de su aplicación. Con respecto al mismo semestre de 2013, se registraron siete eventos de NAR. El proceso de registro de NAR no tuvo modificaciones en relación con cómo se venía implementando previamente (observador independiente del Servicio de Infectología). Luego de la aplicación del paquete de medidas de prevención, el único registro de NAR fue durante el mes de julio, por *Pseudomona Aeruginosa*.

Conclusiones

Tras el inicio de este programa, la tasa de utilización de ARM (asistencia respiratoria mecánica) fue de 52,52% con una tasa por 1000 días de uso de ARM de 0,78‰. Durante el año anterior (2013), esta última había sido de 4,23‰. Se destacó un notable descenso de la tasa por 1000 días de uso de ARM. No se registraron óbitos por NAR luego de la implementación del programa de prevención.

Palabras clave

Neumonía Asociada a Ventilador ; Asistencia Respiratoria Mecánica; Pseudomona Aeruginosa

QUALITATIVE STUDY ON ANEMIA AND IRON SUPPLEMENTATION IN CHILDREN FROM THE PERSPECTIVE OF PEDIATRICIANS OF THE PRIMARY CARE IN ROSARIO, SANTA FE

Research fellow: Sguassero Y, Centro Rosarino de Estudios Perinatales.
ysguassero@crep.org.ar

Director: Romero M, Centro Rosarino de Estudios Perinatales.

Collaboration: Guerrero MML.

ABSTRACT

Introduction

In low- and middle-income countries, 50% of anemia are caused by iron deficiency. A study of 325 pairs of mothers and children younger than 42 months attending the public system of the city of Rosario, showed an overall prevalence of anemia of 40% in the sample of children and 56% in the group aged 6 to 23 months.

Objectives

The main objective of this study was to analyze the problem of iron deficiency anemia from the perceptions of the pediatricians at the primary health care level of Rosario city.

Methods

Observational, descriptive study with prospective collection and qualitative analysis of data. Semi-structured open interviews to pediatricians of the primary health care team were conducted. The Primary Health Care Department of the Municipality of Rosario helped with the preliminary selection of the health care facilities in each district. The spectrum of child health topics in the waiting rooms was explored through observation.

Results

All interviewees agreed that iron deficiency anemia is a public health problem. Presently, this problem is framed in a family context of lack of healthy eating habits and /or access to quality food. Pediatricians agreed that the lack of maternal adherence to the daily administration of iron is an obstacle for the clinical management of anemia. The unpleasant taste of ferrous sulfate would be the main contributing factor to this situation.

Conclusions

The findings of this study lead to develop new hypothesis about the population at risk for anemia. It is suggested to strengthen spaces for child growth and nutrition at the primary health care level and to consider the free distribution of more palatable iron preparations.

Key words

Iron Deficiency Anemia; Iron Deficiency; Ferrous Sulfate; Preschool; Qualitative Analysis

ESTUDIO CUALITATIVO SOBRE ANEMIA Y SUPLEMENTACIÓN CON HIERRO EN NIÑOS DESDE LA VISIÓN DE MÉDICOS PEDIATRAS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE ROSARIO, SANTA FE

Becaria: Squassero Y, Centro Rosarino de Estudios Perinatales.
ysquassero@crep.org.ar

Dirección: Romero M, Centro Rosarino de Estudios Perinatales.

Colaboración: Guerrero MML.

RESUMEN

Introducción

En los países de bajos y medianos ingresos, el 50% de las anemias son causadas por deficiencia de hierro. En Argentina, la ENNyS mostró una prevalencia de anemia en niños de 6 meses a 5 años del 16,5%, aumentando a 35% en el grupo de 6 a 23 meses. Un estudio realizado en Rosario en alrededor de 300 niños mostró una prevalencia global del 40%. Otro hallazgo inédito fue el efecto protector de la adherencia de las madres a la administración del hierro sobre el riesgo de anemia en el niño. La evidencia disponible sugiere que el impacto de la suplementación con sulfato ferroso en la población infantil de Argentina es bajo.

Objetivos

Conocer y analizar la visión de los médicos pediatras de atención primaria de la salud (APS) de Rosario en torno a la construcción de la anemia como un problema de salud y a la suplementación con hierro por vía oral.

Métodos

Estudio observacional, descriptivo, con recolección prospectiva y análisis cualitativo de los datos. Se realizaron entrevistas abiertas y semi-estructuradas a médicos pediatras del equipo de salud de atención primaria. La Dirección de APS de la Municipalidad de Rosario colaboró con la selección de los efectores de salud en cada distrito.

Resultados

Todos los entrevistados coincidieron en que la anemia por déficit de hierro es un problema de salud pública. Actualmente este problema se enmarca en un contexto familiar de falta de hábitos de alimentación saludable y/o de acceso a una alimentación de calidad. Los pediatras coincidieron en que la falta de adherencia materna a la administración diaria del hierro es un obstáculo para el manejo clínico de la anemia. El sabor desagradable del sulfato ferroso sería el principal factor contribuyente a esta situación.

Conclusiones

Los hallazgos de este estudio llevarían a elaborar nuevas hipótesis sobre la población en riesgo para la anemia. Se sugiere fortalecer los espacios sobre el crecimiento y nutrición infantil a nivel de los centros de APS y considerar la distribución gratuita de otros preparados con hierro de sabor más agradable.

Palabras clave

Anemia Ferropénica; Deficiencia de Hierro; Sulfato Ferroso; Preescolar; Análisis Cualitativo

COGNITIVE IMPAIRMENT AND AUTOMOBILE DRIVING

Research fellow: Crivelli L, Fundación para la Lucha contra las Enfermedades Neurológicas de la Infancia (FLENI), Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA).
lucrivelli@hotmail.com

Director: Allegri RF, FLENI, CABA.

Collaboration: Bonetto M, Prado C, Farez M, Sabe L, Russo MJ.

ABSTRACT

Introduction

As life expectancy increases, there is a growth in proportion of elderly people who want to continue driving. On the other hand, age is a risk factor for the development of dementia. While it has been established that patients with mild dementia are higher-risk drivers, it is also true that a large proportion of them can drive safely.

Objectives

To measure the association of cognition and driving safety in healthy older drivers and in patients with mild dementia.

Methods

A total of 28 drivers with mild dementia and 28 healthy elderly drivers underwent cognitive assessment and a driving assessment battery that included driving a car in a controlled circuit and driving in a simulator.

Results

Drivers with dementia performed poorly on the cognitive assessment, on the road tests and on the driving simulator compared with healthy controls. Patients made more mistakes in the driving test and had slower responses in the subtests of brake reaction and signal recognition of the simulator. Trail Making Test B, semantic verbal fluency and an adapted version of the AD8 informant interview were the cognitive measures that best predicted driving performance of patients and controls both in the road test and on the simulator. Other set of tests that correlated with the road test, but only with one of the subtests of the simulator (brake reaction or traffic signal detection); were Minimental State Examination, Logical Memory, Trail Making Test A, Digit Symbol Test, Boston Naming Test, Rey Auditory Verbal Learning test, Rey Osterrieth Figure Test (copy), Frontal Assessment Battery, the brief version of the Neuropsychiatric Inventory (NPI-Q) and the functional assessment questionnaire (FAQ).

Conclusions

The strong correlation between driving performance and specific cognitive tests supports the importance of cognitive assessment as a useful tool for deciding whether patients with dementia can safely operate a motor vehicle.

Key words

Automobile Driving; Dementia; Alzheimer Disease; Automobile Driver Examination; Mild Cognitive Impairment

DETERIORO COGNITIVO Y CONDUCCIÓN DE AUTOMÓVILES

Becaria: Crivelli L, Fundación para la Lucha contra las Enfermedades Neurológicas de la Infancia (FLENI), Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA).
lucrivelli@hotmail.com

Dirección: Allegri RF, FLENI, CABA.

Colaboración: Bonetto M, Prado C, Farez M, Sabe L, Russo MJ.

RESUMEN

Introducción

El crecimiento de la expectativa de vida genera un aumento en la cantidad de personas mayores que continúan manejando automóviles. Asimismo, la edad es un factor de riesgo para el desarrollo de demencia. Si bien los pacientes con demencia leve son conductores de alto riesgo, un alto porcentaje de ellos puede manejar adecuadamente.

Objetivos

Identificar las pruebas cognitivas que mejor predicen las habilidades de conducción vehicular en personas mayores de 65 años.

Métodos

Un total de 28 sujetos mayores de 65 años con licencia de conducir vigente y demencia leve y 28 controles sanos fueron sometidos a una batería neuropsicológica y una evaluación de manejo vehicular, que incluyó una prueba en un simulador y un test de conducción en una pista.

Resultados

Los pacientes se desempeñaron significativamente peor en la evaluación cognitiva y en la evaluación de manejo vehicular. Las pruebas cognitivas que correlacionaron con todos los subtests de la Evaluación de Manejo Vehicular y que probaron ser más sensibles al manejo riesgoso fueron la fluencia verbal semántica, el Trail Making Test B y la Escala de Detección de Olvidos. Otras pruebas cognitivas también correlacionaron con la evaluación de manejo en pista, pero únicamente con algunos de los subtests del simulador. Estas pruebas fueron: Mini Mental State Examination, Logical Memory, Trail Making Test A, Test Dígito símbolo, Boston Naming Test, Lista Auditivo Verbal de Rey, copia de la Figura de Rey Osterrieth, Frontal Assessment Battery, Inventario Neuropsiquiátrico abreviado (NPI-Q) y Cuestionario de Actividad Funcional (FAQ).

Conclusiones

Las pruebas cognitivas que correlacionaron con la evaluación vehicular podrían resultar útiles para predecir la capacidad de manejo en sujetos mayores de 65 años.

Palabras clave

Demencia; Conducción de Automóvil; Examen de Aptitud para la Conducción de Automóviles; Enfermedad de Alzheimer; Deterioro Cognitivo Leve

FACILITATORS AND OBSTACLES FOR SOCIAL INCLUSION OF USERS OF MENTAL HEALTH REHABILITATION SERVICES

Research fellow: Lohigorry JI, Hospital Borda, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
joselohigorry@yahoo.com.ar

Director: Tisera AA, Hospital Borda, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

ABSTRACT

Introduction

In mental health field, experiences, practices and laws place the centrality of human rights and community care from a strategy of deinstitutionalization. In Argentina mental health policy establishes a community care model to provide answers to the needs of hospitalization, rehabilitation and social inclusion. Considering that in CABA an inertia to institutionalization still persists, it is proposed to inquire over the condition that may contribute, or hinder, the achievement of an effective social inclusion of people with mental suffering.

Objectives

From the perspective of the Social Community Psychology, this investigation has as objective: to analyze facilitators and obstacles for social inclusion of users of mental health rehabilitation services, in CABA, during 2014-2015.

Methods

An explorative-descriptive investigation was carried out, involving triangulation of qualitative and quantitative methods; performing participative observation, semi-structured interviews and focus groups. The analysis plan was made from a hermeneutics dialectic perspective, taking as data the narrative produced by the field research.

Results

The participation of the users in the rehabilitation process entailed quality of life improvements, helping to their recovery and social inclusion. However, restrictions on their accesses to mental health rights, the persistency of tutelary practices and the shortage of mental health community services hindered the chances of continuity of care.

Conclusions

Internal and external obstacles prolonging the necessity of the rehabilitation process produced a partial social inclusion that denied the appropriation and exercise possibility of rights. The outlined challenge was positioning the rehab service as a psychosocial intermediary device that contributes to the consolidation of social inclusion after the end of treatment.

Key words

Mental Health; Social Inclusion; Rehabilitation; Rights

FACILITADORES Y OBSTÁCULOS PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL EN USUARIOS/AS DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN

Becario: Lohigorry JI, Hospital Borda, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
joselohigorry@yahoo.com.ar

Dirección: Tisera AA, Hospital Borda, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

RESUMEN

Introducción

En el campo de la Salud Mental, las experiencias, prácticas y marcos normativos sitúan la centralidad de derechos humanos y atención en la comunidad desde una estrategia de desinstitutionalización. En Argentina, el marco normativo establece un modelo comunitario de atención que responda a las necesidades de internación, rehabilitación e inclusión social. Dado que en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) aún persiste una inercia a la institucionalización, es importante indagar sobre las condiciones que promueven o dificultan una efectiva inclusión social de las personas con padecimiento mental.

Objetivos

Desde la perspectiva de la Psicología Social Comunitaria, analizar facilitadores y obstáculos para la inclusión social de usuarios/as de talleres de rehabilitación en salud mental en CABA durante 2014-2015.

Métodos

Se realizó un estudio exploratorio-descriptivo, con triangulación de métodos cualitativos y cuantitativos. Incluyó observación participante, entrevistas semi-estructuradas y grupos focales. El plan de análisis se realizó desde una perspectiva dialéctico-hermenéutica, tomando como datos las narrativas producidas mediante el trabajo de campo.

Resultados

La participación de los/as usuarios/as en el proceso de rehabilitación conlleva mejoras en la calidad de vida y contribuye a la recuperación e inclusión social. Sin embargo, las restricciones en el acceso a derechos, la persistencia de prácticas tutelares y la falta de efectores en la comunidad obstaculizan la continuidad de los cuidados.

Conclusiones

Los obstáculos internos y externos que prolongan la necesidad del proceso de rehabilitación producen una inclusión social parcial, que niega la posibilidad de apropiación y ejercicio de derechos. El desafío radica en posicionar al efector como dispositivo psicosocial intermedio, que contribuya a consolidar la inclusión social luego de la finalización del tratamiento.

Palabras clave

Salud Mental; Inclusión Social; Rehabilitación; Derechos

COMPARISON OF DRUG TREATMENTS FOR REDUCING TOBACCO ADDICTION: COST-EFFECTIVENESS ANALYSIS

Research fellow: Drake I, Fundación de Estudios Socio-Sanitarios, Hospital Zonal de Agudos Virgen del Carmen, Zárate.
ignacio.drake@gmail.com

Director: Martich RL, Fundación de Estudios Socio-Sanitarios, Hospital Zonal de Agudos Virgen del Carmen, Zárate.

Collaboration: Martich E.

ABSTRACT

Introduction

Smoking is the most preventable cause of disease and death. In 2014 there were 6 million tobacco-related deaths. There are different strategies to reduce tobacco use, including drug treatments. Argentina has updated information on the economic consequences of the tobacco consumption (denominator), but there is not enough information about different treatment options yet.

Objectives

To identify the most cost-effective drug treatments in reducing smoking.

Methods

A quantitative, descriptive methodology was used, focused on cost-effectiveness analysis (CEA). The cost of treatments found in the National Smoking Cessation Guide (Ministry of Health, 2011) were calculated for 15 years old and older population, without health coverage, smokers and with one attempt to quit smoking in the last 12 months using medication. Indicators of quality of life (healthy life years - DALYs) were built and the costs of medical healthcare for smoking-related diseases were estimated.

Results

If the three types of treatments recommended by the National Ministry of Health in the "National Smoking Cessation Guide" of 2011 were contemplated, it would be necessary to invest (at prices of mid-2013) around \$29.5 million pesos. The most cost-effective drug treatment is bupropion, followed by nicotinic replacement therapy (NRT) and by varenicline.

Conclusions

Investing in smoking cessation would generate savings of 52 313 AVISA and of \$779.5 million pesos in healthcare costs related to selected diseases. To obtain one AVISA is necessary an investment of \$564 pesos to finance pharmacological treatments. For each peso invested in drug treatments, \$26.4 are saved in medical care. An intervention focused on the free provision of drug therapies for smoking cessation proves to be cost-effective and also would reduce a major barrier of access, as the economic factor is.

Key words

Cost-Effectiveness; Tobacco Use Cessation

COMPARACIÓN DE TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS PARA LA REDUCCIÓN DE LA ADICCIÓN AL TABACO: ANÁLISIS DE COSTO-EFECTIVIDAD

Becario: Drake I, Fundación de Estudios Socio-Sanitarios, Hospital Zonal de Agudos Virgen del Carmen, Zárate.
ignacio.drake@gmail.com

Dirección: Martich RL, Fundación de Estudios Socio-Sanitarios, Hospital Zonal de Agudos Virgen del Carmen, Zárate.

Colaboración: Martich E.

RESUMEN

Introducción

El tabaquismo es la principal causa global prevenible de morbi-mortalidad. Produjo alrededor de 6 millones de muertes en 2014, además de enfermedades y discapacidades asociadas. Existen diferentes estrategias para reducir su consumo, entre ellas los tratamientos farmacológicos. Argentina cuenta con información actualizada sobre las consecuencias económicas derivadas de su consumo pero la información referida a los costos de las diferentes alternativas de tratamiento es más limitada.

Objetivos

Identificar los tratamientos farmacológicos más costo-efectivos para reducir la adicción al tabaco.

Métodos

Se realizó un estudio cuantitativo descriptivo, que utilizó como eje el modelo de los análisis de costo-efectividad (ACE). Se calcularon los costos de los tratamientos recomendados en la Guía de Práctica Clínica Nacional de Tratamiento de la Adicción al Tabaco del Ministerio de Salud de la Nación (2011) para la población de 15 años o más, sin cobertura explícita de salud, fumadora y con un intento por dejar de fumar en los últimos 12 meses mediante algún método farmacológico. Se construyeron indicadores de calidad de vida (años de vida saludable, AVISA) y se estimaron los costos necesarios para la atención médica de patologías asociadas al tabaquismo.

Resultados

Si se contemplan los tres tipos de tratamientos recomendados por la Guía, sería necesario invertir alrededor de \$29,5 millones de pesos (a precios de mediados de 2013). El tratamiento farmacológico más costo-efectivo es el bupropión, seguido por la terapia de reemplazo nicotínico (TRN) y la vareniclina.

Conclusiones

Invirtiéndose en la cesación tabáquica se generaría un ahorro de 52 313 AVISA y de \$779,5 millones en los costos de atención médica de las patologías seleccionadas. Para obtener un solo AVISA es necesario invertir \$564 en el financiamiento de los tratamientos farmacológicos. Por cada peso invertido en tratamientos farmacológicos se ahorran \$26,4 en todo lo referido a la atención médica.

Palabras clave

Costo-Efectividad; Cese del Uso de Tabaco

EVALUATION OF ANTI-DEAMIDATED GLIADIN PEPTIDE IGG AND ANTI-HUMAN TISSUE TRANSGLUTAMINASE IGA ANTIBODIES IN CELIAC DISEASE

Research fellow: Fermoselle G, Hospital Provincial de Pediatría Dr. Fernando Barreyro.
giafermoselle@hotmail.com

Director: López MS, Hospital Provincial de Pediatría Dr. Fernando Barreyro.

Collaboration: Luzuriaga MG, Lorenzati MA, Horodeski NE, Giménez FM.

ABSTRACT

Introduction

According to the new ESPGHAN guidelines for the diagnosis of celiac disease (CD) in children, an intestinal biopsy confirmation is not required in all patients. However, the diagnosis of CD still requires a biopsy of the small intestine. However, there are a number of high-precision serological tests for the diagnosis in selected populations.

Objective

To evaluate the usefulness of two serological tests for CD in an adult population with clinically suspected celiac disease.

Methods

A total of 681 adults were studied. In the serum of patients has measured human antibody IgA anti-human tissue transglutaminase (tTG-to-IgA), IgG antibodies against epitopes of gluten deaminated (a-DGP-IgG) and IgA. All people who had serological markers values higher than the reference were invited to perform endoscopic small bowel biopsy. Histopathological changes were considered indicative Marsh 2 and 3. Positive predictive values (PPV) were calculated for different cut-off points of evidence individually and simultaneously for the purpose of finding the positive predictive value that can diagnose celiac disease in more patients.

Results

A total of 15 patients with celiac disease confirmed by biopsy were obtained; all of these patients had both positive serological markers. 83.3% for a-tTG-IgA>10 U / ml and 100% PPV to-DGP-IgG>10 U/ml was obtained. When both antibodies simultaneously employed a PPV 83.3% was obtained with a tTG-IgA> 25U/ml and IgG-DGP-> 10U/ml.

Conclusions

With values >10 U/ml of antibodies transglutaminase tissue IgA and anti-deamidated gliadin peptides VPP were 83% and 100%, respectively.

Key words

Celiac Disease; Transglutaminase; Biopsy

EVALUACIÓN DE LOS ANTICUERPOS ANTI-PÉPTIDOS DEAMINADOS DE GLIADINA IGG Y ANTI-TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA EN LA ENFERMEDAD CELÍACA

Becaria: Fermoselle G, Hospital Provincial de Pediatría Dr. Fernando Barreyro.
giafermoselle@hotmail.com

Dirección: López MS, Hospital Provincial de Pediatría Dr. Fernando Barreyro.

Colaboración: Luzuriaga MG, Lorenzati MA, Horodeski NE, Giménez FM.

RESUMEN

Introducción

De acuerdo con las nuevas directrices ESPGHAN para el diagnóstico de la enfermedad celíaca (EC) en niños, una biopsia intestinal de confirmación ya no es necesaria en todos los pacientes. Sin embargo, el diagnóstico de la EC aún requiere una biopsia de intestino delgado. No obstante, existe una serie de pruebas serológicas de alta precisión para el diagnóstico en poblaciones seleccionadas.

Objetivos

Evaluar la utilidad de dos pruebas serológicas para detectar la EC en una población adulta con sospecha clínica de celiaquía.

Métodos

Se estudió a 681 adultos. En el suero de los pacientes se dosificaron anticuerpos anti-transglutaminasa tisular humana IgA (a-tTG-IgA), anticuerpos IgG contra los epítomos del gluten deaminado (a-DGP-IgG) e IgA total. Se invitó a realizar biopsia endoscópica de intestino delgado a todo individuo que hubiera presentado valores de marcadores serológicos mayores a los de referencia. Se consideraron indicativos de celiaquía los cambios histopatológicos Marsh 2 y 3. Se calcularon los valores predictivos positivos a diferentes puntos de cortes de los test serológicos, en forma individual y simultánea, a los efectos de encontrar los valores predictivos positivos (VPP) que permitieran diagnosticar celiaquía en el mayor número posible de pacientes.

Resultados

Hubo 15 pacientes con EC confirmada por biopsia; todos ellos presentaron ambos marcadores serológicos positivos. Se obtuvo un VPP de 83,3% para a-tTG-IgA >10 U/ml y un VPP de 100% para a-DGP-IgG >10 U/ml. Con ambos anticuerpos empleados de forma simultánea, se obtuvo un VPP de 83,3% con a-tTG-IgA >25U/ml y a-DGP-IgG >10U/ml.

Conclusiones

A valores >10 U/ml los anticuerpos anti-transglutaminasa IgA y anticuerpos antipéptidos deaminados IgG poseen VPP de 83% y 100%, respectivamente.

Palabras clave

Enfermedad Celíaca; Transglutaminasa; Biopsia

GENDER VIOLENCE: POLICIES, STRATEGIES AND CARE DEVICES IN SELECTED MUNICIPALITIES OF GRAN BUENOS AIRES

Research fellow: Gutiérrez M, Instituto de Investigaciones Gino Germani (IIGG)-
Universidad de Buenos Aires (UBA).
manucamila99@hotmail.com

Director: Biagini GS, IIGG - UBA

ABSTRACT

Introduction

In this analysis the policies, activities and devices for the prevention, awareness and addressing gender-based violence that developed in the last five years the municipalities of Morón, Moreno and Lanus located in the province of Buenos Aires are characterized. The choice of these municipalities due to the existence of devices in their localities and activities addressing the issue.

Objectives

The implemented linkages between civil society and government authorities of municipalities in the metropolitan region of Buenos Aires are characterized.

Methods

An exploratory design using qualitative methods (semi-structured interviews, observation and exploratory workshops) was implemented. As units of analysis were selected : a) Address Gender Policy of the Municipality of Moron and Lanus and the Directorate of Women Moreno of metropolitan Buenos Aires b) legislation and programs implemented during the last five years.

Results

This research helped visualize the prevailing conceptions about the problems of technical and political officials, and provide an "input " for the design and implementation of public policies and social projects. It included the systematization of the existing patterns of management and treatment of the problem in the selected municipalities.

Conclusions

It is imminent the need for mainstreaming, ie public action to address inequalities between men and women. Here affirmative action to reduce inequality lie, positive discrimination to reverse the lag and mainstreaming to achieve equity. Equally it can be assumed the social response to health with a gender perspective, along with the restructuring plans, which has fostered the widespread deterioration of living conditions.

Key words

Gender Violence; Social Policies; City; Prevention and Mitigation

VIOLENCIA DE GÉNERO: POLÍTICAS, ESTRATEGIAS Y DISPOSITIVOS DE ATENCIÓN EN MUNICIPIOS DEL ÁREA METROPOLITANA DE BUENOS AIRES

Becaria: Gutiérrez M, Instituto de Investigaciones Gino Germani (IIGG)- Universidad de Buenos Aires (UBA).
manucamila99@hotmail.com

Dirección: Biagini GS, IIGG - UBA

RESUMEN

Introducción

En el último quinquenio los municipios de Morón, Moreno y Lanús, ubicados en la provincia de Buenos Aires, han desarrollado políticas, acciones y dispositivos para prevenir, sensibilizar y atender la violencia de género.

Objetivos

Identificar las políticas, estrategias y actividades de prevención y asistencia vinculadas con la violencia de género que han sido implementadas en los municipios bonaerenses de Morón, Moreno y Lanús, explorando la significación social de la problemática en los funcionarios técnico-políticos.

Métodos

Se implementó un diseño exploratorio con utilización de técnicas cualitativas (entrevistas semiestructuradas, observación y talleres exploratorios). Las unidades de análisis fueron: a) Dirección de Políticas de Género del Municipio de Morón y Lanús y Dirección de la Mujer de Moreno, en el Área Metropolitana de Buenos Aires; b) la legislación y los programas ejecutados durante el último quinquenio.

Resultados

Se visualizaron las concepciones predominantes que tienen los funcionarios técnico-políticos en torno al problema y se contribuyó a facilitar un insumo para el diseño e implementación de políticas públicas y proyectos sociales. Se procedió a sistematizar las modalidades actuales de abordaje y tratamiento del problema en los municipios seleccionados.

Conclusiones

Resulta imperiosa la necesidad de transversalidad, es decir, acciones públicas para responder a las desigualdades entre varones y mujeres. Aquí se sitúan las acciones afirmativas para disminuir la desigualdad, la discriminación positiva para revertir el rezago y la transversalidad para lograr la equidad. Igualmente, cabe asumir la respuesta social a la salud con perspectiva de género, junto con la reestructuración del Estado, que ha fomentado el deterioro generalizado de las condiciones de vida.

Palabras clave

Violencia de Género; Políticas Sociales; Municipios; Prevención y Mitigación

NEW APPROACHES IN TUBERCULOSIS PHARMACOGENOMICS

Research fellow: Chamorro JG, Hospital de Infecciosas Francisco Javier Muñiz, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
juliangch@gmail.com

Director: de Larrañaga G, Hospital de Infecciosas Francisco Javier Muñiz, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Collaboration: Castagnino J, Musella R, Nogueras M, Caradonna F, Aida O, Frías A, Visca M.

ABSTRACT

Introduction

Isoniazid (INH) is a first-line drug against tuberculosis (TB) and is considered the main responsible for anti-TB drug-induced hepatotoxicity (ATDH). Certain mutations in the enzymes that metabolize INH (NAT-2 and CYP2E1) can be directly associated with susceptibility to ATDH.

Objectives

To assess the level of agreement between the tagSNP (rs1495741) of NAT-2 and the slow acetylation (SA) phenotype in the prediction of ATDH. To investigate for the first time whether the variable number of tandem repeats (VNTR) located in promoter region of CYP2E1 gene is associated with ATDH.

Methods

A total of 304 TB patients were studied, who had been treated with anti-TB drugs. Clinical and demographic variables were analyzed. TagSNP of NAT2 and CYP2E1-VNTR genotyping were determined by PCR-RFLP. The 7 SNPs of NAT-2 were determined by sequencing. Concordance analysis was performed using the Kendall's tau-b coefficient (w) and the degree of agreement with Cohen's Kappa coefficient (k). ROC curves were obtained to measure specificity and sensitivity of the method. A binary logistic regression to find variables associated with the development of HIFA was performed. A $p < 0.05$ was considered to be statistically significant.

Results

A remarkable concordance was found between the tagSNP rs1495741 and acetylation profile predicted: $W = 0.947$ ($p < 0.0001$). The tagSNP yielded a sensitivity of 95% and a specificity of 99% in SA phenotype of NAT-2 prediction. The study showed, for the first time, that the A2/A4 genotype of CYP2E1-VNTR ($OR = 3.086$; $CI = 1.163-8.190$, $p = 0.024$) is a variable involved in the ATDH prediction.

Conclusions

Given the increased number of TB cases in this environment, frequent clinical and biochemical monitoring of liver function to find early ATDH in those patients with a SA profile and/or with an A4 allelic variant of CYP2E1-VNTR should be performed. This would avoid extending the treatment and would save costs to the health system.

Key words

Tuberculosis; Drug Toxicity; Cytochrome P-450 2E1; Arylamine N-Acetyltransferase 2; Glutathione S Transferase

NUEVOS ENFOQUES EN FARMACOGENÓMICA DE LA TUBERCULOSIS

Becario: Chamorro JG, Hospital de Infecciosas Francisco Javier Muñiz, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
juliangch@gmail.com

Dirección: de Larrañaga G, Hospital de Infecciosas Francisco Javier Muñiz, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Colaboración: Castagnino J, Musella R, Nogueras M, Caradonna F, Aidar O, Frías A, Visca M.

RESUMEN

Introducción

La isoniacida (INH) es un fármaco de primera línea contra la tuberculosis (TB) y está considerada como la principal responsable de inducir hepatotoxicidad por fármacos anti-TB (HIFA). Ciertas mutaciones en las enzimas que metabolizan INH (NAT-2 y CYP2E1) pueden estar directamente asociadas con susceptibilidad a HIFA.

Objetivos

Analizar el nivel de concordancia entre el tagSNP (rs1495741) de NAT-2 y el fenotipo de acetilador lento (AL) en la predicción de HIFA. Investigar por primera vez si la región del número variable de repeticiones en tándem (VNTR) del promotor del gen CYP2E1 está asociado con HIFA.

Métodos

Se estudió a 304 pacientes con TB tratados con INH. Se analizaron las variables clínicas y demográficas tomadas en fichas de datos. La genotipificación del tagSNP de NAT2 y el VNTR de CYP2E1 se determinaron por PCR-RFLP. Los 7 SNP de NAT-2, por secuenciación del gen completo. El análisis de concordancia se realizó mediante el coeficiente de Kendall (w) y el grado, de acuerdo con el coeficiente Kappa de Cohen (k). Se obtuvieron las curvas ROC para medir especificidad y sensibilidad del método. Se realizó una regresión logística binaria para buscar variables asociadas al desarrollo de HIFA. Un $p < 0,05$ fue considerado como estadísticamente significativo.

Resultados

Se encontró una destacable concordancia: $w=0,947$ ($p < 0,0001$), entre el tagSNP y el perfil acetilador predicho. El tagSNP arrojó una sensibilidad del 95% y una especificidad del 99% en predecir el fenotipo AL por NAT-2. El estudio mostró por primera vez que el genotipo A2/A4 del VNTR de CYP2E1 ($OR=3,086$; $IC=1,163-8,190$, $p=0,024$) es una variable involucrada en la predicción de HIFA.

Conclusiones

Dado el aumento en los casos de TB, se sugiere realizar un frecuente monitoreo clínico y bioquímico de la función hepática para hallar precozmente HIFA en los pacientes acetiladores lentos y con presencia de la variante alélica A4 del VNTR de CYP2E1. Esto evitaría la prolongación del tratamiento y ahorraría costos al sistema de salud.

Palabras clave

Tuberculosis; Toxicidad de Medicamentos; Isoniacida; Citocromo P450 2E1; N-Acetiltransferasa 2

COST-EFFECTIVENESS OF DENGUE VACCINES IN ARGENTINA

Research fellow: Orellano PW, Universidad Tecnológica Nacional, CONICET.
porellano@gmail.com

Director: Salomon OD, Instituto Nacional de Medicina Tropical.
Collaboration: Reynoso JL.

ABSTRACT

Introduction

Dengue is the most important vector-borne disease worldwide. Nearly 50 million people are infected annually, with approximately 500,000 hospitalizations. There is no vaccine currently available. However, some vaccines are in advanced stages of development.

Objectives

To estimate the cost-effectiveness of dengue vaccine in Argentina, taking into account current known parameters.

Methods

A cost-effectiveness analysis from a societal perspective was performed. A Markov model was developed, considering vaccine and disease parameters. The direct and indirect costs were calculated. The effectiveness was measured by estimating the disability-adjusted life years (DALY), while costs were measured in US dollars (US\$). A one-way sensitivity analysis and a probabilistic sensitivity analysis were performed, as well as additional scenario analyses.

Results

Vaccination would lead to a reduction of 42% of dengue cases. The incremental cost-effectiveness ratio (ICER) of the vaccination strategy was US\$ 25,291 per DALY averted. This value is lower than the gross domestic product (GDP) per capita of Argentina (US\$ 14 715 in 2013) multiplied by three.

Conclusions

The results show that the vaccination strategy would be cost-effective for this country. Different scenarios were analyzed, including the change in vaccine price, vaccine efficiency, disease incidence and other relevant parameters.

Key words

Dengue; Dengue Vaccines; Cost-Effectiveness Evaluation; Argentina

COSTO-EFECTIVIDAD DE LAS VACUNAS CONTRA EL DENGUE EN ARGENTINA

Becario: Orellano PW, Universidad Tecnológica Nacional, CONICET.
porellano@gmail.com

Dirección: Salomon OD, Instituto Nacional de Medicina Tropical.
Colaboración: Reynoso JL.

RESUMEN

Introducción

El dengue es la enfermedad transmitida por vectores de mayor importancia a nivel global. Cerca de 50 millones de personas se infectan anualmente, con aproximadamente 500 000 pacientes hospitalizados. Actualmente no existe una vacuna disponible. Sin embargo, hay algunas vacunas en etapas avanzadas de desarrollo.

Objetivos

Estimar la costo-efectividad de la vacuna contra el dengue en Argentina, tomando en cuenta los parámetros conocidos hasta la actualidad.

Métodos

Se realizó un estudio de costo-efectividad desde una perspectiva social. Se desarrolló un modelo de Markov considerando los parámetros de la vacuna y de la enfermedad. Se calcularon los costos directos e indirectos. La efectividad se evaluó mediante los años de vida ajustados por discapacidad (AVAD), mientras que los costos se midieron en dólares estadounidenses (US\$). Se efectuó un análisis de sensibilidad de una vía y uno probabilístico, así como otro por escenarios.

Resultados

La vacunación llevaría a una reducción del 42% de los casos de dengue. La razón de costo-efectividad incremental (RCEI) de la estrategia de vacunación fue de US\$25.291 por AVAD evitado. Este valor es inferior al producto bruto interno (PBI) per capita de Argentina (US\$14.715 en 2013) multiplicado por tres.

Conclusiones

Los resultados muestran que la estrategia de vacunación sería costo-efectiva para el país. Se analizan distintos escenarios, que incluyen la variación en el precio de la vacuna, en la eficacia, en la incidencia de la enfermedad y otros parámetros relevantes.

Palabras clave

Dengue; Vacunas contra el Dengue; Evaluación de Costo-Efectividad; Argentina

EVALUATION OF THE PRESENCE OF SEROLOGICAL MARKERS ASSOCIATED TO PROGRESS OF CHRONIC CHAGASIC CARDIOMYOPATHY: CROSS-SECTIONAL STUDY

Research fellow: Tasso LM, Laboratorio de Biología Molecular de la Enfermedad de Chagas, Instituto de Ingeniería Genética y Biología Molecular, Ciudad Autónoma de Buenos Aires. lauratasso79@yahoo.com.ar

Director: Gómez K, Laboratorio de Biología Molecular de la Enfermedad de Chagas, Instituto de Ingeniería Genética y Biología Molecular, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Collaboration: Longhi S.

ABSTRACT

Introduction

The monitoring of the progression of heart disease in chronic Chagas cardiomyopathy could be improved by incorporating determining serological markers to detect early signs of cardiac involvement.

Objectives

To study the PAP-1, GAL3, sST2, endothelin-1, IL-6, IL-10, TNF α , IFN γ markers and JL7 antibodies and the association between their levels and the degree of advancement of chronic Chagas cardiomyopathy.

Methods

Samples from patients attending the Ramos Mejia hospital, classified by their degree of cardiac involvement as the functional aspect were analyzed. The level for each marker was determined by ELISA and then the groups were compared using the Kruskal-Wallis test. To study JL7 antibodies, variants of the protein in different strains of the parasite were analyzed and peptides representing these variations were tested by ELISA.

Results

The median for PAP-1 was 2.7 in asymptomatic, 7.3 in CARD1/2 and 26.95 ng/ml in CARD 3/4 with significant differences between all groups ($p < 0.001$ between CARD 3/4 and two other groups and $p < 0.05$ between CARD 1/2 and asymptomatic). In the case of IL-6 median value was 8.2 pg/ml for patients without demonstrable cardiomyopathy, for asymptomatic/CARD 1 was 13.50 pg/ml, and CARD 2/3 was 22.05 pg/ml. Only comparing patients with cardiac symptoms and without symptoms significant differences were found ($p < 0.05$ Mann Whitney test). To JL7 peptides having differential reactivity according to the clinical manifestation of the patient is found: peptides JL7-6/10/12 in asymptomatic; JL7-8 in patients with cardiomyopathy and JL7-11 in patients with gastrointestinal symptoms ($p < 0.01$ Tukey test).

Conclusions

Association between the values of the markers and the degree of cardiac involvement was found to PAP-1 and IL-6. JL7 variants associated with certain clinical manifestations were also found.

Key words

Trypanosoma Cruzi; Chagas Cardiomyopathy; Prognosis; Serological Tests

EVALUACIÓN DE LA PRESENCIA DE MARCADORES SEROLÓGICOS ASOCIADOS AL GRADO DE AVANCE DE LA CARDIOMIOPATÍA CHAGÁSICA CRÓNICA: ESTUDIO TRANSVERSAL

Becaria: Tasso LM, Laboratorio de Biología Molecular de la Enfermedad de Chagas, Instituto de Ingeniería Genética y Biología Molecular, Ciudad Autónoma de Buenos Aires. lauratasso79@yahoo.com.ar

Dirección: Gómez K, Laboratorio de Biología Molecular de la Enfermedad de Chagas, Instituto de Ingeniería Genética y Biología Molecular, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Colaboración: Longhi S.

RESUMEN

Introducción

El seguimiento de la progresión de la enfermedad cardíaca en la cardiomiopatía chagásica crónica podría mejorarse si se utilizaran marcadores serológicos con capacidad para detectar precozmente los primeros signos de afectación cardíaca.

Objetivos

Estudiar los marcadores PAP-1, GAL3, sST2, endotelina 1, IL-6, IL-10, TNF α , IFN γ y los anticuerpos contra JL7, así como la asociación entre sus niveles y el grado de avance de la cardiomiopatía.

Métodos

Se analizaron muestras de pacientes que asistían al Hospital Ramos Mejía, clasificados por su grado de afectación cardíaca y por el aspecto funcional. Para cada marcador se determinó su nivel por ELISA, y luego se compararon los grupos aplicando el test de Kruskal-Wallis. Para el estudio de los anticuerpos contra JL7, se analizaron las variantes de la proteína en los diferentes linajes del parásito y se ensayaron por ELISA los péptidos que representan estas variaciones.

Resultados

La mediana para PAP-1 fue: 2,7 en asintomáticos, 7,3 en CARD1/2 y 26,95 ng/ml en CARD 3/4, con diferencias significativas entre todos los grupos ($p < 0,001$ entre CARD 3/4 y los otros dos grupos y $p < 0,05$ entre CARD 1/2 y asintomáticos). En el caso de IL-6, el valor de la mediana fue de 8,2 pg/ml para los pacientes sin cardiomiopatía demostrable, mientras que para los asintomáticos/CARD 1 fue de 13,50 pg/ml y para los CARD 2/3, de 22,05 pg/ml. Sólo cuando se agruparon a los pacientes con sintomatología cardíaca y se efectuó la comparación con el grupo sin sintomatología, se vieron diferencias significativas entre ambos grupos ($p < 0,05$, test de Mann Whitney). Para JL7 se encontraron péptidos con reactividad diferencial según la manifestación clínica del paciente: JL7-6/10/12 en asintomáticos, JL7-8 en cardíopatas y JL7-11 en pacientes con sintomatología gastrointestinal ($p < 0,01$, test de Tukey).

Conclusiones

Sólo se encontró una asociación entre los valores de los marcadores y el grado de compromiso cardíaco para PAP-1 e IL-6. También se hallaron variantes de JL7 asociadas a cierta manifestación clínica.

Palabras clave

Trypanosoma Cruzi; Cardiomiopatía Chagásica; Pronóstico; Pruebas Serológicas

STUDY OF ONCOLOGY MEDICINES PRESCRIPTION IN PUBLIC MUNICIPAL HEALTH NETWORK OF ROSARIO

Research fellow: Palchik V, Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas, Universidad Nacional de Rosario.
valepalchik@hotmail.com

Director: Salamano MC, Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas, Universidad Nacional de Rosario.

Collaboration: Traverso ML, Colautti M, Hernández V, Bonifazi FM.

ABSTRACT

Introduction

The tumors are the second leading cause of death in the country and treatment with cancer drugs is an important point of analysis. It is important to have the own prescription data of oncology medicines in the public health system of Rosario.

Objectives

To characterize the prescription of oncology medicines in adult patients, in relation to medicine policies in the Ministry of Public Health of Rosario.

Methods

Observational pharmacoepidemiological study in adult patients, diagnosed with tumors, treated with oncology medicines in the Oncology Service of the Center of Ambulatory Medical Specialties of Rosario, from January to June 2012. Two approaches, one quantitative: description of the population and prescribed oncology medicines, matching requirements with reference Clinical Practice Guidelines (CPG) and quantification of off-label prescriptions, and the other qualitative: approach to field research, analysis of the regulatory framework, identifying key players and interviews.

Results

Complex circuit with multiple actors and different supply channels. The study population has 133 patients with 27 different types of tumors and the breast cancer is the most common (27.8%). The fluorouracil is the 33 most prescribed cancer medicines (12.4%). 44.4% of diagnoses has at least one prescription medication prescribed that does not match with at least one of the reference CPG and 16.2% of prescriptions are off-label.

Conclusions

The prescription of oncology medicines is a complex scenario in which different regulations join. A healthcare team that does not question the off-label practice is observed. The difficulties in regulatory framework determine the consensus search within the service and also favor the patients' contention.

Key words

Pharmaceutical Policies; Oncology Medicines; Pharmacoepidemiology; Use of Medicines

PREScripción DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS EN LA RED DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE ROSARIO

Becaria: Palchik V, Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas, Universidad Nacional de Rosario.
valepalchik@hotmail.com

Dirección: Salamano MC, Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas, Universidad Nacional de Rosario.

Colaboración: Traverso ML, Colautti M, Hernández V, Bonifazi FM.

RESUMEN

Introducción

Los tumores son la segunda causa de muerte en Argentina, y los tratamientos con medicamentos oncológicos constituyen un punto importante de análisis. En virtud de tal afirmativa, interesa contar con datos propios de prescripción de oncológicos en el sistema de salud pública de Rosario.

Objetivos

Caracterizar la prescripción de medicamentos oncológicos en pacientes adultos, en relación con las políticas de medicamentos de la Secretaría de Salud Pública de la Municipalidad de Rosario (SSPMR).

Métodos

Se realizó un estudio farmacoepidemiológico observacional descriptivo en pacientes adultos con diagnóstico de tumores y en tratamiento con medicamentos oncológicos en el Servicio de Oncología, Centro de Especialidades Médicas Ambulatorias Rosario (CEMAR) entre enero y junio de 2012. Se aplicaron dos abordajes: uno cuantitativo (descripción de la población y de oncológicos prescritos, concordancia de prescripciones con Guías de Práctica Clínica [GPC] de referencia y cuantificación de prescripciones fuera de prospecto [*off-label*]), y otro cualitativo (acercamiento al campo de investigación, análisis del marco normativo, identificación de actores clave y realización de entrevistas).

Resultados

La población en estudio estuvo compuesta por 133 pacientes, con 27 tipos de tumores diferentes; el de mama fue el más frecuente (27,8%). El fluorouracilo fue el más prescrito de los 33 medicamentos oncológicos (12,4%). El 44,4% de los diagnósticos tuvo al menos un medicamento prescrito que no coincidía con lo recomendado por al menos una de las GPC de referencia, y el 16,2% de las prescripciones fue *off-label* para todos sus productos comerciales.

Conclusiones

La prescripción de medicamentos oncológicos es un complejo escenario en el que confluyen diferentes normativas. El equipo de salud no cuestiona la práctica *off-label*. Las dificultades en el marco regulatorio determinan la búsqueda de consenso al interior del servicio que, además, privilegia la contención de los pacientes.

Palabras clave

Política Farmacéutica; Fármacos Antineoplásicos; Farmacoepidemiología; Utilización de Medicamentos

EVALUATION OF PRIMARY HEALTH CARE BY USERS AND PROFESSIONALS OF CÓRDOBA CITY

Research fellow: Rivera C, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba.
caro05rivera@hotmail.com.ar

Director: Berra S, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba.

Collaboration: Bertona C, Martínez G.

ABSTRACT

Introduction

The strategy of primary health care is a recognized measure to improve the quality of care.

Objectives

To assess the functions of access, continuity and coordination from the perspective of users and team care of health centers, taking into account health and sociodemographic characteristics, and try to find consensus reflections and professionals.

Methods

Cross-sectional study in adults and children using 37 health centers and all professionals in the Primary Care Córdoba. They answered the questionnaire Primary Care Assessment Tools, and users also responded on socioeconomic characteristics and health. Mean scores were obtained functions and means were compared with T test and ANOVA. Participatory and consensus-building techniques were used in the context of stock transfer of results to professionals: working group socialization day workshop equipment and SWOT analysis. Notes were taken, they were transcribed by identifying main ideas or consensus revealed in the words of the care team.

Results

Answers were given by 184 professionals, 153 adults and 233 caregivers. Better access was reported by adult users who perceived their health as good; experienced greater compliance with interpersonal continuity to older women had worse and information integration. Caregivers of children reported less continuity and better compliance in information systems in coordination with other levels later in life. There were also differences in access between different age groups and those with better access reported good perceived health. There were also differences in access between different age groups and those with better access reported good perceived health.

Conclusions

There were differences in the valuations of primary care users by sex, age and perceived health. Health teams reflected on these results, generated proposals for improvements and assessed opportunities and barriers to carry out changes.

Key words

Primary Health Care Users; Health Services; Assessment; Professional; Provider

EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN DE LA SALUD POR USUARIOS Y EQUIPOS DEL PRIMER NIVEL DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA

Becaria: Rivera C, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba. caro05rivera@hotmail.com.ar

Dirección: Berra S, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba.

Colaboración: Bertona C, Martínez G.

RESUMEN

Introducción

La estrategia de atención primaria de la salud es una reconocida medida para mejorar la calidad de la atención.

Objetivos

Evaluar las funciones de acceso, continuidad y coordinación desde la perspectiva de usuarios y equipos de centros de salud, teniendo en cuenta características sociodemográficas y de salud. Buscar reflexiones y consensos de los profesionales.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo transversal en adultos y niños usuarios de 37 centros de salud y en todos los profesionales de la Dirección de Atención Primaria de la ciudad de Córdoba. Se respondió al cuestionario *Primary Care Assessment Tools*, y los usuarios, además, indicaron características socioeconómicas y de salud. Se obtuvieron puntuaciones medias de las funciones y se compararon medias con test T y ANOVA. Se emplearon técnicas participativas y de consensos en el contexto de acciones de transferencia de resultados a profesionales: grupo de trabajo, jornada de socialización, taller con equipos y análisis FODA. Se tomaron notas y se efectuó la transcripción correspondiente, identificando ideas principales o consensos revelados en las palabras de los equipos.

Resultados

Respondieron 184 profesionales, 153 adultos y 233 cuidadores de niños. Refirieron un mejor acceso los usuarios adultos que percibían su salud como buena. Se observó un mayor cumplimiento de la continuidad interpersonal a mayor edad, y las mujeres mostraron peor integración de la información. Los cuidadores de los niños refirieron menor continuidad y mejor cumplimiento en los sistemas de información en coordinación con otros niveles a mayor edad. También hubo diferencias en el acceso entre los distintos grupos de edad, y consignaron un mejor acceso aquellos con buena salud percibida.

Conclusiones

Hay diferencias en las valoraciones de la atención primaria por los usuarios según sexo, edad y salud percibida. Mediante la reflexión acerca de estos resultados, los equipos de salud pueden generar mejoras y evaluar oportunidades y barreras para llevar adelante cambios.

Palabras clave

Atención Primaria de la Salud; Usuarios; Servicios Sanitarios; Evaluación; Profesionales

ARE WE APPROPRIATELY SCREENING FOR BREAST CANCER BEFORE 50 YEARS OF AGE?: CROSS-SECTIONAL STUDY

Research fellow: Salgado MV, Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria, Hospital Italiano de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
mariavictoria.salgado@gmail.com

Director: Terrasa SA, Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria, Hospital Italiano de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Collaboration: Kopitowski K, Barani M, Vietto V.

ABSTRACT

Introduction

Overuse of screening mammography and its consequence, overdiagnosis, can lead to aggressive treatments. Breast cancer screening in the general asymptomatic population is not recommended in women younger than 40 years old, and it is controversial among women 40 to 49 years old.

Objectives

To report the proportion of mammograms that were performed for breast cancer screening among women younger than 50 years old enrolled in a private Health Insurance Plan in Buenos Aires, Argentina.

Methods

Cross-sectional observational study. Among women aged 18 to 39 and 40 and 49 years old enrolled in a private health plan, those with a mammogram made in 2012 were identified. Of them, 200 in each age group were randomly selected. Their medical charts were reviewed to determine if the mammography was performed for breast cancer screening purposes.

Results

During 2012, 1533 women aged 18 to 39 years old had a mammogram conducted. Of them, 200 charts (13.0%) were reviewed, 96 of which were determined to have a screening mammography (overuse proportion: 48%; 95% CI 40.9%-55.2%). A second study or procedure was conducted as a consequence of this mammogram in 11 patients (11.5%). Among women aged 40 to 49, 4432 had a mammography performed during 2012. The chart of 199 of these women were reviewed (4.5%). The mammogram was conducted for screening purposes in 105 cases (overuse proportion: 52.8%; 95% CI 45.6%-59.9%). A follow-up study or procedure was performed in 15 women (14.3%) as a consequence of this mammography. To date, a diagnosis of cancer (in situ or invasive) has not been made as a result of these screening mammograms.

Conclusions

Roughly half of women in each group had a screening mammography. This high over-screening proportion is particularly concerning among the younger women and highlights the difficulty physicians may have to adopt the most updated guidelines.

Key words

Health Services Misuse; Mass Screening; Mammography; Breast Neoplasms; Argentina

¿CUÁN APROPIADAMENTE ESTAMOS RASTREANDO CÁNCER DE MAMA ANTES DE LOS 50 AÑOS?: ESTUDIO DE CORTE TRANSVERSAL

Becaria: Salgado MV, Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria, Hospital Italiano de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
mariavictoria.salgado@gmail.com

Dirección: Terrasa SA, Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria, Hospital Italiano de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Colaboración: Kopitowski K, Barani M, Vietto V.

RESUMEN

Introducción

El uso inadecuado de mamografía con fines de rastreo (sobreuso) y su consecuencia, el sobrediagnóstico, pueden conducir a tratamientos agresivos. El rastreo de cáncer de mama no está recomendado para la población general asintomática en mujeres menores de 40 años y es controversial en las de 40-49 años.

Objetivos

Reportar la proporción de mamografías realizadas que fueron inapropiadamente solicitadas durante 2012, considerando mujeres menores de 50 años afiliadas a un plan de medicina prepaga.

Métodos

Se realizó un estudio observacional de corte transversal. Se identificó a las mujeres de 18-39 años y de 40-49 años afiliadas al Plan de Salud del Hospital Italiano de Buenos Aires que se habían efectuado al menos una mamografía en 2012. De ellas, 200 mujeres de cada grupo de edad fueron seleccionadas al azar. Sus historias clínicas fueron revisadas para determinar si la mamografía había sido solicitada para rastreo de cáncer de mama.

Resultados

En 2012, 1533 mujeres de 18-39 años se realizaron una mamografía. De las 200 historias clínicas revisadas (13,0%), en 96 casos la mamografía había sido solicitada para rastreo (48%; IC95%: 40,9-55,2%). Como resultado, un segundo estudio o procedimiento se llevó a cabo en 11 pacientes (11,5%). Entre las mujeres de 40-49 años, 4432 tenían una mamografía realizada en 2012. De ellas, se revisaron 199 historias clínicas (4,5%), en 105 de las cuales la mamografía había sido solicitada por rastreo (52,8%; IC95%: 45,6-59,9%). Un segundo estudio o procedimiento se realizó en 15 mujeres (14,3%). A la fecha, no se había hecho ningún diagnóstico de cáncer de mama (in situ o invasivo) como resultado de las mamografías de rastreo.

Conclusiones

Aproximadamente a la mitad de las mujeres se les realizó una mamografía inapropiadamente solicitada. Esta alta proporción de sobredetección es especialmente preocupante entre las mujeres más jóvenes y marca la dificultad que pueden tener los médicos para adoptar las guías de rastreo más actualizadas.

Palabras clave

Sobreutilización de Servicios de Salud; Rastreo; Mamografía; Neoplasias de la Mama; Argentina

PROMOTING HEALTHY HYDRATION

Research fellow: Chichizola NA, Universidad Nacional de Entre Ríos.
nuriachichizola@yahoo.com.ar

Director: Britos SA, Universidad Nacional de Entre Ríos.

ABSTRACT

Introduction

The following related research promotes hydration and healthy water consumption habits.

Objectives

To evaluate the impact of an educational intervention and actions on accessibility and the school environment in water and drinks intake pattern.

Methods

This is a comparative study, with an observational, prospective and longitudinal design. The study took place in three schools of the town of Gualaguaychú, Entre Ríos. The initial stage evaluated water intake and pattern of drinks consumption on children that attends the 5th and 6th grade. In one of the schools, the intervention consisted on educational sessions to promote positive changes in water consumption and a more healthy pattern of drinks election. In the second school, actions to improve accessibility to clean water and changes in the converged environment; plus the educational sessions, were developed in order to reach the purpose of the present study changes.

Results

After school interventions positive results with statistically significant differences were obtained. Water intake globally increased by 25%, while simultaneously sugary drinks consumption reduced about 32%.

Conclusions

Making it clear that similar experiences should be replicated in other municipalities from state policies aimed to achieve commitment and awareness of different stakeholders. Accompanied by a correct, continuous and effective monitoring and evaluation of results. This evidence also shows that well made and actions focused on promoting healthy habits in schools, in this case the consumption of beverages and therefore of simple sugars, achieve positive results in consumption patterns with what this means in promoting healthy eating and prevention or cessation in the incidence of overweight and obesity in early ages. Improving the quality of life of children and public health of the country.

Key words

Water Intake; School Environment; Educational Intervention; Children; Pattern of Drinks Consumption

PROMOCIÓN DE HIDRATACIÓN SALUDABLE

Becaria: Chichizola NA, Universidad Nacional de Entre Ríos.
nuriachichizola@yahoo.com.ar

Dirección: Britos SA, Universidad Nacional de Entre Ríos.

RESUMEN

Introducción

La siguiente investigación promueve hábitos saludables relacionados con la hidratación y el consumo de agua.

Objetivos

Evaluar el impacto de una intervención educativa y acciones sobre la accesibilidad y el entorno escolar en el agua y el patrón de ingesta de bebidas.

Métodos

Se realizó un estudio comparativo, con un diseño observacional, prospectivo y longitudinal.

Resultados

Luego de cuatro meses de implementación de las intervenciones, se volvió a evaluar en los mismos sujetos el consumo de agua y el patrón de consumo de bebidas, con el fin de analizar los cambios producidos. Se obtuvieron resultados positivos con diferencias estadísticamente significativas. Tras las intervenciones, los escolares aumentaron en forma global el consumo de agua en un 25% y redujeron simultáneamente el consumo de bebidas azucaradas en un 32%.

Conclusiones

En las tres escuelas, aún en la de control, se produjo un aumento en el consumo de agua y una disminución en el de bebidas azucaradas. La ingesta de azúcares provenientes de bebidas disminuyó en forma global un 37% entre ambas mediciones. Deberían replicarse experiencias similares en otros municipios con políticas dirigidas desde el Estado para lograr el compromiso y la sensibilización de los diferentes actores involucrados, junto a un correcto, continuo y efectivo proceso de monitoreo y evaluación de resultados. Las acciones bien realizadas y enfocadas en promoción de hábitos saludables en los escolares (en este caso, el consumo de bebidas y, en consecuencia, de azúcares simples) logran resultados positivos en los patrones de consumo, con lo que ello significa para promover la alimentación saludable, prevenir la incidencia de sobrepeso y obesidad en edades tempranas y mejorar la calidad de vida de los niños y la salud pública del país.

Palabras clave

Consumo de Agua; Entorno Escolar; Intervención Educativa; Escolares; Patrón de Consumo de Bebidas

PREVALENCE OF ANAEROBES REDUCTION SULPHITES IN CRAFT CANNED PREPARED IN MISIONES AND VALIDATION OF THERMAL TREATMENT APPLIED

Research fellow: Zunino MS, Ministerio de Salud Pública de Misiones.
soledad_zunino@hotmail.com

Director: Capaccio PN, Ministerio de Salud Pública de Misiones.

Collaboration: Tejera C.

ABSTRACT

Introduction

Homemade canning is highly valued among consumers; however, failure to take basic prevention measures from preparation to consumption can lead to illness. The main threat of contamination of homemade preserves is the growth of bacteria and among them the stars are the Anaerobic reducing sulfites.

Objectives

To evaluate the prevalence of sulfite reducing bacteria in artisanal preserves in the province of Misiones and to validate the thermal treatments applied to their manufacture.

Methods

Horizontal method for the counting of Bacteria Reducing Sulphites ISO 15213: 2003. Stove test: at 37 °C for 5 days and then at 55 °C for 5 days. Microscopic examination. PH measurement: using potentiometric method.

Results

The study included 85 processors (n=85). The prevalence of sulfite reducing anaerobic bacteria in artisanal preserves was 4.7% (n=4). In 94.11% (n=80) no alterations were observed to the stove tests at 37°C and 55°C respectively and 5.89% (n=5) presented the following alterations: whitish sediment, swollen cap, turbidity of the liquid coverage. In the pH evaluation, 5.88% (n=5) presented values greater than 4.5 and the rest were between 3.14 and 4.5. With respect to the thermal process, they mostly perform a heating to a water bath (boiling at 100°C) in 98.83% (n=84) of the cases. Only one case (1.17%) stated that it does not apply any heat treatment.

Conclusions

These results contributed to the regional epidemiological knowledge and exposed the problem, in order to optimize the health strategies of action, both preventive and proactive, and in turn, accompany from the State agencies to the growth of a productive activity that undoubtedly contributes to the goal of food sovereignty at provincial level.

Key words

Canned Food; Good Manufacturing Practices; Clostridium Botulinum

PREVALENCIA DE ANAEROBIOS SULFITO-REDUCTORES EN CONSERVAS ARTESANALES ELABORADAS EN MISIONES Y VALIDACIÓN DEL TRATAMIENTO TÉRMICO APLICADO

Becaria: Zunino MS, Ministerio de Salud Pública de Misiones.
soledad_zunino@hotmail.com

Dirección: Capaccio PN, Ministerio de Salud Pública de Misiones.

Colaboración: Tejera C.

RESUMEN

Introducción

La elaboración casera de conservas es muy valorada entre los consumidores. No obstante, si no se toman las medidas básicas de prevención desde la preparación hasta el consumo, esta modalidad puede provocar enfermedades. La principal amenaza de contaminación de las conservas caseras es el crecimiento de bacterias. Entre ellas, se destacan los anaerobios sulfito-reductores.

Objetivos

Evaluar la prevalencia de bacterias anaerobias reductoras de sulfito en conservas artesanales elaboradas en la provincia de Misiones y validar los tratamientos térmicos aplicados a su manufactura.

Métodos

Se utilizó un método horizontal para el recuento de bacterias sulfito-reductoras según la norma ISO 15213:2003. Se realizó la prueba de la estufa a 37 °C durante 5 días y posteriormente a 55 °C durante 5 días. El estudio incluyó examen microscópico y medición de pH con método potenciométrico.

Resultados

Participaron del estudio 85 elaboradores (N=85). La prevalencia de bacterias anaerobias reductoras de sulfito en conservas artesanales fue del 4,7% (N=4). En el 94,1% (N=80) no se observó alteración a las pruebas de estufa a 37 °C y 55 °C, respectivamente, y el 5,8% (N=5) presentó las siguientes alteraciones: sedimento blanquecino, tapa hinchada y turbidez del líquido de cobertura. En la evaluación del pH, el 5,8% (N=5) presentó valores mayores a 4,5, y el resto estuvo comprendido entre 3,1 y 4,5. Con respecto al proceso térmico, se realiza un calentamiento a baño maría (ebullición a 100 °C) en el 98,8% de los casos (N=84); solamente un caso (1,1%) consignó que no aplicaba ningún tratamiento térmico.

Conclusiones

El presente estudio contribuye al conocimiento epidemiológico regional y expone la problemática, de modo de optimizar las estrategias sanitarias preventivas y proactivas. A su vez, ayuda a que desde los organismos del Estado se acompañe el crecimiento de una actividad productiva que, sin dudas, significa un aporte para alcanzar la meta de la soberanía alimentaria a nivel provincial.

Palabras clave

Conservas; Buenas Prácticas de Manufactura; Clostridium Botulinum

AGGRESIVE BEHAVIOR AND BULLYING

Research fellow: Llugdar A, Universidad Nacional de Tucumán.
anabelllugdar@hotmail.com

Director: Contini NE, Universidad Nacional de Tucumán.

ABSTRACT

Introduction

Dysfunctions in social skills, such as aggressiveness and other forms of violence like bullying in particular, make the relationship with others difficult, which requires the intervention of professionals in mental health.

Objectives

Primary objective: To evaluate the presence of aggressive behavior and bullying and their incidence in the inclusion of teenagers in 1st and 6th grade in public schools in San Miguel de Tucumán. Secondary objectives: To determine if there are significant differences between the aggressive behaviors and bullying, depending on gender and age. To describe the socioeconomic context.

Methods

Descriptive and exploratory study. The instruments used in this research were the Antisocial Behavior Questionnaire (CC-A in Spanish), My Life at School Checklist and a socio-demographic survey. The sample included 135 adolescents from 1st and 6th grade of public high schools of San Miguel de Tucumán, Argentina.

Results

The results show that 84.4% of the subjects have resources to express their opinions in a positive way (CC-A aggressiveness scale). Meanwhile, 13.4% of the subjects presented moderate risk levels in that scale, 2.2% of them presented high risk in the same scale showing obstinacy and opposition to rules. Another purpose was to analyze the bullying index (My Life at School Checklist): 30% of the sampled adolescents showed abuse to their partners in a physical, verbal, psychological and social way. Eventual gender differences were not found. In relation to age, differences were found between students of 1st and 6th year, being the latter the ones that presented greater index of bullying. However these differences are not significant. No correlations were found between school performance and aggressive behavior and bullying.

Conclusions

The results allowed to identify teenagers with aggressive behavior and bullying. These results will allow workout intervention programs which promote protective skills for their development and help them stay in the school system.

Key words

Aggression; Bullying; Adolescent

COMPORTAMIENTO AGRESIVO Y ACOSO ESCOLAR

Becaria: Llugdar A, Universidad Nacional de Tucumán.
anabelllugdar@hotmail.com

Dirección: Contini NE, Universidad Nacional de Tucumán.

RESUMEN

Introducción

Las disfunciones en las habilidades sociales dificultan el vínculo con otros. En particular, la agresividad y otras formas de violencia como el acoso escolar (bullying) requieren la intervención de profesionales de la salud mental.

Objetivos

Indagar la presencia de comportamientos agresivos y acoso escolar y su incidencia en la inclusión en adolescentes de 1º y 6º año de escuelas secundarias públicas de San Miguel de Tucumán. Establecer si existen diferencias significativas en comportamientos agresivos y de acoso escolar en función de género y edad, y describir el contexto socioeconómico.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo y exploratorio. Se administró el cuestionario de conducta antisocial denominado "Lista de chequeo: Mi vida en la escuela" y se realizó una encuesta sociodemográfica. La muestra incluyó a 135 adolescentes de 1º y 6º año de escuelas públicas de nivel secundario de San Miguel de Tucumán.

Resultados

El 84,4 % de los sujetos de la muestra tuvo recursos para expresar sus opiniones de un modo afirmativo, mientras que el 13,4% presentó un moderado nivel de riesgo en la mencionada dimensión y el 2,2% exhibió un nivel de riesgo elevado. El 30% de los adolescentes presentaron indicadores de acoso escolar. No se encontraron diferencias significativas en función del género. En relación con la edad, se encontraron diferencias no significativas entre los alumnos de 1º y 6º año (estos últimos con mayor índice de acoso escolar). No se registró correlación significativa entre la variable de rendimiento escolar y el comportamiento agresivo y de acoso.

Conclusiones

El estudio identificó a aquellos adolescentes con comportamientos agresivos o de acoso escolar. Estos resultados permitirán delinear programas de intervención, que promuevan el desarrollo de habilidades protectoras y favorezcan la permanencia en el sistema escolar.

Palabras clave

Agresión; Acoso Escolar; Adolescente

TRANSITION AND TRANSFERENCE OF ADOLESCENTS LIVING WITH HIV/ AIDS FROM THE PEDIATRIC HOSPITAL TO A GENERAL HOSPITAL OF ADULTS IN JUJUY

Research fellow: Márquez JC, Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales, Universidad Nacional de Jujuy.
jucamar3@hotmail.com

Director: Camacho Montaña R, Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales, Universidad Nacional de Jujuy.

Collaboration: Román R.

ABSTRACT

Introduction

The development of new therapeutic options for HIV infection management has improved the survival rate of children with perinatal infection. Due to this progress, being part of the health groups, it is necessary to think in mechanisms and strategies in order to achieve a good transition and transference of adolescents who due to their age must change from a children's hospital to a regular hospital.

Objectives

Describe and analyze the relationship between the transition/transference mechanisms and their influence on health and life quality of the adolescents who live with HIV or AIDS in the province of Jujuy.

Methods

A cross section descriptive and exploratory study was done. A qualitative and quantitative methodology was integrated for data collection with HIV+ adolescents, deep interviews to key people and parents/tutors.

Results

In the seven cases studied, it was possible to detect many obstructive/ fostering factors in the process of transition and transference, influence in the discontinuity/continuity of the follow-up process, treatment and, therefore, in the health of adolescents who live with HIV/AIDS. Family role in the accompaniment is decisive in the success/failure of transition and transference. Daily problems and situations, inherent to adolescents, are the most forgotten within health groups.

Conclusions

The integral and integrating view of the process of transition and transference is a key component in the assistance quality of adolescents who live with HIV/ AIDS. The results of this research consider the need of taking a decision intra- and interinstitutionally so as to generate mechanisms that would allow the adolescent to have better health opportunities, personal development and life quality.

Key words

Patient Transition; Patient Transference; Adolescents; HIV/AIDS

TRANSICIÓN Y TRANSFERENCIA DEL ADOLESCENTE CON INFECCIÓN POR VIH

Becario: Márquez JC, Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales, Universidad Nacional de Jujuy.
jucamar3@hotmail.com

Dirección: Camacho Montaña R, Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales, Universidad Nacional de Jujuy.

Colaboración: Román R.

RESUMEN

Introducción

El desarrollo de nuevas opciones terapéuticas para el manejo de la infección por VIH mejoró la sobrevivencia de los niños con infección perinatal. A partir de estos avances, los equipos de salud deben pensar en mecanismos y estrategias para lograr que los adolescentes que ya cumplieron la edad límite de atención en el hospital pediátrico obtengan una correcta transición y transferencia a un hospital de adultos.

Objetivos

Describir y analizar la relación entre los mecanismos de transición/transferencia y su influencia en la salud y calidad de vida de los adolescentes que viven con VIH o sida en la provincia de Jujuy.

Métodos

Se efectuó un estudio exploratorio descriptivo de corte transversal. Se integró una metodología cualitativa y cuantitativa para la recolección de datos con adolescentes infectados con VIH, junto con entrevistas en profundidad a actores clave y padres/tutores.

Resultados

En los siete casos estudiados pudo detectarse que los múltiples factores que se constituyen como obstaculizadores/favorecedores en el proceso de transición y transferencia inciden en la discontinuidad/continuidad del seguimiento y tratamiento y, por ende, en la salud de los adolescentes que viven con VIH/sida. El rol que ocupa la familia en el acompañamiento es determinante para el éxito o fracaso de la transición y transferencia. Los problemas y situaciones cotidianas propias del ser adolescente son los grandes olvidados de los equipos de salud.

Conclusiones

Para mejorar la calidad de atención de los adolescentes que viven con VIH/sida, es fundamental trabajar desde una mirada integral e integradora de los procesos de transición y transferencia. Los resultados de esta investigación plantean la necesidad de tomar una decisión intra e interinstitucional, a fin de generar dispositivos que le permitan al adolescente tener mejores oportunidades de salud.

Palabras clave

Transición de Pacientes; Transferencia de Pacientes; Adolescentes; VIH/Sida

THE PROBLEM OF VIOLENCE AGAINST WOMEN WITHIN THE FRAMEWORK OF HUMAN RIGHTS: THE CASE OF TUCUMÁN

Research fellow: Alfaro G, Universidad Nacional de Tucumán.
gryalfaro@yahoo.com.ar

Director: Casali J, Universidad Nacional de Tucumán.

ABSTRACT

Introduction

Violence against women is a public health problem for its different forms of presentation as well as the consequences it has on health and the cost of human lives it generates.

Objectives

To analyze the type of joint and interrelationships in institutions nationwide and Tucumán to prevent and assist with problems related to violence against women in the home. To describe and analyze the legal framework at national and Tucumán level and the implemented institutional arrangements and professional teams who work in public effectors selected in San Miguel de Tucumán.

Methods

Descriptive exploratory design. It is a type of design that enables qualitative research techniques that intrusive little realize the perspective of the actors and approach. Semi-structured interviews.

Results

This paper provides the product of a series of inquiries and reflections in seeking to answer a series of questions regarding violence against women in the family, such as What are the characteristics of domestic violence? What are the characteristics of the demands that we intervene? Are there institutional advances in the treatment of violence? What innovative contributions performed by professionals in addressing family violence? What brings a gender perspective to addressing the claims in cases of domestic violence? Are comply with existing laws ie rights are effectively held gender?

Conclusions

There is a stage of expansion of rights and understanding of gender-based violence, which in the case of Tucumán, from the tour in the last 10 years. New challenge: moving interventions and inter-disciplinary approaches to overcome permanently stigmatizing cultural barriers that violate fundamental rights.

Key words

Violence Against Women; Public Services; Gender; Human Rights

LA PROBLEMÁTICA DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN EL MARCO DE LOS DERECHOS HUMANOS: EL CASO DE TUCUMÁN

Becaria: Alfaro G, Universidad Nacional de Tucumán.
gryalfaro@yahoo.com.ar

Dirección: Casali J, Universidad Nacional de Tucumán.

RESUMEN

Introducción

La violencia contra las mujeres es un problema de Salud Pública por sus diferentes formas de presentación, así como por las consecuencias que tiene sobre la salud y por el costo de vidas humanas que ocasiona.

Objetivos

Analizar el tipo de articulación y las interrelaciones existentes en las instituciones que, a nivel nacional y en Tucumán, apuntan a prevenir y asistir en problemáticas vinculadas a la violencia hacia la mujer en el ámbito doméstico. Describir y analizar el encuadre jurídico, así como los dispositivos institucionales implementados y los equipos profesionales que se desempeñan en efectores públicos.

Métodos

Se utilizó un diseño de tipo descriptivo exploratorio, que posibilitó el abordaje cualitativo e incluyó técnicas de investigación poco intrusivas, que dieron cuenta de la perspectiva de los actores. Se realizaron entrevistas semiestructuradas.

Resultados

Los dispositivos implementados fueron: entrevistas individuales y familiares, visitas domiciliarias, elaboración de informes sociales y psicológicos, asesoramiento legal y social, talleres, charlas de capacitación y prevención, grupos de ayuda mutua, entre otros. En los casos de urgencia, se trabajó con modalidades de rápida actuación. Sin embargo, algunos de los entrevistados subrayaron que los equipos técnicos, formados por lo general por abogados, trabajadores sociales y psicólogos carecen de personal médico para obtener un abordaje integral.

Conclusiones

Existe actualmente una etapa de ampliación de derechos y de comprensión de la violencia de género que, en el caso de Tucumán, se desarrolla a partir de lo recorrido en los últimos 10 años. El nuevo desafío es avanzar de manera permanente en intervenciones con abordajes interdisciplinarios e interinstitucionales, para superar barreras culturales estigmatizantes que vulneran derechos esenciales.

Palabras clave

Violencia contra la Mujer; Servicios de Atención; Perspectiva de Género; Derechos Humanos

INTERCULTURAL HEALTH: SOCIAL REPRESENTATIONS AND PRACTICES OF HEALTH CARE TEAMS IN MULTICULTURAL AREAS IN SALTA

Research fellow: Jockers M, Ministerio de Salud Pública de Salta.
jockerselfi@gmail.com

Director: Sacchi M, Universidad Nacional de Salta.

Collaboration: Delaporte SG.

ABSTRACT

Introduction

This investigation looks into the different aspects that either interfere with or favour the intercultural communication. These aspects are based on a complex historical configuration of experiences, accounts territorial disputes, complementary training and normative guidelines. These paradigms define the social representations and determine the predominant work practices of the health care teams as well as others that definitely consider cross-culturality as a fundamental principle.

Objectives

This investigation is intended to expose the social representations and practices of the health care teams who work with aborigines.

Methods

The investigation can be described as exploratory and descriptive and follows a qualitative methodology. The techniques followed are the testimonies of health care agents who have worked in APS in multicultural areas in Salta, as well as the analysis of the regulations of APS that determine the framework of the agents' performance.

Results

As a result, a better comprehension of the relationship between the historical context, the primary socializations, the unicultural training of the health care systems and the representations and practice of the teams has been obtained. Another observation was the importance of the resignifications of the experiences, critical analysis of them and the ideological slant.

Conclusions

This provides the elements to redirect the strategies of work training in pursuit of interculturality.

Key words

Social Representations; Interculturality; Primary Health Care

SALUD INTERCULTURAL: REPRESENTACIONES SOCIALES Y PRÁCTICAS DE EQUIPOS DE SALUD EN CONTEXTOS PLURICULTURALES EN LA PROVINCIA DE SALTA

Becaria: Jockers M, Ministerio de Salud Pública de Salta.
jockerselfi@gmail.com

Dirección: Sacchi M, Universidad Nacional de Salta.

Colaboración: Delaporte SG.

RESUMEN

Introducción

Es importante develar las representaciones sociales y prácticas de los equipos de salud que trabajan con pueblos originarios (PO), ya que hay aspectos que obstaculizan o favorecen el diálogo intercultural (asentados en una compleja configuración histórica de experiencias, narrativas, disputas territoriales, formación, discursos normativos y paradigmas que conforman las representaciones sociales y definen las prácticas, por lo general hegemónicas, de los equipos de salud, así como otros elementos que incluyen la interculturalidad como valor).

Objetivos

Explorar las representaciones sociales y prácticas relacionadas con el “otro cultural” de miembros de equipos de salud en contextos pluriculturales con cobertura de atención primaria de salud (APS) en la provincia de Salta. Específicamente: identificar la construcción del otro cultural en los discursos normativos relacionados con la implementación de la APS en el territorio provincial; conocer las opiniones, creencias, valores y actitudes de los agentes de salud de áreas con cobertura de APS acerca del poblador originario; explorar nudos críticos que permitan desentrañar estereotipos, barreras y obstáculos en la relación del equipo de salud con los PO.

Métodos

Se realizó una investigación exploratoria, descriptiva y cualitativa, utilizando el relato de vida de agentes de salud que habían trabajado o estaban trabajando bajo la estrategia de APS en zonas pluriculturales de la provincia de Salta, y el análisis de las normativas de APS desde su inicio.

Resultados

Se pudo comprender mejor la interrelación entre el contexto histórico, las socializaciones primarias y la formación unicultural en salud con las representaciones y prácticas de los equipos, así como el peso de las resignificaciones de la experiencia, del análisis crítico sobre la práctica y del posicionamiento ideológico, que aportan elementos para reorientar las estrategias de capacitación hacia la interculturalidad.

Conclusiones

Se logró identificar nudos críticos para modificar actitudes y prácticas hegemónicas.

Palabras clave

Representaciones Sociales; Interculturalidad; Atención Primaria de la Salud

SOCIAL DETERMINANTS OF INFANT MORTALITY IN ARGENTINA

Research fellow: Herrero MB, Universidad Nacional del Litoral, Santa Fe.
mbelen.herrero@gmail.com

Director: Bossio JC, Universidad Nacional del Litoral, Santa Fe.

ABSTRACT

Introduction

Infant mortality is internationally accepted as a key indicator of the health status of a population. In Argentina, infant mortality has recorded a downward trend in recent years, but significant gaps still exist between jurisdictions and are higher still among departments. Several studies have shown the influence of inequalities in the social determination of the infant mortality.

Objectives

The objective of this project is to identify the social determinants of infant mortality, according to reducibility criteria, in three levels of determination.

Methods

A cross-sectional study analyzed the characteristics of infant mortality in parties and departments of Argentina and a transversal study was performed to analyze the social determinants of infant mortality in three levels of analysis. For the first and the second level, variables related to the deceased that are available in the statistical report of death were used. For the third level population data from the 2010 National Population and Housing Census were used.

Results

The social determinants related to the occurrence of infant mortality due to avoidable causes were: age of the deceased at the time of death, gestational age, place of occurrence of death, having attention or not, the level of instruction of the mother, employment status, overcrowding, and incomplete primary care.

Conclusions

Social determinants of different levels influence on infant mortality, at the individual level as they do at the family and population levels, and a large proportion of deaths are from preventable causes.

Key words

Infant Mortality; Epidemiological Factors; Health Inequalities; Hierarchical Analysis; Argentina

DETERMINANTES SOCIALES DE LA MORTALIDAD INFANTIL EN ARGENTINA

Becaria: Herrero MB, Universidad Nacional del Litoral, Santa Fe.
mbelen.herrero@gmail.com

Dirección: Bossio JC, Universidad Nacional del Litoral, Santa Fe.

RESUMEN

Introducción

La mortalidad infantil es internacionalmente aceptada como un indicador clave de la condición de salud de una población. En Argentina, aunque registra una tendencia al descenso en los últimos años, todavía muestra brechas importantes entre jurisdicciones y mayores aún entre departamentos. Varios estudios han demostrado la influencia de las desigualdades en la determinación social de la mortalidad infantil.

Objetivos

Identificar los determinantes sociales de la mortalidad infantil, según criterio de reducibilidad, en tres niveles de determinación (individual, familiar y poblacional).

Métodos

Se realizó un estudio transversal, que analizó las características de la mortalidad infantil en partidos y departamentos de Argentina, y de tipo transversal, que abordó los determinantes sociales de la mortalidad infantil en tres niveles de análisis. Para el primero y el segundo nivel se utilizaron variables relacionadas con los fallecidos, disponibles en el informe estadístico de defunción; para el tercer nivel se utilizaron los datos provenientes del Censo Nacional de Población y Viviendas 2010.

Resultados

Los determinantes sociales relacionados con la ocurrencia de mortalidad infantil por causas reducibles fueron: edad del fallecido al momento de la muerte, edad gestacional, lugar de ocurrencia de la muerte, haber tenido atención o no, nivel de instrucción de la madre, situación laboral, hacinamiento y primaria incompleta.

Conclusiones

Los determinantes sociales en diferentes niveles influyen en la mortalidad infantil, tanto a nivel individual como a nivel familiar y poblacional, y una gran proporción de muertes proviene de causas prevenibles.

Palabras clave

Mortalidad Infantil; Factores Epidemiológicos; Desigualdades en Salud; Análisis Jerarquizado; Argentina

EXPLORATORY STUDY ON THERAPEUTIC ITINERARIES OF PARENTS WHO CONSULT A CHILDREN'S MENTAL HEALTH SERVICE IN TUCUMÁN

Research fellow: Villafañe MG, Servicio de Salud Mental, Hospital de Clínicas Pte. Dr. Nicolás Avellaneda.
guadalupe-vm@hotmail.com

Director: Solitario R, Universidad de Buenos Aires.

Collaboration: Nattero ME, Abán M, Nieman J.

ABSTRACT

Introduction

It focuses on understanding the therapeutic itinerary as a tool for quality of care, while trying to understand the paths taken by individuals in an attempt to solve a health problem, analyzing the processes by which people choose, evaluate and stick to certain types of treatment.

Objectives

This research aims to describe and analyze how they construct the parents or guardians therapeutic itineraries for child psychological counseling to children's mental health services in a general hospital in the province of Tucuman.

Methods

Exploratory and descriptive study, with qualitative design methodological. Statistical surveys and interviews applied to parents were analyzed.

Results

There stood symbolic trouble conceptualizing what means problem child mental health, which brings about a lack of clarity and precision over demand is done in order to help the child and the expected benefits of psychological treatment. No major obstacles to emerge encounter psychological care for their children.

Conclusions

While therapeutic itineraries do not present obstacles for seeking psychological treatment, does not mean by this that such a meeting is quite favorable, highlighting that there are important issues necessary symbolic order of working. The use made of the psychological assistance Children promotes reflections on the user's relationship with the health system and especially with my health, becoming important to review not only the work that psychologists conducted with parents of patients but also that we do with professionals health to work the relevance, clarity and appropriateness of referral to service requests and demands of treatment, always thinking that in this way the work with children will be more productive and efficient.

Key words

Therapeutic Itinerary; Mental Health; Child

ESTUDIO EXPLORATORIO SOBRE ITINERARIOS TERAPÉUTICOS DE PADRES QUE CONSULTAN A UN SERVICIO DE SALUD MENTAL INFANTIL, TUCUMÁN

Becaria: Villafañe MG, Servicio de Salud Mental, Hospital de Clínicas Pte. Dr. Nicolás Avellaneda.
guadalupe-vm@hotmail.com

Dirección: Solitario R, Universidad de Buenos Aires.

Colaboración: Nattero ME, Abán M, Nieman J.

RESUMEN

Introducción

Los itinerarios terapéuticos son una herramienta para determinar la calidad de la atención, ya que reflejan los caminos que toman los individuos en su intento por resolver un problema de salud. Esto implica analizar los procesos por los cuales las personas eligen, evalúan y adhieren a ciertos tipos de tratamiento.

Objetivos

Describir y analizar cómo construyen los padres, madres o tutores los itinerarios terapéuticos para la consulta psicológica a un servicio de salud mental infantil en un hospital general de la provincia de Tucumán.

Métodos

Se realizó un estudio de tipo exploratorio y descriptivo, con diseño metodológico cualitativo. Se analizaron datos estadísticos de encuestas y entrevistas aplicadas a padres.

Resultados

Existen dificultades simbólicas para conceptualizar lo que significa un problema en salud mental infantil. Esto genera falta de claridad y precisión respecto a la demanda que se hace en pedido de ayuda por el niño y los beneficios esperados del tratamiento psicológico. No emergen grandes obstáculos para el encuentro de atención psicológica para los hijos.

Conclusiones

Si bien los itinerarios terapéuticos no presentan obstáculos para la búsqueda de tratamiento psicológico, ello no significa que el encuentro sea del todo propicio. Hay cuestiones importantes de orden simbólico que deben ser trabajadas. El uso de la asistencia psicológica infantil promueve reflexiones sobre la relación del usuario con el sistema y, especialmente, con el profesional de la salud. Es importante revisar no sólo el trabajo que los psicólogos realizan con los padres de los pacientes, sino también el que deben hacer con los profesionales de la salud a fin de mejorar la pertinencia, claridad y adecuación de los pedidos de derivación al servicio y de las demandas de tratamiento. De esta manera, el trabajo con los niños resultará más fructífero y eficiente.

Palabras clave

Itinerario Terapéutico; Salud Mental; Niño

ASSOCIATED FACTORS IN THE INCIDENCE OF CONGENITAL SYPHILIS IN THE PROVINCE OF TUCUMÁN 2014-2015

Research fellow: Alcaraz GP, Dirección de Epidemiología, Sistema Provincial de Salud (SIPROSA), Tucumán.
gabrielaalcaraz4@gmail.com

Director: Luna MC, Dirección de Epidemiología, Sistema Provincial de Salud (SIPROSA), Tucumán.

Collaboration: Azar M, Barsys SM, Casal A, González Linares M, Hurtado E, Lorenzetti MP, Lucena C.

ABSTRACT

Introduction

Syphilis is considered an emerging disease, related to unfavorable socioeconomic conditions. About 50 to 80% of the untreated infected pregnant women will have an adverse pregnancy outcome. According to a multicenter study, in Argentina the seroprevalence of syphilis in pregnant women was 1.34% in 2010-2011. About 87% of women had been tested for syphilis. 33.5% women who were diagnosed after partum had begun their pregnancy without infection. 22% received no treatment. In the province of Tucumán in 2012 the prevalence of syphilis in pregnant women was 1.38% and congenital syphilis (CS) rate was 2.2 per 1000 live births.

Objectives

To identify factors related to the incidence of CS in the province of Tucumán, 2014-2015.

Methods

A case-control study was performed. A survey was conducted in postpartum women diagnosed with syphilis, considering this as an exposure factor, in the period March 2014 to March 2015, in 4 Maternal Hospitals of the Public Health System. It considered: cases: postpartum women whose children were diagnosed of CS; controls: postpartum women whose children were not diagnosed of CS. The information was completed with data obtained from medical records.

Results

A total of 155 women were surveyed; 87 cases and 68 controls. Only 4 women (2.6%) received no prenatal care during the pregnancy. The most significant variables between cases and controls were: performed lab analysis, OR = 13.79 (1.96-591.67); complete treatment in pregnant women, OR = 6.64 (2.93-15.28) and complete treatment in couples OR = 3.95 (1.85- 8.49). 8% (11/137) of the pregnant women did not perform lab analysis. Treatment was prescribed to 89 women; about 19% (18/137) did not complete the treatment. 6% (4) had begun pregnancy without infection.

Conclusions

Congenital syphilis is associated with factors related to health system.

Key words

Syphilis; Congenital Syphilis; Tucumán

FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE SÍFILIS CONGÉNITA EN LA PROVINCIA DE TUCUMÁN

Becaria: Alcaraz GP, Dirección de Epidemiología, Sistema Provincial de Salud (SIPROSA), Tucumán.
gabrielaalcaraz4@gmail.com

Dirección: Luna MC, Dirección de Epidemiología, Sistema Provincial de Salud (SIPROSA), Tucumán.

Colaboración: Azar M, Barsys SM, Casal A, González Linares M, Hurtado E, Lorenzetti MP, Lucena C.

RESUMEN

Introducción

La sífilis es una enfermedad emergente, relacionada a condiciones socioeconómicas desfavorables. Entre un 50 y 80% de las gestaciones con infección por sífilis sin tratamiento, acaban de forma adversa. Según un estudio multicéntrico realizado en Argentina, la seroprevalencia de sífilis en embarazadas fue de 1,34% en 2010-2011. El 87% habían sido testeadas para sífilis. Un 33,5% fueron diagnosticadas en el puerperio y habían comenzado su embarazo sin infección. Un 22% no recibieron tratamiento. En la provincia de Tucumán en 2014, la prevalencia de sífilis en embarazadas fue de 2%, y la tasa de sífilis congénita (SC) fue de 4,7 por 1000 nacidos vivos (NV).

Objetivos

Identificar los factores asociados a la incidencia de SC en la provincia de Tucumán durante 2014-2015.

Métodos

Se realizó un estudio de casos y controles. Incluyó una encuesta a todas las puérperas con diagnóstico de sífilis según definición, considerando esta situación como el factor de exposición entre mayo de 2014 y abril de 2015 en las cuatro maternidades del sistema público de salud. Se consideró como casos a las puérperas cuyos hijos cumplían la definición de SC y como controles a las puérperas cuyos hijos no cumplían la definición de SC.

Resultados

Se encuestó a 155 puérperas: 87 casos y 68 controles. Sólo 4 embarazadas (2,6%) habían llegado al parto sin control prenatal. Las variables más significativas fueron la realización de los análisis OR=13,79 (IC95%: 1,96-591,67), el tratamiento completo en la embarazada OR= 6,64 (IC95%: 2,93-15,28) y el tratamiento completo en la pareja OR= 3,95 (IC95%: 1,85-8,49). A 137 embarazadas les solicitaron los análisis, y un 8% (11) no se lo hizo. A 89 embarazadas se les indicó el tratamiento, y un 19% (18) no lo completó. Un 6% de casos (4) habían iniciado el embarazo sin infección.

Conclusiones

Los factores socioeconómicos, el inicio temprano de las relaciones sexuales y el consumo de drogas están relacionados con la infección por sífilis en las gestantes. Estas variables no presentaron asociación para los casos de SC.

Palabras clave

Sífilis; Sífilis Congénita; Tucumán

PSYCHOSOCIAL FACTORS INFLUENCING THE ASSISTANCE, PERMANENCE AND FINALIZATION OF THE SECONDARY STUDIES IN ADOLESCENTS MOTHERS

Research fellow: Giannasi A, Centro de Atención Primaria de Salud Lisandro de la Torre, Tandil.
aldana_ag@hotmail.com

Director: Baldaccini MB, Centro de Atención Primaria Villa Italia.

Collaboration: Harriague P, Gil A, Oscares M, Rubio M.

ABSTRACT

Introduction

Psychosocial factors influencing the assistance, permanence and finalization of the secondary studies in mothers adolescents.

Objectives

The purpose of this research is to explore the psychosocial factors which affect the attendance, permanence and conclusion of secondary studies of adolescents mothers from High Secondary Escuela No. 2 in Tandil. Educational institution that has since 2011, a maternal room for children of adolescent mothers.

Methods

The research is exploratory and requires a qualitative research methodology. The information required for this research is delimited by the operational definition of the Variable Incidence of Psychosocial Factors, analyzed from the individual, social and programmatic components, respectively. With semi - structured interviews and coordination of reflective workshops as a technique for obtaining data to adolescent mothers during the period from May 2014 to April 2015.

Results

From the results obtained, it is inferred that maternity for adolescent mothers who take their children to maternity ward does not represent for them a problem, in relation to the sense of belonging as mothers, despite not having been planned pregnancies. If, on the contrary, they are preoccupied with other significant factors such as conflicts with the couple, lack of family support and economic difficulties mainly. They all agree that, at times, they feel alone and overloaded in the care and upbringing of their children, resulting in one of the greatest conflicts in their lives. In this sense, the maternal room, represents for them a space of containment in the care of their children, guide in parenting patterns and possibility to continue with their studies.

Conclusions

It is possible to conclude that adolescents with low family support are those who find it difficult to continue and complete secondary education. However, the presence of the maternal room acts as a facilitator for institutional and family articulations in an attempt to resolve adverse situations.

Key words

Maternities; Teenage Pregnancy; Education; Health; Gender

FACTORES PSICOSOCIALES QUE INCIDEN EN LA ASISTENCIA, PERMANENCIA Y FINALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS SECUNDARIOS EN MADRES ADOLESCENTES

Becaria: Giannasi A, Centro de Atención Primaria de Salud Lisandro de la Torre, Tandil. aldana_ag@hotmail.com

Dirección: Baldaccini MB, Centro de Atención Primaria Villa Italia.

Colaboración: Harriague P, Gil A, Oscares M, Rubio M.

RESUMEN

Introducción

La Escuela Secundaria N°2 de la ciudad de Tandil, en la provincia de Buenos Aires, se destaca en el ámbito local porque cuenta desde 2011 con una sala maternal para los niños de las adolescentes madres.

Objetivos

Explorar —tanto en su componente individual como social y programático— cuáles son los factores psicosociales que inciden en la asistencia, permanencia y finalización de los estudios secundarios de las adolescentes madres que concurren a la institución mencionada.

Métodos

Se realizó una investigación exploratoria con una metodología de carácter cualitativo. Se utilizaron entrevistas semiestructuradas y coordinación de talleres reflexivos como técnica para obtener datos de las adolescentes madres. El estudio se llevó a cabo durante el período comprendido entre mayo de 2014 y abril de 2015.

Resultados

Desde el punto de vista del sentido de pertenencia, la maternidad no representa un problema para las adolescentes que llevan a sus hijos a la sala de la Escuela Secundaria N°2 de Tandil, pese a no haber sido embarazos planificados. Lo que sí las preocupa son otros factores significativos, como conflictos con la pareja, falta de apoyo familiar y dificultades económicas. Todas coinciden en que por momentos se sienten solas y sobrecargadas en los cuidados y crianza de sus hijos, lo que se convierte en uno de los mayores conflictos en sus vidas. En este sentido, la sala maternal representa para ellas un espacio de contención en el cuidado de sus hijos, una guía en pautas de crianza y la posibilidad de continuar con sus estudios.

Conclusiones

La incidencia de la sala maternal durante el tramo educativo es altamente significativa, pero no determinante. Son las jóvenes madres que cuentan con apoyo familiar las que con mayor facilidad logran asistir, permanecer y culminar sus estudios, mientras que a aquellas con menor respaldo se les hace muy difícil sostener la escolaridad.

Palabras clave

Maternidades; Embarazo en Adolescencia; Educación; Salud; Género

SITUATION OF NUTRITIONAL HEALTH AND ADHERENCE TO RECOMMENDATIONS OF REFERENCE IN PREGNANT WOMEN ASSISTED IN HEALTH CENTERS, SAN JUAN, 2014

Research fellow: González M, Universidad Católica de Cuyo, Mendoza.
nutrimariace@gmail.com

Director: Páez de Vilaplana LR, Ministerio de Salud Pública de San Juan.

Collaboration: Esandi ME, Corini H, Almazán C, Andrada A, Silva SM, Luna M, Echegaray M, Massara A, Ríos I.

ABSTRACT

Introduction

The conditions in which maternity occurs influence health and quality of life of the newborn. The present determinants during pregnancy contribute to the growing incidence and prevalence of perinatal complications.

Objectives

To describe the situation of nutritional health and adherence to the recommendations of care and control prenatal references in pregnant women, assisted in primary health care centers of the health Zone Central I, San Juan, 2014.

Methods

Descriptive, cross-sectional study. Simple random sample, using medical history records and survey complemented with translated and validated version of battle-Morinsky-Green-Haynes-Sackett questionnaires and laboratory analysis. Articulating municipal laboratory and Cuyo University. Data calculated with EpiDat 3.1. Data analysis in SPSS program.

Results

To 100% of the surveyed were taken weight, size, and blood pressure. Evaluating blood glucose and hemoglobin in blood. Asked on state of health, dietary intake, physical activity, vaccination, supplementation and health controls. In 100% of the 850 analyzed surveys it has been characterized the population-familiar and socio-cultural context. According to BMI in the first trimester, 19% had overweight, 14% obesity and 67% was found normal; in the second trimester, 22% had overweigh, 18% obesity, 2% morbidly obese, and 58% normal. In the third trimester, 34% overweight, 22% obesity and 44% normal.

Conclusions

Pregnant women do not follow adequately all recommendations for updated care and control prenatal references and were predisposed to suffer from cardio-metabolic diseases and anemia during pregnancy. Adherence to the pharmacological supplementation is not followed. Suggested implementation of policies for action according to the present situational analysis.

Key words

Nutritional Situation; Care; Control; Pregnant

SITUACIÓN DE SALUD NUTRICIONAL Y ADHERENCIA A RECOMENDACIONES DE REFERENCIA EN EMBARAZADAS ASISTIDAS EN CENTROS DE SALUD, SAN JUAN, 2014

Becaria: González M, Universidad Católica de Cuyo, Mendoza.
nutrimariace@gmail.com

Dirección: Páez de Vilaplana LR, Ministerio de Salud Pública de San Juan.

Colaboración: Esandi ME, Corini H, Almazán C, Andrada A, Silva SM, Luna M, Echegaray M, Massara A, Ríos I.

RESUMEN

Introducción

Las condiciones en que se produce la maternidad influyen en la salud y calidad de vida del recién nacido. Los determinantes presentes durante el embarazo contribuyen en la creciente incidencia y prevalencia de complicaciones perinatales.

Objetivos

Describir la situación de salud nutricional y adherencia a recomendaciones de cuidado y control prenatales de referencia actualizadas en mujeres embarazadas asistidas en centros de atención primaria salud en la Zona Sanitaria I Central de la provincia de San Juan en 2014.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo transversal con una muestra aleatoria simple al azar, utilizando antecedentes en historias clínicas y encuesta complementada con versión traducida y validada de cuestionarios Batalla-Morinsky-Green-Haynes-Sackett y análisis de laboratorio. El laboratorio municipal articuló con la Universidad de Cuyo. Los datos fueron calculados con el programa EpiDat 3.1, y el análisis se realizó con el programa SPSS.

Resultados

Al 100% de las encuestadas se le tomó peso, talla, tensión arterial y valores de glucemia y hemoglobina en sangre. Se indagó sobre estado de salud, ingesta dietética de referencia, actividad física, vacunación, controles de salud y suplementación. Se caracterizó el contexto poblacional-familiar y sociocultural de las 850 encuestas analizadas. Se midió el índice de masa corporal en el primer trimestre. Hubo 19% con sobrepeso, 14% con obesidad y 67% normal. En el segundo trimestre, 22% con sobrepeso, 18% con obesidad, 2% con obesidad mórbida y 58% normal. En el tercer trimestre, 34% con sobrepeso, 22% con obesidad y 44% normal.

Conclusiones

Las mujeres embarazadas no cumplen adecuadamente todas las recomendaciones de cuidado y control prenatales de referencia y quedan predispuestas a sufrir enfermedades cardio-metabólicas y anemia durante la gestación. La adherencia a la suplementación farmacológica no se cumple. Por lo tanto, se sugiere implementar políticas de intervención que respondan al presente diagnóstico situacional.

Palabras clave

Situación Nutricional; Cuidados; Control; Embarazadas

ERRORS IN THE MEDICATION-PROCESS IN HOSPITAL PÚBLICO MATERNO INFANTIL OF SALTA

Research fellow: Ocaña V, Hospital Público Materno Infantil de Salta.
virginiaocana@yahoo.com

Director: Sánchez Domenech O, Hospital Público Materno Infantil de Salta.

Collaboration: Sánchez C, Urzagasti L, Erazo M, Aguilar M, Vandecaveye C, Mandrile M.

ABSTRACT

Introduction

Medication errors are related to adverse events in health care. Their characterization is a key to a prevention-oriented learning strategy.

Objectives

To study the epidemiology of medication-process errors in the Hospital Público Materno Infantil.

Methods

Errors were identified from the pharmaceutical validation of prescriptions received in pharmacy from November 1, 2012 to January 31, 2013. Databases were built to establish error rates and association between error and factors related to patient, drug treatment and human resource involved.

Results

A total of 18,203 prescriptions were validated, and 2989 (95.3%) prescription, 79 (2.5%) administration, 6 (0.2%) transcription and 18 (6%) dispensation errors were identified. The error rate was 13.06 per 100 patient-days for the perinatology area, with a high frequency of prescriptions with doses omission (30%) and incorrect dose (23%). For the paediatric area, the rate was 8.6 per 100 patient-days, dominated by prescribing of a wrong dose (55%), which was associated with the age of the child. Pharmacotherapeutic groups involved were non steroidal anti inflammatory drugs, digestive and circulatory system drugs, and anti-infectives. Among the latter, third generation of Cephalosporins were highlighted. Most errors occurred with drugs commonly used, with potentially significant consequences for patients. The error rate was similar to doctors in training and non residents.

Conclusions

Intensive pharmacovigilance of errors allowed the identification of a large number of them. Their characterization will permit to establish strategies for their prevention in hospitals.

Key words

Patient Safety; Medication Errors; Public Health; Pharmacovigilance

ERRORES EN EL PROCESO DE MEDICACIÓN DE PACIENTES INTERNADOS EN EL HOSPITAL PÚBLICO MATERNO INFANTIL DE SALTA

Becaria: Ocaña V, Hospital Público Materno Infantil de Salta.
virginiaocana@yahoo.com

Dirección: Sánchez Domenech O, Hospital Público Materno Infantil de Salta.

Colaboración: Sánchez C, Urzagasti L, Erazo M, Aguilar M, Vandecaveye C, Mandrile M.

RESUMEN

Introducción

Los errores de medicación son causa de eventos adversos en la atención sanitaria. Su registro constituye una estrategia clave para el aprendizaje orientado a la prevención.

Objetivos

Conocer la epidemiología de los errores en el proceso de medicación del Hospital Público Materno Infantil.

Métodos

Los errores fueron identificados a partir de la validación farmacéutica de las prescripciones recibidas en farmacia desde el 1 de noviembre de 2012 al 31 de enero de 2013. Se construyeron bases de datos para conocer las tasas de error, y se analizaron asociaciones entre ocurrencia de error y factores relacionados al paciente, al tratamiento farmacológico y al recurso humano que intervino en el proceso.

Resultados

Se validaron 18 203 prescripciones médicas en las que se detectaron 2989 (95,3%) errores de prescripción, 79 (2,5%) de administración, 6 (0,2%) de transcripción y 18 (6%) de dispensación. La tasa de error del Área Perinatológica fue de 13,06 cada 100 días-paciente con elevada frecuencia de prescripciones con omisión de dosis (30%) y dosis incorrecta (23%). En el Área Pediátrica la tasa fue de 8,6 cada 100 días-paciente, con predominio de prescripción de dosis incorrecta (55%), asociada a la edad del niño. Los grupos farmacoterapéuticos involucrados fueron los analgésicos antiinflamatorios no esteroideos, drogas del aparato digestivo y circulatorio, y antiinfecciosos. Entre estos últimos se destacaron las cefalosporinas de tercera generación. La mayor parte de los errores se produjo con drogas de uso habitual, con consecuencias potencialmente significativas para los pacientes. La tasa de error fue similar para médicos en formación y de planta.

Conclusiones

La farmacovigilancia intensiva del error permitió identificar un número elevado de deficiencias. Su caracterización será útil para establecer estrategias dirigidas a la prevención en el ámbito hospitalario.

Palabras clave

Seguridad del Paciente; Errores de Medicación; Salud Pública; Farmacovigilancia

CONTRIBUTIONS FROM LOCAL EXPERIENCES TO THE REFORM PROCESS OF THE MENTAL HEALTH SYSTEM: CASE OF HOSPITAL INGENIERO HUERGO, PROVINCE OF RÍO NEGRO

Research fellow: Baffo C, Hospital Carlos Ratti A.P. Ing. Huergo - Ministerio de Salud de Río Negro.
claudiagaba@yahoo.com.ar

Director: Scalesa R, Ministerio de Salud de Río Negro - Departamento de Salud Mental Comunitaria.

Collaboration: Paulin Devallis M, Zubeldía C, Ciuccoli S, Altamirano N, Villalobos R, Cáceres N, Lofiego J, Rolo MA.

ABSTRACT

Introduction

Following the implementation of a number of reforms on Mental Health Care in Río Negro, Argentina, the present issue stems from the lack or insufficiency of information on the mental health care being administered and its target population. It is worth mentioning that the national law 26657/10 states the imperativeness for counting with these data for present and future action plans.

Objectives

On such a line, the present work tries to contribute to the solution by describing the deinstitutionalization of mental patients in Río Negro, the characteristics of the assisted population and the statistical analysis on treatment types practiced by the Mental Health Care Department of the Hospital Ingeniero Huergo during the 2012-2013 period.

Methods

A quantitative method was designed and applied. In addition, secondary data sources were used for a descriptive analysis.

Results

The study population totaled 934, who averaged 34.6 y.o. (years old) and 66.8% were female patients. The most frequently chosen CIE-10 diagnosis was F43. The consultation reasons were arranged into emerging categories. Most treatment cases were brief, with only 12% of long term cases. On average, the consultation frequency was 2.1 contacts per month. Six care assistance mechanisms were used at random. The prevalent option was Individual-Family Assistance (77.4%) and Communitarian Assistance (40%). About 44% of treatments were designed through team work.

Conclusions

About 20% of participants patients were admitted for general hospital care. The average of therapeutic strategies opted for and analyzed through teamwork was 82% of long-term treatments, which also showed the highest frequency of consultation contacts. An evident feature is the drug addiction problem within the community environment, analyzed in agreement with the stipulated National Law enforcements.

Key words

Community Services on Mental Health Care; Mental Health Care; Health Survey and Evaluation

APORTES DESDE LO LOCAL A LOS PROCESOS DE REFORMA EN SALUD MENTAL: HOSPITAL INGENIERO HUERGO DE RÍO NEGRO

Becaria: Baffo C, Hospital Carlos Ratti A.P. Ing. Huergo - Ministerio de Salud de Río Negro. claudiagaba@yahoo.com.ar

Dirección: Scalesa R, Ministerio de Salud de Río Negro - Departamento de Salud Mental Comunitaria.

Colaboración: Paulin Devallis M, Zubeldía C, Ciuccoli S, Altamirano N, Villalobos R, Cáceres N, Lofiego J, Rolo MA.

RESUMEN

Introducción

Tras la implementación de reformas en Salud Mental (SM), existe insuficiente información sobre la asistencia proporcionada y la población a la que se dirige. La Ley Nacional 26.657/10 plantea la necesidad de contar con esos datos.

Objetivos

Describir la desmanicomialización rionegrina en el nivel local, marcando las características de la población asistida y de los tratamientos realizados en el Servicio de SM del Hospital Ingeniero Huergo en 2012 y 2013.

Métodos

Se aplicó un diseño cuantitativo. Se utilizaron fuentes secundarias, para un análisis de tipo descriptivo.

Resultados

Los usuarios asistidos fueron 934, con un 66,8% de mujeres y una edad promedio de 34,6 años. El diagnóstico CIE-10 más utilizado fue F43. Los motivos de consulta se organizaron en categorías emergentes. La mayoría de los tratamientos tuvieron una duración breve (los prolongados representaron el 12% del total). El promedio en la frecuencia de contactos fue de 2,1 al mes. Se utilizaron los seis dispositivos de atención en forma desigual. Los más utilizados fueron la Asistencia Individual-Familiar (77,4%) y la Asistencia Comunitaria (40%). El 44% de los tratamientos se diseñaron en reunión de equipo.

Conclusiones

El 20% de los participantes utilizaron el dispositivo de internación en hospital general. El porcentaje de estrategias terapéuticas discutidas en reunión de equipo alcanzó el 82% de los tratamientos prolongados, que también tuvieron el mayor promedio de frecuencia de contactos. Se evidencia la atención de problemáticas de adicciones en el ámbito de lo comunitario, en línea con lo estipulado por la legislación nacional.

Palabras clave

Servicios Comunitarios de Salud Mental; Salud Mental; Evaluación de Salud

A CASE STUDY ABOUT A COMMUNITY MENTAL HEALTH SERVICE NAMED "LA CASA DE RAMOS MEJÍA"

Research fellow: Cohen JM, Dirección Provincial de Salud Mental, Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.

josemcohen@gmail.com

Director: Areco AE, Dirección Provincial de Salud Mental, Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.

ABSTRACT

Introduction

There is a wide agreement that the transformation of social determinants of health is essential to observe positive changes in individual's mental health. It is indispensable to extend knowledge about community devices and its intervention over social determinants of health, so much for to increase resource assignment to mental health as for to modify its internal distribution, moving monovalent hospitals from the center to general hospital and these kind of devices.

Objectives

To characterize the intervention of the Community Mental Health Center "La Casa de Ramos Mejía" over social determinants of health of the users with mental condition in present time.

Methods

Case study with a qualitative methodology, exploratory-descriptive. Data collection through participant observations, ethnographic interviews and field notes.

Results

Many users come from sectors of high social vulnerability, characterized by poverty, disaggregated family bonds, unfinished paths in educational system and difficulties to access health system. Interdiscipline and intersectoriality, are often in dispute with the shortage of community resources, due to their centralization in psychiatric hospitals, resistance or lack of capacities of general hospitals to adequate to the frame of LNSM. Among the Centro's intervention over social determinants of health, the decision of positioning users as subjects of rights and key players of their process of treatment acquires more importance, which maximize their capacities to achieve more autonomy in meaningful activities in their lives.

Conclusions

There is legislative scaffolding to sustain the change of paradigm that it is proposed by LNSM; practices and values in the Centro are aligned with the conception of subject with mental condition as subject of rights. However, some institutional practices of the health system and budget assignments are still aligned with practices and values "hospitalocentricas" and "asilares" that are intended to be modify.

Key words

Mental Health; Public Health Policies; Qualitative Research

ESTUDIO DE CASO SOBRE EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIA “LA CASA DE RAMOS MEJÍA”

Becario: Cohen JM, Dirección Provincial de Salud Mental, Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.
josemcohen@gmail.com

Dirección: Areco AE, Dirección Provincial de Salud Mental, Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.

RESUMEN

Introducción

Es esencial transformar los determinantes sociales de la salud para observar cambios positivos en la salud mental de los individuos. Esto implica ampliar el conocimiento acerca de la intervención de los dispositivos comunitarios sobre esos determinantes para incrementar la asignación de recursos en salud mental y modificar su distribución, de los monovalentes a los hospitales generales y a estos dispositivos.

Objetivos

Caracterizar cómo interviene actualmente el Centro de Salud Mental Comunitaria “La Casa de Ramos Mejía” sobre los determinantes sociales de la salud de los usuarios con padecimiento mental.

Métodos

Se realizó un estudio de caso con metodología cualitativa de tipo exploratorio-descriptivo. Se recogieron datos a través de observaciones participantes, entrevistas etnográficas y notas del trabajo de campo.

Resultados

Muchos usuarios provienen de sectores de alta vulnerabilidad social, con trayectorias inconclusas en el sistema de educación y dificultades de acceso al sistema de salud. La interdisciplina y la intersectorialidad suelen colisionar con la escasez de recursos comunitarios debido a su centralización en los hospitales psiquiátricos, la resistencia o la falta de capacidad en los hospitales generales para adecuarse al trabajo en el marco de la Ley Nacional de Salud Mental (LNSM). Entre las intervenciones del Centro sobre los determinantes sociales de la salud, cobra mayor importancia la decisión de posicionar a los usuarios como sujetos de derechos y protagonistas de su proceso de atención, lo que potencia sus capacidades para conseguir un mayor grado de autonomía en la vida.

Conclusiones

La LNSM sustenta el andamiaje legislativo para cambiar el paradigma y afirmar las prácticas y los valores del Centro con la concepción del paciente con padecimiento mental como sujeto de derechos. Sin embargo, algunas prácticas institucionales del sistema de salud y las asignaciones presupuestarias en salud mental siguen en línea con las concepciones hospitalocéntricas y asilares que se quieren modificar.

Palabras clave

Salud Mental; Políticas Públicas de Salud; Investigación Cualitativa

FACTORS INVOLVED IN WOMEN DISCHARGED FROM MENTAL HEALTH SERVICES IN HOSPITAL ALEJANDRO KORN, MELCHOR ROMERO

Research fellow: Delfino J, Hospital Interzonal Especializado de Agudos y Crónicos Dr. Alejandro Korn, Provincia de Buenos Aires.
juangdelfino@yahoo.com.ar

Director: Tejo R, Hospital Interzonal Especializado de Agudos y Crónicos Dr. Alejandro Korn, Provincia de Buenos Aires.

ABSTRACT

Introduction

This research examines the factors involved in for discharge of women hospitalized for mental health reasons. The perspective of gender, recommended by OMS for the development of public health policies, has been taken as reference. Discharge of patients is a complex process in which multiple factors are involved, not only clinical or psychopathological criteria.

Objectives

In order to identify them, had been explored own peculiarities of the female population from practices and strategies of the Health System, in different sectors of IEAC Hospital "Alejandro Korn": Acutes, Rehabilitation and Discharge from Institution.

Methods

The methodology is qualitative cut for an exploratory study. Data collection techniques: 1) semi-structured interviews to professionals, 2) reading and recording of medical records. Data collection took place during the period June 2014 - March 2015.

Results

The analysis of data obtained allowed the development of categories that contribute to the identification of factors involved in the process of female patients outside institutions: the institutionalization-chronicity of treatment, the particularity of the clinical picture, different therapeutic approaches taken by professionals in the various internal devices from the hospital, the types and uses of economic and social resources available, the clinical impact of social values towards the female gender and interference by the Mental Health Law. These categories allow to place certain limits and reaches of processes outside institutions.

Conclusions

Data were also obtained whose analysis reveals gender inequity in the implementation of public policies, mainly referring to the small number of hospital devices that include their particularities. The institution studied has fewer resources to give an answer to the problems of female population.

Key words

Mental Health; Patient Discharge; Gender and Health; Health Services Research

FACTORES INTERVINIENTES EN LA EXTERNACIÓN DE MUJERES ALOJADAS EN SERVICIOS DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL ALEJANDRO KORN DE MELCHOR ROMERO

Becario: Delfino J, Hospital Interzonal Especializado de Agudos y Crónicos, Dr. Alejandro Korn, Provincia de Buenos Aires.
juangelfino@yahoo.com.ar

Dirección: Tejo R, Hospital Interzonal Especializado de Agudos y Crónicos, Dr. Alejandro Korn, Provincia de Buenos Aires.

RESUMEN

Introducción

La externación de pacientes es un proceso complejo, en el que intervienen múltiples factores (no sólo criterios clínicos o psicopatológicos). Es importante explorar particularmente la externación de mujeres hospitalizadas por razones de Salud Mental, tomando como referencia la perspectiva de género, recomendada por la Organización Mundial de la Salud para la elaboración de políticas públicas.

Objetivos

Identificar los factores que intervienen en la externación de mujeres hospitalizadas por razones de Salud Mental, explorando particularidades propias de la población femenina desde las prácticas y estrategias del sistema de salud.

Métodos

Se utilizó una metodología de corte cualitativo para un estudio exploratorio. Las técnicas de obtención de datos fueron, por un lado, entrevistas semiestructuradas a profesionales y, por el otro, lectura y registro de historias clínicas. La recolección de datos se realizó entre junio de 2014 y marzo de 2015. Se trabajó en distintos sectores del Hospital Alejandro Korn: Agudos, Rehabilitación y Externación.

Resultados

El análisis de los datos obtenidos permitió elaborar categorías aptas para identificar factores que intervienen en el proceso de externación de pacientes mujeres: la institucionalización-cronificación de los tratamientos, la particularidad del cuadro clínico, los diferentes criterios terapéuticos adoptados por los profesionales en los distintos dispositivos internos del hospital, los tipos y usos de recursos económicos y sociales disponibles, la incidencia clínica de las valoraciones sociales respecto al género femenino y la injerencia de la Ley de Salud Mental. Estas categorías permiten ubicar ciertos límites y alcances de los procesos de externación.

Conclusiones

Existe inequidad de género en la implementación de políticas públicas, fundamentalmente referida a la poca cantidad de dispositivos hospitalarios que incluyan sus particularidades. La institución estudiada dispone de menor cantidad de recursos para responder a las problemáticas de población femenina.

Palabras clave

Salud Mental; Alta del Paciente; Género y Salud; Investigación sobre Servicios de Salud

REPRESENTATIONS AND PRACTICES DELIVERED BY ON-DUTY PROFESSIONALS AT A CHILDREN'S HOSPITAL IN BUENOS AIRES CITY, AND THE IMPLEMENTATION OF LAW N° 26.657

Research fellow: Heredia MC, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

mariana.heredia@gmail.com

Director: Barcala A, Universidad Nacional de Lanús.

ABSTRACT

Introduction

The National Mental Health Law N° 26.657 (2010) puts forward a reformation of the care provided to people with mental illnesses, based on the concretion of human rights and social inclusion. Psychiatric hospitals will be substituted by community services, and admissions due to mental illnesses will be carried out in general hospitals only. In the city of Buenos Aires, mentally ill children and adolescents are admitted only to the Dr. Ricardo Gutiérrez Children's Hospital after being assessed by an on-duty doctor.

Objectives

To describe the representations and practices delivered by on-duty professionals at the Ricardo Gutiérrez Children's Hospital with regard to the assistance of mentally ill children and adolescents, identifying the changes implemented and setbacks encountered after the implementation of Law N° 26.657.

Methods

The type of design applied was exploratory-descriptive. The data collection techniques were qualitative, namely: semi-structured interviews to professionals, participant observation, and document analysis. Content analysis was performed.

Results

Interviews were conducted to 11 professionals, and 43 units of observation were registered. The results evidenced obstacles in the care provided to adolescents with acute crises and consumption problems upon admission to general admission rooms, as well as difficulties regarding inter-institutional articulation. Admissions are not always created as a last resource due to the lack of alternative means. It was found that doctors and nurses were poorly trained in mental health, and that tensions arose in the interdisciplinary work.

Conclusions

It is necessary to provide training in mental health for nurses and doctors working in general hospitals, to adopt an interdisciplinary approach, and to improve interinstitutional articulation so to ensure that the care given meets the requirements entailed by this problem in a way that abides to the norm in all its complexity.

Key words

Mental Health; Mental Health Services; Public Policies

REPRESENTACIONES Y PRÁCTICAS DE PROFESIONALES DE GUARDIA DE UN HOSPITAL PEDIÁTRICO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES: LEY NACIONAL DE SALUD MENTAL N° 26.657

Becario: Heredia MC, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
mariana.heredia@gmail.com

Dirección: Barcala A, Universidad Nacional de Lanús.

RESUMEN

Introducción

La Ley Nacional de Salud Mental N° 26.657 (2010) propone una reforma en la atención de las personas con padecimiento mental, que se basa en la concreción de los derechos humanos y la inclusión social. Los hospitales psiquiátricos se sustituirán por servicios comunitarios, y las internaciones por salud mental se realizarán únicamente en hospitales generales. En lo que respecta a niñez y adolescencia, el único hospital pediátrico de la Ciudad de Buenos Aires que realiza internaciones por Salud Mental en salas generales es el Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez, en donde los ingresos se determinan a través de la Guardia.

Objetivos

Describir las representaciones y prácticas de los profesionales de la Guardia del Hospital Ricardo Gutiérrez respecto a la atención de niños, niñas y adolescentes con padecimiento mental, identificando las modificaciones y los obstáculos a partir de la sanción de la Ley 26.657.

Métodos

A través de un diseño exploratorio de tipo descriptivo, se utilizaron técnicas cualitativas de recolección de datos: entrevistas semiestructuradas a profesionales, observación participante y análisis documental. Se realizó un análisis de contenido.

Resultados

Se efectuaron entrevistas a 11 profesionales y se registraron 43 unidades de observación. Se identificaron obstáculos en la atención vinculados a la internación de adolescentes con crisis agudas y consumo problemático en salas generales, así como dificultades en la articulación interinstitucional. Las internaciones no se realizan siempre como último recurso por falta de dispositivos alternativos. Se encontró poca formación de médicos y enfermeros en salud mental y tensiones en el trabajo interdisciplinario.

Conclusiones

Es necesario promover la capacitación en salud mental de enfermeros y médicos de hospitales generales, asegurar un abordaje interdisciplinario y mejorar la articulación interinstitucional para adecuar la atención a los requerimientos de la problemática con una complejidad acorde a las normativas.

Palabras clave

Salud Mental; Servicios de Salud Mental; Políticas Públicas

URGENT ATTENTION IN MENTAL HEALTH SERVICE: DIFFERENT WAYS OF DEMAND AND TYPES OF APPROACH IN HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL HOSPITAL IN CHASCOMÚS

Research fellow: Tejo R, Hospital Municipal de Chascomús San Vicente de Paul, Provincia de Buenos Aires.
ramirotejo@yahoo.com

Director: De Battista J, Hospital Municipal de Chascomús San Vicente de Paul, Provincia de Buenos Aires.

Collaboration: Clarke L.

ABSTRACT

Introduction

Urgency in Mental Health is part of everyday demands in public health. In Argentina there are only a few hospitals which assist urgent mental health cases, however these demands are not only received there but also a response is given to them although the place don't have specific service.

Objectives

The aim of the research was to know what type of demands are included as urgency in mental health and what type of responses they receive in Hospital Municipal from Chascomús despite the fact it doesn't have mental health professionals on duty.

Methods

A qualitative methodology was used for an exploratory study. Health professionals and nurses from different areas of the hospital were interviewed by means of 10 semi guided interviews in order to get information. Documents like medical records were read as well.

Results

Anguish crisis, suicide attempts, psychotic outbreak and children's abuse are among the most frequent demands related to urgency in Mental Health. According to the interviewed people, these demands have increased in the late 20 years, health professionals have mechanisms to select which demands deserve attention, linked to different theoretical concepts (medical hegemonic model – mental health).

Conclusions

The types of approach are divided into two big groups of practices: the ones which legitimate the mental suffering and the ones which don't. The first ones can treat the urgency in the hospital, the second ones don't accept them or send the patient to other institution. The first response is accepted as the best, however health professionals claim there is a high rate of no legitimated urgencies in Mental Health.

Key words

Mental Health; Health Services Research; Health Services Evaluation; Emergency Treatment

ATENCIÓN DE LA URGENCIA EN SALUD MENTAL: MODALIDADES DE DEMANDA Y TIPOS DE ABORDAJE EN EL HOSPITAL MUNICIPAL SAN VICENTE DE PAUL DE CHASCOMÚS

Becario: Tejo R, Hospital Municipal de Chascomús San Vicente de Paul, Provincia de Buenos Aires.
ramirotejo@yahoo.com

Dirección: De Battista J, Hospital Municipal de Chascomús San Vicente de Paul, Provincia de Buenos Aires.

Colaboración: Clarke L.

RESUMEN

Introducción

La urgencia en Salud Mental forma parte de las demandas cotidianas en los efectores de Salud Pública. En Argentina, aún son escasos los hospitales que cuentan con dispositivos de salud mental que atienden específicamente la urgencia, aunque se reciben esas demandas y se les da algún tipo de respuesta.

Objetivos

Indagar qué tipo de demandas incluyen los profesionales dentro del campo de la urgencia en salud mental y qué tipo de respuestas de atención reciben esas demandas en el Hospital Municipal de Chascomús, que no cuenta con profesionales de Salud Mental en la guardia general.

Métodos

Se utilizó una metodología de corte cualitativo para un estudio exploratorio. Se realizaron 10 entrevistas semiestructuradas a profesionales y enfermeros de distintos sectores del hospital para la obtención de datos, y se llevó a cabo una lectura de material documentado (historias clínicas).

Resultados

Entre las demandas más frecuentes ligadas a la urgencia en Salud Mental, se identificaron las siguientes: crisis de angustia acompañadas o no por "intentos de autoeliminación", descompensaciones psicóticas y abuso sexual infantil. Según los entrevistados, este tipo de presentaciones ha aumentado en los últimos 20 años. Los profesionales cuentan con mecanismos de selección de aquellas demandas que merecen atención, vinculados a diferentes concepciones teóricas (modelo médico hegemónico / salud mental).

Conclusiones

Los tipos de abordaje se dividen en dos grandes grupos de prácticas coexistentes: las que legitiman el padecimiento psíquico y las que no. Las primeras logran alojar la urgencia en el ámbito institucional; las segundas operan bajo diferentes modalidades, rechazando este tipo de demandas o derivando. En el primer caso se percibe una respuesta más favorable que en el segundo. No obstante, los profesionales consignan un índice importante de no legitimación de las urgencias en salud mental.

Palabras clave

Salud Mental; Investigación sobre Servicios de Salud; Evaluación de Servicios de Salud; Tratamiento de Urgencia

DIFFICULTIES AND STRATEGIES FOR ENSURING ACCESS TO SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH

Research fellow: Vallejos C, Universidad Nacional de Santiago del Estero.
claravallejos80@yahoo.com.ar

Director: Canevari C, Universidad Nacional de Santiago del Estero.

ABSTRACT

Introduction

The lack of accessibility to sexual and reproductive health services is a major public health problem. The research aims to study women's access to sexual and reproductive health services by comparatively analyzing urban and rural women.

Objectives

To understand difficulties and strategies to ensure access to sexual health and responsible procreation, differing sociocultural contexts. Evaluate the quality of health services and whether there is equitable access to them. Ultimately, estimate the compliance of existing laws related to the subject of study and propose actions to improve equal access according to the socioterritorial specificities.

Methods

The methodology used is qualitative research, with an ethnographic approach. Field work was made in 2014. It took as case studies, a rural community in Figueroa, Santiago del Estero and a suburb of the north greater Buenos Aires.

Results

To understand accessibility, three dimensions of analysis were used: legal; Institutional; and representations of users and providers of health care practices and strategies to ensure access to rights.

Conclusions

There is an inequitable access to services of sexual health and responsible procreation. The effort in public policies applied by the municipalities is reflected in better access.

Key words

Sexual and Reproductive Health; Access to Health; Health Promotion Services; Sexual and Reproductive Rights; Human Rights

DIFICULTADES Y ESTRATEGIAS PARA GARANTIZAR EL ACCESO A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Becaria: Vallejos C, Universidad Nacional de Santiago del Estero.
claravallejos80@yahoo.com.ar

Dirección: Canevari C, Universidad Nacional de Santiago del Estero.

RESUMEN

Introducción

La falta de accesibilidad a servicios de salud sexual y reproductiva constituye un importante problema de salud pública. La investigación se propone estudiar el acceso de las mujeres a los servicios de salud sexual y reproductiva, analizando comparativamente el entorno rural y el urbano.

Objetivos

Comprender las dificultades y estrategias para garantizar el acceso a la salud sexual y procreación responsable, diferenciando contextos socioculturales. Evaluar la calidad de los servicios de salud y si hay un acceso equitativo a ellos. En última instancia, evaluar el cumplimiento de las leyes vigentes relacionadas con el tema de estudio y proponer acciones tendientes a su mejoramiento y acceso equitativo de acuerdo con las especificidades socioterritoriales.

Métodos

La metodología fue de tipo cualitativo, con enfoque etnográfico. El trabajo de campo se desarrolló durante el año 2014. Tomó como casos de estudio una comunidad rural en Figueroa, Santiago del Estero y un barrio periférico del norte del conurbano bonaerense.

Resultados

Para comprender la accesibilidad se abordaron tres dimensiones de análisis: la jurídica; la institucional; y las representaciones de las usuarias de los servicios de salud sobre sus prácticas de atención y sus estrategias para garantizar el acceso. Del análisis del material se desprende: los centros de salud están en muchos casos colapsados y la falta de personal capacitado se presenta como un problema central; se evidencia una persistencia en el incumplimiento de las legislaciones por parte de algunos profesionales; los problemas de género asociados al acceso a los métodos anticonceptivos persisten, hay una gran dificultad de incorporar a los varones a la SSyPR y al uso de MAC, los cambios realizados en la entrega y distribución de MAC han incidido con diferente éxito en las distintas zonas de estudio.

Conclusiones

Existe un acceso inequitativo a los servicios de salud sexual y procreación responsable. El esfuerzo en las políticas públicas aplicadas por los municipios se ve reflejado en un mejor acceso.

Palabras clave

Salud Sexual y Reproductiva; Accesibilidad a los Servicios de Salud; Promoción de la Salud; Derechos Sexuales y Reproductivos; Derechos Humanos

LEVEL OF LEAD EXPOSURE AND THE PERFORMANCE ASSESSMENTS ON SENSORY MOTOR INTELLIGENCE AND PSYCHOMOTOR DEVELOPMENT IN CHILDREN

Research fellow: Disalvo L, Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas (IDIP) "Prof. Dr. Fernando E. Viteri" del Hospital de Niños de La Plata.
lilianadisalvo@yahoo.com.ar

Director: Mansilla M, Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas (IDIP) "Prof. Dr. Fernando E. Viteri" del Hospital de Niños de La Plata.

Collaboration: Martins E, Varea A, Matamoros N, Vericat A, Romero F, Copparoni JP, Fassano V, Álvarez N, Tournier A, Pereyras S.

ABSTRACT

Introduction

The toxic effects of lead are known since antiquity, however it has been demonstrated in the last few years that the chronic exposure to low lead levels in children have a neurologic impact, leading to a decrease of intelligence that may persist even after childhood.

Objectives

To determine if there is a relationship between the level of lead exposure and the performance assessments on sensory motor intelligence and psychomotor development in children aged 12-24 months, who attend a public hospital.

Methods

A cross-sectional study was conducted, in which children of 12 to 24 months of age were evaluated. Blood lead levels (BLL) were determined by Atomic Absorption Spectrometry (reference value for BLL: 5 µg/dL). Sensory and motor intelligence was determined with the Argentinean Scale for Sensory and Motor Intelligence (EAIS), and the psychomotor development with the Scale for the Evaluation of Psychomotor Development (EEDP). Other variables like the mother and child's emotional behavior, anemia and iron deficiency were studied as potential confounding factors. Student's T test was used to compare mean BLL of children with normal and abnormal tests. Chi-square test was used to study the relationship between BLL higher than the reference value and tests performance. A p-value <0.05 was considered statistically significant.

Results

A total of 77 children participated. BLL geometrical mean was 2.4 µg/dL (CI95%: 2.0-2.8). The prevalence of BLL ≥5 µg/dL was 13.2%. According to EAIS, 23.4% of children have risk of retardation or retardation, and 14.2% according to EEDP. No statistically significant differences were found in the EAIS and EEDP performance, for children with abnormal and normal BLL.

Conclusions

BLL geometrical mean was 2.4 µg/dL, however 13.2% of children had BLL higher than the reference value. The prevalence of risk/retardation of cognitive development was 23.4% and 14.2% for psychomotor development. No relationship was found between BLL and sensory motor intelligence and psychomotor development tests performance.

Key words

Lead; Infant; Psychomotor Performance; Intelligence Tests

NIVEL DE EXPOSICIÓN AL PLOMO Y EVALUACIÓN DE LA INTELIGENCIA SENSORIOMOTRIZ Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS

Becaria: Disalvo L, Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas (IDIP) "Prof. Dr. Fernando E. Viteri" del Hospital de Niños de La Plata.
lilianadisalvo@yahoo.com.ar

Dirección: Mansilla M, Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas (IDIP) "Prof. Dr. Fernando E. Viteri" del Hospital de Niños de La Plata.

Colaboración: Martins E, Varea A, Matamoros N, Vericat A, Romero F, Copparoni JP, Fassano V, Álvarez N, Tournier A, Pereyras S.

RESUMEN

Introducción

Los efectos tóxicos del plomo son conocidos desde la antigüedad. En los últimos años se ha demostrado que la exposición crónica a bajos niveles de plomo en niños tiene impacto neurológico y produce una disminución de la inteligencia, que puede persistir aún después de la niñez.

Objetivos

Determinar si existe relación entre el nivel de exposición al plomo y el rendimiento en las evaluaciones de la inteligencia sensoriomotriz y del desarrollo psicomotor en niños de 12 a 24 meses de edad que asisten a un hospital público.

Métodos

Se realizó un estudio analítico de corte transversal. Se evaluó a niños de 12 a 24 meses y se determinó plumbemia por espectrofotometría de absorción atómica, inteligencia sensoriomotriz mediante la Escala Argentina de Inteligencia Sensoriomotriz (EAIS), desarrollo psicomotor mediante la Escala de Evaluación de Desarrollo Psicomotor (EEDP) y variables confundentes: comportamiento emocional de la madre y el niño, anemia y deficiencia de hierro. Se utilizó test de Student para comparar la media geométrica de plomo entre niños con resultados normales y anormales en las pruebas de desarrollo. Se utilizó test de chi cuadrado para comparar la prevalencia de niños con plumbemia $\geq 5 \mu\text{g/dl}$ y los resultados de las pruebas.

Resultados

Participaron 77 niños. La media geométrica del plomo fue de $2,4 \mu\text{g/dl}$ (IC95%: 2,0-2,8). La prevalencia de valores de plumbemia $\geq 5 \mu\text{g/dl}$ fue de 13,2%. El 23,4% de los niños tenía riesgo o retraso según EAIS y el 14,2% según la EEDP. No se encontraron diferencias significativas en la media geométrica del plomo en los niños con resultados normales y anormales, tanto en la prueba EAIS como en la EEDP.

Conclusiones

La media geométrica del plomo fue de $2,4 \mu\text{g/dl}$, y el 13,2% presentó plumbemias superiores al valor de referencia. La prevalencia de riesgo/retraso del desarrollo cognoscitivo fue de 23,4% y de 14,2% en el desarrollo psicomotor. No hubo relación entre los niveles de plomo y el desempeño en las pruebas de inteligencia sensoriomotriz y desarrollo psicomotor.

Palabras clave

Plomo; Lactante; Desempeño Psicomotor; Pruebas de Inteligencia

EFFICIENT MANAGMENT OF HEALTH CARE WASTE

Research fellow: Duca GLV, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Tucumán.
gladuc1@hotmail.com

Director: De Marco MLC, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Tucumán.

ABSTRACT

Introduction

Climate change, chemical pollution and the unsustainable use of resources exacerbate the incidence of diseases worldwide. The health sector itself contributes to aggravate these same problems¹ while trying to cope with its consequences. According to WHO a quarter of the diseases and deaths that occur are attributable to so-called environmental factors. Management indicators assess the development and efficiency of hospital facilities in a given period. It must be managed in hospitals from efficient purchases to the treatment of solid waste through all steps in order to optimize environmental resources.

Objectives

To design a model to manage the solid waste of the "Hospital del Niño Jesus" in San Miguel de Tucumán, Argentina. To optimize the social balance of the health service by adding its responsibility regarding the environment and include in the Strategic Map of the hospital environmental indicators.

Methods

The specific information was obtained through surveys, interviews and opinion polls in the institution, to know the mission, the vision and to detect the failures of the system.

Results

This research shows the analysis of efficiency of non-profit organizations of the public health sector. It focuses on the production of environmental indicators that can be used to recognize the failures and establish suggestions to solve them. Appropriate indicators were developed, which generate an efficient model for wastes, energy and water management in the health area. A strategic map of the hospital was built, that contains these environmental indicators.

Conclusions

This work allows the incorporation of the environmental dimension into the management model and the control panel, allowing a better decision-making and better use of the budget and resources.

Key words

Environmental Indicators; Environment; Medical Waste; Environmental Health; Sustainable Hospital

GESTIÓN EFICIENTE DE RESIDUOS HOSPITALARIOS

Becaria: Duca GLV, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Tucumán.
gladuc1@hotmail.com

Dirección: De Marco MLC, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Tucumán.

RESUMEN

Introducción

El cambio climático, la contaminación química y el uso no sustentable de los recursos exacerban la incidencia de enfermedades en todo el mundo. El propio sector de la salud contribuye a agravar estos mismos problemas, al tiempo que intenta afrontar sus consecuencias. Según la OMS, una cuarta parte de las enfermedades y muertes que se producen son atribuibles a los llamados factores ambientales. Los indicadores de gestión evalúan el desarrollo y eficiencia de centros hospitalarios en un período determinado. Se debe gestionar en los hospitales desde las compras eficientes hasta el tratamiento de los residuos sólidos, etc., con la finalidad de optimizar los recursos ambientales.

Objetivos

Diseñar un modelo para gestionar los residuos sólidos del Hospital del Niño Jesús de la Ciudad de San Miguel de Tucumán. Optimizar el balance social del servicio de salud agregándole su responsabilidad respecto al medio ambiente e incluir en el mapa estratégico del hospital indicadores ambientales.

Métodos

La información específica se obtuvo mediante encuestas, entrevistas y sondeos de opinión en la institución, para conocer la misión, la visión y detectar las falencias del sistema.

Resultados

La construcción del llamado mapa estratégico que tiene la finalidad lograr una mejor articulación entre las definiciones estratégicas, ayuda a las organizaciones a ver sus habilidades de una manera cohesiva, integrada y sistemática. Se desarrollaron Indicadores ambientales para el consumo de agua, energía y residuos tanto patológicos como comunes o urbanos. Además de sugerencias para realizar reciclado y métodos alternativos para disminuir los desechos, se incorporó el concepto de compras eficientes.

Conclusiones

Este trabajo permite incorporar al modelo de gestión la dimensión ambiental al mapa estratégico y al tablero de comando, permitiendo una mejor toma de decisiones y el mejor aprovechamiento del presupuesto y de los recursos.

Palabras clave

Indicadores Ambientales; Medio Ambiente; Residuos de Hospitales; Salud Ambiental; Hospitales Sustentables

PROPOSAL FOR PREVENTIVE PUBLIC HEALTH IN THE LOCATIONS OF TAFÍ DEL VALLE, TUCUMÁN, THROUGH A SAFETY PLAN OF WATER AND SANITATION

Research fellow: Durán RA, Departamento de Saneamiento Básico, Dirección General de Salud Ambiental, San Miguel de Tucumán.
raul_alberto_duran@yahoo.com.ar

Director: Durán EL, Departamento de Saneamiento Básico, Dirección General de Salud Ambiental, San Miguel de Tucumán.

Collaboration: Castellanos W, Ojeda G, Haiti D, Montini L, Córdoba R, Baumann J, Aredez H, Araya A, Sánchez I.

ABSTRACT

Introduction

This research work was done in rural and urban localities of the department of Tafí del Valle, province of Tucumán. Registered in the same, high rates of diarrheal diseases, during 2012, with coincide with a low quality of the water used for human consumption, of some localities of this department.

Objectives

To study the improvement of the quality of the water used for human consumption and the sanitation of some localities of the department of Tafí del Valle, province of Tucumán, through the management of a Model Plan of Water Security and Sanitation.

Methods

The drinking water purification process, water quality, sanitation and hygiene in health centers and educational institutions were studied in the selected localities. Also, were investigated, the public health risks related to the drinking water, from the source to the consumption. In the educational establishments a poll was made about the students's hygiene habits, the state of the sanitary facilities, the kitchen and the training of their staff.

Results

From the assessment of risks, the goals and objectives of the Security Plan for Water and Sanitation defined, running the same with the collaboration of health and educational personnel; fulfilled entirely in health centers and educational establishments.

Conclusions

The study provides important structural, local and provincial failures, management of drinking water that need to be corrected in order to fully implement the proposed plan. This work comes the need to improve interventions, practices and health policies to be transferred to the competent authorities for written reports, meetings and conferences will enable a comprehensive approach to the problem. The contributions of this work to future studies on action to improve access to safe water, hygiene and sanitation in the province are suggested.

Key words

Water Safety Plan; Sanitation; Hygiene; Management; Public Health

PROPUESTA PARA SALUD PÚBLICA PREVENTIVA EN LOCALIDADES DE TAFÍ DEL VALLE, TUCUMÁN, A TRAVÉS DE UN PLAN DE SEGURIDAD DEL AGUA Y SANEAMIENTO

Becario: Durán RA, Departamento de Saneamiento Básico, Dirección General de Salud Ambiental, San Miguel de Tucumán.
raul_alberto_duran@yahoo.com.ar

Dirección: Durán EL, Departamento de Saneamiento Básico, Dirección General de Salud Ambiental, San Miguel de Tucumán.

Colaboración: Castellanos W, Ojeda G, Haiti D, Montini L, Córdoba R, Baumann J, Aredez H, Araya A, Sánchez I.

RESUMEN

Introducción

En algunas localidades rurales y urbanas del departamento de Tafí del Valle, provincia de Tucumán, se registran altas tasas de enfermedades diarreicas, que coinciden con una baja calidad del agua de consumo humano.

Objetivos

Estudiar la mejora de la calidad del agua de consumo y el saneamiento de localidades seleccionadas del departamento tucumano de Tafí del Valle por medio de la gestión de un modelo de Plan de Seguridad de Agua y Saneamiento.

Métodos

Se relevó información de la zona de estudio y en el terreno, considerando la potabilización del agua, el saneamiento y la higiene en centros de salud e instituciones educativas. Se estudiaron los riesgos para la salud pública asociados al agua de consumo, calificándolos desde la fuente de captación hasta su utilización. En los establecimientos educativos, se relevaron los hábitos higiénicos del alumnado, el estado de las instalaciones sanitarias, las instalaciones de la cocina y la formación de su personal.

Resultados

A partir de la valoración de los riesgos, se definieron las metas y objetivos del Plan de Seguridad de Agua y Saneamiento, que se ejecutaron con la colaboración de personal sanitario y educativo, y se cumplieron íntegramente en los centros de salud y los establecimientos educativos. La calidad del agua de consumo mejoró durante la ejecución del proyecto.

Conclusiones

Hay importantes fallas estructurales locales de la gestión del agua de consumo, que requieren ser corregidas para ejecutar íntegramente el plan propuesto. El trabajo evidencia la necesidad de mejorar las intervenciones, prácticas y políticas sanitarias, que deben ser transferidas a las autoridades competentes por medio de informes escritos, reuniones y jornadas para permitir un abordaje integral de la problemática. Los aportes de este trabajo pueden contribuir a futuros estudios sobre intervenciones para mejorar el acceso al agua potable, la higiene y el saneamiento en la provincia.

Palabras clave

Plan de Seguridad del Agua; Saneamiento; Higiene; Gestión; Salud Pública

RECURRENT BRONCHIAL OBSTRUCTIVE SYNDROME: NORTHEAST AREA OF PROVINCIAL HEALTH SYSTEM, TUCUMÁN

Research fellow: Filtrin G, Sistema Provincial de Salud, Tucumán.
gabifiltrin@gmail.com

Director: Ways E, Sistema Provincial de Salud, Tucumán.

Collaboration: Mena T.

ABSTRACT

Introduction

Bronchial obstructive syndrome (BOS) can occur in recurrent form Recurrent Bronchial Obstructive Syndrome (Sbor), constituting a chronic disease.

Objectives

To determine the prevalence and characteristics of the population with Sbor, under 5, 2014, taking the space unit population in relation to the area of responsibility of the Primary Care Center (CAPS).

Methods

A cross-sectional study was conducted. Respiratory consultations were analyzed in children under 5 years. Dependent variable Independent variables consultations Sbor: CAPS, hospitalization, birth weight, age, gestational age, immunization. Features space Units population: factors identified in the form of round health workers to identify or characterize the area of responsibility of CAPS.

Results

17776 records respiratory see 4362 children <5 in Northeast Area Operations Tucuman, 2014. 33.1% SBO queries are analyzed, affecting 45% of children with recurrent, 20%. Sbor ratio was higher in children under 2 years of age (27.6%) promotion is observed in the number of children with episodes of Sbor from 7 months with the highest concentration between 8 and 26 months. Among the SBO, less than 1 year 14.8% had bronchiolitis (292); and between Sbor, 65% .In under 1 year rises by 2 times the chance to show Sbor have a history of bronchiolitis and increases the chance of Sbor 1.7 hospitalization among those sickened. Sbor cases adjusted for population districts in relation to the socio-economic situation show greater prevalence in the neighborhoods most at risk.

Conclusions

It is necessary to deepen the analysis of barriers to equitable access to health care coverage in order to find the true prevalence of this pathology.

Key words

Obstructive Bronchial Syndrome; Childhood Asthma; Obstructive Lung Disease; Wheezing

SÍNDROME BRONQUIAL OBSTRUCTIVO RECURRENTE: ÁREA OPERATIVA NORESTE, SISTEMA PROVINCIAL DE SALUD DE TUCUMÁN

Becaria: Filtrin G, Sistema Provincial de Salud, Tucumán.
gabifiltrin@gmail.com

Dirección: Ways E, Sistema Provincial de Salud, Tucumán.

Colaboración: Mena T.

RESUMEN

Introducción

El síndrome bronquial obstructivo (SBO) puede presentarse en forma recidivante, síndrome bronquial obstructivo recurrente (SBOR), constituyendo una patología crónica.

Objetivos

Determinar la prevalencia y características de la población con SBOR menor de 5 años en 2014, tomando la unidad espacio-población en relación con el área de responsabilidad de los Centros de Atención Primaria (CAPS).

Métodos

Se realizó un estudio de corte transversal. Se analizaron consultas respiratorias en menores de 5 años. Variable dependiente: consultas SBOR. Variables independientes: CAPS, internación, peso al nacer, edad, edad gestacional, inmunizaciones. Características de unidades espacio-población: factores identificados en la planilla de ronda de los agentes sanitarios que caractericen el área de responsabilidad del CAPS.

Resultados

Se analizaron 17 776 registros de consulta respiratorias de 4362 niños menores de 5 años, en el Área Operativa Noreste de Tucumán en 2014. El 33,1% de consultas fueron de SBO y afectaban al 45% de los niños, con recurrencia del 20%. La proporción de SBOR fue superior en menores de 2 años (27,6%). Se observó un ascenso en el número de niños con episodios de SBOR a partir de los 7 meses, con mayor concentración entre los 8 y 26 meses. Entre los casos de SBO, el 14,8% (292) de los menores de 1 año presentaron bronquiolitis y, entre los casos de SBOR, el 65%. En menores de 1 año se duplicaba la chance de presentar SBOR si había antecedentes de bronquiolitis y aumentaba a 1,7 con la internación entre los que enfermaron. Los casos de SBOR ajustados a la población por barrios, en relación con la situación socioeconómica, mostraron mayor prevalencia en los barrios de mayor riesgo.

Conclusiones

Se hace necesario profundizar el análisis de barreras para el acceso equitativo a la salud y de coberturas asistenciales para poder encontrar la real prevalencia de esta patología.

Palabras clave

Síndrome Bronquial Obstructivo; Asma Infantil; Neumopatías Obstructivas; Sibilancias

EVALUATION OF THE RELATIONSHIP BETWEEN ENVIRONMENTAL EXPOSURE TO PHTHALATES AND ALLERGY IN CHILDREN

Research fellow: Martins E, Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas Prof. Dr. Fernando E. Viteri, La Plata, Pcia. de Buenos Aires.
enriqueflmartins@gmail.com

Director: Porta A, Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas Prof. Dr. Fernando E. Viteri, La Plata, Pcia. de Buenos Aires.

Collaboration: García M, Matamoros N.

ABSTRACT

Introduction

Allergy has a great impact in children's life, affecting their quality of life. Phthalates are among the chemical compounds that affect human health that have the higher levels of production, and their role in the etiology of allergy remain undetermined. Children exposure to phthalates can be ascertained by the presence of phthalates metabolites in urine.

Objectives

To establish the relationship between exposure to phthalates and allergic symptoms in children between 3 and 8 years old.

Methods

A case-control study was conducted. Responsible adults answered a social, environmental and risk exposure questionnaire. An analysis technique was developed for the determination by high performance liquid chromatography, of the following phthalates metabolites: mono 2-methylhexylphthalate (MMHP), monobenzylphthalate (MBzP), mono n-butylphthalate (MnBP) y monomethylphthalate (MMP).

Results

A total of 88 children were included (42 cases and 46 controls), the differences between the two groups were at the median age, closeness to garbage dumps, the proportion of families that used plastic utensils at the microwave oven and the proportion of families that used pesticides to manage rodents. The analytic technique developed was not effective to resolve the phthalate metabolites from an interference found in the urine specimens.

Conclusions

The developed technique was not effective until now, for the determination of phthalate metabolites in urine. This result makes it impossible to complete the study's objective.

Key words

Plasticizers; Environmental Pollution; Allergy and Immunology; Child

EVALUACIÓN DE LA RELACIÓN ENTRE LA EXPOSICIÓN AMBIENTAL A Ftalatos Y LA ALERGIA EN NIÑOS

Becaria: Martins E, Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas Prof. Dr. Fernando E. Viteri, La Plata, Pcia. de Buenos Aires.
enriqueflmartins@gmail.com

Dirección: Porta A, Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas Prof. Dr. Fernando E. Viteri, La Plata, Pcia. de Buenos Aires.

Colaboración: García M, Matamoros N.

RESUMEN

Introducción

La enfermedad alérgica tiene un gran impacto en la vida diaria de los niños, y afecta su calidad de vida. Entre los compuestos químicos de alta producción más sospechados de tener efectos sobre la salud humana se encuentran los ftalatos, cuyo rol en la etiología de alergia no está claramente definido. La exposición de niños a ftalatos se puede determinar por la presencia de sus metabolitos en orina.

Objetivos

Establecer la relación entre la exposición a ftalatos y la presencia de síntomas compatibles con alergia en niños de tres a ocho años.

Métodos

Se realizó un estudio de casos y controles, que incluyó una encuesta socio-ambiental y de hábitos de riesgo de exposición a ftalatos. Se desarrolló una técnica analítica para determinar por cromatografía líquida de alta resolución los siguientes metabolitos de ftalatos: mono 2-metilhexilftalato (MMHP), monobencilftalato (MBzP), mono n-butilftalato (MnBP) y monometilftalato (MMP).

Resultados

Se incluyó a 88 niños (42 casos y 46 controles). Las diferencias entre los dos grupos se presentaron en la mediana de edad, la cercanía a basurales, la proporción de familias que utilizan elementos plásticos para calentar o cocinar alimentos en microondas y que recurren a venenos para combatir roedores. La técnica de determinación desarrollada no fue efectiva para la separación de los metabolitos de ftalatos y una interferencia encontrada en las muestras de orina.

Conclusiones

La técnica analítica diseñada para la detección de ftalatos en orina no fue efectiva en los términos y las posibilidades que se habían planteado. El resultado obtenido no permitió cumplir con el objetivo del estudio.

Palabras clave

Plastificantes; Contaminación Ambiental; Alergia e Inmunología; Niño

EMERGENCE OF MULTIDRUG-RESISTANT ENTEROCOCCUS SPP. IN THE PUBLIC HEALTH SYSTEM OF TANDIL

Research fellow: Schell CMB, Universidad Nacional de La Plata (UNLP)
schellcelia@gmail.com

Director: Sparo MD, UNLP.

Collaboration: Mauro MJ.

ABSTRACT

Introduction

Enterococcus spp. integrate the human and animal gut indigenous microbiota. Recently, they are considered emerging opportunist pathogens of invasive and health care-associated infections with high morbidity and mortality.

Objectives

To detect the emergence of multidrug-resistant Enterococcus strains producing human invasive infections in the Integrated Public Health System of Tandil, Buenos Aires.

Methods

A prospective, observational and cross-sectional study was conducted. Phenotypic and genotyping methods were used to identify Enterococcus strains isolated from clinical samples. Antimicrobial resistance was detected by disk diffusion test and agar dilution method (Minimal Inhibitory Concentration). Genotypic characterization of vancomycin resistance was detected by gene amplification (PCR). In vitro time-kill studies were performed with antimicrobials analytical-grade (>95% certified purity).

Results

A total of 19 Enterococcus strains were recovered: 3 *E. faecium* and 16 *E. faecalis*. Multidrug-resistant was observed in 31.6% (6/19). Penicillin resistance was detected in 15.8%. High-level resistance to streptomycin and gentamicin was observed in many strains (52.6%). Antimicrobial resistance to levofloxacin (5.3%); ciprofloxacin (5.3%); tetracycline (36.8%); erythromycin (31.6%); vancomycin and teicoplanin (15.8%) has also been detected. All Enterococcus strains were susceptible to linezolid and tigecycline. Vancomycin-resistant (VanA phenotype) was detected in all *E. faecium* strains. Imipenem-levofloxacin resulted in a synergistic combination against multidrug-resistant *E. faecalis* strains.

Conclusions

In the Integrated Public Health System of Tandil the emergence of multidrug-resistant enterococci strains producing invasive infections was detected, including vancomycin resistant strains. In-vitro killing studies with imipenem-levofloxacin showed synergistic activity against multidrug-resistant *E. faecalis* strains.

Key words

Enterococcus; Bacterial Infections; Public Health; Town

EMERGENCIA DE CEPAS DE *ENTEROCOCCUS SPP.* MULTIRRESISTENTES EN EL SISTEMA DE SALUD PÚBLICA DE TANDIL

Becaria: Schell CMB, Universidad Nacional de La Plata (UNLP)
schellcelia@gmail.com

Dirección: Sparo MD, UNLP.

Colaboración: Mauro MJ.

RESUMEN

Introducción

Los *Enterococcus spp.* integran la microbiota autóctona del tracto gastrointestinal del hombre y los animales. Han pasado de comensales a ser considerados patógenos oportunistas emergentes de infecciones asociadas al cuidado de la salud y/o invasivas, con una elevada morbilidad en los últimos años.

Objetivos

Detectar cepas de *Enterococcus spp.* multirresistentes productoras de infecciones invasivas humanas en el Sistema Integrado de Salud Pública del Municipio de Tandil (SISPMT), provincia de Buenos Aires.

Métodos

Se realizó un estudio observacional prospectivo de corte transversal. La identificación de cepas de *Enterococcus* provenientes de muestras obtenidas por punción fue efectuada por métodos fenotípicos y genotípicos. La resistencia antimicrobiana fue detectada por prueba de difusión por discos y concentración inhibitoria mínima. El genotipo de resistencia a vancomicina se determinó por PCR. Los estudios de cinética de muerte microbiana se realizaron con antimicrobianos de pureza analítica certificada.

Resultados

Se recuperaron 19 cepas de *Enterococcus*: 3 correspondieron a *E. faecium* y 16, a *E. faecalis*. Se observó multirresistencia antimicrobiana en el 31,6% de las cepas. Se detectó: resistencia a penicilina (15,8%); resistencia a estreptomicina y gentamicina (52,6%); resistencia a levofloxacina (5,3%), al igual que para ciprofloxacina; resistencia a tetraciclina (36,8%); resistencia a eritromicina (31,6%) y resistencia a vancomicina y teicoplanina (15,8%). No se detectó resistencia a linezolid y tigeciclina. Tres cepas fueron *E. faecium* vancomicina resistentes con fenotipo VanA. La dupla imipenem-levofloxacina resultó una asociación sinérgica frente a cepas *E. faecalis* multirresistentes.

Conclusiones

Se detectaron cepas circulantes multirresistentes de *E. faecalis* y cepas de *E. faecium* (EVR) productoras de infecciones invasivas en el SISPMT. La dupla imipenem-levofloxacina demostró *in vitro* sinergia frente a cepas de *E. faecalis* multirresistentes.

Palabras clave

Enterococcus; Infecciones Bacterianas; Salud Pública; Municipio

Infecciones perinatales

Individual de Iniciación

en Investigación

Áreas Clínica y Salud Pública

La Sociedad Argentina de Pediatría (SAP) junto a la Comisión Nacional Salud Investiga (actual Dirección de Investigación para la Salud) realizaron en 2014 una convocatoria para la presentación de estudios individuales sobre infecciones perinatales.

Los estudios individuales seleccionados tuvieron por objetivo el fortalecimiento de las capacidades de investigación de las instituciones en las que se realizaron y avalaron los proyectos ganadores de las becas.

La convocatoria estuvo destinada a profesionales asociados a la SAP. Las becas de iniciación estaban dirigidas a postulantes sin experiencia en investigación y las becas de perfeccionamiento a investigadores con experiencia. En ambos casos se exigió el desempeño en instituciones del ámbito público—efectores de salud, universidades, sociedades científicas u otras organizaciones gubernamentales— o privado sin fines de lucro.

Por otro lado, la convocatoria en las categorías de beca individual de Iniciación y de Perfeccionamiento se desagregó en dos áreas: Clínica y Salud Pública. La primera hace referencia a los estudios sobre la prevención, diagnóstico y terapéutica que se aplican a los individuos. El área de Salud Pública incluye investigaciones cuya finalidad es el estudio de las condiciones de salud de las poblaciones y las respuestas que se construyen para mejorarlas.

También es importante destacar que las becas otorgadas no tuvieron un límite de edad; de modo que se logró ampliar las oportunidades para el acceso a la investigación.

Finalmente, debe destacarse que en esta convocatoria conjunta con la SAP se otorgaron tres becas en total. Una de Iniciación en el área Clínica y otra en el área de Salud Pública. Y una de Perfeccionamiento en Salud Pública.

ANTIBODY RESPONSE AGAINST RECOMBINANT T.CRUIZ'S ANTIGENS IN CHILDREN WITH CONGENITAL CHAGAS DISEASE

Research fellow: González NL, Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
ng211@hotmail.com

Director: Altcheh J, Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez - Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Collaboration: Moscatelli G, Moroni S, García Bournissen F, Ballering G, Volcovich R, D'Amico I, Buscaglia C.

ABSTRACT

Introduction

Chagas disease is a zoonosis disease caused by *T. cruzi*, for which there isn't a single serological technique with adequate sensitivity and specificity for the diagnosis and monitoring of patients. There are 1000-1300 new cases of congenital Chagas disease every year.

Objectives

To assess antibody response against recombinant antigens (SAPA, Ag1, Ag2, Ag13, Ag36 y TSSA) for diagnosis and follow-up in patients with congenital Chagas disease.

Methods

Exploratory study with longitudinal follow-up of a patients cohort with congenital Chagas disease and uninfected children born from mothers with Chagas disease. Children born from mothers with Chagas disease under 18 months were included in the study.

Results

Patients with parasitaemia +: 10. Patients with parasitaemia -: 82. 49 patients arrived to 9th month serologic study: 48 negative, 1 positive (congenital Chagas disease).

Conclusions

Antibody response against recombinant antigens has shown similar results than conventional serology in treated patients. Patients treated and patients non-infected have shown negative serology up to 9th month of follow-up. Direct micromethod has shown highly effective for congenital Chagas disease diagnosis.

Key words

Chagas Disease; Pediatrics; Serology; Infectious Disease Transmission Vertical

RESPUESTA DE ANTICUERPOS FRENTE A ANTÍGENOS RECOMBINANTES DE *T. CRUZI* EN NIÑOS CON ENFERMEDAD DE CHAGAS CONGÉNITA

Becaria: González NL, Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, Ciudad Autónoma de Buenos Aires. ng211@hotmail.com

Dirección: Altcheh J, Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Colaboración: Moscatelli G, Moroni S, García Bournissen F, Ballering G, Volcovich R, D'Amico I, Buscaglia C.

RESUMEN

Introducción

La enfermedad de Chagas es una zoonosis causada por el *T. cruzi*, para el cual no existe una técnica serológica única que presente la sensibilidad y especificidad para hacer el diagnóstico o seguimiento de los pacientes. Según los cálculos, cada año se presentan 1000-1300 nuevos casos de Chagas congénito en Argentina.

Objetivos

Valorar la respuesta de anticuerpos frente a diferentes antígenos recombinantes (SAPA, Ag1, Ag2, Ag13, Ag36 y TSSA) para el diagnóstico y seguimiento de la enfermedad de Chagas congénita.

Métodos

Se realizó un estudio exploratorio abierto, con seguimiento longitudinal de una cohorte de pacientes con enfermedad de Chagas congénito y niños no infectados nacidos de madres con enfermedad de Chagas. Se incluyó en el estudio a hijos de madres chagásicas menores de 18 meses.

Resultados

Hubo 10 pacientes con parasitemia + y 82 con parasitemia -. Un total de 49 pacientes arribaron al control serológico del noveno mes, con 48 negativos y 1 positivo (Chagas congénito). Los anticuerpos contra antígenos recombinantes mostraron resultados similares a los de la serología convencional en pacientes tratados.

Conclusiones

La serología convencional y los anticuerpos contra antígenos recombinantes no mostraron diferencias en pacientes tratados. Tanto los pacientes tratados a edades tempranas para Chagas congénito como los hijos de madres chagásicas no infectados negativizaron la serología para el noveno mes de seguimiento. La utilización del microhematocrito para la detección del Chagas congénito demostró ser altamente eficaz.

Palabras clave

Enfermedad de Chagas; Pediatría; Serología; Transmisión Vertical de Enfermedad Infecciosa

CLINICAL EPIDEMIOLOGICAL PROFILE OF A COHORT OF CHILDREN EXPOSED TO TOXOPLASMOSIS DURING PREGNANCY

Research fellow: Grobaporto M, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
marce_gp@hotmail.com

Director: Gentile A, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Collaboration: Moscatelli G, Altchek J.

ABSTRACT

Introduction

Toxoplasmosis is a parasitic zoonosis highly prevalent in Argentina. The increased severity of this disease occurs when infection occurs during the first months of pregnancy. There are few reports on the prevalence of this infection in Argentina.

Objectives

To identify existing decline curve transplacental antibody passage in asymptomatic children. To analyze a cohort of children exposed to toxoplasmosis during pregnancy. To describe the demographic and clinical characteristics. To assess the presence of risk factors for sequels.

Methods

Observational, analytical study, bidirectional cohort in children exposed to toxoplasmosis during pregnancy, assisted at the service of Parasitology and Chagas HNRG during the period 1993-2014. Diagnostic criteria: IgM serology / A positive and / or IgG curve stable over time beyond 6 months of age.

Results

153 stories with diagnosis of congenital toxoplasmosis. The median age was 7 months (Iq 25-75 1.8, 26.2). The main complaint was present positive serology (52%), followed by referral ophthalmological manifestation (42%). 85% of children were symptomatic. 83% (127/153) had ocular involvement, the main manifestation chorioretinitis; of them, 17.6% developed at least one reactivation. 45% said initial neurological involvement with brain calcifications (56/69), hydrocephalus (36/69) and microcephaly (21/69). 88% of mothers received no treatment during pregnancy. 62% of newborns were treated with pyrimethamine-sulfadiazine-leucovorin; it is the variable duration.

Conclusions

The results found in this cohort showed a high clinical impact by toxoplasmosis. Inadequate follow mothers since a small percentage was diagnosed during pregnancy is observed.

Key words

Congenital Toxoplasmosis; Epidemiology; Public Health; Disease Prevention

PERFIL CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO DE UNA COHORTE DE NIÑOS EXPUESTOS A TOXOPLASMOSIS DURANTE LA GESTACIÓN

Becaria: Grobaporto M, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
marce_gp@hotmail.com

Dirección: Gentile A, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Colaboración: Moscatelli G, Altchek J.

RESUMEN

Introducción

La toxoplasmosis es una zoonosis parasitaria de alta prevalencia en Argentina. La mayor gravedad de esta patología se manifiesta cuando la infección ocurre durante los primeros meses de la gestación. Son escasos los reportes sobre la prevalencia de esta infección en el país.

Objetivos

Identificar la curva de descenso de anticuerpos existentes por pasaje transplacentario en niños asintomáticos. Analizar una cohorte de niños expuestos a toxoplasmosis durante la gestación. Describir sus características demográficas y clínicas. Evaluar la presencia de factores de riesgo para secuelas.

Métodos

Se realizó un estudio observacional analítico de cohorte bidireccional en niños expuestos a toxoplasmosis durante la gestación, asistidos en el servicio de Parasitología y Chagas del Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez durante 1993-2014. El criterio diagnóstico fue la serología IgM/A positivo y/o curva de IgG estable en el tiempo más allá de los seis meses de edad. Para la carga de datos y análisis se utilizó Epiinfo 7.1.2.

Resultados

Se revisaron 153 historias con diagnóstico de toxoplasmosis congénita. La mediana de edad fue de siete meses (Iq 25-75 1,8; 26,2). El principal motivo de consulta fue por presentar serología positiva (52%), seguido por derivación por manifestación oftalmológica (42%). El 85% de los niños fueron sintomáticos. El 83% (127/153) presentó compromiso ocular, con coriorretinitis como principal manifestación; de ellos, el 17,6% desarrolló al menos una reactivación. El 45% manifestó compromiso neurológico inicial con calcificaciones cerebrales (56/69), hidrocefalia (36/69) y microcefalia (21/69). El 88% de las madres no recibió tratamiento durante el embarazo. El 62% de los recién nacidos recibió tratamiento, con pirimetamina-sulfadiazina-leucovorina; la duración fue variable.

Conclusiones

Los resultados hallados en esta cohorte muestran un alto impacto clínico por toxoplasmosis. Se observa un inadecuado seguimiento de las madres, dado que un pequeño porcentaje fue diagnosticado durante la gestación.

Palabras clave

Toxoplasmosis Congénita; Epidemiología; Salud Pública; Prevención de Enfermedades

SYPHILIS AND HIV: SEROPREVALENCE IN PREGNANT AND CLINICAL-EPIDEMIOLOGY FINDINGS IN CHILDREN WITH VERTICAL TRANSMISSION

Research fellow: García Domínguez M, Hospital Materno Infantil de San Isidro, Provincia de Buenos Aires.
mercedesgarciad@yahoo.com.ar

Director: Gaiano A, Hospital Materno Infantil de San Isidro, Provincia de Buenos Aires.

Collaboration: Ferreti Mj, Varela T, Cardani D, Fernández D, Valverde R, Luedicke N, Servidio G, Salas C, Figueras L, Tanenholz S, Vázquez S.

ABSTRACT

Introduction

Perinatal transmission of congenital syphilis (CS) and HIV are major public health problems. The Millennium Development Goals to reduce child mortality will achieve universal coverage with effective interventions.

Objectives

To estimate in patients treated in San Isidro (SI): prevalence of syphilis and HIV in pregnant and their children. To describe clinical-epidemiological features and % of vertical transmission of HIV and syphilis in their children.

Methods

Target population were pregnant women with syphilis/HIV and their children attended in the public health system. Exclusion criteria: pregnant women not resident in San Isidro or not to give consent.

Results

2591 pregnant women were studied, 9 with HIV infection (0.35%) and 56 with syphilis (2.16%). 12% of pregnant women were younger than 18 years old and 33% had not appropriate controls. Association with appropriate control and high school (OR 4.8, 1.4-16.12, $p=0.009$) was significant. Congenital Syphilis rate was 44%. We found 4 abortions and 1 stillbirth whose mothers have acute untreated syphilis. Reinfection pregnant was 5/44 (11.4%) and 45% have untreated partners. Perinatal transmission of HIV was 0% (4/4). All pregnant women and newborns completed antiretroviral prophylaxis and cesarean was carry out.

Conclusions

It is important sexual health education, particularly in adolescents and stimulates condom utilization, also in pregnancy. Women with adequate controls during pregnancy benefited from a timely diagnosis of VIH and syphilis. It is essential to integrate strategies to promote women's health with their sexual partners and early treatment of them. Syphilis prevalence is higher than HIV, so, is vital to improve screening of syphilis and HIV in sexually active people and incorporates mother-father-child trinomial in health public strategies.

Key words

Prevalence; Syphilis; HIV; Pregnancy; Neonate

SÍFILIS Y VIH: SEROPREVALENCIA EN EMBARAZO Y PUERPERIO Y COMPORTAMIENTO CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO DE LOS NIÑOS CON TRANSMISIÓN VERTICAL

Becaria: García Domínguez M, Hospital Materno Infantil de San Isidro, Provincia de Buenos Aires.

mercedesgarciad@yahoo.com.ar

Dirección: Gaiano A, Hospital Materno Infantil de San Isidro, Provincia de Buenos Aires.

Colaboración: Ferreti Mj, Varela T, Cardani D, Fernández D, Valverde R, Luedicke N, Servidio G, Salas C, Figueras L, Tanenholz S, Vázquez S.

RESUMEN

Introducción

La transmisión perinatal de la sífilis congénita (SC) y del VIH son problemas importantes de Salud Pública. Los objetivos del milenio para reducir la mortalidad infantil suponen alcanzar intervenciones eficaces en la atención de la madre y del neonato.

Objetivos

Estimar en pacientes atendidos en Hospital Materno Infantil de San Isidro (HMISI) la prevalencia de sífilis y/o VIH en embarazadas y sus hijos. Describir patrones clínico-epidemiológicos y porcentaje de TV de VIH y sífilis en niños.

Métodos

La población objetivo fueron embarazadas con sífilis y/o VIH y sus hijos atendidos en el sistema público. Se excluyó a los pacientes de otro partido que no fuera San Isidro y a los que no dieron su consentimiento.

Resultados

Se estudió a 2591 embarazadas, de las cuales se identificaron 9 con VIH (0,35%) y 56 con sífilis aguda (2,16%). El 33% de las embarazadas con sífilis no tuvieron controles adecuados. El 95% fueron asintomáticas y el 21% no recibió tratamiento. El 12% de las embarazadas con sífilis aguda eran menores de 18 años. Se observó asociación significativa entre el control de embarazo adecuado y tener educación secundaria (OR 4,8, 1,4-16,12, $p=0,009$). En el 45% de las embarazadas con sífilis no se estudió a la pareja. Se constató reinfección en 5 de 44 embarazadas (11,4%).

Conclusiones

Es importante promover la educación sexual en adolescentes, realizar un diagnóstico de VIH en el embarazo temprano, fomentar la utilización rutinaria de preservativos incluso en embarazadas, tratar a las parejas para evitar la reinfección, incorporar al trinomio madre-padre-hijo en todas las estrategias y ofrecer la VDRL como tamizaje universal a población sexualmente activa.

Palabras clave

Prevalencia; Sífilis; VIH; Embarazo; Neonato

Estudios Colaborativos Multicéntricos

La categoría de estudios colaborativos multicéntricos es una de las estrategias implementadas en el año 2014 por la Comisión Nacional Salud Investiga (actual Dirección de Investigación para la Salud - DIS) con el objetivo de fortalecer las políticas de salud pública, mediante la producción de conocimiento sobre los temas priorizados por el Ministerio de Salud de la Nación.

Las áreas de conocimiento priorizadas fueron definidas de modo conjunto por directores y coordinadores de programas sanitarios, a partir de una consulta coordinada por la ahora denominada DIS. En 2014 las becas otorgadas en esta categoría contribuyeron a la formación de recursos humanos para la investigación sanitaria a lo largo de todo el país.

Los estudios multicéntricos presentados en este Anuario contaron con la participación de becarios que desarrollaban sus actividades en diversas instituciones del sector público o privado sin fines de lucro, que se encontraban ubicadas en distintas jurisdicciones y provincias del país. Una característica que es importante destacar es que en cada uno de los proyectos de investigación ganadores participan como mínimo tres instituciones públicas y/o privadas sin fines de lucro y una de ellas es la coordinadora del estudio.

Además debe señalarse que en la convocatoria a becas Salud Investiga 2014 se financiaron un total de 159 becas distribuidas entre 28 estudios multicéntricos.

QUALITY MEASUREMENT OF PALLIATIVE CARE

Honorary coordination: Coordination: Jacob G, Instituto Nacional del Cáncer.
minatel69@gmail.com

Research fellows: Jury G, Hospital Bouquet Roldán; Ceschini N, Hospital Bouquet Roldán; Minatel MA, Hospital Nacional Dr. Baldomero Sommer; Cardozo EA, Hospital Nacional Dr. Baldomero Sommer; Nastasi R, Instituto de Investigaciones Médicas Alfredo Lanari, Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA); Berenguer C, Hospital Alemán (CABA).

Collaboration: Tripodoro V.

ABSTRACT

Introduction

In Argentina there is a general agreement about the need to improve the quality of life of patients with cancer and other life-threatening diseases. But, a monitoring and quality measurement of palliative care (PC) services system based on a quality standards consensus has not been developed yet.

Objectives

This study had the objective of developing an indicator panel to evaluate performance levels of palliative care services.

Methods

Systematic bibliographic research was carried out on indicators and quality standards in PC from which there were selected a dashboard of 23 structure, process and results indicators. These indicators were applied in a pilot project in three PC services: Hospital General de Agudos Bouquet Roldán (General Hospital Bouquet Roldán), Neuquén, Instituto de Investigaciones Médicas Alfredo Lanari (Medical Research Institute Alfredo Lanari), Ciudad Autónoma de Buenos Aires and Hospital Nacional Baldomero Sommer (National Hospital Baldomero Sommer), General Rodríguez, to see the indicators performance in specific contexts. Said contexts are different from each other regarding geographic location, organizational structure and model of care. There were analysed 120 Clinical histories.

Results

The disagreements on the interpretation and scope of a few indicators were coped with in the discussion and were redefined to include them on the ultimate dashboard of 23 quality indicators of structure, process and results.

Conclusions

The creation of an indicator panel appropriate to the national context is a progressive process. In this first phase, there was more emphasis on the process and structure stages in order to, once the indicators were applied and confirmed, result indicators could be validated. The study showed the dashboard implementation feasibility to measure quality of care in the different participating PC services. This was a cornerstone for implementing the experience nationwide.

Key words

Palliative Care; Health Care Quality Indicators; Health Management

PANEL DE INDICADORES EN CUIDADOS PALIATIVOS

Coordinación honoraria: Jacob G, Instituto Nacional del Cáncer.
minatel69@gmail.com

Becarios/as: Jury G, Hospital Bouquet Roldán; Ceschini N, Hospital Bouquet Roldán; Minatel MA, Hospital Nacional Dr. Baldomero Sommer; Cardozo EA, Hospital Nacional Dr. Baldomero Sommer; Nastasi R, Instituto de Investigaciones Médicas Alfredo Lanari, Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA); Berenguer C, Hospital Alemán (CABA).

Colaboración: Tripodoro V.

RESUMEN

Introducción

En Argentina hay coincidencia sobre la necesidad de mejorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer y otras enfermedades amenazantes para la vida, pero no se ha desarrollado todavía un sistema de monitoreo y medición de la calidad de los servicios de cuidados paliativos (CP), basado en un consenso sobre estándares de calidad.

Objetivos

Desarrollar un panel de indicadores para evaluar los niveles de desempeño de los servicios de CP.

Métodos

Se realizó una búsqueda sistemática de bibliografía sobre indicadores y estándares de calidad en CP y se seleccionó un panel de 23 indicadores de estructura, proceso y resultado. El panel fue aplicado en una prueba piloto en tres servicios de CP: Hospital General de Agudos Bouquet Roldán (HBR) de la provincia de Neuquén, Instituto de Investigaciones Médicas Alfredo Lanari (IDIM) de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y Hospital Nacional Dr. Baldomero Sommer (HNBS) de General Rodríguez, Provincia de Buenos Aires, para conocer el comportamiento de estos indicadores en contextos específicos, disímiles tanto por su ubicación geográfica como por su estructura organizacional y modelos de atención. Se analizaron 120 historias clínicas.

Resultados

Las disidencias en la interpretación y alcance de unos pocos indicadores fueron superadas. Tras la redefinición, quedaron incluidos en el panel definitivo 23 indicadores de estructura, proceso y resultado.

Conclusiones

Dado el carácter progresivo que requiere la construcción de un panel de indicadores adecuado al contexto local, se hizo mayor hincapié en las etapas de procesos y estructuras para que, una vez aplicados y validados estos indicadores, se puedan consensuar indicadores de resultado. El estudio demostró la factibilidad de aplicación del panel para medir la calidad de atención en los diferentes servicios de CP participantes y se constituyó en un sólido punto de partida de cara a la ampliación de la experiencia a nivel nacional.

Palabras clave

Cuidados Paliativos; Indicadores de Calidad de la Atención de Salud; Gestión en Salud

SOCIO-ECONOMIC IMPLICATIONS OF THE PROSECUTION OF HEALTH: A CASE STUDY

Honorary coordination: Pippo Briant TA, Ministerio de Salud de la Nación (MSN).
tomaspippo@yahoo.com

Research fellows: Altuna JI, MSN; Pérez Ponsa ME, MSN; Gallo S, Ministerio de Relaciones Exteriores y Culto; Herrero A, Universidad ISALUD; Langsam M, Universidad ISALUD; Glikson A, MSN.

Collaboration: Kremer P, Derecho M.

ABSTRACT

Introduction

Healthcare judicialization, exert through lawsuits is a problem that seriously affects health systems increasing the level of conflict in Argentina and the rest of the world.

Objectives

To analyze the main socio-economic implications of the decisions taken in the realm of justice regarding the provision of healthcare during 2014.

Methods

Qualitative and quantitative exploratory research was carried out analyzing lawsuits at the Federal Courts for Civil and Commercial Law and estimating the cost of practices and/or health services claimed. From an initial sample of 5869 cases initiated in those courts between 2011 and 2014, 300 cases corresponding to 2014 were selected and 210 were analyzed.

Results

Most of the surveyed lawsuits were initiated against private healthcare funds (43.3%) and social healthcare funds (38.6%). The most common healthcare claims were associated with disabilities (67.6%), infertility (10.5%) and oncological diseases (7.1%). In 84.3% of the cases, the goods or services claimed were covered. In 86.7% of cases there was a ruling favorable to the claimant. 21% of claims included drugs prescriptions; in some cases high- cost medicines requested.

Conclusions

The use of lawsuits as a means to claim and obtain healthcare benefits, being those benefits included in coverage schemes or not, has a strong impact on the expenditure levels of healthcare funds. In this context, the indiscriminate granting of benefits to patients through the judiciary process, could introduce distortions in the planning of the provision of healthcare and bring inequity for the patients excluded from this process.

Key words

Right to Health; Access to Health; Lawsuits; Socioeconomic Analysis; Argentina

IMPLICANCIAS SOCIOECONÓMICAS DE LA JUDICIALIZACIÓN DE LA SALUD: UN ESTUDIO DE CASOS

Coordinación honoraria: Pippo Briant TA, Ministerio de Salud de la Nación (MSN).
tomaspippo@yahoo.com

Becarios/as: Altuna JI, MSN; Pérez Ponsa ME, MSN; Gallo S, Ministerio de Relaciones Exteriores y Culto; Herrero A, Universidad ISALUD; Langsam M, Universidad ISALUD; Glikson A, MSN.

Colaboración: Kremer P, Derecho M.

RESUMEN

Introducción

La judicialización de la salud vía amparos es un problema que afecta seriamente los sistemas sanitarios. Se registra un incremento de los conflictos tanto en Argentina como en el resto del mundo.

Objetivos

Analizar las principales implicancias socioeconómicas de las decisiones tomadas en el ámbito de la justicia en relación con la prestación de bienes y servicios de salud durante 2014.

Métodos

Se llevó a cabo una investigación cualitativa y cuantitativa de carácter exploratorio. Se estimaron los costos de las prácticas y/o servicios sanitarios reclamados a partir del relevamiento y análisis de expedientes en juzgados federales del fuero civil y comercial.

Resultados

La mayoría de los amparos relevados se iniciaron contra EMP (43,3%) y OSN (38,6%). Los problemas de salud más frecuentes estuvieron asociados con alguna discapacidad (67,6%), infertilidad (10,5%) y enfermedades oncológicas (7,1%). El 84,3% de lo reclamado en los amparos contaba con algún tipo de garantía o cobertura explícita. En el 86,7% de los casos hubo un fallo favorable al demandante. El 21% de los reclamos incluía solicitudes de medicamentos; en algunos casos se solicitaron medicamentos de alto costo.

Conclusiones

La utilización de amparos como medio para reclamar y obtener prestaciones de salud (con o sin cobertura explícita) tiene un fuerte impacto en el gasto de recursos de los financiadores. En este contexto, una concesión indiscriminada de prestaciones a los pacientes que se presenten por la vía del amparo podría introducir distorsiones en la planificación de prestaciones e inequidad para los pacientes excluidos.

Palabras clave

Derecho a la Salud; Acceso a la Salud; Demandas Judiciales; Análisis Socioeconómico; Argentina

POLICY STRATEGIES FOR PRELINGUAL HEARING LOSS IN THE AMERICAS REGION AND THEIR SOCIO-ECONOMIC IMPLICATIONS

Honorary coordination: Yedlin G, Ministerio de Salud de la Nación.
gyedlin@gmail.com

Research fellows: Acosta M, Ministerio de Salud de la Nación (MSN); Yanco RAA, MSN; Palópoli G, MSN; Redini Blumenthal I, Ministerio de Salud y Medio Ambiente de Santa Fe; Mirkin M, MSN.

Collaboration: Mondolfo AL, Obeid C.

ABSTRACT

Introduction

If a child with hearing loss is not detected and intervened during pre-lingual stage, it is unlikely to adequately acquire spoken language.

Objectives

The study surveyed the situation of policies orientated to prelingual hearing loss and estimated economic costs for a set of countries in the Region of the Americas.

Methods

It was considered a scenario of neurosensorial bilateral prelingual hearing loss severe to profound where the child is involved in a timely intervention and other scenario where the child is untreated and will not develop speech. The costs considered were medical (health and rehabilitation) and social (productivity, public expenditures).

Results

The results indicated that for all studied countries, the cost of non-intervention is higher than the cost of timely intervention.

Conclusions

The results of these estimations are expected to promote in the Region of the Americas the development of comprehensive frameworks for timely detection and intervention of prelingual hearing loss.

Key words

Prelingual Hearing Loss; Deafness; Cochlear Implant Cost; Hearing Aid; Health Economics

ESTRATEGIAS DE CUIDADO DE LA HIPOACUSIA PRELINGUAL EN LAS AMÉRICAS Y SUS IMPLICANCIAS SOCIOECONÓMICAS

Coordinación honoraria: Yedlin G, Ministerio de Salud de la Nación (MSN).
gyedlin@gmail.com

Becarios/as: Acosta M, Ministerio de Salud de la Nación (MSN); Yanco RAA, MSN; Palópoli G, MSN; Redini Blumenthal I, Ministerio de Salud y Medio Ambiente de Santa Fe; Mirkin M, MSN.

Colaboración: Mondolfo AL, Obeid C.

RESUMEN

Introducción

Si no se detecta y atiende a un niño con hipoacusia durante la etapa prelingual, es improbable que pueda adquirir de forma adecuada el lenguaje oral.

Objetivos

Relevar la situación de las políticas asociadas a la hipoacusia prelingual y estimar los costos económicos para un conjunto de países de la región de las Américas.

Métodos

Se consideró un escenario de hipoacusia prelingual neurosensorial severa a profunda bilateral donde el niño es intervenido en forma oportuna y otro escenario donde el niño no es tratado y no desarrolla el habla. Se tuvieron en cuenta los costos médicos (sanitarios y rehabilitación) y sociales (productividad y erogaciones estatales).

Resultados

Para el conjunto de países estudiados, el costo de la no intervención es mayor al costo de la intervención oportuna.

Conclusiones

Se espera que las estimaciones realizadas sirvan de base para impulsar en la región el desarrollo de marcos nacionales integrales y oportunos dirigidos al cuidado de la audición.

Palabras clave

Hipoacusia Prelingual; Sordera; Costos del Implante Coclear; Audífonos; Economía de la Salud

VIOLENCE CASES AND PRIMARY SOCIAL CARE TEAMS

Coordination: Biagini G, Universidad Nacional de Luján.
vinvestiga14@gmail.com

Research fellows: Moretti P, Universidad Nacional de Luján; Derdoy M, Secretaría de Salud de Moreno, Provincia de Buenos Aires (PBA); Menrat B, Secretaría de Salud de Moreno, PBA; Seppaquercia C, Secretaría de Salud de Luján, PBA; Yañez M, Secretaría de Salud de Luján, PBA; Villeta V, Secretaría de Salud de General Rodríguez, PBA.

Collaboration: Piccinini D, Ferreyra I, Trigut A, De Bonis A, Díaz S, Braile A.

ABSTRACT

Introduction

The difficulties in order to detect, assist and guide these women and to apply protocols became evident. The performance of primary social care teams (PCT), government officials and civil servants- including those in police stations and law courts- was studied. Difficulties in the perception of the cases were observed. These varied according to the different professions involved in the process.

Objectives

This study is aimed at increasing understanding over diagnostic strategies (i.e. approach, protocol, indicators) as well as health, social and law counseling for gender-based violence cases (GBV) in the local districts of Moreno, General Rodriguez and Lujan. The research has been carried out taking into account the professional practices, conditions and the scope of public policies and local authorities actions.

Methods

An explanatory and descriptive method was implemented in order to reveal the origins, characteristics and effects of GBV on women's health.

Results

The information obtained is relevant to devise primary social care strategies which are meant to raise awareness and to enable PCT.

Conclusions

There were instances of mismanagement, lack of team- coordinated diagnose, assistance- related -asks and screening protocols. Improvisation, voluntarism, lack of proper acknowledgment of the seriousness of the implied suffering and unawareness of the current legislation was detected, all of which increase skepticism and/or denial of an issue that is already characterized for its invisibility and dangerous naturalization.

Key words

Social Significance; Public Policies; Detect, Assist and Guide Practice

VIOLENCIA DE GÉNERO Y ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD: APORTES A LAS POLÍTICAS PÚBLICAS

Coordinación: Biagini G, Universidad Nacional de Luján.
vinvestiga14@gmail.com

Becarios/as: Moretti P, Universidad Nacional de Luján; Derdoy M, Secretaría de Salud (SS) de Moreno, Provincia de Buenos Aires (PBA); Menrat B, SS de Moreno, PBA; Seppaquercia C, SS de Luján, PBA; Yañez M, SS de Luján, PBA; Villeta V, SS de General Rodríguez, PBA.

Colaboración: Piccinini D, Ferreyra I, Trigut A, De Bonis A, Díaz S, Braile A.

RESUMEN

Introducción

La mayor visualización de situaciones de abuso, maltrato y violencia hacia mujeres y niños, la instalación de la temática en la agenda pública y la legislación disponible en Argentina no ha sido acompañada por modificaciones en las prácticas psicomédicas ni en una adecuada modificación de dispositivos de asistencia social y jurídica. Estudios anteriores registran dificultades para detectar, orientar y asistir a mujeres que enfrentan situaciones de violencia de género.

Objetivos

Caracterizar la significación social de la violencia de género (VG) e identificar los indicadores utilizados para la detección y/o tamizaje de situaciones de violencia hacia las mujeres así como los dispositivos a los que recurren para el tratamiento y/o derivación de casos los profesionales de la salud que trabajan en atención primaria de la salud (APS) en General Rodríguez, Luján y Moreno ubicados en la provincia de Buenos Aires.

Métodos

Se elaboró un diseño de tipo descriptivo y exploratorio.

Resultados

Además de las implicancias subjetivas que supone el tratamiento de este problema, que excede a la atención psicomédica y social, en la base de ciertas actitudes de “evitación” que se desprenden de los relatos operan —a veces como respuesta justificatoria de aquellas— las carencias de dispositivos efectivos y el propio desconocimiento por parte de los profesionales (legislación específica, incumbencias, etc.). No pueden obviarse las apreciaciones de los informantes respecto a no contar con una capacitación para el abordaje, ni las notables dificultades objetivas existentes para encarar un trabajo en equipo.

Conclusiones

El alto nivel de fragmentación en las prácticas del personal revela la necesidad de promover cambios cualitativos en los modos de ejercitar y producir el cuidado. Los cambios cualitativos constituyen el mayor desafío para consolidar políticas que signifiquen mejoras en el cuidado integral de los usuarios. Se precisa incorporar nuevos saberes y prácticas, que impliquen un trabajo reflexivo y crítico respecto a los modos de organizar el trabajo.

Palabras clave

Políticas Públicas; Violencia de Género; Significación Social; Prácticas de Diagnóstico y Atención en el Primer Nivel

DEVELOPMENT, IMPLEMENTATION AND ASSESSMENT OF A STRATEGY TO STRENGTHEN QUALITY OF CARE OF PEOPLE WITH GLOBAL CARDIOVASCULAR RISK, TYPE 2 DIABETES AND HYPERTENSION

Honorary coordination: Ferrante D, Ministerio de Salud de la Nación.
dferrante69@gmail.com

Research fellows: Brizuela L, Ministerio de Salud de Santiago del Estero (MSSE); Cuestas C, (MSSE); Padilla E, Ministerio de Salud Pública de Salta (MSPS); Balmaceda E, MSPS; Viva G, Ministerio de Salud de Entre Ríos (MSER); Carballo S, MSER.

Collaboration: Mahumud Y, Pighin R, Ridao M, Sánchez A, Tufro F.

ABSTRACT

Introduction

The appropriate stratification of cardiovascular risk in primary care and the follow up of patients according to risk-adjusted practices are effective strategies for the prevention of cardiovascular events. Thus, the systematic development of a cardiovascular risk stratification program in the public subsystem primary care is newly implemented and carried out by the Network Program under the Provincial Projects for Strengthening Health Networks (PPFRS).

Objective

The objective of this research was to determine the current status and to assess the effect of implementing a strategy to strengthen health service networks in clinical practice and quality of care for adults with type 2 diabetes mellitus, hypertension and moderate, high and very high global cardiovascular risk (GCVR).

Methods

The study was carried out in different steps: 1) Identification of the characteristics of access to care, coverage and clinical practice at primary health care services addressing GCVR in people with type 2 diabetes mellitus and hypertension, 2) implementation of a strategy to strengthen health services networks and integrated care of adults with moderate, high and very high GCVR. 3) Evaluation of the effect of the strategy in the clinical practice and the integrated care of adults with type 2 diabetes mellitus and hypertension, and people with moderate, high and very high GCVR.

Results

The results provide an assessment of the first experience in implementing a systematic care program for chronic diseases (hypertension and diabetes), which is aimed at cardiovascular prevention strategy based on global cardiovascular risk assessment.

Conclusions

The findings of this research may be useful to improve both the design of implementation strategies of guidelines and the clinical practice guidelines for cardiovascular prevention carried out by the Ministry of Health of the Nation, aimed at improving the quality care.

Key words

Global Cardiovascular Risk Stratification; Quality of Care; Primary Care Level; Redes Program

DESARROLLO Y EVALUACIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN DE PERSONAS CON RIESGO CARDIOVASCULAR GLOBAL, DIABETES Y HTA

Coordinación honoraria: Ferrante D, Ministerio de Salud de la Nación.
dferrante69@gmail.com

Becarios/as: Brizuela L, Ministerio de Salud de Santiago del Estero (MSSE); Cuestas C, (MSSE); Padilla E, Ministerio de Salud Pública de Salta (MSPS); Balmaceda E, MSPS; Viva G, Ministerio de Salud de Entre Ríos (MSER); Carballo S, MSER.

Colaboración: Mahumud Y, Pighin R, Ridao M, Sánchez A, Tufro F.

RESUMEN

Introducción

La apropiada estratificación de riesgo cardiovascular en el primer nivel de atención (PNA) y el seguimiento de pacientes de acuerdo con prácticas ajustadas al riesgo constituyen una estrategia efectiva para la prevención de eventos cardiovasculares. El desarrollo de sistemáticas de estratificación de riesgo cardiovascular en PNA del subsistema público es de reciente aplicación y se lleva a cabo a través del Programa Redes en el marco de los Proyectos Provinciales de Fortalecimiento de Redes de Salud (PPFRS).

Objetivos

Conocer el estado actual y evaluar el efecto de la aplicación de una estrategia de fortalecimiento de redes de servicios de salud en la práctica clínica y en la calidad de atención de personas adultas con diabetes tipo 2 (DBT2), hipertensión arterial (HTA) y riesgo cardiovascular global (RCVG) moderado, alto y muy alto.

Métodos

El estudio se llevó adelante en las siguientes etapas: 1) identificación de las características de acceso, cobertura y práctica clínica en los efectores del PNA para el abordaje del RCVG en personas con DBT2 y HTA; 2) implementación de una estrategia de fortalecimiento de redes de servicio de salud y de cuidado integral de las personas adultas con RCVG moderado, alto y muy alto; 3) evaluación del efecto de la estrategia desarrollada en la práctica clínica y el cuidado integral de las personas adultas con DBT2 y HTA, y personas con RCVG moderado, alto y muy alto.

Resultados

Los resultados constituyen una evaluación de la primera experiencia de aplicación de una sistemática de atención en enfermedades crónicas (hipertensión y diabetes), que se orienta a una estrategia de prevención cardiovascular basada en la evaluación del RCVG.

Conclusiones

La información generada por esta investigación puede ser útil para mejorar el diseño de las estrategias de implementación de guías o pautas de práctica clínica de prevención cardiovascular, llevadas adelante por el Ministerio de Salud de la Nación con el fin de mejorar la calidad de atención.

Palabras clave

Estratificación de RCVG; Calidad de la Atención; Primer Nivel de Atención; Programa Redes

FACTORS THAT AFFECT THE EXTENTION OF STAY IN THE PICU OF CHRONIC TECHNOLOGY-DEPENDENT PATIENTS IN THE PUBLIC SECTOR

Coordination: Panigazzi AL, Hospital Nacional Prof. Dr. Alejandro Posadas, Pcia. de Buenos Aires (PBA).
laurapanigazzi@yahoo.com.ar

Research fellows: Podestá A, Sociedad Argentina de Pediatría (CABA); Nieva AM, Hosp. de Niños Ricardo Gutiérrez (CABA); Truskowski M, Hosp. Nacional de Pediatría J. P. Garrahan (CABA); Codermatz M, Centro de Salud Mental Ntra. Sra. del Pilar (PBA); Gutiérrez Meyer ME, Centro de Salud N° 61 - Barrio Solidaridad (Salta).

Collaboration: Vidal N.

ABSTRACT

Introduction

In recent years advances in medical technology for diagnosis and treatment are changing the causes and patterns of pediatric mortality in Pediatric Intensive Care Units (PICU) with increase of patients with medical sequelae being dependent on supportive care services. When these patients are clinically stable they are dependent on technology and should be externalized under the system of home nursing. A large percentage of these patients have no health coverage or external financing requiring prolonged hospitalization leaving fewer beds available for acute patients.

Objectives

To show the most frequent obstacles that cause delays for discharge of these patients in the public health.

Methods

A descriptive, multicenter, observational study was performed in five pediatric intensive care units (PICU), three located in CABA and two in Buenos Aires province. Children with complex chronic condition (CCC) admitted to the PICU during the period 06/01/2014 to 03/31/2015 were included. Global population data for the incidence, prevalence and individual to analyze the difficulties of discharge were recorded.

Results

A total of 76 patients CCC representing 3.36% of PICU admissions and 28% of the overall stay were studied. The overall incidence of CCC was 2.12%. The initial prevalence was 25%, the second 26% pos acute lower respiratory infections (ALRI), the third 31% with no significant differences.

Conclusions

It became clear that financial reasons, housing problems and complex social situation obstruct for discharge CCC to home. The extension of this stay in PICU waiting for discharge makes these beds were occupied with CCC and not allow entry of 132 acute patients in the five pediatric units.

Key words

Artificial Respiration; Tracheostomy; Children Home Care; Technology Dependence; Long Stay PICU

EVALUACIÓN DE FACTORES QUE INCIDEN EN EL PROMEDIO DE PERMANENCIA EN LAS UCIP POR PACIENTES CRÓNICOS DEPENDIENTES DE TECNOLOGÍA DEL SUBSECTOR PÚBLICO

Coordinación: Panigazzi AL, Hospital Nacional Prof. Dr. Alejandro Posadas, Pcia. de Buenos Aires (PBA).

laurapanigazzi@yahoo.com.ar

Becarios/as: Podestá A, Sociedad Argentina de Pediatría (CABA); Nieva AM, Hosp. de Niños Ricardo Gutiérrez (CABA); Truskowski M, Hosp. Nacional de Pediatría J. P. Garrahan (CABA); Codermatz M, Centro de Salud Mental Ntra. Sra. del Pilar (PBA); Gutiérrez Meyer ME, Centro de Salud N° 61 - Barrio Solidaridad (Salta).

Colaboración: Vidal N.

RESUMEN

Introducción

En los últimos años, el avance tecnológico permitió disminuir la mortalidad en Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) e incrementar la supervivencia con secuelas dependientes de tecnología. Al alcanzar la estabilidad clínica, los pacientes deben ser externados con internación domiciliaria; muchos de ellos carecen de cobertura social o financiamiento, quedan internados y ocupan así camas críticas para pacientes agudos.

Objetivos

Identificar los factores generales que prolongan la estadía de pacientes crónicos dependientes de tecnología (CDT) internados en las UCIP del subsector público. Determinar la frecuencia de factores relacionados con el retraso en la externación de esos niños. Describir las características, la evolución, la incidencia y la prevalencia de la población de pacientes CDT. Especificar las causas médicas y no médicas que prolongan la estadía de pacientes CDT.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo multicéntrico observacional en cinco UCIP polivalentes: tres de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y dos de la Provincia de Buenos Aires. Se incluyó a los pacientes CDT internados en las UCIP entre el 1/6/2014 y el 31/3/2015. Se registraron datos poblacionales globales de incidencia, de prevalencia e individuales para el análisis de las dificultades del egreso.

Resultados

Se estudió a 76 pacientes CDT, que representaron un 3,36% de los ingresos y el 28% de la estadía global. La incidencia global de pacientes CDT fue del 2,12%. La prevalencia inicial fue del 25%; la segunda, post IRAB (infecciones respiratorias agudas bajas), del 26%; y la tercera, del 31% sin diferencias significativas.

Conclusiones

Las causas financieras, los problemas de vivienda y la situación social compleja son los obstáculos que más demoran la externación al domicilio de pacientes CDT. Debido a la prolongación de estadía en UCIP a la espera de externación, las camas críticas ocupadas no permitieron el ingreso de 132 pacientes agudos en las cinco unidades.

Palabras clave

Dependencia Tecnológica; Ventilación Mecánica Domiciliaria; Cuidados Domiciliarios; Traqueotomía; Estadía Prolongada en UCIP

OPTIMIZATION APPROACH TO CASES OF GENDER VIOLENCE FROM AUDIOVISUAL DEVICES

Honorary coordination: Verardi M, Universidad de Buenos Aires (UBA).
malenaverardi@gmail.com

Research fellows: Beltramino F, Universidad Nacional de Lanús (UNLA) , Bergese M, UBA; Márquez MC, Hospital General de Agudos Dr. Teodoro Alvarez; Moreno A, Universidad Nacional de Arte; Tufro F, Instituto Abierto para el Desarrollo y Estudio de Políticas Públicas; Visconti M, UBA.

Collaboration: Romina Ayala, Juan Pablo Sauro, Emanuel Cardozo

ABSTRACT

Introduction

The research was intended to analyze the representations and sense constructs that characterize the life experiences of women who resort to health services in cases of gender violence. It was also designed for the development of a tool for the analysis of audiovisual discourse aimed at detecting the ways in which audiovisual languages set up representations that foster the production and reproduction of gender violence. The research sought to convey the resources used in such detection to professionals in health services.

Objectives

To contribute to the positioning of health services as relevant spaces in dealing with gender violence.

Methods

An exploratory-descriptive design was used. The studies on Critical Paths made in Argentina were analyzed, and the representations and sense constructs that characterize such life stories were surveyed. Thirty semi structured interviews were conducted with professionals in health services who deal with cases of gender violence. An audio visual device was developed that made it possible to identify gender images and stereotypes in the film discourse.

Results

The analysis of the data gathered allowed the identification of direct correspondences between the studies on Critical Paths carried out in Argentina and similar studies in Central and South America. The work based on the audiovisual device performed with professionals in health centers helped denaturalize women's submissive place as regards men. Therefore, professionals were able to consider their own stereotypes related to gender violence.

Conclusions

Incorporating the analysis of audiovisual discourse to the approach to gender violence helps optimize the response of health care providers to the women affected by means of a new tool that enhances and improves the quality of such response on the basis of an interdisciplinary contribution.

Key words

Gender Violence; Health Services; Body Image; Audiovisual Media

OPTIMIZACIÓN DEL ABORDAJE DE CASOS DE VIOLENCIA DE GÉNERO A PARTIR DE DISPOSITIVOS AUDIOVISUALES

Coordinación honoraria: Verardi M, Universidad de Buenos Aires (UBA).
malenaverardi@gmail.com

Becarios/as: Beltramino F, Universidad Nacional de Lanús (UNLA) , Bergese M, UBA; Márquez MC, Hospital General de Agudos Dr. Teodoro Alvarez; Moreno A, Universidad Nacional de Arte; Tufró F, Instituto Abierto para el Desarrollo y Estudio de Políticas Públicas; Visconti M, UBA.

Colaboración: Romina Ayala, Juan Pablo Sauro, Emanuel Cardozo

RESUMEN

Introducción

La investigación se propuso analizar las construcciones de sentido que caracterizan las experiencias de vida de mujeres que consultan a servicios de salud por violencia de género, así como desarrollar una herramienta de análisis del discurso audiovisual orientada a detectar los procedimientos a través de los cuales este lenguaje configura representaciones que favorecen la producción y reproducción de la violencia de género. La investigación buscó transmitir los recursos empleados para efectuar dicha detección a profesionales de centros de salud.

Objetivos

Contribuir al posicionamiento de los servicios de salud como espacios de relevancia en el abordaje de la violencia de género.

Métodos

Se trabajó con un diseño exploratorio-descriptivo. Se analizaron los estudios sobre rutas críticas realizados en Argentina, relevando las representaciones y construcciones de sentido que caracterizan a estas historias de vida. Se realizaron entrevistas semi-estructuradas a profesionales de servicios de salud que abordan casos de violencia de género. Se desarrolló un dispositivo audiovisual que permitió identificar imágenes y estereotipos de género en el discurso fílmico.

Resultados

El análisis de los datos permitió identificar correspondencias directas entre los estudios sobre rutas críticas realizados en la Argentina y estudios similares realizados en América Central, del Sur y Latina. El trabajo llevado a cabo a partir del dispositivo audiovisual con profesionales de centros de salud contribuyó a desnaturalizar el lugar de subordinación que ocupan las mujeres con relación a los hombres y a que los profesionales pudieran reflexionar sobre sus propios estereotipos vinculados con la violencia de género.

Conclusiones

Incorporar el análisis del discurso audiovisual en el abordaje de la violencia de género contribuye a optimizar la respuesta de los prestadores de salud hacia las mujeres afectadas, a través de una nueva herramienta de trabajo que enriquece y mejora la calidad de esa respuesta en base a un aporte interdisciplinario.

Palabras clave

Violencia de Género; Servicios de Salud; Imagen Corporal; Medios Audiovisuales

MULTIDISCIPLINARY ANALYSIS OF THE VULNERABILITY TO SEVERE RESPIRATORY INFECTIONS IN THE INFANCY

Honorary coordination: Castello A, Universidad Nacional Arturo Jauretche (UNAJ).
castelloaa@gmail.com

Research fellows: Montali C, Hospital El Cruce Dr. Nestor Kirchner; Sancilio A, UNAJ; Rodríguez Perez A, Hospital Interzonal Dr. Alberto Eurnekian; García C, Hospital Evita Pueblo; Musto A, UNAJ; Hamilton G, UNAJ.

ABSTRACT

Introduction

Many studies look for determinants of vulnerability to LRTI of childhood using clinical, epidemiological and socio-sanitary markers and molecular studies intend to characterize circulating strains of Respiratory Syncytial Virus (RSV). However, few studies have attempted to integrate both types of information from the same population.

Objectives

It is proposed to establish spatio-temporal tracking maps of RSV strains individualized by specific sequences and to relate their dissemination to individual, epidemiological or socio-sanitary conditions linked to increased susceptibility.

Methods

Pediatric patients hospitalized with LRTI from four health centers were enrolled, an inquiry form was filled for each one including more than 60 entries collecting clinical, demographic and socio-sanitary data. Nasopharyngeal aspirate samples were submitted to a routine test (DFA) for detecting respiratory viral pathogens and subsequent sequence analysis in cases of RSV positive DFA.

Results

At the time of this report, 1105 patients were enrolled and 248 samples were positive for a viral agent by DFA. From these, 200 (80.6%) had positive results for RSV. Epidemiological trends like seasonality and age were typical for viral agents and significantly different from the DFA negative samples. Meanwhile, no differences were noted in perinatology background or severity of disease. Some differences were noted when breast feeding, immunization or mother education level were compared. RSV positive samples are currently being subjected to the proposed molecular studies.

Conclusions

The final conclusions integrating all the information is dependent of the ending of enrolling and sample collection by July 2015, data loading and sequencing tasks. Then, analysis will be performed to establish strain molecular markers (molecular signatures) which, in turn, will allow to draw origins and pathways of spread, scenario which will be integrated with clinical, health and habitat data in order to disclose zones and vulnerable situations.

Key words

Respiratory Syncytial Virus; Lower Respiratory Tract Infection; Vulnerability; Molecular Epidemiology; Genotype

ANÁLISIS DE LA VULNERABILIDAD A INFECCIONES RESPIRATORIAS INTEGRANDO METODOLOGÍAS

Coordinación honoraria: Castello A, Universidad Nacional Arturo Jauretche (UNAJ). castelloaa@gmail.com

Becarios/as: Montali C, Hospital El Cruce Dr. Nestor Kirchner; Sancilio A, UNAJ; Rodríguez Pérez A, Hospital Interzonal Dr. Alberto Eurnekian; García C, Hospital Evita Pueblo; Musto A, UNAJ; Hamilton G, UNAJ.

RESUMEN

Introducción

Existen estudios que buscan determinantes clínicos, epidemiológicos y socio-sanitarios de la vulnerabilidad ante enfermedades respiratorias graves de la infancia y estudios de epidemiología molecular para caracterizar cepas circulantes del Virus Sincicial Respiratorio (VSR). Sin embargo, pocos trabajos intentan integrar ambos tipos de información sobre la misma población en estudio.

Objetivos

Establecer mapas de seguimiento espacio-temporal de cepas del VSR mediante secuencias específicas y relacionar su diseminación con aspectos de vulnerabilidad individual o del contexto epidemiológico o socio-sanitario.

Métodos

Se incorporan al estudio pacientes pediátricos internados con presentación compatible con IRAB en los cuatro centros de salud, se completa una encuesta que incluye más de 60 entradas recopilando datos clínicos, demográficos y socio-sanitarios. Se colectan muestras de aspirado nasofaríngeo para ser sometidas a un análisis rutinario de detección de patógenos virales y su posterior análisis de secuencia en caso de tratarse de VSR.

Resultados

Al momento de la última centralización de muestras se han colectado 1105 muestras de las cuales 248 fueron positivas para algún agente viral por IFI. De estas 200 (80,6%) han resultados positivas para VSR. Las tendencias analizadas como estacionalidad, edades, datos socio sanitarios fueron los típicos para los agentes involucrados y las muestras están siendo actualmente sometidas a los estudios moleculares propuestos.

Conclusiones

Las conclusiones finales integrando toda la información serán el resultado de análisis que comenzarán al finalizar la colección de muestras (10 de Julio de 2015), la carga de datos y las tareas de secuenciación para establecer marcadores moleculares de cepa (firmas moleculares). Los datos de firma molecular permitirán trazar orígenes y vías de diseminación, lo cual, integrado con datos clínicos, sanitarios y de hábitat permitirán señalar zonas y situaciones de vulnerabilidad.

Palabras clave

Virus Sincicial Respiratorio; Infección Respiratoria Aguda Baja; Vulnerabilidad; Epidemiología Molecular; Genotipo

FACTORS ASSOCIATED WITH TUBERCULOSIS MORTALITY IN ARGENTINA

Honorary coordination: Greco AA, Programa Nacional de Tuberculosis, Ministerio de Salud de la Nación (MSN), Argentina.
aagreco@gmail.com

Research fellows: Beltrame S, Programa Nacional de Tuberculosis (MSN); Boncompain CA, Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe; Cisneros MO, Ministerio de Salud Pública de Salta; Colombo Bahr CC, Ministerio de Desarrollo Humano de Formosa; Estrada SB, Ministerio de Bienestar Social de Jujuy; Genero S, Ministerio de Salud de Chaco.

ABSTRACT

Introduction

Tuberculosis (TB) remains a leading cause of death worldwide. In 2012, there was an estimated 1.3 million fatal cases. In some Argentina's provinces, like Formosa, Jujuy, Salta and Chaco, the TB fatality rate increased between 2010 and 2011, with a TB mortality rate 7 times higher than the national Argentine average of 1,72 per 100,000. It is therefore a serious public health issue. In addition, it is possible to presume inaccuracies in national TB surveillance due to misclassification and misdiagnosis in TB death certification.

Objectives

To identify risk factors associated with TB related death in Argentina's provinces with TB mortality rates higher than the national average, and to evaluate the accuracy of mortality TB rates.

Methods

A multicentre retrospective case-control study was conducted with secondary data within adult TB notifications during 2012 and the 1st semester of 2013; a descriptive study was also retrospectively done by reviewing the TB death certificate of 2011. Both of them, in the Argentine province of de Salta, Jujuy, Chaco, Formosa, Neuquén and Santa Fe. EPI-INFO 3.5.1. software was used for statistical analysis.

Results

The risk factors statistically significantly associated with tuberculosis were male sex (OR=1.7), being over 50 years of age (OR=2.2), intermittent adherence to TB treatment (OR=3.7), and HIV co-infection (OR=5.29). Approximately one-third of TB death certificate (36.2%) showed inconsistencies regarding TB-attributed deaths.

Conclusions

Adult males over 50, with intermittent adherence to TB treatment and HIV co-infection are more likely to die of tuberculosis. Incomplete and inaccurate medical records and death certificates affect the final outcome of the TB mortality investigations, and indicate a low level trained health workers in public health surveillance.

Key words

Tuberculosis; Mortality; Risk Factors; Death Certificates; Argentina

FACTORES ASOCIADOS A LA MORTALIDAD POR TUBERCULOSIS EN ARGENTINA

Coordinación honoraria: Greco AA, Programa Nacional de Tuberculosis, Ministerio de Salud de la Nación (MSN), Argentina.
aagreco@ymail.com

Becarios/as: Beltrame S, Programa Nacional de Tuberculosis (MSN); Boncompain CA, Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe; Cisneros MO, Ministerio de Salud Pública de Salta; Colombo Bahr CC, Ministerio de Desarrollo Humano de Formosa; Estrada SB, Ministerio de Bienestar Social de Jujuy; Genero S, Ministerio de Salud de Chaco.

RESUMEN

Introducción

La tuberculosis (TB) sigue siendo causa de muerte en todo el mundo, con una cifra global de 1,3 millones de fallecimientos durante 2012. En Argentina se registró un incremento entre 2010 y 2011, en especial en provincias como Formosa, Jujuy, Salta y Chaco, cuyos índices han sido hasta casi 7 veces superiores a la tasa nacional de 1,72 por 100 000 habitantes. La mortalidad por esta enfermedad es, por lo tanto, un serio problema de salud pública. A esto se suman las discordancias observadas entre las tasas de mortalidad por TB y los resultados de los tratamientos disponibles en el Programa Nacional de Tuberculosis.

Objetivos

Identificar factores de riesgo asociados a la mortalidad por TB en provincias con tasas superiores a la media nacional y evaluar la exactitud de dichas tasas.

Métodos

Se realizó un estudio retrospectivo de casos y controles con datos secundarios de pacientes que habían recibido tratamiento durante 2012 y el primer semestre de 2013, así como un estudio descriptivo basado en la revisión de certificados de defunción de pacientes fallecidos durante 2011 en Salta, Jujuy, Chaco, Formosa, Neuquén y Santa Fe. Se analizaron los datos mediante el programa EPI INFO 3.5.1.

Resultados

Se observó una asociación estadísticamente significativa de mortalidad por TB con género masculino (OR=1,7), edades mayores o iguales a 50 años (OR=2,2), adherencia intermitente al tratamiento (OR=3,7) y presencia de VIH/sida (OR=5,29). Aproximadamente un tercio de los certificados de defunción (36,2%) resultó inconsistente o dudosamente consistente, lo que deja entrever que la TB no ha sido la causa de muerte en todos los casos.

Conclusiones

Los varones adultos mayores de 50 años con adherencia intermitente y co-infección con VIH presentan mayor riesgo de muerte por TB. La imprecisión y falta de datos en las historias clínicas y los certificados de defunción obstaculizan el avance de las investigaciones y ponen en evidencia el escaso nivel de capacitación del personal de salud.

Palabras clave

Tuberculosis; Mortalidad; Factores de Riesgo; Certificados de Defunción; Argentina

TUBERCULOSIS IN MIGRANT POPULATION IN THE PROVINCE OF SANTA CRUZ

Coordination: Manonelles GE, Centro Articulador de Políticas Sanitarias, Santa Cruz.
gmanonelles@gmail.com

Research fellows: Weinzettel BD, Universidad Tecnológica Nacional; Guillén ID, Centro Integrador Padre Mugica, Río Turbio; Grimaldi D, Centro Integrador Cerro Calafate.

Collaboration: Mansilla CV, Nervi R.

ABSTRACT

Introduction

A third of the world's population is infected by the tuberculosis (TB) bacillus. Bolivia presented a rate of 123 per 100,000 inhabitants in 2013, one of the highest in the region. According to the Pan American Health Organization, in 2014 the obstacles to the reduction of the incidence of TB in that country were the lack of access to treatment and discrimination suffered by the sick by the social environment and even their families.

Objectives

To describe the social representations of the health-disease process-attention of the TBC in the Bolivian migrant population.

Methods

Through the treatment records, migrant patients older than 18 years of age residing in the province of Santa Cruz who had suffered TB were taken between 1/1/2011 and 12/31/2013, and were invited to participate voluntarily. In-depth interviews were conducted and an observational guide of their homes and environment was completed following the signing of informed consent. For the analysis of the interviews the Atlas-Ti program was used.

Results

All the interviewees had settled definitively in the country and recognized problems of organizational accessibility and symbolic or referential, although they excluded the economic one, pondering this last aspect as positive for the culmination of their treatments. The TBC represents significant changes in social relations and is linked to poverty, marginalization, discrimination, abandonment and death.

Conclusions

This disease is a major public health problem. The situation is more serious in migrants. Therefore, when implementing strategies, information systems on the scope of the National Program should be improved to facilitate adherence and involve other actors and decision-makers, who, together with those of public health, can guarantee the protection and care of The affected population.

Key words

Tuberculosis; Social Representations; Migrant; Accessibility

TUBERCULOSIS EN POBLACIÓN MIGRANTE EN LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ

Coordinación: Manonelles GE, Centro Articulador de Políticas Sanitarias, Santa Cruz.
gmanonelles@gmail.com

Becarios/as: Weinzettl BD, Universidad Tecnológica Nacional; Guillén ID, Centro Integrador Padre Mugica, Río Turbio; Grimaldi D, Centro Integrador Cerro Calafate.

Colaboración: Mansilla CV, Nervi R.

RESUMEN

Introducción

La tercera parte de la población mundial está infectada por el bacilo que causa la tuberculosis (TBC). Bolivia presentó una tasa de 123 por 100 000 habitantes en 2013, una de las más altas de la región. Según la Organización Panamericana de la Salud, en 2014 los obstáculos para la disminución de la incidencia de TBC en ese país eran la falta de acceso a los tratamientos y la discriminación que sufría el enfermo por parte del entorno social e incluso de sus familias.

Objetivos

Describir las representaciones sociales del proceso salud-enfermedad-atención de la TBC en la población migrante boliviana.

Métodos

A través de las fichas de tratamiento se tomó contacto con pacientes migrantes mayores de 18 años radicados en la provincia de Santa Cruz que habían padecido TBC entre el 1/1/2011 y el 31/12/2013, y se los invitó a participar voluntariamente. Se realizaron entrevistas en profundidad y se completó una guía observacional de sus hogares y entorno tras la firma de un consentimiento informado. Para el análisis de las entrevistas se utilizó el programa Atlas-Ti.

Resultados

Todos los entrevistados se habían radicado definitivamente en el país y reconocieron problemas de accesibilidad organizacional y simbólica o referencial, aunque excluyeron lo económico, ponderando este último aspecto como positivo para la culminación de sus tratamientos. La TBC representa cambios significativos de las relaciones sociales y se vincula a pobreza, marginalización, discriminación, abandono y muerte.

Conclusiones

Esta enfermedad constituye un gran problema de salud pública. La situación es más grave en los migrantes. Por ello, a la hora de aplicar estrategias, hay que mejorar los sistemas de información sobre los alcances del Programa Nacional para facilitar la adherencia e involucrar a otros actores y decisores, que mancomunadamente con los de salud pública puedan garantizar la protección y el cuidado de la población afectada.

Palabras clave

Tuberculosis; Representaciones Sociales; Migrante; Accesibilidad

FOLLOW-UP AND TREATMENT IN A SCREENING PROGRAM BASED ON HPV TESTING IN JUJUY

Honorary coordination: Arrossi S, Centro de Estudios de Estado y Sociedad (CEDES), Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas
silviarrossi2020@gmail.com

Research fellows: Campanera A, Ministerio de Salud de Jujuy (MSJ); Echenique AL, MSJ; Martiarena SN, MSJ; Paolino M, Instituto Nacional del Cáncer/Programa Nacional de Prevención de Cáncer Cervicouterino; Ponce M, CEDES; Ramos S, CEDES.

Collaboration: Szwarc L.

ABSTRACT

Introduction

In 2011, the Ministry of Health of Argentina (MoH) in collaboration with the Ministry of Health of Jujuy launched the Jujuy Demonstration Project (JDP) to introduce HPV-testing as a primary screening test. The project involves introducing HPV-testing as the primary screening test (free of cost) for all women aged 30+ attending public health care centers. One key issue is follow-up of women tested positive for HR-HPV.

Objectives

To describe the magnitude of abandonment of follow-up and treatment process of women with HPV + / abnormal Pap; 2) to analyze the socioeconomic profile of women who leave the care process; and 3) to analyze the perceptions of professionals about the factors that influence the process of follow up and treatment in the context of a screening program based on HPV-testing.

Methods

A quali-quantitative research was performed. Information sources were secondary sources, questionnaires administered to women with HPV+/abnormal Pap smear that attended public health services, and semi-structured interviews with professionals.

Results

The percentage of abandonment was 7%, with a possible fluctuation between 5.8-18.8%. Among the women who abandoned the health care process there is a greater percentage of women with low educational level and with public health coverage. The main reasons for abandonment identified by professionals were fear, cultural beliefs and machismo. Obstacles to follow up were the lack of human resources and problems of reference and counter-reference. The active search by the navigators and community health workers and the good doctor-patient communication are perceived as the main facilitators.

Conclusions

While level of abandonment was low, it is necessary to visualize this problem among professionals and continue the actions for strengthening health services.

Key words

Uterine Cervical Neoplasms; Cervix Neoplasm Prevention; Patient Dropouts

SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE CÁNCER CERVICOUTERINO BASADO EN EL TEST DE VPH EN JUJUY

Coordinación honoraria: Arrossi S, Centro de Estudios de Estado y Sociedad (CEDES), Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas
silviarrossi2020@gmail.com

Becarios/as: Campanera A, Ministerio de Salud de Jujuy (MSJ); Echenique AL, MSJ; Martiarena SN, MSJ; Paolino M, Instituto Nacional del Cáncer/Programa Nacional de Prevención de Cáncer Cervicouterino; Ponce M, CEDES; Ramos S, CEDES.

Colaboración: Szwarc L.

RESUMEN

Introducción

En 2011 el Ministerio de Salud de la Nación, conjuntamente con el Ministerio de Salud de Jujuy, lanzó en esta provincia el Proyecto Demostración (PDJ) para la incorporación del test de virus de papiloma humano (VPH) como test de tamizaje. El test de VPH es realizado en todos los efectores públicos de salud, de manera gratuita, a todas las mujeres de 30 años y más. Uno de los componentes principales en este nuevo contexto es el seguimiento y tratamiento de las mujeres VPH+.

Objetivos

Medir el abandono del proceso de seguimiento y tratamiento de las mujeres con VPH+/Pap anormal; analizar el perfil socioeconómico de las mujeres que abandonan el proceso de atención; y analizar las percepciones de los profesionales acerca de los factores que influyen en el proceso de seguimiento y tratamiento en el contexto del tamizaje con test de VPH.

Métodos

Se llevó a cabo un estudio cuantitativo y cualitativo. Se realizó el análisis de fuentes secundarias, con encuestas domiciliarias a mujeres con diagnóstico de VPH+/Pap anormal atendidas en el sistema público de salud de Jujuy en 2012 y entrevistas semiestructuradas a profesionales.

Resultados

El porcentaje de abandono fue del 7%, con un rango de 5,8-18,8%. Entre los abandonos, se observó una mayor proporción de mujeres con nivel educativo bajo y con cobertura pública de salud. Los principales motivos de abandono identificados por los profesionales fueron el miedo, las creencias culturales y el machismo. Entre los obstáculos para el seguimiento de las mujeres se destacaron la falta de recursos humanos y los problemas de referencia y contrarreferencia. La búsqueda activa realizada por las navegadoras y agentes sanitarios, y la buena comunicación médico-paciente fueron percibidas como los principales facilitadores.

Conclusiones

Si bien los niveles de abandono son bajos, es necesario visibilizar este problema entre los profesionales involucrados y continuar las acciones de fortalecimiento de los servicios públicos de salud.

Palabras clave

Neoplasia del Cuello Uterino; Prevención de Cáncer de Cuello Uterino; Pacientes Desistentes del Tratamiento

BULLYING AMONG STUDENTS: MAGNITUDE, IMPACT ON HRQL AND FEASIBILITY OF IMPLEMENTING AN INTERVENTION SUPPORTED BY THE EVIDENCE

Honorary coordination: Esandi ME, Universidad Nacional del Sur (UNS); Paulin H, Universidad Nacional de Córdoba (UNC).
eesandi@gmail.com

Research fellows: Degoy E, UNC; Jouglaard EF, UNS; Mangiapane P, Universidad Provincial del Sudoeste; Martínez S, UNC; Ocampo A, Hospital Municipal de Agudos Leonidas Lucero; Pérez C, Universidad de Buenos Aires.

Collaboration: Serralunga MG, Berra S, Repetto MP, Khoeler G, Pérez SM, Vasconi C, Martín I, Mancini J, Silveira F, Ojeda S, Costabel M, Del Valle J, Durán L, Panizoni E, Priani A, Scherñuk J.

ABSTRACT

Introduction

School bullying is a complex social phenomenon, which has become more important due to its potential impact on physical, mental and social health, particularly during childhood.

Objectives

To describe the magnitude of bullying, its relation with Health-Related Quality of Life (HRQL) and school climate at four municipal schools in Córdoba (CBA) and to assess the feasibility of implementing a school intervention at five public schools in Bahía Blanca (BBCA).

Methods

CBA: Quantitative and qualitative study (observation; individual and group interviews). BBKA: feasibility study (before and after design). Bullying (PRECONCIMEI) and HRQL (KIDSCREEN) questionnaires were provided to children, parents and teachers.

Results

CBA: 39% out of 560 children referred being involved in bullying situations: 17% aggressive role, 12% victim role and 10% aggressive-victim role. These last two groups had the lowest HRQL scores; 49% out of 345 surveyed parents said that bullying situations occur at their son/daughter school. There was a higher frequency of children assuming an aggressive role and teachers reporting negative perceptions of the problem at schools with more unfavorable climate. BBKA: a preventive, universal complex intervention aimed at improving the school climate has been implemented. It consists in 8 theoretically based central components and 14 peripheral components.

Conclusions

Although bullying frequency and children HRQL scores worsen at the end of 2014 school year, teachers and school authorities positively valued the contents, strategies and adaptability of the intervention and refers being disposed to implement it in their daily practice at schools.

Key words

Bullying; Health-Related Quality of Life; School Climate; Complex Intervention; Feasibility Studies

BULLYING: MAGNITUD, IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD Y FACTIBILIDAD DE IMPLEMENTAR UNA INTERVENCIÓN SUSTENTADA EN LA EVIDENCIA

Coordinación honoraria: Esandi ME, Universidad Nacional del Sur (UNS); Paulin H, Universidad Nacional de Córdoba (UNC).
eesandi@gmail.com

Becarios/as: Degoy E, UNC; Jouglard EF, UNS; Mangiapane P, Universidad Provincial del Sudoeste; Martínez S, UNC; Ocampo A, Hospital Municipal de Agudos Leonidas Lucero; Pérez C, Universidad de Buenos Aires.

Colaboración: Serralunga MG, Berra S, Repetto MP, Khoeler G, Pérez SM, Vasconi C, Martín I, Mancini J, Silveira F, Ojeda S, Costabel M, Del Valle J, Durán L, Panizoni E, Priani A, Scherñuk J.

RESUMEN

Introducción

Las situaciones de intimidación entre escolares emergen como un fenómeno social complejo, culturalmente determinado, que ha ganado interés por su potencial impacto en la salud física, mental y social, particularmente en la infancia. Un estudio previo en Bahía Blanca encontró que 36% de una muestra de escolares manifestaron participar en situaciones de intimidación.

Objetivos

Describir la magnitud de la intimidación entre pares, su relación con la Calidad de Vida Relacionada a la Salud (CVRS) y el clima escolar en cuatro escuelas municipales de Córdoba (CBA). Evaluar la factibilidad de implementar una intervención en escuelas públicas de Bahía Blanca (BBCA).

Métodos

En Córdoba se realizó un estudio cuantitativo y cualitativo (observación, entrevistas individuales y grupales). En Bahía Blanca se llevó a cabo un estudio de factibilidad y diseño antes-después. Se aplicaron cuestionarios a niños, padres y docentes sobre intimidación (PRECONCIMEI) y CVRS (KIDSCREEN).

Resultados

CBA: De 560 alumnos, 39% refirió participar en situaciones de intimidación: 17% agresores, 12% víctimas y 10% víctima-agresor. Estos últimos dos grupos presentaron menores puntuaciones en CVRS. De 345 padres encuestados, 49% afirma que en la escuela que concurre su hijo/a ocurren situaciones de intimidación. En las escuelas con un clima escolar más desfavorable, se observó mayor frecuencia de niños/as con rol agresor y una percepción más negativa de las docentes. BBKA: se implementó una intervención preventiva, universal, para fortalecer el clima escolar, con 8 componentes centrales sustentados en un marco teórico y 14 periféricos.

Conclusiones

Si bien la frecuencia de intimidación y niveles de CVRS de los niños/as evidenciaron un empeoramiento al finalizar el año, los docentes y directivos valoraron positivamente los contenidos, estrategias y la adaptabilidad de la intervención. Manifestaron estar dispuestos a implementarla en su práctica el próximo año.

Palabras clave

Acoso Escolar; Calidad de Vida Relacionada a la Salud; Clima Escolar; Intervención Compleja; Estudios de Factibilidad

PRENATAL PREDICTION OF THE NEED FOR NEONATAL CARDIAC INVASIVE THERAPY

Coordination: Grinenco S, Hospital Italiano de Buenos Aires.
sofia.grinenco@hospitalitaliano.org.ar

Research fellows: Segovia MA, Hospital del Niño Jesús de Tucumán; Olmedo FE, Hospital Materno Infantil San Roque de Paraná; Peña GF, Hospital Luis Fleitas de Chaco; Ariet E, Hospital Castro Rendón de Neuquén.

Collaboration: Napoli N, Marantz P.

ABSTRACT

Introduction

Prenatal diagnosis of congenital heart disease (CHD) can reduce associated morbidity and mortality, through referral for delivery in specialized centers. A prediction model based on ultrasonographic findings to estimate the probability of the need for neonatal cardiac invasive treatment (NCIT) (cardiovascular surgery and / or catheter-based therapy) was proposed to help select patients requiring prenatal referral.

Objectives

The aim of this study was the validation of the predictive model.

Methods

Multicenter validation prospective cohort study. Univariate and multivariate logistic regression analysis. Calibration evaluation was performed by Hosmer-Lemeshow test, and evaluation of discrimination by area under the ROC curve.

Results

In 58 (51.8%) of 112 patients included NCIT was required. The goodness of fit of the model was not statistically significant (p 0.232), and discrimination was good (area under the ROC curve 0.833 (95% CI 0.757 - 0.909)). For a cutoff of 0.3, sensitivity was 96.6%, specificity 55.6%, positive predictive value 70% and negative predictive value 93.8%.

Conclusions

The application of this predictive model in fetuses with congenital heart defects is feasible, shows a good diagnostic ability and can be a useful tool for perinatal management.

Key words

Fetal Heart; Prenatal Diagnosis; Prediction Model; CHD; Echocardiography

PREDICCIÓN PRENATAL DE NECESIDAD DE INTERVENCIONISMO CARDÍACO NEONATAL

Coordinación: Grinenco S, Hospital Italiano de Buenos Aires.
sofia.grinenco@hospitalitaliano.org.ar

Becarios/as: Segovia MA, Hospital del Niño Jesús de Tucumán; Olmedo FE, Hospital Materno Infantil San Roque de Paraná; Peña GF, Hospital Luis Fleitas de Chaco; Ariet E, Hospital Castro Rendón de Neuquén.

Colaboración: Napoli N, Marantz P.

RESUMEN

Introducción

El diagnóstico prenatal de las cardiopatías congénitas (CC) permite disminuir la morbilidad y mortalidad globales asociadas, por medio de la derivación para el parto en centros especializados. Un modelo predictivo de necesidad de tratamiento intervencionista cardíaco neonatal (TCIN) (cirugía cardiovascular y/o cateterismo cardíaco terapéutico) a partir de hallazgos en vistas ecográficas de pesquisa del corazón fetal permitiría seleccionar a los pacientes que requieren derivación prenatal.

Objetivos

Validar dicho modelo predictivo.

Métodos

Se efectuó un estudio de cohorte de validación, prospectivo y multicéntrico. Se realizó un análisis de regresión logística univariado y multivariado, con valoración de calibración del modelo mediante test de Hosmer-Lemeshow y de discriminación mediante valoración de área bajo la curva característica operativa del receptor (ROC).

Resultados

En 58 (51,8%) de 112 pacientes incluidos se requirió TCIN. La adecuación del ajuste del modelo no resultó estadísticamente significativa (p 0,232), y la discriminación fue buena (área bajo la curva ROC 0,833; IC95%: 0,757-0,909). Para un punto de corte de 0,3 se registró una sensibilidad de 96,6%, una especificidad de 55,6%, un valor predictivo positivo de 70% y uno negativo de 93,8%.

Conclusiones

La aplicación del modelo de predicción de necesidad de TCIN en pacientes con CC a partir de hallazgos en la ecografía obstétrica es factible, presenta una capacidad diagnóstica satisfactoria y constituye una herramienta útil para el manejo perinatal de pacientes con CC.

Palabras clave

Corazón Fetal; Ultrasonografía Prenatal; Ecocardiografía; Cardiopatías Congénitas

ORGANIZATION OF WORK: PROFILE OF USERS AND PERSONAL HEALTH'S MOBILE HEALTH UNITS ACUMAR

Honorary coordination: Kreplak N, Autoridad de Cuenca Matanza Riachuelo (ACUMAR).
jcanella@hotmail.com

Research fellows: Rodríguez Cámara MJ; Echegoyemberry MN, Autoridad de Cuenca Matanza Riachuelo (ACUMAR); García E, ACUMAR; Kaski Fullone F, Ministerio de Justicia y Derechos Humanos; Canella J, Universidad Nacional de la Matanza; Duarte R, ACUMAR.

Collaboration: Bonano DE, Badano FM, García NK, Alfani S, Godoy KN, Navarro A.

ABSTRACT

Introduction

This study describes and analyzes the organization of work in Mobile Health Units

Objectives

To identify the profile of users, employees and the relationships established between them.

Methods

An exploratory-descriptive, non-experimental essay was conducted. The data in the medical records was used to describe the MHU user profile, always preserving patient confidentiality and they answered health perception and satisfaction surveys.

Results

Six operations performed by the MHU were selected. 2401 users were assisted, of which 60.6% were women, 42.3% Argentinians, 51.5% were under 30 years old, 30.7% perceive the Universal Child Allowance (UCA) and 54.2% have exclusively state health coverage. Nursing was the most used consultation (44.1%) and the most prevalent type of consultation were vaccination activities and health check (67%). Most of the respondents considered that access to MHU appointments were satisfactory. Almost the total of the respondents stated the professionals provided them confidence; most respondents considered that the health information they received was appropriate and comprehensible. 78.4% of respondents believe that they will find health services in their neighborhoods or near them. However, more than 87.8% attend to farthest health services for accessibility reasons. Regarding the MHU workers profile, over 60% are women workforce. 81.2% in a range of 25-39 years old. 72% of the workers have taken training that allow them to act in APS with integrated perspective. 67.6% felt that the joints made with other agencies were good and have improved since the start of the operations until today. 70% felt a community empowerment product of their activity. 56.8% of respondents indicated that teamwork would be the factor contributing to a better healthcare based on the health principle of comprehensiveness.

Conclusions

This work allow to establish baselines for health management.

Key words

Work Organization; User Profile; Health Care Comprehensiveness; Mobile Health Service

ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO: PERFIL DE LOS USUARIOS Y PERSONAL DE SALUD DE LAS UNIDADES SANITARIAS MÓVILES DE ACUMAR

Coordinación honoraria: Kreplak N, Autoridad de Cuenca Matanza Riachuelo (ACUMAR). jcanella@hotmail.com

Becarios/as: Rodríguez Cámara MJ; Echegoyemberry MN, Autoridad de Cuenca Matanza Riachuelo (ACUMAR); García E, ACUMAR; Kaski Fullone F, Ministerio de Justicia y Derechos Humanos; Canella J, Universidad Nacional de la Matanza; Duarte R, ACUMAR.

Colaboración: Bonano DE, Badano FM, García NK, Alfani S, Godoy KN, Navarro A.

RESUMEN

Introducción

El presente estudio describe y analiza la organización del trabajo en las unidades sanitarias móviles (USM).

Objetivos

Analizar la organización del trabajo en las USM y describir el perfil de los usuarios.

Métodos

Se realizó un estudio de tipo exploratorio-descriptivo, transversal y cuali-cuantitativo. Se analizaron las historias clínicas para caracterizar el perfil de usuarios y encuestas de percepción de salud y de satisfacción con la atención. El perfil de trabajadores se investigó a través de una encuesta en línea y entrevistas semiestructuradas.

Resultados

Se seleccionaron seis operativos realizados por las USM (2401 usuarios), en los que hubo un 60,6% de mujeres, un 42,3% de argentinos, un 51,5% de menores de 30 años, un 30,7% con Asignación Universal por Hijo y un 54,2% sólo con cobertura de salud estatal. El servicio más utilizado fue enfermería (44,1%), y las consultas más prevalentes fueron las actividades de vacunación y control de salud (67%). Respecto del perfil de los trabajadores de las USM, hubo un 60% de mujeres y un 81,2% de entre 25 y 39 años. El 72% realizó capacitaciones, que les permitieron actuar con perspectiva integral en APS. El 67,6% consideró que eran buenas las articulaciones realizadas con otros organismos, el 79,9% opinó que el trabajo desarrollado permite insertar a las personas en el sistema de salud. Según el 70%, su actividad producía empoderamiento en la comunidad. El 56,8% señaló que el trabajo en equipo era el factor de la organización del trabajo que contribuía a una mejor atención sanitaria basada en el principio de integralidad en salud. La distribución de los insumos, la logística, la modalidad de contratación y los retrasos en el cobro de salarios fueron señalados por la mayoría de los encuestados como obstaculizadores del trabajo, junto con la excesiva demanda de la población de servicios asistenciales de tipo curativo.

Conclusiones

Este trabajo permitió establecer líneas de base para la gestión en salud.

Palabras clave

Organización del Trabajo; Perfil de Usuarios; Integralidad en Salud; Servicio de Salud Móvil

MASSIVE URINARY SCREENING OF PRIMARY SCHOOLCHILDREN ATTENDING FIRST AND SIXTH GRADE IN BUENOS AIRES CITY AND PROVINCES OF BUENOS AIRES AND SANTA CRUZ

Coordination: Missoni ML, Hospital General de Agudos "Carlos G. Durand"
missoni@intramed.net

Research fellows: Palazzo CZ, Hospital General de Agudos "Carlos G. Durand"; Gareca VA, Hospital Materno Infantil "Teresa Germani"; Velázquez AE; Hospital Zonal de Caleta Olivia "Padre Pedro Tardivo".

Collaboration: Exeni RA, Martin G.

ABSTRACT

Introduction

Silent renal disease (SRD), meaning asymptomatic, may be the first stage of chronic renal disease, being its only features hematuria and/or proteinuria (H/P). Early diagnosis lets prescribe renoprotective measures, preventing its complications and avoiding or delaying its outcome to more serious stages. Massive urinary screening in schoolchildren may detect abnormalities from 0.5% to 9.6%, depending on the concerned region and its socio-economical conditions, accessibility to health centers and health prevention oriented programs.

Objectives

To know SRD prevalence in schoolchildren and the efficiency of massive urine screening.

Methods

Detection of H/P in children attending primary school in Buenos Aires City (BACITY) and provinces of Buenos Aires (BA) and Santa Cruz (SC), through reagent strips which detect semiquantitatively substances in urine.

Results

A total of 2896 schoolchildren were screened: 964 in SC, 1177 in BA and 755 in BACITY. H/P was detected in 74 (7.7%), 77 (6.5%) and 28 (3.7%) children, respectively. Attendance to further tests: 54 (73%) in SC, 63 (81.8%) in BA and 11 (39.3%) in BACITY. Confirmation of H/P positive cases: 36 (41.9%) in SC, 40 (63.5%) in BA and 9 (81.8%) in BACITY. The addition of all confirmed H/P positive cases is equal to 85 and represents 2.94% of total screened children.

Conclusions

Global percentage of schoolchildren with confirmed asymptomatic H/P was higher than informed by international reports and lower than Bolivian one on general population with 65% of participants under 15 years old. BACITY showed lower percentage of affected children compared to the other two centers. Massive urinary screening in schoolchildren using reacting strips was useful to detect asymptomatic H/P, had an educational effect on the population and generated interest on this subject. Its major difficulty was loss to follow-up of positive screened cases.

Key words

Urine Screening; Hematuria; Proteinuria; Children

PESQUISA URINARIA EN ESCOLARES DE PRIMERO Y SEXTO GRADO DE PRIMARIA DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES Y DE LAS PROVINCIAS DE BUENOS AIRES Y SANTA CRUZ

Coordinación: Missoni ML, Hospital General de Agudos "Carlos G. Durand"
missoni@intramed.net

Becarios/as: Palazzo CZ, Hospital General de Agudos "Carlos G. Durand"; Gareca VA, Hospital Materno Infantil "Teresa Germani"; Velázquez AE; Hospital Zonal de Caleta Olivia "Padre Pedro Tardivo".

Colaboración: Exeni RA, Martin G.

RESUMEN

Introducción

La enfermedad renal silente (ERS), asintomática, puede ser la primera etapa de la enfermedad renal crónica (ERC) y sus únicas manifestaciones: hematuria y/o proteinuria (H/P). Su diagnóstico precoz permite instalar medidas renoprotectoras, prevenir sus complicaciones y evitar o retrasar su evolución a etapas de mayor gravedad. La pesquisa urinaria masiva en niños escolares puede detectar anormalidades de entre 0,5% y 9,6% según región evaluada, condiciones socioeconómicas, accesibilidad a centros de salud y mantenimiento de planes orientados a la prevención.

Objetivos

Conocer la prevalencia de ERS en escolares y la efectividad del tamizaje urinario masivo.

Métodos

Detección de H/P en niños de primero y sexto grado de escuelas primarias de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) y de las provincias de Buenos Aires (BA) y Santa Cruz (SC), por medio del examen de orina con tiras reactivas, que permiten la determinación semicuantitativa de sustancias diluidas en orina.

Resultados

Se evaluó a 2896 escolares: 964 en SC, 1177 en BA y 755 en CABA. La pesquisa detectó H/P en 74 (7,7%), 77 (6,5%) y 28 (3,7%) niños, respectivamente. Al control posterior concurren 54 (73%) niños en SC, 63 (81,8%) en BA y 11 (39,3%) en CABA y se confirmó H/P en 36 (41,9%), 40 (63,5%) y 9 (81,8%) de ellos, respectivamente. La suma de todos los casos positivos confirmados en el control posterior fue igual a 85 y representó el 2,94% del total de niños evaluados.

Conclusiones

El porcentaje global de escolares con H/P asintomática fue mayor que lo informado en estudios internacionales de este tipo y menor con respecto a un estudio realizado en Bolivia en población general con 65% de los participantes menores de 15 años. CABA presentó un porcentaje menor de niños afectados que las otras provincias evaluadas. Este método de pesquisa urinaria masiva fue útil para el diagnóstico de H/P asintomáticas, tuvo un efecto educativo sobre la población y despertó interés. Una de sus limitaciones fue la pérdida de seguimiento de los casos positivos.

Palabras clave

Pesquisa Urinaria; Hematuria; Proteinuria; Niños

BARRIERS TO SOCIAL INCLUSION OF PEOPLE INVOLVED IN PROCESSES OF DEINSTITUTIONALIZATION FROM PSYCHIATRIC ASYLUMS IN ARGENTINA

Honorary coordination: Perelman ME, Centro de Estudios Legales y Sociales (CELS).
mperelman@cels.org.ar

Research fellows: Sabin Paz M, CELS; Rodríguez González VM, CELS; Giglia L, CELS; Díaz Jiménez RM, CELS; Sosa YP, Observatorio de Derechos Humanos de la Universidad Nacional de Córdoba; Amadeo G, Instituto de Derechos Humanos de la Universidad Nacional de Cuyo.

Collaboration: Alonso M, Soberón Rebaza AS, Ribeiro Mieres TS, Skoczylaz Fischer L, Casañas A, Bosch N, Merton R, Matta Herrera A, Burijovich J, Atala L, Del Carpio S, Buhlman S, Duarte L, Carvalho J, Muso AM.

ABSTRACT

Introduction

The following research was conducted to explore the living conditions of people with psychosocial disabilities involved in processes of deinstitutionalization from psychiatric asylums, focusing on barriers to full social inclusion in the community setting and the effective possession and exercise of their rights under equal conditions as others, as are ordered by the Convention on the Rights of Persons with Disabilities (CRPD) and the National Law of Mental Health 26.657 (NLMH).

Objectives

The researchers explored 5 indicators: health, employment, housing, legal capacity and access to justice, in addition to other aspects linked to experiences of institutionalization and preservation of familial and social ties.

Methods

Service user questionnaires were processed with the SPSS statistical analysis program and interviews with professionals were processed with the Atlas.ti qualitative data analysis program.

Results

The findings reveal that the actual living conditions of the majority of people in processes of deinstitutionalization are not consistent with the human rights standards stipulated by the CRPD and the NLMH in respect to any one of the indicators.

Conclusions

Consequently, the national and regional states must adapt their laws and reformulate their plans and policies to guarantee the right to a dignified life of this subpopulation, and thus enable the complete substitution of psychiatric asylums by 2020, as mandated by the NLMH.

Key words

Psychosocial Disability; Psychiatric Asylums; Deinstitutionalization; Social Inclusion; Human Rights

BARRERAS PARA LA INCLUSIÓN DE PERSONAS EXTERNADAS DE PSIQUIÁTRICOS EN CUATRO JURISDICCIONES ARGENTINAS

Coordinación honoraria: Perelman ME, Centro de Estudios Legales y Sociales (CELS).
mperelman@cels.org.ar

Becarios/as: Sabin Paz M, CELS; Rodríguez González VM, CELS; Giglia L, CELS; Díaz Jiménez RM, CELS; Sosa YP, Observatorio de Derechos Humanos de la Universidad Nacional de Córdoba; Amadeo G, Instituto de Derechos Humanos de la Universidad Nacional de Cuyo.

Colaboración: Alonso M, Soberón Rebaza AS, Ribeiro Mieres TS, Skoczylaz Fischer L, Casañas A, Bosch N, Merton R, Matta Herrera A, Burijovich J, Atala L, Del Carpio S, Buhlman S, Duarte L, Carvallo J, Muso AM.

RESUMEN

Introducción

La presente investigación describe y analiza la situación de personas con discapacidad psicosocial vinculadas con dispositivos de externación de instituciones monovalentes, en relación con su inclusión en el ámbito comunitario y el goce y ejercicio de sus derechos, en el marco de la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y la Ley Nacional de Salud Mental 26.657.

Objetivos

Identificar las barreras para la inclusión social plena y el goce y ejercicio de derechos de las personas con padecimiento mental en proceso de externación de instituciones monovalentes de salud mental en las jurisdicciones seleccionadas.

Métodos

El enfoque metodológico combinó técnicas cualitativas y cuantitativas. Los datos surgidos de las entrevistas a personas en proceso de externación y a los equipos asistenciales a favor de su externación e inclusión social fueron complementados y contrastados con información secundaria, resultante del relevamiento de datos públicos y de pedidos de información a las agencias estatales con competencia en la materia.

Resultados

Los hallazgos evidencian que las condiciones reales de vida de la mayoría de las personas en procesos de externación se contradicen en el ejercicio de estos derechos con los estándares previstos por la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y la Ley Nacional de Salud Mental 26.657.

Conclusiones

Es función indelegable del Estado sostener las acciones que garanticen los derechos a las personas con padecimiento mental, particularmente a aquellas que aún están internadas o que están intentando salir del encierro. Es menester avanzar en una genuina articulación interministerial para generar las diferentes respuestas necesarias en torno a la vivienda y al trabajo y sus respectivos compromisos presupuestarios. Los Estados nacional y provinciales deben adecuar sus normas, reformar instituciones y reformular planes y políticas.

Palabras clave

Discapacidad Psicosocial; Hospital Psiquiátrico; Externación; Inclusión Social; Derechos Humanos

DYNAMICS OF MORBIDITY IN ARGENTINA BETWEEN 2005 AND 2013 THROUGH THE HEALTHY LIFE EXPECTANCY

Coordination: Redondo N, Universidad ISALUD.
redondo.nelida@gmail.com

Research fellows: Massa C, Universidad Nacional de Luján; Belliard M, Universidad Nacional de Luján; Williams I, Universidad Nacional de Luján; Jaroslavsky C, Dirección de Capital Humano y Salud Ocupacional, Ministerio de Salud de la Nación.

ABSTRACT

Introduction

The growing number of people suffering from one or more chronic diseases in countries of low and intermediate economic development requires emphasizing the importance of the strategy of primary health care (PHC), founded on the guiding values of fairness, solidarity and the right to health. In particular, PAHO recommends empirical evidence supporting community action and clinics, highlighting the need for forward-looking information about the stratification of patients according to the level of complexity of comorbidities.

Objectives

To estimate the evolution of morbidities and chronic comorbidities in representative samples of the urban population of Argentina and, through critical monitoring the estimate of EVS, to indicate possible epidemiological changes which could guide policies on the management of health programs for the population with chronic diseases

Methods

Sullivan statistical method was used to estimate the healthy life expectancy and study the dynamics of the health conditions of the population

Results

During the period 2005-2013 relative and absolute expansion of morbidity and at least three or more morbidities in the EV of the population of the whole country to the young and mature adults of both sexes was estimated.

Conclusions

The evolution tended to the expansion of the most severe level of comorbidities. The most notable aspect is the absolute and relative expansion in the EV to young adulthood (20 years) and mature (45 years). Only in EV at 65 years for men and women absolute equilibrium situations, relative compression or undetermined trends were checked. It was also found that people with high education level observed benefits in healthy life expectancy in all adult ages.

Key words

Chronic Diseases; Metabolic Syndrome; Healthy Life Expectancy; Years of Life Expected with Chronic Diseases

DINÁMICA DE LA MORBILIDAD EN ARGENTINA ENTRE 2005 Y 2013 A TRAVÉS DE LA ESTIMACIÓN DE LA ESPERANZA DE VIDA SALUDABLE

Coordinación: Redondo N, Universidad ISALUD.
redondo.nelida@gmail.com

Becarios/as: Massa C, Universidad Nacional de Luján; Belliard M, Universidad Nacional de Luján; Williams I, Universidad Nacional de Luján; Jaroslavsky C, Dirección de Capital Humano y Salud Ocupacional, Ministerio de Salud de la Nación.

RESUMEN

Introducción

El crecimiento del número de personas que padecen una o más enfermedades crónicas en los países de desarrollo económico bajo e intermedio obliga a enfatizar la importancia de la estrategia de atención primaria de la salud (APS), fundada en los valores rectores de equidad, solidaridad y de la salud como derecho. En particular, la Organización Panamericana de la Salud recomienda respaldar en evidencia empírica las acciones comunitarias y clínicas, destacando la necesidad de tener información prospectiva acerca de la estratificación de los pacientes según el nivel de complejidad de las comorbilidades.

Objetivos

Estimar la evolución de morbilidades y comorbilidades crónicas en muestras representativas de la población urbana de Argentina. Mediante el seguimiento crítico de la estimación de esperanza de vida saludable (EVS), indicar posibles cambios epidemiológicos que permitan orientar políticas en la gestión de programas de salud para la población con enfermedades crónicas.

Métodos

Se aplicó el método estadístico Sullivan para estimar la EVS y estudiar la dinámica de las condiciones de salud de la población.

Resultados

Durante el período 2005-2013 se estimó la expansión absoluta y relativa de al menos una morbilidad y de tres o más morbilidades en la esperanza de vida (EV) de la población del total del país a las edades adultas joven y madura de ambos sexos. La evolución tendió a la expansión del nivel más severo de comorbilidades.

Conclusiones

El aspecto más notable es la expansión absoluta y relativa registrada en la EV a la edad adulta joven (20 años) y madura (45 años). Solamente en la EV a los 65 años de hombres y mujeres se verificaron situaciones de equilibrio absoluto, de compresión relativa o tendencia indeterminada. Asimismo, se observaron ventajas de la población con nivel de instrucción alto en la EVS en todas las edades adultas.

Palabras clave

Morbilidades Crónicas; Síndrome Metabólico; Esperanza de Vida Saludable; Años de Vida Esperados con Morbilidad

CRITICAL ELEMENTS FOR AN EFFECTIVE IMPLEMENTATION OF THE NATIONAL MENTAL HEALTH LAW

Honorary coordination: Risoli A, Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones , Ministerio de Salud de la Nación (DNSMyA-MSN).
informesuf@gmail.com

Research fellows: Abella S, DNSMyA-MSN; Amaral N, DNSMyA-MSN; Bouilly MR, Unidad Sanitaria N°6 - Caseros; Bouilly MT, Instituto de Investigaciones Gino Germani; Franco G, DNSMyA-MSN; Povilaitis A, DNSMyA-MSN.

Collaboration: Andersen J.

ABSTRACT

Introduction

In order to advance the production of rigorous knowledge about the early impact "on the territory" of the LNSM a hypothesis from which it is considered that the persistence of asylums paradigm evidenced in the three key moments in the institutional routine raised (admission, treatment and discharge do) becomes a barrier to the effective app LNSM.

Objectives

Identify, describe and analyze reports on the procedures and institutional mechanisms that promote or limit the application of the law in different devices mental health care and other forms of hospitalization included in the LNSM.

Methods

A qualitative research design flexible. It did not include measurement variables.

Results

Informed consent invalid because it does not reflect the will of the person. The person is uninformed about their rights and the inherent treatment. A situation of certain and imminent risk to justify hospitalization or possible alternatives to the start of the medida.No there is no explicit personalized treatment, is fragmented, all developed within the institution, predominantly psychopharmacological, you tend to over-medication and polypharmacy Little participation of the person in treatment. Not often seen building plan outside institutions.

Conclusions

It found a common element asylums persistence paradigm evidenced in the three key moments in the institutional routine (admission, treatment and discharge do) what constitutes a barrier to the effective implementation of the LNSM. Beyond the nomination to be given to these devices, a generally it observed in recurrent dynamics, activities and actions that reinforce the status of submission and passivity by the internees and reproduce the situation of rights violations.

Key words

Health Legislation; Mental Health; Human Rights; Institutions of Health; Health Equity

ELEMENTOS PARA UNA MIRADA CRÍTICA ACERCA DE LA EFECTIVA APLICACIÓN DE LA LEY NACIONAL DE SALUD MENTAL

Coordinación honoraria: Risoli A, Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones, Ministerio de Salud de la Nación (DNSMyA-MSN). informesuf@gmail.com

Becarios/as: Abella S, DNSMyA-MSN; Amaral N, DNSMyA-MSN; Bouilly MR, Unidad Sanitaria N°6 - Caseros; Bouilly MT, Instituto de Investigaciones Gino Germani; Franco G, DNSMyA-MSN; Povilaitis A, DNSMyA-MSN.

Colaboración: Andersen J.

RESUMEN

Introducción

Con el propósito de avanzar en la producción de conocimiento riguroso sobre las primeras repercusiones en el territorio de la Ley Nacional de Salud Mental (LNSM), se planteó una hipótesis, a partir de la cual se considera que la persistencia del paradigma manicomial evidenciado en los tres momentos clave de la rutina institucional (admisión, tratamiento y externación) deviene en una barrera para la efectiva aplicación de la LNSM.

Objetivos

Identificar, describir y analizar los procedimientos y mecanismos institucionales que promueven o limitan la aplicación de la LNSM en diferentes dispositivos de atención de salud mental y otras modalidades de internación previstas.

Métodos

Se utilizó un método cualitativo con un diseño de investigación flexible. No se contempló la medición de variables.

Resultados

El consentimiento informado es inválido porque no refleja la voluntad de la persona. La persona cuenta con poca información respecto a sus derechos y lo inherente a su tratamiento. No se explicita una situación de riesgo cierto e inminente que justifique la internación, ni las posibles alternativas al inicio de la medida. No hay tratamiento personalizado; aparece fragmentado, se desarrolla en su totalidad dentro de la institución y es preponderantemente psicofarmacológico. Se tiende a la sobremedicación y a la polifarmacia. Hay poca participación de la persona en el tratamiento. No se observa con frecuencia la construcción de un plan de externación.

Conclusiones

Persiste el paradigma manicomial evidenciado en los tres momentos clave de la rutina institucional (admisión, tratamiento y externación), lo que constituye una barrera para la efectiva aplicación de la LNSM. Más allá de la nominación que se dé a estos dispositivos, a modo general se observan en forma recurrente dinámicas, actividades y acciones que refuerzan el estado de sometimiento y pasividad por parte de las personas internadas y reproducen la situación de vulneración de derechos.

Palabras clave

Legislación Sanitaria; Salud Mental; Derechos Humanos; Instituciones de Salud; Equidad en Salud

BIOSIMILARS PUBLIC PRODUCTION IN ARGENTINA

Coordination: Torales SB, Laboratorio Industrial Farmacéutico SE.
santiago.torales@gmail.com

Research fellows: Berardo JA, Laboratorio Industrial Farmacéutico SE; Blanche MD, Laboratorio Industrial Farmacéutico SE; Del Blanco L, Universidad Nacional del Litoral; García D, Instituto Autárquico Provincial de Obras Sociales de Santa Fe; Paillet C, Universidad Nacional del Litoral.

ABSTRACT

Introduction

Biosimilars have same therapeutic indications and lower development costs than the original biopharmaceuticals. Increasing its offer would improve efficiency and accessibility, but in Argentina this market defines same or bigger prices than the original drugs. An alternative could be to provide incentives to public production, based on existing institutional & scientific developments in Santa Fe, with synergies between companies incubated at the Universidad Nacional del Litoral and the provincial laboratory to supply the public policy sector (Ministry of Health & State Workers Assurance).

Objectives

To evaluate the potential impact of a public biosimilars production program with provincial or national coverage, defining budget sustainability, institutional synergies, accessibility and market regulations.

Methods

A budget impact analysis based on consumption and expenditure of erythropoietin, interferon and filgrastim, with different substitution patterns considering savings and new costs (investment, monitoring) with a 5-year horizon at provincial and country level was developed, supplemented by qualitative evaluations through surveys / interviews to key representatives from health subsectors.

Results

Erythropoietin and filgrastim were profitable in active replacement rates (> 30%) at provincial and national level. The public, social security and academic/scientific sectors considered as possible to implement these synergies with different settings, with potential impact on accessibility and the market, while the private sector dismissed its real extent.

Conclusions

The proposed models showed margins of budgetary feasibility, depending on the scope (provincial or national), the considered drug and presumed substitution rates. Except the private sector, other sectors agreed about the positive impact of the proposed study.

Key words

Pharmaceutical Biosimilar; Public Health; Health Economics

PRODUCCIÓN PÚBLICA DE BIOSIMILARES EN ARGENTINA

Coordinación: Torales SB, Laboratorio Industrial Farmacéutico SE.
santiago.torales@gmail.com

Becarios/as: Berardo JA, Laboratorio Industrial Farmacéutico SE; Blanche MD, Laboratorio Industrial Farmacéutico SE; Del Blanco L, Universidad Nacional del Litoral; García D, Instituto Autárquico Provincial de Obras Sociales de Santa Fe; Paillet C, Universidad Nacional del Litoral.

RESUMEN

Introducción

Los biosimilares tendrían igual indicación terapéutica y menores costos de desarrollo que los biofármacos originales. El aumento de su oferta mejoraría la eficiencia y accesibilidad, pero en Argentina este mercado define precios iguales o superiores a las drogas originales. Una alternativa sería incentivar la oferta desde la producción pública, basada en desarrollos científicos institucionales existentes en Santa Fe, con sinergias entre empresas incubadas en la Universidad Nacional del Litoral y el Laboratorio Industrial Farmacéutico para abastecer al Ministerio de Salud y a la obra social provincial.

Objetivos

Evaluar el impacto potencial de un programa de biosimilares de producción pública, con alcance provincial o nacional, definiendo viabilidad presupuestaria, sinergia institucional, accesibilidad y regulación de mercado.

Métodos

Se realizó un análisis cuantitativo de impacto presupuestario basado en consumos y gastos de las coberturas citadas sobre eritropoyetina, interferón y filgrastim. Se trabajó con distintos esquemas de sustitución, considerando ahorros y nuevos costos (inversión, seguimiento) con horizonte a cinco años para escala provincial y nacional. Se complementó con encuestas/entrevistas cualitativas a representantes de subsectores sanitarios.

Resultados

La eritropoyetina y el filgrastim se mostraron rentables a tasas de sustitución activas (>30%) a nivel provincial y nacional. Los sectores público, de seguridad social y académico/científico estimaron posible la implementación de estas sinergias con distintos ajustes, con potencial impacto en la accesibilidad y el mercado, mientras que el sector privado desestimó su real alcance.

Conclusiones

Los modelos propuestos evidenciaron márgenes de factibilidad presupuestaria según el alcance (provincial o nacional), el biofármaco considerado y las tasas de sustitución supuestas. Con excepción del sector privado, los demás revelaron cualitativamente un impacto positivo de la propuesta estudiada.

Palabras clave

Biosimilares Farmacéuticos; Salud Pública; Economía de la Salud

MULTICENTER EVALUATION IN THE FIRST LEVEL: CONTRIBUTIONS FOR SANITARY NETWORK INTEGRALITY

Coordination: Velázquez SM, Ministerio de Salud de la provincia de Entre Ríos
epidemiologasdecampo@gmail.com

Research fellows: Mernes M, Dirección General de Atención Primaria de la Salud (Mendoza);
Garcilazo L, Ministerio de Salud de Entre Ríos; Baraballe V, Dirección General de Atención
Primaria de la Salud (Mendoza); Duarte M, Ministerio de Salud de Entre Ríos

Collaboration: Rodríguez D.

ABSTRACT

Introduction

International Health agencies proposed the strategy of Primary Health Care and Integrated Health Services Networks as suitable instruments to transform health systems and improve health conditions. According to PAHO, the American health systems are characterized by high levels of segmentation and fragmentation. Health care at the local level is a fundamental part of the national health system, it must be basic organizational unit of a fully articulated to this global entity.

Objectives

To fully assess the functioning of primary care centers management of Entre Ríos in 2014-2015.

Methods

Evaluative research with observational descriptive cross-sectional design. Quantitative and qualitative techniques, semistructured polls and interviews were used according to the following dimensions: organization and management; activities for and with the community, integration to the care network. The target population was the Primary Care Health Centers of Entre Ríos management of five regions, divided from Material Deprivation of Homes Index.

Results

The dimensions analyzed presented the following Entre Ríos averages: Organization and Management 0.601; Activities for and with the community 0.531; Integration to the Local Care Network 0.497. In all there were statistically significant differences between regions. The first level is a producer of data without practice of information analysis.

Conclusions

The results show the fragmentation in the health system in Entre Ríos, looming not only aspects related to the first level but also those related to the lack of coordination with other levels and sectors of society, resulting in lack of continuity in care of the subjects of law.

Key words

Primary Health Care; Evaluation; Health Services; Public Policies

EVALUACIÓN MULTICÉNTRICA EN EFECTORES DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN: APORTES PARA LA INTEGRALIDAD DE LA RED DE APS

Coordinación: Velázquez SM, Ministerio de Salud de la provincia de Entre Ríos
epidemiologasdecampo@gmail.com

Becarios/as: Mernes M, Dirección General de Atención Primaria de la Salud (Mendoza);
Garcilazo L, Ministerio de Salud de Entre Ríos; Baraballe V, Dirección General de Atención
Primaria de la Salud (Mendoza); Duarte M, Ministerio de Salud de Entre Ríos

Colaboración: Rodríguez D.

RESUMEN

Introducción

Diversos organismos internacionales proponen la Atención Primaria de la Salud y las Redes Integradas de Servicios de Salud como instrumentos idóneos de transformación y mejora en las condiciones. Según la Organización Panamericana de la Salud, los sistemas del continente tienen altos niveles de segmentación y fragmentación. La atención a nivel local es una parte fundamental del sistema nacional de salud y debe convertirse en una unidad organizativa básica dentro de una entidad global plenamente articulada.

Objetivos

Evaluar integralmente el funcionamiento de los centros de atención primaria de gestión provincial de Entre Ríos durante el período 2014-2015.

Métodos

Se realizó una investigación evaluativa con diseño observacional descriptivo transversal. Se utilizaron técnicas cuantitativas y cualitativas, encuestas y entrevistas semiestructuradas según las siguientes dimensiones: organización y gestión, actividades para y con la comunidad, e integración a la red de atención. La población objetivo fueron los Centros de Atención Primaria de la Salud de cinco regiones pertenecientes a la provincia de Entre Ríos, divididas a partir del Índice de Privación Material de los Hogares.

Resultados

Las dimensiones analizadas presentaron las siguientes medias provinciales: organización y gestión 0,601; actividades para y con la comunidad 0,531; integración a la red de atención local 0,497. En todas hubo diferencias estadísticamente significativas entre las regiones. El primer nivel es productor de datos, sin práctica de análisis de información.

Conclusiones

Los resultados revelan la fragmentación existente en el sistema de salud de Entre Ríos. No sólo se vislumbran los aspectos propios del primer nivel, sino también aquellos relacionados con la falta de coordinación con otros niveles y sectores sociales, lo que genera una falta de continuidad en la atención de los sujetos de derecho.

Palabras clave

Atención Primaria de Salud; Evaluación; Servicios de Salud; Políticas Públicas

EVALUATION OF INITIATIVES PROMOTING THE CONSUMPTION OF FRUITS AND VEGETABLES IN ARGENTINE PROVINCES

Honorary coordination: Virgolini M, Universidad ISALUD.
mvirgolini@yahoo.com.ar

Research fellows: Lavanda I, Universidad ISalud; Arroyo Parisi S, Universidad Nacional de Córdoba; Alfaro A, Instituto de Educación Superior N°7 Populorum Progressio; Scarinci G, Universidad Nacional de La Plata; Sordini N, Universidad FASTA; Solaso A, Universidad de Buenos Aires.

ABSTRACT

Introduction

The insufficient intake of fruits and vegetables (FV) is an important cause of non-transmissible diseases and the WHO has the objective to increase its consumption. In Argentina different initiatives are enforced within the school environment, such as school buffets, FV distribution, healthy kiosks and school vegetable gardens.

Objectives

The objective of the study was to identify the correlation between the promotion of FV consumption at school, the personal and environmental factors, and the actual intake of school kids and their families.

Methods

A total of 84 interviews were conducted, 16 focal groups and 2099 structured questionnaires in a sample of 41 schools (with and without initiatives promoting FV intake), in 5 jurisdictions (Córdoba, Jujuy, La Plata, Mar del Plata and Rosario).

Results

5.2% of the children are close to 5 portions of FV per day. The initiatives promoting FV intake at school found during this study were in general of low intensity. The presence of these initiatives has not been found to be associated with the frequency of FV intake, and only correlations of some kind of initiatives with the variety of FV eaten and with intermediate factors were found. The healthy kiosk was more successful than the other initiatives when it came to fruit intake variety (average: 4.11 vs 3.92) ($p < 0.03$). The kids that were given fruits as snacks had more eating intention, tried and preferred more fruit variety. When the family was highly involved, better results were found. Significant influence of the family factors over the kids' FV intake frequency and intention was observed. No correlation between the initiatives at school and the family factors were found.

Conclusions

Considering the little influence of the studied initiatives at school over FV intake, it is recommended to increase their strength, increase the availability of FV at school and enforce the involvement of the families.

Key words

Health Promotion; Promotion of Food; Evaluation of Efficacy and Effectiveness of Interventions; Eating Habits; School Feeding

EVALUACIÓN DE INTERVENCIONES PARA LA PROMOCIÓN DEL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS EN PROVINCIAS DE ARGENTINA

Coordinación honoraria: Virgolini M, Universidad ISALUD.
mvirgolini@yahoo.com.ar

Becarios/as: Lavanda I, Universidad ISalud; Arroyo Parisi S, Universidad Nacional de Córdoba; Alfaro A, Instituto de Educación Superior N°7 Populorum Progressio; Scarinci G, Universidad Nacional de La Plata; Sordini N, Universidad FASTA; Solaso A, Universidad de Buenos Aires.

RESUMEN

Introducción

La ingesta insuficiente de frutas y verduras es una causa importante de enfermedades no transmisibles. La Organización Mundial de la Salud estableció como objetivo incrementar su consumo. En Argentina se han implementado diversas iniciativas en el ámbito escolar, como comedores y otras modalidades de distribución de frutas y verduras, kioscos saludables y huertas escolares.

Objetivos

Identificar la asociación entre las experiencias escolares de promoción del consumo de frutas y verduras respecto de los factores personales y ambientales, y las prácticas de consumo en los escolares y sus familias.

Métodos

Se realizaron 84 entrevistas, 16 grupos focales y 2099 cuestionarios estructurados. La muestra quedó conformada por 41 escuelas de 5 jurisdicciones: Córdoba, Jujuy, La Plata, Mar del Plata y Rosario.

Resultados

El 5,2% de los niños se aproximan a las cinco porciones por día. Las intervenciones escolares relevadas en pos del consumo de frutas y verduras fueron en general de baja intensidad. La presencia de dichas intervenciones no ha evidenciado asociación con la frecuencia de consumo de frutas y verduras, y sólo se encontró relación de algunos tipos de intervenciones sobre variedad de consumo y factores intermedios. En el kiosco saludable, la variedad de frutas consumidas superó a la de las demás intervenciones (media: 4,11 frente a 3,82; $p < 0,03$). Los niños que recibieron distribución de frutas como colación tuvieron más intención de consumo, y probaron y prefirieron mayor variedad de frutas. Cuando la participación familiar en la intervención fue protagónica, se registró un mejor resultado.

Conclusiones

Se observaron asociaciones significativas de los factores familiares respecto a frecuencia de consumo de frutas y verduras e intención de consumo de fruta por los niños, pero no de las intervenciones escolares con los factores familiares. Conviene incrementar la intensidad de las intervenciones y mejorar la oferta escolar y la participación de las familias.

Palabras clave

Promoción de la Salud; Promoción de Alimentos; Evaluación de Eficacia; Efectividad de Intervenciones; Hábitos Alimenticios; Alimentación Escolar

GENITAL WARTS PREVALENCE AND COST IN ARGENTINA

Honorary coordination: Vizzotti C, Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles, Ministerio de Salud de la Nación (PNCEI-MSN), Argentina. cvizzotti@dinacei.msal.gov.ar

Research fellows: Katz NN, PNCEI-MSN; Acosta DR, Hospital Subzonal Dr. Andrés Isola (Chubut); Monacci S, Hospital Dr. Julio C. Perrando (Chaco); López SD, Hospital José María Ramos Mejía (CABA); Copparoni CP, Hospital Central de Mendoza; Ferreyra BZ, Hospital Dr. Pablo Soria (Jujuy).

Collaboration: Juárez MV, Urueña A.

ABSTRACT

Introduction

Persistent infection of Human papillomavirus (HPV) is a necessary cause for the development of cervical cancer (CCU) and genital warts (GW). These, while not evolve into neoplastic disease, originate high morbidity with high costs to healthcare system and society. Argentina introduced the bivalent HPV vaccine in the national vaccination schedule in October 2011, with the aim of reducing the incidence and mortality from cervical cancer in women. In 2014, vaccination continued with quadrivalent vaccine with an additional benefit of preventing genital warts.

Objectives

To assess the prevalence of GW in Argentina's population, and the associated costs to health system and society.

Methods

Visits because of GW and visits because of any cause were surveilled at specialized services in handling GW at five hospitals in Argentina during the period 2013 and 2014. GW risk factors were assessed through a survey administered to patients with GW and standard management was investigated through a questionnaire answered by specialized physicians. Direct medical costs to health care and social costs were also estimated.

Results

The prevalence of GW was 1.1%. 159 patients were surveyed in Tocogynecology services 39.6%, Urology 30.2%, Dermatology 28.3%, Proctology 1.3% and Infectious Diseases 0.6%. Of these, 13.8% had a history of GW. The mean age was 28 years, 54.7% were men, 89.3% heterosexual and >50% reported never or almost never use barrier methods. The most common sites of GW were penis (31%) and vulva (29.6%). The estimated health system direct medical cost for total GW's visits was \$114,323. The average cost per patient was \$898 and per visit \$209. The costs were lower for those who received imiquimod and higher for those who received cryotherapy. Pocket spending estimate for total visits was \$129,639.

Conclusions

GW prevalence of this study and associated costs mark a baseline to measure the impact of vaccination in the future.

Key words

Genital Warts; Human Papillomavirus Vaccine; Prevalence; Cost Analysis

PREVALENCIA Y COSTOS DE VERRUGAS GENITALES EN ADULTOS DE DIFERENTES REGIONES DE ARGENTINA

Coordinación honoraria: Vizzotti C, Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles, Ministerio de Salud de la Nación (PNCEI-MSN), Argentina. cvizzotti@dinacei.msal.gov.ar

Becarios/as: Katz NN, PNCEI-MSN; Acosta DR, Hospital Subzonal Dr. Andrés Isola (Chubut); Monacci S, Hospital Dr. Julio C. Perrando (Chaco); López SD, Hospital José María Ramos Mejía (CABA); Copparoni CP, Hospital Central de Mendoza; Ferreyra BZ, Hospital Dr. Pablo Soria (Jujuy).

Colaboración: Juárez MV, Urueña A.

RESUMEN

Introducción

La infección por virus del papiloma humano (VPH) es causa necesaria para el desarrollo del cáncer cervicouterino (CCU) y verrugas genitales (VG). Aunque estas últimas no evolucionan hacia enfermedad neoplásica, originan gran morbilidad con altos costos en salud y en la sociedad. Argentina introdujo la vacuna contra VPH en el Calendario Nacional en 2011, con el propósito de disminuir la incidencia y mortalidad por CCU.

Objetivos

Conocer la prevalencia de VG en la población argentina y los costos que esta patología provoca en el sistema de salud y la sociedad.

Métodos

Se relevaron todas las consultas por VG sobre el total de consultas en servicios especializados de cinco hospitales de Argentina durante 2013 y 2014. Además, se evaluaron factores conexos a través de una encuesta a pacientes con VG y se investigó el manejo habitual de VG mediante un cuestionario respondido por médicos especializados. Se estimaron los costos médicos directos ocasionados al sistema de salud y los costos sociales.

Resultados

La prevalencia de VG en el estudio fue del 1,1%. Se encuestó a 159 pacientes con VG en los servicios de Tocoginecología (39,6%), Urología (30,2%), Dermatología (28,3%), Proctología (1,3%) e Infectología (0,6%). El 13,8% tenía antecedentes de VG. la media de edad fue de 28 años, con un 54,7% de hombres, un 89,3% de heterosexuales y más de un 50% que no había usado nunca o casi nunca métodos de barrera. Las localizaciones más frecuentes fueron pene (31%) y vulva (29,6%). El costo médico directo ocasionado al sistema de salud para el total de consultas por VG fue de \$114.323. El costo promedio fue de \$898 por paciente y de \$209 por consulta. Los costos resultaron más bajos con imiquimod y más altos para crioterapia. El gasto de bolsillo estimado para el total de las consultas fue de \$129.639.

Conclusiones

La prevalencia de VG y los costos conexos marcan una línea de base para medir el impacto de la vacunación en un futuro.

Palabras clave

Verrugas Genitales; Vacunas contra Papilomavirus Humano; Prevalencia; Análisis de Costos

HUMAN RESOURCES IN HEALTH IN ARGENTINA: WAGES, CONTRACT STRUCTURE, AND INCENTIVES

Coordination: Maceira D, Centro de Estudios de Estado y Sociedad (CEDES), Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
danielmaceira@cedes.org

Research fellows: Espinola N, Centro de Estudios de Estado y Sociedad (CEDES); Nievas M, Hospital Chamental, La Rioja; Palacios A, CEDES; Urrutia M, Universidad Nacional del Comahue; Crojethovic M, Universidad Nacional de General Sarmiento.

ABSTRACT

Introduction

Monetary and non-monetary incentives shape the behavior of healthcare professionals. Their performance is linked to wage levels, professional growth and the structure of contracts, as well as in their interest in participating in a collective building environment. However, research efforts understanding wages' structure and its interconnection with other variables are still a pending issue in the literature.

Objectives

Analyze the structure of doctors' salaries in Argentina, their remuneration and incentive mechanisms within the public system, and the determinants of remunerations, given the national decentralized context.

Methods

Interviews with hospital directors and human resources managers, multiple-choice survey to a sample of medical staff and the analysis of medical salaries' database were performed. The field work was conducted in five jurisdictions in Argentina (Buenos Aires City, Chaco, La Rioja, Neuquén and Salta), selecting a sample of doctors in three public hospitals in each setup.

Results

It is observed that the capacity of each jurisdiction in defining contractual rules is extremely wide, both in defining contractual arrangements as well as setting wage levels that sustain public sector's supply, affecting doctors' individual choices on professional development. Although there are marked differences among jurisdictions, the research highlights some common issues across them, such as sustained demand from institutions related to payment linked to quality or performance, the presence of double employment. These issues are subject to different strategies and objectives of key stakeholders in each jurisdiction, based on their bargaining power, among other factors.

Conclusions

The issue of medical wages in Argentina presents a wide variety of cases and peculiarities by province, as well as alternative perspectives approach, opening a debate where the way normatives are defined, local economic conditions and the right to health intensely coexist and affect each other.

Key words

Medical Wages; Human Resources in Health; Public Health

REMUNERACIÓN, ESTRUCTURA DE CONTRATOS E INCENTIVOS A LOS RECURSOS HUMANOS EN SALUD EN ARGENTINA

Coordinación: Maceira D, Centro de Estudios de Estado y Sociedad (CEDES), Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
danielmaceira@cedes.org

Becarios/as: Espinola N, Centro de Estudios de Estado y Sociedad (CEDES); Nievas M, Hospital Chamental, La Rioja; Palacios A, CEDES; Urrutia M, Universidad Nacional del Comahue; Crojethovic M, Universidad Nacional de General Sarmiento.

RESUMEN

Introducción

Hay incentivos monetarios y no monetarios que explican el comportamiento del profesional de la salud. Su desempeño se vincula con el interés por participar en una construcción colectiva, el nivel salarial, la estructura de contratos y el crecimiento profesional. Así, el salario del profesional de la salud emerge de factores encadenados que requieren un abordaje conjunto.

Objetivos

Analizar la estructura de los salarios médicos en Argentina, sus mecanismos de remuneración e incentivos dentro del sistema público y los determinantes de tales remuneraciones, dado el contexto descentralizado nacional.

Métodos

Se utilizaron varias técnicas de relevamiento de información: entrevistas a directivos y encargados de recursos humanos, encuestas de elección múltiple a una muestra del personal médico, además de un análisis cuantitativo de base de datos de salarios médicos. El trabajo de campo se llevó a cabo en cinco jurisdicciones de Argentina (CABA, Chaco, La Rioja, Neuquén y Salta). Se seleccionaron tres hospitales públicos por jurisdicción.

Resultados

La capacidad jurisdiccional en la definición de reglas de juego es extremadamente amplia, tanto en los modos de financiamiento de los recursos humanos como en los arreglos contractuales y los niveles salariales. Pese a las marcadas diferencias entre jurisdicciones, se destacan algunos aspectos comunes: demanda sostenida de las instituciones por la inclusión de pago vinculado con calidad o desempeño, falta de espacios federales de coordinación, marcada presencia de doble empleo, diferentes estrategias y objetivos perseguidos por los actores clave como su poder de negociación, entre otros.

Conclusiones

La temática de remuneraciones médicas en Argentina presenta una amplia riqueza de casos y particularidades por provincia, como así también de perspectivas alternativas de abordaje. Esto abre la puerta a un debate en construcción, donde la normativa, la economía y el derecho a la salud coexisten y se condicionan intensamente.

Palabras clave

Salarios; Recursos Humanos en Salud; Salud Pública

TRAINING OPTIONS CHOSEN BY THE PARTICIPANTS OF THE NATIONAL MEDICAL RESIDENCY

Coordination: Acevedo GE, Escuela de Salud Pública, Universidad Nacional de Córdoba. geacevedo_esp@fcm.unc.edu.ar

Research fellows: Dure I, Ministerio de Salud de la Nación (MINSAL); Farías MA, Escuela de Salud Pública, Universidad Nacional de Córdoba; Dursi C, MINSAL; Cadile MC, MINSAL; Ciaravino O, MINSAL; Nasini S, MINSAL.

ABSTRACT

Introduction

In recent years, a growing trend to non-coverage of medical residency vacancies in certain specialties and regions, not knowing what alternatives adopt training who decide not access the office, or the reasons for not accepting.

Objectives

To recognize the educational tracks that choose those contestants of the Single medical examination (EU) that, having passed the exam, not awarded a charge of residency, and the reasons for such elections.

Methods

A study of quantitative and qualitative nature, which was developed in two stages a descriptive cross-sectional study where a closed to an integrated medical purposive sample that applied in the jurisdictions under study questionnaire was applied and that, having was designed approved the EU, do not enter the office. Then a qualitative study was conducted by applying semi-structured interviews , where issues that could have influenced the decision taken by professionals addressed.

Results

The reasons for those who did not accede to the positions were: a formative option different from the obtained one in the EU (58 %), expectations in respect of lifestyle (28 %), expectations on the quality of training and the labor exit (14 %). Choosing a place to be educated they prioritize the prestige of the institution and the nearness of relatives. Moreover, there is sufficient supply of homes for all doctors do their postgraduate training.

Conclusions

The fragmentation of the system makes it easier for doctors residences roam through the different options of residences and other formations in non-paid service , making their interests prevail over the public interest, therefore it is the residence is the option preferred for the medical and given specialization the sufficient offer of positions. The challenge is how to make come together the personal expectations with the sanitary needs.

Key words

Medical Residency; Medical Education; Medical Specialization

ALTERNATIVAS DE FORMACIÓN ELEGIDAS POR LOS CONCURSANTES DEL SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIAS MÉDICAS

Coordinación: Acevedo GE, Escuela de Salud Pública, Universidad Nacional de Córdoba. geacevedo_esp@fcm.unc.edu.ar

Becarios/as: Dure I, Ministerio de Salud de la Nación (MINSAL); Farías MA, Escuela de Salud Pública, Universidad Nacional de Córdoba; Dursi C, MINSAL; Cadile MC, MINSAL; Ciaravino O, MINSAL; Nasini S, MINSAL.

RESUMEN

Introducción

En los últimos años se observa una tendencia creciente a la vacancia de los cargos de residencias médicas en ciertas especialidades y regiones de Argentina, desconociéndose qué alternativas de formación adoptan quienes deciden no acceder al cargo y las razones por las que no lo aceptan.

Objetivos

Identificar las alternativas de formación que eligen aquellos médicos concursantes del Examen Único (EU) que, habiendo aprobado el examen, no toman posesión del cargo de residencia, y las razones de dichas elecciones.

Métodos

Estudio cuanti-cualitativo que se desarrolló en dos etapas. Un estudio descriptivo de corte transversal, donde se aplicó un cuestionario cerrado a una muestra intencional integrada por médicos que se postularon en las jurisdicciones de: Neuquén, Salta, San Juan y Santa Fe, y que, habiendo aprobado el EU, no accedieron al cargo. Seguidamente se realizó un estudio cualitativo, mediante la aplicación de entrevistas semiestructuradas, donde se abordaron aspectos que pudieran haber influido en la decisión adoptada por los profesionales.

Resultados

El estudio mostró que las razones por las que no accedieron al cargo fueron: una opción formativa diferente a la obtenida en el EU (58%), expectativas respecto del estilo de vida (28%) y expectativas sobre la calidad de la formación y la salida laboral (14%). Al elegir el lugar para formarse los residentes priorizan el prestigio de la institución y la cercanía con sus vínculos afectivos. Además, se estableció que hay oferta suficiente de residencias para que todos los médicos realicen su formación de posgrado.

Conclusiones

La fragmentación del sistema facilita la itinerancia de los médicos por las diferentes opciones de residencias y otras formaciones en servicio no rentadas, haciendo que prevalezcan sus intereses por sobre el carácter de servicio público de su profesión. Con la residencia como opción preferida para la especialización médica y dada la oferta suficiente de cargos, el desafío es cómo hacer confluir las expectativas personales con las necesidades sanitarias.

Palabras clave

Residencia Médica; Educación Médica; Formación de Posgrado

THE ROLE OF HEALTHCARE AGENT IN THE PREVENTION OF MATERNAL MORTALITY IN FOUR NORTHERN PROVINCES OF ARGENTINA

Coordination: González Cowes VL, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. valeria.gonzalezcowes@gmail.com

Research fellows: Amarilla MJ, Liga de Madres de Familia; Mathot y Rebolé MI, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires (UBA); Petit L, Facultad de Psicología (UBA); Salas GF, Sistema Provincial de Salud, Ministerio de Salud de Tucumán; Viudes S, Dirección de Atención Primaria, Ministerio de Salud Pública de la provincia de Misiones.

Collaboration: Martínez JN.

ABSTRACT

Introduction

In Argentina, despite the existence of public policies aimed to reducing maternal mortality, the results are not as expected. In addition, there is little information about its impact on poor rural women. In this context, this paper addressed the indirect causes of MM, focusing on the role of healthcare agent in prevention.

Objectives

To describe the role played by the HA in the prevention of MM as actors with potential to generate meeting points between medical logic and frames of meaning and context of life of rural poor women.

Methods

From a qualitative approach, a comparative study of 4 cases crosscutting in 4 northern Argentine provinces was conducted. Participant and nonparticipant observations and semi-structured interviews were applied to physicians, HA and poor rural women. The analysis was conducted with the support of Atlas.ti and along the lines of Grounded Theory

Results

The activities carried out by AS go from administrative tasks to responsibilities that exceed their formal training. The most important activity by the interviewees are home visits for facilitating access of women to the local health system. Women establish bonds of trust with the AS and consult them in relation to maternal and child health. Although professionals say that HA tasks are important they do not give them participation in the design of prevention and promotion strategies that HA then executed.

Conclusions

The role of AS involves a tension between the logic of the health system and the beneficiaries. All this in a context of subordination and exclusion from the formal decision process about their interventions. However, they have the recognition of women for the good treatment and the time provided by the HA rather than their health knowledge. This converts HA into valuable links between women and health system.

Key words

Maternal and Child Health; Maternal Mortality; Health Personnel; Health Services Accessibility; Cultural Factors

EL ROL DE LOS AGENTES SANITARIOS EN LA PREVENCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA EN CUATRO PROVINCIAS DEL NORTE ARGENTINO

Coordinación: González Cowes VL, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. valeria.gonzalezcowes@gmail.com

Becarios/as: Amarilla MJ, Liga de Madres de Familia; Mathot y Rebolé MI, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires (UBA); Petit L, Facultad de Psicología (UBA); Salas GF, Sistema Provincial de Salud, Ministerio de Salud de Tucumán; Viudes S, Dirección de Atención Primaria, Ministerio de Salud Pública de la provincia de Misiones.

Colaboración: Martínez JN.

RESUMEN

Introducción

En Argentina, pese a la existencia de políticas públicas dirigidas a disminuir la mortalidad materna (MM), los resultados no son los esperados. Además, es poca la información sobre su impacto en mujeres rurales pobres. En tal contexto, este trabajo abordó las causas indirectas de MM, focalizándose en el papel que juegan los agentes sanitarios (AS) en su prevención.

Objetivos

Describir el rol que juegan los AS en la prevención de la MM como actores con potencialidad para generar puntos de encuentro entre la lógica médica y los marcos de sentido y el contexto de vida de mujeres rurales de bajos recursos.

Métodos

Desde un enfoque cualitativo, se realizó un estudio comparativo de cuatro casos de carácter transversal en Corrientes, Formosa, Misiones y Tucumán. Se efectuaron observaciones participantes y no participantes, y entrevistas semiestructuradas a profesionales de la salud, AS y mujeres rurales pobres. El análisis se realizó con el apoyo del Atlas.ti y según los lineamientos de la teoría fundamentada.

Resultados

Las actividades que realizan los AS abarcan desde tareas administrativas hasta responsabilidades que exceden su capacitación formal. La actividad más destacada por los entrevistados son las visitas a domicilio, que facilitan el acceso de las mujeres al sistema de salud local. Las mujeres establecen vínculos de confianza con los AS y los consultan respecto a la salud materna e infantil. Pese a que los profesionales reconocen la importancia de las tareas efectuadas por los AS, no les dan participación en el diseño de las estrategias de prevención y promoción que luego ellos ejecutan.

Conclusiones

El rol de los AS implica una tensión entre dos lógicas: la del sistema de salud y la de los beneficiarios. Los AS están excluidos de las decisiones formales de sus intervenciones y quedan subordinados a los profesionales. No obstante, obtienen el reconocimiento de las mujeres por el buen trato y el tiempo proporcionado, lo que los convierte en nexos valiosos con el sistema de salud.

Palabras clave

Salud Materno-Infantil; Mortalidad Materna; Personal de Salud; Accesibilidad a los Servicios de Salud; Factores Culturales

THE ALCOHOL OF THE MEETING

Coordination: Dodaro CA, Ministerio de Salud de la Nación (MSN), Argentina.
dodarix@gmail.com

Research fellows: Steinberg L, Universidad de Buenos Aires (UBA); Motta L, MSN; Castillo S, UBA; Campos V, Ministerio de Salud y Medio Ambiente (Santa Fe); Tobi Gutiérrez X, UBA.

Collaboration: Carsillo RC, Pérez Córdoba L, Ciurleo E, Pujolás V, Vicente C, Ceballos M, Del Sueldo M, Pons S, Alcalá L, Martín S, Larroque V, Beatriz RR, Saldaña C, Manavella L, Milagro M, Fayad R, Martínez Guerra E, Di Pinto I, Stehlik C, Alcaraz L, Navarro D, Alonso D, Alonso I, Raffa L, Harris F, De María Martínez L, Blanco A, Arévalo E, Cabeza M, Ávila LA, Molina Y, Ñancupe A, Huenten A, Gómez L, Barros V, Escobar H, Madzarevich G, Judis E, Judis O, Capitanich MD.

ABSTRACT

Introduction

The research aimed to investigate the connections between advertising proposals brands of alcohol and consumption practices of young people between 13 and 25 years, understood as forms of production of distinctions and identifications.

Objectives

To analyze the major advertising alcoholic beverages in most widely-air television channels and identify measures to alcoholic beverage consumption among young people 13-25 years during the period from May to November 2014. Specific objectives: to understand how advertisements that promote alcohol consumption are built; to browse perceptions and actions regarding alcohol and investigate the contents in the advertising of alcoholic beverages in young people living in the provinces of Chaco, Córdoba, Mendoza, Tucumán, Santa Fe and Neuquén.

Methods

Cultural - semiotic and anthropological approach.

Results

The presentation of partial results of this work in REDCOM (Communication Research Network), ENACCOM (National Meeting of Communication Career), the 30-year International Career Communication Congress is expected (UBA). Publication of them in national and international journals.

Conclusions

Consumption options proposed by the marks are received and reinterpreted by young people, but in all of them is evident the power of naturalization of the proposed use. Its differentiation and distinction through the cultural practice of eating a particular brand, always regulated market offerings is proposed. As it has been seen in the analysis of advertising, alcohol is always present in juvenile practice of night fun and not attributes and benefits of alcohol are sold as a product, but are already established.

Key words

Alcohol Abuse; Risk Factors; Youth; Advertising

EL ALCOHOL DEL ENCUENTRO

Coordinación: Dodaro CA, Ministerio de Salud de la Nación (MSN), Argentina.
dodarix@gmail.com

Becarios/as: Steinberg L, Universidad de Buenos Aires (UBA); Motta L, MSN; Castillo S, UBA; Campos V, Ministerio de Salud y Medio Ambiente (Santa Fe); Tobi Gutiérrez X, UBA.

Colaboración: Carsillo RC, Pérez Córdoba L, Ciurleo E, Pujolás V, Vicente C, Ceballos M, Del Sueldo M, Pons S, Alcalá L, Martín S, Larroque V, Beatriz RR, Saldaña C, Manavella L, Milagro M, Fayad R, Martínez Guerra E, Di Pinto I, Stehlik C, Alcaraz L, Navarro D, Alonso D, Alonso I, Raffa L, Harris F, De María Martínez L, Blanco A, Arévalo E, Cabeza M, Ávila LA, Molina Y, Ñancupe A, Huenten A, Gómez L, Barros V, Escobar H, Madzarevich G, Judis E, Judis O, Capitanich MD.

RESUMEN

Introducción

Es importante indagar las conexiones existentes entre las propuestas publicitarias de las marcas de bebidas alcohólicas y las prácticas de consumo de los jóvenes de entre 13 y 25 años, entendidas como formas de producción de distinciones e identificaciones.

Objetivos

Analizar las publicidades de las bebidas con alcohol con mayor difusión nacional en canales de televisión de aire e identificar disposiciones al consumo en jóvenes de 13 a 25 años entre mayo y noviembre de 2014. Específicamente se buscó, por un lado, entender el modo en que se construyen mensajes publicitarios que promueven el consumo de bebidas alcohólicas y, por el otro, explorar valoraciones, percepciones y acciones respecto del consumo de alcohol e indagar en los contenidos presentes en las publicidades de bebidas alcohólicas en jóvenes residentes en las provincias de Chaco, Córdoba, Mendoza, Tucumán, Santa Fe y Neuquén.

Métodos

Se utilizó un enfoque semiótico y antropológico de tipo cultural.

Resultados

Se prevé la presentación de resultados parciales de este trabajo en REDCOM (Red de Investigadores en Comunicación), ENACCOM (Encuentro Nacional de Carreras de Comunicación) y el congreso internacional a 30 años de la carrera de Comunicación de la Universidad de Buenos Aires, así como su publicación en revistas especializadas nacionales e internacionales.

Conclusiones

Las opciones propuestas por las marcas son recibidas y reinterpretadas por los jóvenes, pero en todas ellas es patente el poder de naturalización del consumo. Se propone una diferenciación y distinción a través de la práctica cultural de consumir una marca en particular, siempre regulada por las ofertas del mercado. Tal como se ha visto en el análisis de publicidades, el alcohol siempre está presente en la práctica juvenil de diversión y nocturnidad. No se venden atributos y beneficios del alcohol en tanto producto, sino que ya están establecidos.

Palabras clave

Abuso de Alcohol; Factores de Riesgo; Juventud - Publicidad

SELF-REPAIRING ACTIONS IN THE TRANSGENERATIONAL TRANSMISSION OF PSYCHOSOCIAL TRAUMA IN WICHÍ COMMUNITIES IN NORTHERN ARGENTINA

Honorary coordination: Lucchese M, Universidad Nacional de Córdoba.
mslucchese@gmail.com

Research fellows: Calvo M, Universidad Nacional de Córdoba (UNC); Gallo VV, UNC; Gómez AE, UNC; Iosa ME, UNC; Ribetti D, UNC; Romero D, UNC.

Collaboration: Burrone MS, Fernández R.

ABSTRACT

Introduction

The herein research inquired about actions regarded as self-repairing actions in the transgenerational transmission of the psychosocial trauma in the Wichí communities, from the individuals' perspective.

Objectives

Thus past and present experiences perceived as traumatic were identified by these communities. The stories were described with regard to the trauma experience and the self-repairing ways generated in this community that were carried on for the past years.

Methods

An exploratory research of a quantitative approach was carried out and 20 interviews were completed with chiefs, women, leaders of the Wichi communities of the provinces of Salta and Formosa. The selection of the interviewees was made through a purposive sampling with a theoretical saturation criterion. The analysis of the information was carried out through the substantiated theory of Glasser and Strauss.

Results

These became a stimulus to cultural resistance and a way of overcoming the transgenerational transmission of the psychosocial trauma.

Conclusions

To sum up, it is observed that by raising awareness the weight inherited can be elaborated and thus transform all that stayed encrypted in a previous in order to make some room for self-repairing.

Key words

Indigenous Health; Indigenous Peoples; Genocide; Psychosocial Impact

ACCIONES AUTORREPARATORIAS EN LA TRANSMISIÓN TRANSGENERACIONAL DEL TRAUMA PSICOSOCIAL EN COMUNIDADES WICHÍ DEL NORTE DE ARGENTINA

Coordinación honoraria: Lucchese M, Universidad Nacional de Córdoba.
mslucchese@gmail.com

Becarios/as: Calvo M, Universidad Nacional de Córdoba (UNC); Gallo VV, UNC; Gómez AE, UNC; Iosa ME, UNC; Ribetti D, UNC; Romero D, UNC.

Colaboración: Burrone MS, Fernández R.

RESUMEN

Introducción

La transmisión transgeneracional del trauma psicosocial se aborda en investigaciones principalmente asociadas a los efectos de la guerra, a los problemas psíquicos en hijos de sobrevivientes de campos de concentración o cuyos padres sufrieron otras experiencias traumáticas extremas. Se define un hecho traumático como aquella experiencia humana extrema que constituye una amenaza grave para la integridad física o psicológica de una persona y ante la cual la persona ha respondido con temor, desesperanza u horror intensos (DSM IV 2011). Tras haber experimentado, presenciado o escuchado un hecho de este tipo, pueden aparecer una serie de síntomas que escapan al control del superviviente y que le crean un profundo sufrimiento psicológico.

Objetivos

Identificar experiencias percibidas como traumáticas, tanto pasadas como presentes, describiendo los relatos respecto a la vivencia de trauma y las formas de autorreparación generadas en la comunidad y llevadas adelante en los últimos años.

Métodos

Se realizó un estudio exploratorio de abordaje cualitativo, con 20 entrevistas a caciques, mujeres, dirigentes y personas de las comunidades wichí de las provincias de Salta y Formosa. La selección de los entrevistados se efectuó por muestreo intencional con criterio de saturación teórica. El análisis de la información se ejecutó a través de la teoría fundamentada de Glasser y Strauss.

Resultados

Se reconocieron experiencias traumáticas vinculadas a la retraumatización, silencio, impunidad y encapsulamiento como de afrontamiento y resignificación del daño. Dichas experiencias se convirtieron en un estímulo a la resistencia cultural y en una forma de superar la transmisión transgeneracional del trauma psicosocial.

Conclusiones

Mediante la toma de conciencia, se pueden elaborar las cargas heredadas y así transformar aquello que quedó encriptado en un período anterior, para dar lugar a la autorreparación.

Palabras clave

Salud Indígena; Población Indígena; Genocidio; Impacto Psicosocial

PESTICIDES EXPOSURE ASSESSMENT IN EXTENSIVE CROPS IN ARGENTINA AND THEIR POTENTIAL IMPACT ON HEALTH

Honorary coordination: Díaz M, Universidad Nacional de Córdoba.
pdiaz@fcm.unc.edu.ar

Research fellows: Antolini L, Ministerio de Salud de la Nación; Eandi M, Universidad Nacional de Córdoba; Gieco M, Universidad Nacional de Córdoba; Filippi I, Universidad Nacional de Córdoba; Ortiz P, Universidad Nacional de Córdoba.

Collaboration: Butinof M, Muñoz S, Blanco M, Fernández R, Lerda D, Lantieri M, Franchini G, Montedoro F.

ABSTRACT

Introduction

Nationally, there are no spatial or analytical descriptions for the diagnosis of pesticide exposure.

Objectives

To describe the spatial distribution of pesticide exposure in Argentina and its association with cancer burden indicators. To generate indexes using work and life practices, validate them with biomarkers and health of exposed workers and their families.

Methods

The relationship between exposure and health damage were studied with a) a national ecological study of global exposure to pesticides and b) in Cordoba, one cross-sectional study on pesticide applicators and their families and other study determining effect biomarkers in applicators and controls. To assess exposure different indices were constructed: exposure to pesticides (IEP) and Total Environmental Impact Assessment (IITA) were built, it was studied their association with mortality rates of the major cancers. In Córdoba, the correlation among IEP and the activity of butirilcolinestrassa and genotoxicity was evaluated.

Results

The Pampas area contains higher IEPs than the national average. Higher IITAs were for 2,4-D and Chlorpyrifos in the same area. The high IIAT of Cypermethrin and Chlorpyrifos are associated with more mortality of breast cancer while for Glyphosate and Chlorimuron with total cancer in men. General, cardiorespiratory, dermal and genotoxic damage were higher in applicators, but are not associated with exposure levels. Their children presented irritative symptoms in 30%; more than half are exposed to applications, live within 500 meters of deposits and go to schools located within 500 meters of sprayed fields. 20% attended field work, without using personal protection or social work coverage.

Conclusions

In addition to individual practices, it should be emphasized in the comprehensive and integrated vulnerability contexts improvement.

Key words

Pesticides Exposure; Indexes; Genotoxicity; Occupational Exposure; Cancer

VALORACIÓN DE LA EXPOSICIÓN A PLAGUICIDAS EN CULTIVOS EXTENSIVOS DE LA ARGENTINA Y SU POTENCIAL IMPACTO SOBRE LA SALUD

Coordinación honoraria: Díaz M, Universidad Nacional de Córdoba (UNC).
pdiaz@fcm.unc.edu.ar

Becarios/as: Antolini L, Ministerio de Salud de la Nación; Eandi M, UNC; Gieco M, UNC; Filippi I, UNC; Ortiz P, UNC.

Colaboración: Butinof M, Muñoz S, Blanco M, Fernández R, Lerda D, Lantieri M, Franchini G, Montedoro F.

RESUMEN

Introducción

A nivel nacional no hay descripciones espaciales o analíticas para el diagnóstico de exposición a plaguicidas.

Objetivos

Describir la distribución espacial de la exposición a plaguicidas en Argentina y su asociación con indicadores de carga de cáncer. Construir índices incorporando prácticas laborales y de vida, y validarlos con biomarcadores y salud de sujetos laboralmente expuestos y sus familias.

Métodos

Para describir la distribución espacial de la exposición y su asociación con indicadores de carga de cáncer se construyeron dos índices globales: de exposición a plaguicidas (IEP) y de impacto ambiental total (IIAT). Se estudiaron sus distribuciones espaciales, y mediante un estudio ecológico nacional se analizó la asociación con las tasas de mortalidad de cáncer total, mama y próstata. Otros dos índices de exposición contruidos con información individual de agroaplicadores de Córdoba fueron validados a partir del uso de resultados de biomarcadores (actividad de butirilcolinestrasa y genotoxicidad) y de salud de sujetos laboralmente expuestos; y se compararon con sus respectivos controles. Por último, se analizaron las condiciones de salud de niños de esas familias.

Resultados

El área pampeana agrupa IEP mayores al promedio nacional. Los mayores IIAT fueron para 2,4-D y clorpirifos en igual zona. Los altos IIAT de cipermetrina y clorpirifos se asocian con más mortalidad de cáncer de mama; los de glifosato y clorimuron, con la de cáncer total en varones. Los síntomas generales, cardiorrespiratorios, dérmicos y daño genotóxico fueron mayores en aplicadores, pero no se asocian a niveles de exposición. Los niños presentan síntomas irritativos en un 30%; más de la mitad están expuestos a aplicaciones, vive a menos de 500 metros de depósitos y van a escuelas a 500 metros de campos fumigados. Un 20% asiste en tareas de campo, sin elementos de protección personal ni cobertura de obra social.

Conclusiones

Además de las prácticas individuales, debe enfatizarse la mejora integral e integrada de los contextos de vulnerabilidad.

Palabras clave

Exposición Plaguicidas; Índices; Genotoxicidad; Exposición Ocupacional; Cáncer

El Programa Nacional de Detección y Control de Enfermedad Celíaca junto con la Comisión Nacional Salud Investiga (actual Dirección de Investigación para la Salud), convocaron a la presentación de proyectos de investigación sobre la temática "Alimentación libre de gluten: accesibilidad, disponibilidad, adherencia".

Las becas tuvieron como objetivo fortalecer la investigación en enfermedad celíaca como parte de las actividades que llevaba adelante el Programa Nacional. Además de contribuir a la formación de recursos humanos para la investigación sanitaria.

La convocatoria estuvo destinada a estudios multicéntricos con participación de becarios que desarrollaran sus actividades en diversas instituciones del sector público o privado sin fines de lucro, que se encontraban ubicadas en distintas jurisdicciones y provincias del país. Una característica que es importante destacar es que se impulsó la presentación de proyectos de investigación en los que participaran como mínimo dos instituciones públicas y/o privadas sin fines de lucro y que contaran con una institución coordinadora.

En esta oportunidad se financiaron un total de ocho becas distribuidas entre dos estudios multicéntricos.

COST, AVAILABILITY AND NUTRITIONAL VALUE OF GLUTEN-FREE FOOD IN ARGENTINA AND THEIR RELATIONSHIP TO GLUTEN-FREE DIET ADHERENCE

Coordination: González A, Hospital de Gastroenterología Dr. C. Bonorino Udaondo. alimentacion_udaondo@buenosaires.gob.ar

Research fellows: Temprano MP, Hospital de Gastroenterología Dr. C. Bonorino Udaondo; Gordillo B, Hospital de Pediatría Dr. Juan P. Garrahan; Costa AF, Hospital de Gastroenterología Dr. C. Bonorino Udaondo.

Collaboration: Vázquez H, Mauriño E, Mazure R, Niveloni S, Smecuol E, Moreno ML, Longarini G, Bai J.

ABSTRACT

Introduction

Several studies indicate that the cost and availability of gluten-free (GF) foods may be factors associated with adherence to treatment. Several studies indicate that the cost and availability of GF food may be factors associated with adherence to treatment. To date, there are no national studies evaluating the cost, the availability and the nutritional value of GF food, differences with respect to their gluten homologues, and their possible relationship to the adherence of GFD.

Objectives

To identify the cost, availability and nutritional value of several GF-food items across different regions of Argentina, and assess their possible relationship with the adherence to GFD.

Methods

A cross-sectional, comparative multicenter study was performed. We analyzed 25 different GF substitutes and 10 GF processed foods, as well as their gluten-containing equivalents. Patients with coeliac disease and treatment with GFD for at least one year were enrolled in the study. An estimated 40 patients per geographic zone, from approximately 7 geographic areas were surveyed.

Results

The basic food basket of GF products was 68.8% more expensive than its non-GF counterpart ($p < 0.0001$). Mean prices of GF substitutes were 253.2% above their gluten-containing equivalents ($p < 0.0001$). Availability of GF food was limited throughout the different regions, with a mean stock of 50.4% of all 35 products analyzed. 75.9% of the patients reported that the higher cost of the GF products did not affect their adherence to the GF diet. Regarding nutritional values, GF food was found to have 39% less proteins and 68% less fiber than gluten-containing food. Moreover, no iron or vitamin B were found on the gluten free products included in this study.

Conclusions

This is the first study to assess both the cost and the availability of GF foods across different regions of Argentina from two different points of view: a direct look with information collected in the field, and a subjective look from the opinion of the celiac individual.

Key words

Gluten Free Diet - Cost - Availability - Nutritional Value - Adherence

COSTO, DISPONIBILIDAD Y VALOR NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS LIBRES DE GLUTEN EN ARGENTINA: SU RELACIÓN CON LA ADHERENCIA A LA DIETA LIBRE DE GLUTEN

Coordinación: González A, Hosp. Udaondo.
alimentacion_udaondo@buenosaires.gob.ar

Becarios/as: Temprano MP, Hospital de Gastroenterología Dr. C. Bonorino Udaondo; Gordillo B, Hospital de Pediatría Dr. Juan P. Garrahan; Costa AF, Hosp. Udaondo.

Colaboración: Vázquez H, Mauriño E, Mazure R, Niveloni S, Smecuol E, Moreno ML, Longarini G, Bai J.

RESUMEN

Introducción

Diversos estudios indican que el costo y la disponibilidad de los alimentos libres de gluten (ALG) podrían ser factores asociados a la adherencia al tratamiento. Hasta el momento, no hay estudios nacionales que evalúen el costo, la disponibilidad y el valor nutricional de los ALG, las diferencias con respecto a sus homólogos con gluten y su posible relación con la adherencia a la dieta libre de gluten (DLG).

Objetivos

Conocer el costo, la disponibilidad y el valor nutricional de diversos grupos de ALG en las distintas regiones geográficas de Argentina, y su posible relación con la adherencia a la DLG.

Métodos

Se realizó un estudio multicéntrico descriptivo de corte transversal y comparativo. Se analizaron 10 variedades de premezclas y harinas sustitutivas libres de gluten, 15 ALG sustitutivos y 10 ALG industrializados, como así también sus homólogos con gluten. Se enroló a individuos con diagnóstico de EC y tratamiento con DLG al menos durante un año. Se calculó una n aproximada de 40 individuos por zona geográfica, con una estimación total de 7 zonas geográficas.

Resultados

La canasta básica para celíacos resultó un 68,8% más costosa que la canasta básica general ($p < 0,0001$). Los ALG sustitutivos estuvieron un 253,2% por encima de sus homólogos con gluten ($p < 0,0001$). La disponibilidad de los ALG en las diferentes zonas geográficas fue limitada, con un promedio del 50,4% de los 35 ALG propuestos. El 75,9% de los individuos consignó que el mayor costo de los ALG sustitutivos no influía en el cumplimiento de la DLG. Respecto al valor nutricional, se observó que los ALG sustitutivos presentaban un 39% menos de proteínas y un 68% menos de fibra que sus homólogos con gluten. En cuanto al hierro y a las vitaminas del complejo B, el contenido de los ALG sustitutivos fue nulo.

Conclusiones

Este estudio es el primero en evaluar el costo y la disponibilidad de los ALG en las distintas zonas geográficas de Argentina desde dos perspectivas: una mirada directa con información recogida en terreno y una mirada subjetiva proveniente de la opinión del individuo celíaco.

Palabras clave

Dieta Libre de Gluten - Costo - Disponibilidad - Valor Nutricional - Adherencia

AVAILABILITY AND NUTRITIONAL EVALUATION OF GLUTEN FREE PRODUCTS WITH QUINOA IN HYPERMARKETS IN CÓRDOBA, 2015

Research fellows: Grasso FV, Universidad Nacional de Córdoba (UNC), Instituto de Ciencia y Tecnología de los Alimentos (ICTA).
fgrasso@agro.unc.edu.ar

Research fellows: Cervilla N, UNC-ICTA; Galeano M, UNC; Montoya P, UNC-ICTA; Calandri E, CONICET / UNC-ICTA.

Collaboration: Mufari JR, Miranda Villa PP.

ABSTRACT

Introduction

Food security includes availability, access, stability and utilization of safe and nutritious food. Celiac population could be exposed to food insecurity.

Objectives

To determine the availability of gluten-free foods at the supermarkets in the city of Córdoba in 2015.

Methods

They were considered twenty fortnightly visits relieving food gluten free, quinoa and non-quinoa. The proximate composition were determined using official methods and the amino acid profile by High Performance Liquid Chromatography (HPLC). The results were compared with the information of the packaging labels. Prices of the products relieved were registered.

Results

Food without TACC with quinoa were hardly available, found only 6 of 44 products (13.63%), the products without quinoa were more available and stable. The average availability of all products relieved was 24.40% (compared to the Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica, ANMAT's list) and the categories of breads, baked products and snacks were the most available. The stability of all products relieved was 36% on average, being more stable farinaceous categories (between 48 and 59%). All of hypermarkets had differentiated gondolas, although only two exhibited refrigerated gondolas. Gondolas showed high levels of disorder, including products with gluten and low rotation and replacement. Greater variability in prices between branches and over the months without being able to relate it to known factors was found. Food gluten free with quinoa were more expensive than non-quinoa and with gluten. The major differences found between the packaging label and the determinations were in fats and proteins. The nutritional profile and composition in amino acids (AA) showed no significant differences, demonstrating that the percentage of quinoa is not significant.

Conclusions

They are required higher availability and stability of products with better nutritional value.

Key words

Quinoa; Gluten Free Food; Availability; Stability; Nutritional Quality

DISPONIBILIDAD Y EVALUACIÓN NUTRICIONAL DE PRODUCTOS LIBRES DE GLUTEN CON QUINOA EN HIPERMERCADOS EN CÓRDOBA EN 2015

Coordinación: Grasso FV, Universidad Nacional de Córdoba (UNC), Instituto de Ciencia y Tecnología de los Alimentos (ICTA).
fgrasso@agro.unc.edu.ar

Becarios/as: Cervilla N, UNC-ICTA; Galeano M, UNC; Montoya P, UNC-ICTA; Calandri E, CONICET / UNC-ICTA.

Colaboración: Mufari JR, Miranda Villa PP.

RESUMEN

Introducción

La seguridad alimentaria incluye disponibilidad, acceso, estabilidad y utilización de alimentos seguros y nutritivos. La población celíaca podría estar expuesta a inseguridad alimentaria.

Objetivos

Determinar la disponibilidad de alimentos libres de gluten en los hipermercados de la ciudad de Córdoba en 2015.

Métodos

Se plantearon 20 visitas quincenales para relevar alimentos sin trigo-avena-cebada-centeno (TACC) con y sin quinoa. Se determinó la composición proximal empleando métodos oficiales y el perfil de aminoácidos por cromatografía líquida alta eficacia (HPLC). Se compararon los resultados con la información de los rótulos. Se registraron los precios de los productos relevados.

Resultados

Los alimentos sin TACC con quinoa estaban escasamente disponibles; sólo se encontraron 6 de 44 productos (13,63%). Los productos sin quinoa mostraron mayor disponibilidad y estabilidad. La disponibilidad promedio de todos los productos relevados fue de 24,40% (comparada con el listado de Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica, ANMAT), y las categorías de panes y productos de panificación y snacks fueron las más disponibles. La estabilidad del total de los productos relevados fue del 36% en promedio, y mayor en las categorías de farináceos (entre 48 y 59%). Todos los hipermercados presentaron góndolas diferenciadas, y sólo en dos había góndolas refrigeradas. Las góndolas mostraron altos niveles de desorden, inclusión de productos con TACC y bajo nivel de rotación y reposición. Se encontró mucha variabilidad de precios entre sucursales y a lo largo de los meses sin que se la pudiera relacionar a factores conocidos. Los alimentos sin TACC y con quinoa resultaron más caros que aquellos sin quinoa o con TACC. Las mayores diferencias entre lo declarado en rótulos y los proximales realizados fueron para grasas y proteínas. El perfil nutricional y la composición en aminoácidos (AA) no mostraron diferencias significativas, lo que evidencia que el porcentaje de quinoa empleado es no significativo.

Conclusiones

Se requiere mayor disponibilidad y estabilidad de productos con mejor valor nutricional.

Palabras clave

Quinoa; Alimentos sin TACC; Disponibilidad; Estabilidad; Calidad Nutricional

Índice de Becarios

Abella, Soledad Verónica	266	Campos, Valeria	282
Acevedo, Gabriel Esteban	278	Canella, Juan	258
Acosta, Denise Raquel	274	Cano, Roberto Alejandro	92
Acosta, María Margarita	236	Cañete, Karina Elizabeth	102
Albornoz Lazarte, Claudia A.	96	Cardozo, Emanuel	232
Albornoz, María José	52	Castello, Alejandro	246
Alcaraz, Gabriela Patricia	190	Castillo, Ana Sabrina	282
Alfaro, Agustina Laura	272	Carballo, Silvina	240
Alfaro, Griselda	186	Cervilla, Natalia Soledad	292
Altuna, Juan Ignacio	234	Ceschini, Natalia	232
Alvarez, María Gabriela	138	Chamorro, Julián Gabriel	162
Amadeo, Guadalupe	262	Chichizola, Nuria Antonella	174
Amaral, Natalia Beatriz	266	Ciaravino, Octavio	278
Amarilla, María Jael	280	Cisneros, Mario Osvaldo	248
Andina, Fabio Conrado	72	Codermatz, Marcela Alejandra	242
Angel, Adriana Alejandra	132	Cohen, Jose Maria	200
Antolini, Luciana	286	Colombo Bahr, Carlos Constantino	248
Araujo, Cecilia	46	Copparoni, Carina Patricia	274
Ariet Medela, Eliana	256	Costa, Ana Florencia	290
Arrossi, Silvina	252	Costamagna, Lucía Beatriz	38
Arroyo Parisi, Susana	272	Crivelli, Lucía	152
Asteazaran, Santiago	62	Crojethovic, María	276
Baffo, Claudia Gabriela	198	Cruz, Alcira Alicia	74
Balmaceda, Eduardo Antonio	240	Cuestas, Claudia Andrea	240
Baraballe, Verónica Evelyn	270	Cúneo, María Martha	144
Belliard, Matías	264	De Benedetto, Juliana Norma	30
Beltrame, Soledad	248	De Roccis, Carina Andrea	94
Beltramino, Fabián Gustavo	244	Degoy, Emilse	254
Berardo, José Arturo	268	Del Blanco, Luciano	268
Berenguer, María Celina	232	Delfino, Juan Gabriel	202
Bergese, Mariangel	244	Derdoy, Maria Adriana	238
Biagini, Graciela Silvia	238	Díaz Jimenez, Rosa Matilde	262
Blanche, María Daniela	268	Disalvo, Liliana Noemí	210
Boero, Laura Estela	134	Dodaro, Christian Adrian	282
Boncompain, Carina Andrea	248	Drake, Carlos Ignacio	156
Bouilly, María del Rosario	266	Duarte, Adriana Romina	258
Bouilly, María Teresita	266	Duarte, Maria Paula	270
Brizuela, Luciana del Valle	240	Duca, Gladys Lia del Valle	212
Cadile, María del Carmen	278	Durán, Raúl Alberto	214
Calandri, Edgardo Luis	292	Dursi, Carolina	278
Calvo, Mariana	284	Eandi, Mariana	286
Campanera, Alicia	252	Echegoyemberry, Maria Natalia	258

Echenique, Ana Laura	252	Grinenco, Sofía	256
Espinola, Natalia	276	Grobaporto, Marcela	226
Espósito, Adriana Verónica Lourdes	146	Güelman, Martín	110
Espósito, Paula Marcela	80	Guerra, Ivana Carolina	126
Estrada, Silvia Beatriz	248	Guillen, Ivan Daniel	250
Farias, Maria Alejandra	278	Gutierrez Meyer, Maria Emilia	242
Fermoselle, Gianninna	158	Gutierrez, Emilce Vanina	44
Fernández, Florencia Maria	116	Gutierrez, Manuela	160
Ferrari, Maria Guillermina	104	Hamilton, Gabriela	246
Ferreira, Beatriz Zunilda	274	Heredia, Mariana Clara	204
Filippi, Iohanna	286	Herrando, Ana Laura	118
Filtrin, Gabriela	216	Herrero, Alvaro Joaquin	234
Flores, Miriam Andrea	124	Herrero, María Belén	186
Fortini, Yanina Vanesa	148	Insfran Franco, Juan Miguel	54
Franco, Gabriela Denisa	266	Iosa, Mariano Emilio	284
Galeano, María Laura	292	Jaroslavsky, Claudia Roxana	264
Gallo, Susana Elizabeth	234	Jockers, Marta Elfi	184
Gallo, Veronica del Valle	284	Jorge, Maria Laura	28
Garcete, Darío Andrés	98	Jouglard, Ezequiel Francisco	254
García Bustos, María Fernanda	140	Jury, Irma Graciela	232
García Dominguez, Mercedes Silvana	228	Kaski Fullone, Federico Roberto	258
García, Daniel	268	Katz, Nathalia Noemi	274
Garcia, Enio José	258	Langsam, Martin Gustavo	234
Garcia, Raquel Carolina	246	Laurenza, Mercedes Iris	90
Garcilazo, Lorena Soledad	270	Lavanda, Ivana	272
Gareca, Valeria Andrea	260	Llugdar, Anabel	178
Garzon, Valeria	42	Lohigorry, José Ignacio	154
Gay, Lara	88	López, Sergio Daniel	274
Genero, Sebastian	248	Loudet, Cecilia Inés	142
Giannasi, Aldana	192	Maceira, Daniel	276
Gianuzzi, Elisa Raquel	100	Mangiapane, Maria Pia	254
Gieco, Marbela	286	Manonelles, Gabriela Erica	250
Giglia, Lionel Edgardo	262	Manulak, María Alejandra	64
Glikson, Andres	234	Márquez, Juan Carlos	180
Gómez, Ariel Edgardo	284	Márquez, María Celeste	244
González Cowes, Valeria Laura	280	Martiarena, Silvia Natalia	252
González, Andrea Fabiana	290	Martin, Emanuela Florencia Marina	60
González, Maria Cecilia	194	Martinez, Maria Soledad	254
González, Nicolás Leonel	224	Martins, Enrique Francisco	218
Gordillo, María Belén	290	Massa, Cristina	264
Grasso, Florencia Verónica	292	Mathot y Rebolé, María Inés	280
Grimaldi, Diego Hernan	250	Menrat, Blanca Stella	238

Mernes, Marcela Adriana	270	Ponce, Marisa	252
Meroño, Tomás	136	Povilaitis, Alfonsina	266
Mignone Chagas, Mariana	82	Quiroz, Luciana Andrea	112
Minatel, María de los Ángeles	232	Ramos, Silvina Edith	252
Miotti, Sandra Edith	66	Redini Blumenthal, Ivan Ariel	236
Mirkin, Marcelo Adrián	236	Redondo, Nélida	264
Missoni, Mabel Lilian	260	Ribetti, Daniel Oscar	284
Molina, Hugo	32	Ribotta, Nestor javier	114
Monacci, Silvana Inés	274	Rivera, Liliana Carolina	170
Montali, Cesar Nazareno	246	Rodríguez Cámara, María Julieta	258
Montoya, Patricia Alejandra	292	Rodríguez González, Víctor	262
Moreno, Ariadna	244	Rodríguez Peres, Alberto	246
Motta, Luis Ignacio	282	Rodríguez, María Paz	84
Musto, Alejandra Beatriz	246	Roisman, Alejandro	34
Naccarelli, Bruno Carlos	48	Romero, Daniel	284
Nasini, Silvia Mónica	278	Sabin Paz, Macarena	262
Nastasi, Rosa	232	Salas, Gustavo Federico	280
Nieva, Ana María	242	Salgado, Maria Victoria	172
Nievas, Mariela	276	Sancilio, Andrea Paula	246
Nuñez, Juan Manuel	36	Scarinci, Guillermo Pablo	272
Ocampo, Analia Verónica	254	Scévola, Maria Laura	56
Ocaña, Virginia Soledad	196	Schell, Celia María Beatriz	220
Ojeda, Graciela de Jesus	128	Segovia, María Alejandra	256
Olmedo, Fernando Enrique	256	Seppaquercia, Barbara Celeste	238
Orellano, Pablo Wenceslao	164	Sguassero, Yanina	150
Ortiz, Pablo Arnaldo	286	Solaso, Alba Mariela	272
Padilla, Eugenia Carolina	240	Sordini, Natalia	272
Paillet, Cristian	268	Sosa, Yohana Paola	262
Palacios, Alfredo	276	Steinberg, Lorena	282
Palazzo, Claudia Zulma	260	Tabak, Graciela Inés	106
Palchik, Valeria	168	Taboada, Maria Beatriz Del Valle	108
Palópoli, Gastón Rodrigo	236	Taicz, Moira	50
Panigazzi, Alicia Laura	242	Tasso, Laura	166
Paolino, Melisa Delia	252	Tejo, Ramiro	206
Pauloni, Claudia Lorena	120	Temprano, Maria de la Paz	290
Peña, Gabriela Facunda	256	Tirado, Sandra Marcela	76
Perelman, Marcela Ester	262	Tobi Gutiérrez, Ximena	282
Perez Ponsa, Maria Eugenia	234	Tognoli, Mariana	70
Perez, Clara Eugenia	254	Torales, Santiago Blas	268
Petit, Lucrecia	280	Tosi, Lucas David	58
Pires Marczeski, Fanny Clara	68	Totaro, María Elina	122
Podesta, Andres Dante	242	Truskowski, Martin Edgardo	242

Tufró, Florencia	244
Urrutia, Marilina	276
Vallejos, Clara	208
Vega Cordova, Gloria Fanny	24
Velázquez, Adrián Enrique	260
Velazquez, Sonia Mabel	270
Veronelli, Mirna Viviana	86
Villafañe, Guadalupe María	188
Villeta, Vanesa Haidée	238
Villois, Florencia Paola	40
Visconti, Marcela	244
Viudes, Sergio Gabriel	280
Viva, Graciela Beatriz	240
Vizzotti, Carla	274
Weinzettel, Bárbara Dolores	250
Williams, Iván	264
Yanco, Ricardo Aldo	236
Yañez, Mara	238
Zang, Gabriel Alberto	78
Zubiri, Cecilia Elena	26
Zunino, María Soledad	176

Dirección de Investigación para la Salud

Distribución gratuita

Susbsecretaría de Políticas,
Regulación y Fiscalización

Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Dirección de Investigación para la Salud
Ministerio de Salud de la Nación
Rivadavia 877 3° Piso
saludinvestiga@msal.gov.ar
www.facebook.com/direcciondeinvestigacionparalasalud/