

2013

ANUARIO - BECAS DE INVESTIGACIÓN RAMÓN CARRILLO - ARTURO OÑATIVIA 2013



ISSN EN LÍNEA 2362-5708
Reg. Prop. Intelectual
en trámite
Nro. 3, 2013
Diciembre 2016

ANUARIO

Becas de Investigación

“Ramón Carrillo
Arturo Oñativia”



2013



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

ANUARIO

Becas de Investigación

“Ramón Carrillo
Arturo Oñativia”

2013

Dirección de Investigación para la Salud



AUTORIDADES

Presidente de la Nación
Ing. Mauricio Macri

Ministro de Salud
Dr. Jorge Lemus

Secretaría de Políticas, Regulación e Institutos
Dr. Eduardo Francisco Munin

Subsecretaría de Políticas, Regulación y Fiscalización
Dra. Kumiko Eiguchi

Dirección de Investigación para la Salud
Lic. Carolina O'Donnell

ANUARIO 2013
Becas de Investigación
“Ramón Carrillo-Arturo Oñativia”

Nro. 3, 2013
Diciembre 2016
ISSN 2362-5694 - impreso
Reg. Prop. Intelectual
en trámite

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 (ex Comisión Nacional Salud Investiga). 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
Ministro: Dr. Jorge Lemus

EDITOR

Dirección de Investigación para la Salud (ex Comisión Nacional Salud Investiga)
Av. Rivadavia 877 piso 3 (C1002AAG)
Buenos Aires, Argentina
Tel: 011 4331 4645/48 int 105
www.saludinvestiga.org.ar
saludinvestiga@msal.gov.ar

STAFF EDITORIAL

Director: Dr. Eduardo F. Munin
Subdirectora: Dra. Kumiko Eiguchi
Director Científico: Dr. Valentín Aragües y Oroz
Directora Editorial: Lic. Carolina O’Donnell
Coordinador Editorial: Lic. Marcelo Barbieri
Coordinadora Científica: Lic. Fernanda Bonet
Coordinadora Ejecutiva: Lic. Natacha Traverso Vior
Corrección de estilo: Trad. Mariano Grynszpan
Bibliotecaria: Bib. Karina Mara Rodríguez
Colaboración: Carla Carbonelli, Lic. Carolina Deguer,
Dra. Marina Delfino, Lic. Sebastián Etchevers
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
Este documento puede ser reproducido en forma parcial a condición de citar la fuente:
Becas de Investigación “Ramón Carrillo – Arturo Oñativia”. 2013(3)

Dirección de Investigación para la Salud

Dirección

Carolina O'Donnell

Producción del Conocimiento y Capacitación

Grisel Adissi

Fernanda Bonet

Carla Carbonelli

Carolina Deguer

Oscar Ianosvsky

Manuel Lago

Gestión del Conocimiento y Comunicación

Marcelo Barbieri

Analía Carbajal

Mariano Grynszpan

Karina Mara Rodríguez

Natacha Traverso Vior

Gestión y Políticas de Investigación en Salud

Marina Delfino

Sebastián Etchevers

Carolina Faletty

Anabel Fernández Prieto

Comité Nacional de Ética de la Investigación

Margarita Grandes

Ana Palmero

Diseño y Programación

Marcelo Calabrese

Glicela Díaz

Administración

Lucas Acosta

Ana Ruiz

Índice General	9
Editorial	11
Presentación	13
Individual de Iniciación en Investigación	23
Áreas Clínica y Salud Pública	
Área Clínica	
Enfermedades crónicas no transmisibles	24
Enfermedades transmisibles y descuidadas	28
Lesiones	30
Salud de adultos mayores	32
Salud infantil	34
Salud mental y adicciones	38
Área Salud Pública	
Discapacidad	40
Enfermedades crónicas no transmisibles	44
Enfermedades raras	58
Enfermedades transmisibles y descuidadas	64
Gestión y políticas sanitarias	74
Lesiones	80
Recursos humanos en salud	82
Salud bucal	86
Salud de adolescentes	88
Salud de adultos mayores	96
Salud e interculturalidad	98
Salud infantil	102
Salud materna y perinatal	120
Salud mental y adicciones	132
Salud sexual y reproductiva	146
Salud y ambiente	160

Área Clínica

Enfermedades raras	172
Enfermedades transmisibles y descuidadas	174
Salud de adolescentes	180
Salud infantil	182
Salud materna y perinatal	186

Área Salud Pública

Enfermedades crónicas no transmisibles	188
Enfermedades transmisibles y descuidadas	192
Gestión y políticas sanitarias	198
Recursos humanos en salud	202
Salud de adolescentes	204
Salud de adultos mayores	206
Salud e interculturalidad	208
Salud infantil	212
Salud materna y perinatal	220
Salud mental y adicciones	224
Salud sexual y reproductiva	228
Salud y ambiente	232

Estudios Colaborativos Multicéntricos

Economía de la salud	236
Enfermedades crónicas no transmisibles	238
Enfermedades no transmisibles	244
Enfermedades transmisibles y descuidadas	250
Enfermedades transmisibles	258
Gestión y políticas sanitarias	262
Recursos humanos en salud	280
Salud de adolescentes	282
Salud infantil	284
Salud materno infantil	290

Enfermedad celíaca	294
---------------------------	-----

Índice de becarios	300
---------------------------	-----

Editorial

La presente edición del Anuario tiene como objetivo difundir en castellano y en inglés los resúmenes de los informes finales de las Becas de investigación "Ramón Carrillo – Arturo Oñativia" financiadas por el Ministerio de Salud en 2013 y cuyos proyectos de investigación terminaron en mayo de 2014.

Esta publicación se realiza luego de un esfuerzo editorial en colaboración con los investigadores, el cual culmina durante 2016, año en el que por otra parte se ha producido cambios institucionales de importancia, como la creación de la Dirección de Investigación para la Salud dentro de la nueva estructura organizativa del Ministerio de Salud aprobada por Decisión Administrativa N° 498/16. Dicha Dirección absorbe a la Comisión Nacional Salud Investiga con todas sus actividades y financiamiento. Su responsabilidad primaria es ejecutar las acciones que permitan desarrollar las políticas de investigación en salud que promueva el ministerio y fomentar la gestión de su conocimiento.

Se destaca así la importancia de este Anuario como parte del proceso de gestión del conocimiento obtenido con financiamiento público y cuya 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.

Como dijera el Maestro de Salud Pública, Abraam Sonis "La experiencia demuestra que la existencia del conocimiento es condición necesaria pero no suficiente para su utilización y aplicación, ya que gran parte del saber generado por la investigación no es aprovechado en la práctica".ⁱ

Con la publicación del Anuario cumplimos con nuestro compromiso de contribuir a la difusión del conocimiento sobre los temas priorizados por el Ministerio de Salud, en el afán de que sean insumo para la toma de decisiones clínicas y sanitarias.

Es esperable que la publicación de esta obra contribuya al fortalecimiento del camino emprendido hacia la construcción de un Sistema Nacional de Investigación para la Salud en Argentina.

Lic. Carolina O'Donnell

Directora de Investigación para la Salud
Ministerio de Salud de la Nación

ⁱ Sonis A. La investigación en salud y la gestión del conocimiento [editorial]. Rev Argent Salud Pública. 2012; Sept;3(12):5. Disponible en: [<http://www.rasp.msal.gov.ar/rasp/articulos/volumen12/editorial.pdf>][Último acceso: 12 de julio de 2016]

Dirección de Investigación para la Salud

Responsabilidad y acciones

La Dirección de Investigación para la Salud del Ministerio de Salud de la Nación (MSN), dependiente de la Subsecretaría de Políticas, Regulación y Fiscalización, fue instituida este año por decisión administrativa 498/2016 en reemplazo de la Comisión Nacional Salud Investiga creada en 2002.

La responsabilidad primaria de la flamante Dirección de Investigación para la Salud (DIS) consiste en la ejecución de acciones orientadas a desarrollar las políticas de investigación en salud que promueva el MSN y fomentar la gestión de su conocimiento. A continuación se detalla el conjunto de acciones propuesto por la normativa acorde a los propósitos y objetivos de la DIS:

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 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.

Becas "Ramón Carrillo – Arturo Oñativia": perfil de los becarios de la convocatoria 2013

La convocatoria a estas becas –actualmente denominadas Becas Salud Investiga Dr. Abraam Sonis– se organiza en dos categorías: estudios individuales (EI) y estudios colaborativos multicéntricos (ECM). Los EI se subdividen en estudios clínicos y de salud pública y su propósito es 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. 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 2013, se recibieron 322 postulaciones para becas individuales, de las cuales 110 resultaron ganadoras. Durante el desarrollo de la cohorte hubo dos renunciadas. Su distribución según sexo y por categorías se puede observar en las siguientes tablas:

Distribución por sexo de becas individuales

Femenino	90
Masculino	20
Total	110

Distribución por categoría de becas individuales

Categoría	Iniciación	Perfeccionamiento	Total
Salud Pública	67	25	92
Clínica	9	9	18
Total	76	34	110

Por otro lado, se financiaron 150 becas destinadas a 30 Estudios Multicéntricos (EM).

Áreas temáticas de investigación priorizadas para la convocatoria 2013

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. Enfermedades raras
8. Lesiones
9. Salud mental y adicciones
10. Salud sexual y reproductiva
11. Salud y ambiente
12. Salud bucal
13. Discapacidad
14. Cuidados paliativos
15. Salud e interculturalidad
16. Recursos humanos en salud
17. Gestión y políticas sanitarias
18. Economía de la salud
19. Producción pública de medicamentos

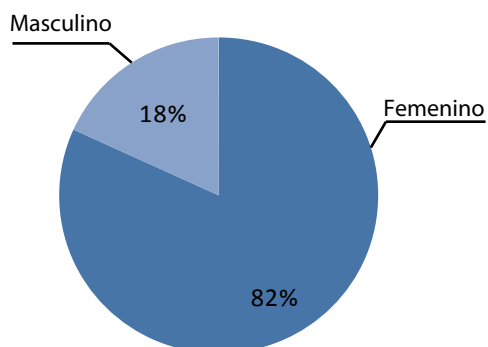
Proceso de evaluación

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.

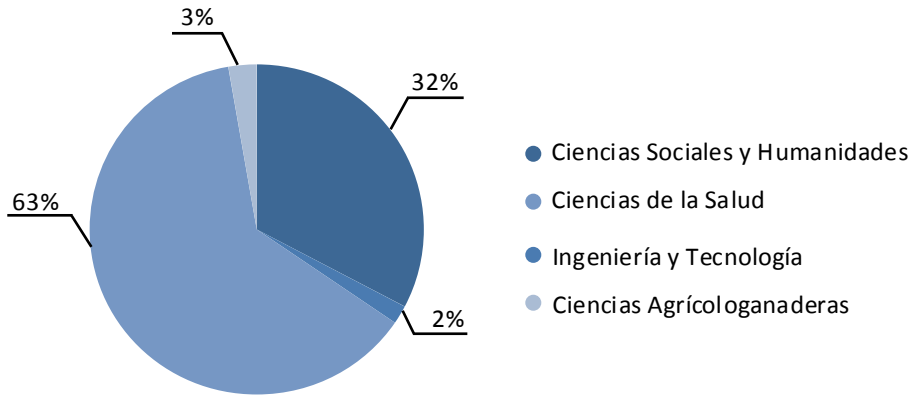
La selección de los proyectos ganadores y suplentes se realizó en base al orden de mérito obtenido a partir del promedio de puntaje emitido por los evaluadores. El puntaje máximo por proyecto fue de 1 000 puntos, en tanto que el mínimo establecido para acceder a una beca fue de 700 puntos.

Perfil de los becarios individuales

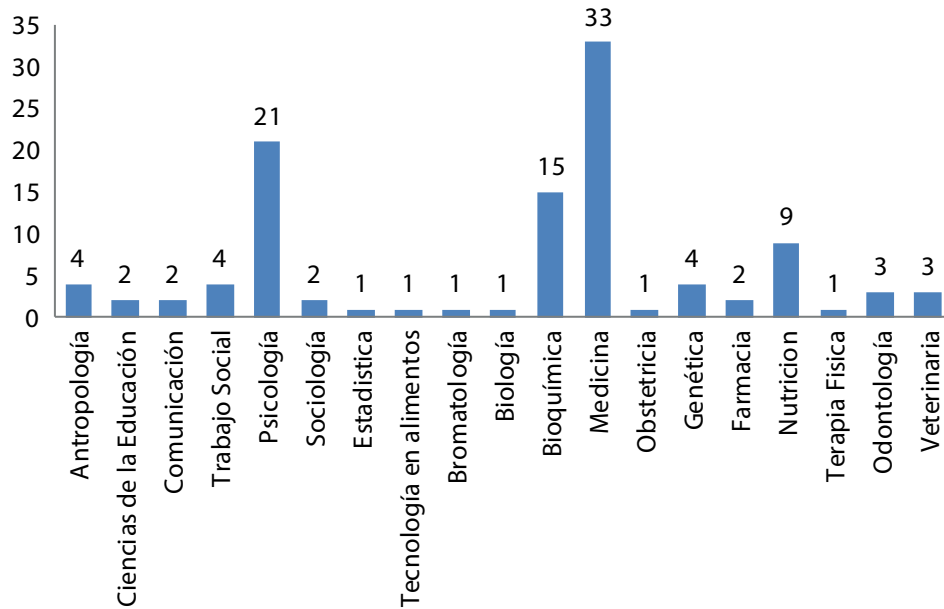
Distribución de postulantes por sexo. N=110



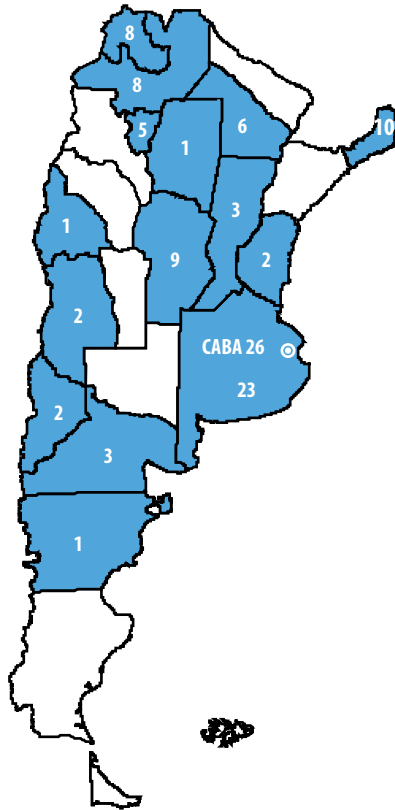
Distribución por campo disciplinar. N=110



Distribución por carrera de grado. N=110



Distribución geográfica de becas “Carrillo-Oñativia” 2013 para estudios individuales. N=110

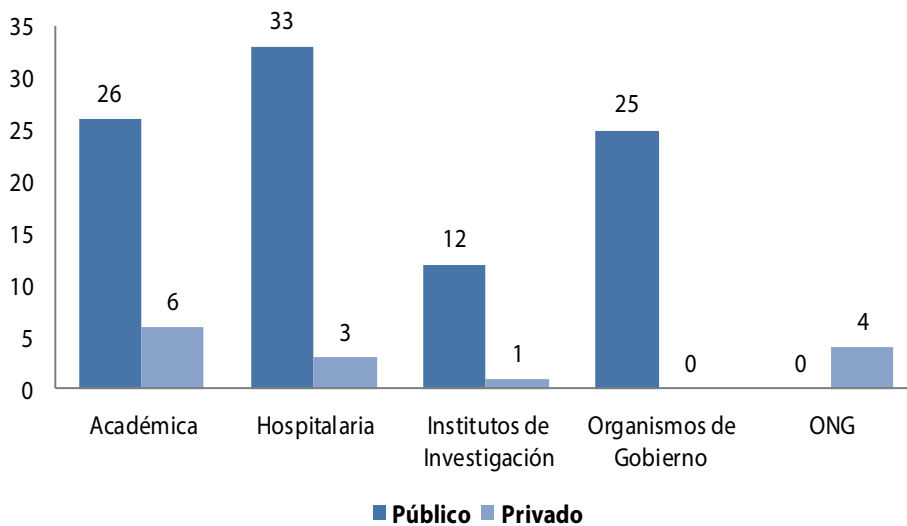


Buenos Aires	23
Chaco	6
Chubut	1
CABA*	26
Córdoba	9
Entre Ríos	2
Jujuy	8
Mendoza	2
Misiones	10
Neuquén	2
Río negro	3
Salta	8
San Juan	1
Santa Fé	3
Santiago del Estero	1
Tucumán	5
Total	110

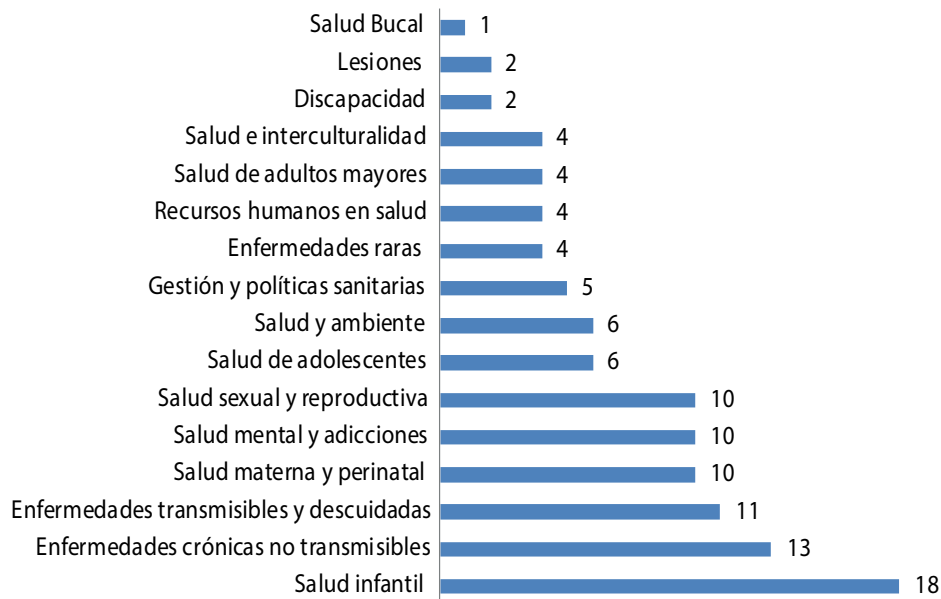
*CABA: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

La distribución de las becas individuales 2013 alcanzó casi al 80% de las jurisdicciones del país, lo que representó un incremento del 5% en la cobertura geográfica con respecto a la convocatoria 2012.

Institución que avaló la postulación individual, según tipo y sector. N=110



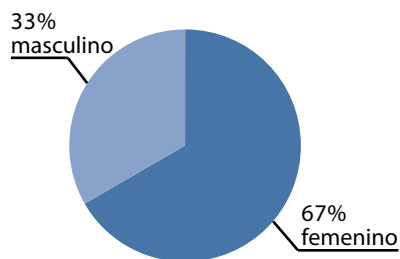
Distribución por área temática. N=110



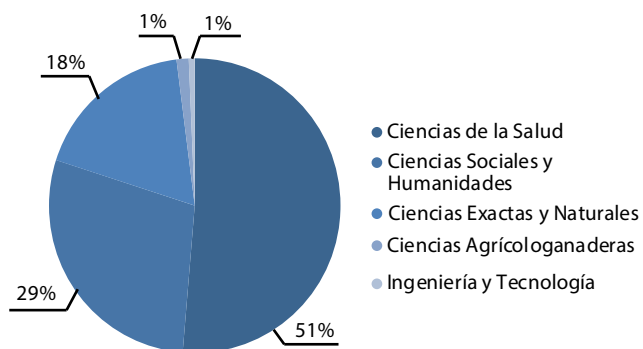
Perfil de becarios e instituciones coordinadoras de Estudios Colaborativos Multicéntricos

Distribución por sexo

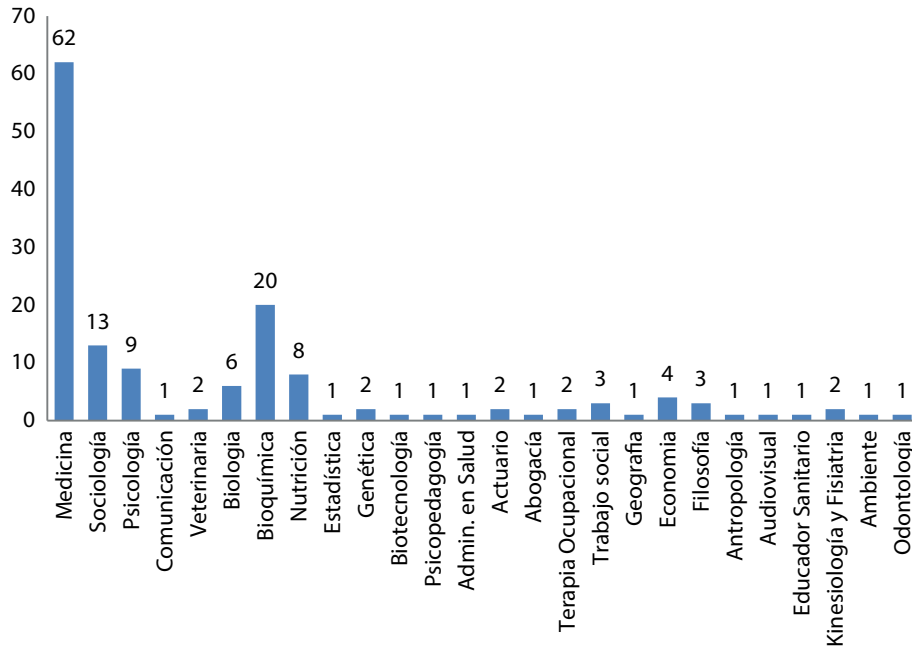
Femenino	100
Masculino	50
Total	150



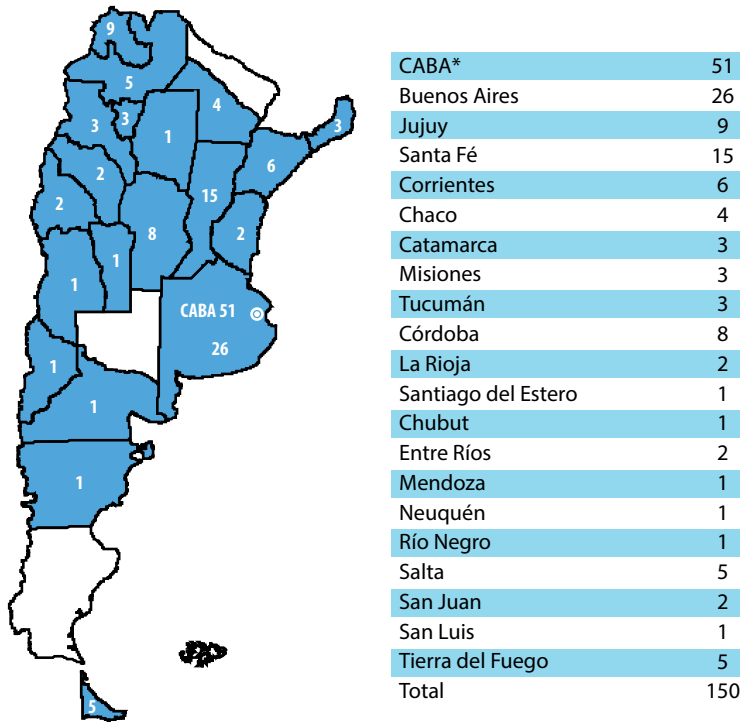
Distribución según disciplina de formación académica. N=150



Distribución por carrera de grado. N=150

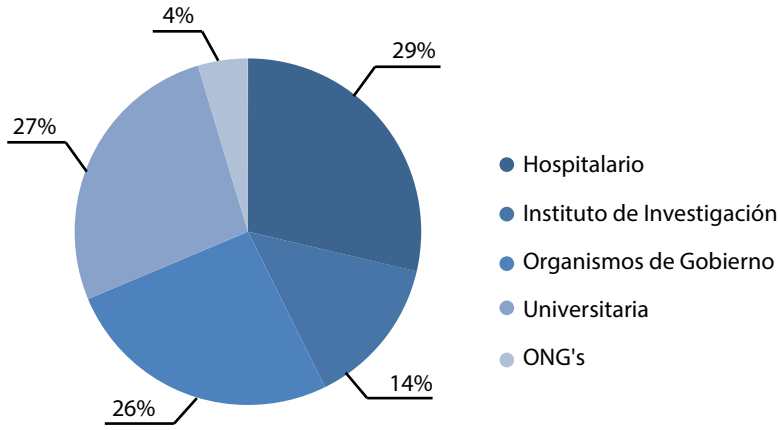


Distribución geográfica becarios EM. N=150

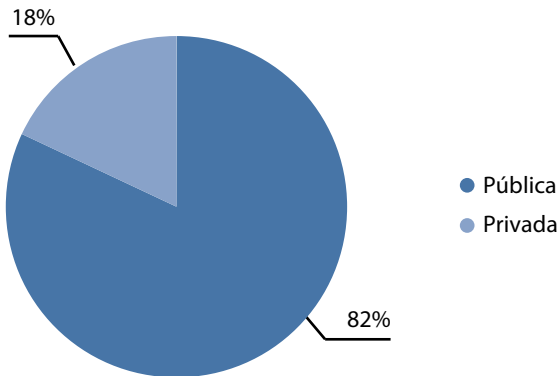


*CABA: Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

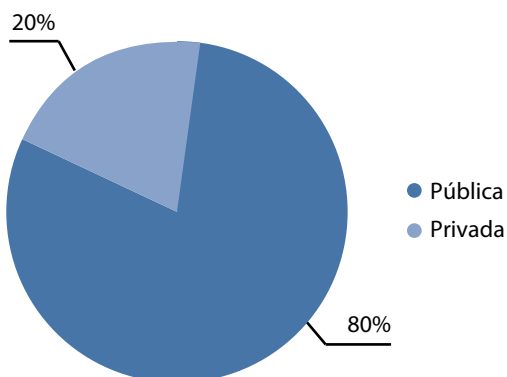
Distribución por tipo de institución que avaló la postulación de los becarios. N=150



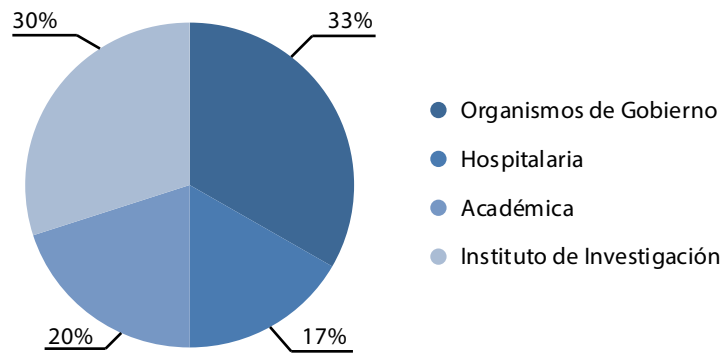
Distribución de la institución que avaló la postulación de los becarios según administración. N=150



Sector de pertenencia de la institución coordinadora. N=30



Tipo de institución coordinadora. N=30



Individual de Iniciación en Investigación Áreas Clínica y Salud Pública

Las becas de iniciación fueron destinadas a profesionales con escasa o ninguna experiencia en investigación, que se desempeñan en instituciones públicas o privadas sin fines de lucro -efectores de salud, universidades, sociedades científicas u otras organizaciones gubernamentales-. A diferencia de otras convocatorias de instituciones financiadoras de investigación, cabe señalar que las Becas “Carrillo – Oñativia” no suponen un límite de edad, ampliando de este modo 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 contribuir a la mejora de las capacidades de las instituciones en las que se desempeñan los becarios y avalan los proyectos de investigación.

Debe destacarse que los proyectos de investigación ganadores de las becas de iniciación satisfacen las áreas temáticas definidas y priorizadas; que 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 de iniciación se desagrega en dos áreas, la de Clínica y la de Salud Pública. En cuanto a la primera, es importante indicar que este tipo de investigaciones se enfocan fundamentalmente hacia el estudio de eficacia de las respuestas preventivas, diagnósticas y terapéuticas que se aplican a los individuos. En relación al área de Salud Pública, su finalidad es el estudio de las condiciones de salud de las sociedades y las respuestas que se construyen para mejorarlas.

Finalmente, se debe resaltar que en la Convocatoria 2013 del Programa de Becas “Carrillo - Oñativia”, se otorgaron 76 becas de Iniciación; 9 corresponden al área de Clínica y 67 a la de Salud Pública.

EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS AND MICROBIOLOGICAL FINDINGS OF ACUTE AND PERSISTENT DIARRHEA IN KIDNEY TRANSPLANT PATIENTS

Research fellow: Carena A, Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas (CEMIC).

albertocarena@yahoo.com.ar

Direction: Galante M, CEMIC.

Collaboration: Boughen S, Gagliardi MI.

ABSTRACT

Introduction

After kidney transplantation, diarrhea is a frequent complication with potentially severe consequences.

Objectives

To describe the epidemiological characteristics and microbiological findings of patients with kidney or kidney-pancreas transplant admitted to the hospital with acute and persistent diarrhea in a University Hospital in Buenos Aires.

Methods

Cross-sectional study. Here are described the results of the descriptive analysis of the 52 patients that entered the study.

Results

Median age was 47 years old, 80.8% had received a kidney transplant and the rest a kidney-pancreas transplant. 71.2% were admitted during the late post-transplant period. Diarrhea was the reason of admission in 64.7% of patients. No etiological diagnosis of diarrhea was established in 50% of patients, 36% had an infectious etiology of diarrhea (6% *Citomegalovirus* (CMV) disease, 12% diarrhea attributed to CMV, 10% Rotavirus and 8% *Clostridium difficile*) and the rest (14%) had diarrhea attributed to drugs (Mycophenolate Mofetil (MMF) and Sirolimus). 44% of the patients with diarrhea of infectious etiology had received high doses of immunosuppressive therapy recently, compared with the other etiologies ($p=0.048$). All of the patients with diarrhea attributed to drugs were receiving Mycophenolate Mofetil as part of the immunosuppressive regimen upon admission ($p=0.039$). No parasites were found as etiologic agents of diarrhea. Median length of hospital stay was 6 days and 14.6% of patients persisted with diarrhea at the fifth day of admission. At hospital discharge all patients had complete resolution of symptoms and one third persisted with kidney failure.

Conclusions

This study provides almost exclusive information in this environment, making it a starting point for further research to improve the diagnostic and therapeutic methods in patients with kidney transplant admitted with acute and persistent diarrhea.

Key words

Diarrhea - Kidney Transplant - Citomegalovirus - Mycophenolic Acid

CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS Y MICROBIOLÓGICAS EN PACIENTES TRASPLANTADOS RENALES CON DIARREA AGUDA

Becario: Carena A, Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas (CEMIC).
albertocarena@yahoo.com.ar

Dirección: Galante M, CEMIC.

Colaboración: Boughen S, Gagliardi MI.

RESUMEN

Introducción

La diarrea es una de las complicaciones más frecuentes del trasplante renal, con consecuencias potencialmente graves.

Objetivos

Describir las características epidemiológicas y los hallazgos microbiológicos en pacientes internados con trasplante renal o renopáncreas y diarrea aguda y persistente en un hospital universitario de la ciudad de Buenos Aires.

Métodos

Se realizó un estudio de corte transversal, con análisis descriptivo de 52 pacientes.

Resultados

La mediana de edad de los pacientes fue de 47 años. El 80,8% habían recibido un trasplante renal; el resto, renopáncreas. El 71,2% se encontraban en el período post-trasplante tardío. La diarrea fue el motivo de ingreso en el 64,7% de los casos. El 50% de los pacientes no tuvo un diagnóstico etiológico de diarrea; un 36% tuvo diarrea con causa microbiológica específica: 6% enfermedad por *citomegalovirus* (CMV), 12% atribuida a CMV, 10% rotavirus y 8% *Clostridium difficile*; el resto (14%), diarrea atribuida a fármacos: mofetil micofenolato (MMF) y sirolimus. De los pacientes con diarrea con causa microbiológica específica, el 44% había recibido inmunosupresores a altas dosis recientemente, a diferencia de los otros grupos ($p=0,048$). Todos los pacientes con diarrea atribuida a fármacos recibían como parte del tratamiento inmunosupresor al ingreso MMF ($p=0,039$). Cabe resaltar la ausencia de parásitos como agentes etiológicos de diarrea. La mediana de duración de internación fue de 6 días, y un 14,6% persistió con diarrea al quinto día de internación. Todos los pacientes tuvieron resolución de la diarrea al alta, y un tercio persistió con insuficiencia renal.

Conclusiones

La información derivada es casi exclusiva del medio estudiado y sirve como punto de partida para la realización de nuevas investigaciones, dirigidas a mejorar los métodos diagnósticos y terapéuticos en pacientes trasplantados renales con diarrea aguda y persistente.

Palabras clave

Diarrea - Trasplante de Riñón - Citomegalovirus - Ácido Micofenólico

HEARING IMPAIRMENT IN DIABETES

Research fellow: Díaz Heredia M, Hospital Zonal General Dr. Arturo Oñativia.
diegomarquez1@yahoo.com.ar

Direction: Márquez DF, Hospital Zonal General Dr. Arturo Oñativia.

ABSTRACT

Introduction

The prevalence of hearing impairment in diabetic patients is not known.

Objectives

To describe the prevalence of hearing impairment in type 2 diabetes patients and to study its correlation with other target organ damage.

Methods

Inclusion criteria: Type 2 diabetes in patients younger than 60 and/or more than 5 years since diabetes diagnosis. An audiometric and laboratory test was performed to every patient. Hearing impairment was defined by audiometric test as a progressive, bilateral sensorineural alteration that affects high frequencies (tones ≥ 3000 Hertz) under 25 db. Arterial blood pressure, waist circumference, BMI, ankle brachial index were recorded. To study peripheral neuropathy a standard 10 g monofilament was used, and it was positive when the patient had three insensitive areas on each foot. A specialist performed a funduscopy and diabetic nephropathy was defined as the presence of proteinuria by urine dipstick, a creatinine level >1.4 mg/dl, or a GFR <60 ml/min/m² by MDRD.

Results

Sixty patients were studied, including 33 for analysis. Mean age was 52.6 ± 7.8 and/or 10.1 ± 5.3 years since diabetes diagnosis. Thirty two patients (96.9%) had an altered audiometric test. From them, 60% had an audiometric test altered for high frequencies and 30% for all the tones. There were no significant differences when comparing hearing impairment with age, years since diabetes diagnosis, A1C, cholesterol level, BP, ABI, BMI and peripheral neuropathy. There was a poor correlation between retinopathy-nephropathy and hearing impairment.

Conclusions

The study showed that 97% of the patients had altered audiometric test. Considering microvascular complications, hearing impairment was more frequent than retinopathy or nephropathy. According with these findings, it is possible that hearing impairment in patients with diabetes is a pathology with earlier clinical manifestation comparing with other types of microvascular damage. Further studies are needed to confirm these findings.

Key words

Type 2 Diabetes - Diabetic Microangiopathy - Target Organ Damage - Neurosensorial Hearing Loss - Hearing Impairment in Diabetes

HIPOACUSIA EN EL DIABÉTICO: PREVALENCIA Y CORRELACIÓN CON DAÑO DE OTROS ÓRGANOS BLANCO

Becaria: Díaz Heredia M, Hospital Zonal General Dr. Arturo Oñativia. diegomarquez1@yahoo.com.ar

Dirección: Márquez DF, Hospital Zonal General Dr. Arturo Oñativia.

RESUMEN

Introducción

Se desconoce la prevalencia de la hipoacusia en los pacientes diabéticos.

Objetivos

Describir la prevalencia de hipoacusia en pacientes con diabetes tipo 2 y correlacionar el hallazgo con otros marcadores de daño de órgano blanco (microangiopatía renal y retiniana).

Métodos

Se realizó un estudio observacional. Se incluyó a pacientes menores de 60 años con diabetes tipo 2 de más de 5 años de diagnóstico. A todos los pacientes se les realizó un test audiométrico y una logaudiometría. Además, se evaluó por laboratorio hemograma, glucemia, HbA1c, creatinina, aclaramiento de creatinina según fórmula MDRD, proteinuria y perfil lipídico. Se midió presión arterial, cintura e índice de masa corporal. A todos los participantes se les realizó un fondo de ojo.

Resultados

Se incluyó a 52 pacientes. La edad promedio fue $52,6 \pm 7,8$ años con $10,1 \pm 5,3$ años de enfermedad diabética. Un solo paciente tuvo audiometría normal. Del resto, el 60% presentó hipoacusia para tonos agudos, y un 30% para todos los tonos. No hubo diferencias significativas al comparar los distintos tipos de hipoacusia con años de diabetes, valor de colesterol, presión arterial, edad, IT/B, IMC, ni grado de control de la diabetes. La correlación entre retinopatía-hipoacusia y nefropatía-hipoacusia fue escasa.

Conclusiones

La hipoacusia en el diabético es una patología frecuente y está subdiagnosticada. En este estudio se encontraron audiometrías alteradas en el 96% de los pacientes y, aunque no hubo diferencias significativas con los datos basales, se halló una escasa correlación con nefropatía y retinopatía diabética. En vista de estos hallazgos, puede observarse que la hipoacusia en el paciente diabético es frecuente y que su daño podría producirse de manera precoz, si se compara con otro tipo de daño microvascular.

Palabras clave

Diabetes Tipo 2 - Microangiopatía Diabética - Daño de Órganos Diana - Hipoacusia Neurosensorial - Hipoacusia en Diabéticos

DEVELOPMENT OF PHARMACOMETRIC TOOLS APPLIED TO METABOLIC STUDIES OF ANTICHAGASIC DRUGS

Research fellow: Marson M, Universidad Nacional de La Plata.
elemar14@hotmail.com

Direction: García Bournissen F, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez.

ABSTRACT

Introduction

Nowadays there are only two drugs available for the treatment of Chagas disease: nifurtimox (NFX) and benznidazole (BZ), the last one being preferred for treatment. These drugs have been used in the therapeutics of Chagas disease for almost four decades without having a clear knowledge of their mechanisms of action, pharmacokinetics or toxicokinetics.

Objectives

To move forward in the research of possible metabolites of the BZ drug and their relation with the appearance of adverse events in pediatric therapeutics.

Methods

The activities followed three sets of different biological matrices: urine samples, plasma of pediatric and adult patients. Chromatographic analysis HPLC-UV associated with MS/MS was used to identify both the BZ drug and metabolites. Then the work focused on the chemical synthesis of the N-bencylacetamide (NBA) compound identified as possible metabolite.

Results

Reference HPLC-UV chromatograms were obtained for the MS/MS analysis of the urine samples. From the MS/MS plasma analysis of pediatric patients a NBA compound, which could be the product of the cleavage of BZ, was identified and its chemical synthesis was carried out. By means of HPLC-UV, plasmatic concentrations of BZ in adult patients treated with BZ were found at a dosage 50% lower than the used one.

Conclusions

Based on the results, a working hypothesis for future stages is proposed, on the assumption that the NBA observed is a product of the enzymatic metabolism of BZ. Therefore, once the results of the MS/MS study of urine samples has been concluded, it will be possible to confirm or reformulate the proposed hypothesis. Finally, if the BZ concentrations found on adult patient plasma were confirmed, there might be proposed modifications of doses in the therapeutics and/or correlated doses with the outcome of adverse events.

Key words

Drug Toxicity - Pharmacokinetics - Toxicokinetics - Chagas - Pediatrics

DESARROLLO DE HERRAMIENTAS FARMACOMÉTRICAS PARA EL ESTUDIO DEL METABOLISMO DE DROGAS ANTICHAGÁSICAS

Becaria: Marson M, Universidad Nacional de La Plata.
elemar14@hotmail.com

Dirección: García Bournissen F, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez.

RESUMEN

Introducción

Actualmente, sólo hay dos drogas disponibles para el tratamiento de la enfermedad de Chagas: nifurtimox (NFX) y benznidazol (BZ), y esta última es la de elección para el tratamiento. Las drogas en cuestión han sido usadas en la terapéutica del Chagas por casi cuatro décadas sin un conocimiento claro de sus mecanismos de acción, su farmacocinética o su toxicocinética.

Objetivos

Avanzar en la búsqueda de posibles metabolitos del fármaco BZ e investigar su relación en la aparición de eventos adversos en la terapéutica pediátrica.

Métodos

Las actividades se desarrollaron siguiendo tres conjuntos de matrices biológicas diferentes: muestras de orina, plasma de paciente pediátrico y adulto. Mediante el análisis cromatográfico HPLC-UV asociado a MS/MS, se buscó la identificación tanto del fármaco BZ como de metabolitos. Luego se trabajó en la síntesis química del compuesto N-bencilacetamida (NBA), identificado como posible metabolito.

Resultados

Se obtuvieron cromatogramas de referencia HPLC-UV para el análisis MS/MS de muestras de orina. A partir del análisis MS/MS de plasma de paciente pediátrico, se identificó un compuesto NBA, que podría ser el producto del clivaje de BZ, y se realizó su síntesis química. Mediante HPLC-UV se hallaron las concentraciones plasmáticas de BZ de paciente adulto tratado con BZ a una dosis 50% más baja de la utilizada.

Conclusiones

Sobre la base de los resultados, se formula una hipótesis de trabajo para etapas siguientes a esta investigación, apoyada en la presunción de que la NBA observada es un producto del metabolismo enzimático del BZ. En este sentido, los resultados aún no concluidos del estudio MS/MS de muestras de orina pueden corroborar o ampliar la hipótesis planteada. Finalmente, en caso de corroborarse las concentraciones de BZ encontradas en plasma de paciente adulto, sería posible plantear modificaciones de las dosis en la terapéutica y/o correlacionar las dosis con la aparición de eventos adversos.

Palabras clave

Toxicidad de Medicamentos - Farmacocinética - Toxicocinética - Enfermedad de Chagas - Pediatría

UTILITY OF URINARY ALKALINE PHOSPHATASE AS BIOMARKER OF SEPSIS-ASSOCIATED ACUTE KIDNEY INJURY

Research fellow: Cosci AR, Hospital Pablo Soria, San Salvador de Jujuy.
rafacosci@gmail.com

Direction: Silva MG, Hospital Pablo Soria, San Salvador de Jujuy.

ABSTRACT

Introduction

Acute kidney injury (AKI) is a rapid loss in hours or days of renal function. Its most frequent cause in the intensive care unit (ICU) is sepsis, and is associated with higher mortality, length of hospital stay and costs.

Objectives

To evaluate the ability of urinary FAL (FALur) as early biomarker for sepsis associated LRA, compared with the fractional excretion of sodium (FENa) and fractional excretion of urea (FEurea).

Methods

A total of 122 ICU patients without AKI diagnosed with sepsis were included. Blood and urine samples were taken once a day, from the day of diagnosis of sepsis, until the patient LRA development or for a maximum period of 7 days. The subjects who did not develop septic AKI were used as controls, determining FALur, FENa, and FEurea creatininemia using an autoanalyzer Abbott ARCHITECT C8000. Values were considered at ICU admission, and 24, 48 and 72 hours afterwards. FALur, FENa and FEurea were related with RIFLE scale; three stages were analyzed. ROC curves and areas under the curve (AUCs) were generated and compared.

Results

Significant differences in the concentration of FALur between the control group and the patients who developed AKI from 24 subsequent hours on admission to ICU were found. There were also significant differences between patients who developed stage R and I, compared with those who developed R. Regarding FENa and FEurea, only a significant difference between patients who developed stage F and the control at 72 hours from admission was observed. FALur was the best predictor of AKI in its 3 stages at all times, except for stage F at 72 hours from admission (AUC=0.77).

Conclusions

FALur increases 48 hours before increasing creatinine for RIF LRA criterion. FALur is the best predictor of the different stages of the LRA and FEurea FENA markers, demonstrated by the values of AUCs for each marker at the different times studied.

Key words

Acute Kidney Injury - Urinary Alkaline Phosphatase - Sepsis - Fractional Excretion of Sodium - Fractional Excretion of Urea

UTILIDAD DE LA FOSFATASA ALCALINA URINARIA COMO BIOMARCADOR DE LESIÓN RENAL AGUDA CAUSADA POR SEPSIS

Becario: Cosci AR, Hospital Pablo Soria, San Salvador de Jujuy.
rafacosci@gmail.com

Dirección: Silva MG, Hospital Pablo Soria, San Salvador de Jujuy.

RESUMEN

Introducción

La lesión renal aguda (LRA) representa una pérdida rápida, en horas o días, de la función renal. Su causa más frecuente en la Unidad de Terapia Intensiva (UTI) es la sepsis, y está asociada con aumento de mortalidad, de duración de la estancia hospitalaria y de costos.

Objetivos

Evaluar la capacidad de la fosfatasa alcalina urinaria (FALur) como biomarcador temprano de LRA asociada a sepsis, compararla con la excreción fraccionada de sodio (FENa) y excreción fraccionada de urea (FEurea).

Métodos

Se incluyó a 122 pacientes de UTI diagnosticados de sepsis sin LRA en curso. Se tomaron muestras de sangre y orina una vez por día, desde el día del diagnóstico de sepsis hasta que el paciente desarrolló LRA o por un período máximo de siete días. Los sujetos sépticos que no desarrollaron LRA se tomaron como controles, y se determinó FALur, FENa, creatininemia y FEurea empleando un autoanализador ARCHITECT C8000 Abbott. Se analizaron los siguientes momentos: al ingreso a UTI, a las 24, 48 y 72 horas posteriores. Se relacionó FALur, FENa y FEurea con la escala RIFLE. Se generaron curvas ROC, y se compararon las áreas bajo la curva (AUC).

Resultados

Se hallaron diferencias significativas en la concentración de FALur entre el grupo control y los pacientes que desarrollaron LRA a partir de las 24 horas posteriores al ingreso a UTI. Además, hubo diferencias significativas entre pacientes que desarrollaron el estadio R e I respecto a los que desarrollaron el estadio R. En cuanto a FENa y FEurea, sólo hubo diferencias significativas entre pacientes que desarrollaron el estadio F y el control a las 72 horas del ingreso. FALur fue el mejor predictor de LRA, excepto para el estadio F a las 72 horas del ingreso (AUC=0,77).

Conclusiones

FALur aumentó 48 horas antes que el aumento de creatinina para el criterio RIF de LRA. FALur sería mejor predictor de los distintos estadios de LRA que los marcadores FENa y FEurea, según los valores de AUC para cada marcador en los distintos momentos estudiados.

Palabras clave

Lesión Renal Aguda - Fosfatasa Alcalina Urinaria - Sepsis - Excreción Fraccionada de Sodio - Excreción Fraccionada de Urea

PREVALENCE OF AUTOIMMUNITY, CLINICAL AND BIOCHEMICAL FEATURES AND DIFFERENTIAL EVOLUTION IN THE ELDERLY WITH POSITIVE ANTIBODIES

Research fellow: Yohena SV, Hospital Sirio Libanés.
silvan787@hotmail.com

Direction: Frechtel GD, Hospital Sirio Libanés.

ABSTRACT

Introduction

There are few published studies focusing on autoimmunity in the elderly population and on the differential behavior of the disease in this group. There are no reported studies up to date that evaluate the prevalence of antibody ZnT8 in diabetic patients over 65 years and that performed a clinical and biochemical monitoring of this population.

Objectives

To study the prevalence of autoimmunity in elderly patients with DM2, not obese, comparing clinical, biochemical and therapeutic characteristics among groups with positive and negative Ab; in addition, to track autoimmune patients for 2 years analyzing their evolution.

Methods

A total of 161 patients aged 65 years or older were included with a diagnosis of DM2, BMI <30, from Hospital Sirio Libanés. Autoantibodies were determined (GADA, ZnT8, IA2a, PAA) with radiometric reference methods. Clinical assessment and biochemical measurements were performed in the central laboratory of the hospital.

Results

The prevalence of autoimmunity was 39% (n=63), with a higher prevalence of GADA (52%) and PAA (50%), followed by ZnT8 (24%) and only 6% for IA2a. Moreover, 78% of the Ab+ group presented only 1 Ab; 12.5% 2 Ab; 9.5% 3Ab, and none the 4 Ab together. When comparing variables according to autoimmunity, significant data was found in the group with Ab+: greater female predominance (F:M=71:29%); worse metabolic control [HbA1c: 6.81 vs 6.25 (p<0.01)]; higher prevalence of retinopathy (11 vs 5; p<0.05) and lower CVD (10 vs 28, p<0.05).

Conclusions

This study demonstrates the high prevalence of autoimmunity in the elderly population and a more aggressive progression of diabetes at higher antibody titers. The deterioration of glycemic control in addition to the increased frequency of diabetic complications and decreased pancreatic reserve in this group of patients suggest the need to not delay an intensified therapy.

Key words

Autoimmune Diabetes - LADA - Elderly - ZnT8

PREVALENCIA DE AUTOINMUNIDAD, CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y BIOQUÍMICAS, Y EVOLUCIÓN DIFERENCIAL EN LOS ANCIANOS CON ANTICUERPOS POSITIVOS

Becaria: Yohena SV, Hospital Sirio Libanés.
silvan787@hotmail.com

Dirección: Frechtel GD, Hospital Sirio Libanés.

RESUMEN

Introducción

Existen escasos estudios publicados sobre la autoinmunidad de la población anciana y el comportamiento diferencial de la enfermedad en este grupo. No se registran hasta la fecha estudios que evalúen la prevalencia del anticuerpo ZnT8 en diabéticos mayores de 65 años, ni que realicen un seguimiento clínico y bioquímico de esta población.

Objetivos

Estudiar la prevalencia de autoinmunidad en pacientes ancianos con Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2), no obesos, comparando las características clínicas, bioquímicas y terapéuticas entre los grupos con Ac positivos y negativos. Realizar el seguimiento de los pacientes con autoinmunidad por dos años, analizando su evolución.

Métodos

Se incluyó a 161 pacientes con diagnóstico de DM2 luego de los 65 años y BMI < 30, concurrentes al Hospital Sirio Libanés. Se determinaron autoanticuerpos (GADA, ZnT8, IA2A, PAA) por los métodos radiométricos de referencia. Se realizó una evaluación clínica, con mediciones bioquímicas en el laboratorio central del hospital.

Resultados

La prevalencia de autoinmunidad fue del 39% (N=63), con un mayor predominio de GADA (52%) y de PAA (50%), seguido de ZnT8 (24%) y apenas 6% de IA2A. El 78% del grupo Ac+ presentó sólo un Ac; el 12,5%, dos Ac; el 9,5%, tres Ac; y ninguno presentó los cuatro juntos. Al comparar las variables según autoinmunidad, se encontraron como datos significativos en el grupo con Ac+: predominio femenino (71% frente a 29%), peor control metabólico (HbA1c: 6,81 frente a 6,25; $p < 0,01$), mayor prevalencia de retinopatía (11 frente a 5; $p < 0,05$) y menor de ECV (10 frente a 28; $p < 0,05$).

Conclusiones

Se evidencia la alta prevalencia de autoinmunidad en la población geronte diabética y una progresión más agresiva de la diabetes a mayores títulos de anticuerpos. El deterioro del control glucémico, sumado al incremento de la frecuencia de complicaciones diabéticas y a la disminución de la reserva pancreática en este grupo de pacientes, denota la necesidad de no retrasar una terapia intensificada.

Palabras clave

Diabetes Autoimmune - LADA - Adulto Mayor - ZnT8

PERTUSSIS TOXIN ANTIBODIES PREVALENCE IN PREGNANT WOMEN, CORDS AND INFANTS ACCORDING TO PERTUSSIS VACCINATION DURING PREGNANCY

Research fellow: Neyro SE, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez.
silvinaneyro@hotmail.com

Direction: López EL, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez.

Collaboration: Fallo A, Manonelles G.

ABSTRACT

Introduction

Pertussis is a preventable disease affecting all age groups. Because of the substantial morbidity and mortality in infants, it was necessary to explore new prevention strategies. Pregnant women dTpa vaccination program was implemented in Argentina since 2012.

Objectives

To evaluate antibodies seroprevalence against pertussis toxin (PT) in puerperal women (PW) and her cords (C), according to vaccination status during pregnancy. To evaluate maternal antibodies persistence in infants until 2 months of age, and the possibility of maternal antibodies interference with infant response to whole cell pertussis vaccine.

Methods

Pertussis toxin specific IgG was measured by ELISA in 88 maternal/umbilical cord serum pairs with history of vaccination with dTpa during pregnancy, and 112 serum pairs without vaccination. Samples from infants were processed. Geometric mean concentrations (GMCs) of PT antibodies and cord-maternal GMC ratios were calculated.

Results

GMC was 41.14 UE/mL in vaccinated PW (VPW) and 10.73 in non-vaccinated PW (NVPW) ($P < 0.0001$). No protection TP IgG levels (< 5 UE/mL) were detected at 2.2% VPW and 14.85% in NVPW ($p = 0.0009$). Their C had no protection levels at 2.2% and 12.5% respectively ($p = 0.008$). Cord-maternal GMC ratios were 1.39:1 for VPW and 1.14:1 for NVPW. 97.8% VPW C had TP IgG > 5 UE/mL and 83% had > 20 UE/mL. NVPW C had 84% and 22.5% > 20 UE/mL.

Conclusions

Pertussis toxin antibody levels were statistically higher in cords and mothers immunized during pregnancy. These data would support the vaccination strategy in pregnant women to prevent morbidity and mortality from pertussis infections in young infants.

Key words

Tdap - Pertussis - Maternal Immunization - Transplacental Antibodies Acquisition - Pertussis Toxin Antibodies

PREVALENCIA DE ANTICUERPOS ANTI-TOXINA PERTUSSIS EN PUÉRPERAS, CORDONES Y LACTANTES SEGÚN ANTECEDENTE DE VACUNACIÓN ANTI-PERTUSSIS EN EL EMBARAZO

Becaria: Neyro SE, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez.
silvinaneyro@hotmail.com

Dirección: López EL, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez.

Colaboración: Fallo A, Manonelles G.

RESUMEN

Introducción

La coqueluche es una enfermedad prevenible que afecta a todos los grupos etarios. El aumento de la morbimortalidad en lactantes evidenciado en los últimos años obliga a analizar nuevas estrategias preventivas. Argentina implementó en 2012 la vacunación de embarazadas.

Objetivos

Evaluar la seroprevalencia de anticuerpos anti-toxina pertussis (ac-TP) en puérperas y cordones según hayan o no recibido vacuna acelular durante el embarazo. Evaluar en hijos de madres vacunadas (HMV) la persistencia de anticuerpos maternos hasta los dos meses.

Métodos

Se determinaron ac-TP mediante ensayo de ELISA. Se evaluaron 88 muestras pareadas P/C en madres vacunadas (MV) con dTpa, y se compararon con 112 pares P/C de madres no vacunadas (MnoV). Se calculó la media geométrica de la concentración (MGC) de anticuerpos y la razón de la MGC cordón/puérpera para evaluar el pasaje transplacentario (PTP). Se obtuvieron muestras de 36 HMV al mes y 32 a los 2 meses de vida (pre vacunación).

Resultados

La MGC IgG anti-TP fue 41,14 UE/mL en MV y 10,73 UE/mL en MnoV ($p < 0,0001$). En sus cordones fue de 57,2 y 12,2 UE/mL ($p < 0,0001$), respectivamente. Se detectaron niveles por debajo del protector (5 UE/mL) en el 2,2% de las MV y en el 17,85% de las MnoV ($p = 0,0009$). Los cordones mostraron niveles < 5 en el 2,2% y 12,5% de los casos, respectivamente ($p = 0,008$). El PTP fue de 1,39 en MV y 1,14 en MnoV. El 97,8% de los cordones de MV presentaron títulos > 5 , y el 83%, > 20 UE/mL, mientras que en C de MnoV hubo un 84% > 5 y un 22,5% > 20 UE/mL. En HMV la MGC IgG PT fue 17,7 EU/ml al mes y 11,6 UE/ml a los 2 meses de vida (69% y 79% menor a niveles en cordón de MV, respectivamente).

Conclusiones

Los niveles de anticuerpos anti-TP son significativamente mayores en puérperas y cordones del grupo de MV. En HMV los anticuerpos descendieron rápidamente, pero mantuvieron niveles protectores hasta los 2 meses. Estos datos sustentarían la estrategia de vacunación en embarazadas para prevenir la morbimortalidad por coqueluche en lactantes pequeños.

Palabras clave

dTpa - Pertussis - Vacunación Materna - Pasaje Transplacentario - Anticuerpos Anti-Toxina Pertussis

FREQUENCY OF MICRODELETION 22q11.2 IN CONOTRUNCAL CONGENITAL HEART DISEASES AND THE ASSOCIATION WITH CARDIAC ANOMALIES ARISING FROM THE NEURAL CREST

Research fellow: Vilte MP, Hospital de Endocrinología y Autogestión "Dr. Arturo Oñativia".
paolavilte@yahoo.com

Direction: Robredo AE, Hospital Público Materno Infantil "Niño Jesús de Praga".

Collaboration: Finetti E.

ABSTRACT

Introduction

Congenital heart defects represent approx. 7 per 1000 births. About 2.7/1000 live births require cardiac catheterization, cardiac surgery or die from heart disease, the most frequent malformation in newborns with a prevalence of 5.2 in 1000. Conotruncal heart diseases account for about 20-30% of these infants. VCFS syndrome cardiac defects occur in 75-78%, affecting the anatomy derived from the frustum area and are the leading cause of death. This syndrome has a prevalence of 1:4000.

Objectives

To determine the frequency of VCFS in patients with conotruncal heart that assist for consultations at the Public Maternity Hospital (HPMI) and the Genetics Program at Oñativia Hospital. To carry out a regular monitoring in order to examine the complications by means of a clinical practice guideline.

Methods

The diagnosis was done at the HPMI through ECO or cardio-catheterization at the Cardiology Service. The patient was clinically assessed at Oñativia Hospital using suspicion index and a study of classical and molecular cytogenetics (FISH 22q11) was performed.

Results

From a total of 26 evaluated patients, 21 were unable to undergo laboratory studies, of which 3 cases presented FISH (+). The included conotruncal heart defects were: TF, AP + VSD, TA, IIA, TGV. No patient was found with electrical abnormalities of the heart derived from the neural crest. Of the 3 detected patients a genetic counseling was performed and complications associated with the syndrome were investigated. A molecular cytogenetic study was performed in 3 parents. All were negative.

Conclusions

The sample showed a VCFS frequency of 14.2%, lower values than those reported in the literature, ranging from 17-30%. It is assumed that this is because the sample size is small. All children with confirmed diagnosis had characteristic facie.

Key words

VCFS/del22q11 - Congenital Heart Defects - Neural Crest - Conotruncal Heart Defects - FISH22q11

FRECUENCIA DE SVCF/ MICRODELECIÓN 22q11 EN CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS TRONCOCONALES Y SU ASOCIACIÓN CON ANOMALÍAS CARDÍACAS DERIVADAS DE LA CRESTA NEURAL

Becaria: Vilte MP, Hospital de Endocrinología y Autogestión "Dr. Arturo Oñativia".
paolavilte@yahoo.com

Dirección: Robredo AE, Hospital Público Materno Infantil "Niño Jesús de Praga".

Colaboración: Finetti E.

RESUMEN

Introducción

Las cardiopatías congénitas se presentan en 7/1 000 nacimientos. Alrededor de 2,7 de 1 000 recién nacidos (RN) vivos requieren cateterismo cardíaco, cirugía cardíaca o mueren por cardiopatías. Es la malformación más frecuente en neonatos en Argentina, con una prevalencia de 5,2 en 1000. Las cardiopatías troncoconales (TC) representan un 20-30%. En el síndrome Velo-Cardio-Facial (SVCF/del22q11), las anomalías cardíacas se presentan en un 75-78% de los casos, afectan la anatomía derivada del troncocono y son la principal causa de muerte. Tiene una prevalencia de 1/4 000.

Objetivos

Establecer la frecuencia de SVCF en pacientes con TC que asisten al Hospital Público Materno Infantil (HPMI) y al Hospital Oñativia. Concretar un seguimiento periódico para pesquisar las complicaciones a través de una guía de práctica clínica.

Métodos

En el HPMI se realizó el diagnóstico a través de ecocardiograma. Se evaluó clínicamente a los pacientes mediante ficha de sospecha y se efectuó estudio de citogenética clásica y molecular (FISH 22q11) en el Hospital Oñativia.

Resultados

De un total de 26 pacientes evaluados, se pudieron realizar 21 estudios de laboratorio, de los cuales se obtuvieron 3 casos con FISH (+). Las TC incluidas fueron: tetralogía de Fallot (9), atresia pulmonar + comunicación interventricular (6), tronco arterioso (2), interrupción del arco aórtico (1), transposición de grandes vasos (3). No se encontró ningún paciente con anomalías eléctricas cardíacas derivadas de la cresta neural. De los 3 pacientes detectados se realizó el asesoramiento genético y se pesquizaron las complicaciones asociadas al síndrome. Se efectuó el estudio de citogenética molecular en 3 padres. Todos fueron negativos.

Conclusiones

En la casuística se encontró una frecuencia del SVCF de 14,2%, valor inferior a los descriptos en la bibliografía (17-30%). Se asume que esto se debe a un tamaño muestral pequeño. Todos los niños con diagnóstico confirmado tenían característica fascies.

Palabras clave

VCFS/del22q11 - Cardiopatías Congénitas - Cresta Neural - Cardiopatías Troncoconales - FISH22q11

CLOZAPINE-ASSOCIATED LEUCOPENIA

Research fellow: Balda MV, Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT).
mvictoriabalda@gmail.com

Direction: Daray FM, Universidad de Buenos Aires, Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas.

Collaboration: Garay UO, Papale RM, Bignone I, Bologna VG, Brandolini A, Prokopez CR, Balasini JI, Baldessarini Ross J.

ABSTRACT

Introduction

Clozapine is an unusual antipsychotic agent, with high efficacy to be balanced against potentially lethal adverse effects.

Objectives

To estimate the annual incidence rates of major hematologic adverse effects induced by clozapine and predisposing risk factors.

Methods

Review of records of the Argentine National Administration of Drugs (2007-2012), considering 393 cases of clozapine-associated blood dyscrasias to estimate yearly risks for leukopenia, neutropenia, agranulocytosis, infections, and deaths. Factors associated with agranulocytosis were evaluated by multivariate logistic modeling.

Results

There were 285 cases of neutropenia, 137 of leukopenia, and 38 cases of agranulocytosis with 3 deaths, among an average of 12305 persons/year treated with clozapine in this 6-year period, at respective average rates of 0.385 [0.336-0.434] and 0.051 [0.020-0.081] %/year, and an agranulocytosis-associated mortality rate of 0.0042 [0.0000-0.0092] %/year, involving 3/38 cases of agranulocytosis (7.89%). Of the cases of agranulocytosis, 87% occurred within the initial 6 months of treatment, and only 10% of cases occurred later than one year. Factors associated with agranulocytosis included older age, use of other medicines, and possibly female sex.

Conclusions

With comprehensive monitoring of white blood cell counts, risks of severe leukocytosis and agranulocytosis were moderate, but fatalities nevertheless occurred at 4.2/100 000 persons per year during the treatment with clozapine. These risks in Argentina are similar to those described in other countries.

Key words

Agranulocytosis - Clozapine - Drug Safety - Hematology - Pharmacovigilance

LEUCOPENIA CON CLOZAPINA

Becaria: Balda MV, Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT).
mvictoriabalda@gmail.com

Dirección: Daray FM, Universidad de Buenos Aires, Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas.

Colaboración: Garay UO, Papale RM, Bignone I, Bologna VG, Brandolini A, Prokopez CR, Balasini JJ, Baldessarini Ross J.

RESUMEN

Introducción

La clozapina es un antipsicótico atípico, con una eficacia superior que debe ser sopesada con los efectos adversos potencialmente letales asociados a su uso.

Objetivos

Estimar las tasas de incidencia anuales de los principales efectos adversos hematológicos inducidos por clozapina y revisar los posibles factores de riesgo conexos en una cohorte de pacientes incluidos en el Programa de Monitoreo de Pacientes Tratados con Clozapina en Argentina durante 2007-2012.

Métodos

Se revisaron los registros de la base de datos de pacientes tratados con clozapina de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT) durante 2007-2012. Se hallaron 393 casos de discrasias sanguíneas asociadas al tratamiento con clozapina y se estimaron los riesgos anuales de leucopenia, neutropenia, agranulocitosis, infecciones y muertes. Los factores asociados con agranulocitosis se evaluaron mediante un modelo de regresión logística multivariada.

Resultados

Se registraron 285 casos de neutropenia, 137 de leucopenia y 38 de agranulocitosis con 3 muertes, sobre un promedio de 12 305 personas/año tratadas con clozapina. Las respectivas tasas medias de neutropenia y agranulocitosis fueron de 0,385 (0,336-0,434) y 0,051 (0,020-0,081), y la tasa de mortalidad por agranulocitosis fue de 0,0042 (0,0000-0,0092), en valores porcentuales por año. La mortalidad por agranulocitosis fue de 7,89%. El 86,7% de los casos de agranulocitosis se produjeron en los primeros seis meses de tratamiento, y sólo el 10% ocurrió luego de un año o más de tratamiento. Los factores de riesgo asociados con agranulocitosis fueron la edad avanzada, el uso de otros medicamentos concomitantes y, posiblemente, el sexo femenino.

Conclusiones

Con un seguimiento exhaustivo del recuento de leucocitos en sangre, los riesgos de leucocitosis severa y agranulocitosis fueron moderados. Sin embargo, se produjeron casos fatales en 4,2/100 000 personas por año durante el tratamiento con clozapina. Estos riesgos en Argentina son similares a los descritos en otros países.

Palabras clave

Agranulocitosis - Clozapina - Hematología - Seguridad de Medicamentos - Farmacovigilancia

EXPLORATORY STUDY OF AUTISTIC DISORDER IN PARANÁ, ENTRE RÍOS

Research fellow: Orzuza NJ, Ministerio de Salud de Entre Ríos.
orzuzanatalia@gmail.com

Direction: Duarte MP, Ministerio de Salud de Entre Ríos.

Collaboration: Orsini MV.

ABSTRACT

Introduction

Autism is a development disorder of neurobiological origin, that not only affects abilities but also cognitive, emotional and social competences. It has multiple etiology and varied severity. The prevalence shows that 1 out of 110 children fulfills certain criteria for some disorder of autism spectrum. In Entre Ríos there are not any epidemiological studies that provide quality information.

Objectives

To establish the number of cases and to describe the most relevant characteristics of the diagnosis and treatment of autistic disorder.

Methods

Descriptive and exploratory case study with qualitative and quantitative methodology. It used theoretical sampling by criteria and by snowball sampling. Instruments used: semi-structured interview and "Guía Semiológica para Trastorno Autista". For the analysis and processing of data, it used Epi-info.

Results

The sample was composed by 21 children from 3 to 15 years. A 95.24% (CI 77.33-99.15) of male sex $p < 0.05$. The diagnosis age was 39 ± 12 months. The 95.24% (CI 77.33-99.15) $p < 0.05$ were diagnosed in the private subsector. Only 33.33% (7) were diagnosed in Entre Ríos. In the 84.21% (CI 60.42-96.62) the first consultation was made to a paediatrician, the consultations previous to the diagnosis were 2 ± 1 . The time since the diagnosis to the beginning of the treatment had a median of 2 months. 90.48% (CI 69.62-98.83) of the families had problems to initiate the treatment mainly with the social coverage. It was found an association between the presentation of the legal resource and the total treatment coverage: OR: 10.66 (CI 1.38-82.04) $p < 0.05$.

Conclusions

In spite that the sample was not representative, the age of the diagnosis was low, compared to other studies. It realises few diagnosis in Entre Ríos, all of them in the private sector. The beginning of the treatment is early, but problems on the complete coverage without the presentation of the legal resource are evidenced.

Key words

Development Disorder - Autistic Disorder - Diagnosis

ESTUDIO EXPLORATORIO DE TRASTORNO AUTISTA EN PARANÁ, ENTRE RÍOS

Becaria: Orzuza NJ, Ministerio de Salud de Entre Ríos.
orzuzanatalia@gmail.com

Dirección: Duarte MP, Ministerio de Salud de Entre Ríos.

Colaboración: Orsini MV.

RESUMEN

Introducción

El autismo es un trastorno del desarrollo de origen neurobiológico. Afecta las habilidades y competencias cognitivas, emocionales y sociales, con etiología múltiple y variada gravedad. La prevalencia señala que 1 de cada 110 niños cumple con algún criterio del trastorno del espectro autista. En Entre Ríos no hay estudios epidemiológicos que aporten información de calidad.

Objetivos

Establecer el número de casos y describir las características más relevantes del diagnóstico y tratamiento del trastorno autista (TA).

Métodos

Se realizó un estudio de casos descriptivo de tipo exploratorio en 2013, con metodología cuantitativa y cualitativa. Se utilizó muestreo teórico por criterio y muestreo nominado-bola de nieve. Se recurrió a entrevista semiestructurada y guía semiológica para TA. Para el análisis y procesamiento de datos se utilizó Epi-info 7.

Resultados

La muestra estuvo constituida por 21 niños de 3 a 15 años. Un 95,24% (IC: 77,33-99,15, $p < 0,05$) era de sexo masculino. La edad al momento del diagnóstico fue de 39 ± 12 meses. El 95,24% (IC: 77,33-99,15, $p < 0,05$) fue diagnosticado en el subsector privado. Sólo el 33,33% (7) fue diagnosticado en Entre Ríos. En el 84,21% de los casos (IC: 60,42-96,62) se realizó la primera consulta al pediatra; la media de consultas previas fue de 2 ± 1 . El tiempo desde el diagnóstico hasta el inicio del tratamiento tuvo una mediana de dos meses. El 90,48% de las familias (IC: 69,62-98,83) tuvo problemas con la cobertura del tratamiento por parte de la obra social. Se encontró asociación entre la presentación de recurso de amparo y cobertura total del tratamiento: OR 10,66 (IC: 1,38-82,04; $p < 0,05$).

Conclusiones

Aunque la muestra no fue representativa, la edad al momento del diagnóstico resultó más baja que en otros estudios. Pudo observarse que se realizan pocos diagnósticos en Entre Ríos, todos en el sector privado; el comienzo del tratamiento es temprano, pero se evidencian problemas para la cobertura total sin la presentación de un recurso de amparo.

Palabras clave

Trastornos Generalizados del Desarrollo - Autismo - Diagnóstico

BIOPSYCHOSOCIAL IMPACT OF ADAPTED SPORTS FOR PEOPLE WITH PHYSICAL DISABILITIES IN WHEELCHAIR

Research fellow: Russo PV, Universidad ISALUD.
tfpaularusso@gmail.com

Direction: Glanc M, Universidad ISALUD.

ABSTRACT

Introduction

It is important to identify the biopsychosocial impact of adapted sports for people with physical disabilities in wheelchairs, who participate in sports such as basketball, table tennis, wheelchair rugby and swimming, and its sequel status of health amputations, spina bifida, spinal cord injury and poliomyelitis.

Objectives

To analyze the benefits perceived by the person with physical disabilities in terms of impact perceived in the social, cultural, psychological and motivational sphere, differentiated by sport and pathology. To identify the reasons for the choice and commitment to the activity and the benefits recognized by the teachers in charge of the activity with respect to persons with disabilities.

Methods

Descriptive, qualitative and quantitative analysis, based on observation, interview and survey. The sample was composed by 62 people with physical disabilities, who practiced competitive sports and recreational modalities and 5 teachers in charge.

Results

As with the teachers interviewed, the responses expressed a high positive impact on the psychosocial aspect of people with physical disabilities, unequal female commitment and a greater commitment to the activity of people with athletic backgrounds and sporting scholarships. It encourages self-improvement, allowing them to circumvent existing architectural barriers, and use public transport. It favors people with spina bifida and spinal cord injury, but minimally relieving muscle and joint pain. It helps to practice for pleasure, improve weaknesses, care the body image and feel included in society.

Conclusions

It is necessary to further study the proposal to schedule actions for the inclusion of the lowest social groups, diminish the gap of accessibility in relation to gender, encourage participation in the labor force and avoid preventable sport injuries.

Key words

Disability - CIF

IMPACTO BIOPSIICOSOCIAL DEL DEPORTE ADAPTADO EN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA EN SILLA DE RUEDAS

Becaria: Russo PV, Universidad ISALUD.
tfpaularusso@gmail.com

Dirección: Glanc M, Universidad ISALUD.

RESUMEN

Introducción

Se propuso identificar los efectos del deporte adaptado en la esfera biopsicosocial de las personas con discapacidad física en silla de ruedas, que con secuelas de amputaciones, espina bífida, lesiones medulares y poliomielitis participan en básquet, tenis de mesa, quad rugby y natación.

Objetivos

Analizar beneficios y efectos no deseados con la práctica del deporte adaptado en las personas con discapacidad física, en términos del impacto percibido en su esfera social, cultural, psíquica y motivacional; diferenciados por deporte y por patología. Identificar su motivación y beneficios reconocidos por los profesores a cargo.

Métodos

Se realizó un análisis descriptivo cuali-cuantitativo, basado en observación, encuesta y entrevista en una muestra de 62 personas con discapacidad física que practicaban deporte (a nivel competitivo o recreativo) y a 5 profesores a cargo de esas actividades deportivas.

Resultados

Coincidentemente con las respuestas de los profesores entrevistados, los resultados refieren un alto efecto positivo en el aspecto biopsicosocial de los jugadores. El deporte incentiva la autosuperación, permite sortear barreras arquitectónicas y utilizar el transporte público. Las actividades favorecieron mayormente a los jugadores con menor funcionalidad, pero mínimamente al alivio de dolores musculares. La motivación responde al placer y mejora de sus puntos débiles, cuidado estético y sentirse incluidos en la sociedad. El deporte incentiva mínimamente a la culminación de estudios y fuerza laboral. Se evidencia una desigual adhesión al deporte del género femenino y gran participación de sectores sociales medios.

Conclusiones

Se debería profundizar el estudio de la propuesta para programar acciones tendientes a la inclusión de los sectores sociales más bajos, disminuir la brecha de accesibilidad en relación con el género, fomentar la participación en la fuerza laboral y prevenir lesiones deportivas evitables.

Palabras clave

Discapacidad - Deporte Adaptado

PHYSICAL AND PSYCHOSOCIAL CONSEQUENCES OF SURVIVING CANCER PATIENTS

Research fellow: Bonetto Farnoszewig CF, Hospital Oncológico Provincial J. M. Urrutia. cbonetto@argentina.com

Direction: Rubio A, Hospital Oncológico Provincial J. M. Urrutia.

ABSTRACT

Introduction

Advances in prevention, diagnosis and treatment of cancer have allowed to increase the number of survivors to the disease. Due to this growth, not only physical aspects but also emotional, social, labor, economic and existential consequences become more important.

Objectives

To know the physical and psychosocial consequences in survivors with breast, prostate and colon and rectum cancer from two years of the date of cancer diagnosis.

Methods

A study of the type of prospective cohort was carried out in cases with breast, prostate, colon and rectal cancer, in the period between July 2013 to April 2014. The population was composed by patients with breast, colon, rectal and prostate cancer with oncological controls at the Hospital Oncológico Provincial de Córdoba, who had finished the chemotherapy treatment, surgery and radiotherapy considering two years or more from the date of cancer diagnosis.

Results

The most prevailing physical consequences were those concerning sexual problems (41%); astenia (32%); and cognitive (23.6%). Most patients felt accompanied by their families (86.8%) and showed economic problems (61.4%). The prevalence of psychiatric disorder was 24.5%, anxiety 15%, and depression 12%. The survivors showed positive vital changes after the illness (57%).

Conclusions

The surviving patients of cancer of the Hospital Oncológico Provincial present physical, emotional, social and spiritual consequences of the cancer and its treatment. From the emotional point of view they show signs of suffering and of post-traumatic growth.

Key words

Cancer Survivors - Emotional Distress - Psychiatric Disorders - Lifestyle

CONSECUENCIAS FÍSICAS Y PSICOSOCIALES EN LOS PACIENTES SUPERVIVIENTES DE CÁNCER

Becario: Bonetto Farnoszewig CF, Hospital Oncológico Provincial J. M. Urrutia.
cbonetto@argentina.com

Dirección: Rubio A, Hospital Oncológico Provincial J. M. Urrutia.

RESUMEN

Introducción

Los avances en la prevención, el diagnóstico y tratamiento del cáncer han permitido que aumente el número de personas supervivientes a la enfermedad. Debido a este crecimiento de la población, cobran importancia no solamente los aspectos físicos, sino también las consecuencias emocionales, sociolaborales, económicas y existenciales que provoca la enfermedad.

Objetivos

Conocer las consecuencias físicas y psicosociales en los pacientes supervivientes de cáncer de mama, próstata y colon y recto a partir de dos años de la fecha del diagnóstico.

Métodos

Se realizó un estudio de tipo cohorte prospectiva de casos con cáncer de próstata, cáncer de mama y cáncer de colon en un período comprendido entre julio de 2013 y abril de 2014. La población estuvo constituida por pacientes que concurrían a controles en el Hospital Oncológico Provincial de Córdoba, habían finalizado el tratamiento de quimioterapia, cirugía y radioterapia, y habían pasado dos o más años desde la fecha del diagnóstico de cáncer.

Resultados

Las consecuencias físicas de mayor prevalencia fueron los trastornos en la sexualidad (41,2%), la astenia (32,5%) y los trastornos cognitivos (23,6%). La mayor parte de los pacientes se sintieron acompañados por su familia (86,8%) y manifestaron problemas económicos (61,4%). La prevalencia de enfermedad psiquiátrica fue de 24,5%, con predominio de trastornos de ansiedad (15%) y depresión (12%). Un 57% de los supervivientes manifestaron cambios vitales positivos posteriores a la enfermedad.

Conclusiones

Los pacientes supervivientes de cáncer del Hospital Oncológico Provincial de Córdoba presentan consecuencias físicas, emocionales, sociales y espirituales del cáncer y su tratamiento. Desde el punto de vista emocional, muestran signos de sufrimiento y de crecimiento postraumático.

Palabras clave

Supervivientes de Cáncer - Sufrimiento Emocional - Patología Psiquiátrica - Estilo de Vida

ASSESSING THE NEED FOR BIOPSY IN PEDIATRIC PATIENTS WITH SUSPECTED CELIAC DISEASE

Research fellow: Fermoselle G, Hospital Provincial de Pediatría Dr. Fernando Barreiro. gjafermoselle@hotmail.com

Direction: López MS, Hospital Provincial de Pediatría Dr. Fernando Barreiro.

ABSTRACT

Introduction

Currently the gold standard for diagnosis of the celiac disease is the endoscopic biopsy of the small intestine. However there are numbers of non-invasive serological tests for the diagnosis precision in selected populations.

Objectives

To detect celiac disease using serological tests to avoid an invasive procedure in a pediatric population with clinical suspicion of celiac disease.

Methods

A total of 650 children were studied, measuring in the serum human antibody transglutaminase tissue IgA (a-tTG-IgA, reference value <10 U/ml), anti-deamidated gliadin peptides (a-DGP-IgG antibodies measured reference value <10 U/ml) and IgA. All people who had one or both positive serological markers were invited to perform endoscopic small bowel biopsy, considering indicative Marsh histopathological 2 and 3 change as celiac disease. 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 of 100% that can diagnose celiac disease without biopsy.

Results

Twenty four patients with one or two positive serological markers and intestinal biopsy compatible with celiac disease were obtained. 100% PPV to tTG-IgA >100 U/ml and 92% for a VPP-DGP-IgG > 30U/ml was obtained. When both antibodies were used simultaneously, PPV 100% was obtained with a-tTG-IgA > 30U/ml and a-DGP-IgG > 20U/ml.

Conclusions

The a-tTG-IgA allowed the diagnosis of celiac disease when its value was >100 U/ml. The use of two combined serological tests, in patients with high suspicion of celiac disease diagnostic in 100% of cases with concentrations of a-tTG-IgA >30U/ml and a-DGP-IgG >20U/ml simultaneously.

Key words

Celiac Disease - Transglutaminase - Biopsy

EVALUACIÓN DE LA NECESIDAD DE BIOPSIA EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA CON SOSPECHA DE CELIAQUÍA

Becaria: Fermoselle G, Hospital Provincial de Pediatría Dr. Fernando Barreiro. giafermoselle@hotmail.com

Dirección: López MS, Hospital Provincial de Pediatría Dr. Fernando Barreiro.

RESUMEN

Introducción

Actualmente, el patrón de oro para el diagnóstico de enfermedad celíaca es la biopsia endoscópica de intestino delgado. Sin embargo, existe una serie de pruebas serológicas no invasivas de alta precisión para realizar el diagnóstico en poblaciones seleccionadas.

Objetivos

Detectar la enfermedad celíaca utilizando pruebas serológicas, a fin de evitar un procedimiento invasivo en una población pediátrica con sospecha clínica de celiacía.

Métodos

Se estudió a 650 pacientes pediátricos. En su suero se dosificaron los anticuerpos antitransglutaminasa tisular humana de tipo IgA (a-tTG-IgA, valor de referencia <10U/ml), anticuerpos IgG contra los epítomos del gluten desaminado (a-DGP-IgG, valor de referencia <10U/ml) e IgA total. A los individuos con uno o ambos marcadores serológicos positivos se los invitó a realizar biopsia endoscópica de intestino delgado, considerándose indicativos de enfermedad celíaca los cambios histopatológicos Marsh 2 y 3. Se calcularon los valores predictivos positivos (VPP) para distintos puntos de corte de las pruebas en forma individual y simultánea a los efectos de encontrar el VPP de 100%, capaz de diagnosticar enfermedad celíaca sin necesidad de biopsia.

Resultados

El estudio mostró 24 pacientes con uno o ambos marcadores serológicos positivos y biopsia intestinal compatible con celiacía. Se obtuvo un VPP de 100% para a-tTG-IgA >100U/ml y un VPP de 92% para a-DGP-IgG >30U/ml. Cuando ambos anticuerpos se emplearon de forma simultánea, se obtuvo un VPP de 100% con a-tTG-IgA >30U/ml y a-DGP-IgG >20U/ml.

Conclusiones

Los a-tTG-IgA permitieron diagnosticar la enfermedad celíaca cuando su valor fue >100U/ml. La utilización de dos pruebas serológicas combinadas en pacientes con alta sospecha de enfermedad celíaca permitió realizar el diagnóstico en el 100% de los casos que presentaban concentraciones de a-tTG-IgA >30U/ml y a-DGP-IgG >20U/ml en forma simultánea.

Palabras clave

Enfermedad Celíaca - Transglutaminasa - Biopsia

INFECTION BY *TRYPANOSOMA CRUZI* AND ALLERGY

Research fellow: Gómez RM, Sección Asma y Alergia, Hospital San Bernardo.
gomezmaximiliano@hotmail.com

Direction: Sánchez Negrette O, Centro de Salud 63, Primer Nivel de Atención.

ABSTRACT

Introduction

Chagas' infected children may develop a Th1 type immune response, whereas allergic inflammatory diseases involve Th2 immune as opposed to former.

Objectives

To determine whether Th1 response to intracellular parasites such as *T. cruzi*, could inhibit or reduce the response to allergens with Th2 profile and consequent clinical expression of atopic diseases.

Methods

Cross-sectional study in children aged 4 to 17 years, evaluating the presence of allergic diseases reported by parents plus sensitivity to environmental allergens, confirming clinically significant atopy by investigator. Besides, eosinophilia and parasitic diseases as well as socio-cultural level were considered. They were divided into three study groups: children being born from Chagas' serologically positive mothers (+-), serologically positive children (++) and control group with negative serology both in children and their mothers (--). The analysis joined the two groups of positive serology versus the negative control group. Contingency tables for determining risk were used, and Chi2 for significance level (<0.05).

Results

One hundred and ninety six children and adolescents, mean age 10.6 years and 50% of female and male were studied. The groups analyzed showed no statistically significant differences on allergen sensitization and atopic diseases except for reported rhinitis (OR 0.23; CI 0.10-0.52; P<0.001) and eosinophilia (OR 0.36; CI 0.18-0.72; P=0.003). No significant socio-cultural differences between groups were found, as well as in IgE levels and parasites from samples obtained.

Conclusions

This study gives no protective role to Chagas history, neither against the current presence of allergic diseases nor to the characteristic sensitivity to aero-allergens in atopy.

Key words

Allergy - Chagas - Immunology - Children - Trypanosoma cruzi

INFECCIÓN POR *TRYPANOSOMA CRUZI* Y ALERGIA

Becario: Gómez RM, Sección Asma y Alergia, Hospital San Bernardo.
gomezmaximiliano@hotmail.com

Dirección: Sánchez Negrette O, Centro de Salud 63, Primer Nivel de Atención.

RESUMEN

Introducción

Los niños infectados con *Trypanosoma cruzi* (*T. cruzi*) pueden desarrollar una respuesta inmunológica de tipo Th1, mientras que las enfermedades alérgicas involucran un perfil inflamatorio inmunológico Th2, en contraposición al anterior.

Objetivos

Determinar si la respuesta Th1 a parásitos intracelulares como el *T. cruzi* puede inhibir o disminuir la respuesta a alérgenos con perfil Th2 y la consecuente expresión clínica de enfermedades atópicas.

Métodos

Se realizó un estudio de corte transversal en niños de 4 a 17 años. Se evaluó enfermedad alérgica referida por los padres más la sensibilidad a alérgenos ambientales, confirmando atopía clínicamente significativa por investigador. Se consideró, además, eosinofilia y parasitosis, y nivel sociocultural. Se efectuó una división en tres grupos: niños serológicamente negativos nacidos de madres positivas para Chagas (+-), niños seropositivos (++) y grupo control con serología negativa en niños y sus madres (--). El análisis unió a los dos grupos de seropositivos frente al grupo control negativo. Se usaron tablas de contingencia para determinación de riesgo y chi2 para nivel de significancia ($p < 0,05$).

Resultados

El estudio incluyó a 196 niños y adolescentes, con una edad media de 10,6 años y un 50% femenino y masculino. Los grupos analizados no presentaron diferencias estadísticas significativas en sensibilidad a alérgenos y enfermedades atópicas, excepto para el reporte de rinitis (OR 0,23; IC 0,10-0,52; $p < 0,001$) y eosinofilia (OR 0,36; IC 0,18-0,72; $p = 0,003$). No hubo diferencias significativas en condición sociocultural, ni en niveles de inmunoglobulina E y parasitosis en las muestras obtenidas.

Conclusiones

El presente estudio no otorga al antecedente de Chagas un rol protector frente a la presencia actual de enfermedades alérgicas y la sensibilidad a aero-alérgenos, característica de la atopía.

Palabras clave

Alergia - Chagas - Inmunología - Niños - Trypanosoma cruzi

PSYCHOSOCIAL RISK FACTORS FOR DIABETIC KETOACIDOSIS AFTER TYPE 1 DIABETES DIAGNOSIS IN A PEDIATRIC PUBLIC HOSPITAL IN CÓRDOBA

Research fellow: Macías ML, Hospital de Niños de la Santísima Trinidad de Córdoba, Argentina.
maciasml2002@yahoo.com

Direction: Godoy JC, Universidad Nacional de Córdoba.

Collaboration: Paz Povedano P, Sequeira S, Barreiro I, Montoya A, Giachero A, Farah AC, Costa N, Zarazaga MJ, Rodríguez Fuentes D, Farías M.

ABSTRACT

Introduction

One of the complications with risk of death in patients with type 1 diabetes is diabetic ketoacidosis (DKA). The risk of DKA increases when psychological or social conditions of children and adolescents are situations that affect their health.

Objectives

To determine the frequency of psychosocial risk factors on rehospitalization for DKA after diagnosis, present in children and adolescents with type 1 diabetes admitted to a public hospital in Córdoba between 2008-2012.

Methods

A descriptive retrospective study of medical record review was performed, identifying the most important variables and admitting patients of both sexes with diabetes type 1, from 1 month to 17 years, hospitalized for CAD (not debut). The descriptive analysis of the quantitative variables was carried out on summary measures.

Results

A total of 113 episodes of DKA (not debut) in 59 patients were identified: 54.2% males; mean age 11.6 ± 3 ($r=2-17$ years); 61% between 12 and 17 years; diabetes duration 4.18 years ± 3 ($r=0.02$ to 14); most common cause of DKA: food transgression; 15% had depressive episode; 71% without social security; 61% did not attend diabetes education.

Conclusions

In the population studied, the risk factors for DKA described in the literature and found were: being an adolescent and not receiving ongoing diabetes education, lack of social security and depression. Inadequate family support, emotional neglect of the child, parental overprotection, psychological symptoms, personality traits and maladaptive behaviors were psychosocial characteristics of this group. Detecting psychosocial risk factors enables to design strategies for prevention and/or intervention and to promote the development of protective factors.

Key words

Diabetes Mellitus - Diabetic Ketoacidosis - Risk Factors - Child - Adolescent

FACTORES PSICOSOCIALES DE RIESGO PARA CETOACIDOSIS POSTERIOR AL DIAGNÓSTICO DE DIABETES TIPO 1 EN UN HOSPITAL PÚBLICO PEDIÁTRICO DE CÓRDOBA

Becaria: Macías ML, Hospital de Niños de la Santísima Trinidad de Córdoba, Argentina. maciasml2002@yahoo.com

Dirección: Godoy JC, Universidad Nacional de Córdoba.

Colaboración: Paz Povedano P, Sequeira S, Barreiro I, Montoya A, Giachero A, Farah AC, Costa N, Zarazaga MJ, Rodríguez Fuentes D, Farías M.

RESUMEN

Introducción

Una de las complicaciones con peligro de muerte en pacientes con diabetes tipo 1 es la cetoacidosis diabética (CAD). El riesgo de CAD no debut aumenta cuando las condiciones psicológicas o sociales del niño o adolescente constituyen situaciones que afectan su salud.

Objetivos

Determinar la frecuencia de factores psicosociales de riesgo en la reinternación por CAD posterior al diagnóstico, presentes en niños y adolescentes con diabetes tipo 1 admitidos en un hospital público de Córdoba durante 2008-2012.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo de revisión de registros médicos, identificando las variables de mayor relevancia. Se incluyó a pacientes de ambos sexos con diabetes tipo 1 de entre 1 mes y 17 años, internados por CAD no debut. El análisis descriptivo de las variables cuantitativas se efectuó a partir de medidas de resumen.

Resultados

Se identificaron 113 episodios de CAD no debut en 59 pacientes. Varones: 54,2%; edad promedio: $11,6 \pm 3$ ($r=2-17$ años): 61% de entre 12 y 17 años; tiempo de evolución promedio de la enfermedad: $4,18$ años ± 3 ($r=0,02$ y 14 años); causa de CAD más frecuente: transgresión alimentaria; 15% con episodio depresivo; 71% sin obra social; 61% sin asistencia a educación diabetológica.

Conclusiones

En la población estudiada los factores de riesgo para CAD hallados fueron: etapa de adolescencia, ausencia de educación diabetológica continua, falta de cobertura social y depresión. El apoyo familiar inadecuado, el abandono emocional del niño, la sobreprotección parental, los síntomas psicológicos, los rasgos de personalidad y las conductas desadaptativas fueron características psicosociales de este grupo. La detección de factores psicosociales de riesgo permite diseñar estrategias de prevención y/o intervención adecuadas, que se basen en la evidencia y promuevan el desarrollo de factores protectores.

Palabras clave

Diabetes Mellitus - Cetoacidosis Diabética - Factores de Riesgo - Niño - Adolescente

RISK FRACTURE IN FLORENCIO VARELA, ARGENTINA

Research fellow: Ochoa J, Secretaría de Salud Florencio Varela.
jimena.ochoa@gmail.com

Direction: Moggia MS, Hospital de Clínicas José de San Martín.

Collaboration: Ariza S.

ABSTRACT

Introduction

Worldwide, about 200 million adults have osteoporosis and even though there are some technics for diagnosis and effective treatments to reduce fracture risk, it is still a disease underdiagnosed and undertreated. WHO has proposed, for assesing individual risk fracture, FRAX®. Florencio Varela, in the province of Buenos Aires, Argentina, does not have baseline data on the prevalence of osteoporosis, fractures secondary to osteoporosis or fracture risk population.

Objectives

To estimate the individual absolute risk of fractures in men and women >40 years old, who attended primary health care in Florencio Varela during 2013.

Methods

A descriptive cross-sectional study was carried out. Some primary healthcare facilities were selected and patients who attended, answered a questionnaire. Statistical description of each of the variables was performed and a statistical program was used.

Results

A total of 135 individuals were interviewed. 77.04% were female and 22.96% male. The relationship between MO FRAX® Index and age is statistically significant for females ($p < 0.0001$ - $R = 0.79$) and males ($p = 0.0007$ - $R = 0.57$). In females, significant positive correlation of FRAX® Index (MO) is observed with health coverage ($p = 0.004$) and previous falls ($p = 0.039$). In males, significant positive correlation of FRAX® Index (MO) with previous falls ($p = 0.001$) and prior treatment ($p = 0.027$). The relationship between HP FRAX® Index and age is statistically significant for females $p < 0.0001$ ($R = 0.77$) and males ($p < 0.0001$ ($R = 0.68$)). In females, a significant positive correlation of FRAX® (HP) health coverage index ($P = 0.019$) and previous falls ($p = 0.039$) is observed. In males, significant positive correlation of FRAX® (HP) index with previous falls ($P = 0.001$) and prior treatment ($p = 0.021$).

Conclusions

Knowledge of population's individual fracture risk, by identifying risk factors, with easily applicable and inexpensive methods, would allow the development of health policies for prevention and treatment.

Key words

Osteoporosis - FRAX - Risk Factors

RIESGO DE FRACTURA EN FLORENCIO VARELA

Becaria: Ochoa J, Secretaría de Salud Florencio Varela.
jimena.ochoa@gmail.com

Dirección: Moggia MS, Hospital de Clínicas José de San Martín.

Colaboración: Ariza S.

RESUMEN

Introducción

Aunque en el mundo unos 200 millones de adultos tienen osteoporosis, aún se trata de una enfermedad infradiagnosticada e infratratada. La Organización Mundial de la Salud ha propuesto el FRAX® para evaluar el riesgo individual de fracturas. El municipio bonaerense de Florencio Varela no cuenta con datos de referencia de prevalencia de osteoporosis, ni de fracturas secundarias a una osteoporosis o de riesgo de fractura en la población.

Objetivos

Estimar el riesgo absoluto individual de fracturas en hombres y mujeres de más de 40 años en Florencio Varela.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. Se seleccionaron centros de atención primaria de la salud, y a los pacientes que concurrieron durante 2013 se les aplicó un cuestionario. Se efectuó la descripción estadística de cada una de las variables y se utilizó un programa estadístico.

Resultados

Se entrevistó a 135 personas (77,04% de mujeres y 22,96% de hombres). La relación entre índice MO FRAX® y edad fue estadísticamente significativa, para mujeres ($p < 0,0001$ [R=0,79]) y hombres ($p = 0,0007$ [R=0,57]). En mujeres, se observó correlación positiva significativa de FRAX® (MO) con cobertura de salud ($p = 0,004$) y con caídas previas ($p = 0,039$). En hombres, correlación positiva significativa de FRAX® (MO) con caídas previas ($p = 0,001$) y tratamiento previo ($p = 0,027$). La relación entre HP FRAX® y edad fue significativa, para mujeres ($p < 0,0001$ [R=0,77]) y hombres ($p < 0,0001$ [R=0,68]). En mujeres, se observó correlación positiva significativa de FRAX® (HP) con cobertura de salud ($p = 0,019$) y caídas previas ($p = 0,039$). En hombres, correlación positiva significativa de FRAX® (HP) con caídas previas ($p = 0,001$) y tratamiento previo ($p = 0,021$).

Conclusiones

Con el conocimiento del riesgo individual de fracturas en la población (mediante la identificación de factores de riesgo, por métodos de fácil aplicación y bajo costo), será posible desarrollar políticas de salud dirigidas a la prevención y al tratamiento.

Palabras clave

Osteoporosis - FRAX - Factores de Riesgo

EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF A FOOD AND NUTRITIONAL EDUCATION PROGRAM IN PATIENTS WITH DIABETES ASSISTED IN A PUBLIC HOSPITAL IN TUCUMÁN

Research fellow: Vallejo Trejo L, Sistema Provincial de Salud (SIPROSA), Tucumán.
liclucivallejojtrejo@gmail.com

Direction: du Plessis MC, Dirección General de Programas Integrados de Salud, SIPROSA, Tucumán.

ABSTRACT

Introduction

In the treatment of chronic diseases active patient participation is required in decision-making. Education, support and motivation are fundamental to achieve change or reinforce knowledge related to nutrition and diabetes, and to improve metabolic control, reduce health complications and improve quality of life.

Objectives

To evaluate the effectiveness of implementation of a food and nutrition education program in patients with type 2 diabetes in a reference hospital.

Methods

Action research was performed in patients with type 2 diabetes (n=26). The degree of knowledge and values of glycated hemoglobin A1C was measured. Data were obtained through questionnaires, medical and other records.

Results

A statistically significant change in knowledge was observed, with an increase of "Enough knowledge" class and a decrease in "Little enough" and "Poor" (p < 0.005).

Conclusions

The educational intervention acts as a protective factor in the treatment of the disease. The increasing degree of knowledge allows patients to develop a critical sense in making decisions about their health care. This can be evidenced by the decrease in A1C values. However, this change was not significant from a statistical point of view (p > 0.005).

Key words

Diabetes - Education - Nutrition

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN ALIMENTARIA EN PACIENTES CON DIABETES CONCURRENTES A UN HOSPITAL EN SAN MIGUEL DE TUCUMÁN

Becaria: Vallejo Trejo L, Sistema Provincial de Salud (SIPROSA), Tucumán.
liclucivallejo@gmail.com

Dirección: du Plessis MC, Dirección General de Programas Integrados de Salud, SIPROSA, Tucumán.

RESUMEN

Introducción

El tratamiento de las enfermedades crónicas requiere la participación activa de los pacientes en la toma de decisiones. La educación, el acompañamiento y la motivación son los factores más relevantes para cambiar o reforzar los conocimientos relacionados con la nutrición y la diabetes, con el objeto de mejorar el control metabólico, disminuir las complicaciones de salud y aumentar la calidad de vida.

Objetivos

Evaluar la eficacia de la implementación del Programa de Educación Alimentaria en pacientes con diabetes tipo 2 en un hospital de referencia para diabetes.

Métodos

Se realizó una investigación-acción en pacientes con diabetes tipo 2 (n=26). El estudio midió la variación del grado de conocimiento y los valores de hemoglobina glicosilada A1C. Los datos fueron obtenidos mediante cuestionarios, registros e historias clínicas.

Resultados

Se observó una variación positiva, estadísticamente significativa, en el grado de conocimiento. Hubo un aumento de la clase "Conocimiento suficiente", mientras que se presentó una marcada disminución en las clases "Poco suficiente" e "Insuficiente" ($p < 0,005$).

Conclusiones

La intervención educativa actúa como factor protector en el tratamiento de la enfermedad. El aumento del grado de conocimiento permite a los pacientes desarrollar un sentido crítico en la toma de decisiones en relación con el cuidado de su salud. Esto se puede evidenciar por la disminución de los valores de A1C, aunque con una variación no significativa desde el punto de vista estadístico ($p > 0,005$).

Palabras clave

Diabetes - Educación - Nutrición

HEALTHY WORKING ENVIRONMENT: EFFECTIVENESS OF INTERVENTIONS WITH SOCIAL PARTICIPATION IN THE INCORPORATION OF HEALTHY HABITS

Research fellow: Zulich KP, Hospital Italiano, Buenos Aires.
kzullich@gmail.com

Direction: Ferrante DC, Ministerio de Salud de la Nación.

ABSTRACT

Introduction

Most adults spend most of their day at work, the work environment can be considered a structure that produces and reproduces lifestyles. It is interesting to ask whether a participatory research may facilitate the changing of the work environment as a healthy strategy for tackling non communicable diseases.

Objectives

To evaluate the feasibility and effectiveness of a participatory strategy to implement the ALS program (Healthy Work Environment), Ministry of Health.

Methods

Design: Quasi-experimental, action-research. Setting: "Hospital Italiano de Buenos Aires". Feasibility analysis for qualitative methodology. ALS analysis of effectiveness survey before and after intervention. A complex participative intervention was carried out during four months.

Results

Feasibility: Staff participation in the intervention was generating over time from informal meetings organized by the research team. Small groups in each sector incorporated fruit and active breaks in a viralization mode. Active pause initiated by the research team was a mediator of sustainability, motivation of the bosses was a facilitator. Effectiveness: 87% of the building staff participated in the intervention. There were significant decreases in the consumption of sweets, cakes and pies and significant increase in fruit consumption. The mean total time for physical activity increased by two hours.

Conclusions

Initial external support is needed until the internal actors of change emerge, multifactorial drivers should be assessed using a participatory strategy as the Paideia method. The ALS program is feasible to implement in administrative settings of a hospital in participative adoption of healthy habits.

Key words

Chronic Disease - Labor Occupational Health Program - Social Participation

AMBIENTE LABORAL SALUDABLE: EFICACIA DE LAS INTERVENCIONES CON PARTICIPACIÓN SOCIAL PARA LA ADOPCIÓN DE HáBITOS SALUDABLES

Becaria: Zullich KP, Hospital Italiano, Buenos Aires.
kzullich@gmail.com

Dirección: Ferrante DC, Ministerio de Salud de la Nación.

RESUMEN

Introducción

Los adultos pasan gran parte del día en el trabajo, en cuya estructura se producen y reproducen estilos de vida. Una modalidad de cogestión participativa podría facilitar la factibilidad del programa ALS (Ambiente Laboral Saludable) como estrategia para prevenir enfermedades no transmisibles.

Objetivos

Evaluar la factibilidad y la eficacia de una estrategia participativa para implementar ALS.

Métodos

Investigación-acción cuasiexperimental en un edificio del Hospital Italiano de Buenos Aires, con análisis de factibilidad por metodología cualitativa y análisis de eficacia mediante encuesta ALS antes y después de la intervención.

Resultados

Factibilidad: la participación del personal en la intervención se fue generando en el tiempo a partir de reuniones informales organizadas por el equipo de investigación y la emergencia de pequeños grupos de cada sector, que se movilizaron para incorporar frutas y pausas activas. Luego, el resto de los sectores se integró a la participación y las actividades. La actividad de pausa activa iniciada por el equipo de investigación se constituyó en un mediador de la sostenibilidad. La motivación de la línea media jerárquica constituyó un facilitador. Las principales barreras fueron las dificultades para tomar la palabra y visualizarse en roles activos de construcción del espacio laboral. **Eficacia:** En la intervención participó el 87% del personal. Se observó un descenso significativo en el consumo de golosinas, tartas y empanadas, y un aumento significativo en el consumo de frutas. El tiempo medio dedicado a la actividad física aumentó en dos horas.

Conclusiones

Los ejes identificados en la factibilidad del programa ALS en un sector mayoritariamente administrativo del hospital fueron componentes del método Paideia y consistieron en sensibilizar a líderes invitándolos al equipo de intervención-acción, iniciar las actividades con soporte externo hasta la emergencia de actores internos que lideraran las acciones saludables y mediar la reflexión analítica conjunta de los actores.

Palabras clave

Enfermedad Crónica - Programa de Salud Laboral - Participación Social



SURVEY AND ANALYSIS OF RESOURCES FOR GENETIC DIAGNOSIS IN ARGENTINA AND DEVELOPMENT OF A TOOL FOR SPREADING INFORMATION DISSEMINATION TOOL

Research fellow: Brun PL, Centro Nacional de Genética Médica.
brunpaloma@gmail.com

Direction: Buzzalino ND, Centro Nacional de Genética Médica.

ABSTRACT

Introduction

In order to arrive to a specific diagnosis and appropriate family counseling for many genetic diseases the geneticist formulates a diagnostic hypothesis, often corroborated using complementary tests to help confirm or rule out the clinical suspicion, including specific genetic tests. Public sector institutions conduct genetic diagnostic tests throughout the entire country, although the geographic distribution and complexity of them are highly heterogeneous. While there are databases on these institutions, there are no systematic and updated reviews on the pathologies considered by each of these surveys, determining the specific studies for each condition and what requirements must be met to achieve them.

Objectives

To describe the distribution of resources made by genetic diagnostic centers / services / public sector laboratories in different geographical regions.

Methods

A descriptive, observational and cross-sectional survey mode study was conducted.

Results

A total of 46 laboratories were successfully contacted and 33 of them actually helped answer the form. Many interesting data came up during the investigation. Laboratories offering all kind of complexity studies were identified, also laboratories that are training staff to soon offer services, others that are not offering public services now, and some that will incorporate new techniques. Institutions currently engaged in teaching and research activities were also reported. Results of indicators of infrastructure and operational capacity for each laboratory were prepared and analyzed.

Conclusions

The research shows the need for redeployment of human and material resources to contribute to a more equitable country in terms of health. The highest complexity laboratories are concentrated in central regions, while many provinces do not have the basic tests to offer.

Key words

Genetic Testing - Diagnosis - Argentina - Public Sector - Resource Allocation for Health Care

RELEVAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS RECURSOS PARA EL DIAGNÓSTICO GENÉTICO EN ARGENTINA Y DESARROLLO DE UNA HERRAMIENTA PARA LA DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN

Becaria: Brun PL, Centro Nacional de Genética Médica.
brunpaloma@gmail.com

Dirección: Buzzalino ND, Centro Nacional de Genética Médica.

RESUMEN

Introducción

Para el diagnóstico específico y el asesoramiento familiar adecuado de muchas de las enfermedades genéticas, el genetista se plantea una hipótesis, que suele corroborar recurriendo a pruebas complementarias (entre ellas, pruebas específicas) dirigidas a confirmar o descartar su sospecha clínica. En Argentina, el ámbito público cuenta con instituciones que realizan pruebas de diagnóstico genético, aunque la distribución geográfica y los niveles de complejidad son altamente heterogéneos. Si bien existen bases de datos sobre esas instituciones, no hay ningún relevamiento sistemático y actualizado que indique qué patologías estudia cada una de ellas, qué estudios específicos ofrecen para cada dolencia y qué requisitos deben cumplirse para realizarlos.

Objetivos

Describir la distribución de recursos de diagnóstico genético por centros/servicios/laboratorios del sector público en las distintas regiones argentinas.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo observacional, con la modalidad de encuesta transversal. Se elaboraron y analizaron indicadores de infraestructura y capacidad operacional para cada laboratorio.

Resultados

Se logró contactar a 46 laboratorios, y se obtuvo respuesta de 33 de ellos. Se identificó a algunos laboratorios que ofrecen todo tipo de complejidad de estudios, otros que ya no ofrecen servicios en forma pública, instituciones que se encuentran capacitando personal para iniciar la oferta de estudios y servicios que actualmente funcionan y que incorporarán nuevas técnicas.

Conclusiones

La investigación llevada a cabo revela la necesidad de redistribuir los recursos humanos y materiales para contribuir a una mayor equidad en el diagnóstico y el asesoramiento genético. Existen numerosos laboratorios concentrados en algunas regiones con la más alta complejidad, mientras que provincias enteras están desprovistas de laboratorios.

Palabras clave

Pruebas Genéticas - Diagnóstico - Argentina - Sector Público - Asignación de Recursos para la Atención de Salud

SPECTRUM IN CFTR GENE MUTATIONS IN PATIENT DNA SAMPLES COLLECTED FROM THE ARGENTINE NORTHEAST

Research fellow: Costa PS, Hospital Pediátrico Dr. A. L. Castelán, Resistencia, Chaco.
patu_costa@hotmail.com

Direction: Lucero RH, Universidad Nacional del Nordeste.

ABSTRACT

Introduction

The frequency of mutations causing cystic fibrosis (CF) in CFTR gene has different values in different populations of the world and there are few reported data about mutations found in fibrocystic patients from northeastern Argentina (NEA).

Objectives

The objective of this work was to study 29 more frequent mutations of CFTR gene worldwide from a DNA bank. Samples were collected from May 2003 to February 2012 from patients from northeastern Argentina with diagnosis, suspicion and/or family history of CF.

Methods

Elucigene® CF-29v2 was used.

Results

Eighty samples were studied. It was possible to determine that the 4 most frequent mutations in the area are $\Delta F508$; G542X; N1303K and W1282X.

Conclusions

This study allowed to make a first approximation to the distribution of more frequent mutations of CFTR in this environment and to suggest that these four mutations should be the ones primarily tested in the future for the molecular diagnosis of patients with suspected CF.

Key words

DNA - PCR - Genetics

ESPECTRO DE MUTACIONES EN EL GEN CFTR EN MUESTRAS DE ADN DE PACIENTES DEL NORESTE ARGENTINO

Becaria: Costa PS, Hospital Pediátrico Dr. A. L. Castelán, Resistencia, Chaco.
patu_costa@hotmail.com

Dirección: Lucero RH, Universidad Nacional del Nordeste.

RESUMEN

Introducción

La frecuencia de mutaciones causantes de fibrosis quística (FQ) en el gen CFTR presenta diferentes valores en distintas poblaciones del mundo. Existen escasos datos reportados sobre mutaciones halladas en pacientes fibroquísticos del noreste argentino (NEA).

Objetivos

Estudiar 29 de las mutaciones del gen CFTR más comunes a nivel mundial, poniendo el eje en los pacientes del NEA con diagnóstico, sospecha y/o antecedentes familiares de FQ.

Métodos

El estudio se realizó a partir de un banco de muestras de ADN recogidas entre mayo de 2003 y febrero de 2012. Se trabajó con el kit comercial Elucigene® CF-29v2.

Resultados

Una vez realizado el estudio de 80 muestras, se pudo determinar que las cuatro mutaciones más frecuentes en la zona eran $\Delta F508$, G542X, N1303K y W1282X.

Conclusiones

Los resultados de la investigación permiten hacer una primera aproximación a la distribución de mutaciones del gen CFTR más frecuentes en el medio estudiado. Dados los hallazgos, se sugiere que las cuatro mutaciones en cuestión sean primordialmente las testeadas a futuro para realizar el diagnóstico molecular de pacientes con sospecha de FQ.

Palabras clave

ADN - PCR - Genética

INCENTIVES FOR DEVELOPMENT, REGISTRATION AND MARKETING OF DRUGS FOR UNCOMMON OR SERIOUS DISEASES IN ARGENTINA

Research fellow: Manzolido MT, Universidad ISALUD.
maritemtm@yahoo.com.ar

Direction: Limeres MR, Academia Nacional de Farmacia y Bioquímica.

ABSTRACT

Introduction

There are uncommon diseases (UD) in Argentina and there are frequent and serious diseases (SD) for which there are not adequate treatments. The costs to bring drugs available for patients are not economically profitable (orphans), thus research, development and production do not take place unless its development is stimulated.

Objectives

To define the framework relevant to the development, research, registration and manufacturing of medicinal products for the diagnosis and/or treatment of UD and SD.

Methods

Qualitative, descriptive and exploratory evaluation. The variables (incentives) were categorized as follows: economic (EI), tax credits, research grants; regulatory (RI), simplifying the registration and licensing process; operating (OI), intended for patients and their immediate environment, physical nucleation and/or virtual patients in specialized centers for specific diseases, generation of virtual platforms for information and training in the use of these drugs, and intended for the health team and health centers, implementation of virtual platforms for information and training, generation of guidelines/protocols for treatment and monitoring; commercial (CI), market exclusivity for a period of time, government purchases and MERCOSUR countries simultaneous registration. Population: Interviews with qualified people and actors.

Results

100% of respondents need tax credit (EI); 100% owned by pharmaceutical companies choose to simplify the process of registration and licensing (RI); 82% add MERCOSUR countries simultaneous registration although 9% define this as inadequate and propose to extend to Latin America and the Caribbean (CI). 91% claim insufficient or unregulated legislation.

Conclusions

It is necessary to generate and regulate the current law and implement economic, regulatory and commercial incentives for development.

Key words

Public Health Policies - Drug Access - Incentives - Uncommon Diseases - Serious Diseases

INCENTIVOS PARA EL DESARROLLO, REGISTRO Y COMERCIALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A ENFERMEDADES POCO FRECUENTES O SERIAS EN ARGENTINA

Becaria: Manzolito MT, Universidad ISALUD.
maritemtm@yahoo.com.ar

Dirección: Limeres MR, Academia Nacional de Farmacia y Bioquímica.

RESUMEN

Introducción

En Argentina hay algunas enfermedades poco frecuentes (EPF) y otras frecuentes y graves, denominadas enfermedades serias (ES), para las cuales no existen tratamientos adecuados. Dado que los costos para poner el medicamento a disposición del paciente no se recuperan económicamente (orfandad), el proceso de investigación, desarrollo y producción no tiene lugar a menos que se lo incentive.

Objetivos

Definir el marco de interés para el proceso de desarrollo, investigación, registro y elaboración de medicamentos destinados al diagnóstico y/o tratamiento de EPF y ES.

Métodos

Se realizó una evaluación cualitativa, descriptiva y exploratoria. Se categorizaron las variables como incentivos económicos (IE): créditos fiscales, ayudas de investigación; incentivos regulatorios (IR): simplificación del proceso de registro y autorización; incentivos operativos (IO): destinados al paciente y su entorno inmediato (nucleamiento físico y/o virtual de los pacientes en centros especializados, generación de plataformas virtuales de información y entrenamiento en el uso de los medicamentos) y destinados al equipo y los centros de salud (implementación de plataformas virtuales de información y capacitación, generación de guías/protocolos de tratamiento y seguimiento); incentivos comerciales (IC): exclusividad en el mercado por un lapso de tiempo, compras públicas y registro simultáneo en países del Mercosur. Se realizaron entrevistas con referentes y actores.

Resultados

Un 100% de los entrevistados expresó la necesidad de crédito fiscal (IE), el 100% perteneciente a empresas farmacéuticas sumó la simplificación del proceso de registro y autorización (IR), un 82% agregó el registro simultáneo en países del Mercosur –aunque el 9% lo definió como insuficiente y propuso extenderlo a países de América Latina y el Caribe (IC)– y un 91% hizo referencia a la legislación insuficiente o sin reglamentar.

Conclusiones

Es necesario generar y reglamentar la ley vigente e instrumentar IE, IR e IC para su desarrollo.

Palabras clave

Políticas Públicas de Salud - Acceso a Medicamentos - Incentivos - Enfermedades Poco Frecuentes y Serias - Orfandad

ALIMENTARY INTAKE, LEVEL OF ASCORBIC ACID AND ITS ASSOCIATION WITH CHRONIC CHAGASIC MIOCARDIOPATHY: PATIENTS IN CENTENARIO HOSPITAL, ROSARIO

Research fellow: Dávila AV, Universidad Nacional de Rosario.
arianadavila@hotmail.com

Direction: Dávila HO, Universidad Nacional de Rosario.

ABSTRACT

Introduction

20 to 40% of chagasic patients develop chronic chagasic miocardiopathy (CCM). Among the pathogenic mechanisms, the immune response may induce this lesion. Nutrition and serum levels of ascorbic acid may affect the immune system.

Objectives

To evaluate the level of ascorbic acid, alimentary intake and its association with CCM in chagasic patients.

Methods

A statistically significant sample of patients with positive serology test for Chagas disease assisted at the Hospital Centenario of Rosario was studied. This case-control study determined the nutritional status, the level of ascorbic acid with Roe method, and its association with CCM. A one variable analysis was carried out, measuring the association through odd-ratio (OR) and 95% confidence interval (CI). Those variables with significance level <0.20 were included to generate a multi-variable logistic regression model and to evaluate the association between predictors, adjusted for all other variables.

Results

The analyzed variables have not shown association with CCM. Then, applying the multivariable logistic regression model, it was found that the risk for developing CCM was 80% less in unemployed patients, 93-95% less in those with lower instruction, 6 times higher in patients whose intake of daily meat was more than 148,6 g, almost 9 times higher in those patients who consume more than 10 g of daily legumes and 3 times higher in patients who consume more than 170,8 mg of daily vitamin C.

Conclusions

The dietary pattern of patients with Chagas disease was characterized by a high intake of lipids and the necessary amount of carbohydrates and proteins according to the nutritional recommendations.

Key words

Trypanosoma cruzi - Chagas Cardiomyopathy - Ascorbic Acid - Feeding Behavior

INGESTA ALIMENTARIA, NIVEL DE ÁCIDO ASCÓRBICO Y ASOCIACIÓN CON MIOCARDIOPATÍA CHAGÁSICA CRÓNICA EN PACIENTES DEL HOSPITAL CENTENARIO DE ROSARIO

Becaria: Dávila AV, Universidad Nacional de Rosario.
arianadavila@hotmail.com

Dirección: Dávila HO, Universidad Nacional de Rosario.

RESUMEN

Introducción

Aproximadamente entre el 20 y el 40% de pacientes chagásicos desarrollan miocardiopatía chagásica crónica (MCC). Entre los mecanismos patogénicos se menciona la lesión inducida por la respuesta inmune del huésped. Es probable que el sistema inmune se vea afectado por el estado nutricional y los niveles séricos de ácido ascórbico.

Objetivos

Evaluar en pacientes chagásicos el nivel de ácido ascórbico, la ingesta alimentaria y su asociación con MCC.

Métodos

Se incluyó una muestra representativa de pacientes con serología positiva para Chagas, asistidos en el Hospital Centenario de Rosario. Mediante un diseño de casos y controles se determinó el nivel sérico de ácido ascórbico por el método de Roe, el estado nutricional y su asociación con MCC. Se realizó análisis univariado y se midió asociación a través de odd ratio (OR) e intervalo de confianza (IC) del 95%. Las variables con significación $\leq 0,20$ fueron incluidas para generar un modelo de regresión logística multivariante y evaluar la asociación entre predictoras, ajustada por las demás variables intervinientes.

Resultados

Las variables analizadas no mostraron asociación con MCC. Aplicando el modelo de regresión logística multivariada que mejor ajustó los datos, se encontró que el riesgo de desarrollar MCC era un 80% menor en los pacientes que no trabajaban, un 93-95% menor en aquellos sin instrucción, 6 veces mayor en los que consumían más de 148,6 g diarios de carne, casi 9 veces mayor en los que consumían más de 10 g diarios de legumbres y 3 veces mayor en los que consumían más de 170,8 mg diarios de vitamina C.

Conclusiones

El patrón de alimentos de las personas con serología positiva para Chagas se caracterizó por un alto consumo de lípidos, con cobertura de hidratos de carbono y proteínas según las recomendaciones nutricionales.

Palabras clave

Trypanosoma cruzi - Miocardiopatía Chagásica - Ácido Ascórbico - Conducta Alimentaria

INFECTON OF HEPATITIS B IN BLOOD DONORS IN THE PROVINCE OF MISIONES

Research fellow: Pedrozo WR, Banco de Sangre, Tejidos y Biológicos.
wrpedro@yahoo.com.ar

Direction: Biglione MM, Universidad de Buenos Aires.

Colaboración: Malan RM, Delfino CM.

ABSTRACT

Introduction

Hepatitis B Virus (HBV) infection affects over 240 million people, and 600000 people die every year. This is considered one of the main issues of global human health.

Objectives

To characterize HBV infection and co-infection with other transfusion transmitted infections (TTI) in blood donors (BD) from the province of Misiones.

Methods

Cross-sectional descriptive study, in BD from the Blood Tissues and Biological Bank, period 2007-2013, excluding those who did not present the complete TTI immunoserological screening. Gender, age, department of residence and TTI immunoserology (HBV, HCV, HTLV-1/2, HIV, Chagas, Brucellosis and/or Syphilis) variables were evaluated. Occult HBV infection (OBI) by molecular techniques in plasma samples of 230 BD anti-HBc reactive. All ethical aspects were considered.

Results

Out of a total of 53548 BD registered, and considering the inclusion and exclusion criteria, the final sample was composed of 53245 BD, 70,5% were men and mean age was 35.0+/-11.0 years. The prevalence of HBsAg and/or anti-HBc HBV markers was 7.1% (n = 3763), decreasing since 2007 (9.1%) to 2013 (4.4%). Out of the total, 5.1% (n=2712) presented other TTI markers. A greater TTI proportion was observed in men than in women (13.1% vs 10.1%) for both HBV (7.7% vs 5.6%) as well as for other TTI (5.4% vs 4.5%), Age was higher in BD who were infected with HBV or other ITT, compared to the non-reactive. General Manuel Belgrano, Guaraní and San Pedro departments had 29.7%, 24.3% and 23.0% HBV frequency, respectively. HBV co-infection with other TTI was of 9.2% (n=345), being HCV (16.0%) and syphilis (14.1%) more frequent. 36 OBI cases were found.

Conclusions

Although the prevalence of HBV infection decreases every year, it remains high in BD, particularly in three departments bordering Brazil, males and people of older ages, highlighting the presence of OBI. Moreover, a high percentage of other TTI co-infections was observed, with major presence of HCV with *T. pallidum*.

Key words

Adherence to therapy - Diabetes - Perspective of the Patient - Abandonment of Treatment

ESTUDIO DE LA INFECCIÓN POR EL VIRUS DE LA HEPATITIS B EN DONANTES DE SANGRE EN LA PROVINCIA DE MISIONES

Becario: Pedrozo WR, Banco de Sangre, Tejidos y Biológicos.
wrpedro@yahoo.com.ar

Dirección: Biglione MM, Universidad de Buenos Aires.

Colaboración: Malan RM, Delfino CM.

RESUMEN

Introducción

La infección por el virus de la hepatitis B (HBV) afecta a más de 240 millones de personas y provoca 600 000 muertes por año. Se trata de uno de los principales problemas de salud humana a nivel mundial.

Objetivos

Caracterizar la infección por HBV y coinfección con otras infecciones transmitidas por transfusión (ITT) en donantes de sangre (DS) de Misiones.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo transversal entre 2007-2013 en DS del Banco de Sangre, Tejidos y Biológicos. Se excluyó a DS sin detección inmunoserológica para ITT completa. Las variables fueron sexo, edad, departamento de residencia e ITT por inmunoserología (HBV, HCV, HTLV-1/2, HIV, Chagas, brucelosis y/o sífilis). Se pesquió Infección Oculta por el HBV (OBI) por técnicas moleculares, con 230 muestras de plasma de DS anti-HBcore reactivos. Se tuvieron en cuenta los aspectos éticos.

Resultados

Sobre 53 548 DS, una vez considerados los criterios de inclusión/exclusión, la muestra final quedó conformada por 53 245 DS (70,5% hombres, edad media 35,0+/-11,0 años). La prevalencia total de marcadores HBsAg y/o anti-HBcore del HBV fue 7,1% (n=3763), con una disminución entre 2007 (9,1%) y 2013 (4,4%). Del total, un 5,1% (n=2712) presentó otros marcadores de ITT. Se observó mayor frecuencia de ITT en hombres que en mujeres (13,1/10,1%), tanto para HBV (7,7/5,6%) como para las otras ITT (5,4/4,5%). La edad fue mayor en DS que presentaban HBV u otras ITT, respecto a los no reactivos. Los departamentos de General Manuel Belgrano, Guaraní y San Pedro mostraron frecuencias de HBV de 29,7%, 24,3% y 23,0%, respectivamente. La coinfección de HBV con otras ITT fue 9,2% (n=345), más frecuente asociado con HCV (16,0%) y T. pallidum (14,1%). Se hallaron 36 casos de OBI.

Conclusiones

La prevalencia de infección con HBV disminuye año a año, pero sigue siendo elevada en DS, particularmente en tres departamentos limítrofes con Brasil, el sexo masculino y edades mayores, con presencia marcada de OBI. Se observó un alto porcentaje de otras ITT, con mayor presencia de coinfección con HCV y T. pallidum.

Palabras clave

Hepatitis B - Donadores de Sangre - Prevalencia - Coinfección - Genotipos y Mutaciones

HANTAVIRUS EPIDEMIOLOGY IN MISIONES PROVINCE: SEROPREVALENCE AND RISK FACTORS

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

Direction: Liotta DJ, Universidad Nacional de Misiones.

ABSTRACT

Introduction

HPS is a severe and acute disease associated with a rapid onset of respiratory failure and cardiogenic shock. 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 emergent zoonotic pathogens carried by Muridae family rodents and subfamily Sigmodontinae in America. Human infections occur via inhalation of aerosolized viral particles from excreta of infected wild rodents. 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 6 HPS cases (Misiones and Formosa provinces) have been reported. Asymptomatic or mild infections with non-specific symptoms could be the cause for the underestimation of the real number of cases in this region. So far, prevention is the only control strategy, being essential the understanding of the disease's eco-epidemiology.

Objectives

To establish the viral seroprevalence from resident populations of Misiones, in order to develop a map of risk associated factors; to transfer the data obtained to the Public Health system, in order to establish prevention and control actions.

Methods

Biological samples: sera collected from residents, with its corresponding agreement and epidemiologic sheet. Serological assays: ELISA detection for specific antibodies. Results analysis: performed by Epi-Info 3.5.1 software, X2 and exact Fisher tests.

Results

Not informed, because the proposed sampling coverage was not achieved.

Conclusions

Authors will fulfill the objectives of the study and make a proper report.

Key words

Hantavirus - HPS - Hantavirus Infections

EPIDEMIOLOGÍA DE HANTAVIRUS EN MISIONES: SEROPREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO

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

Dirección: Liotta DJ, Universidad Nacional de Misiones.

RESUMEN

Introducción

El síndrome pulmonar por hantavirus (SPH) es una enfermedad aguda y severa de rápida evolución con falla respiratoria y shock cardiogénico. La presentación clínica y la tasa de letalidad dependen del hantavirus infectante, observándose desde formas asintomáticas hasta formas clásicas de SPH. Los hantavirus son patógenos zoonóticos emergentes, cuyos reservorios naturales son roedores salvajes de la familia Muridae, en América, la subfamilia Sigmodontinae. La transmisión a humanos ocurre por inhalación de aerosoles de la excreción y secreción de un roedor infectado. Los estudios de seroprevalencia han constituido una aproximación metodológica útil para estimar la presencia de anticuerpos contra hantavirus en humanos y reservorios (entre el 1% y el 40%). En Argentina, Misiones y Formosa han reportado sólo seis casos de SPH; esto podría deberse a formas clínicas moderadas o leves, subdiagnosticadas. La estrategia de control es la prevención, resultando clave el conocimiento de la eco-epidemiología de la enfermedad.

Objetivos

Determinar la seroprevalencia viral en poblaciones humanas de Misiones, construyendo un mapa de riesgo e identificando potenciales factores asociados. Transferir la información a la Salud Pública.

Métodos

Muestras biológicas: sueros de individuos residentes en Misiones, con consentimiento y ficha epidemiológica. Ensayos serológicos: detección de anticuerpos específicos por ensayo ELISA. Análisis de resultados: programa Epi-Info 3.5.1; análisis por X2 y test exacto de Fisher.

Resultados

No se elevan resultados por no haberse alcanzado la cobertura muestral propuesta de un estudio exploratorio-descriptivo. Se replantea la logística de toma de muestras contando con el apoyo del Ministerio de Salud de Misiones.

Conclusiones

Dado que el planteamiento se proyecta fuera de los tiempos pautados en el proyecto, los autores se comprometen a completar los objetivos propuestos e informar oportunamente a la Comisión Nacional Salud Investiga.

Palabras clave

Hantavirus - SPH - Infecciones por Hantavirus

SURVEILLANCE OF ARBOVIRUSES IN EQUINES

Research fellow: Pirola VL, Dirección de Fauna y Áreas Naturales Protegidas.
veronicapirola@hotmail.com

Direction: Contigiani MS, Instituto de Virología J. M. Vanella.

ABSTRACT

Introduction

The arboviruses that circulated or are currently circulating in Argentina belong to different taxonomic families: *Flaviviridae*, *Togaviridae* and *Bunyaviridae*. Among them the West Equine Encephalitis (WEE) and East Equine Encephalitis (EEE) viruses were responsible of two great epizooties in horses in the 20th century in Argentina. At the beginning of the 21st century the first cases of the WN in horses were recorded, being this pathogen important for the animal health. Studies performed in 2004 detected the WN infection in birds from Chaco.

Objectives

To analyze the seroprevalence of *flavivirus* infection in horses from the provinces of Chaco and Entre Ríos.

Methods

Equine blood samples were taken once through a weather station (between October 2012 and May 2013). The sample was allowed to stand in conical glass tubes, which were previously labeled with the date, the sampling site and identification number of the animal. Blood samples were conditioned at room temperature until separation between serum and formed elements of the blood. Tubes with serum as well as the red series were stored in a freezer at -20°C until processing for specific identification of viral antibodies.

Results

A total of 262 horse serum samples were obtained: 217 male and 45 female. Of the total, 212 corresponded to horses from different farms of the province of Chaco (cities of Resistencia, Libertador General San Martín, Pampa del Indio) and 50 from Entre Ríos province (Gualedaychú).

Conclusions

The serological studies on arboviruses give strong information about their activity in a certain region. Problems throughout the investigation did not allow to process the samples and to make the comparison with other studies. It will be necessary to communicate the conclusions to the fellowship sponsors after finishing the processing.

Key words

Arboviruses - Prevalence - Horses - Subtropical Area

MONITOREO DE ARBOVIRUS EN EQUINOS

Becaria: Pirota VL, Dirección de Fauna y Áreas Naturales Protegidas.
veronicapirota@hotmail.com

Dirección: Contigiani MS, Instituto de Virología J. M. Vanella.

RESUMEN

Introducción

Los arbovirus que han circulado o circulan actualmente en Argentina pertenecen a diferentes familias taxonómicas: *Flaviviridae*, *Togaviridae* y *Bunyaviridae*. Entre ellos se encuentran los virus de la encefalitis equina del Este (VEEE) y del Oeste (VEEO), que en el siglo 20 fueron responsables de epizootias de gran magnitud en equinos en el país. Estudios realizados en 2004 ya detectaron infección por West Nile (WN) en aves del Chaco.

Objetivos

Analizar la seroprevalencia de infección por *Flavivirus* en equinos de las provincias de Chaco y Entre Ríos.

Métodos

Las muestras de sangre equina se tomaron una vez por estación climática (entre octubre de 2012 y mayo de 2013) y se dejaron reposar dentro de los tubos de ensayo cónicos de vidrio, previamente rotulados con fecha, sitio y número identificador del animal. Luego se acondicionaron las muestras para realizar la separación del suero de la parte de elementos figurados de la sangre (serie/ parte roja). Los tubos con el suero, como también la parte/serie roja, fueron conservados en freezer a -20°C hasta su procesamiento para la identificación de anticuerpos virales específicos.

Resultados

Se obtuvo un total de 262 muestras de suero equino (217 de machos y 45 de hembras). Del total, 212 correspondían a caballos de establecimientos de la provincia del Chaco (Resistencia, Libertador General San Martín, Pampa del Indio) y 50 a la provincia de Entre Ríos (Gualeguaychú). Todos los animales fueron identificados fotográficamente.

Conclusiones

Los inconvenientes surgidos durante el desarrollo de la investigación no han permitido comparar los resultados de otros estudios con los del presente trabajo. Una vez procesada la labor de campo, se comunicarán los resultados a los patrocinadores de esta beca.

Palabras clave

Arbovirus - Prevalencia - Caballos - Área Subtropical

VECTOR-BORNE ZONOTIC DISEASES IN CANINES FROM MENDOZA

Research fellow: Sidoti LE, Universidad Juan Agustín Maza.
laurasidoti@gmail.com

Direction: Salomón MC, Universidad Nacional de Cuyo.

Collaboration: Mera y Sierra RL.

ABSTRACT

Introduction

Globally, emerging and re-emerging infectious diseases are booming. Within this group, the most important are zoonosis and vector-borne diseases, which affect pets, and are of particular interest because of the social role played by pets and their close relationship with humans.

Objectives

To investigate the presence of vector-borne zoonotic diseases in dogs belonging to large urban areas of Mendoza and to identify tick species present.

Methods

Blood samples from 3675 dogs in the province of Mendoza were collected, which were processed by direct techniques for detection of heartworm, hepatozoonosis, babesiosis. Parts of the samples were analyzed by serological techniques, 37 for detection of Chagas disease and 5 for ehrlichiosis. Also, 10 ticks were collected in 1 canine, which were identified according to taxonomic keys.

Results

The study found canines with heartworm (0.33%), hepatozoonosis (0.87%) and ehrlichiosis (100%). There were no cases of babesiosis and Chagas disease. The collected ticks belonged to the species *Rhipicephalus sanguineus*.

Conclusions

Vector-borne diseases are present in dogs in the province of Mendoza. The description of these diseases in animals should serve as a model to study them in humans, given its zoonotic nature and the close relationship between humans and pets.

Key words

Zoonosis - Arthropods Vectors - Dogs

ZOONOSIS TRANSMITIDAS POR VECTORES EN CANINOS DE MENDOZA

Becaria: Sidoti LE, Universidad Juan Agustín Maza.
laurasidoti@gmail.com

Dirección: Salomón MC, Universidad Nacional de Cuyo.

Colaboración: Mera y Sierra RL.

RESUMEN

Introducción

A nivel mundial, las enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes se hallan en franca expansión. Dentro de este grupo, las más importantes son las zoonosis transmitidas por vectores, las cuales afectan a animales de compañía y resultan de especial interés debido al rol social que desempeñan las mascotas y a su estrecha relación con los seres humanos.

Objetivos

Investigar la presencia de enfermedades zoonóticas transmitidas por vectores en caninos pertenecientes a zonas urbanas del Gran Mendoza e identificar las especies de garrapatas presentes.

Métodos

Se recogieron muestras sanguíneas de 3 675 caninos de la provincia de Mendoza, que se procesaron mediante técnicas directas para la detección de dirofilariasis, hepatozoonosis y babesiosis. Una parte de las muestras fue analizada mediante técnicas serológicas, 37 para la detección de enfermedad de Chagas y 5 para ehrlichiosis. Asimismo, se recogieron 10 garrapatas en un canino que se identificaron de acuerdo con claves taxonómicas.

Resultados

Se hallaron 12 caninos con dirofilariasis (0,33%), 32 con hepatozoonosis (0,87%) y 5 con ehrlichiosis (100%). No se encontró babesiosis ni enfermedad de Chagas. En un canino se detectó una co-infección de *Hepatozoon canis* y *Ehlichia canis*, el cual a su vez presentaba garrapatas al momento del muestreo. En cuanto a los vectores hallados, los 10 especímenes recolectados correspondieron a la especie *Rhiphicephalus sanguineus*.

Conclusiones

Las enfermedades transmitidas por vectores están presentes en los caninos de la provincia de Mendoza, siendo desconocida su presencia hasta hace poco tiempo. El vector hallado, *R. sanguineus*, es uno de los más importantes gracias a su capacidad de transmisión de numerosos patógenos y de adaptación a diferentes ambientes. La descripción de estas patologías en animales debe servir como modelo para su estudio en humanos, dado el carácter zoonótico y la estrecha relación que mantienen humanos y mascotas.

Palabras clave

Zoonosis - Vectores Artrópodos - Perros

HEALTH CARE STRATEGIES OF FAMILIES UNDER VULNERABLE SITUATION: EXPLORATORY AND DESCRIPTIVE STUDY, SAN JOSÉ IGNACIO DÍAZ, CÓRDOBA.

Research fellow: Caminada Rossetti MP, Asociación Civil Construyendo Futuro.
mariapaz04@gmail.com

Direction: Solitario R, Universidad de Buenos Aires.

ABSTRACT

Introduction

Since the 1970s, the strategy of relocating vulnerable neighborhoods has been implemented in the city of Córdoba, and Jose Ignacio Diaz III is one of those neighborhoods. The relocation resulted in fragmentation, isolation, reduced access to health services, hospitals, etc.

Objectives

The aim of this study was to explore and describe the health care strategies and the manner in which they were directed at the families of Barrio José Ignacio Díaz, in the city of Córdoba.

Methods

The research was exploratory and descriptive in nature, and its design evolved throughout the study. The study analyzed qualitative data, which was gathered through in-depth interviews with families, non-participatory observation and a field diary.

Results

From the data collected, fragments produced by the families on the subject of healthcare were analyzed. It became apparent that the relocation and the movement of the families toward the outskirts of the city had resulted in fragmentation and isolation, where ties to the community were dramatically changed, and the difficulty in accessing the city produced new forms of inequality and exclusion. The research shows that the families interviewed, as a result of the move, changed the way they prevented health problems, confronted health issues and sought medical care, in accordance with their ability to access healthcare services. This ability was affected by economic, cultural, symbolic and geographic reasons.

Conclusions

The research shows the importance of implementing, developing and strengthening community support centers and healthcare services that adequately respond to the real needs of the community. The services should cater to the unique characteristics of the community in question, with a focus on human rights and with the objective of reversing the current state of exclusion and objectification, and generating conditions that foster the inherent rights of this community.

Key words

Health Care Strategies - Families - Health Rights - Health Care Services

ESTRATEGIAS DE CUIDADO DE LA SALUD DE FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD: ESTUDIO EXPLORATORIO DESCRIPTIVO EN JOSÉ IGNACIO DÍAZ, CÓRDOBA

Becaria: Caminada Rossetti MP, Asociación Civil Construyendo Futuro.
mariapaz04@gmail.com

Dirección: Solitario R, Universidad de Buenos Aires.

RESUMEN

Introducción

Desde la década de 1970 hasta la actualidad, en la ciudad de Córdoba se implementaron estrategias de relocalización de barrios vulnerabilizados, como el caso de José Ignacio Díaz, III Sección. Esta situación produjo características de fragmentación, aislamiento, falta de accesibilidad a servicios de salud, instituciones hospitalarias, etc.

Objetivos

Explorar y describir las estrategias de cuidado de la salud llevadas a cabo por las familias del barrio José Ignacio Díaz, III Sección, de la ciudad de Córdoba.

Métodos

La investigación siguió una estrategia metodológica cualitativa. Se realizó un estudio exploratorio y descriptivo con un diseño emergente, que incluyó entrevistas familiares en profundidad, observación no participante y diario de campo. A partir de los datos obtenidos, se analizaron los fragmentos producidos por las familias en relación con las estrategias de cuidado de la salud.

Resultados

La implementación de la relocalización, con el desplazamiento de las familias hacia las afueras de la ciudad, produjo fragmentación y aislamiento. Se modificaron ampliamente los vínculos comunitarios, y las condiciones de acceso a la ciudad produjeron nuevas relaciones de desigualdad y exclusión. A partir del traslado, las familias entrevistadas cambiaron sus modalidades de prevención, atención y abordaje de la salud, de acuerdo con las posibilidades (económicas, culturales, simbólicas y geográficas) de acceso.

Conclusiones

Es importante implementar, desarrollar y fortalecer dispositivos comunitarios y servicios de salud que se adecuen y respondan a la realidad contextual actual y que respeten e incluyan las características particulares de la comunidad en estudio desde un enfoque de derechos humanos, apuntando a revertir la situación de exclusión y la reproducción de la objetivación y generando condiciones que favorezcan la constitución de sujetos de derecho.

Palabras clave

Estrategias de Cuidado de la Salud - Familias - Derecho a la Salud - Servicios de Salud

NETWORKS IN THE FIRST LEVEL OF CARE: REFERRAL AND COUNTERREFERRAL IN A PUBLIC HEALTH CENTER OF RESISTENCIA, CHACO, 2011-2013

Research fellow: Centeno CP, Ministerio de Salud Pública, Chaco.
carocenteno@hotmail.com

Direction: Veronelli MV, Ministerio de Salud Pública, Chaco.

ABSTRACT

Introduction

The reference network of patients, due to the relationship with the levels of care and complexity of the health services, becomes important as the main operational expression of the primary health care strategy at the level of services, being of essential importance the appropriate functioning of this network to ensure accessibility and equity in population.

Objectives

To analyze the mode of operation of the network of patient referral to major complexity services in a public health center of Resistencia, Chaco.

Methods

A descriptive, cross-sectional study with qualitative and quantitative approach was performed. The model of care, organization and management of human resources and referrals network variables were determined, from which specific indicators were developed. Semi-structured interviews to professionals of the health center Villa San Martín were conducted.

Results

During 2011, 19985 health benefits were made and 157 referrals (154 references and 3 counter-referrals) were recorded. Among the references, in 100% of referrals for emergency causes formal written instrument was used, although only 4% of outpatient referrals had formal registration. The counter-referral was almost nonexistent, only 16.6% of the referrals for emergency and 4% of those produced in ambulatory featuring formal written counter-referral. There was not any local or provincial responsible of the network.

Conclusions

It is necessary to review the derivations and the use of the instrument, since the lack of an effective referral leads to difficulties in achieving access to health care in public health services, to the detriment of the health of patients and increased health costs.

Key words

Community Networks - Health Centers - Primary Health Care - Health Services Accessibility

REDES EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN: REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA EN UN CENTRO PÚBLICO DE SALUD DE RESISTENCIA, CHACO, 2011-2013

Becaria: Centeno CP, Ministerio de Salud Pública, Chaco.
carocenteno@hotmail.com

Dirección: Veronelli MV, Ministerio de Salud Pública, Chaco.

RESUMEN

Introducción

Por su vinculación con los niveles de atención y de complejidad respecto a los efectores de salud, la red de referencia y contrarreferencia de pacientes cobra relevancia como principal expresión operativa de la estrategia de Atención Primaria de Salud (APS) a nivel de los servicios y es esencial para garantizar la accesibilidad y la equidad en salud de la población.

Objetivos

Analizar la modalidad de funcionamiento de la red de referencia y contrarreferencia de pacientes en un centro público de salud de Resistencia, Chaco, en relación con establecimientos de mayor complejidad.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo transversal de abordaje cuali-cuantitativo. Se determinaron las variables modelo de atención, organización y gestión de las derivaciones y recursos humanos de la red, a partir de las cuales se elaboraron los indicadores específicos. Se llevaron a cabo entrevistas semiestructuradas a los profesionales del Centro de Salud de Villa San Martín.

Resultados

Durante 2011 se realizaron 19 985 prestaciones de salud y se registraron 157 derivaciones (154 referencias y 3 contrarreferencias). Dentro de las referencias, en el 100% de las derivaciones por emergencias se utilizó un instrumento escrito formal de derivación, a pesar de que sólo el 4% de las referencias ambulatorias presentaban un registro formal. La contrarreferencia fue casi inexistente; sólo el 16,6% de las derivaciones por emergencias y el 4% de las producidas en forma ambulatoria constaban de contrarreferencia formal escrita. A nivel provincial y local, no existen responsables de la red.

Conclusiones

Es necesario rever el proceso de derivación y el uso del instrumento, ya que la carencia de una referencia y contrarreferencia efectiva deriva en dificultades para lograr la accesibilidad a la atención de salud correspondiente en los establecimientos públicos, en detrimento de la salud

Palabras clave

Redes Comunitarias - Centros de Salud - Atención Primaria de Salud - Accesibilidad a los Servicios de Salud

LABORATORY CARE UTILITY PERCEIVED BY USERS IN JUJUY 2013

Research fellow: Paredi ML, Ministerio de Salud de Jujuy.
mlparedi@yahoo.com.ar

Direction: Macías GF, Universidad Nacional de Jujuy.

Collaboration: Sala ME, Reinhold ME.

ABSTRACT

Introduction

The presence of laboratories in primary care centers (CAPS) is a health policy aimed at providing access to services; it should be fed with citizen opinion, analyzing the social determinants and implementing strategies and actions to reduce inequalities. As perception that people have about the service, by region, or urban or rural population is unknown; is it useful for those users to have the laboratory in the health center? This information will be valid evidence to improve the accessibility and quality of services.

Objectives

To describe the utility perceived by the users of care laboratory in CAPS, in two programatic areas in the province of Jujuy during 2013. To identify the users who attend the CAPS. To browse the amount of them who attend hospital laboratories. To investigate the user's perceptions on the reasons for the attendance at CAPS and hospital.

Methods

Descriptive cross-sectional study. People legal aged CAPS's reference population, who comes to care laboratory for himself or guardian is included. Service records and a survey, the perception of external users in four urban and rural locations were reviewed.

Results

92% of users are treated in CAPS, women predominate between 20-49 years with primary education, health plans or programs. Accessibility is acceptable to the 88-96% of respondents; care laboratory is weak in rural area; perceived usefulness is high for 79-91% of respondents.

Conclusions

Attention laboratory CAPS is perceived as useful observations, there are gaps in the integrated care process, consider minority expressions of users and further research incorporating more rural CAPS.

Key words

User - Accessibility - Utility - Laboratory in CAPS

UTILIDAD DE LA ATENCIÓN DE LABORATORIO PERCIBIDA POR LOS USUARIOS EN JUJUY

Becaria: Paredi ML, Ministerio de Salud Jujuy.
mlparedi@yahoo.com.ar

Dirección: Macías GF, Universidad Nacional de Jujuy.

Colaboración: Sala ME, Reinhold ME.

RESUMEN

Introducción

La presencia de laboratorios en centros de atención primaria de salud (CAPS) es una política sanitaria dirigida a proporcionar accesibilidad a los servicios. Debe nutrirse de la opinión ciudadana, analizando los determinantes sociales y aplicando estrategias y acciones que disminuyan las desigualdades y mejoren la equidad. Se desconoce la percepción según regiones o tipo de población (urbana/rural). Para mejorar la accesibilidad y la calidad de los servicios, es necesario saber qué piensan los usuarios y si les resulta útil tener el laboratorio en el centro de salud.

Objetivos

Describir la utilidad de la atención de laboratorios en CAPS desde la perspectiva de los usuarios. Identificar la cantidad de usuarios que concurre a los CAPS y la cantidad que concurre a laboratorios hospitalarios. Indagar acerca de sus percepciones sobre los motivos de la concurrencia a los CAPS y a hospitales.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en dos áreas programáticas de la provincia de Jujuy durante 2013. Se incluyó a personas mayores de edad pertenecientes a la población de referencia de los CAPS, que concurrían para la atención de laboratorio, para sí o como tutor. Se revisaron registros de los servicios y se analizó, mediante una encuesta, la percepción de los usuarios externos en cuatro localidades urbanas y una rural.

Resultados

El 92% de los usuarios se atendía en los CAPS, con predominio de mujeres de 20-49 años con educación primaria. La accesibilidad resultó aceptable para el 88-96% de los encuestados, con atención de laboratorio débil en zona rural y percepción de utilidad elevada para el 79-91% de los encuestados.

Conclusiones

La atención de laboratorio en CAPS es percibida como útil con observaciones. Hay brechas en el proceso integrado de atención. Es necesario considerar las expresiones minoritarias de usuarios y profundizar la investigación incorporando más CAPS rurales.

Palabras clave

Usuario - Accesibilidad - Utilidad - Laboratorio en CAPS

TRAFFIC INCIDENTS AND ENVIRONMENTAL FACTORS IN RESISTENCIA, CHACO

Research fellow: Chaparro RM, Dirección de Epidemiología de la Provincia del Chaco.
martinchaparro87@gmail.com

Direction: Palladino AC, Universidad Nacional del Nordeste.

Collaboration: Parras A.

ABSTRACT

Introduction

Traffic incidents reach a high proportion of the burden of disease and disability in the population under study. There is lack of evidence in low and middle income countries on the relationship between environmental factors and the occurrence of incidents.

Objectives

The overall objective was to describe the risk of traffic incidents and their possible association with the characteristics of the environment. The secondary objectives were to classify the different areas of the city according to the frequency of incidents. To describe the frequency, distribution and type of environmental factors that increase the risk of incidents in areas with higher frequency of incidents.

Methods

Cross-sectional study with ecological component. Units of analysis were the incidents occurred in 2012 recorded by the police and the census fractions belonging to the urban area of Resistencia. Sites were inspected and geo-located mailing the addresses where the events occurred, then a direct structured observation of the environment was performed. Poisson regression (RR) adjusted for the population living in each site with a confidence interval of 95% was used to estimate the relationship between environmental factors and the risk of incidents.

Results

At sites with no traffic lights, crashes were 63% more likely to happen than in sites with lighting (RR=0.63, 95% CI [0.384, 0.956]) independently of other environmental variables.

Conclusions

The implementation of street lighting would help to reduce the risk of traffic incidents in Resistencia.

Key words

Traffic Accidents - Environment and Public Health - Lighting - Accident Prevention

INCIDENTES DE TRÁNSITO Y FACTORES AMBIENTALES EN RESISTENCIA, CHACO

Becario: Chaparro RM, Dirección de Epidemiología de la Provincia del Chaco. martinchaparro87@gmail.com

Dirección: Palladino AC, Universidad Nacional del Nordeste.

Colaboración: Parras A.

RESUMEN

Introducción

Los incidentes de tránsito suponen una proporción importante de la carga de enfermedad y discapacidad en la población. En los países de bajos y medianos ingresos, existe escasa evidencia sobre la relación entre los factores del ambiente y la ocurrencia de estos incidentes.

Objetivos

Describir el riesgo de ocurrencia de incidentes de tránsito y su posible asociación con las características del medio ambiente físico. Estratificar las diferentes áreas de la ciudad de Resistencia según la frecuencia de incidentes. Describir la frecuencia, la distribución y el tipo de factores ambientales que incrementan el riesgo.

Métodos

Se realizó un estudio transversal con un componente ecológico. Las unidades de análisis fueron los incidentes ocurridos en 2012, registrados por la policía de la provincia y las fracciones censales pertenecientes a la planta urbana de Resistencia donde ocurrieron los incidentes. Se inspeccionaron los sitios, se geolocalizaron las direcciones postales de ocurrencia de los eventos y luego se realizó una observación estructurada directa del medio ambiente físico. Se utilizó regresión de Poisson (Razón de Tasas), ajustando por la población que habita en cada sitio con un intervalo de confianza al 95% para estimar la relación entre los factores ambientales y el riesgo de incidentes.

Resultados

En los sitios con ausencia de iluminación vial hubo una probabilidad de ocurrencia de incidentes de tránsito 63% mayor a la registrada en los sitios con presencia de iluminación (RR: 0,63; IC 95%: 0,38-0,95), independientemente de las demás variables ambientales.

Conclusiones

La implementación de iluminación vial contribuiría a reducir el riesgo de incidentes de tránsito en la ciudad de Resistencia.

Palabras clave

Accidentes de Tránsito - Medio Ambiente y Salud Pública - Iluminación - Prevención de Accidentes

INSTITUTIONAL INFLUENCE ON THE JOB SATISFACTION OF HOSPITAL RAMÓN CARRILLO PROFESSIONALS IN SANTIAGO DEL ESTERO

Research fellow: Castañares GR, Hospital Regional Ramón Carrillo, Santiago del Estero.
gaby30casta@hotmail.com

Direction: Veliz GA, Hospital Regional Ramón Carrillo, Santiago del Estero.

ABSTRACT

Introduction

Human Resources and support are essential health system, the needs of these are directly related to job satisfaction, stressing the importance of knowledge by the authorities, and that influence their performance. Studies say that the level of quality services offered by an organization is directly related to the level of employee satisfaction. However, when analyzing the knowledge on this subject, it highlights the little or no definition of policies and programs that address the specifics of work in the area.

Objectives

To describe relationship between institutional organization of a health and job satisfaction of professionals involved.

Methods

Design Description - cross, quantitative qualitative triangulation of primary sources: semi - structured for workers and managers in depth interview and secondary sources: hospital documents. SAMPLE: Probabilistic Descriptive: 32 professionals and 3 managers.

Results

83% permanent staff. 44% moonlighting. The age was associated with greater dissatisfaction. 89% dissatisfied with organization, critical points: communication, lack of standards, safety, hygiene and management of human and material resources. 65% dissatisfied with working conditions: salary, recognition, and leadership training opportunities. 90% satisfied with group work. Executives: known reality and feel helpless. Institutional climate tense with skilled professionals but physically and mentally overwhelmed, it is transmitted at attention. Lack of participation workers. Inadequate social image influences users favoring violence.

Conclusions

The results demonstrate the need for urgent action to improve working conditions for professionals, mainly based on felt needs them, this will result in institutional climate and quality of service provided.

Key words

Institutional Organization - Job Satisfaction - Health Professionals - Santiago del Estero

INFLUENCIA DE LA ORGANIZACIÓN INSTITUCIONAL SOBRE LA SATISFACCIÓN LABORAL EN PROFESIONALES DEL HOSPITAL RAMÓN CARRILLO, SANTIAGO DEL ESTERO

Becaria: Castañares GR, Hospital Regional Ramón Carrillo, Santiago del Estero.
gaby30casta@hotmail.com

Dirección: Veliz GA, Hospital Regional Ramón Carrillo, Santiago del Estero.

RESUMEN

Introducción

Los recursos humanos son un sustento esencial del sistema de salud. Sus necesidades guardan relación directa con la satisfacción laboral, y el conocimiento por parte de las autoridades es fundamental, ya que influye en el desempeño. Según diversos estudios, el grado de calidad de servicio ofrecido por una organización está directamente relacionado con el nivel de satisfacción de sus trabajadores. Sin embargo, al analizar el conocimiento sobre esta temática, llama la atención la escasa o nula definición de políticas y programas dirigidos a abordar las especificidades del trabajo en el área.

Objetivos

Describir la relación entre la organización institucional de un servicio de salud y la satisfacción laboral de los profesionales involucrados.

Métodos

Se utilizó un diseño descriptivo transversal, de triangulación y tipo cuanti-cualitativo. Las fuentes primarias fueron entrevistas semiestructuradas a trabajadores y en profundidad a directivos; las fuentes secundarias fueron los documentos hospitalarios.

Resultados

Se observó lo siguiente: 83% de planta permanente; 44% con pluriempleo; antigüedad relacionada a mayor insatisfacción; 89% insatisfecho con la organización (puntos críticos: comunicación, falta de normas, seguridad, higiene y gestión de recursos humanos y materiales); 65% insatisfecho con condiciones de trabajo (salario, reconocimiento, posibilidades de capacitación y liderazgo); 90% satisfecho con grupo; los directivos conocen la realidad y sienten impotencia; el clima institucional es tenso, con profesionales idóneos pero desbordados física y mentalmente, lo que se transmite en la atención; falta participación de los trabajadores; la imagen social es inadecuada y favorece la violencia hacia los profesionales.

Conclusiones

Se requiere una urgente intervención, basada en las necesidades de los profesionales, para mejorar sus condiciones de trabajo. Esto se verá reflejado en el clima institucional y en la calidad del servicio proporcionado.

Palabras clave

Organización Institucional - Satisfacción Laboral - Profesionales de Salud - Santiago del Estero

ANALYSIS OF THE RELATIONSHIP BETWEEN MOONLIGHTING AND SELF-PERCEIVED HEALTH IN HEALTH WORKERS IN THE GRAN BUENOS AIRES AREA

Research fellow: Negrín G, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús. giselanegrin@yahoo.com.ar

Direction: Alazraqui M, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús.

ABSTRACT

Introduction

Neoliberal policies implemented in the last decades of the twentieth century led to a deterioration in the conditions of employment and work. One of its consequences in the field of health was increased moonlighting, especially among professionals. However, the study of their impact on health has not been developed.

Objectives

To analyze the relationship between moonlighting and self-perceived health in health workers.

Methods

Cross-sectional study with a random sample stratified by occupational category and hospital. Target population: provincial public hospital workers of the agglomerate Gran Buenos Aires. Instrument for data collection: structured self-administered questionnaire with closed questions. Selected variables: employment status and self-perceived health.

Results

Males (78.6%), physicians (86.3%) and workers with higher incomes (92.2%) have higher percentages of self-perceived health as excellent, very good or good. Physicians are those with higher incomes and those who have higher percentages (83.2%) of moonlighting. Moonlighting workers (82.2%) reported at a higher frequency their health as excellent, very good or good compared to those without dual employment (67.1%).

Conclusions

These results contradict the initial hypothesis, which suggested that moonlighting impact negatively on the health of workers. The differences in perceived health between diverse categories analyzed would show that working conditions and their impact on health vary by social class and gender. On the other hand, these results open new questions about ways to live and work in the new capitalism. Self-realization and individual achievement are the objectives to be met, even at the expense of working more than established by law and naturalizing the workload.

Key words

Health Personnel - Occupational Health - Health Occupations

RELACIÓN ENTRE PLURIEMPLEO Y SALUD AUTOPERCIBIDA EN TRABAJADORES/AS DE LA SALUD DE HOSPITALES PÚBLICOS DEL CONURBANO BONAERENSE

Becaria: Negrín G, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús.
giselanegrin@yahoo.com.ar

Dirección: Alazraqui M, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús.

RESUMEN

Introducción

Las políticas neoliberales, implementadas en las últimas décadas del siglo XX, provocaron un deterioro en las condiciones de empleo y trabajo. Una de sus consecuencias en el campo de la salud fue el aumento del pluriempleo, principalmente entre los profesionales. Sin embargo, el estudio de su impacto en la salud de los trabajadores no ha sido desarrollado.

Objetivos

Analizar la relación entre pluriempleo y salud autopercebida en los trabajadores de la salud.

Métodos

Estudio observacional transversal con muestra aleatoria estratificada por categoría ocupacional y hospital, realizado para el período 2010-2012. Población objetivo: trabajadores de hospitales públicos provinciales del Gran Buenos Aires. Instrumento de recolección de datos: cuestionario autoadministrado y estructurado con preguntas cerradas. Variables seleccionadas: situación laboral y salud autopercebida.

Resultados

Los varones (78,6%), los médicos (86,3%) y los trabajadores con ingresos más altos (92,2%) predominaron entre quienes perciben su salud como excelente, muy buena o buena. Los médicos presentaron los ingresos más altos y mayores porcentajes (83,2%) de pluriempleo. Los trabajadores con pluriempleo (82,2%) calificaron en gran porcentaje su salud como excelente, muy buena o buena, con un nivel superior a los que no tenían doble empleo (67,1%).

Conclusiones

Los datos obtenidos cuestionan la hipótesis inicial, que planteaba la posibilidad de que el pluriempleo incidiera de manera negativa en la salud de los trabajadores. Las diferencias de autopercepción halladas entre las categorías analizadas sugieren que las condiciones de trabajo y su impacto en la salud varían en función del estrato social y el género. Esto abre nuevos interrogantes sobre las formas de vivir y trabajar en el nuevo capitalismo. Se pregona la autorrealización y el logro individual, incluso a costa de trabajar más de lo establecido por la ley y naturalizar la sobrecarga laboral.

Palabras clave

Personal de Salud - Salud Laboral - Empleos en Salud

DESCRIPTIVE QUALITATIVE STUDY ON KNOWLEDGE ABOUT IMPACT OF ABSENCE OF DENTAL PIECES IN A VULNERABLE POPULATION, TILCARA, JUJUY

Research fellow: Santilli I, Universidad ISALUD.
irene.santilli@gmail.com

Direction: Glanc M, Universidad ISALUD.

ABSTRACT

Introduction

The goal of this investigation is to study some relatively unexplored impacts of edentulism (i.e., the condition derived from total or partial loss of teeth) on the psychological and social spheres of a vulnerable group.

Objectives

To get to know the impact of the lack of dental pieces to the persons, at both psychological and social level, within the studied population of Tilcara. To identify obstacles in accessibility to odontological assistance both from people perspective and from public health service availability.

Methods

The study was focused on a population of individuals aged 15 to 70, who are patients of the odontology service of Hospital Salvador Mazza, located on the Tilcara department, and of three Primary Health Attention Centers. A quali-quantitative methodology was used. As part of the field work a survey was used on the aforementioned population; pre-existent state epidemiology records were used, as well as socio-economic information coming from the Permanent Home Survey, from the 2010 National Census and from other local sources. Key individuals (e.g. those responsible for health care services) were interviewed, with the aim of adding to the present study their view on the issue investigated – the acquiescence of edentulism, the barriers to service provision they identified, and the need of actions directed towards meeting the detected deficits.

Results

The subjects studied on this investigation have not accepted their condition; moreover, they suffer it and have to bear its psycho-social impacts, like discrimination and low self-esteem, as well as its well documented biological consequences. Several barriers have been identified to both the preservation of recoverable damaged teeth and the reposition of lost teeth. This shows clear signs of inequality on health services.

Conclusions

The acquiescence of edentulism in vulnerable populations by both society and the health care community is the main obstacle for the solution of this problem.

Key words

Acquiescence - Equity - Edentulism

IMPACTO DE LA AUSENCIA DE PIEZAS DENTARIAS EN LA CALIDAD DE VIDA EN UNA POBLACIÓN VULNERABLE DE TILCARA, JUJUY

Becaria: Santilli I, Universidad ISALUD.
irene.santilli@gmail.com

Dirección: Glanc M, Universidad ISALUD.

RESUMEN

Introducción

El edentulismo, que se presenta como una asociación de alta prevalencia y subconsideración clínica y sanitaria, aparece en forma naturalizada en las poblaciones más vulnerables.

Objetivos

Conocer el impacto de la ausencia de piezas dentales en la esfera psicológica y social de una población de Tilcara en condiciones de vulnerabilidad. Identificar barreras de accesibilidad desde los individuos y desde el sistema de salud.

Métodos

El estudio se focalizó en una población de entre 15 y 70 años que acudía a la atención odontológica en el Hospital Salvador Mazza del departamento de Tilcara y a tres Centros de Atención Primaria de la Salud. Se aplicó una encuesta a la población mencionada, y se utilizó información sociodemográfica obtenida del Censo Nacional 2010 y de fuentes locales. Se realizaron entrevistas a actores clave (responsables de los servicios de atención de la salud) respecto a la problemática expuesta, la naturalización del edentulismo, las barreras de accesibilidad identificadas por ellos y la necesidad de acciones con un abordaje acorde a las necesidades observadas.

Resultados

El 70% de la población entrevistada sostuvo que la reposición de las piezas dentarias faltantes tendría una alta repercusión positiva en los distintos aspectos psicosociales investigados.

Conclusiones

La población estudiada no ha naturalizado su condición: sufre y padece las consecuencias psicosociales (discriminación, baja autoestima), así como las consabidas repercusiones biológicas. Se identificaron diferentes barreras (para la preservación de dientes dañados en forma reversible y para la reposición de piezas dentarias perdidas), que evidencian signos de inequidad en salud. La naturalización del edentulismo en poblaciones vulnerables por parte de la sociedad y la comunidad sanitaria es el principal obstáculo para el abordaje de esta problemática.

Palabras clave

Naturalización - Equidad - Edentulismo

DEVELOPMENT AND COMMISSIONING OF A SEROLOGICAL DIAGNOSTIC METHOD FOR PERTUSSIS, A RESURGENT DISEASE

Research fellow: Fiori SM, Universidad Nacional de La Plata.
silvana_fiori@hotmail.com

Direction: Bottero D, Instituto de Biotecnología y Biología Molecular.

Collaboration: Hozbor DF.

ABSTRACT

Introduction

Pertussis is an acute respiratory disease that accounts for 16 million cases a year, which mass vaccination has reduced considerably. High communicability of the disease makes the need for early detection of the index case and close contacts.

Objectives

New tuning ELISA methodology used as the antigen to the S1 subunit and requires a single serum.

Methods

Sera known title, qualified by ELISA methodology to whole cells of *B. pertussis*, especially adolescents and adults who have received the last dose of pertussis vaccine were analyzed anti over 3 years ago. Besides obtaining the S1 subunit of pertussis toxin was scaled PTXS1.

Results

The test condition was better sensitized the ELISA plate with 10µg/ml of PTXS1 3 hs locking dilution of 1/1500 and 150µl of secondary antibody enzyme substrate with 50ul of stop solution to reveal the reaction. In these conditions were obtained for sera with ELISA titers considered positive by ELISA methodology to whole cells (10), title 1/320 while for sera considered negative (10) the titles obtained from the test ELISA using purified recombinant PTXS1 were 1/20-1/40. The average yield was obtained with automated purification was 3 times greater than with manual cleansing. This fact coupled with the ability to process more shows in less time makes it a very suitable system for the purification.

Conclusions

Development of an ELISA test that uses the S1 subunit of pertussis toxin, PTXS1 obtained recombinantly locally, and can be validated against other ELISA assays available, would be a useful tool for the diagnosis of disease in the adolescent and adult population today as concern for public health in our country.

Key words

Pertussis - Bordetella pertussis - ELISA - Pertussis Toxin

DESARROLLO Y PUESTA A PUNTO DE UNA METODOLOGÍA DIAGNÓSTICA SEROLÓGICA PARA COQUELUCHE, UNA ENFERMEDAD RESURGENTE

Becaria: Fiori SM, Universidad Nacional de La Plata.
silvana_fiori@hotmail.com

Dirección: Bottero D, Instituto de Biotecnología y Biología Molecular.

Colaboración: Hozbor DF.

RESUMEN

Introducción

Coqueluche es una enfermedad respiratoria aguda que presenta 16 millones de casos anuales, aunque la vacunación masiva los ha reducido considerablemente. La alta comunicabilidad de la enfermedad marca la necesidad de realizar una detección temprana del caso índice y los contactos cercanos.

Objetivos

Realizar la puesta a punto de una nueva metodología de ELISA, que emplea como antígeno a la subunidad S1 y requiere un único suero.

Métodos

Se analizaron sueros de título conocido, titulados mediante la metodología de ELISA a células enteras de *Bordetella pertussis*, especialmente de adolescentes y adultos que habían recibido la última dosis de vacuna anti-pertussis más de tres años antes. Además, se escaló la obtención de la subunidad S1 de la toxina pertussis PTXS1.

Resultados

La mejor condición de ensayo fue sensibilizando la placa de ELISA con 10 µg/ml de PTXS1, tres horas de bloqueo, dilución de 1/1 500 del anticuerpo secundario y 150 µl del sustrato de la enzima con 50 µl de solución stop para revelar la reacción. En esas condiciones se obtuvieron, para los sueros con títulos de ELISA considerados como positivos por la metodología de ELISA a células enteras (10), títulos de 1/320, mientras que para los sueros considerados como negativos (10), los títulos obtenidos a partir del ensayo de ELISA utilizando PTXS1 recombinante purificada fueron de 1/20-1/40. El rendimiento promedio obtenido con las purificaciones automatizadas fue tres veces mayor que con purificación manual.

Conclusiones

El desarrollo de un test de ELISA que emplee la subunidad S1 de la toxina pertussis PTXS1, obtenida de forma recombinante a nivel local, y que pueda ser validado contra otros ensayos de ELISA disponibles, redundaría en una herramienta útil para el diagnóstico de la enfermedad en la población adolescente y adulta.

Palabras clave

Coqueluche - *Bordetella pertussis* - ELISA - Toxina Pertussis

MASCULINITIES AND GENDER VIOLENCE IN TEENAGER RELATIONSHIPS

Research fellow: Guevara MC, Universidad Nacional de Córdoba.
hipocampo21@hotmail.com

Direction: Regis SM, Universidad Nacional de Córdoba.

ABSTRACT

Introduction

Gender-based violence is a public health issue. In teen dating relationships, it has its own characteristics and a high impact on the teen's health.

Objectives

To describe the social images held by teenagers regarding masculinities and the link between those models with evidence of domestic violence in relationships.

Methods

Qualitative descriptive study in a public school in Córdoba city, with male and female teenagers between 16 and 20 years old. Participant observation, in-depth interviews, participatory workshops and opinion surveys were used.

Results

In men and women there are meanings and practices that build a hegemonic masculinity that structures unequal relationships. Despite current changes in gender subjectivities, there are still traditional mandates related to evidence of domestic violence.

Conclusions

Many teenagers have a sense of masculinity linked to the figure of the supplier, the temerity, control, among others that naturalize gender violence in some relationships. These data require early intervention.

Key words

Masculinities - Gender Violence - Teenagers

MASCULINIDADES Y VIOLENCIA DE GÉNERO EN RELACIONES AFECTIVAS DE ESTUDIANTES SECUNDARIOS DE CÓRDOBA

Becaria: Guevara MC, Universidad Nacional de Córdoba.
hipocampo21@hotmail.com

Dirección: Regis SM, Universidad Nacional de Córdoba.

RESUMEN

Introducción

La violencia de género es un problema de Salud Pública. En el noviazgo, tiene sus propias particularidades y un alto impacto en la salud de los adolescentes.

Objetivos

Describir las representaciones e ideas que tienen los jóvenes sobre las masculinidades e identificar el vínculo entre esos modelos con los indicios de violencia de género que aparecen en las relaciones afectivas.

Métodos

Se realizó un estudio cualitativo de tipo descriptivo. Se trabajó en una escuela pública de nivel medio de la ciudad de Córdoba, con adolescentes varones y mujeres de 16 a 20 años. El estudio utilizó observación participante, entrevista en profundidad, talleres participativos y encuesta de opinión.

Resultados

El estudio mostró, tanto en varones como en mujeres, significados y prácticas que construyen una masculinidad hegemónica, en torno a la cual se estructuran relaciones afectivas desiguales. A pesar de los cambios actuales en las subjetividades de género, aún persisten mandatos tradicionales que se vinculan con indicios de violencia de género.

Conclusiones

En muchos adolescentes persiste una idea de masculinidad vinculada, entre otras cosas, a la figura del proveedor, la temeridad y el control, lo que naturaliza la violencia de género en ciertos noviazgos. Estos datos demandan una pronta intervención.

Palabras clave

Masculinidades - Violencia de Género - Adolescentes

PERCEIVED SOCIAL SUPPORT AND RISK BEHAVIORS AMONG ADOLESCENT STUDENTS BETWEEN 15 AND 19 YEARS IN THE CITY OF ZAPALA

Research fellow: Quaranta VC, Hospital Zapala.
negrita_1974@yahoo.com

Direction: Entín D, Hospital Zapala.

ABSTRACT

Introduction

Social support is a key factor in preventing risk behaviors that adolescents adopt and generate a negative impact on their health, family and community, and a high cost to the State. Currently in the city of Zapala, these risk behaviors and their consequences increase in frequency and severity, without effective strategies to stop them.

Objectives

To describe the social support received at present by teenagers aged 15 to 19 years of Zapala School, to describe the frequency of risk behaviors and to analyze its relationship with perceived social support.

Methods

A quantitative strategy was used, with a cross-sectional observational design. Data were collected through a self-administered survey. Frequencies and distribution of perceived social support and risk behaviors were calculated. Cluster analysis and k-means discriminant analysis were performed. The association was tested by chi square test of independence, using a significance level of 5%. In the tests with a statistically significant association, the odds ratio and confidence intervals were calculated.

Results

A total of 338 adolescents responded: 75.2% with instrumental support, 68.3% with emotional support and 62.3% with informational support; 74.4% perceived parental support, but very low support from the institutions. The risk behaviors with the highest proportion were mood problems (51.3%), concern about physical condition (54.1%), violent behavior (37.6%), suicidal ideation (25.3%) and drug consumption (21%).

Conclusions

There are significant associations between social support and risk behaviors that open new lines of research and allow to design prevention interventions from the public and community organizations.

Key words

Social Support - Adolescent - Adolescent Behavior

APOYO SOCIAL PERCIBIDO Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS DE ENTRE 15 Y 19 AÑOS EN LA CIUDAD DE ZAPALA

Becaria: Quaranta VC, Hospital Zapala.
negrita_1974@yahoo.com

Dirección: Entín D, Hospital Zapala.

RESUMEN

Introducción

El apoyo social es un factor clave a la hora de prevenir las conductas de riesgo adoptadas por los adolescentes, que generan un impacto negativo en su propia salud, en la familia y en la comunidad, así como un alto costo para el Estado. Actualmente, en la ciudad de Zapala, mientras estas conductas de riesgo y sus consecuencias aumentan en frecuencia y gravedad, no se logran estrategias de abordaje que sean efectivas.

Objetivos

Caracterizar el apoyo social que perciben los adolescentes escolarizados de entre 15 y 19 años en la ciudad de Zapala, describir la frecuencia de las conductas de riesgo y analizar su relación con el apoyo social percibido.

Métodos

Se utilizó una estrategia cuantitativa, con un diseño de tipo observacional de corte transversal. Los datos se obtuvieron a través de una encuesta autoadministrada. Se calcularon las frecuencias y la distribución del apoyo social percibido y de las conductas de riesgo adoptadas. Se realizó un análisis de cluster de k medias y un análisis discriminante. Se estudió la asociación mediante un test de chi cuadrado de independencia, usando un nivel de significación del 5%. En las pruebas donde estadísticamente fue significativa la asociación, se calculó la OR y su IC.

Resultados

Respondieron 338 adolescentes. El 75,2% dijo que contaba con apoyo instrumental, el 68,3% con apoyo emocional y el 62,3% con apoyo informativo. Un 74,4% percibía apoyo de los padres, aunque resultó muy baja la percepción de apoyo desde las instituciones. Las conductas de riesgo con mayor proporción fueron: problemas de estado de ánimo (51,3%), preocupación por estado físico (54,1%), actitudes violentas (37,6%), ideación suicida (25,3%) y consumo de drogas (21%).

Conclusiones

Se encontraron asociaciones significativas entre el apoyo social y las conductas de riesgo, que permiten abrir nuevas líneas de investigación y diseñar intervenciones de prevención desde los organismos públicos y comunitarios.

Palabras clave

Apoyo Social - Adolescente - Salud del Adolescente - Asunción de Riesgos - Conducta del Adolescente

EATING BEHAVIOR AND HEALTH IN ADOLESCENTS IN THE PROVINCE OF BUENOS AIRES: PRACTICES, PERCEPTIONS AND OBESITY

Research fellow: Wright RA, Centro de Estudios en Rehabilitación Nutricional y Desarrollo Infantil.
wright-ra@hotmail.com

Direction: Santos JA, Centro de Estudios en Rehabilitación Nutricional y Desarrollo Infantil.

ABSTRACT

Introduction

The adoption of inadequate eating behaviors, which are far from dietary patterns and regulatory requirements for quality, quantity, harmony/proportionality and alimentary adequacy, are posing an increasing challenge for health experts and public health policy-makers, mainly regarding the development of non-transmissible chronic diseases such as obesity.

Objectives

The aim of the present study was to analyze the eating behaviors in adolescents from high school system financed by the government of Buenos Aires province as a function of the regulatory requirements for the adequacy of nutritional status.

Methods

A quantitative cross-sectional descriptive study, whose major instrument was the Index of Macronutrient Composition (IMACO), allowed analysis and assessment of the composition of major macronutrients included in the foods commonly consumed by the adolescents surveyed.

Results

The study revealed that 8 out of 10 adolescents showed inadequate eating behaviors (with regard to caloric intake), being 35% caused by deficiency and 45% by caloric excess. Results of the investigation also showed a deficiency in the consumption of complex carbohydrates, an excess in the consumption of simple carbohydrates and fats and, in general, a wide adequacy in the consumption of proteins.

Conclusions

Eating behaviors in adolescents are far from the regulatory patterns and from the requirements they include for healthy growth and development. In this sense, excess in the consumption of Simple Carbohydrates and Fats together with a low intake of Complex Carbohydrates (mainly associated with low consumption of fruits and vegetables) give a warning regarding composition of the food consumed by adolescents, which does not favor their health status but affects their nutritional status leading to the development of non-transmissible chronic diseases.

Key words

Alimentation - Eating Behaviors - Obesity - Adolescents

CONDUCTA ALIMENTARIA Y SALUD EN ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES: PRÁCTICAS, PERCEPCIONES Y OBESIDAD

Becario: Wright RA, Centro de Estudios en Rehabilitación Nutricional y Desarrollo Infantil. wright-ra@hotmail.com

Dirección: Santos JA, Centro de Estudios en Rehabilitación Nutricional y Desarrollo Infantil.

RESUMEN

Introducción

La adopción de conductas alimentarias distanciadas de los patrones y requerimientos normativos de calidad, cantidad, armonía y adecuación genera inquietud entre los expertos y los encargados de la política en salud, sobre todo en lo que se refiere al desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), como la obesidad.

Objetivos

Analizar las conductas alimentarias de los adolescentes escolarizados de nivel medio en establecimientos públicos de la provincia de Buenos Aires, en función de los requerimientos normativos de adecuación del estado nutricional.

Métodos

Se realizó un estudio transversal y descriptivo de corte cuantitativo sobre una muestra representativa de adolescentes escolarizados de nivel medio en establecimientos públicos de la provincia de Buenos Aires, desarrollándose asimismo un índice sintético de evaluación de la Composición de Macronutrientes (ICOMA). Con este último, se apuntó a analizar y evaluar la estructura de los principales macronutrientes aportados por los alimentos que consumen con frecuencia los adolescentes.

Resultados

De cada 10 adolescentes, 8 mostraron conductas alimentarias inadecuadas en relación con la ingesta calórica requerida, con un 35% por deficiencia y un 45% por exceso calórico. Particularmente, se observó una deficiencia en el consumo de hidratos de carbono complejos, un exceso de consumo de hidratos de carbono simples y grasas, y una amplia adecuación en el consumo de proteínas en general.

Conclusiones

Las conductas alimentarias de los adolescentes se encuentran distanciadas de los patrones normativos y los requerimientos establecidos para un desarrollo y crecimiento pleno y saludable. Esto dispara señales de alarma en torno a la composición alimentaria del consumo de los adolescentes que, lejos de favorecer la plena salud, afecta el estado nutricional y se asocia al desarrollo de ECNT.

Palabras clave

Alimentación - Conducta Alimentaria - Obesidad - Adolescente

SOCIAL REPRESENTATIONS OF OLDER ADULTS OF SALTA'S PRIMARY CARE LEVEL WORKERS AND THEIR INFLUENCE ON THE FIRST LEVEL CARE

Research fellow: Caillou ML, Dirección de Primer Nivel de Atención, Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta.
lourdescaillou@hotmail.com

Director: Sartori ML, Dirección de Primer Nivel de Atención, Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta.

ABSTRACT

Introduction

This research stems from experiences of community work with older adults in healthcare facilities, which aroused various concerns and thoughts.

Objectives

To identify the social representations that Salta's primary care level workers have of the elderly, and the way they influence the actions, projects and programs framed in the Strategy of Primary Health Care (SPHC), made with this sector of the population.

Methods

A qualitative approach was adopted, based on a flexible design, resuming contributions of ethnography. The selection process of the actors for the making of the sample was made from a purposive sampling, and the snowball sampling was used. The data collection techniques used were participant observation, in-depth interviews and focus group.

Results

The data showed that the social representations of older adults from the First Level of Care worker's point of view are related to their physical, psychological and social disabilities. It also showed that actions, projects and programs carried out are focused on addressing chronic diseases.

Conclusions

Thus, the prevailing social representations are mainly negative and translate into actions, projects and programs focused on addressing specific diseases with few concrete initiatives in the field of prevention and health promotion towards an active and healthy aging. For this reason, this research emphasizes the importance of the review of the social representations of health workers, the strengthening of prevention practices and health promotion, the continuous training on aging and interprofessional relationships. This will enable relevant approaches on older adult's health in Salta.

Key words

Strategy of Primary Health Care - Older Adults - Social Representations - Primary Care Level

REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE ADULTOS MAYORES DE TRABAJADORES DEL PRIMER NIVEL DE LA CIUDAD DE SALTA Y SU INFLUENCIA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA

Becaria: Caillou ML, Dirección de Primer Nivel de Atención, Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta.
lourdescaillou@hotmail.com

Dirección: Sartori ML, Dirección de Primer Nivel de Atención, Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta.

RESUMEN

Introducción

Las experiencias de trabajo comunitario realizadas con adultos mayores en centros de salud han despertado diversas inquietudes y reflexiones.

Objetivos

Identificar las representaciones sociales sobre los adultos mayores de los trabajadores de salud del Primer Nivel de Atención de la ciudad de Salta. Determinar cómo influyen en las acciones, proyectos y programas enmarcados en la estrategia de Atención Primaria de Salud realizados con este sector de la población.

Métodos

Se adoptó una perspectiva cualitativa, a partir de un diseño flexible y con aportes de la etnografía. El proceso de selección de los actores se realizó sobre la base de un muestreo de tipo intencional, a través del método bola de nieve. La recolección de datos se efectuó mediante observación participante, entrevistas en profundidad y grupo focal.

Resultados

Los trabajadores de salud del Primer Nivel de Atención de la ciudad de Salta evidenciaron representaciones sobre adultos mayores vinculadas a sus incapacidades físicas, psicológicas y sociales. Las acciones, proyectos y programas realizados se focalizaron en el abordaje de enfermedades crónicas.

Conclusiones

Prevalecen representaciones sociales de índole negativa, que se traducen en acciones, proyectos y programas focalizados en el abordaje de enfermedades y alientan escasas iniciativas de prevención y promoción en pos de un envejecimiento activo y saludable. Es importante revisar las representaciones sociales de los trabajadores de salud, fortalecer las prácticas de prevención y fomentar la capacitación continua sobre el envejecimiento y las articulaciones intersectoriales. Esto permitirá realizar un abordaje pertinente con los adultos mayores de la ciudad de Salta.

Palabras clave

Estrategia de Atención Primaria de la Salud - Adultos Mayores - Representaciones Sociales - Primer Nivel de Atención

GENDER VIOLENCE: AN ISSUE OF PUBLIC HEALTH

Research fellow: Moiron AL, Hospital Zonal General de Agudos Narciso López, Lanús.
anauramoiron@yahoo.com

Direction: González SE, Universidad de Buenos Aires.

ABSTRACT

Introduction

This research project is a function of the implementation of devices primary health care, for women who demand the health team interventions.

Objectives

General: Understand and analyze the determinants and conditions of accessibility to the overall health of women from rural areas of Bolivia and Paraguay, influenced by situations of violence in their family relationships gender, living in shantytowns in the program area of Health Region VI of the Province of Buenos Aires. Specifics: Rebuild the territorial and occupational trajectories family, institutional migrant women from rural areas of Bolivia and Paraguay. Identify the determinants and constraints of accessibility to comprehensive health care, migrant women from rural areas of Bolivia and Paraguay. Know the business practices of the health sector in relation to the demands of women influenced by situations of violence in their family relationships gender.

Methods

Qualitative study.

Results

The results of the study made it possible to rethink the planning short, medium and long-term prevention practices, support and promotion of the institutions own the first level, in relation to the accessibility of women to health holistic health.

Conclusions

This research project intends to cooperate from an intercultural, interdisciplinary and intersectoral vision analysis of gender within the health field describing and analyzing the business practices of the sector in situations of gender violence in migrant women. This allowed reflect on the consistency of such practices, public policy regulations product legislation addresses the issue of violence against women, the rights of patients and of the migrant population, and intervention protocols in force. Identification and analysis of these factors enabled determinants-think on the one hand, which of these are possible modification through comprehensive public health policies and visible structural conditions that hinder the viability of intervention proposals that critically address the problem study.

Key words

Migrant Population - Migrant Women- Health Determinants and Constraints Integrally - Gender Violence

VIOLENCIA DE GÉNERO: UNA PROBLEMÁTICA DE SALUD PÚBLICA

Becaria: Moiron AL, Hospital Zonal General de Agudos Narciso López, Lanús.
anauramoiron@yahoo.com

Dirección: González SE, Universidad de Buenos Aires.

RESUMEN

Introducción

En el marco de la atención primaria se implementan dispositivos destinados a mujeres, que demandan intervenciones del equipo de salud.

Objetivos

General: Conocer y analizar los determinantes y condicionantes de la accesibilidad a la salud integral de mujeres provenientes de áreas rurales de Bolivia y Paraguay, atravesadas por situaciones de violencia en sus relaciones familiares de género, que habitan en villas de emergencia del área programática de la Región Sanitaria VI de la Provincia de Buenos Aires. Específicos: Reconstruir las trayectorias territoriales, familiares, institucionales y laborales de las mujeres migrantes. Identificar los determinantes y condicionantes de la accesibilidad a la salud integral para las mujeres migrantes. Conocer las prácticas institucionales del sector salud respecto a las demandas de mujeres atravesadas por situaciones de violencia en sus relaciones familiares de género.

Métodos

Se realizó un estudio cualitativo.

Resultados

Los resultados del estudio permitieron repensar la planificación a corto, mediano y largo plazo de las prácticas de prevención, asistencia y promoción propias de las instituciones del primer nivel, en relación con la accesibilidad de las mujeres a la salud integral.

Conclusiones

Desde una visión intercultural, interdisciplinaria e intersectorial, este proyecto contribuye a abordar la perspectiva de género dentro del campo de la salud, describiendo y analizando las prácticas institucionales del sector ante situaciones de violencia de género en mujeres migrantes; además, permite reflexionar sobre la concordancia de dichas prácticas con las políticas públicas derivadas de la legislación acerca de la violencia de género, los derechos del paciente y de la población migrante, y los protocolos de intervención vigentes.

Palabras clave

Población Rural - Mujeres Migrantes - Determinantes y Condicionantes de la Salud Integral - Violencias de Género

INTERCULTURAL RELATIONS BETWEEN FAMILIES AND AGENTS OF PUBLIC HEALTH AND EDUCATION IN RURAL AREAS: ETHNOGRAPHIC STUDY

Research fellow: Reyes MV, Universidad Nacional de Lanús (UNLA).
io.viviana@hotmail.com

Direction: Castronovo R, UNLA.

ABSTRACT

Introduction

It is important to understand, from an intercultural approach, the practices and meanings that are built into the relationship between rural families and agents of local public services (agents of the Primary Health Care System and educators of Primary and Secondary Level).

Objectives

To explore the tension and articulation in the everyday interaction between local actors and state agents. To analyze socio-cultural factors, and their effects on the access and use of local health and education services.

Methods

The research was defined as an ethnographic case of study. The data was collected through participant observation and in-depth interviews to rural families (having relationships with institutional agents from the two health care centers and the four rural schools). The research was performed from May 2013 to May 2014 in Los Lunarejos, Tucumán, Argentina.

Results

The results of the study, as an inquiry into public policies focused on rural areas, and interpellated by the local population itself, provided: knowledge about the different stances adopted by the rural population towards the system of primary health care and primary and secondary education; people's considerations about the services and their value scale; and the recognition of some points of disagreement in the daily relations between rural families and state health and education agents.

Conclusions

The results of the study, as an inquiry into public policies focused on rural areas, and interpellated by the local population itself, provided: knowledge about the different stances adopted by the rural population towards the system of primary health care and primary and secondary education; people's considerations about the services and their value scale; and the recognition of some points of disagreement in the daily relations between rural families and state health and education agents.

Key words

Intercultural Relations - Rural Families - Primary Health Care System - Rural School

RELACIONES DE INTERCULTURALIDAD ENTRE FAMILIAS Y AGENTES DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SALUD Y EDUCACIÓN EN ZONAS RURALES: ESTUDIO ETNOGRÁFICO

Becaria: Reyes MV, Universidad Nacional de Lanús (UNLA).
io.viviana@hotmail.com

Dirección: Castronovo R, UNLA.

RESUMEN

Introducción

Desde un enfoque de interculturalidad, se reconocen prácticas y sentidos construidos en la relación entre familias rurales y agentes de servicios públicos locales. Esta interacción se observa tanto con los efectores de Atención Primaria de Salud como con los educadores de nivel primario y secundario.

Objetivos

Explorar tensiones y articulaciones cotidianas de interacción entre actores rurales locales y agentes estatales, y analizarlas como condicionantes socioculturales, con sus implicancias dentro de la experiencia de acceso y uso de los servicios sanitarios y educativos.

Métodos

Se realizó un estudio de caso de corte etnográfico. Incluyó observación participante de situaciones de interacción y entrevistas en profundidad a familias rurales vinculadas con actores institucionales de dos centros de salud y de cuatro escuelas rurales. La investigación se llevó a cabo entre mayo de 2013 y mayo de 2014 en la comunidad de Los Lunarejos, ubicada en el Departamento Leales (Tucumán).

Resultados

El estudio permitió conocer las posiciones adoptadas por los pobladores rurales frente al sistema de atención primaria de la salud y sobre la educación primaria y secundaria. Asimismo, recogió algunas consideraciones valorativas de los servicios e identificó puntos de desencuentro en las relaciones cotidianas entre familias rurales y agentes estatales de salud y de educación.

Conclusiones

Se identificaron condiciones para fortalecer las capacidades institucionales locales y precisar contenidos conceptuales e instrumentales para el planeamiento de estrategias de sensibilización y capacitación dirigidas a los agentes estatales. Además, se facilitó el autorreconocimiento de los usuarios (familias rurales) como coproductores de las políticas públicas.

Palabras clave

Relación Intercultural - Familias Rurales - Efectores de Políticas Públicas - Atención Primaria de la Salud - Educación Rural

EPIDEMIOLOGY AND RISK FACTORS OF THE INVASIVE PNEUMOCOCCAL DISEASE AFTER INCORPORATING CONJUGATE VACCINE

Research fellow: Benítez JD, Universidad Nacional de Misiones (UNM).
jes_b2011@hotmail.com

Direction: Grenon SL, UNM.

Collaboration: Martínez ME, Von Specht MH.

ABSTRACT

Introduction

2005 data indicate that they died annually between 700,000 and 1,000,000 children under five years for invasive pneumococcal disease, most of which occurred in developing countries and this is due to multiple risk factors dependent and independent of socioeconomic status, Provincial Pediatric Hospital in Mission during the period 2004-2008, an average of 25 cases of EISPN/year were diagnosed. In 2011 the 13-valent vaccine was added to the National Immunization Schedule.

Objectives

The aim of this paper is to describe the post - vaccine epidemiology, of oh the Pneumococcal Invasive Disease in the Pediatric Population during the period between May 2013 to April 2014.

Methods

Clinical and epidemiological data were obtained, of patients with confirmed EISPN diagnosis and performed molecular biology techniques to rule out/confirm suspected cases without insulation.

Results

23 cases were diagnosed, of which 18 were treated at the HPP, with peaks in winter and spring. 82% percent were older than 2 years, 65 % male. Pneumonias predominated (69.6 %) over Meningitis (21.7 %) and sepsis (8.7%). 65% percent evolved without sequels, 4.3 % with neurological sequels, 13% died, 8.7% absconded and 8.7% were referred to other health centers. Penicillin-sensitive pneumococci predominated throughout the study. We identified two (11.7%) isolates of *Streptococcus pneumoniae* resistant to penicillin in diagnosis of meningitis and no correlation between them and the patient's age was not found. Two serotypes (1 and 12F), corresponding to 5 isolates were identified, and the absence of active immunization was observed in patients with isolation of *S. pneumoniae* serotype 1, including in the 13 vaccine - Valente. All isolations of *Streptococcus pneumoniae* were confirmed by PCR - LytA. In 16 suspected cases, Spn was discarded as an etiologic agent.

Conclusions

A change is reveal in the epidemiological pattern of *Streptococcus pneumoniae*, primarily on the patient's age and new emerging serotypes.

Key words

Surveillance - Invasive Disease - Streptococcus pneumoniae - Conjugated Vaccine - Risk Factors

EPIDEMIOLOGÍA Y FACTORES DE RIESGO EN LA ENFERMEDAD INVASIVA NEUMOCÓCICA TRAS LA INCORPORACIÓN DE LA VACUNA CONJUGADA

Becaria: Benítez JD, Universidad Nacional de Misiones (UNM).
jes_b2011@hotmail.com

Dirección: Grenon SL, UNM.

Colaboración: Martínez ME, Von Specht MH.

RESUMEN

Introducción

Según datos de 2005, anualmente fallecen entre setecientos mil y un millón de niños menores de cinco años por enfermedad invasiva neumocócica (EIN). La mayoría de las muertes se producen en países en vías de desarrollo como consecuencia de múltiples factores de riesgo, dependientes e independientes del nivel socioeconómico. En el Hospital Provincial Pediátrico (HPP) de Misiones, entre 2004 y 2008 se diagnosticó un promedio de 25 casos de EIN por año. En 2011 se incorporó la vacuna tridecavalente al Calendario Nacional de Inmunización.

Objetivos

Describir la epidemiología posvacunal y los factores de riesgo de EIN en pacientes pediátricos internados en el HPP y SAMIC Oberá, entre mayo de 2013 y abril de 2014.

Métodos

Se obtuvieron datos clínicos y epidemiológicos de pacientes con diagnóstico confirmado de EIN. Se realizaron técnicas convencionales y de biología molecular para descartar y/o confirmar casos sospechosos.

Resultados

Se diagnosticaron 23 casos, 18 de los cuales fueron atendidos en el HPP, con picos en invierno y primavera. Un 82% eran mayores de 2 años, con un 65% de varones. Predominaron las neumonías (69,6%), sobre meningitis (21,7%) y sepsis (8,7%). Un 65% de los casos evolucionaron sin secuelas, 4,3% tuvieron secuelas neurológicas, 13% obitaron, 8,7% se fugaron y 8,7% fueron derivados a otros centros de salud. Los neumococos sensibles a penicilina predominaron en todo el estudio. Se identificaron dos (11,7%) aislamientos de *Streptococcus pneumoniae* (Spn) resistentes a penicilina en diagnósticos de meningitis, y no se encontró relación entre ellos y la edad del paciente. Se distinguieron dos serotipos (1 y 12F), correspondientes a cinco aislamientos. Todos los aislamientos fueron confirmados por PCR-LytA. En 16 casos sospechosos, se descartó Spn como agente etiológico. En diferentes porcentajes de frecuencia, se observó la presencia de todos los factores de riesgo considerados, aunque sin predominio de uno de ellos.

Conclusiones

Durante el periodo de estudio, se evidenció un cambio del comportamiento epidemiológico de Spn, principalmente en la edad del paciente. No podemos concluir si los factores de riesgo observados sean predisponentes a adquirir la enfermedad o una realidad de los pacientes que se atienden en los nosocomios considerados en el estudio.

Palabras clave

Vigilancia - Enfermedad Invasiva - Streptococcus pneumoniae - Vacuna Conjugada - Factores de Riesgo

EARLY NEONATAL LETHALITY IN NEWBORN WITH SELECTED CONGENITAL ANOMALIES USING THE DATA OF THE NATIONAL REGISTRY OF CONGENITAL ANOMALIES

Research fellow: Bidondo MP, Centro Nacional de Genética Médica. Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) "Dr. Carlos G. Malbrán". mariapazbidondo@gmail.com

Direction: Liascovich R, Estudio Colaborativo Latinoamericano de Malformaciones Congénitas, ECLAMC – CEMIC.

Collaboration: Barbero P, Gili J, Groisman B.

ABSTRACT

Introduction

Congenital anomalies (CA) are the 2nd cause of infant mortality, accounting for 26% of infant deaths. The lethality rate for CA measures the risk of dying among those affected, which depends on the specific defect, the clinical characteristics of the newborn (NB) and the treatment available. There are no studies in Argentina on lethality of CA.

Objectives

To describe and analyze the rate of early neonatal lethality in infants with selected CA and its association with different variables.

Methods

Design: observational retrospective cohort. These isolated CA were included: encephalocele; spina bifida; gastroschisis; esophageal atresia; intestinal atresia; omphalocele; diaphragmatic hernia. The comparison group was comprised by cases with isolated oral clefts. The study evaluated the risk of dying within 7 days of life by adjusting for the following variables: sex; gestational age; birth weight; maternal age; prenatal ultrasound diagnosis; geographical region and level of complexity of the maternity hospital. Bivariate and multivariate analyzes were performed. Material: NBs in 2013 in maternity hospitals of the National Registry of Congenital Anomalies (RENAC).

Results

Diaphragmatic hernia was the CA with the highest lethality rate, and the only CA with heterogeneity between regions. Compared with infants with oral clefts, infants with esophageal atresia, encephalocele, omphalocele or diaphragmatic hernia had a significantly higher lethality rate by adjusting for confounding variables. When grouping all NBs affected by the selected CA, the Northeast geographic region had a significantly higher early neonatal lethality rate (ELR).

Conclusions

The ELR is associated with the severity of the CA. The variables related to healthcare do not seem to increase this risk. Since the Northeast region has the highest risk, it is recommendable to focus on interventions to lower infant mortality in that region.

Key words

Early Neonatal Lethality - Infant Mortality - Birth Defects - Epidemiological Surveillance - Public Health

LETALIDAD NEONATAL TEMPRANA DE RECIÉN NACIDOS CON ANOMALÍAS CONGÉNITAS SELECCIONADAS SEGÚN DATOS DEL REGISTRO NACIONAL

Becaria: Bidondo MP, Centro Nacional de Genética Médica. Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) "Dr. Carlos G. Malbrán".
mariapazbidondo@gmail.com

Dirección: Liascovich R, Estudio Colaborativo Latinoamericano de Malformaciones Congénitas, ECLAMC – CEMIC.

Colaboración: Barbero P, Gili J, Groisman B.

RESUMEN

Introducción

Las anomalías congénitas (AC) son la segunda causa de mortalidad infantil y representan el 26% de las defunciones. La tasa de letalidad por AC es una medida del riesgo de morir entre los afectados, que depende de la AC en cuestión, las características clínicas del recién nacido (RN) y los procesos de cuidado/atención. En Argentina no existen estudios de letalidad por AC específicas.

Objetivos

Describir y analizar la tasa de letalidad neonatal temprana (LNT) en RN con AC seleccionadas y su asociación con diferentes variables.

Métodos

Se realizó un estudio observacional de cohorte retrospectiva. Incluyó a RN que presentaban en forma aislada alguna de las AC seleccionadas: encefalocele, espina bífida, gastrosquisis, atresia de esófago, atresia intestinal, onfalocele o hernia diafragmática. Como grupo de comparación se empleó a RN con fisuras orales aisladas. El estudio evaluó el riesgo de morir antes de los siete días de vida (LNT) en los RN afectados, con ajuste por las siguientes variables: sexo, edad gestacional, peso al nacer, edad materna, detección prenatal, región geográfica y nivel de complejidad del hospital de nacimiento. Se realizó análisis bivariado y multivariado. Se trabajó con RN en maternidades del Registro Nacional de Anomalías Congénitas (RENAC) durante 2013.

Resultados

La AC que presentó la mayor tasa de letalidad fue la hernia diafragmática, que a su vez presentó heterogeneidad según la región geográfica. En comparación con el grupo con fisuras orales, los RN con atresia de esófago, encefalocele, hernia diafragmática u onfalocele mostraron una tasa de LNT significativamente mayor, con ajuste por las variables confusoras. Considerando a todos los RN afectados por las AC seleccionadas, el Noreste Argentino (NEA) tuvo la tasa de LNT claramente mayor.

Conclusiones

La tasa de LNT se asocia a la gravedad de la AC, mientras que las variables clínicas o de cuidado/atención parecerían no aumentar este riesgo. El mayor riesgo en la región NEA sugiere focalizar las intervenciones.

Palabras clave

Letalidad Neonatal Temprana - Mortalidad Infantil - Anomalías Congénitas - Vigilancia Epidemiológica - Salud Pública

INFANT MORTALITY PROFILE IN THE MUNICIPALITY OF GENERAL PUEYRREDÓN

Research fellow: Bienaimé Rebec SA, Secretaría de Salud, Municipalidad de General Pueyrredón.
sebastianbienaimé@yahoo.com.ar

Direction: Úbeda C, Instituto Nacional de Epidemiología "Dr. Juan H. Jara".

ABSTRACT

Introduction

The municipality of Partido de General Pueyrredón (PGP) has a Supervisory Committee on Infant Mortality (IM) to diagnose the problem and guide future management interventions.

Objectives

To characterize the profile of IM and its components in General Pueyrredón during 2010-2012.

Methods

Cross-sectional study. Variables: IM; age; sex; address; cause of death and reducibility. Scope: PGP. Population: Total child deaths / as under one year to mothers resident in the department during the triennium. Analysis unit program areas. Data sources: secondary. Construction of unified database (municipality/province). AP assignment of death event belonging. Grouping AP constituting areas. Calculation of rates by area. Evaluation of statistical significance by chi square.

Results

The analysis of PGP IM shows a predominance of post-neonatal component for the first two years and early neonatal in 2012. Places of occurrence: about 70% in public hospitals. Seasonality of deaths varied, being January, June and October at the top. A significant proportion of avoidable causes throughout the period stands out, albeit with decreasing trend in the period. The avoidable causes for prevention, diagnosis and treatment in the RN accounted for the largest proportion. In the analysis of the IM by AP, the most affected were the harbor, western and northern areas with a marked difference from the central and northwestern areas.

Conclusions

It is necessary to strengthen the disciplinary actions for addressing health, especially in newborns, incorporating postneonatal IM prevention measures and working on large inequalities between different districts of the municipality.

Key words

Infant Mortality - Cause of Death - Catchment Area

PERFIL DE LA MORTALIDAD INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE GENERAL PUEYRREDÓN

Becario: Bienaimé Rebec SA, Secretaría de Salud, Municipalidad de General Pueyrredón. sebastianbienaime@yahoo.com.ar

Dirección: Úbeda C, Instituto Nacional de Epidemiología "Dr. Juan H. Jara".

RESUMEN

Introducción

El Municipio de General Pueyrredón cuenta con un Comité de Vigilancia en Mortalidad Infantil, que se propone diagnosticar la problemática para orientar la gestión de futuras intervenciones.

Objetivos

Caracterizar el perfil de la mortalidad infantil (MI) y sus componentes en el Partido de General Pueyrredón (PGP) durante el período 2010-2012.

Métodos

Estudio transversal. Variables: MI, edad, sexo, domicilio, causa de muerte y reducibilidad. Ámbito: PGP. Población: total de muertes en niños/as menores de un año con madres domiciliadas en dicho partido durante 2010-2012. Unidades de análisis: áreas programáticas. Fuentes de datos: secundarias. Construcción de base de datos unificada (municipalidad/provincia). Asignación de AP de pertenencia del evento de muerte. Agrupamiento de AP por zonas. Cálculo de tasas por zonas. Evaluación de significancia estadística mediante chi cuadrado.

Resultados

El análisis de la MI para el PGP mostró un predominio del componente posneonatal para los primeros dos años y del neonatal precoz en 2012. Los lugares de ocurrencia fueron hospitales públicos en aproximadamente un 70% de los casos. La estacionalidad de las defunciones fue variable, con enero, junio y octubre como los meses de mayores eventos. Se destacó una importante proporción de causas reducibles en todo el período, aunque con tendencia decreciente en el trienio; las causas reducibles por prevención, diagnóstico y tratamiento en el RN representaron la mayor proporción. En el análisis de la MI por AP, las más afectadas fueron las zonas Puerto, Oeste y Norte, con una marcada diferencia respecto a las áreas Centro y Noroeste.

Conclusiones

Es necesario reforzar las acciones interdisciplinarias para el abordaje de la salud (en especial, del recién nacido), incorporar en los posneonatales las medidas de prevención de MI y trabajar sobre las grandes desigualdades existentes entre los distintos barrios del Partido.

Palabras clave

Mortalidad Infantil - Causa de Muerte - Área de Influencia

OVERWEIGHT, OBESITY AND FEEDING IN CHILDREN OF QUEBRADA DE HUMAHUACA SCHOOLS IN 2013

Research fellow: Cacciutto ML, Hospital Maimará.
lucia.cacciutto@gmail.com

Direction: Sammartino GV, Universidad de Buenos Aires.

Collaboration: Gargiulo SV, Ariza M.

ABSTRACT

Introduction

The way in which people eat today is generating record levels in diet-related illnesses. Although there are currently different programs working on this line, overweight and obesity are still increasing.

Objectives

This research aimed at determining the prevalence of overweight and obesity and its relation to feeding practices in children from 6 to 12 years old in different locations included in the Health Region XVI in the province of Jujuy.

Methods

The observation focused on the child relationship with school and home. The applied techniques were: anthropometric evaluations, discussions in small groups, qualitative techniques such as in-depth or semi-structured interviews to dining and kiosk managers at schools, participative observation in different sites, interviews at children's homes about their feeding habits, and to retail sellers as well, in order to identify accessibility and consumption in the local area.

Results

Cardiovascular diseases are the leading cause of death in Argentina, and changes in the way of feeding are fundamental for prevention.

Conclusions

The purpose of this research is to get close to know the feeding practices of this population, using tools which feeding anthropology provides to contribute to the development of effective intervention strategies.

Key words

Overweight - Obesity - Cardiovascular Diseases - Anthropometry - Feeding Practices

SOBREPESO, OBESIDAD Y ALIMENTACIÓN EN NIÑOS ESCOLARIZADOS DE LA QUEBRADA DE HUMAHUACA EN 2013

Becaria: Cacciutto ML, Hospital Maimará.
lucia.cacciutto@gmail.com

Dirección: Sammartino GV, Universidad de Buenos Aires.

Colaboración: Gargiulo SV, Ariza M.

RESUMEN

Introducción

La forma actual de alimentación está generando niveles récord de enfermedades relacionadas con la dieta. Las enfermedades cardiovasculares ocupan el primer lugar entre las causas de muerte en Argentina, y se priorizan los cambios alimentarios para prevenirlas. Pese a los distintos programas que trabajan en esta línea, el sobrepeso y la obesidad siguen en aumento.

Objetivos

Conocer la prevalencia de sobrepeso y obesidad, y su relación con las prácticas alimentarias en niños de 6 a 12 años de distintas localidades incluidas en la Región Sanitaria XVI de la provincia de Jujuy. Abordar las causas y consecuencias de los cambiantes modos de vida y de las maneras de comer que los acompañan.

Métodos

El estudio utilizó técnicas de evaluación antropométrica a niños, discusión en pequeños grupos, técnicas cualitativas como entrevistas en profundidad o semiestructuradas a encargados de comedores y kioscos en escuelas, observación participante en distintos espacios, entrevistas en los hogares sobre la alimentación de los niños y entrevistas a encargados de almacenes y a vendedores del mercado.

Resultados

Los alimentos que forman parte del consumo habitual de los entrevistados evidenciaron un patrón semejante al de las áreas urbanas de Argentina, muy caracterizado por una dieta homogeneizada, deslocalizada y desestacionalizada. Se observó asimismo la mayor monotonía alimentaria y la pérdida del saber hacer, características que reflejan el proceso de individualización propio de la modernidad.

Conclusiones

La obesidad debe ser entendida como un problema social, no individual. La forma de vida, trabajo y juego incide en la alimentación: un individuo no elige realmente su comida, sino que es ella la que lo elige. Si se conocen con mayor profundidad las causas y consecuencias de los cambiantes modos de vida y de las maneras de comer que los acompañan, será posible mejorar la alimentación.

Palabras clave

Sobrepeso - Obesidad - Enfermedades Cardiovasculares - Antropometría - Prácticas Alimentarias

MILK NUTRIENTS

Research fellow: Cortez MV, Universidad Nacional de Córdoba.
mvcortez@fcm.unc.edu.ar

Director: Soria EA, Universidad Nacional de Córdoba.

ABSTRACT

Introduction

Breastfeeding is basic for infant health, because it is a complex tissue with all required nutrients for children as a functional food. It is desirable to extend its use by milk bank creation, which is difficult due to its degradation after ejection.

Objectives

To establish the nutritional and functional value of human milk from mothers of Córdoba (Argentina), according to their conservation.

Methods

Healthy mothers from Córdoba were studied during the six months post-delivery, involving two designs: an observational/cross-sectional study to analyze milk and an experimental/prospective one to establish changes after cryopreservation (ultrafreezing and/or lyophilization). Age, place, social status, civil status, economics and anthropometry were recorded. Macronutrients, oxidants and phenolics were analyzed in milk (multivariate statistics).

Results

Women had normal weight: 17% single, 30% marriage, 52% co-living and 1% divorce. Phenolics associated with the accumulated breastfeeding time ($p < 0.0001$). Levels of glucose, phenolics and age affected milk peroxidation. An inverse association was found between protein and phenol contents and socioeconomic conditions. Triglycerides were negatively correlated to the maternal weight. Glucose levels were stable. The main determinant of milk hydroperoxidation was the body fat percentage ($p < 0.05$). Glucose diminished after the application of ultrafreezing ($p < 0.05$). All assayed methods conserved phenolics, enzymatic activity, and oxidative markers.

Conclusions

Nutritional composition of human milk and its functional state were determined by sociosanitary conditions. Lyophilization showed to be the best conservation method.

Key words

Anthropometry - Cryopreservation - Oxidative Stress - Breastfeeding - Nutrient

NUTRIENTES LÁCTEOS

Becaria: Cortez MV, Universidad Nacional de Córdoba.
mvcortez@fcm.unc.edu.ar

Dirección: Soria EA, Universidad Nacional de Córdoba.

RESUMEN

Introducción

La lactancia materna es uno de los pilares de la salud infantil, ya que comprende un tejido complejo con todos los nutrientes necesarios para el lactante como alimento funcional. Se ha buscado extender su uso con la creación de bancos de leche, aunque la degradación posterior a la eyección es una limitación.

Objetivos

Establecer el valor nutricional y funcional de la leche humana proveniente de madres de Córdoba, de acuerdo con su grado de conservación.

Métodos

Se estudió a madres cordobesas sanas y mayores de edad, dentro de los seis meses de posparto. Hubo dos diseños: un estudio observacional y transversal para analizar la composición láctea y un estudio experimental y longitudinal para establecer sus cambios tras la criopreservación (ultracongelado y/o liofilizado). Se registraron los siguientes datos: edad, residencia, estrato social, estado civil, ingresos económicos y antropometría. Se analizaron macronutrientes, oxidantes y fenoles (análisis estadístico multivariado).

Resultados

Las participantes eran normopesas: 17% solteras, 30% casadas, 52% concubinas y 1% divorciadas. Los fenoles se asociaron con el tiempo acumulado de amamantamiento ($p < 0,0001$). Hubo relación del nivel de glucosa, los compuestos fenólicos y la edad sobre la peroxidación. Se encontró asociación inversa entre el contenido proteico y fenólico y lo socioeconómico. Los triglicéridos se correlacionaron negativamente con el peso materno. El nivel de glucosa fue estable. El principal determinante fue el porcentaje de grasa corporal para la hidroperoxidación ($p < 0,05$). Se encontró una disminución de la glucosa tras la aplicación de ultracongelado ($p < 0,05$). Todos los métodos ensayados conservaron los fenoles, la actividad enzimática y los marcadores oxidativos.

Conclusiones

La composición nutricional de la leche humana y su estado funcional se asociaron a condiciones sociosanitarias. La liofilización demostró ser el mejor método de conservación.

Palabras clave

Antropometría - Criopreservación - Estrés Oxidativo - Lactancia Materna - Nutriente

EVALUATION OF THE FOOD AND NUTRITION EDUCATION PROGRAM STRATEGY TO REDUCE CHILDHOOD OBESITY IN A SANITARY ZONE IN RÍO NEGRO

Research fellow: Gaitán FM, Ministerio de Salud de la Provincia de Río Negro.
facundogaitan@yahoo.com

Direction: Menna LM, Ministerio de Salud de la Provincia de Río Negro.

ABSTRACT

Introduction

Childhood obesity is an increasing public health problem and a possible answer in Río Negro is the implementation of the Food and Nutrition Education Program (FNEP).

Objectives

To evaluate the implemented strategy to reduce childhood obesity by Food and Nutrition Education Program during 2006-2011 in the 1st Sanitary Zone in Río Negro.

Methods

Retrospective, cross sectional descriptive study with a quali-quantitative approach. Quantitative dimension analyzed human resource of the program in local hospitals, and the activities they carried out. Qualitative dimension used a semi-structured one-to-one interview where program implementation was explored in healthcare-providers views, from the perspective of a strategy to reduce childhood obesity. Barriers and facilitators perceived, and other emergent dimensions were sought. A content analysis of the interviews was carried out.

Results

Human resource of Food and Nutrition Education Program: 5 nutritionists, a psycho-pedagogical specialist and a social worker, distributed in 3 of the 7 hospitals. Food Guidelines for Argentine Population dissemination was carried out in 100% of hospitals. FNE courses that involved health-care providers and FNE teacher training project was partially and discontinuously carried out. There were no proposed interventions by those who received training, the activity could not therefore be achieved.

Conclusions

There is a low grade implementation of the FNEP in the 1st Eastern Sanitary Zone of Río Negro in the studied period. The program did not achieve criteria of good practices on information and communication on food and nutritional education. It did not tackle childhood obesity as a specific health problem. Health-care providers were insufficient to carry out activities, and did not efficiently ensure coordination between disciplines and areas as education. Proposals emanating provide basis in order to improve program implementation, and other future strategies to reduce childhood obesity.

Key words

Obesity - Overweight - Food and Nutrition Policies and Programs - Food and Nutrition Education - Child Health

EVALUACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA REDUCIR LA OBESIDAD INFANTIL DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN UNA ZONA SANITARIA DE RÍO NEGRO

Becario: Gaitán FM, Ministerio de Salud de la Provincia de Río Negro.
facundogaitan@yahoo.com

Dirección: Menna LM, Ministerio de Salud de la Provincia de Río Negro.

RESUMEN

Introducción

La obesidad infantil es un problema de salud pública. En Río Negro, una de las respuestas es el Programa de Educación Alimentaria y Nutricional (EAN).

Objetivos

Evaluar la estrategia implementada por el Programa de EAN para reducir la obesidad infantil en el período 2006-2011 en la 1ª Zona Sanitaria Este de Río Negro.

Métodos

Diseño descriptivo cuali-cuantitativo de corte transversal. La dimensión cuantitativa analizó el recurso humano del Programa de EAN en los hospitales locales y las actividades que llevaron adelante en 2006-2011. La dimensión cualitativa utilizó una entrevista semiestructurada con preguntas abiertas. Se indagaron las interpretaciones de los trabajadores sobre la implementación del programa, como estrategia para reducir la obesidad infantil, en términos de facilitadores, obstáculos y logros percibidos.

Resultados

El recurso humano del Programa de EAN comprendía cinco nutricionistas, una psicopedagoga y una asistente social, distribuidas en tres de los siete hospitales de la zona. La diseminación de las guías alimentarias para la población argentina se llevó adelante en el 100% de los efectores. Los talleres de EAN para trabajadores de salud se realizaron en uno de los hospitales. La capacitación en EAN a docentes de nivel inicial y primario se efectuó de manera parcial y discontinua. La cuarta actividad prevista (apoyo a las propuestas de intervención presentadas por los capacitados) no se llevó a cabo por la falta de proyectos.

Conclusiones

El Programa de EAN en la 1ª Zona Sanitaria Este de Río Negro fue implementado en un grado mínimo en el período estudiado; no cumplió las Buenas Prácticas en Información y Comunicación en EAN y no se constituyó en estrategia de abordaje de la obesidad infantil. El recurso humano del programa resultó insuficiente y no se articuló de manera eficiente con otras instituciones o disciplinas, como Educación. Surgieron propuestas para mejorar la implementación del programa y otras estrategias para reducir la obesidad infantil.

Palabras clave

Obesidad - Sobrepeso - Programas y Políticas de Nutrición y Alimentación - Educación Alimentaria y Nutricional - Salud Escolar

STAPHYLOCOCCAL INFECTIONS COMMUNITY ORIGIN IN PEDIATRICS

Research fellow: Kerber MC, Universidad Nacional de Misiones.
kerbermaridel@gmail.com

Direction: Von Specht MH, Universidad Nacional de Misiones.

ABSTRACT

Introduction

Staphylococcus aureus is a major human pathogens, causing a wide range of diseases localized to systemic infections, which can get to jeopardize the patient's life.

Objectives

To describe the main microbiological and epidemiological aspects of community-acquired infections caused by *S. aureus*.

Methods

A descriptive cross-sectional study for a period of nine months was designed. Conventional methodologies were followed for microbiological studies. Clinical and Laboratory Standards Institute recommendations were used to evaluate antibiotics profiles.

Results

We worked with 92 isolates causing infections of which 61 were for community-acquired. Thirty seven strains were resistant to methicillin (SAMR). The predominant resistance pattern of MRSA was only resistant to β -lactams (78.4%, 37/61). No glycopeptide resistance was detected, trimethoprim/sulfamethoxazole or minocycline were <5% for the remaining antibiotics. In this study, was not predisposing factors the care attendance or malnutrition or underweight. Predominant age group was 6-14 years (44.3%), patients the female (60.7%), and infections of skin and soft tissue (68.8%) for both MRSA and SAMS. In all analyzed molecularly SAMR, the *mecA* gene was detected and in 88.5% and of these the LPV gene.

Conclusions

Not clearly predisposing factors for SAMR or SAMS infections must be done were found. Continuous surveillance of resistant patterns must be carried out, specially considering the persistence of SAMR as a cause of infections in the community.

Key words

Staphylococcus aureus - Infections Acquired in the Community - Stamina

INFECCIONES ESTAFILOCÓCICAS DE ORIGEN COMUNITARIO EN PEDIATRÍA

Becaria: Kerber MC, Universidad Nacional de Misiones.
kerbermaridel@gmail.com

Dirección: Von Specht MH, Universidad Nacional de Misiones.

RESUMEN

Introducción

Staphylococcus aureus (*S. aureus*) es uno de los principales patógenos para el hombre. Es el causante de una amplia gama de enfermedades, que van desde infecciones localizadas hasta sistémicas y pueden poner en riesgo la vida del paciente.

Objetivos

Describir los principales aspectos microbiológicos y epidemiológicos de las infecciones adquiridas en la comunidad por *S. aureus*.

Métodos

Se diseñó un estudio descriptivo transversal para un período de nueve meses. Se siguieron las metodologías convencionales para estudios microbiológicos. Se trabajó conforme a las recomendaciones del Clinical and Laboratory Standards Institute para evaluar la sensibilidad a antibióticos.

Resultados

Se trabajó con 92 aislamientos causantes de infecciones, 61 de los cuales correspondieron a infecciones adquiridas en la comunidad. Resultaron resistentes a metilina (SAMR), 37 cepas. Predominó el patrón de resistencia SAMR únicamente resistente a β -lactámicos (78,4%, 29/37). No se detectó resistencia a glucopeptidos, trimetoprima/sulfametoxazol ni minociclina, con <5% para los restantes antibióticos. No resultaron factores predisponentes la asistencia a guarderías ni la desnutrición o bajo peso. Se manifestó un predominio marcado por el grupo etario de 6 a 14 años (44,3%), el sexo femenino (60,7%) y las infecciones de piel y partes blandas (68,8%), tanto para SAMR como para SAMS. En todos los SAMR analizados molecularmente se detectó el gen *mecA*, y en el 88,5% de ellos el gen de LPV.

Conclusiones

No se encontraron factores claramente predisponentes para las infecciones por SAMR o SAMS. Debe continuarse la vigilancia de los perfiles de resistencia, dada la persistencia de SAMR como causantes de infecciones de la comunidad.

Palabras clave

Staphylococcus Aureus - Infecciones Adquiridas en la Comunidad - Resistencia

BODY FAT AND METABOLIC PROFILE

Research fellow: Nápoli CD, Facultad de Farmacia y Bioquímica, Universidad de Buenos Aires (UBA).
cdnoctubre85@yahoo.com.ar

Direction: Pallaro A, Facultad de Farmacia y Bioquímica, UBA.

Collaboration: Tarducci G, Vidueiros SM, Fernandez I, Betancor G, Dimarco G, Paganini A.

ABSTRACT

Introduction

Obesity is considered as excess body fat. Several studies reported that body fat is associated with metabolic changes, inflammation and insulin resistance. The deuterium isotope dilution technique (DI) is an accurate reference method, safe and easy to apply, even in population studies, which identifies total body water and body fat mass.

Objectives

To analyze the association between fat mass and metabolic risk factors in a group of school children.

Methods

A descriptive cross-sectional study was designed. 97 children aged 6-12 years of both sexes (47 girls, 50 boys) of the Municipality of La Plata were studied. Body weight, height, skinfold thickness, and electrical resistance were determined and BMI and percentage of overweight and obesity were calculated. Total body water and the percentage of fat mass (FM %) was determined by the method of DI. FM% was also obtained by prediction equations based on bioelectrical impedance (BIE) and anthropometry. Total serum cholesterol (TC), c-HDL, triglycerides (TG), glucose and insulin were determined and c-LDL was calculated.

Results

24.5% overweight and 18.4% obesity was found. FM% by DI was $28.8\% \pm 7.0$, being higher in girls (31.6 ± 6.3) than in boys (26.2 ± 6.7). There was no significant difference from those estimated by a preliminary equation previously developed by the research group but there were significant differences with those obtained by BIE and anthropometry. High levels of cholesterol and LDL-C were observed in 3-4% of the population studied meanwhile borderline levels in 20% and 14%. A non-significant trend to higher triglycerides in girls and increased insulin in 10-12 year old girls was observed. FM% correlated with CT ($r=0.2979$, $p<0.0034$), c-LDL ($r=0.2602$, $p<0.0113$) and TG ($r=0.4906$, $p<0.00001$).

Conclusions

Body fat was associated with lipid profile, which suggests its potential use as an assessment tool in health programs.

Key words

Body Composition - Deuterium - Lipids - School Children - Program Evaluation

GRASA CORPORAL Y PERFIL METABÓLICO

Becario: Nápoli CD, Facultad de Farmacia y Bioquímica, Universidad de Buenos Aires (UBA).
cdnoctubre85@yahoo.com.ar

Dirección: Pallaro A, Facultad de Farmacia y Bioquímica, UBA.

Colaboración: Tarducci G, Vidueiros SM, Fernandez I, Betancor G, Dimarco G, Paganini A.

RESUMEN

Introducción

La obesidad es considerada como un exceso de grasa corporal. Según diversos estudios, la grasa corporal se asocia con cambios metabólicos, inflamación y resistencia a la insulina. La dilución isotópica con deuterio (DI) es un método de referencia exacto, inocuo y fácil de aplicar, incluso en estudios poblacionales, que permite conocer agua y masa grasa (MG) corporal.

Objetivos

Analizar la asociación entre MG y factores de riesgo metabólico en un grupo de escolares.

Métodos

Se diseñó un estudio descriptivo y transversal. Se estudió a 97 niños de 6-12 años de ambos sexos (47 mujeres, 50 varones) del Municipio de La Plata. Se evaluó peso corporal, talla, pliegues cutáneos, resistencia eléctrica, con cálculo de índice de masa corporal (IMC) y porcentaje de obesidad y sobrepeso. Se determinó agua corporal total por el método de DI, y se calculó el porcentaje de masa grasa (%MG), que también se obtuvo por ecuaciones de predicción basadas en bioimpedancia eléctrica (BIE) y antropometría. Se determinaron los valores en suero de colesterol total (CT), c-HDL, triglicéridos (TG), glucemia e insulinemia, y se calculó c-LDL.

Resultados

Se encontró un 24,5% de sobrepeso y un 18,4% de obesidad. El %MG por DI fue de $28,8 \pm 7,0$, y mayor en niñas ($31,6 \pm 6,3$) que en niños ($26,2 \pm 6,7$). No hubo diferencia significativa respecto a los estimados por una ecuación preliminar desarrollada previamente por el grupo de investigación, pero sí con los obtenidos por BIE y antropometría. Se observaron niveles elevados de colesterol y c-LDL en 3-4% de la población estudiada y niveles borderline de 20% y 14%. Se observó una tendencia no significativa a mayor trigliceridemia en niñas y mayor insulinemia en niñas de 10-12 años. El %MG se correlacionó con CT ($r=0,2979$; $p<0,0034$), c-LDL ($r=0,2602$; $p<0,0113$) y TG ($r=0,4906$; $p<0,00001$).

Conclusiones

La grasa corporal se asocia a la modificación del perfil lipídico. El conocimiento en la materia permitiría su utilización como herramienta de evaluación en programas de salud.

Palabras clave

Composición Corporal - Deuterio - Lípidos - Preescolares - Evaluación de Programas y Proyectos de Salud

CHILD MORTALITY IN THE 4TH ZONE OF RÍO NEGRO: ROOT CAUSE ANALYSIS

Research fellow: Herbón F, Hospital Zonal Ramón Carrillo de Bariloche.
faherbon@gmail.com

Direction: Justich P, Hospital Zonal Ramón Carrillo de Bariloche.

ABSTRACT

Introduction

Río Negro province has a child mortality rate below the national average. In the 4th health zone, child deaths increased in last three years because of the rise of neonatal mortality. Several child deaths are reducible.

Objectives

To analyze the child mortality in the 4th health zone of Río Negro province in 2011-2013. To use root-cause analysis and propose strategies to decrease child mortality in the region.

Methods

Observational cross-sectional study. The child mortality time trend in the region was studied. Different parameters of dead children and newborns in 2011-2013 were compared. Root-cause analysis was used for a qualitative approach for 14 selected cases from October 2012 to February 2014. Factors associated to death were classified in groups: human resources, institutional factors, external factors, environmental factors, and equipment and supplies. Results were resumed in a Pareto diagram, using the root-cause graph in each case.

Results

Dead children had a statistical significant shorter pregnancy period, and lower weight and Apgar at 5 minutes than newborns in the same time. No significant difference was observed associated with maternal age and education. The aspects associated with child deaths were, in 80% of the cases, human resources and institutional factors.

Conclusions

A large proportion of child deaths in the region are reducible. The strategies to reduce them, arising from the analysis, are training, elaboration of guides for practices, and changes in the cultural organization of the institutions. Root-cause analysis is a useful tool for the evaluation and to generate strategies to reduce child mortality.

Key words

Child Mortality - Neonatal Mortality - Root Cause Analysis

MORTALIDAD INFANTIL EN LA CUARTA ZONA DE RÍO NEGRO: ANÁLISIS CAUSA RAÍZ

Becaria: Herbón F, Hospital Zonal Ramón Carrillo de Bariloche.
faherbon@gmail.com

Dirección: Justich P, Hospital Zonal Ramón Carrillo de Bariloche.

RESUMEN

Introducción

Río Negro tiene una tasa de mortalidad infantil (TMI) por debajo de la media nacional. En la cuarta zona sanitaria, las muertes infantiles en los últimos tres años han aumentado fundamentalmente la mortalidad neonatal. Muchas de las muertes infantiles son reducibles.

Objetivos

Analizar la mortalidad infantil en la cuarta zona sanitaria de la provincia de Río Negro en el trienio 2011/2013. Utilizar el análisis causa raíz (ACR) como herramienta y proponer estrategias para disminuir la mortalidad infantil en la región.

Métodos

Se realizó un estudio observacional de corte transversal. Se estudió la evolución de la mortalidad infantil en la zona. Se compararon diferentes variables entre los fallecidos y los recién nacidos durante los años 2011/2013. Se utilizó el ACR para el análisis cualitativo de 14 casos seleccionados entre octubre de 2012 y febrero de 2014. Se clasificaron los factores asociados a las muertes de acuerdo con: recursos humanos, institucionales, factores externos, ambiente hospitalario, equipamiento e insumos. Se resumió en un diagrama de Pareto y se usó el gráfico causa raíz en cada caso.

Resultados

Los fallecidos tenían edad gestacional más baja, menor peso y Apgar a los 5 minutos más bajo (estadísticamente significativo) que la población de recién nacidos del período. No hubo diferencias en la edad y la educación materna. El 80% de los aspectos involucrados en las muertes infantiles fueron los recursos humanos e institucionales.

Conclusiones

Una gran proporción de las muertes infantiles en la región son reducibles. Las estrategias surgidas del análisis apuntan a mejorar la capacitación, elaborar guías de práctica y cambiar la cultura organizacional de las instituciones. El ACR es una herramienta útil para el análisis y la generación de estrategias que reduzcan las muertes infantiles.

Palabras clave

Mortalidad Infantil - Mortalidad Neonatal - Análisis Causa Raíz



EVALUATION OF STRATEGIES OF APPROACH TO MENTAL HEALTH AND SUBJECTIVITY OF THE PREMATURE INFANT IN THE HOSPITAL POSADAS. QUALITATIVE STUDY

Research fellow: Cignacco VP, Subsecretaría de Atención Primaria, Municipalidad de Moreno.

Direction: Candiz E, Hospital Nacional Prof. Dr. Alejandro Posadas.

ABSTRACT

Introduction

Río Negro province has a child mortality rate below the national average. In the 4th health zone, child deaths increased in last three years because of the rise of neonatal mortality. Several child deaths are reducible.

Objectives

To analyze the child mortality in the 4th health zone of Río Negro province in 2011-2013. To use root-cause analysis and propose strategies to decrease child mortality in the region.

Methods

Observational cross-sectional study. The child mortality time trend in the region was studied. Different parameters of dead children and newborns in 2011-2013 were compared. Root-cause analysis was used for a qualitative approach for 14 selected cases from October 2012 to February 2014. Factors associated to death were classified in groups: human resources, institutional factors, external factors, environmental factors, and equipment and supplies. Results were resumed in a Pareto diagram, using the root-cause graph in each case.

Results

Dead children had a statistical significant shorter pregnancy period, and lower weight and Apgar at 5 minutes than newborns in the same time. No significant difference was observed associated with maternal age and education. The aspects associated with child deaths were, in 80% of the cases, human resources and institutional factors.

Conclusions

A large proportion of child deaths in the region are reducible. The strategies to reduce them, arising from the analysis, are training, elaboration of guides for practices, and changes in the cultural organization of the institutions. Root-cause analysis is a useful tool for the evaluation and to generate strategies to reduce child mortality.

Key words

Child Mortality - Neonatal Mortality - Root Cause Analysis

EVALUACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ABORDAJE DE LA SALUD MENTAL Y SUBJETIVIDAD DEL RECIÉN NACIDO PREMATURO EN EL HOSPITAL POSADAS: ESTUDIO CUALITATIVO

Becaria: Cignacco VP, Subsecretaría de Atención Primaria, Municipalidad de Moreno.
verocignacco@hotmail.com.ar

Dirección: Candiz E, Hospital Nacional Prof. Dr. Alejandro Posadas.

RESUMEN

Introducción

La prematuridad y su largo tiempo de internación señalan distintos padecimientos subjetivos que merecen la reflexión profesional e involucran conceptos como ética, moral, corresponsabilidad y respeto por la singularidad de las personas implicadas. El Hospital Nacional Profesor Alejandro Posadas fue acreditado como "Hospital Amigo de la Madre y el Niño" e integra el grupo de 10 establecimientos de referencia del modelo de "Maternidad Segura y Centrada en la Familia".

Objetivos

Evaluar las estrategias institucionales adoptadas para dar lugar a la salud mental y la subjetividad del recién nacido prematuro, su familia y el equipo de salud que interviene.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo exploratorio cualitativo desde junio hasta diciembre de 2013 en el Servicio de Neonatología del Hospital Posadas. Participaron las familias de bebés prematuros internados, próximos al alta, e integrantes del equipo del servicio mencionado. El estudio incluyó observación participante, entrevista semiestructurada, grupo focal e historia de vida. Para los resultados, se recurrió a la técnica de análisis de contenido, con utilización del Atlas.ti.

Resultados

Se destacaron, como estrategias, la residencia de madres y la presencia de otras familias para la contención. También se observaron diversos modos de comunicar del equipo de salud, que generaron sus efectos en la subjetividad de los padres y en el propio equipo. Las familias coincidieron en el valor del buen trato y la claridad vinculada al respeto. Pese a las reuniones de equipo mantenidas por disciplina y a la realización de ateneos, se visualizó una ausencia de espacios de reflexión ante fallecimientos neonatales, bajo el argumento de la falta de recursos.

Conclusiones

Las familias y el equipo de salud coinciden en que un parto prematuro y la internación del bebé son situaciones inesperadas y traumáticas. Ambos creen necesaria la presencia de un psicólogo en el Servicio Neonatal. Se requieren espacios interdisciplinarios de encuentro.

Palabras clave

Prematuro - Salud Mental - Relaciones Profesionales-Familia - Ética

IDENTIFICATION AND CHARACTERIZATION OF LOW BIRTH WEIGHT DETERMINANTS

Research fellow: Dezar GA, Universidad Nacional del Litoral.
gdezar@unl.edu.ar

Direction: Arias SJ, Universidad Nacional del Litoral.

ABSTRACT

Introduction

Birth weight has traditionally been used as a health indicator to assess the newborn health. Specifically, low birth at weight (LBW) is not only a determinant of morbidity and infant death, but it is also associated with chronic and non transmissible diseases in the adulthood.

Objectives

This study describes the prevalence of maternal health, socioeconomic and pregnancy determinants of LBW newborns and identifies the determinants that have a stronger association with LBW.

Methods

It was a case-control study including 331 newborns occurred between October 2013 and May 2014 at the maternities of two public hospitals of Santa Fe, JM Cullen and JB Iturraspe. Information was collected using a questionnaire and mother's perinatal medical histories. It described the frequency of the determinants included in this study, followed by a univariate analysis, calculating the prevalence of the determinants in each group and the odds ratio (OR), followed by the χ^2 test at the significance level of 95%.

Results

The pregnancy determinants that showed stronger association with LBW occurrence were (OR; **p<0.05): eclampsia (OR=10.07), followed by preeclampsia (OR=8.77*) and hipertensión disease developed during pregnancy (OR=4.79*). Among socioeconomic determinants included in this study, a mother low educational level had the strongest association (OR=2.55), and among mother's health determinants, history of previous LBW child (OR=4.45*) and history of heart disease (OR=3.03) had the strongest association. Only the 27% of mothers included in this study had early first antenatal controls.

Conclusions

The risk factors with a stronger association can be prevented with early and adequate antenatal controls. Monitoring the risk factors that have shown association with LBW could contribute to prevent LBW newborns.

Key words

Low Birth Weight - Risk Factors - Case and Controls

IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LOS FACTORES ASOCIADOS AL BAJO PESO AL NACER

Becaria: Dezar GA, Universidad Nacional del Litoral.
gdezar@unl.edu.ar

Dirección: Arias SJ, Universidad Nacional del Litoral.

RESUMEN

Introducción

El peso al nacer ha sido tradicionalmente utilizado como indicador para evaluar la salud del recién nacido. Específicamente, el bajo peso al nacer (BPN) no sólo resulta un determinante de la morbimortalidad infantil, sino que también se asocia a enfermedades crónicas no transmisibles en el adulto.

Objetivos

Describir la prevalencia de factores de salud materna, socioculturales y del embarazo de los nacidos vivos con BPN e identificar aquellos más asociados a la ocurrencia del evento.

Métodos

Se llevó a cabo un estudio de casos y controles de 331 nacimientos ocurridos entre octubre de 2013 y mayo de 2014 en las maternidades de los hospitales Cullen e Iturraspe de la ciudad de Santa Fe. La información se recogió mediante entrevistas a las madres y revisión de historias clínicas. Se realizó una descripción de la frecuencia de los factores en estudio, seguida de su análisis univariado, calculando la prevalencia de la exposición y OR, junto con test de chi cuadrado con un nivel de significación estadística del 95% (* $p < 0,05$).

Resultados

Los factores del embarazo que presentaron mayor fuerza de asociación con la ocurrencia del BPN fueron: eclampsia (OR=10,07), seguida por preeclampsia (OR=8,77*) e hipertensión arterial inducida en el embarazo (OR=4,79*). Entre los factores socioculturales estudiados, el de mayor fuerza de asociación fue el bajo nivel de instrucción de la madre (OR=2,55). En lo que respecta a los factores de salud materna, se destacaron los antecedentes de hijos anteriores con BPN (OR=4,45*) y de cardiopatías (OR=3,03). Sólo el 27% de las madres estudiadas habían iniciado su control prenatal de forma temprana.

Conclusiones

Los factores que presentaron mayor fuerza de asociación son prevenibles con controles prenatales precoces y adecuados. La vigilancia de los factores de riesgo vinculados a la ocurrencia del BPN podría contribuir a prevenir los nacimientos con estas características.

Palabras clave

Bajo Peso al Nacer - Factores de Riesgo - Casos y Controles

EVOLUTION OF A COHORT OF PREMATURE BIRTHS AND LOW WEIGHT, MATERNAL HOSPITAL NEONATAL OF MISIONES: MORTALITY AND MORBIDITY PER YEAR

Research fellow: Di Tullio AG, Hospital Materno Neonatal de Misiones.
agditullio@gmail.com

Direction: Bauer G, Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan.

ABSTRACT

Introduction

Neonatal of the city of Posadas in Misiones province is the only hospital with the appropriate complexity for women pregnant with threat of preterm or premature infants (RNP). The hypothesis of this project is that a considerable proportion of RNP in vlbw infants die of preventable causes and that it is likely that there is a relationship between indicators of prognosis to the high and the State of health in the second year of life.

Objectives

To evaluate the evolution of a cohort of RNP in VLBW infants between 2011 and 2012, and the risk factors associated with mortality, analyze adherence to follow-up, assess the neuro-development and severe Comorbidities to two years of age.

Methods

Evolution of a cohort of RNP in VLBW infants between 2011 and 2012, and the risk factors associated with mortality, analyze adherence to follow up, assess the neuro-development and severe Comorbidities to two years of age.

Results

216 RNP, 50% of the mothers had not received corticoids prenatal, 40% had controlled her pregnancy. Half of the RNP were women, the average weight was 1076 (+279 gramos), the average gestational age 28.7 weeks (+ 2.7), 36% was born with low weight, 40% present choking and died during the 40%. Risk factors associated with mortality were weight at birth, SGA, having been born a day Sunday.

Conclusions

Control of pregnancy and receive antenatal corticosteroids improved birth, neonatal admission and results long-term results... Monitoring of the RNP after discharge should ease, especially in adolescent mothers. Based on these results, it is relevant that the RNP of vlbw infants receive after the high auditory, ophthalmologic and neurological evaluation.

Key words

Pre Term Birth - Very Low Birth Weight - Cohort Study - Mortality

EVOLUCIÓN DE UNA COHORTE DE PREMATUROS NACIDOS VIVOS Y CON BAJO PESO EN EL HOSPITAL MATERNO NEONATAL DE MISIONES: MORTALIDAD Y MORBILIDAD POR AÑO

Becaria: Di Tullio AG, Hospital Materno Neonatal de Misiones.
agditullio@gmail.com

Dirección: Bauer G, Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan.

RESUMEN

Introducción

El Hospital Materno Neonatal de Posadas (Misiones) es el único de la provincia con la complejidad adecuada para recibir mujeres embarazadas con amenaza de parto prematuro o recién nacidos prematuros (RNP). Probablemente, una proporción considerable de RNP de muy bajo peso al nacer (MBPN) fallecen por causas evitables, y existe una relación entre indicadores de mal pronóstico al alta y el estado de salud al segundo año de vida.

Objetivos

Evaluar la evolución de una cohorte de RNP de MBPN nacidos en 2011 y 2012, y los factores de riesgo asociados a la mortalidad. Analizar la adhesión al seguimiento, evaluar el neurodesarrollo y las comorbilidades severas a los dos años de edad.

Métodos

Se analizó una cohorte de RNP con peso menor a 1500 gramos y/o menos de 37 semanas nacidos en el Hospital Neonatal de Posadas. De las historias clínicas, se recogieron variables de la madre, el embarazo, el parto y la internación neonatal. En esa primera etapa se analizó la mortalidad neonatal temprana, la tardía y los factores asociados. En una segunda etapa se efectuó la evaluación de los RNP que habían sobrevivido y de los resultados a los dos años.

Resultados

De 216 RNP, el 50% de las madres no había recibido corticoides prenatales, y el 40% había controlado su embarazo. La mitad de los RNP eran mujeres, el peso medio fue de 1076 (+279 gramos), la media de edad gestacional 28,7 semanas (+2,7). El 36% nació con bajo peso, el 40% presentó asfixia y un 40% falleció durante la internación. Los factores de riesgo asociados a mortalidad fueron el peso al nacer, la edad gestacional y el haber nacido un día domingo.

Conclusiones

El control del embarazo y los corticoides prenatales mejoran los resultados en el nacimiento, en la internación neonatal y a largo plazo. El seguimiento de los RNP tras el alta debe facilitarse, especialmente en las madres adolescentes. De acuerdo con los resultados, los RNP de MBPN deben recibir evaluación auditiva, oftalmológica y neurológica después del alta.

Palabras clave

Prematuro - Recién Nacido - Desarrollo - Mortalidad - Seguimiento

FIRST TIME PREGNANCY CARE IN WOMEN LIVING IN EL PELIGRO, LA PLATA, PROVINCE OF BUENOS AIRES

Research fellow: Fonseca MF, Centro de Estudios en Nutrición y Desarrollo Infantil (CENDI), Comisión de Investigaciones Científicas, Provincia de Buenos Aires.
felicitasf@gmail.com

Direction: Weingast D, CENDI, Comisión de Investigaciones Científicas, Provincia de Buenos Aires.

ABSTRACT

Introduction

This paper addresses the theme of first time pregnancy experiences in women who live in a rural area with limited access to public health services from an anthropologic perspective.

Objectives

To describe the care provided during first time pregnancies for women whose access to public health services is limited. The women's acquired knowledge as well as the assembly between assistance resources and the various subjects intervening in the process (family and health care staff) have been analyzed.

Methods

Qualitative approach, gathering information through observation and semi-structured surveys. The women surveyed were first time pregnancy mothers who attended at least once the OB controls at CAPS N° 24 (Centros de Atención Primaria de la Salud, that is, primary health care centers), the only health care center in the area.

Results

Most women did not intend to get pregnant, though pregnancies occurred not due to lack of information, but because of the impossibility to negotiate with their partners. During OB controls other women in the family became the main referents and support. Partners were also involved in the pregnancy controls and preparation for the newborns. Birth time reflects some shyness which reflects the nude body in front of others and social construction of pain.

Conclusions

Pregnancy care within the family revolves around avoiding physical efforts and reinforcing healthy eating. All women expressed great uncertainty as regards labor pains, mainly during the last three months of their pregnancies. Fathers' presence at the time of Eco-scans, and not at OB controls, calls for some reflection upon the symbolic power of the visualization of the female experience.

Key words

Pregnancy Care - First Time Mothers - Poverty - Knowledge

CUIDADOS DURANTE EL EMBARAZO EN MUJERES PRIMERIZAS RESIDENTES EN EL PELIGRO, LA PLATA, PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Becaria: Fonseca MF, Centro de Estudios en Nutrición y Desarrollo Infantil (CENDI), Comisión de Investigaciones Científicas, Provincia de Buenos Aires. felicitasf@gmail.com

Dirección: Weingast D, CENDI, Comisión de Investigaciones Científicas, Provincia de Buenos Aires.

RESUMEN

Introducción

Se abordó la experiencia de embarazo en primerizas de una localidad rururbana con acceso restringido a servicios públicos de salud desde una perspectiva antropológica. Asumiendo que ellas implementaban cuidados particulares resultantes de la confluencia de distintos saberes y recurrían a diversas fuentes de consulta, la mirada se centró en sus estrategias de cuidado, las recomendaciones familiares y las intervenciones del personal de salud.

Objetivos

Describir los cuidados desplegados por primerizas durante el embarazo, analizar los saberes construidos en torno a ellos y su articulación con las intervenciones de familiares y del personal de salud.

Métodos

A partir de entrevistas semiestructuradas y guías de observación, se analizaron los cuidados durante el embarazo resultantes del entrecruzamiento de saberes individuales y colectivos, "expertos" y "legos". Las mujeres fueron seleccionadas en un centro de atención primaria de salud del partido de La Plata.

Resultados

El cuidado familiar contribuyó a sostener una alimentación saludable y a evitar esfuerzos físicos. Las mujeres adultas de la familia orientaban con consejos sobre el embarazo y parto y acompañaban a los controles. Las parejas acompañaron en la realización de las ecografías y en la elección del ajuar. La escasa participación masculina se justificó por razones de trabajo. No obstante, las mujeres consideraban que el control médico del embarazo era un ámbito femenino.

La participación de sus parejas en las ecografías permitió comprender el papel de la imagen como medio para compartir la experiencia de gestación. Respecto al parto, los miedos y pudores manifestados reflejaron el significado de la desnudez y del dolor frente a otros.

Conclusiones

Los cuidados de las primerizas permitieron visualizar la importancia relativa de los saberes aportados por los distintos actores intervinientes. Las mujeres valoraron el acompañamiento profesional y los espacios de contención e intercambio de experiencias en los servicios de salud.

Palabras clave

Cuidados del Embarazo - Mujeres Primerizas - Saberes

ADVERSE PERINATAL OUTCOMES IN ARGENTINA

Research fellow: Pawluk MS, Instituto Multidisciplinario de Biología Celular, La Plata.
m_s_pawluk@outlook.com

Direction: López Camelo JS, Instituto Multidisciplinario de Biología Celular, La Plata.

ABSTRACT

Introduction

Adverse perinatal outcomes in the neonate (low birth weight [LBW], preterm birth [PP] and intrauterine growth retardation [IUGR]) have a direct impact on single morbidity and mortality and an indirect impact on the health of the population. The economic cost of preterm birth or low birth weight is higher in terms of neonatal intensive care, permanent health care and special educational needs. Considering the impact this has on morbidity and mortality of children, it must be recognized as a major problem of public health, mainly affecting vulnerable groups.

Objectives

To identify determinants associated to ethnic/social disparities, and the impact of regional infrastructure as a condition of adverse perinatal outcomes (low birth weight, prematurity and intrauterine growth) in Argentina.

Methods

The sample included 953 infants with LBW, 1,038 with PP and 339 with IUGR selected from 11,844 newborns, all of which came from a source population of 575,432 births from 47 hospitals that participated in the ECLAMC network in Argentina between 2000 and 2011. Different analyses were performed: A Kuldorff spatial scan statistic for identifying geographical clusters (AG), quartiles regression, multilevel logistic regression and Fairlie decomposition method to assess the effects of risk factors.

Results

Three geographical clusters for LBW were identified, two for PP and IUGR in Argentina. By applying different analyses, it was found that the variable of greatest risk for adverse perinatal outcome was few prenatal visits during pregnancy.

Conclusions

Considering the impact of prenatal care on these adverse perinatal outcomes, a preventive measure could be to provide more and better services to mothers living in underdeveloped and vulnerable regions.

Key words

Newborns - Low Birth Weight - Preterm Birth - Epidemiology - Risk Factors

RESULTADOS PERINATALES ADVERSOS EN ARGENTINA

Becaria: Pawluk MS, Instituto Multidisciplinario de Biología Celular, La Plata.
m_s_pawluk@outlook.com

Dirección: López Camelo JS, Instituto Multidisciplinario de Biología Celular, La Plata.

RESUMEN

Introducción

Los eventos adversos en el recién nacido (bajo peso al nacer [BPN], parto prematuro [PP] y retraso del crecimiento intrauterino [RCIU]) impactan de manera directa en la morbilidad individual e indirectamente en la salud de la población. El costo económico del nacimiento prematuro o de bajo peso es alto en términos de cuidados intensivos neonatales, atención permanente de la salud y necesidades educativas especiales. Se trata de un problema de Salud Pública de primera magnitud, que afecta principalmente a los grupos vulnerables.

Objetivos

Identificar factores determinantes relacionados con disparidades étnicas/sociales y analizar el impacto de la infraestructura regional como condicionante sobre los resultados perinatales adversos (BPN, PP y RCIU) en Argentina.

Métodos

La muestra consistió en 953 recién nacidos con BPN, 1038 PP y 339 RCIU seleccionados a partir de 11 844 recién nacidos, sobre un total de 575 432 nacimientos, ocurridos en 47 hospitales integrados al Estudio Colaborativo Latino Americano de Malformaciones Congénitas (ECLAMC) en Argentina durante 2000-2011. Se utilizaron diferentes análisis: método de Scan de Kuldorff para la identificación de agregados geográficos (AG), regresión de cuartiles, regresión logística multinivel y método de descomposición de Fairlie para evaluar el impacto de los factores de riesgo.

Resultados

Se identificaron tres AG para BPN, dos para PP y para RCIU en Argentina. La aplicación de diferentes análisis mostró a las pocas consultas prenatales durante el embarazo como la variable de mayor riesgo para un resultado perinatal adverso.

Conclusiones

Dada la incidencia del cuidado prenatal sobre los resultados perinatales adversos, una medida preventiva podría ser proporcionar mayores y mejores servicios a las madres que viven en regiones subdesarrolladas y de vulnerabilidad.

Palabras clave

Recién Nacido - Bajo Peso - Prematuro - Epidemiología - Factores de Riesgo

EXPERIENCE OF CARE IN PUBLIC HEALTH SERVICES IN THE SOUTH OF OF BUENOS AIRES CITY OF PREGNANT WOMEN MIGRANTS FROM BOLIVIA, PARAGUAY AND PERU

Research fellow: Pierini C, Servicio Ecuménico de Apoyo y Orientación a Migrantes y Refugiados (CAREF).
clara.pierini@gmail.com

Direction: Pacea MI, Universidad de Buenos Aires.

ABSTRACT

Introduction

The Metropolitan Area of Buenos Aires is the main destination of regional migration flows, and its feminization is associated with easy job insertion of women. Thus, most of migrants are in productive and reproductive age.

Objectives

To know the practices and attitudes of migrants women from Bolivia, Paraguay and Peru regarding their prenatal care; their perception of the different institutional instances; the aspects related with maternal health care and the ascription to other forms of care perceived as non contradictory; the relationship between professionals and patients, and the challenges of communication between the health institutions staff and the non-native population.

Methods

The ethnographic fieldwork included participant observation in a health center, and interviews with professionals of the area and women assisted there.

Results

The reflection deepens on the "network" of women who advise and accompany other women on their health care, particularly during the pregnancy period; on the "race" of migrant women among different care models perceived as non contradictory; and on a conflicting perception between the health center and the hospital.

Conclusions

The analysis allows to recognize the diversity of life situations and meanings that motherhood has; the need to build environments and positions of respect for diversity becomes more important when accompanying migrant women, who are affected particularly by a number of health determinants especially during pregnancy periods. The operation of gender has implications on the way in which migrant women go through their pregnancy: the interviewees gave great importance to a network of women that make decisions regarding interviewees' health, and cares needed during pregnancy. The recognition of active social networks and the advantage of having pre-existing links is a key part when it comes to planning and managing health issues.

Key words

International Migration - Cultural Characteristics - Maternal Welfare - Prenatal Care

EXPERIENCIA DE ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD DEL SUR DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES DE EMBARAZADAS MIGRANTES DE BOLIVIA, PARAGUAY Y PERÚ

Becaria: Pierini C, Servicio Ecuménico de Apoyo y Orientación a Migrantes y Refugiados (CAREF).

clara.pierini@gmail.com

Dirección: Pavecchia MI, Universidad de Buenos Aires.

RESUMEN

Introducción

El Área Metropolitana de Buenos Aires es el principal destino de las corrientes migratorias regionales, cuya feminización está asociada a la fácil inserción laboral de las mujeres. Así, la mayoría de las migrantes se encuentran en edades productivas y, también, reproductivas.

Objetivos

Conocer las prácticas y actitudes de las migrantes de Bolivia, Paraguay y Perú respecto de los controles prenatales, su percepción de las diversas instancias institucionales, el cuidado de la salud materna, la adscripción a otras formas de atención percibidas como no contradictorias, la relación entre profesionales y pacientes, y los desafíos de la comunicación entre el personal de las instituciones sanitarias y la población no nativa.

Métodos

Se realizó un trabajo de campo etnográfico en la zona sur de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, que incluyó observación participante en un Centro de Salud y Acción Comunitaria (CeSAC) y entrevistas a los profesionales del efector y a las mujeres atendidas.

Resultados

El análisis mostró heterogeneidad en las situaciones de vida y los significados de la maternidad. Las mujeres migrantes se ven particularmente afectadas por una serie de determinantes de la salud, sobre todo al transitar el embarazo.

Conclusiones

La construcción de ambientes y posiciones de respeto hacia la diversidad cobra importancia al acompañar a las mujeres migrantes, que se ven particularmente afectadas por una serie de determinantes de la salud, sobre todo al transitar el embarazo. La operatoria de género incide en cómo se atraviesa esta etapa: las involucradas dan gran importancia a una red de mujeres, que colaboran en las decisiones respecto de su salud y los cuidados necesarios durante el embarazo, y los acompañan. El reconocimiento de las redes sociales activas y el aprovechamiento de los vínculos preexistentes resultan claves para la planificación y gestión en salud.

Palabras clave

Migración Internacional - Características Culturales - Bienestar Materno - Atención Prenatal

RESEARCH GROUP THERAPY FOR DOMESTIC AND INTIMATE PARTNER ABUSIVE MEN, EFFECTS OF ACCOUNTABILITY

Research fellow: Aladzeme RA, Hospital Psiquiátrico Dr. Néstor M. Sequeiros.
psrodrigoa@hotmail.com

Direction: Iturburu M, Hospital Psiquiátrico Dr. Néstor M. Sequeiros.

ABSTRACT

Introduction

The research was conducted in the city of San Salvador de Jujuy, hospital Dr. Néstor Siqueiros, in 2013-2014 to investigate the issue of male violence, men's therapy group xy.

Objectives

To explain how a domestic abuser man who participates in therapeutic group manages to take responsibility for his violent acts and can change his lifestyle and relationships with the loved ones.

Methods

The research had an exploratory, descriptive, qualitative and quantitative method.

Results

From 274 men attending therapy, 65 ended it. Following results were obtained: 25% of men finish treatment; physical abuse (T74.1): 83%; psychological abuse (T74.3): 84%; non-specified/economic abuse (T74.9): 30%; useful group: 92%; able to modify the violent behavior: 78%; suffering abuse: 80%. Reason for consultation: referral 30%; seeking help 70%. Issues of accountability: cycle of violence 26%; choice of partner 21%; support of partner and group attendance 35%; forms of communication 18%. In 42 interviews with families, 71% said there was violence at some point; 61% expressed a change in violent behaviors; 95% were favorable to continue psychological treatment and 90% recommended therapy group. The interviews with coordinators showed the importance of being responsible for the own behavior, if the subject can process therapeutically what happened in his childhood or at some point of his life and can change his communication style.

Conclusions

The importance of prevention and promotion of mental health with this therapy is paramount to the position change. Accountability for the actions is highlighted. Violent men need to be housed in therapeutic devices of this kind, beyond punishment and seeking accountability for their actions.

Key words

Gender Violence - Domestic Violence - Abuse Style - Accountability - Domestic Abuser Man

INVESTIGACIÓN DEL GRUPO TERAPÉUTICO PARA HOMBRES AGRESORES DOMÉSTICOS Y DE PAREJA: EFECTOS DE LA RESPONSABILIZACIÓN

Becario: Aladzeme RA, Hospital Psiquiátrico Dr. Néstor M. Sequeiros.
psrodrigoa@hotmail.com

Dirección: Iturburu M, Hospital Psiquiátrico Dr. Néstor M. Sequeiros.

RESUMEN

Introducción

Dentro del tema de la violencia masculina, no se ha investigado aún de manera suficiente el efecto del grupo terapéutico para hombres xy.

Objetivos

Determinar si un hombre agresor doméstico que participa del grupo terapéutico logra responsabilizarse por sus actos violentos, cambiar su estilo de vida y mantener relaciones sanas con sus seres queridos.

Métodos

Se realizó una investigación exploratoria descriptiva, con procedimientos cuali-cuantitativos. El estudio se desarrolló durante 2013-2014 en el hospital Dr. Néstor Sequeiros de la ciudad de San Salvador de Jujuy.

Resultados

De 274 hombres que asistieron al grupo terapéutico, 65 lo finalizaron. En ellos se obtuvieron los siguientes resultados: maltrato físico (T74.1) 83%; maltrato psíquico (T74.3) 84%; maltrato no especificado, económico (T74.9) 30%; además, un 92% consideró que el grupo había sido útil, un 78% dijo que había logrado modificar su conducta violenta y un 80% consignó haber sufrido maltrato. Motivos de consulta: derivación 30%, búsqueda de ayuda 70%. Temáticas de responsabilización: ciclo de violencia 26%, elección de pareja 21%; apoyo de compañero y asistencia al grupo 35%; formas de comunicación 18%. En 42 entrevistas a familiares, un 71% dijo que había habido violencia en algún momento de su vida, un 61% consignó el cambio de conducta violenta, un 95% opinó que era conveniente continuar el tratamiento psicológico y un 90% recomendó el grupo terapéutico. En las entrevistas a los coordinadores, se habló de responsabilizar al hombre para que cambie su conducta violenta y de la necesidad de que procese terapéuticamente lo que le sucedió en su infancia o en algún punto de su vida para cambiar el estilo de comunicación.

Conclusiones

La prevención y promoción de la salud mental con esta terapéutica es primordial para el cambio de posición y para que los sujetos victimarios se responsabilicen por sus actos. Es necesario alojar a los hombres en dispositivos terapéuticos de este estilo, que vayan más allá del castigo y busquen la responsabilidad por sus actos.

Palabras clave

Violencia de Género - Violencia Doméstica - Estilo de Maltrato - Responsabilización - Hombre Agresor Doméstico

STIGMATIZATION WITHIN THE PROCESS OF HEALTH-DISEASE-CARE IN WOMEN UNDER A PROSTITUTION SITUATION IN BUENOS AIRES CITY

Research fellow: Borgognone M, Asociación de Mujeres Argentinas por los Derechos Humanos.

milena.borgognone@gmail.com

Direction: Garbus P, Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas.

ABSTRACT

Introduction

The processes of stigmatization, which include adult women involved in prostitution, users of health services, and effector professionals selected, have been investigated through a relational and gender perspective. The category above mentioned underlies the dimension of the social process of stigmatization and benefits the understanding of the mode in which these processes produce and reproduce social inequalities. In the bibliographic review, there is a tendency to a relational study of the processes of h-d-c, which emphasizes each actor's perspective in itself rather than in the relational process that involves each agent intervening in it. In addition, it has been observed how complex processes of stigmatization have been constructed from HMM, which articulate with the processes of h-d-c of the users.

Objectives

To analyze how the processes of stigmatization are articulated with the different dimensions of the process of h-d-c, such as accessibility and self-care.

Methods

Qualitative method with intensive techniques: interviews, observations and documentary research were done. The data analysis was accomplished by the selective discursive fragments (Software Atlas Ti).

Results

The study analyzed the existence of symbolic barriers related to the circulation of users in the health system, considering that the pathologizing of the body and its circumscription to the genital from the HMM stop other senses to care and attention. This goes deeper as long as the body is used as a tool in prostitution.

Conclusions

Approaching the specificity of the subjectivity related to the situation of prostitution, on the basis of stigmatization processes analyzed, does not imply the requirement of a care program in particular. On the contrary, it involves shedding light on interventions that might be tainted by hygienism and fostering a sensitive view of prostitution, placing it as a social issue affected by the gender category rather than a singular election.

Key words

Prostitution - Gender and Health - Violence against Women - Social Stigma - Health Services Accessibility

ESTIGMATIZACIÓN EN EL PROCESO DE SALUD-ENFERMEDAD-ATENCIÓN EN MUJERES BAJO SITUACIÓN DE PROSTITUCIÓN EN LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

Becaria: Borgognone M, Asociación de Mujeres Argentinas por los Derechos Humanos. milenaborgognone@gmail.com

Dirección: Garbus P, Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas.

RESUMEN

Introducción

El análisis de la dimensión del proceso social del estigma ayuda a comprender cómo se producen y reproducen las desigualdades. En los procesos de Salud-Enfermedad-Atención (SEA), los antecedentes bibliográficos muestran la tendencia a subrayar la perspectiva de cada actor, en lugar de apuntar al proceso relacional que involucra a todos los agentes que intervienen. Desde el modelo médico hegemónico (MMH) se han configurado modos de estigmatización, que se articulan en el proceso de SEA de las usuarias.

Objetivos

Analizar cómo se articulan los procesos de estigmatización con dimensiones del proceso de SEA, tales como accesibilidad y autocuidado.

Métodos

Se utilizó una metodología cualitativa con técnicas intensivas: entrevistas, observación y rastreo documental. El análisis se realizó mediante selección de fragmentos discursivos (Atlas Ti). Desde una perspectiva relacional y de género, se abordaron los procesos de estigmatización que involucran a mujeres en situación de prostitución integrantes de la Asociación de Mujeres Meretrices de Argentina (Ammar), usuarias de servicios de salud, y a profesionales de la salud.

Resultados

Se observó la existencia de barreras simbólicas en la circulación de las usuarias en el sistema de salud, y cómo la patologización del cuerpo y su circunscripción a lo genital desde el MMH obturan otros sentidos de cuidado y atención; esto se profundiza en la situación de prostitución, con el cuerpo como herramienta.

Conclusiones

A la luz de los procesos de estigmatización analizados, el abordaje particular de la subjetividad entramada a la situación de prostitución no implica la necesidad de un programa de atención específico, sino de intervenciones que propicien una mirada sensibilizada respecto de la prostitución. En lugar de situarla como elección singular, se debe apuntar a una problemática social atravesada por la categoría de género.

Palabras clave

Prostitución - Género y Salud - Violencia contra la Mujer - Estigma Social - Accesibilidad a los Servicios de Salud

INSTITUTIONAL APPROACH OF MOTHERS HOSPITALIZED IN A MENTAL HEALTH DEVICE AT HOSPITAL ALEJANDRO KORN, MELCHOR ROMERO, BUENOS AIRES PROVINCE

Research fellow: Delfino JG, Hospital Dr. Alejandro Korn, La Plata.
juangdelfino@yahoo.com.ar

Direction: Tejo R, Hospital Dr. Alejandro Korn, La Plata.

ABSTRACT

Introduction

This study is subscribed in the framework of the Public Mental Health System and is referenced in Gender Perspective. The female population admitted, shows necessities and its own characteristics. Motherhood can be one of them. The hospitalization in Mental Health causes the deliberate coarctation of the mother - child bond by losing touch for an indefinite period.

Objectives

This research aims to provide a new knowledge about the institutional answer that the Public Mental Health System gives about motherhood admitted by Mental Health's reasons, in a hospital institution.

Methods

To describe and circumscribe the approaching mode that is implemented nowadays in an Inpatient Mental Health Service about this topic, is heeded the perspective of the users, professionals and observations. The methodology implemented is qualitative section, which allows an explorative study. As a technique to obtain data, semi structured interviews were made to mothers of 0-7 years old children that are hospitalized at the Acute Care Service Alejandro Korn Women's Hospital in La Plata city, as also to professional that work or had worked at the same place. These interviews were made during a period between June and December, 2013.

Results

The results show that don't exist an specific pragmatismal institutional answer to the approaching of maternity patients. As well, practices that involve different methods of intervention are distinguished around the problematic analyzed. These practices depend on a plurality of variables and factors that exceed professional criteria and also hospitalized mothers interests.

Conclusions

Concluding, motherhood in Mental Health's hospitalized women represents an unique and individual Gender needing which implies take into account the specific and integral configuration implements by the Health System as well as the other agencies intervening.

Key words

Mental Health - Mother-Child Relations - Hospitalization - Gender and Health - Health Services Research

ABORDAJE INSTITUCIONAL DE MADRES INTERNADAS EN UN DISPOSITIVO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL ALEJANDRO KORN, MELCHOR ROMERO, PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Becario: Delfino JG, Hospital Dr. Alejandro Korn, La Plata.
juangelfino@yahoo.com.ar

Dirección: Tejo R, Hospital Dr. Alejandro Korn, La Plata.

RESUMEN

Introducción

La población femenina internada en Salud Mental presenta necesidades y características propias. El ejercicio de la maternidad puede ser una de ellas. La internación produce la coartación deliberada del vínculo madre-hijo y provoca una pérdida de contacto por tiempo indeterminado.

Objetivos

Aportar un conocimiento nuevo acerca de la respuesta institucional proporcionada por el sistema público, abordando la maternidad de mujeres internadas en un establecimiento hospitalario por razones de salud mental.

Métodos

Para describir y circunscribir el modo de abordaje institucional del problema, se tuvieron en cuenta las perspectivas de los usuarios/profesionales y las observaciones. Se empleó una metodología de corte cualitativo para un estudio exploratorio. Como técnica para la obtención de datos, se realizaron entrevistas semiestructuradas a madres de niños (0-7 años) que se encontraban internadas en el Servicio de Agudos del Hospital Alejandro Korn de La Plata, así como a los profesionales que trabajaban o habían trabajado en ese lugar. Las entrevistas se efectuaron entre junio y diciembre de 2013.

Resultados

Los resultados mostraron que no existe una respuesta institucional programática específica para el abordaje de la maternidad de las pacientes, la cual en ocasiones no es tenida en cuenta. Igualmente, se distinguieron prácticas vinculadas a distintos modos de intervención, que dependen de una pluralidad de variables/factores, que exceden los criterios profesionales y los intereses de las pacientes madres.

Conclusiones

La maternidad de pacientes mujeres internadas en Salud Mental representa una problemática de género, la cual no presupone una respuesta uniforme tendiente al ejercicio de la misma, sino a su evaluación y abordaje desde una configuración integral y específica, tanto del sistema de salud como de los demás organismos intervinientes.

Palabras clave

Salud Mental - Relaciones Madre-Hijo - Hospitalización - Género y Salud - Investigación sobre Servicios de Salud

SOCIAL REPRESENTATIONS OF ALCOHOL AND OTHER PSYCHOACTIVE SUBSTANCES BY TEENS OF EL DORADO, MISIONES

Research fellow: Flecha CR, Hospital SAMIC, Eldorado.
flechaclaudia@yahoo.com.ar

Direction: Inchaurreaga SS, Universidad Nacional de Rosario.

ABSTRACT

Introduction

According to the World Health Organization (WHO) it is estimated that the harmful use of alcohol causes each year 2.5 million deaths, and a considerable proportion of them in young people. Alcoholic beverages ranks third among the leading risk factors for ill health in the world and is one of the four major risk factors for noncommunicable diseases that are amenable to modification and prevention. In the province of Misiones in recent years, the problematic substance use has been deepening.

Objectives

To explore and describe the social representations of alcohol and other psychoactive substances in adolescents aged 10 to 19 years in the town of Eldorado, Misiones.

Methods

Descriptive exploratory qualitative design methodology. The sample was non-probabilistic and intentional, and 79 teenagers, men and women aged 10-19 years, participated. Primary sources were used by the techniques of in-depth interviews and focus groups.

Results

In the studied group, adolescents with the most common situational characteristics, ie the type of Eldorado population, have fragmented information about alcohol and other psychoactive substances. A predominance of stereotypes, beliefs and rigid opinions is observed, which impede making thoughtful decisions and hinder the development of attitudinal orientations that promote protective factors that can reduce or mitigate the likelihood of the use or abuse of psychoactive substances.

Conclusions

Review of social representations is essential to design speeches and preventive practices that do not deepen the problem and, instead, promote autonomy and self-control resources in people and more effective forms of social regulation.

Key words

Social Representations - Teenager - Alcohol - Psychoactive Substances

REPRESENTACIONES SOCIALES DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS ADOLESCENTES DE EL DORADO, MISIONES

Becaria: Flecha CR, Hospital SAMIC, Eldorado.
flechaclaudia@yahoo.com.ar

Dirección: Inchaurreaga SS, Universidad Nacional de Rosario.

RESUMEN

Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud, se calcula que el uso nocivo del alcohol causa 2,5 millones de muertes por año (y una proporción considerable de ellas, en jóvenes). El consumo de bebidas alcohólicas ocupa el tercer lugar entre los principales factores de riesgo de mala salud en el mundo y es uno de los cuatro factores de riesgo de enfermedades no transmisibles importantes que son susceptibles de modificación y prevención. En la provincia de Misiones, en los últimos años se ha ido profundizando el problema del consumo de sustancias psicoactivas.

Objetivos

Explorar y describir las representaciones sociales que tienen los adolescentes de 10 a 19 años de la localidad misionera de Eldorado sobre el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas.

Métodos

Se realizó una investigación de diseño exploratorio descriptivo con metodología cualitativa. La muestra fue intencional no probabilística, y participaron 79 adolescentes (varones y mujeres de 10 a 19 años). Se utilizaron fuentes primarias mediante técnicas de entrevistas en profundidad y grupos focales.

Resultados

El estudio reveló que los adolescentes con las características situacionales más comunes, es decir, la población tipo de Eldorado cuenta con información fragmentada acerca del consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas. Se observó un predominio de estereotipos, creencias y opiniones rígidas, que dificultan la toma de decisiones reflexivas y obstaculizan el desarrollo de orientaciones actitudinales dirigidas a promover factores de protección, capaces de reducir o atenuar el uso o abuso de sustancias psicoactivas.

Conclusiones

Es imprescindible revisar las representaciones sociales para diseñar discursos y prácticas preventivas, que no profundicen el problema y, por el contrario, promuevan recursos de autocontrol y autonomía en las personas, así como formas de regulación social más eficaces.

Palabras clave

Representaciones Sociales - Adolescente - Bebidas Alcohólicas - Sustancias Psicoactivas

CHARACTERIZATION AND ANALYSIS OF THE CHILDREN'S MENTAL HEALTH SERVICES FROM RIGHTS APPROACH

Research fellow: Flores AL, Dirección de Salud Mental de la Provincia de Córdoba.
flores_ana@hotmail.com

Direction: Barcala A, Universidad de Buenos Aires.

ABSTRACT

Introduction

Recent researches carried out about children's mental health services in Argentina determined that the latter tends to have low coverage and to pose barriers to population accessibility to them.

Objectives

This study is aimed at describing and analyzing children's mental health services belonging to the second and third attention level in the public health subsector in the city of Córdoba from rights approach and users perspective (2013-2014).

Methods

The research was done with a descriptive qualitative approach and an emergent design. Investigation on health systems and services was the selected focus for this work. Semi-structured and in-depth interviews were conducted, participant observation on a children focus group was made and documentary source revision was done. Data was analyzed using complex systems logic on the basis of sound practices selection criteria.

Results

The study revealed a logical discourse between the policies and the laws in force, but difficulties in the implementation of transformative actions in a system that still coexists with the tutelary paradigm practices were found. Health teams work in an interdisciplinary fashion but they face obstacles in the articulation of actions with other areas. Fragmentation of the health system which leads to superposition of actions or absence of them is observed. Team structure is poor with respect to the increase in consultations. The attention is mainly of the medical care type, but health promotion actions are developed. Training on assistance is provided in every service.

Conclusions

The perception of the families about the care received is satisfactory and they highlight the commitment and professionalism. Children describe the services as spaces in which they can talk about what happens to them, they can be helped, they can play and learn.

Key words

Mental Health - Public Health - Health Services - Human Rights

SALUD MENTAL INFANTIL: CARACTERIZACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD DESDE EL ENFOQUE DE DERECHOS

Becaria: Flores AL, Dirección de Salud Mental de la Provincia de Córdoba.
flores_ana@hotmail.com

Dirección: Barcala A, Universidad de Buenos Aires.

RESUMEN

Introducción

De acuerdo con algunas investigaciones realizadas recientemente, los servicios de salud mental infantil en Argentina suelen presentar bajas coberturas y barreras de accesibilidad a la población.

Objetivos

Describir y analizar los servicios de salud mental infantil pertenecientes al segundo y tercer nivel de atención del subsector público de la ciudad de Córdoba, adoptando el enfoque de derechos y la perspectiva de los usuarios en 2013-2014.

Métodos

Se trabajó con un abordaje cualitativo de tipo descriptivo y diseño emergente. El enfoque seleccionado fue el de Investigación en Sistemas y Servicios de Salud. El estudio incluyó entrevistas semiestructuradas y en profundidad, observación participante, grupo focal con niños y revisión de fuentes documentales. Se analizaron los datos desde la lógica de Sistemas Complejos a partir de los criterios de selección de buenas prácticas.

Resultados

El estudio reveló un discurso coherente de las políticas con las leyes vigentes, pero se observaron dificultades en la implementación de acciones transformadoras de un sistema que convive aún con prácticas del paradigma tutelar. Los equipos de salud trabajan interdisciplinariamente, aunque encuentran obstáculos en la articulación de acciones con otros sectores. Existe una fragmentación del sistema sanitario, que se traduce en la superposición o ausencia de acciones. La conformación de los equipos es deficiente respecto al incremento de las consultas. La atención es mayormente de tipo asistencial, pero se desarrollan acciones de promoción de la salud. En todos los servicios se realizan actividades de capacitación.

Conclusiones

Las familias consideran que la atención recibida es satisfactoria y destacan el compromiso y la calidad profesional. Los niños hablan de los servicios como espacios donde pueden hablar de lo que les pasa y donde pueden ser ayudados, jugar y aprender.

Palabras clave

Salud Mental - Salud Pública - Servicios de Salud - Derechos Humanos

RELATIONSHIP BETWEEN USE AND HARMFUL PSYCHOTIC OR AFFECTIVE DISORDERS

Research fellow: Juárez CR, Centro de Rehabilitación Vicente Arroyabe.
carojuarez@yahoo.com.ar

Direction: Padilla E, Hospital Psiquiátrico Dr. Néstor M. Sequeiros.

ABSTRACT

Introduction

The dual diagnosis remains an underdiagnosed clinical reality, which requires skills that are not just the sum of the skills and competencies necessary for the proper treatment of both disorders separately.

Objectives

Provide data on the relationship of psychotic and / or affective disorders in patients complaining of harmful substance use. Analyze the relationship between mood disorders and harmful drinking. Analyze the relationship between psychotic disorder and harmful drinking. To investigate qualitatively family factors related to affective disorders or psychotic disorders and substance use.

Methods

Qualitative and quantitative cross-sectional.

Results

No statistically significant relationship between patients presenting with harmful substance use and depressive symptoms was observed. But one without the presence of random relationship between psychotic and bipolar disorders and harmful consumption of these patients demonstrated χ^2 ; $p = 0.039$ and χ^2 for psychotic disorder; $p = 0.009$ for bipolar disorder. Through the qualitative analysis, we observed that four patients have clear signs of a psychopathological disorder, 2 with 2 other psychotic symptoms and symptoms of affective disorders. So also confirm what is involved in several research on family history of consumption, since the four patients had relatives with alcohol.

Conclusions

You can confirm the presence of dual pathology in patients diagnosed harmful substance use, which can begin to consider new ways of working in order to perform comprehensive diagnostics and appropriate in pursuit of a better prognosis of patient treatments. Using your time efficiently resources of the health system.

Key words

Dual Diagnosis - Drug Addiction - Psychotic Disorder - Affective Disorder - Harmful Substance Use

RELACIÓN ENTRE USO PERJUDICIAL Y TRASTORNOS PSICÓTICOS O AFECTIVOS

Becaria: Juárez CR, Centro de Rehabilitación Vicente Arroyabe.
carojuarez@yahoo.com.ar

Dirección: Padilla E, Hospital Psiquiátrico Dr. Néstor M. Sequeiros.

RESUMEN

Introducción

La patología dual sigue siendo una realidad clínica infradiagnosticada. Su presencia requiere conocimientos que no son sólo la suma de las habilidades y competencias necesarias para el adecuado tratamiento de ambos trastornos por separado.

Objetivos

General: aportar datos sobre la relación de trastornos psicóticos y/o afectivos en pacientes que consultan por consumo perjudicial de sustancia. Específicos: analizar la relación entre trastornos afectivos y consumo perjudicial; analizar la relación entre trastornos psicóticos y consumo perjudicial; indagar cualitativamente acerca de los factores familiares relacionados con trastornos afectivos/psicóticos y el consumo de sustancia.

Métodos

Se realizó un estudio cuali-cuantitativo de corte transversal.

Resultados

No se observó una relación estadísticamente significativa entre los pacientes que consultaron por consumo perjudicial de sustancia y la presencia de síntomas depresivos. En cambio, se demostró una relación no azarosa entre los trastornos psicótico y bipolar y el consumo perjudicial de estos pacientes (X^2 ; $p=0,039$ para trastorno psicótico y X^2 ; $p=0,009$ para trastorno bipolar). El análisis cualitativo permitió observar que los cuatro pacientes presentaban claros síntomas de algún trastorno psicopatológico: dos con síntomas psicóticos, dos con síntomas de trastornos afectivos. Pudo también confirmarse que los cuatro pacientes en cuestión tenían familiares que consumían alcohol.

Conclusiones

Se puede ratificar la presencia de patología dual en pacientes diagnosticados por uso perjudicial de sustancia. Esto permite empezar a plantear nuevas formas de trabajo integral para realizar diagnósticos y tratamientos adecuados en pos de un mejor pronóstico del paciente, utilizando eficazmente los recursos del sistema de salud.

Palabras clave

Patología Dual - Drogadependencia - Trastorno Psicótico - Trastorno Afectivo - Uso Perjudicial de Sustancia

INTERSECTORIALITY AND MENTAL HEALTH: OPPORTUNITIES, CHALLENGES AND OPTIONS FOR LABOUR INSERTION

Research fellow: Lohigorry JI, Hospital Borda.
joselohigorry@yahoo.com.ar

Direction: Tisera AA, Hospital Borda.

Collaboration: Lenta M.

ABSTRACT

Introduction

The laws in mental health provides that care should be in community-focused services, encouraging rehabilitation and social inclusion of people with mental suffering. In Autonomous City of Buenos Aires the consolidation of community care model faces several political and institutional obstacles, holding admission as primary response, reinforcing social exclusion. The employment inclusion is one of the central objectives to strengthen processes of rehabilitation and social inclusion.

Objectives

From the perspective of the Community Social Psychology, this research aims to analyze the characteristics of job training process from the effectuation of the employment of users who attend a Professional Training Centre in CABA during 2013-2014.

Methods

An explorative-descriptive Investigation will be carried, involved triangulation of qualitative and quantitative methods; performing participative observation, questionnaires, semi-structured interviews and life stories. The analysis plan included content analysis and critical discourse analysis.

Results

The job training process contributes to the recovery and rehabilitation of users. But the persistence of hospitalization constitutes an obstacle to the realization of the employment and social inclusion. Offers as social enterprises constitute alternatives that require consolidation strategies, along with the implementation of public policies that deepen a community look.

Conclusions

Consolidating of community look, developing alternative strategies to articulate new social actors is central to favor processes outside institutions and social inclusion of people with mental suffering, under ownership and exercise of their rights.

Key words

Mental Health - Rehabilitation - Employment Inclusion - Rights

INTERSECTORIALIDAD Y SALUD MENTAL: POSIBILIDADES, DESAFÍOS Y ALTERNATIVAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL

Becario: Lohigorry JI, Hospital Borda.
joselohigorry@yahoo.com.ar

Dirección: Tisera AA, Hospital Borda.

Colaboración: Lenta M.

RESUMEN

Introducción

El marco normativo vigente en salud mental establece que la atención debe realizarse en servicios centrados en la comunidad, favoreciendo la rehabilitación e inclusión social de personas con padecimiento mental. En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA), la consolidación del modelo comunitario se enfrenta a diversos obstáculos políticos e institucionales, que sostienen la internación como principal respuesta y refuerzan la exclusión social. La inserción laboral es uno de los objetivos centrales para consolidar los procesos de rehabilitación e inclusión social.

Objetivos

A través de la perspectiva de la Psicología Social Comunitaria, analizar las características del proceso de capacitación para el empleo y perfeccionamiento desde la efectivización de la inserción laboral.

Métodos

Se realizó un estudio exploratorio-descriptivo, con triangulación de métodos cualitativos y cuantitativos. La población fueron los usuarios asistentes a un Centro de Formación Profesional de CABA durante el período 2013-2014. El estudio incluyó observación participante, cuestionarios, entrevistas semiestructuradas y relatos de vida. Se efectuó un análisis de contenido y un análisis crítico del discurso.

Resultados

Se observó que el proceso de capacitación y formación profesional contribuye a la recuperación y rehabilitación de los usuarios. Sin embargo, la persistencia de la hospitalización obstaculiza la concreción de la inserción laboral e inclusión social.

Conclusiones

La consolidación de la orientación comunitaria y el desarrollo de estrategias alternativas articuladas con nuevos actores sociales son centrales para favorecer los procesos de externación e inclusión social de las personas con padecimiento mental, en el marco de la apropiación y ejercicio de sus derechos.

Palabras clave

Salud Mental - Rehabilitación - Inserción Laboral - Derechos

SEXUAL AND REPRODUCTIVE RIGHTS IN ADOLESCENTS CARE: DIAGNOSIS OF LEGAL FRAMEWORK COMPLIANCE

Research fellow: Carpineta MDV, Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.
maricarpineta@gmail.com

Direction: Perrotta G, Ministerio de Salud, Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

Collaboration: Vázquez E.

ABSTRACT

Introduction

Advances in sexual and reproductive rights have changed professional practices in favor of health system users. Particularly adolescent population is identified as an important group, in which the fulfillment of the rights makes them legitimate subjects of responsible practices. In Buenos Aires there are laws that guarantee the full exercise of sexual and reproductive rights. Professionals working with adolescents should learn and incorporate this legal framework to a comprehensive health care.

Objectives

To analyze the knowledge and implementation of the legal framework that guarantees sexual and reproductive rights in the care of adolescents in two public hospitals of Buenos Aires.

Methods

A descriptive, qualitative survey was carried out in 2013-14, in three consecutive stages. The first analyzed the legal framework; the second step defined the dimensions and areas of inquiry of the last stage in which professionals of different care settings (hospitalization, ambulatory care, and emergency) were interviewed.

Results

Most of the professionals know that law guarantees information, prescription and provision of contraception, but only half of them refers to perform these services while working with adolescents. Almost everyone knows and prescribes Hormonal Emergency Contraception but only less than a half delivers it.

Conclusions

There are differences in the implementation of the legal framework among professionals. Ambulatory and non-medical professionals have a comprehensive approach in their practice. Sexual and reproductive rights are not included during adolescent hospitalization. Hormonal Emergency Contraception is only delivered at obstetrics sectors.

Key words

Adolescent - Sexual and Reproductive Rights - Knowledge - Public Health

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN LA ATENCIÓN DE ADOLESCENTES: DIAGNÓSTICO DE CUMPLIMIENTO DEL MARCO LEGAL

Becaria: Carpineta MDV, Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.
maricarpineta@gmail.com

Directora: Perrotta G, Ministerio de Salud, Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

Colaboración: Vázquez E.

RESUMEN

Introducción

Los avances en la garantía de los derechos sexuales y reproductivos han provocado cambios en las prácticas profesionales a favor de los usuarios y usuarias del sistema de salud. La población de adolescentes emerge como un colectivo particular y focalizado en el cual el cumplimiento de sus derechos los convierte en sujetos legítimos de prácticas responsables, centradas en el aspecto positivo de la salud. En la ciudad de Buenos Aires existe un conjunto de leyes que garantizan el pleno ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos. Los profesionales que trabajan con adolescentes deben conocer e incorporar este marco legal al abordaje de la salud integral.

Objetivos

Analizar el conocimiento y la implementación del marco legal que garantiza los derechos sexuales y reproductivos en la atención de adolescentes en dos hospitales públicos, que forman parte del Programa de Salud Integral del Adolescente del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo cualitativo durante 2013-14 en tres etapas consecutivas. En la primera se analizó el marco legal; la segunda permitió definir las dimensiones y los ámbitos de indagación; en la última etapa se efectuaron las entrevistas a profesionales en distintos ámbitos de atención (internación, consultorio y guardia).

Resultados

Según los resultados del estudio, la mayoría de los profesionales sabe que la ley garantiza la información, prescripción y provisión de los métodos anticonceptivos, pero sólo la mitad realiza esas prestaciones en la consulta con adolescentes. Casi todos conocen y prescribirían la anticoncepción hormonal de emergencia, pero en la práctica menos de la mitad la entrega.

Conclusiones

Existen diferencias en la aplicación del marco legal. Se observa un abordaje integral sólo en el ámbito ambulatorio y cuando hay intervención de profesionales no médicos. La salud sexual y reproductiva no se aborda durante la internación de adolescentes. En guardia, la anticoncepción hormonal de emergencia se entrega solamente en obstetricia.

Palabras clave

Adolescente - Derechos Sexuales y Reproductivos - Conocimiento - Salud Pública

PARTICIPATORY MONITORING OF SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH OF WOMEN IN RURAL AREAS: GENDER, INTERCULTURALITY AND AUTONOMY

Research fellow: Estelle GB, Unión Campesina del Oeste Serrano.
gabiestelle@hotmail.com

Direction: Pérez Chávez K, Educación Especial EEyFL N°4.

ABSTRACT

Introduction

The investigation was born of the problems outlined in workshops conducted by Union Campesina del Oeste Serrano (UCOS) – Movimiento Campesino de Córdoba (Córdoba's Peasant Movement). It deals with the health of peasant women of the south-west of Cruz del Eje and Minas departments, specifically Sexual and Reproductive Health and therefore considered a priority within an area that has restricted access to care as a result of which any town or the nearby municipality doesn't include in its jurisdiction, is called so, gray area.

Objectives

The objective of the research was to investigate through participatory monitoring with gender and interculturality perspective, the situation of sexual and reproductive health in peasant women in the region.

Methods

The research methodology is based on participatory monitoring. It is a descriptive exploratory, cross-sectional design; qualitative and quantitative. Obstacles, resistance, drivers and facilitators were identified through a critical path.

Results

Obstacles, or accessibility barriers to health resources, economically, geographically and geopolitically, were detected. For self care, women appeal to the knowledge and practices that make their historical memory. This transmission is discontinued between the younger generation as a consequence of the medical paradigm, it also make up the community-based strategies present in access to care as a critical resource.

Conclusions

The notion of gray area, used to identify a geopolitical situation allows to describe other also gray aspects: prevention, knowledge and care are less accessible but are imposed as the legitimate speech, the system does not fit the needs, knowledge and health demands of peasant women. Grey aspects are also present in the silence surrounding the topics on the body. Is observed the urgency to adapt the health system, and programs coverage, working in reproductive and sexual health, as assessed by groups of users.

Key words

Sexual and Reproductive Health - Participatory Monitoring - Critical Path - Knowledge and Practices for the Care of the Self

MONITOREO PARTICIPATIVO DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA CON MUJERES DE ZONAS RURALES: GÉNERO, INTERCULTURALIDAD Y AUTONOMÍA

Becaria: Estelle GB, Unión Campesina del Oeste Serrano.
gabiestelle@hotmail.com

Dirección: Pérez Chávez K, Educación Especial EEyFL N°4.

RESUMEN

Introducción

En talleres realizados por la Unión Campesina del Oeste Serrano (Córdoba), se esbozaron problemas vinculados con la salud de las mujeres campesinas del sudoeste de Cruz del Eje y Minas, específicamente con la salud sexual y reproductiva (SSyR). La región en cuestión constituye una zona gris: tiene restringido el acceso a la atención, ya que ningún municipio o comuna de las cercanías la incluye en su jurisdicción.

Objetivos

Indagar, con una perspectiva de género e intercultural, la situación de SSyR en mujeres campesinas de la región.

Métodos

La metodología de la investigación se basó en el monitoreo participativo. Se utilizó un diseño exploratorio-descriptivo, de corte transversal y de tipo cuali-cuantitativo. Se identificaron obstáculos, resistencias, impulsores y facilitadores por medio de una ruta crítica.

Resultados

Se constataron obstáculos o barreras de accesibilidad a recursos en salud, tanto en lo económico como en lo geográfico y lo geopolítico. Se observó que, para el cuidado de sí, las mujeres apelan a los saberes y prácticas que conforman su memoria histórica. Esta transmisión se discontinúa entre las nuevas generaciones y como efecto del paradigma médico, asimismo, componen la base comunitaria presente en las estrategias de acceso a la atención como recurso crítico.

Conclusiones

La noción de zona gris en torno a una situación geopolítica permite describir otros aspectos grises en la prevención, el conocimiento y la atención, que son poco accesibles pero se imponen como discurso de deber ser, en que el sistema no se adecua a las necesidades, saberes y demandas de salud de las mujeres campesinas. Lo mismo es válido para el silencio que rodea los temas sobre el cuerpo. Es imperioso adecuar el sistema de salud y la cobertura de los programas que interseccionan en SSyR, según la evaluación por parte de los colectivos de usuarias.

Palabras clave

Salud Sexual y Reproductiva - Monitoreo Participativo - Ruta Crítica - Saberes y Prácticas para el Cuidado de Sí

DETERMINANTS OF SUPPLY AND INSERTION OF INTRAUTERINE DEVICE: A REGIONAL SURVEY OF KNOWLEDGE, ATTITUDES AND PRACTICES

Research fellow: Luchetti G, Hospital Provincial de Neuquén.
gluchetti56@gmail.com

Direction: Romero M, CEDES/CONICET.

ABSTRACT

Introduction

Intrauterine device (IUD) is the most cost-effective method of reversible contraception. Low utilization is reported in the country and the region under study. Knowledge, attitudes and practices of providers could strongly influence the choice. Knowing this would help identify characteristics associated with barriers to proper and widespread use and implement public policies to improve access and the number of users of the method.

Objectives

To describe knowledge, attitudes and practices of healthcare providers in the urban conglomerate Neuquén / Plottier / Centenario related to IUD in 2013, and to characterize the determinants of their correct and spread use and possible barriers to it.

Methods

A descriptive exploratory observational cross-sectional design, with online survey and anonymous, non-random sampling. Validated questionnaire adapted and tested locally. The questions were closed, dichotomous, Likert scale and multiple choice items, using descriptive and bivariate analysis. It was sent to gynaecologists, general practice providers and midwives (N=335).

Results

The response rate was 30.74% (N=103), 80 of them working in the public sector. The knowledge and the opinions were correct, 80% of providers reviews were favourable to the method. Regarding eligibility, in seven of the twelve common situations shown, more than 50% said not to recommend or insert IUD. 58.3% had less than 10 IUD inserted in the last year, and 11.7% had not inserted any. Over 20% are concerned about some of the types of the questions. The reasons and the most common perceived barriers was the lack of shifts and the insertion skills.

Conclusions

The right knowledge and the favourable reviews do not correspond to the low number of IUDs inserted by year. Barriers to eligibility and access are displayed.

Key words

Family Planning - Intrauterine Device - Providers - Access

DETERMINANTES DE LA OFERTA E INSERCIÓN DEL DISPOSITIVO INTRAUTERINO: ENCUESTA REGIONAL SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS

Becaria: Luchetti G, Hospital Provincial de Neuquén.
gluchetti56@gmail.com

Directora: Romero M, CEDES/CONICET.

RESUMEN

Introducción

El dispositivo intrauterino (DIU) es el método anticonceptivo más costo-eficiente entre los reversibles. Se reporta una baja utilización en Argentina y en el conglomerado urbano Neuquén/Plottier/Centenario. Los conocimientos, actitudes y prácticas de los proveedores podrían incidir fuertemente en la elección del método y ayudar a identificar barreras e implementar políticas públicas para mejorar el acceso y aumentar el número de usuarias.

Objetivos

Describir los conocimientos, actitudes y prácticas de los proveedores de salud en relación con el DIU para caracterizar los determinantes de su uso correcto y difundido y las posibles barreras, teniendo en cuenta el conglomerado urbano Neuquén/Plottier/Centenario en 2013.

Métodos

Diseño exploratorio observacional descriptivo de corte transversal, encuesta en línea anónima y muestreo no probabilístico. Cuestionario validado adaptado y testeado localmente. Preguntas cerradas dicotómicas, escala de Likert e ítems de respuesta múltiple. Análisis descriptivo simple y bivariado. Cuestionarios enviados a ginecólogos, médicos generalistas y obstétricas.

Resultados

Hubo un 30,74% de respuestas (N=103): 44 ginecólogos, 58 generalistas y 1 obstétrica; 80 de ellos trabajaban en el sector público. Se observaron conocimientos correctos y un 80% de las opiniones favorables al método. En 9 de 12 situaciones elegibles planteadas la mitad no lo recomendaría/insertaría. Un 58,3% había insertado menos de 10 DIU en el año, y el 12% no había puesto ninguno. 2 de cada 10 estaba preocupado por alguna de las razones indagadas. De los obstáculos percibidos, el más frecuente fue la falta de turnos y de entrenamiento.

Conclusiones

Conocimientos adecuados y opiniones favorables no se corresponden con la baja cantidad de DIU insertados por año. Hubo poco uso de intervenciones validadas por la evidencia, como, la inserción en nulíparas, post parto, post aborto y como anticonceptivo de emergencia. Se visualizan barreras en la elegibilidad y acceso.

Palabras clave

Planificación Familiar - Dispositivos Intrauterinos - Proveedores de Atención en Salud - Acceso a los Servicios de Salud

DECISION MAKING PROCESS ON AN UNWANTED PREGNANCY IN WOMEN OLDER THAN 18 ASSISTED IN THE HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS TEODORO ÁLVAREZ

Research fellow: Monti F, Hospital de Agudos Dr. Teodoro Álvarez.
fatimamonti@hotmail.com

Direction: Messina A, Hospital de Agudos Dr. Teodoro Álvarez.

Collaboration: Lettieri M, Matiussi L.

ABSTRACT

Introduction

The guidance on the choices that can be made when facing an unwanted pregnancy by the means of a Counseling Service on Reproductive and Sexual Health may be a strategy to prevent one of the most common causes of maternal morbimortality in Argentina: the complications of unsafe abortions. These services are being integrated in some hospitals, in a context of conflict between ethical and moral values, sexual rights and legal restrictions.

Objectives

To explore the views, knowledge and decisions about reproductive health among women older than 18, who consulted spontaneously the Orientation on Choices Office (Consultorio de Orientación en Opciones –COO) of the Hospital General de Agudos Dr. T. Álvarez in the City of Buenos Aires because of an unwanted pregnancy.

Methods

For this descriptive study, retrospective data obtained from hospital records and qualitative data from semistructured interviews was analyzed.

Results

The sociodemographic profile of participants was heterogeneous. Most women had decided to interrupt the unwanted pregnancy. While third opinions did not influence the woman's autonomous decisions, the backing of significant persons for the woman and the advice from the counselors facilitated the decision-making.

Conclusions

The women in the study were able to make decisions autonomously, and the biggest obstacle in this process was the lack of information or its quality. The counseling provided by the COO on the choices available was a useful aid at the time of decision-making.

Key words

Reproductive Health - Unwanted Pregnancy - Decision Making - Counseling - Damage Control

PROCESO DE TOMA DE DECISIÓN FRENTE A EMBARAZOS NO ACEPTADOS EN MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS QUE CONCURREN AL HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS TEODORO ÁLVAREZ

Becaria: Monti F, Hospital de Agudos Dr. Teodoro Álvarez.
fatimamonti@hotmail.com

Dirección: Messina A, Hospital de Agudos Dr. Teodoro Álvarez.

Colaboración: Lettieri M, Matussi L.

RESUMEN

Introducción

Las Consejerías Integrales en Salud Sexual y Reproductiva, a través de la orientación en opciones frente a embarazos no aceptados, se presentan como estrategia para prevenir la principal causa de morbimortalidad materna en Argentina: las complicaciones de abortos inseguros. El dispositivo se encuentra en sus inicios; atraviesa un proceso de legitimación en el que se entrecruzan el reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos con los conflictos de valores morales y éticos asociados a la temática del aborto, dentro de un contexto legal restrictivo.

Objetivos

Explorar las percepciones, los conocimientos y las prácticas en materia de decisiones reproductivas, considerando a las mujeres mayores de 18 años que consultan frente a un embarazo no aceptado.

Métodos

El estudio se realizó en el Consultorio de Orientación en Opciones (COO) del Hospital General de Agudos Dr. Teodoro Álvarez, en la ciudad de Buenos Aires. Se utilizó un diseño exploratorio-descriptivo. El abordaje cuantitativo retrospectivo de los datos, recogidos previamente en historias clínicas (HC), fue acompañado de un abordaje cualitativo sobre entrevistas semiestructuradas (a mujeres que habían consultado espontáneamente al COO) y de observación participante de las consultas.

Resultados

El procesamiento informático de las HC arrojó un perfil socio-demográfico heterogéneo. El análisis de contenido de las entrevistas y observaciones mostró que la mayoría de las mujeres llegaban decididas a interrumpir el embarazo. La influencia de terceros no se constituyó en un obstáculo para la toma autónoma de decisiones. Los principales facilitadores fueron el acompañamiento de otras personas significativas y la consejería.

Conclusiones

Las mujeres logran un funcionamiento autónomo en el proceso de toma de decisión. El mayor obstáculo se vincula a la calidad y cantidad de información que poseen antes de la consulta. La consejería en opciones constituye un espacio que responde a sus expectativas.

Palabras clave

Salud Reproductiva - Embarazo - Toma de Decisiones - Reducción de Daños - Orientación

SOCIAL REPRESENTATIONS ABOUT SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH AND GENDER RELATIONS 35° IN HEALTH CENTER, VILLA ELVIRA, LA PLATA

Research fellow: Otondo E, Universidad Nacional de La Plata (UNLP).
otondoelena@yahoo.com.ar

Direction: Mora AS, UNLP.

ABSTRACT

Introduction

The research project developed here arises from interest in inquiring about the issue of sexual and reproductive health from a gender perspective, considering the field of public health, especially in primary care.

Objectives

To know the facilitators and barriers to care and addressing the sexual and reproductive health at Health Center No. 35 of the district Villa Elvira, La Plata, from a gender perspective.

Methods

Ethnographic approach, using as data collection techniques participant observation within the Health Center, along with semi-structured and in-depth interviews. Observations and activities covering different areas (waiting room, entrance, corridors, offices, nursing, cooking, etc.).

Results

The interviews, individual and anonymous, were applied to 20 people who had sought for assistance on their sexual and reproductive health and to the responsible staff of the Health Center (gynecologist, obstetrician, social worker and general practitioner, head of the health center, health worker, nurse and administrative staff). Thus, they managed to systematize various factors that act as barriers to access to care, and have come to understand the reciprocal expectations between staff and the public.

Conclusions

The improvements occurred over the years and the paradigm shift (from a purely biologist position, where sexual health was limited to reproductive and genital spheres, to begin to think of it as the possibility to decide, including the care, well-being and satisfaction) necessarily leads to attract new practices accompanied by new conceptualizations of intervention, including the various disciplines working in public health, as the various actors in the community.

Key words

Sexual Health - Primary Health Care - Gender - Social Representations

REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA Y RELACIONES DE GÉNERO EN EL CENTRO DE SALUD 35, VILLA ELVIRA, LA PLATA

Becaria: Otondo E, Universidad Nacional de La Plata (UNLP).
otondoelena@yahoo.com.ar

Dirección: Mora AS, UNLP.

RESUMEN

Introducción

Es interesante indagar sobre la temática de salud sexual y reproductiva desde una perspectiva de género, teniendo en cuenta el ámbito de la salud pública y el primer nivel de atención.

Objetivos

Desde una perspectiva de género, conocer los facilitadores y obstáculos para la atención y el abordaje de la salud sexual y reproductiva en el Centro de Salud N° 35 del barrio Villa Elvira de la ciudad de La Plata.

Métodos

Se trabajó con un enfoque etnográfico, utilizando como técnicas de recolección de datos la observación participante, junto con entrevistas semiestructuradas y en profundidad. Las observaciones abarcaron distintos espacios y actividades. Las entrevistas, individuales y anónimas, fueron aplicadas a 20 personas que habían solicitado atención respecto de su salud sexual y reproductiva en el Centro de Salud del barrio Villa Elvira, así como al personal del Centro de Salud con incumbencia en la temática.

Resultados

Se sistematizaron distintos factores que actúan como barreras de acceso simbólicas a la atención, vinculados a conceptualizaciones por un lado, médico hegemónicas del personal del Centro de Salud y por el otro, a las representaciones sociales de la población en cuanto al rol de la mujer y al rol del hombre en la sociedad y puntualmente en lo que respecta a la salud sexual y reproductiva.

Conclusiones

Los avances que se han producido a lo largo de los últimos años y el cambio de paradigma (que dejó una posición puramente biologicista, en donde se entendía a la salud sexual acotada a la posibilidad o no de procrear y a la genitalidad, para comenzar a pensarla como la posibilidad de decidir e incluir los cuidados, el bienestar y la satisfacción) llevan necesariamente a generar nuevas conceptualizaciones y prácticas de intervención, que abarcan tanto a las distintas disciplinas que trabajan en salud pública como a los diferentes actores de la comunidad.

Palabras clave

Salud Sexual - Representaciones Sociales - Atención Primaria de la Salud - Género

ROLE OF MITOCHONDRIAL DNA IN CERVICAL CANCER

Research fellow: Sanabria DJ, Universidad Nacional de Misiones (UNM).
daianasabria@gmail.com

Direction: Badano I, UNM.

Collaboration: Liotta DJ.

ABSTRACT

Introduction

The province of Misiones has a high mortality rate from cervical cancer (CC) and prevalence of infection with human papilloma virus (HPV) described in Posadas's urban women and Mbya-Guarani communities' indigenous women are quite different (30% and 50%, respectively). However, the existence of possible risk genetic factors associated with ethnic populations has not been fully explored.

Objectives

To analyze the role of genetic variation of mitochondrial DNA (mtDNA) in the development of cervical lesions and cervical cancer in a sample of Posadas's women.

Methods

mtDNA lineages (Amerindian, European and African) were determined by PCR / sequencing of mtDNA in genomic DNA samples of Posadas's women (81 cases and 75 controls).

Results

mtDNA contributions to the gene pool of the city was 67.2% Amerindian, 26.7% European and 6.1% African (tri-hybrid model of mixed populations). When stratifying the results by groups, significant differences in the distribution of the lineages were found. In particular, lesions of the cervix were 4 times more frequent in women who had not Amerindian mtDNA compared with women who had Amerindian mtDNA (OR 4.4, 95% CI 1.9 to 9.9).

Conclusions

This work constitutes the first record of an association study between mtDNA genetic markers and susceptibility to cervical lesions and/or cervical cancer risk in a high risk population of Argentina. However, a major limitation of the results is the existence of possible population substructure (eg. socioeconomic level) that could generate spurious associations. The confounding effect between social strata and mtDNA lineages should be evaluated in future studies.

Key words

Mitochondrial DNA - Cervical Neoplasia - Risk Factors

ROL DEL ADN MITOCONDRIAL EN EL CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO

Becaria: Sanabria DJ, Universidad Nacional de Misiones (UNM).
daianasanabria@gmail.com

Dirección: Badano I, UNM.

Colaboración: Liotta DJ.

RESUMEN

Introducción

La provincia de Misiones presenta una alta tasa de mortalidad por cáncer de cuello de útero (CCU). Además, la prevalencia de infección por virus del papiloma humano (VPH) descripta en las mujeres de la ciudad de Posadas y en las de las comunidades indígenas Mbya-Guaraní de la selva misionera son marcadamente diferentes (30% y 50%, respectivamente). Sin embargo, la existencia de posibles factores de riesgo genéticos, asociados al origen étnico de las poblaciones, no ha sido completamente explorada.

Objetivos

Analizar el rol de la variación genética del ADN mitocondrial (ADNmt) en el desarrollo de lesiones de cuello de útero y CCU en una muestra de mujeres de Posadas.

Métodos

Los linajes de ADNmt (amerindio, europeo y africano) fueron determinados mediante PCR/secuenciación del ADNmt en muestras de ADN genómico de mujeres de Posadas (81 casos y 75 controles).

Resultados

La contribución del ADNmt al acervo genético de la ciudad fue amerindio en un 67,2%, europeo en un 26,7% y africano en un 6,1% (modelo tri-híbrido de poblaciones mixtas). Al estratificar estos resultados por grupos, se encontraron diferencias significativas en la distribución de los linajes. En particular, las lesiones de cuello de útero fueron 4 veces más frecuentes en mujeres que presentaban ADNmt no amerindio, comparadas con aquellas portadoras de mitocondrias amerindias (OR 4,4; IC95% 1,9-9,9).

Conclusiones

El presente trabajo constituye el primer registro de un estudio de asociación entre marcadores genéticos del ADNmt y la susceptibilidad a lesiones de cuello de útero y/o riesgo de CCU en una población de alto riesgo de Argentina. Sin embargo, una importante limitación de los resultados es la existencia de posibles subestructuras poblacionales que podrían generar asociaciones espurias. El efecto de confusión de la estratificación poblacional y el linaje de ADNmt deberá ser evaluado en futuros estudios.

Palabras clave

ADN Mitocondrial - Neoplasia de Cuello Uterino - Factores de Riesgo

SOCIAL REPRESENTATIONS ABOUT CONTRACEPTION IN MEN AGED 14 TO 18 YEARS OLD FROM THE SUBURBS OF SALTA CITY

Research fellow: Schneer MS, Dirección General Primer Nivel de Atención, Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta.
solschneer@gmail.com

Direction: Herrando AL, Dirección General Primer Nivel de Atención, Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta.

Colaboración: Fernández I, Paolucci C, Rosa Ramallo J.

ABSTRACT

Introduction

This research stems from the practices carried out by the research team in some health centers located in peripheral neighborhoods of Salta. They generated many questions and spaces for thoughts on adolescence, gender and sexual and reproductive health.

Objectives

To browse social representations on contraception held by 14 to 18 year old male adolescents from eight suburbs of the city of Salta. To describe that teen male population. To get information held by teen males regarding sexual and reproductive health. To know their thoughts, opinions, beliefs and values regarding contraceptive measures.

Methods

A qualitative methodology was used. Focus groups and interviews were the primary sources of data gathering. This is an exploratory study. It enquires a subject that has not been thoroughly addressed in the local context. The study area comprises eight outlying neighborhoods of Salta city, which in turn require different areas of responsibility from four health centers.

Results

The research results show the existing adolescent's social representations especially about condom, chosen by its effectiveness. These representations affect decisions and behaviors of adolescent males at sexual intercourse. These decisions are justified by opinions, beliefs, stereotypes and values, assumed as an individual and personal responsibility, placing woman in a passive place.

Conclusions

The choices and behaviors in adolescents are determined by their social environment. Therefore these interventions are presented as necessary when knowing these representations, allowing the proposal of practices that are responsive to the realities of adolescents and their needs.

Key words

Sexual and Reproductive Health - Social Representations - Adolescents - Contraceptive Method

REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN VARONES DE 14 A 18 AÑOS DE BARRIOS PERIFÉRICOS DE LA CIUDAD DE SALTA

Becaria: Schneer MS, Dirección General Primer Nivel de Atención, Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta.

Dirección: Herrando AL, Dirección General Primer Nivel de Atención, Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta.

Colaboración: Fernández I, Paolucci C, Rosa Ramallo J.

RESUMEN

Introducción

Las prácticas realizadas por el equipo investigador en centros de salud pertenecientes a barrios periféricos de la ciudad de Salta generaron gran variedad de interrogantes y espacios para la reflexión sobre adolescencia, género y salud sexual y reproductiva.

Objetivos

Explorar las representaciones sociales sobre métodos anticonceptivos (MAC) que poseen los adolescentes varones de 14-18 años en barrios periféricos de la ciudad de Salta. Describir a la población del estudio. Indagar acerca de la información que poseen los adolescentes varones respecto a la salud sexual y reproductiva. Indagar acerca de los pensamientos, opiniones, creencias y valores de los adolescentes varones respecto a MAC.

Métodos

Se utilizó una metodología cualitativa. Las fuentes primarias de recolección de datos fueron los dispositivos de grupo focal y la entrevista. Se trató de una investigación de tipo exploratorio. El ámbito de estudio comprendió ocho barrios periféricos de la ciudad de Salta, pertenecientes a diferentes áreas de responsabilidad de cuatro centros de salud.

Resultados

La investigación reflejó las representaciones sociales de los adolescentes, principalmente sobre el preservativo, método elegido como el más efectivo. Según pudo observarse, estas representaciones influyen en las decisiones y comportamientos de los varones al momento de las relaciones sexuales; dichas decisiones son asumidas como una responsabilidad individual y personal, que ubica a la mujer en un lugar pasivo.

Conclusiones

Las elecciones y los comportamientos adoptados por los adolescentes se encuentran multideterminados por el entorno social. Por lo tanto, es necesario realizar intervenciones para conocer sus representaciones y luego proponer prácticas que respondan adecuadamente a sus realidades.

Palabras clave

Salud Sexual y Reproductiva - Representaciones Sociales - Adolescentes - Métodos Anticonceptivos

DESCRIPTION OF STRAY DOG POPULATION IN VILLA REGINA, RÍO NEGRO

Research fellow: Bustos MC, Municipalidad de Villa Regina.
marianabustosvet@hotmail.com

Direction: Mercante M, Secretaría de Medio Ambiente, Provincia de Río Negro.

ABSTRACT

Introduction

Overpopulation of stray dogs is a real problem that society must deal with; this generates health, environmental, socio-economic and animal welfare consequences. Villa Regina is one of the cities that undergoes this kind of situation and there is more than enough evidence to prove it.

Objectives

To learn the characteristics of stray dogs as regards number and geographical distribution in this city.

Methods

A quantitative, descriptive and cross-sectional methodology was used. In order to ease the data recollection and the analysis that follows, the city was divided into small geographic areas called sub-regions so as to perform a block-by-block random sampling within such areas (systematically planned). Data recollection consisted in an observational research and the head-counting system of stray dogs. The gathered data was then analyzed on a quantitative basis.

Results

It was observed that the total amount of stray dogs (IC95%) in Villa Regina city was of 1600 (1443-1763). It was also seen that there were three main areas with a larger number of stray dogs. The sub-region with estimated higher frequency was number 18, corresponding to El Sauce neighborhood with a total amount of 214 dogs, followed by the sub-region number 15, corresponding to 25 de Mayo and Antártida neighborhoods with 172 dogs and finally the sub-region number 3, corresponding to Matadero neighborhood with 150 stray dogs.

Conclusions

The obtained results of this research help to improve the actions to be followed to solve the problem and also will show whether the process applied is effective or not.

Key words

Zoonoses – Epidemiology – Prevention and Control

DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN CANINA DEAMBULANTE EN VILLA REGINA, RÍO NEGRO

Becaria: Bustos MC, Municipalidad de Villa Regina.
marianabustosvet@hotmail.com

Dirección: Mercante M, Secretaría de Medio Ambiente, Provincia de Río Negro.

RESUMEN

Introducción

La superpoblación canina es una problemática que genera consecuencias sanitarias, ambientales, socioeconómicas y de bienestar animal. La localidad de Villa Regina no escapa a esta situación, y muestra evidencias significativas que lo demuestran.

Objetivos

Conocer las características de la población canina deambulante en la localidad estudiada, determinando el número y la distribución geográfica.

Métodos

Se utilizó un diseño cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Para facilitar la recolección de datos y el posterior análisis, se dividió a la ciudad en áreas geográficas más pequeñas llamadas subregiones y luego se hizo un muestreo al azar (sistemático estratificado) de las manzanas contenidas en esas subregiones. La recolección de datos consistió en un relevamiento observacional con recuento de la población canina deambulante. El tratamiento de los datos relevados se realizó mediante análisis cuantitativo.

Resultados

El total de perros deambulantes estimados para la localidad de Villa Regina en 2013 fue de 1600 (IC 95%: 1443-1763). Se observaron tres focos principales con mayor cantidad de perros deambulantes. La subregión con mayor frecuencia estimada fue la 18, correspondiente al Barrio El Sauce, con un total de 214 perros, seguida de la subregión 15, correspondiente al Barrio 25 de Mayo y Antártida, con 172 perros, y la subregión 3, correspondiente al Barrio Matadero, con 150 perros deambulantes.

Conclusiones

Los resultados obtenidos permitirán mejorar la planificación de acciones locales tendientes a resolver esta problemática y servirán como un indicador del grado de efectividad de las intervenciones realizadas.

Palabras clave

Zoonosis – Epidemiología – Prevención y control

EXPOSURE TO ENDOCRINE DISRUPTOR BISPHENOL A IN PREGNANT WOMEN IN BUENOS AIRES CITY

Research fellow: Ferloni A, Hospital Italiano de Buenos Aires.
analia.ferloni@hospitalitaliano.org.ar

Direction: Figar BS, Hospital Italiano de Buenos Aires.

Collaboration: Cruz M, Pereiro N, Aragone S, Gambarte Kandel P, Cambiaso O, Vásquez M, Méndez M, Uicich R, Giménez M, Vidal F, Otaño L.

ABSTRACT

Introduction

Bisphenol A (BPA) is used as an additive in food and beverage containers. 95% of the population is exposed to this substance. BPA is an endocrine disruptor, possibly related to adverse reproductive and neurodevelopment outcomes. In Argentinian population there are no data on BPA levels.

Objectives

To determine the presence and concentration of BPA in urine of pregnant women.

Methods

Cross sectional study in pregnant women over 18 years at Hospital Italiano de Buenos Aires with less than 16 weeks of gestational age. Sample: 154 pregnant women by simple random sampling. During medical consultation, informed consent was obtained and surveys completed by participants. Samples were collected in polypropylene containers without BPA in their composition. BPA was detected in GC/MS, manipulated with glassware and reagents with low levels of BPA.

Results

A total of 154 urine samples were obtained, 149 samples were analyzed. Limit of quantification (LOQ): 2 ng/ml and limit of detection (LOD): 0.8 ng/ml. 103 samples (69.1%, IC95%: 61.05-76.43%) had greater or equal concentration than LOQ and 25 samples (16.78%, IC95%: 11.2-23.8%) had higher concentrations than LOD. 21 (14.1%, IC95%: 8.9-20.7%) of the samples were below the LOD. Median urinary BPA was 4.8 ng/ml (interquartile range 25/75 3.2-6.5), 103 samples had values over the LOQ. Mean age 32.1 years (SD 5.3). Currently working: 81% (95% CI 73.9 to 86.9%). 83.7% (95% CI 76.7 to 89.1) were undergraduate and/or graduate.

Conclusions

Results show the presence of BPA in pregnant women and a higher mean value compared to other studies, being necessary to analyze the samples to adjust the BPA concentrations by gram of urine creatinine.

Key words

Bisphenol A - Pregnancy - Urine - Endocrine Disruptors - Epidemiology and Environmental Health

EXPOSICIÓN AL DISRUPTOR ENDÓCRINO BISFENOL A EN EMBARAZADAS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Becaria: Ferloni A, Hospital Italiano de Buenos Aires.
analia.ferloni@hospitalitaliano.org.ar

Dirección: Figar BS, Hospital Italiano de Buenos Aires.

Colaboración: Cruz M, Pereiro N, Aragoné S, Gambarte Kandel P, Cambiaso O, Vásquez M, Méndez M, Uicich R, Giménez M, Vidal F, Otaño L.

RESUMEN

Introducción

El Bisfenol A (BPA) se utiliza como aditivo en envases de alimentos y bebidas. El 95% de la población está expuesta a esta sustancia. El BPA es un disruptor endócrino, posiblemente vinculados a los eventos adversos reproductivos y del desarrollo neurológico. En población argentina no existen datos sobre niveles de BPA.

Objetivos

Determinar la presencia y concentración de BPA en orina de embarazadas.

Métodos

Corte transversal en embarazadas mayores de 18 años del Hospital Italiano de Buenos Aires con una edad gestacional menor a 16 semanas. Muestreo: 154 embarazadas por muestreo consecutivo. Durante la consulta en el hospital firmaron consentimiento informado y completaron encuesta sobre hábitos. La muestra se recolectó en envase de polipropileno sin BPA en su composición. El BPA se determinó en GC/MS, cromatografía gaseosa y espectrometría de masa, se trabajó con material de vidrio y con reactivos que tenían menor presencia de BPA. Las concentraciones de BPA en orina se ajustaron por gramo de creatinina en orina para evitar efectos de dilución.

Resultados

Ingresaron 154 muestras de orina y se analizaron 149. Límite de cuantificación: 2 ng/ml y límite de detección: 0,8 ng/ml. Tuvieron una concentración mayor o igual al límite de cuantificación 99 muestras, 66,4% (IC95% 58,2-74,0) y 31 muestras 20,8 (IC95% 14,6-28,2%) una concentración superior al límite de detección. Quedaron por debajo del límite de detección 19 muestras, 12,8% (IC95% 7,9-19,2%). La mediana de BPA urinario ajustado por creatinina fue de 4,3 ng/ml (rango intercuartilo 3,2-6,7) en las 99 muestras con valores superiores al límite de cuantificación. Media de edad: 32,1 años (DS 5,3). El 81% de las mujeres trabajaba (IC95% 73,9-86,9%). El 83,7% (IC95% 76,7-89,1) tenía nivel universitario y/o posgrado.

Conclusiones

Los resultados reflejan la presencia del BPA en embarazadas y muestran un valor de mediana superior al reportado en otras investigaciones.

Palabras clave

Bisfenol A - Embarazadas - Orina - Disruptor Endócrino - Epidemiología - Salud y Ambiente

SCREENING INTESTINAL PARASITES IN DRINKING WATER FOR HUMAN CONSUMPTION IN 19 LOCATIONS OF JUJUY PROVINCE

Research fellow: Jaime GC, Ministerio de Salud de Jujuy.
gra-jaime@hotmail.com

Direction: Lyons MG, Ministerio de Salud de Jujuy.

ABSTRACT

Introduction

Most parasites are transmitted by contamination of the environment. Water plays an important role and is a highly effective means for spreading the disease. According to WHO these infections are more severe in children, with deleterious effects on both growth and development, and on learning.

Objectives

To investigate the presence of intestinal parasites in drinking water of 19 cities with the highest rate of malnutrition (over 9%) in the province of Jujuy and to evaluate the quality of treated water for human consumption.

Methods

A sampling of water supply for human consumption was conducted in the departments of San Pedro, Susques and Cochinoca (Province of Jujuy). Sampling points were selected based on official data from 2009 malnutrition in children under 5 years. 10 liters of water per sample were taken. Nitrocellulose Millipore filters of 0.45 mm diameter were used, each filter eluted with 20 ml of Tween 80 solution (0.1%). Sediment direct microscopic observation at 10X and 40X and colorations for *Cryptosporidium spp* (100X) were performed, preserving the pellet in 10% formalin for further microscopic observation.

Results

Parasites such as *Cryptosporidium spp*, *Blastocystis hominis*, *Balantidium coli*, *Enterobius vermicularis* and *Giardia spp*, and algae as *Navicula*, *Nitzchia* and *Diatoma* were found.

Conclusions

It is essential to properly treat drinking water (filtration, coagulation, flocculation, sedimentation and chlorination) because it is the best way to reduce the risk of transmission of parasitic diseases by water. Thus, the finding of the parasites and weeds may indicate deficiencies in the water treatment process for human consumption.

Key words

Parasite - Tap Water - Treatment - Algae

DETECCIÓN DE PARÁSITOS INTESTINALES EN EL AGUA POTABLE PARA CONSUMO HUMANO EN 19 LOCALIDADES DE LA PROVINCIA DE JUJUY

Becaria: Jaime GC, Ministerio de Salud de Jujuy.
gra-jaime@hotmail.com

Dirección: Lyons MG, Ministerio de Salud de Jujuy.

RESUMEN

Introducción

La mayoría de los parásitos se transmiten por contaminación del ambiente. En este aspecto, el agua juega un papel importante y es un medio altamente efectivo para la diseminación de enfermedades. Según la Organización Mundial de la Salud, se ha demostrado que estas infecciones son más intensas en los niños, con efectos deletéreos tanto sobre el crecimiento y desarrollo como sobre el aprendizaje.

Objetivos

Investigar la presencia de parásitos intestinales en agua potable de 19 localidades jujeñas con alto índice de desnutrición (más de 9%) y evaluar la calidad del agua potabilizada que llega al consumidor.

Métodos

Se llevaron a cabo muestreos de agua de red para consumo humano en los departamentos de San Pedro, Susques y Cochinoca, provincia de Jujuy. Los puntos de muestreo se seleccionaron en base a datos oficiales de desnutrición de 2009 en niños menores de 5 años. Se tomaron 10 litros de agua por muestra. Para su concentración se utilizaron filtros milipore de nitrocelulosa de 0,45 µm de diámetro, eluyéndose cada filtro con 20 ml de solución de Tween 80 (0,1%). Del sedimento, se realizó la observación microscópica directa a 10X y 40X, y coloraciones para *Cryptosporidium* spp. (100X), conservándose el sedimento en formol al 10% para continuar la observación.

Resultados

Se hallaron parásitos tales como *Cryptosporidium* spp., *Blastocystis hominis*, *Balantidium coli*, *Enterobius vermicularis* y *Giardia* spp., y algas como *Navicula*, *Nitzschia* y *Diatoma*.

Conclusiones

Resulta imprescindible realizar un adecuado tratamiento de potabilización del agua que llega al consumidor (filtración, coagulación, floculación, sedimentación y cloración), ya que es la mejor manera de reducir el riesgo de transmisión de enfermedades parasitarias. El hallazgo de parásitos y algas indicaría la presencia de deficiencias a la hora de tratar el agua de red para consumo humano.

Palabras clave

Parásito - Agua de Red - Tratamiento - Algas

DETECTION OF METALLO- β -LACTAMASES AND DETERMINATION OF SUSCEPTIBILITY TO CARBAPENEMS IN ENVIRONMENTAL ISOLATIONS OF *PSEUDOMONAS SPP.* IN MISIONES

Research fellow: Quiroga Zingaretti AE, Universidad Nacional de Misiones (UNM).
ariadna1301@hotmail.com

Direction: Quiroga M, UNM.

Collaboration: Pegels E, Payes Monzón F, García M, Cejas D, Radice M, Gutking G, Vay C.

ABSTRACT

Introduction

During the last decade, several studies have indicated the environmental microorganisms as a source of resistance genes of clinical interest.

Objectives

To investigate in environmental isolations of *Pseudomonas spp.* of the province of Misiones the presence of metallo- β -lactamases (MBL) genes, their possible insertion in class 1 and 2 integrons, and the susceptibility to carbapenems in order to know the dissemination of the resistance of these bacteria in the environment.

Methods

Not repetitive isolations of *Pseudomonas spp.* recovered of environmental urban and rural samples of waters, food and soils were studied, without including isolations from clinical samples or the hospital environment. The detection of MBL genes and class 1 and 2 integrons was performed by PCR. The susceptibility to imipenem (IMP) was performed by MIC. In IMP resistant strains, MBLs were investigated by phenotypic methods. The identification of the resistant isolations was performed by MALDI-TOF.

Results

In 168 studied strains, 6 isolations (from water and soil) were resistant to IMP. No MBL nor class 1 and 2 integrons were detected in these strains.

Conclusions

The results seem to corroborate that human activities lead to an increase of resistant bacteria in the environment, since the resistant strains recovered from soils were coming from plantations of yerba mate and sugar cane. Variables not considered like place or time of sampling, number of samples or the resistance mechanism studied, might have affected on the low percentage of resistant strains recovered from the urban environment. It has been suggested that the integrons are predominantly found in strains recovered from clinical samples; this data would justify the absence of their identification in this work.

Key words

Pseudomonas spp. - Environment - Antimicrobial Resistance - Carbapenems - Metallo- β -Lactamses

DETECCIÓN DE METALO- β -LACTAMASAS Y DETERMINACIÓN DE SUSCEPTIBILIDAD A CARBAPENEMES EN AISLAMIENTOS AMBIENTALES DE *PSEUDOMONAS SPP* EN MISIONES

Becaria: Quiroga Zingaretti AE, Universidad Nacional de Misiones (UNM).
ariadna1301@hotmail.com

Directora: Quiroga M, UNM.

Colaboración: Pegels E, Payes Monzón F, García M, Cejas D, Radice M, Gutking G, Vay C.

RESUMEN

Introducción

Durante la última década, varios estudios han señalado a los microorganismos ambientales como el origen de genes de resistencia de interés clínico.

Objetivos

Investigar la presencia de genes codificantes de metalo- β -lactamasas (MBL) en aislamientos ambientales de *Pseudomonas spp.* de la provincia de Misiones, su posible localización en integrones de clase 1 y 2, y su susceptibilidad a carbapenemes, con el fin de conocer la diseminación de la resistencia de estas bacterias en el ambiente.

Métodos

Se estudiaron aislamientos no repetitivos de *Pseudomonas spp.* recuperados de muestras ambientales urbanas y rurales de aguas, alimentos y suelos. No se incluyeron aislamientos provenientes de muestras clínicas o del ambiente hospitalario. La detección de genes codificantes de MBL e integrones clase 1 y 2 se realizó por PCR. La sensibilidad a imipenem (IMP) se determinó por CIM. En las cepas resistentes a IMP se investigó la presencia de MBL por métodos fenotípicos. La identificación de los aislamientos resistentes se realizó mediante la técnica MALDI-TOF.

Resultados

En 168 cepas estudiadas, 6 aislamientos (de agua y suelo) fueron resistentes a IMP. En esas cepas no se detectó MBL ni integrones clase 1 y 2.

Conclusiones

Los resultados tienden a corroborar que la actividad humana conlleva un aumento de bacterias resistentes en el ambiente, ya que las cepas resistentes recuperadas de suelos provenían de plantaciones de yerba mate y caña de azúcar. Otras variables no consideradas, como lugar o época de muestreo, número de muestras o mecanismo de resistencia estudiado, podrían haber incidido en el bajo porcentaje de cepas resistentes recuperadas del ambiente urbano. Se ha sugerido que los integrones son predominantemente hallados en cepas recuperadas de muestras clínicas; estos datos justificarían la ausencia de su identificación en el presente trabajo.

Palabras clave

Pseudomonas spp. - Medio Ambiente - Resistencia a Antimicrobianos - Carbapenemes - Metalo- β -Lactamasas

DRINKING WATER QUALITY AND HEALTH IN SAN ANTONIO TOWN, PROVINCE OF JUJUY

Research fellow: Rueda JR, Universidad Nacional de Jujuy.
ricardorueda24@hotmail.com

Direction: Alderete E, Universidad Nacional de Jujuy.

ABSTRACT

Introduction

The provision of safe drinking water for human consumption and sanitation facilities has been recognized as a Human Right by the United Nations in 2010. Thus, the access to basic sanitation facilities is a social entitlement. However, developing regions and rural communities are significantly affected by illnesses related to the lack of these facilities. San Antonio town located in the province of Jujuy, Argentina, has higher rates of gastrointestinal illnesses (AGI) than other more populated local cities. For this reason it was decided to investigate the actual situation concerning drinking water and sanitation facilities.

Objectives

The scope of this work was to assess microbial contamination in drinking water, and the sanitation conditions of the household, human behavioral factors and the occurrence of AGI.

Methods

A cross sectional descriptive study was carried out in the summer of 2013-2014. Forty samples of drinking water from tap and containers were collected and analyzed for the presence of fecal microbial indicators. A systematic random sampling was designed to survey 165 households (726 individuals) with a structured questionnaire. Demographic, social and sanitary information were collected. The occurrence of episodes of AGI in previous days was also registered in the form. The data collected was analyzed using SPSS™ software version 19.0.

Results

Results showed a higher number of samples coming from rural communities (68-84%) with fecal microbial indicators. Thirty one per cent of the households surveyed were supplied with this unsafe water and 44% tend to carry ditch water for daily activities and to drink. A high percentage of households (60%) lacked sanitation facilities and 40% did not have tap water inside or nearby the bathroom.

Conclusions

A statistical significant association was found between AGI and the lack of piped water inside or near the bathroom (p-value=0,045) and the absence of a sewer system (p-value=0,013).

Key words

Water - Water Quality - Sanitation - Rural Environment - Public Health

CALIDAD DE AGUA Y SALUD EN LA LOCALIDAD DE SAN ANTONIO, PROVINCIA DE JUJUY

Becario: Rueda JR, Universidad Nacional de Jujuy.
ricardorueda24@hotmail.com

Dirección: Alderete E, Universidad Nacional de Jujuy.

RESUMEN

Introducción

En 2010, la provisión de agua segura y de dispositivos de saneamiento fue declarada como Derecho Humano por la Organización de las Naciones Unidas. La medida en cuestión significó una garantía jurídica para las regiones subdesarrolladas y las zonas rurales, que se encuentran entre las más azotadas por enfermedades relacionadas con la deficiencia de estos bienes básicos. En Jujuy, el Departamento de San Antonio presenta altas tasas de diarrea, que revelan la necesidad de investigar la situación actual respecto al agua para consumo humano y al saneamiento.

Objetivos

Evaluar la calidad de las distintas fuentes de agua para consumo humano, los hábitos de higiene en su uso y su relación con la enfermedad diarreica aguda.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en los meses del verano 2013-2014. Se analizaron muestras de agua proveniente de 40 domicilios de la zona urbana y la zona rural. Se efectuaron encuestas en 165 casas (726 individuos). Se realizó un muestreo aleatorio-sistemático y se relevaron datos demográficos, sanitarios y la ocurrencia retrospectiva de casos de diarrea aguda en la vivienda. Se calculó en valor de chi cuadrado con su respectiva significancia a 95% de nivel de confianza.

Resultados

Se hallaron microorganismos indicadores de contaminación fecal en 68-84% de las muestras de viviendas rurales. Tales muestras no respondían a los requerimientos de la legislación sanitaria argentina respecto al agua de consumo humano. Se observó que un 31% de la población consumía agua insegura, un 44,8% recurría a fuentes alternativas de agua (como acequia o canal) para beber y realizar las tareas de higiene, un 60% de los encuestados no posee desagüe a red cloacal, y un 40% no tiene dispositivos de higiene dentro del baño o cercano a este.

Conclusiones

Por un lado se encontró significancia estadística en la relación entre la diarrea y la carencia de un grifo y pileta para la higiene en el baño ($p=0,045$) y por otro, relación de la diarrea aguda con la falta de red cloacal para el desagüe de aguas residuales ($p=0,013$).

Palabras clave

Agua Potable - Calidad del Agua - Saneamiento - Ambiente Rural - Salud Pública

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 –hospitales, centros de atención primaria de salud, universidades, sociedades científicas u otras organizaciones gubernamentales– o privadas sin fines de lucro. Como en el caso de las becas de iniciación, la presentación a la convocatoria 2013 en la categoría de perfeccionamiento no dispuso un límite de edad.

En este caso, se trata de estudios individuales cuyo objetivo principal es fortalecer las habilidades y competencias de investigación de los profesionales, a la vez, que mejorar las capacidades de las instituciones en las que se realizan y avalan los proyectos de investigación para la salud. Las becas de perfeccionamiento, al igual que las de la categoría de iniciación, fueron otorgadas teniendo en cuenta 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.

En relación a las áreas Clínica y de Salud Pública que componen esta categoría de becas, es importante señalar que la primera se enfoca únicamente en el estudio de eficacia de las respuestas preventivas, diagnósticas y terapéuticas que se aplican a las personas. Y la segunda, tiene por objeto el estudio de las condiciones de salud y las respuestas que las sociedades dan a las mismas.

Por último, cabe destacar que en la convocatoria 2013 se financiaron en total 34 becas de perfeccionamiento; de las cuales 9 corresponden al área de Clínica y 25 a la de Salud Pública.

MUTATION ANALYSIS IN REGULATORY REGIONS OF CYP21A2 GEN AS A CAUSE OF 21-HYDROXYLASE DEFICIENCY

Research fellow: Fernández C, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) "Dr. Carlos G. Malbrán".
cecisolfer@gmail.com

Direction: Dain L, ANLIS.

ABSTRACT

Introduction

Previous works found allelic variants in the CYP21A2 regulatory regions of non-classical (NC) 21-hydroxylase deficient patients. Nevertheless, their biological implications had not been assessed. In addition, it was found that a great number of NC patients presented only one mutated allele or no one. Thus, a comprehensive description of their phenotype seems necessary.

Objectives

To achieve functional assays to evaluate the biological implications of the novel mutations in the regulatory regions and to perform a phenotype-genotype correlation in patients diagnosed as NC.

Methods

Site-directed mutagenesis of a vector with the regulatory regions inserted upstream of a reporter gene, followed by measure of luciferase activity after transfection in 2 adrenal cell lines. For the phenotype-genotype correlation, 271 NC patients were grouped according to their genotype: a. 2 mild alleles; b. 1 mild, one severe; c. only 1 mild; d. only 1 severe; e. no mutations. For each group, onset of manifestations and hormonal profiles of basal and stimulated 17-OHP, androstenedione, testosterone and dehydroepiandrosterone were recorded.

Results

The A>G variant in the distal regulatory region significantly reduced the enhanced transcription found for the wild type (WT) vector ($65.5 \pm 5.1\%$, relative to 100% in the WT). In addition, values of basal and stimulated 17-OHP were significantly different among patients with both alleles characterized.

Conclusions

The study demonstrates for the first time the presence of a novel allelic variant in the CYP21A2 regulatory region that negatively modulates gene transcription. Besides, the results from the genotype-phenotype correlation may indicate that the currently hormonal cut-off value may overestimate the incidence of the disease and that molecular genetic studies are important for an accurate genetic counseling in patients with clinical manifestations of hyperandrogenism.

Key words

Congenital Adrenal Hyperplasia - 21-Hydroxylase - Novel Variants - Functional Assays - Genotypic and Phenotypic Correlation

ANÁLISIS DE MUTACIONES EN REGIONES REGULATORIAS DEL GEN CYP21A2 COMO CAUSA DE LA DEFICIENCIA DE 21-HIDROXILASA: CORRELACIÓN GENOTIPO-FENOTIPO

Becaria: Fernández C, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) "Dr. Carlos G. Malbrán".
cecisolfer@gmail.com

Dirección: Dain L, ANLIS.

RESUMEN

Introducción

En trabajos previos se detectaron dos variantes de secuencias en regiones regulatorias, en pacientes con deficiencia de 21-hidroxilasa no clásicos (NC) de la población estudiada, aunque su posible patogenicidad no fue examinada. Paralelamente, se observó que muchos pacientes NC poseen sólo un alelo con mutación o ninguno.

Objetivos

Ensayar in vitro la funcionalidad de variantes regulatorias del gen y realizar una correlación genotipo-fenotipo de los pacientes con diagnóstico de hiperplasia suprarrenal congénita (HSC) NC.

Métodos

Mutagénesis dirigida de un vector con la región regulatoria clonada río arriba del gen de luciferasa, transfección en líneas adrenales en cultivo y medición de la actividad del gen reportero. Para la correlación con el fenotipo se agruparon los genotipos de 271 pacientes en 5 categorías: a) 2 alelos leves; b) 1 alelo leve y 1 severo; c) sólo 1 alelo leve; d) sólo 1 alelo severo; e) sin mutaciones. Para cada grupo se analizó la edad de aparición de la sintomatología y los valores de 17-OHP basal y post ACTH, androstenediona, testosterona y dehidroepiandrosterona.

Resultados

Se obtuvo una disminución significativa ($p < 0,001$) en la capacidad de estimulación de la transcripción entre el vector salvaje (100%) y el mutado A>G ($65,5 \pm 5,1\%$). En la correlación genotipo-fenotipo, sólo se observaron diferencias significativas para los valores de 17-OHP basal y post ACTH en los pacientes con 2 alelos mutados respecto del resto.

Conclusiones

Por primera vez se demuestra la presencia de una variante en una de las regiones regulatorias del gen CYP21A2, que modula en forma negativa su tasa transcripcional. Los resultados obtenidos de la correlación genotipo-fenotipo sugieren que el valor hormonal utilizado como corte incluiría a pacientes portadores como afectados y que el estudio molecular sería necesario para un correcto asesoramiento genético en individuos con hiperandrogenismo.

Palabras clave

Hiperplasia Suprarrenal Congénita - Esteroides 21-Hidroxilasa - Variantes Noveles - Ensayos Funcionales - Correlación Genotipo-Fenotipo

VERBAL COMMUNICATION, HIV AND COGNITIVE DISORDERS

Research fellow: Abusamra L, Hospital Municipal Diego Thompson.
lorena_abusamra@yahoo.com.ar

Direction: Abusamra V, Universidad de Buenos Aires.

ABSTRACT

Introduction

Impaired neurocognitive functions are a common disorder in patients infected with HIV. Despite this, pragmatic alterations, especially in verbal communication skills, have been little studied so far.

Objectives

To study the verbal communication skills in a group of HIV positive patients by applying the MEC protocol.

Methods

The study included 46 patients attending the infectious disease service of Diego Thompson Hospital, who met the following criteria: ≥ 18 , HIV+, native speakers of Spanish, without alterations in language acquisition, reading or writing, no history of neurological or psychiatric disease, with or without antiretroviral therapy. Patients receiving efavirenz were excluded. Subjects were evaluated with the MEC protocol.

Results

The tasks that showed systematic and frequent alterations were observed at the level of discourse, evaluating the semantic lexical processing.

Conclusions

The detection of communication deficits in HIV+ patients may contribute to the early identification of cognitive impairment.

Key words

HIV-1 - Cognitive Disorders - Verbal Communication

COMUNICACIÓN VERBAL, VIH Y TRASTORNOS COGNITIVOS

Becaria: Abusamra L, Hospital Municipal Diego Thompson.
lorena_abusamra@yahoo.com.ar

Dirección: Abusamra V, Universidad de Buenos Aires.

RESUMEN

Introducción

Los trastornos neurocognitivos representan un déficit frecuente en los pacientes infectados con VIH. Pese al impacto que provocan, las alteraciones pragmáticas y, en especial, las habilidades de comunicación verbal han sido poco estudiadas en la población.

Objetivos

Estudiar las habilidades de comunicación verbal en un grupo de pacientes infectados con VIH mediante la aplicación del protocolo MEC, que evalúa los aspectos pragmáticos de dicha comunicación.

Métodos

Participaron 46 pacientes que asistían al Servicio de Infectología del Hospital Diego Thompson y que cumplían los siguientes criterios de inclusión: ≥ 18 años; VIH+; hablantes nativos de español; sin alteraciones en la adquisición del lenguaje, la lectura o la escritura; sin antecedentes de enfermedad neurológica o psiquiátrica; con o sin tratamiento antirretroviral. Los pacientes que recibían efavirenz fueron excluidos. Todos fueron evaluados con el protocolo MEC y con cinco pruebas neuropsicológicas de base.

Resultados

Los datos obtenidos en las pruebas evidenciaron déficits en materia de procesamiento léxico semántico y discursivo.

Conclusiones

Los pacientes manifiestan alteraciones conductuales a nivel de la comunicación. La detección de dichos déficits puede contribuir al abordaje temprano de los trastornos detectados y a la consecuente intervención.

Palabras clave

VIH-1 - Trastornos Cognitivos - Comunicación Verbal

BIOTECHNOLOGY DETECTION AND MAPPING KEY MARKERS GENES WITH DOMINANT VIRULENCE *cagA*, *vacA* *HELICOBACTER PYLORI* IN GASTROPATHIES

Research fellow: Medina M, Universidad Nacional del Nordeste.
dramyriamedina@yahoo.com.ar

Direction: Merino L, Universidad Nacional del Nordeste.

Collaboration: Medina M, López M, Enríquez C, Motta P.

ABSTRACT

Introduction

If the stomach can be colonized by more than one strain, it seems very likely that the oral cavity may contain multiple strains of *H. pylori*.

Objectives

To compare genomic *H. pylori* in oral samples and gastric biopsy in individuals with digestive pathologies in a provincial reference center.

Methods

Patients with gastric diseases and indication of upper gastrointestinal endoscopy were selected, that attended the Gastroenterology Service of the Hospital Perrando in Resistencia during 2012. An epidemiological record was filled out. Saliva, dental plaque and gastric biopsy samples were taken. Then, the collected material was placed in ependorff tubes and stored at -20 °C until processing. The sample processing was performed by the technique of polymerase chain reaction (PCR).

Results

A total of 61 patients with digestive diseases were selected: 30 females and 31 males (age range: 18-69 years). *H. pylori* was detected by PCR in 31 gastric biopsy samples and 31 oral samples, indicating the prevalence of infection of 50.8%, in both locations. In 31 gastric biopsy samples positive for *H. pylori*, genotyping was performed. *VacA* genotype was present in all samples, was detected in 100% of the samples of the oral cavity (16 dental plaque and 1 saliva) and 96.7% of gastric biopsies. One significant difference was found in the *cagA* genotype, being more frequent in this biopsy.

Conclusions

Patients with gastric pathologies had less virulent genotypes of *H. pylori*, both in oral cavity and gastric biopsies.

Key words

Helicobacter pylori - Genotyping - Oral Specimens - Gastric Specimens - Digestive Diseases

DETECCIÓN BIOTECNOLÓGICA Y CORRELACIÓN DE LOS GENES MARCADORES DE VIRULENCIA DOMINANTES *cagA*, *vacA* DE *HELICOBACTER PYLORI* EN GASTROPATÍAS

Becaria: Medina M, Universidad Nacional del Nordeste.
dramyriamedina@yahoo.com.ar

Dirección: Merino L, Universidad Nacional del Nordeste.

Colaboración: Medina M, López M, Enríquez C, Motta P.

RESUMEN

Introducción

Varios estudios sostienen que el papel patogénico de *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) es ejercido a través de sus factores de virulencia y su interacción con el huésped.

Objetivos

Detectar por biotecnología molecular y correlacionar los genes marcadores de virulencia dominantes *cagA*, *vacA* de *H. pylori*, hallados en especímenes de pacientes con diferentes patologías gástricas de un hospital de cabecera regional de la Provincia del Chaco.

Métodos

Se seleccionaron pacientes con gastropatías e indicación de videoendoscopia digestiva alta, que consultaron al Servicio de Gastroenterología del Hospital Dr. Julio C. Perrando durante 2012. Se completó la ficha epidemiológica. Se tomaron muestras de saliva, de placa dental y gástricas. La detección de *H. pylori* se llevó a cabo por Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR).

Resultados

El 75% (n=54) de los pacientes eran mujeres. Se registró un rango etario de 17 a 70 años. No resultó positiva ninguna de las muestras orales con PCR anidado. De las biopsias gástricas, 18 (33,3%) resultaron positivas para *H. pylori*; todas correspondieron a pacientes que histopatológicamente presentaron gastritis crónica activa vinculable a *H. pylori*. Las muestras de biopsias gástricas que fueron positivas para *H. pylori* no pudieron genotipificarse, porque la cantidad de material resultó insuficiente.

Conclusiones

Según lo observado, los pacientes con resultados positivos en biopsias gástricas no presentan coinfección a nivel bucal.

Palabras clave

Helicobacter pylori - Genotipificación - Patologías Digestivas - Muestras Orales - Biopsias Gástricas

TRYPANOSOMA CRUZI ETIOLOGIC TREATMENT WITH BENZNIDAZOLE AND NIFURTIMOX IN RURAL AREAS

Research fellow: Sartor P, Hospital Dante Tardelli.
p_sartor@yahoo.com.ar

Direction: Gürtler R, Universidad de Buenos Aires.

ABSTRACT

Introduction

Both nifurtimox (NF) and benznidazol (BZ) are used for *T. cruzi* etiological treatment (TTO) causing a decrease on parasite load that could prevent the development and/or progression of Chagas disease. New strategies are needed for the improvement of access to early diagnosis and treatment and management of adverse events (AE).

Objectives

To compare the management of TTO with BZ and NF in vulnerable rural populations.

Methods

There was previously (2010) a TTO with BZ on 90 inhabitants of a rural area of Pampa del Indio. In 2013, a TTO with NF on other 37 patients. The diagnosis and TTO protocols were designed with the participation of the community. The study compared protocols and treatment results (type and management of AE, adherence to TTO, percentage of TTO culmination) in both areas. The TTO efficacy was assessed by molecular markers (quantitative and qualitative PCR).

Results

The 85% and 92% of patients completed TTO with BZ and NF, respectively. The most frequently observed AE was exanthema (28/34) on TTO with BZ and headache (12/20) on TTO treatment with NF. Time of onset of AE was 12 (BZ) and 11 (NF) days. Patients that presented AE did not modify TTO (BZ:53%; NF:80%), they decreased doses for a few days (BZ:12%; NF:5%), or interrupted treatment with (BZ:15%; NF:10%) or without (BZ:20%; NF:5%) medical indication.

Conclusions

It is possible to complete TTO in rural areas (under vectorial surveillance) even in mix ethnic population with the correct training and follow-up. Participative methodology facilitates good adherence and percentage of TTO culmination. When NF and BZ were employed, most AE were mild or moderate, could be handled and required particular attention on the first weeks of TTO. Even when the proportion of AE was higher in TTO with NF, a higher percentage of patients completed TTO.

Key words

Trypanosoma cruzi - Treatment Outcome - Prevention and Control

TRATAMIENTO ETIOLÓGICO DE *TRYPANOSOMA CRUZI* CON BENZNIDAZOL Y NIFURTIMOX EN ÁREAS RURALES

Becaria: Sartor P, Hospital Dante Tardelli.
p_sartor@yahoo.com.ar

Dirección: Gürtler R, Universidad de Buenos Aires.

RESUMEN

Introducción

El nifurtimox (NF) y el benznidazol (BZ) se emplean para el tratamiento (TTO) de *Trypanosoma cruzi* y provocan una caída de la carga parasitaria, que preveniría el desarrollo y/o progresión de la enfermedad. Es importante identificar estrategias que aseguren el acceso temprano al diagnóstico y al TTO, así como una logística para el manejo de efectos adversos (EA).

Objetivos

Comparar el manejo del TTO con BZ y NF en poblaciones rurales vulnerables.

Métodos

Se realizó el TTO con BZ a 90 residentes de un área rural de Pampa del Indio en 2010. En 2013, se inició el TTO con NF a 37 pacientes. Las actividades de diagnóstico y TTO fueron planificadas participativamente con la comunidad. Se compararon planificaciones y resultados del TTO (tipo y manejo de EA, adherencia, porcentaje de culminación) entre ambas áreas. La eficacia del TTO se evaluó mediante marcadores moleculares (PCR cuali y cuantitativa).

Resultados

Completaron el TTO el 85% y el 92% de los pacientes tratados con BZ y NF, respectivamente. El exantema fue el EA más frecuente (28/34) al realizar TTO con BZ, mientras que las cefaleas lo fueron en el TTO con NF (12/20). El tiempo medio de aparición de EA fue de 12 días (BZ) y 11 días (NF). Los pacientes con EA no modificaron el TTO (BZ: 53%; NF: 80%), lo disminuyeron transitoriamente (BZ: 12%; NF: 5%) o lo interrumpieron por indicación médica (BZ: 15%; NF: 10%) o sin ella (BZ: 20%; NF: 5%).

Conclusiones

Con la debida capacitación y acompañamiento, es factible completar el TTO en áreas rurales (bajo vigilancia entomológica) incluso en poblaciones étnicas mixtas. La metodología participativa asegura la adherencia y un buen porcentaje de culminación del TTO. Al emplear NF y BZ, la mayoría de los EA fueron leves o moderados, pudieron controlarse y requirieron mayor atención en las primeras semanas de TTO. Pese a que el porcentaje de EA fue mayor al emplear NF, una mayor proporción de pacientes tratados con esta droga completó el TTO.

Palabras clave

Trypanosoma cruzi - Resultado del Tratamiento - Prevención y Control

ADOLESCENTS WITH POLYCYSTIC OVARY SYNDROME: PROINFLAMMATORY AND PROATHEROGENIC STATE

Research fellow: Boero LE, Universidad de Buenos Aires (UBA).

Direction: Brites FD, UBA.

ABSTRACT

Introduction

Polycystic ovary syndrome (PCOS) is a common endocrinopathy in women in reproductive age. Its clinical expression begins at premenarcheal age and pathophysiologic mechanisms that originate are not known with certainty. The study of the metabolism of carbohydrates, lipids and lipoproteins in adult women with PCOS is recommended due to the growing evidence that links the RI and the qualitative and quantitative modification of the lipoprotein profile with increased cardiovascular risk.

Objectives

To characterize the proinflammatory and proatherogenic state in adolescent patients with PCOS, compared with healthy controls matched for sex and age.

Methods

The study included 12 patients (16 to 19 years old) diagnosed with PCOS according to the Androgen Excess Society and 12 apparently healthy women as a control group. In all patients and controls, weight, height, and waist circumference were recorded. Typical clinical features of the PCOS and plasma levels of lipid, lipoprotein, apoprotein, pituitary gonadotropins, total testosterone, delta-4-androstenedione, 17-hydroxy progesterone and thyrotropin were evaluated. Insulin resistance markers were analyzed.

Results

Statistically significant differences were observed between patients with PCOS and control subjects in insulin levels (25 ± 10 vs 10 ± 8 μ U/ml, $p=0.01$), TG (101 ± 66 vs 52 ± 9.0 mg/dl, $p=0.01$), apolipoprotein B (86 ± 27 vs 65 ± 10 mg/dl, $p<0.05$), LH (10 ± 5.1 vs 2.9 ± 0.3 mIU/ml $p<0.05$), HOMA ($5.8 < 2.3$ vs $2.0 < 1.8$, $p<0.05$), TG/HDL-C (2.2 ± 1.6 vs $1.0 < 0.7$, $p=0.01$) and ratio LH/FSH (1.8 ± 0.9 vs 0.6 ± 0.05 , $p<0.05$).

Conclusions

There was no significant difference either in seizure reduction or in adverse events, although this may be due to the small number of patients under study.

Key words

Polycystic Ovary Syndrome - Atherogenesis - Insulin Resistance

ADOLESCENTES CON SÍNDROME DE OVARIO POLIQUÍSTICO: ESTADO PROINFLAMATORIO Y PROATEROGÉNICO

Becaria: Boero LE, Universidad de Buenos Aires (UBA).

Dirección: Brites FD, UBA.

RESUMEN

Introducción

El síndrome de poliquistosis ovárica (SPO) es una endocrinopatía común en mujeres en edad reproductiva. Su expresión clínica comienza en edad perimenárquica, y no se conocen con certeza los mecanismos fisiopatológicos que lo originan. Se recomienda el estudio del metabolismo de hidratos de carbono y lipoproteico en mujeres adultas con SPO debido a evidencias que asocian la resistencia insulínica (RI) y las modificaciones cualitativas y cuantitativas del perfil lipoproteico con el aumento del riesgo cardiovascular.

Objetivos

Caracterizar el estado proinflamatorio y proaterogénico en pacientes adolescentes con SPO, en comparación con controles sanas pareadas por sexo y edad.

Métodos

Se estudió a 12 pacientes (16-19 años de edad) con diagnóstico de SPO (criterios de la Sociedad de Exceso de Andrógeno) y a 12 mujeres aparentemente sanas como grupo control. En las pacientes y controles, se evaluaron características clínicas, se midió peso, altura, circunferencia de cintura. Se determinaron niveles séricos de lípidos, lipoproteínas, gonadotrofinas hipofisarias, testosterona total, delta-4-androstenediona, 17 hidroxiprogestero y tirotrófina. Se analizaron marcadores de RI.

Resultados

Entre pacientes con SPO y sujetos controles, se observaron diferencias estadísticamente significativas en los niveles de: insulina (25 ± 10 frente a 10 ± 8 $\mu\text{U/ml}$, $p=0,01$), triglicéridos (101 ± 66 vs $52 \pm 9,0$ mg/dl , $p=0,01$), apo B ($86 < 27$ vs $65 < 10$ mg/dl , $p < 0,05$), hormona luteinizante ($10 \pm 5,1$ vs $2,9 \pm 0,3$ mUI/ml , $p < 0,05$), índice homeostasis model assessment / HOMA ($5,8 < 2,3$ vs $2,0 < 1,8$, $p < 0,05$), relación triglicéridos / Colesterol-HDL ($2,2 \pm 1,6$ vs $1,0 < 0,7$, $p=0,01$) y hormona luteinizante / hormona foliculoestimulante ($1,8 \pm 0,9$ vs $0,6 \pm 0,05$, $p < 0,05$).

Conclusiones

Las pacientes con SPO presentan niveles más elevados de triglicéridos, mayor índice HOMA y relación triglicéridos / Colesterol-HDL, parámetros relacionados con RI, lo cual podría predisponerlas a un mayor riesgo cardiovascular.

Palabras clave

Síndrome de Poliquistosis Ovárica - Aterogénesis - Resistencia Insulínica

CHILDHOOD DIARRHEA AND HEALTH CARE CONDITIONS IN SALTA PROVINCE

Research fellow: Suárez ME, Universidad Nacional de Salta.
meugeniasuarez@gmail.com

Direction: Sacchi de Vam Dan MT, Universidad Nacional de Salta.

ABSTRACT

Introduction

The research discusses on childhood diarrhea in Salta Province, which shows high rate of this disease, stressing on cultural and social factors as well as the context of caring, the meaning and practices of those who are in charge of giving care. The report analyzes these issues in the north region of the province, the most affected place.

Objectives

To describe and analyze both, framework and representation related to child diarrhea health care process. To understand the social fabric of the health events -as I consider diarrhea among child under five years olds- focusing on the social dimension of health practice as well as their impacts on people's health.

Methods

The research draws on qualitative method. In this regard, ethnography was conducted in those health districts such as Tartagal, Embarcación and Oran.

Results

First, people's culture, behavior and attitude are seen as main causes of people's health problem in the eyes of health care worker. According to that vision, preventive health actions are hampered by those people belief. Secondly, environmental and material life conditions are rarely related to people health problem from the perspective of health care workers. In line of this, the quality of health care is not addressed as an issue of health services. By contrast, in many testimony given by parents of child affected by diarrhea, sanitarial practices are perceived as a punitive one.

Conclusions

Health and illness issues include meaning and experiences which are framed by the health care social context. From this point of view, questions like health care relationship along with the different meaning and sense related to certain pathology become important to consider since their shape health work practice. More important, those issue are crucial when changes are proposed in health service.

Key words

Childhood Diarrhea - Social Relationships - Health Care Conditions

DIARREA INFANTIL Y CONDICIONES SANITARIAS DE ATENCIÓN

Becaria: Suárez ME, Universidad Nacional de Salta.
meugeniasuarez@gmail.com

Dirección: Sacchi de Vam Dan MT, Universidad Nacional de Salta.

RESUMEN

Introducción

Los altos índices de diarrea que se registran en la provincia de Salta, constituyen una problemática socio-sanitaria capaz de ser analizada en términos de factores sociales y culturales como parte del contexto de atención, incluyendo los significados y formas de explicación que elaboran los sujetos. Es necesario realizar un abordaje integral de esta problemática en las áreas más afectadas.

Objetivos

Describir y analizar el marco de referencia y representaciones sobre el cual se desarrollan los procesos de salud-atención en torno a la diarrea infantil. Comprender la trama social en la que se desarrolla y cobra sentido un evento de salud complejo –la diarrea infantil en menores de cinco años–, reconociendo y analizando el carácter social de las prácticas y las consecuencias de su familiarización en esos ámbitos.

Métodos

Se realizó una investigación cualitativa, que recurrió a la etnografía como herramienta de indagación y abordó específicamente las áreas operativas de Tartagal, Embarcación y Orán.

Resultados

Se evidenció una percepción predominante en los agentes de salud, según la cual los altos índices de diarrea se vinculan a los aspectos culturales, comportamientos y pautas de conducta que se atribuyen a la población e impiden avanzar en medidas de prevención. En segundo lugar, las condiciones ambientales son escasamente referenciadas por los agentes, mientras que los aspectos relacionados a la calidad de atención de los servicios no son mencionados. En los relatos de los padres de niños asistidos por diarrea, se destaca como experiencia dominante el carácter punitivo de las prácticas sanitarias.

Conclusiones

Las cuestiones relativas a la salud y la enfermedad incluyen significados y experiencias que están mediadas y afectadas por el contexto social de atención. Es necesario reconstruir el contexto de atención, los significados y sentidos que condiciona las relaciones entre agentes de salud y usuarios a fin de promover cambios en los equipos de salud.

Palabras clave

Diarrea Infantil - Trama Social - Condiciones de Atención

CHILD DEVELOPMENT ORIENTATION PROGRAM FOR MOTHERS

Research fellow: Vericat A, Hospital de Niños Sor María Ludovica (HNSML), Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas (IDIP) "Prof. Dr. Fernando E. Viteri", Comisión de Investigaciones Científicas de la Pcia. de Bs. As. (CIC-PBA)
agustinavericat@gmail.com

Direction: González HF, HNSML, IDIP, CIC-PBA

Collaboration: Mansilla M, Romero F.

ABSTRACT

Introduction

The stimulation that the mother gives the child in the first months of life is crucial for further psychomotor development. Guideline for child development is a tool to train mothers in this task.

Objectives

To create an orientation program for mothers of child development and promotion of a multidisciplinary team to monitor child development. To assess psychomotor development and intelligence of a group of infants 2-6 months of age whose mothers participated in the orientation workshops compared with a group of infants of the same age whose mothers had not participated in the orientation workshops.

Methods

Monitoring of 64 children from 2 to 6 months of age attending the health center hospital "Sor Maria Ludovica" in La Plata was performed. Laboratory determinations were made (hemoglobin, zinc, essential fatty acids and ferritin), anthropometric assessments, psychological and socio-environmental survey and assessment Bayley III scale and EAIS at 2 months and at the time of reassessment (6 months). Half of the mothers of the children, chosen at random criteria, were invited to participate in workshops for child development, which provided guidelines for child rearing and psychomotor development.

Results

There was an overall prevalence of failure on development at 2 months of 23% and 6.8% at 6 months. Comparing the results between children whose mothers had attended the workshops or not, children in the first group improved significantly in motor skills (5 points) ($p=0.0013$).

Conclusions

The attendance to workshops of maternal developmental guidance was associated with better results in motor skills at 6 months. These workshops could serve as a complement to pediatric practice.

Key words

Infants - Psychomotor Development - Orientation Workshops for Mothers - Home Stimulation

PROGRAMA DE ORIENTACIÓN A MADRES PARA EL DESARROLLO INFANTIL

Becaria: Vericat A, Hospital de Niños Sor María Ludovica (HNSML), Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas (IDIP) "Prof. Dr. Fernando E. Viteri", Comisión de Investigaciones Científicas de la Pcia. de Bs. As. (CIC-PBA)
agustinavericat@gmail.com

Dirección: González HF.
HNSML, IDIP, CIC-PBA

Colaboración: Mansilla M, Romero F.

RESUMEN

Introducción

La estimulación que la madre provee al niño en los primeros meses de vida es fundamental para su ulterior desarrollo psicomotor. La orientación para el desarrollo infantil es una herramienta para capacitar a las madres en esta tarea.

Objetivos

Crear un programa de orientación a las madres para la promoción del desarrollo infantil y un equipo multidisciplinario para el seguimiento. Evaluar la evolución del desarrollo psicomotor y de la inteligencia en lactantes de 2 a 6 meses de edad.

Métodos

Se realizó el seguimiento de 64 niños entre los 2 y los 6 meses de edad, que concurrían al Observatorio de Salud del Hospital de Niños Sor María Ludovica de La Plata. El estudio incluyó determinaciones de laboratorio (hemoglobina, zinc, ácidos grasos esenciales y ferritina), valoraciones antropométricas, encuesta psicológica y socioambiental, y evaluación con escala de Bayley III y EAIS a los 2 meses y al momento de la reevaluación (6 meses). A la mitad de las madres de los niños, elegidas en forma aleatoria, se las invitó a participar de talleres de orientación, donde se suministraron pautas para la crianza y el desarrollo psicomotor del niño. Luego se efectuó la comparación con el grupo de lactantes de la misma edad cuyas madres no habían participado de los talleres.

Resultados

Se halló una prevalencia global de fallos en el desarrollo de 23% a los 2 meses y 6,8% a los 6 meses. Al analizar los resultados entre los hijos de madres que habían asistido a los talleres y los hijos de las que no lo habían hecho, se observó que los niños del primer grupo habían mejorado significativamente la motricidad (5 puntos, $p=0,0013$).

Conclusiones

La asistencia a los talleres de orientación materna se asoció con mejores resultados en la motricidad gruesa a los 6 meses de vida. Estos talleres podrían funcionar como un complemento de la consulta pediátrica.

Palabras clave

Lactantes - Desarrollo Psicomotor - Talleres de Orientación a Madres - Estimulación en Hogar

MULTICENTER STUDY ABOUT NEONATAL MORTALITY IN INFANTS <1500 GRAMS

Research fellow: Grandi C, Hospital Materno Infantil Ramón Sardá.
cgrandi@intramed.net

Direction: Larguía M, Hospital Materno Infantil Ramón Sardá.

ABSTRACT

Introduction

Prematurity is one of the current major determinants of morbidity and mortality in children, especially infants <1 500 g (VLBW). The South American Neonatal Network (NEOCOSUR) includes seven countries: Argentina, Bolivia, Brazil, Chile, Paraguay, Peru and Uruguay.

Objectives

To study the risk factors associated with neonatal mortality in VLBW.

Methods

Observational, descriptive and analytical study; retrospective historical cohort. Population: NEOCOSUR Database from 2000-2011, which has 11 455 VLBW records. The statistical OR (95% CI) was calculated by logistic regression to explore the independent effect of various conditions (risk factors) on mortality and morbidity adjusted for potential confounders. The effect of antenatal corticosteroids on neonatal mortality (NM) was estimated using matching method.

Results

Neonatal mortality rate (NMR) was 22.3%, with an increasing trend ($p=0.002$). The Standardized neonatal mortality rate was 101.6 (84.7 Argentina). High variability in risk-adjusted mortality in different centers was observed, although decreased in 60% of them. No significant differences in the specific NMR of birth weight (BW) or gestational age (GA) between NEOCOSUR and Argentina were observed. No differences were observed in the NMR according to the volume of inpatient VLBW. Factors independently associated with lower mortality of newborns <1500 g were prenatal administration of corticosteroids, BW z score, maternal hypertension and cesarean section. The NMR of public centers was 23.2% and of private centers 19.8% (OR 1.22, 95% CI: 1.10-1.36, $p<0.001$). The administration of antenatal corticosteroids reduced by 40% the probability of NM (number needed to treat: 6). The median length of stay was 61 days.

Conclusions

Several perinatal conditions associated with NM in VLBW were identified and the impact of the administration of antenatal corticosteroids was demonstrated.

Key words

Infant Mortality - Neonatal Mortality - Premature - Risk Factors - Multicenter Studies

ESTUDIO MULTICÉNTRICO SOBRE MORTALIDAD NEONATAL EN RECIÉN NACIDOS <1 500 GRAMOS

Becario: Grandi C, Hospital Materno Infantil Ramón Sardá.
cgrandi@intramed.net

Dirección: Larguía M, Hospital Materno Infantil Ramón Sardá.

RESUMEN

Introducción

La prematuridad constituye uno de los mayores determinantes actuales de morbimortalidad en la infancia, en particular en los recién nacidos (RN) de menos de 1 500 gramos, es decir, recién nacidos de muy bajo peso (RNMBP). La Red Neonatal Sudamericana (NEOCOSUR) incluye a siete países: Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Paraguay, Perú y Uruguay.

Objetivos

Estudiar los factores de riesgo asociados a la mortalidad neonatal en RNMBP.

Métodos

Se utilizó un diseño observacional, descriptivo y analítico, retrospectivo de una cohorte histórica. Se trabajó con la base de datos NEOCOSUR 2000-2011, con 11 455 registros de RNMBP. Se calculó el estadístico OR (IC 95%) por regresión logística para explorar el efecto independiente de diversas condiciones (factores de riesgo) sobre la mortalidad y morbilidad, ajustado para potenciales confusores. Se estimó el efecto del corticoide prenatal sobre la mortalidad neonatal utilizando el método de pareamiento.

Resultados

La tasa de mortalidad neonatal (TMN) fue de 22,3%, con una tendencia creciente ($p=0,002$). La TMN estandarizada fue de 101,6 (Argentina 84,7). Se observó una elevada variabilidad en la mortalidad ajustada por riesgo en los diferentes centros, aunque descendió en el 60% de los casos. No se registraron diferencias significativas en las TMN específicas según peso al nacer (PN) o edad gestacional (EG) entre NEOCOSUR y Argentina. No se observaron diferencias en la TMN según el volumen de RN internados. Los factores independientemente asociados a menor mortalidad de los RNMBP fueron la administración de corticoides prenatal, puntaje z del PN, hipertensión y cesárea. La TMN del sector público ascendió al 23,2%, y la del sector privado fue del 19,8% (OR 1,22; IC 95%: 1,10-1,36, $p<0,001$). La administración prenatal de corticoides redujo en un 40% la probabilidad de mortalidad neonatal. La mediana de la estadía fue de 61 días.

Conclusiones

Se identificaron diversas condiciones perinatales asociadas a la mortalidad neonatal en RNMBP, y se demostró el impacto de la administración de corticoides prenatales.

Palabras clave

Mortalidad Infantil - Mortalidad Neonatal - Prematuro - Factores de Riesgo - Estudios Multicéntricos

ADHERENCE TO RECOMMENDATIONS OF CLINICAL PRACTICE GUIDELINES AND HEALTH INDICATORS IN ADULTS WITH DIABETES 2 ASSISTED IN VILLA MARINI, SAN JUAN, 2013

Research fellow: González MC, Universidad Católica de Cuyo.
cecilia_bgg@hotmail.com

Direction: Páez LR, Ministerio de Salud Pública de San Juan.

Collaboration: Esandi ME, Coirini H.

ABSTRACT

Introduction

Life conditions and life styles influence health and quality of life. The social, economic, gender, political, behavioral and environmental determinants contribute to the increased incidence and prevalence of non-communicable diseases, such as diabetes.

Objectives

To determine adherence to pharmacological and non-pharmacological recommendations contained in national clinical guidelines for diabetes and results in health indicators in adult patients with diabetes mellitus type 2 assisted in Villa Marini, Santa Lucía, San Juan in 2013.

Methods

Descriptive, cross-sectional study. Simple random sample, using survey complemented with translated and validated questionnaires Batalla-Morinsky-Green-Haynes-Sackett and laboratory analysis. Articulating municipal laboratory and UCCuyo. Data calculated with EpiDat 3.1. Data analysis in SPSS program.

Results

100% of respondents were taken weight, height, circumference of waist and blood pressure measures, evaluating cholesterol (HDL-LDL), triglycerides, hemoglobin, glycosylated. Respondents were asked about health condition, cardio-protective meal plan, physical activity and medication. Population, family and sociocultural context was analyzed in the 74 surveys (66% women and 34% men). According to male BMI, 53% had overweight, 27% had obesity and 20% was normal; 9% had moderate cardiovascular risk and 77% severe risk. In female IMC, 42% had overweight, 50% obesity and 8% morbid obesity; 4% moderate cardiovascular risk, and 96% severe risk. In both genres only 28% had normal lab results, and 54% recorded physical activity.

Conclusions

Women are predisposed to suffer from cardio-metabolic diseases. Adherence to drug treatment is accomplished, and inadequate in the case of non-pharmacological recommendations. According to the present situational analysis, it is recommendable to implement policies for action.

Key words

Therapeutic Adhesion - Diabetes Mellitus Type 2 - Adult

ADHERENCIA A RECOMENDACIONES DE GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA E INDICADORES DE SALUD EN ADULTOS CON DIABETES 2 ASISTIDOS EN VILLA MARINI, SAN JUAN

Becaria: González MC, Universidad Católica de Cuyo.
cecilia_bgg@hotmail.com

Dirección: Páez LR, Ministerio de Salud Pública de San Juan.

Colaboración: Esandi ME, Coirini H.

RESUMEN

Introducción

Las condiciones y los estilos de vida influyen en la salud. Los determinantes socioeconómicos, políticos, ambientales, de género y de comportamiento contribuyen a aumentar la incidencia y prevalencia de enfermedades no transmisibles, como la diabetes.

Objetivos

Determinar la adherencia terapéutica a recomendaciones farmacológicas y no farmacológicas contenidas en la Guía de Práctica Clínica Nacional de Diabetes y los resultados en indicadores de salud en pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 2 asistidos en 2013, en el Centro de Atención Primaria de Salud de Villa Marini, San Juan.

Métodos

Estudio descriptivo transversal. Muestra aleatoria simple, encuesta complementada con versión traducida y validada de cuestionarios Batalla-Morinsky-Green-Haynes-Sackett y análisis de laboratorio. Articulación de laboratorio municipal y Universidad Católica de Cuyo. Datos calculados con EpiDat 3.1. Análisis de datos en programa SPSS.

Resultados

Al 100% de los encuestados se le tomó peso, talla, circunferencia de cintura y tensión arterial, valorando colesterol HDL, LDL, triglicéridos y hemoglobina glicosilada. Se indagó sobre estado de salud, plan alimentario cardioprotector, actividad física y medicación. Se caracterizó el contexto poblacional, familiar y sociocultural en las 74 encuestas analizadas. Según el índice de masa corporal (IMC) masculino, hubo 53% con sobrepeso, 27% con obesidad y 20% normal; 9% presentó riesgo cardiovascular moderado y 77%, severo. En el IMC femenino, hubo 42% con sobrepeso, 50% con obesidad y 8% con obesidad mórbida; 4% presentó riesgo cardiovascular moderado y 96% severo. En ambos sexos, sólo 28% tuvo resultados de laboratorio normales y 54% registró actividad física.

Conclusiones

Las mujeres están más predispuestas a sufrir enfermedades cardiometabólicas. Se cumple la adherencia al tratamiento farmacológico, pero no a las recomendaciones no farmacológicas. Conviene implementar políticas de acción según el presente diagnóstico situacional.

Palabras clave

Adherencia Terapéutica - Diabetes Mellitus Tipo 2 - Adulto

MOLECULAR STUDIES IN BRCA1 AND BRCA2 GENES OF PATIENTS WITH BREAST AND OVARIAN HEREDITARY CANCER DERIVATED FROM PUBLIC HOSPITALS

Research fellow: Jablonski PC, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS).

paolajablonski@gmail.com

Director: Cerretini RI, ANLIS.

ABSTRACT

Introduction

Tumor suppressor genes BRCA1 and BRCA2 are considered major susceptibility breast cancer (BC) and ovarian cancer (CO) genes. Pathogenic genetic variants occurred in these genes are responsible for 4 to 8% of all BC cases and for 30 to 40% of all family history BC cases. Molecular diagnostics in this disease has already been incorporated into the clinical practice worldwide, although in Argentina this process is still evolving and developing.

Objectives

Identification and description of genetic variants in BRCA1/BRCA2 genes in BC/OC and cancer family history patients.

Methods

Partial sequencing of the BRCA1/2 genes from DNA samples belonging to 139 patients with confirmed diagnosis of BC/OC referred from breast pathology and oncology services of Argentinian public hospitals.

Results

Twenty five patients (21.37%) of the 117 members of the Jewish ethnicity were carriers of pathogenic variants: 12 were 187_188delAG (BRCA1) mutation carriers; 6 were 5385_5386insC (BRCA1) carriers; 6 were 6174delT (BRCA2) carriers, and a single patient had mutations in both genes (187_188delAG and 6174delT). 17 non-pathogenic genetic variants were found, 9 in the exon 11 of BRCA1, 7 intronic, including 3 previously unreported (IVS1-106A>G in BRCA1, IVS1-36C>T and IVS1-33T>C in BRCA2), and a missense variant in BRCA2 (c.6100C>T).

Conclusions

The three pathogenic mutations of Ashkenazi panel are present in a considerable frequency in the BC/OC studied patients. Bioinformatics predictions suggested that the non coding variants could be polymorphisms and the missense mutation could modify the structure of the BRCA2 protein and their function.

Key words

Genetic Polymorphism - Molecular Epidemiology - Breast Neoplasms - Risk Factors

ESTUDIOS MOLECULARES EN LOS GENES BRCA1 Y BRCA2 EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA Y OVARIO HEREDITARIO DERIVADAS DE HOSPITALES PÚBLICOS

Becaria: Jablonski PC, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS).
paolajablonski@gmail.com

Dirección: Cerretini RI, ANLIS.

RESUMEN

Introducción

Los genes supresores de tumor BRCA1 y 2 son considerados genes con mayor susceptibilidad para cáncer de mama (CM) y cáncer de ovario (CO). Las variantes patogénicas ocurridas en estos genes se han detectado en un 15 a 20% de las mujeres con historia familiar de CM y en el 60 a 80% de las mujeres con historia familiar de CM y CO. El diagnóstico molecular en esta patología, ha sido incorporado en la práctica clínica a nivel mundial. Sin embargo, en Argentina el proceso aún está en plena evolución y desarrollo.

Objetivos

Identificar y describir las variantes genéticas presentes en los genes BRCA1/BRCA2, en pacientes con CM/CO y antecedentes familiares oncológicos.

Métodos

Se realizó una secuenciación parcial de los genes BRCA1/2, de muestras de ADN pertenecientes a 139 pacientes con diagnóstico confirmado de CM/CO, que habían sido derivadas de los servicios de patología mamaria y oncología de hospitales públicos de Argentina.

Resultados

Un total de 25 pacientes (21,37%), de 117 pertenecientes a la etnia judía, fueron portadores de variantes patogénicas: 12 resultaron portadores de la mutación 187_188delAG (BRCA1), 6 de la mutación 5385_5386insC (BRCA1), 6 de la mutación 6174delT (BRCA2) y 1 presentó mutaciones en ambos genes (187_188delAG y 6174delT). Se encontraron 17 variantes genéticas no patogénicas, 9 en el exón 11 del BRCA1, 7 intrónicas, que incluyeron 3 no reportadas anteriormente (IVS1-106A>G en BRCA1, IVS1-36C>T e IVS1-33T>C en BRCA2), y una variante missense en el BRCA2 (c.6100C>T).

Conclusiones

Las tres mutaciones patogénicas del panel ashkenazi, se encuentran presentes en una frecuencia considerable en pacientes estudiados con síndrome de CM/CO hereditario. Los análisis bioinformáticos sugieren: que las variantes no codificantes podrían ser polimorfismos en la población y que la mutación missense podría modificar la estructura y función de la proteína del gen BRCA2.

Palabras clave

Polimorfismo Genético - Epidemiología Molecular - Neoplasias de la Mama - Factores de Riesgo

CANCER AND SOCIAL COMMUNICATION: CONTRIBUTIONS TO THE PREVENTION AND EARLY DETECTION THROUGH THE ANALYSIS OF THE MEDIA CONSTRUCTION

Research fellow: Jait AR, Ministerio de Salud de la Nación.
andrea.jait@yahoo.com.ar

Direction: Petracci M, Universidad de Buenos Aires.

ABSTRACT

Introduction

Despite the increasing incidence of cancer, a significant percentage of tumors can be prevented by adopting healthy habits while others, if they are diagnosed early, can be treated and cured or controlled.

Objectives

To analyze the construction of the cancer in national media graphics. To help communication decision-makers in the government that contribute to improve access to knowledge about prevention and early detection.

Methods

A descriptive and exploratory study was conducted, based on content analysis of journalistic material on cancer published in ten national daily print media from 2/1/2012 to 31/12/2012.

Results

Fragmentary approach to cancer, absence of high prevalence and mortality tumors, tobacco as the only risk factor and, consequently, prevention communication focusing on smoke-free environments were the major findings of media coverage analysis.

Conclusions

These contributions highlight a broader issue: the discussion on directionality and content of communication of the cancer in public policies.

Key words

Communication - Cancer - Prevention - Early Detection

CÁNCER Y COMUNICACIÓN: APORTES A LA PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA A PARTIR DEL ANÁLISIS DE LA CONSTRUCCIÓN MEDIÁTICA

Becaria: Jait AR, Ministerio de Salud de la Nación.
andreaajait@yahoo.com.ar

Dirección: Petracci M, Universidad de Buenos Aires.

RESUMEN

Introducción

En la actualidad, gracias a los avances de la medicina, los tumores pueden prevenirse en gran medida, y si son diagnosticados en fases tempranas, pueden ser tratados y curados. Sin embargo, la construcción social del cáncer que hace énfasis en su carácter inevitable y su inexorable asociación con la muerte, obstaculiza en muchos casos la prevención y detección temprana de este tipo de enfermedades, de gran magnitud epidemiológica en Argentina.

Objetivos

Analizar la construcción del cáncer en medios gráficos argentinos. Formular aportes comunicacionales para tomadores de decisión en el ámbito gubernamental, a fin de mejorar el acceso de la población al conocimiento sobre la prevención y detección temprana de los tumores de mayor incidencia y mortalidad.

Métodos

Se realizó un estudio de carácter descriptivo-exploratorio. Se basó en el análisis de contenido de materiales periodísticos sobre cáncer publicados en 10 medios gráficos nacionales de edición diaria, considerando el período comprendido entre el dos de enero y el 31 de diciembre de 2012.

Resultados

Algunos de los resultados derivados del seguimiento de la cobertura mediática fueron: abordaje fragmentario del cáncer; omisión de tumores de gran prevalencia y mortalidad; tabaco como exclusivo factor de riesgo y, consecuentemente, prevención centrada en la defensa de ambientes libres de humo de tabaco.

Conclusiones

Los aportes formulados a través del presente trabajo avanzan más allá de proponer contenidos científica y culturalmente adecuados, para abordar una cuestión más amplia: la discusión sobre direccionalidad y contenido de la comunicación del cáncer en las políticas públicas, tarea necesaria por la magnitud epidemiológica y sobre todo por su construcción social, que en gran medida sigue configurando al cáncer como una enfermedad inexorablemente fatal.

Palabras clave

Comunicación - Cáncer - Prevención - Detección Temprana

ANALYSIS OF CONGENITAL TRANSMISSION OF *TRYPANOSOMA CRUZI* INFECTION THROUGH THE PERINATAL INFORMATION SYSTEM

Research fellow: Codebó Ramalho Luz MO, Instituto Nacional de Parasitología "Dr. Mario Fatała Chabén".
olecodebo@yahoo.com

Director: Devoto S, Ministerio de Salud de la Nación.

ABSTRACT

Introduction

Vertical transmission of *Trypanosoma cruzi* (*T. cruzi*) has increased its relative importance as the vectorial and transfusional transmission has been progressively controlled. Obtaining information on the performance of health-disease events is important for decision making to improve the health of the population.

Objectives

To determine the prevalence of *T. cruzi* infection among pregnant women in Argentina through the Perinatal Information System (SIP) and to evaluate its possible use as health event national monitoring system.

Methods

Cross-sectional descriptive study. The Perinatal Medical Records (HCP) of SIP 2010-2012 were analyzed.

Results

Coverage of the SIP with respect to live births in the public health system (Statistics and Information Management) increased from 35% to 68% between 2010 and 2012. The proportion of HCP where the *T. cruzi* infection in pregnant women data was completed increased from 68% in 2010 to 85% in 2012. The prevalence of *T. cruzi*-infected pregnant from SIP decreased from 2.69% (IC95%: 2.58-2.80%) in 2010 to 1.92% (IC95%: 1.86-1.98%) in 2012. Institutions notifying the SIP and Laboratorial National Surveillance System of the Health National Surveillance System (SIVILA/SNVS) in 2012 were compared, showing that there was only 23% of reporting institutions in common. The rate of congenital transmission of *T. cruzi* infection in the triennium (2010-2012) was 4.53% (IC95%: 4.09-4.98) in Argentina.

Conclusions

The SIP can be useful for annual monitoring of Chagas infection in pregnant women. It would be important to link it with the SIVILA/SNVS and the National Chagas Program to obtain more representative indicators of the national reality. The monitoring of children exposed during their first year of life would also yield more accurate figures of the rate of congenital transmission.

Key words

Chagas Disease - Vertical Infectious Disease Transmission - Information Systems - Maternal Welfare

ANÁLISIS DE LA TRANSMISIÓN CONGÉNITA DE LA INFECCIÓN POR *TRYPANOSOMA CRUZI* A TRAVÉS DEL SISTEMA INFORMÁTICO PERINATAL

Becaria: Codebó Ramalho Luz MO, Instituto Nacional de Parasitología "Dr. Mario Fatała Chaben".
olecodebo@yahoo.com

Dirección: Devoto S, Ministerio de Salud de la Nación.

RESUMEN

Introducción

Con el control progresivo de la transmisión vectorial y transfusional, la transmisión vertical de *Trypanosoma cruzi* (*T. cruzi*) ha aumentado su importancia relativa. La obtención de información sobre el comportamiento de eventos de salud-enfermedad es importante para la toma de decisiones dirigidas a mejorar la salud de la población.

Objetivos

Determinar la prevalencia de infección por *T. cruzi* en embarazadas, en Argentina, a través del Sistema Informático Perinatal (SIP) y evaluar su posible aplicación como sistema de monitoreo de este evento de salud a nivel nacional.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo observacional transversal. Se analizaron las historias clínicas perinatales (HCP) del SIP del período 2010-2012.

Resultados

La cobertura del SIP, con respecto a nacidos vivos del sistema público de salud (Dirección de Estadística e Información de Salud), aumentó de 35% a 68% entre 2010 y 2012. La proporción de HCP en las que se había completado el dato de infección por *T. cruzi* en la embarazada aumentó de 68% en 2010 a 85% en 2012. La prevalencia de embarazadas infectadas por *T. cruzi* registradas en el SIP disminuyó de 2,69% (IC95%: 2,58-2,80%) en 2010 a 1,92% (IC95%: 1,86-1,98%) en 2012. Al comparar las instituciones que notificaron infección por *T. cruzi* al SIP y al Sistema de Vigilancia Laboratorial/Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SIVILA/SNVS) en 2012, se observó que sólo había en común un 23% de instituciones notificadoras. La tasa de transmisión congénita de la infección por *T. cruzi* trianual (2010-2011-2012) fue de 4,53% (IC95%: 4,09-4,98%) para Argentina.

Conclusiones

El SIP puede resultar útil para el monitoreo anual de la infección chagásica en la embarazada. Sería importante articularlo con el SIVILA/SNVS y el Programa Nacional de Chagas para obtener indicadores más representativos de la realidad nacional. El seguimiento de los niños expuestos durante su primer año de vida otorgaría un dato más preciso de la transmisión congénita.

Palabras clave

Enfermedad de Chagas - Transmisión Vertical de Enfermedad Infecciosa - Sistemas de Información - Salud Materna

PREVALENCE OF ANTIBODIES AGAINST LEPTOSPIRA IN OLAVARRÍA

Research fellow: Rivero MA, Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires. marianaarivero@hotmail.com

Direction: González Ayala S, Universidad Nacional de La Plata.

ABSTRACT

Introduction

Leptospirosis is considered the most widely distributed zoonosis. It is a neglected disease with an unknown impact on public health in developing countries.

Objectives

In order to study the epidemiology of leptospirosis in Olavarría the work was carried out with the following objectives: a) to estimate the prevalence of *Leptospira*; b) to describe the signs and symptoms, the serovar distribution and the risk factors in positive patients.

Methods

From May 2013 to January 2014, 456 patients (aged 1 to 94) who attended public health centers from Olavarría and had an indication for blood sampling were included. Previous consent/assent, a survey was conducted and an aliquot of serum was taken. Serological analyses were performed at the Department of Rural Zoonoses, Ministry of Health, Buenos Aires Province. Data analysis included descriptive and comparative statistics.

Results

The overall seroprevalence was 2% (1.1% in women and 3.3% in men). Some positive patients reported a flu-like syndrome in the previous week. Positive sera reacted to Ballum, Icterohaemorrhagiae and Tarassovi serovars (titles 1/50 to 1/100). The risk factors and activities referred by the positive patients were varied. 88.8% could not describe the disease or prevention measures. Spatial clusters were detected, a defined area of increased risk of exposure was found.

Conclusions

The prevalence was low and similar to other countries in South America. Although serovar canicola is the most prevalent in human cases, the reaction found to serovar Tarassovi is in line with what was observed in Buenos Aires Province in the period 2010-2013. Information to the local health authority should result in combined actions to reduce the risk of infection.

Key words

Leptospirosis - Prevalence - Residence Characteristics - Risk Factors

PREVALENCIA DE ANTICUERPOS CONTRA LEPTOSPIRA EN OLAVARRÍA

Becaria: Rivero MA, Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires.
marianaarivero@hotmail.com

Dirección: González Ayala S, Universidad Nacional de La Plata.

RESUMEN

Introducción

La leptospirosis es considerada por la Organización Mundial de la Salud como la zoonosis de mayor distribución mundial. Es una enfermedad desatendida, con un impacto en salud pública poco conocido en países en desarrollo.

Objetivos

Conocer la epidemiología de la leptospirosis en la comunidad de Olavarría, y específicamente: a) estimar la prevalencia de anticuerpos contra *Leptospira*; b) describir los signos y síntomas, la distribución de serovares y los factores de riesgo conocidos en los pacientes positivos.

Métodos

Entre mayo de 2013 y enero de 2014, se incluyó a 456 pacientes de uno a 94 años que asistían a centros públicos de salud de la localidad de Olavarría y tenían indicación de toma de muestra de sangre. Previo consentimiento, se realizó una encuesta y se tomó una alícuota de suero. El análisis serológico se efectuó en el Departamento de Zoonosis Rurales (Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires). El análisis de los datos incluyó estadísticas descriptivas y de comparación.

Resultados

La seroprevalencia global fue del 2% (1,1% en mujeres y 3,3% en varones). Algunos pacientes positivos refirieron haber presentado un síndrome gripal la semana previa. Se observó reactividad (títulos 1/50 a 1/100) para los serovares Ballum, Tarassovi e *Icterohaemorrhagiae*. Los factores y actividades de riesgo referidos por los pacientes positivos fueron variados. El 88,8% no pudo describir la enfermedad, ni conocía sus medidas de prevención. Se detectaron agrupamientos espaciales, con una zona delimitada de mayor riesgo de exposición.

Conclusiones

La prevalencia encontrada es baja y similar a la informada en otros países de América del Sur. Aunque en la provincia de Buenos Aires el serovar *Canicola* es el más prevalente en los casos humanos, la reacción al serovar *Tarassovi* coincide con lo observado en 2010-2013. La información suministrada a la autoridad sanitaria local debería redundar en acciones conjuntas, dirigidas a disminuir el riesgo de infección.

Palabras clave

Leptospirosis - Prevalencia - Distribución Espacial de la Población - Factores de Riesgo

CONDITIONALITIES IN MISIONES PROVINCE HOSPITALS. TO ORGAN PROCUREMENT: A VIEW FROM THE ACTORS THEMSELVES

Research fellow: Espínola MB, Universidad Nacional de Misiones.
martalt@arnet.com.ar

Direction: Malan R, Centro Único Coordinador de Ablación e Implante de Misiones.

ABSTRACT

Introduction

This research was conducted from a social viewpoint, in a sensitive area such as the field of health in general, and specifically the transplantation. The health system in Argentina and especially in the provinces has failed to install this subject as a massive medical practice.

Objectives

To know which factors operate in the hospitals of the province of Misiones in favor and against organ procurement.

Methods

Descriptive qualitative research methodology. Universe of study: Hospital Ramón Madariaga. Units of analysis: doctors and transplant professionals. Eight interviews were conducted. The information was organized in a general matrix identifying central nodes and then building a matrix with specific information deemed relevant to the investigation. Analysis and identification of the main findings were then proceeded.

Results

Positive factors: 1) presence of CUCAIMIS in the hospital; 2) implementation of Donor Hospital program as a strategy to increase the procurements; 3) hospital improvements regarding building facilities, equipment and human resources; 4) commitment of medical professionals. Negative factors: 1) lack of communication with potential donors from related areas; 2) perception of medical professionals that the donation depends almost entirely on the will of the people, without recognizing the role of the health system.

Conclusions

The process of donation and transplantation has improved in the last years. The implementation of the program Donor Hospital at Hospital Dr. Ramón Madariaga is positively evaluated as a useful tool to develop different strategies and practices for a better donation and procurement process.

Key words

Procurement Transplantation - Right to Health - Health Professionals - Health System

CONDICIONALIDADES EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO DE LA PROVINCIA DE MISIONES PARA LA PROCURACIÓN DE ÓRGANOS: UNA MIRADA DESDE LOS PROPIOS ACTORES

Becaria: Espínola MB, Universidad Nacional de Misiones.
martalt@arnet.com.ar

Dirección: Malan R, Centro Único Coordinador de Ablación e Implante de Misiones.

RESUMEN

Introducción

En un área sensible como el ámbito de la salud, en general, y el trasplante, en particular, el sistema de salud argentino (y especialmente el de las provincias) no ha logrado instalar la temática como una práctica médica masiva.

Objetivos

Conocer los condicionantes que operan en el ámbito hospitalario de la provincia de Misiones, a favor y en contra, de la procuración de órganos.

Métodos

Se realizó una investigación descriptiva con metodología cualitativa y desde una mirada social. Universo de estudio: Hospital Escuela de Agudos Dr. Ramón Madariaga. Unidades de análisis: profesionales médicos y especialistas en trasplante. Se realizaron ocho entrevistas. La información obtenida se volcó a una matriz general identificando los nudos centrales para luego construir una matriz específica con la información considerada relevante para la investigación. Luego se procedió al análisis e identificación de los principales hallazgos.

Resultados

Los condicionantes positivos fueron: 1º) presencia del Centro Único de Ablaciones e Implantes de Misiones (CUCAIMIS) en el hospital; 2º) implementación y reconocimiento del programa Hospital Donante como estrategia para aumentar las procuraciones; 3º) mejoras en el hospital, tanto a nivel edilicio como de equipamiento y de recursos humanos; 4º) compromiso de los profesionales médicos. Los condicionantes negativos fueron: 1º) falta de comunicación de posibles donantes por parte de áreas vinculadas como guardia, terapia intensiva o morgue; 2º) percepción profesional de que la donación depende casi exclusivamente de la voluntad de los ciudadanos, sin reconocer el papel del sistema sanitario.

Conclusiones

El proceso de donación y trasplante ha experimentado avances en los últimos años. La implementación del programa Hospital Donante en el Hospital Escuela de Agudos Dr. Ramón Madariaga es valorada positivamente como una herramienta que permite desplegar diferentes estrategias y prácticas para mejorar el proceso de donación y procuración.

Palabras clave

Procuración - Trasplante - Derecho a la Salud - Profesionales de la Salud - Sistema Sanitario

MONITORING THE LEVEL OF ANTI-EG95 ANTIBODIES ACQUIRED BY CO-LOSTRAL TRANSFER IN OVINES: DETERMINATION OF THE IMMUNIZATION SCHEDULE IN LAMBS

Research fellow: Gertiser ML, Ministerio de Salud de la Provincia de Chubut.
mlgertiser@yahoo.com.ar

Direction: Randazzo VR, Universidad Nacional del Sur.

Collaboration: Jensen O, Poggio TV.

ABSTRACT

Introduction

Echinococcosis is a cosmopolitan controllable zoonotic disease caused by cestodes of the genus *Echinococcus*. The disease represents a serious problem for public health in Argentina and livestock population.

Objectives

To determine the presence, depending on the age of the anti-EG95 antibodies (Ac) transferred via colostrum, in lambs born to mothers vaccinated with EG95 to prevent hydatid disease.

Methods

The experiments were developed at the Research Center for Zoonosis in Sarmiento, Chubut. Merino sheep were divided into two groups according to M1 and M2, and were vaccinated with one or two doses of anti-EG95 HIDATIL. After birth, and for 28 days, there was an extraction in each serum and colostrum/milk group. Two populations of infants were C1 and C2 as children of M1 or M2 lambs were defined. Immediately after birth, and for 90 days, serum samples were drawn. The concentration of anti-EG95 antibodies was determined for each sample (serum/colostrum) of each group of mothers and lambs at different times.

Results

For all samples, the animals exposed to two doses of vaccine had significantly higher concentrations of antibodies to those exposed to a single dose. In the case of the highest concentration of colostrum Ac occurred in the immediate delivery hours. For Ac lambs, they were not detected before the first ingestion of colostrum with a peak in the level of vaccine Ac in the first 24 hours of postpartum.

Conclusions

The results confirm that Acs against EG-95 is significantly concentrated in the colostrum of pre-natal sheep originating effective transfer of antibodies to breeding. The third week of life is the ideal time to start vaccination in lambs born to vaccinated mothers with at least two doses before delivery.

Key words

Hidatidosis - Vaccination - Prevention - Colostrum

SEGUIMIENTO DEL NIVEL DE ANTICUERPOS ANTI-EG95 ADQUIRIDOS POR TRANSFERENCIA CALOSTRAL EN OVINOS: REVISIÓN DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN CORDEROS

Becaria: Gertiser ML, Ministerio de Salud de la Provincia de Chubut.
mlgertiser@yahoo.com.ar

Dirección: Randazzo VR, Universidad Nacional del Sur.

Colaboración: Jensen O, Poggio TV.

RESUMEN

Introducción

La hidatidosis es una enfermedad zoonótica controlable y cosmopolita, causada por cestodes del género *Echinococcus*. La enfermedad representa un serio inconveniente para la salud pública en Argentina y, específicamente, para la población ganadera.

Objetivos

Determinar, en función de la edad, la presencia de anticuerpos (Ac) anti-EG95 transferidos por el calostro en los corderos nacidos de madres vacunadas con EG95 para prevenir la hidatidosis.

Métodos

Las experiencias se desarrollaron en el Centro de Investigación en Zoonosis de Sarmiento (Chubut). Ovejas Merino destinadas a vientre fueron divididas en dos grupos (M1 y M2, según fueran vacunadas con una o dos dosis de vacuna HIDATIL anti-EG95). Después del parto y durante 28 días, se extrajeron en cada grupo, suero y calostro/leche. Se definieron dos poblaciones de corderos recién nacidos (C1 y C2, según fueran hijos de M1 o M2). Inmediatamente después del nacimiento y durante 90 días, se extrajeron muestras de suero. Para cada muestra (suero/calostro) de cada grupo de madres y corderos, se determinó en diferentes tiempos la concentración de Ac anti-EG95.

Resultados

En todas las muestras, los animales expuestos a dos dosis de vacunación tuvieron concentraciones de Ac IgG significativamente mayores a los que habían sido expuestos a una única dosis. En el caso del calostro, la mayor concentración de Ac se presentó en las horas inmediatas al parto. En el caso de los corderos, no se detectaron Ac antes de la primera ingestión de calostro, y se observó un pico en el nivel de Ac vacunales en las primeras 24 horas posteriores al parto.

Conclusiones

Los resultados ratifican que los Ac anti-EG95 se concentran significativamente en el calostro de las ovejas previo al parto, originándose la transferencia efectiva de los Ac a la cría. La tercera semana de vida es la ideal para iniciar la vacunación en corderos nacidos de madres vacunadas con por lo menos dos dosis previas al parto.

Palabras clave

Hidatidosis - Vacunación - Prevención - Calostro

APPLICATION OF PROCESS MANAGEMENT AT THE HOSPITAL SALVADOR MAZZA

Research fellow: Ponce R, Universidad Nacional de Jujuy.
rebecaponce22@yahoo.com.ar

Direction: Martínez V, Universidad Nacional de Jujuy.

ABSTRACT

Introduction

This paper develops a research-oriented process management in the Food and Nutrition Service of the Hospital Salvador Mazza methodology.

Objectives

The work has been developed in order to improve the current situation of this institution and is available to hospital management all supporting documentation to sustain the process management and continuous improvement.

Methods

The methodology began with a situational analysis of the sector under study regarding the quality of service provided to inpatients, patient satisfaction of external consultants and internal staff kitchen industry using semi-structured interviews. In the final stage the implementation of a continuous improvement plan for critical processes, which are basically those who were deficient in service.

Results

It was possible to perform the characterization of the processes involved and proceeded to document the processes through its mapping, which in turn required: a) identification of procedures at every stage of the process; b) establishment of objectives for each process, c) establishing indicators for measurement; d) define who is responsible to ensure their proper implementation.

Conclusions

It is assumed that the follow-up and maintenance of process management requires the commitment of all to make timely and relevant to improve the processes that are being developed in service decisions.

Key words

Methodology - Management Processes - Continuous Improvement - Hospital

APLICACIÓN DE LA GESTIÓN POR PROCESOS EN EL HOSPITAL SALVADOR MAZZA

Becaria: Ponce R, Universidad Nacional de Jujuy.
rebecaponce22@yahoo.com.ar

Dirección: Martínez V, Universidad Nacional de Jujuy.

RESUMEN

Introducción

La calidad presente en la gestión de procesos de los diferentes servicios hospitalarios tiene una influencia directa en las prestaciones ofrecidas.

Objetivos

Abordar la situación existente en el Servicio de Alimentación y Nutrición del Hospital Salvador Mazza y proveer a su dirección de documentación respaldatoria, que permita sustentar la gestión por procesos y la mejora continua.

Métodos

La propuesta metodológica se inició con un diagnóstico situacional del sector objeto de estudio. Mediante encuestas semiestructuradas, se investigó la calidad del servicio ofrecido a pacientes hospitalizados, la satisfacción del paciente de consultoría externa y la situación del personal interno del sector cocina. En la etapa final, se planteó la implantación de un plan de mejora continua para los procesos críticos (básicamente aquellos con deficiencias en el servicio).

Resultados

Se logró caracterizar los procesos involucrados y se procedió a documentarlos a través de su mapeo, lo que a su vez llevó a: a) identificar los procedimientos en cada etapa del proceso; b) establecer objetivos para cada proceso; c) establecer indicadores para su medición; y d) definir al responsable para asegurar su correcta implementación.

Conclusiones

La etapa de seguimiento y mantenimiento de la gestión por procesos requiere el compromiso de todas las partes involucradas para tomar decisiones oportunas y pertinentes, con el fin de mejorar los procesos que se están desarrollando en el servicio.

Palabras clave

Metodología - Gestión por Procesos - Mejora Continua - Hospital

QUALITATIVE STUDY ON ADOLESCENCE AND HEALTH IN A NORTHWESTERN ARGENTINIAN VILLAGE

Research fellow: Camerlingo AF, Sistema Provincial de Salud Tucumán.
andrea.camerlingo@gmail.com

Direction: González de Ganem MD, Sistema Provincial de Salud Tucumán.

Collaboration: Amaya AM.

ABSTRACT

Introduction

The study was based on anthropological studies of health / illness, and explores links between features of public policies, in particular micro-social networks, practices and informal / formal knowledge.

Objectives

To explore and analyze the ways that adults at parenting teenagers build on the ways in which today's adolescents is presented today at the local level, in relation to the health / illness / care / care for open reflection on the ways in which these experiences are challenged by health institutions and public education devices.

Methods

Qualitative study ethnomethodological approach and use of qualitative techniques. Worked with oral testimonies Adult / as with sons / daughters Teenagers interviews, conversations, focus groups, observation and journaling field, while ratings bypass schools to health services were analyzed to explore the meanings that are played around the adolescent condition in institutions locally articulated directly with the institution of childhood: the State, the family, the school, the health care.

Results

Teenagers inhabit a world traversed by tensions that challenge the homogeneous image about the youth in rural areas. When they go through compulsory schooling, complex problems often are reduced to psychopathologization processes as particular form of medicalization. Furthermore, the adult with adolescent sons display and sustain activity, linked to parenting, health care, life project, which processes relating to health / illness / care / care expressed in therapeutic itineraries.

Conclusions

The meanings and practices that adults convened for this study unfolded, expressing movement and do not occur outside of a relationship - heterogeneous - with state institutions, whether hospital or school and the ways in which those are challenged by these.

Key words

Adolescent Health - Minority Health - Accessibility - Regionalization

ESTUDIO CUALITATIVO SOBRE ADOLESCENCIA Y SALUD EN UNA LOCALIDAD DEL NOROESTE ARGENTINO

Becaria: Camerlingo AF, Sistema Provincial de Salud Tucumán.
andrea.camerlingo@gmail.com

Dirección: González de Ganem MD, Sistema Provincial de Salud Tucumán.

Colaboración: Amaya AM.

RESUMEN

Introducción

Los estudios antropológicos sobre salud/enfermedad permiten indagar acerca de las articulaciones entre características de políticas públicas, particularidades de micro redes sociales, prácticas y saberes informales/formales.

Objetivos

Describir y analizar sentidos y prácticas que construyen adultos con hijos adolescentes en una zona rural del noroeste de Tucumán, respecto al mundo actual de los adolescentes, a procesos de salud/enfermedad/atención, y a la relación entre las instituciones que articulan con la institución de infancia: Estado, familia, escuela, salud.

Métodos

Estudio con enfoque etnometodológico y utilización de técnicas cualitativas, a partir de testimonios orales de adultos con hijos adolescentes y análisis de documentos.

Resultados

Los adolescentes locales habitan un mundo atravesado por tensiones, que ponen en cuestión la imagen homogénea acerca de esta etapa en el mundo rural. Se observa tendencia creciente a la psicopatologización de la vida adolescente desde las instituciones. Los adultos con hijos adolescentes sostienen la crianza, el cuidado de la salud, y la proyección del futuro en interrogación con las propias referencias generacionales.

Conclusiones

Los sentidos y prácticas desplegados por los adultos a cargo de la crianza de adolescentes no ocurren por fuera de una relación compleja con las instituciones del Estado (hospital y escuela) en los modos con que aquellos son interpelados por éstas y con las particularidades sociales de la época. Esta relación tensiona el horizonte normativo de la "salud adolescente" que proponen las instituciones.

Palabras clave

Salud del Adolescente - Salud de Minorías - Accesibilidad - Regionalización

FALLS AND FRACTURES CONSEQUENCES IN A GROUP OF AMBULATORY OLDER WOMEN PREVIOUSLY EVALUATED THROUGH RISK ASSESSMENT SCALES

Research fellow: Canale MG, Universidad Nacional de Córdoba.
marcegcanale@yahoo.com.ar

Direction: Asaduroglu AV, Universidad Nacional de Córdoba.

Collaboration: Moos AC, Carrillo M.

ABSTRACT

Introduction

Falls and osteoporotic fractures are a common cause of disability, dependency and mortality in older women (OW).

Objectives

To assess the risk and occurrence of falls and fractures by age, body mass index, and bone mineral density in a group of OW in the city of Córdoba, and to analyze their causes and consequences.

Methods

Correlational descriptive study. Population: 86 OW ≥ 60 years old, attending senior centers in Cordoba in 2013, with prior risk assessment. Variables: risk of falling (RF); fracture risk (RFR); occurrence of falls (OF); occurrence of fractures (OFR); body mass index (BMI); bone mineral density (BMD), and age. Instruments: Tinetti scale, FRAX, DEXA, questionnaire. All the OW gave consent.

Results

93% of the OW had low RF. Moderate and high RF increased with age. There was a prevalence of obesity in the OW studied (40.7%). 39.5% of the OW presented high RFR, with a significant association with age ($p=0.0007$), BMD ($p<0.0001$) and a family history of hip fracture ($p=0.0382$). According to the BMD, 12.8% of the OW had osteoporosis (OP) and 7% severe OP, with higher frequencies among those ≥ 80 years (23.5% and 11.8% respectively). Half of those with OP had normal BMI. 50% of the OW had suffered ≥ 1 fall since the initial assessment, mainly in public/usual places, accidentally, caused by extrinsic factors. 12.8% had serious consequences, of which 9.3% were osteoporotic fractures. 84% of those who fell had a high BMI ($p=0.0283$). All the OW with fractures were ≥ 70 years, half of them with prior high RFR ($p=0.0242$) and osteopenia.

Conclusions

The OF was high, especially in OW with high BMI, even though the RF was low. The falls were due to extrinsic factors and were not associated with the previous RF. The OFR was as expected for this group and was significantly associated with age, BMD and prior RFR.

Key words

Older Women - Falls - Osteoporotic Fractures - FRAX - Risk of Falling

CONSECUENCIAS DE CAÍDAS Y FRACTURAS, EN MUJERES MAYORES AMBULATORIAS PREVIAMENTE EVALUADAS A TRAVÉS DE ESCALAS DE PESQUISA DE RIESGO

Becaria: Canale MG, Universidad Nacional de Córdoba.
marcegcanale@yahoo.com.ar

Dirección: Asaduroglu AV, Universidad Nacional de Córdoba.

Colaboración: Moos AC, Carrillo M.

RESUMEN

Introducción

Las caídas y fracturas osteoporóticas son causa frecuente de discapacidad, dependencia y mortalidad en mujeres mayores (MM).

Objetivos

Evaluar el riesgo y la ocurrencia de caídas y fracturas según edad, índice de masa corporal (IMC) y densidad mineral ósea (DMO) en un grupo de MM de la ciudad de Córdoba. Analizar sus causas y consecuencias.

Métodos

Estudio descriptivo correlacional. Población: 86 MM ≥ 60 años, con asistencia a centros de jubilados de Córdoba en 2013 y con valoración previa de riesgos. Variables: riesgo de caídas (RC), riesgo de fracturas (RF), ocurrencia de caídas (OC), ocurrencia de fracturas (OF), IMC, DMO y edad. Instrumentos: escala de Tinetti, FRAX[®], DEXA, cuestionario. Todas las MM dieron su consentimiento.

Resultados

El 93% de las MM presentó RC bajo. El RC moderado y alto aumentó con la edad. En las MM estudiadas prevaleció la obesidad (40,7%). El 39,5% de las MM presentó RF alto, que mostró una asociación significativa con la edad ($p=0,0007$), la DMO ($p<0,0001$) y los antecedentes familiares de fractura de cadera ($p=0,0382$). Según la DMO, el 12,8% de las MM tenía osteoporosis (OP) y el 7% OP severa, con frecuencias superiores entre las ≥ 80 años (23,5% y 11,8%, respectivamente). La mitad de las MM con OP tenía IMC normal. El 50% de las MM había sufrido ≥ 1 caída desde la evaluación inicial, principalmente en lugares públicos/habituales (caídas accidentales, causadas por factores extrínsecos). El 12,8% tuvo consecuencias graves, 9,3% correspondientes a fracturas osteoporóticas. El 83% de las MM que se había caído tenía IMC elevado ($p=0,0283$). Todas las MM fracturadas tenían ≥ 70 años; la mitad de ellas tenía RF previo alto ($p=0,0242$) y osteopenia.

Conclusiones

La OC fue alta, especialmente en las MM con IMC elevado, a pesar de que el RC demostró ser bajo. Las caídas se debieron a factores extrínsecos y no se asociaron al RC previo. La OF fue la esperable para este grupo y se asoció significativamente con la edad, la DMO y el RF previo.

Palabras clave

Mujeres Mayores - Caídas - Fracturas Osteoporóticas - FRAX[®] - Riesgo de Caídas

HEALTH (S) AND BIRTH (S): SENSES AND PRACTICES ON PREGNANCY, CHILDBIRTH AND POSTPARTUM IN WOMEN ATTENDED IN A PUBLIC HOSPITAL IN BUENOS AIRES PROVINCE

Research fellow: Aragón M, Centro de Estudios en Rehabilitación Nutricional y Desarrollo Infantil.
orakulo777@yahoo.com

Direction: Santos J, Centro de Estudios en Rehabilitación Nutricional y Desarrollo Infantil.

ABSTRACT

Introduction

Talking about health(s) and birth(s) implies to admit the coexistence of different meanings about those processes and a diversity of associated practices, understanding that they are sociocultural dynamic constructions that vary between cultures and subjects. Thus, it is fundamental for scientific comprehension of reality to investigate, question and reflect relationships between subjects and hegemonic culture that coexist with others. The assumption of that cultural perspective diversity oriented the observation and ethnographic interpretation of health meanings and practices of women population that attend public hospitals during pregnancy, birth and postpartum processes.

Objectives

To observe, establish, describe and explain health meanings and practices related with pregnancy, birth and postpartum processes, in women that attend public health system, from the analytic logic of interculturality and in relation with different health care models.

Methods

An ethnographic research with qualitative methodology was conducted, supported by two techniques: participant observation and non-directive interviews. Taking into account the accessibility and population diversity as criteria, the selected institution was the "Hospital Zonal de Agudos Dr. Ricardo Gutiérrez" (La Plata city, Buenos Aires).

Results

The progressive medicalization of sexual and reproductive processes ended up in the naturalization of its consideration as medical processes. The result is reflected in hidden women, with no words to name, no trust in their bodies and no protagonism during pregnancy, birth and postpartum processes.

Conclusions

The pre-partum course, at least in the case study developed, does not constitute an appropriate space to observe health meanings and practices related with pregnancy, birth and postpartum processes in women because of the preponderance of the hegemonic medical model speech.

Key words

Sexual and Reproductive Health - Public Policies - Interculturality

SALUD(ES) Y NACIMIENTO(S): SENTIDOS Y PRÁCTICAS SOBRE EL EMBARAZO, PARTO Y POSPARTO EN MUJERES QUE ASISTEN A UN HOSPITAL PÚBLICO BONAERENSE

Becaria: Aragón M, Centro de Estudios en Rehabilitación Nutricional y Desarrollo Infantil. orakulo777@yahoo.com

Dirección: Santos J, Centro de Estudios en Rehabilitación Nutricional y Desarrollo Infantil.

RESUMEN

Introducción

La medicalización de los procesos sexuales y reproductivos ha naturalizado su consideración como procesos médicos. Hablar de salud(es) y nacimiento(s) implica asumir la posibilidad de coexistencia de diversidad de sentidos y prácticas relacionadas con esos procesos.

Objetivos

Observar, describir e interpretar los sentidos y prácticas de salud en torno a los procesos de embarazo, parto y posparto en el sistema público y su relación con los distintos modelos de atención de la salud.

Métodos

El estudio se llevó a cabo en el Hospital Zonal de Agudos Dr. Ricardo Gutiérrez (La Plata, Provincia de Buenos Aires); con una perspectiva etnográfica basada en observación participante y entrevistas no directivas realizadas en diversos ámbitos hospitalarios y extrahospitalarios, a mujeres, sin restricción etaria, ni de adscripción étnica, ni de clase social, residentes en la Ciudad de La Plata durante la investigación, que cursasen los procesos de embarazo, parto y posparto.

Resultados

La preponderancia del discurso del Modelo Médico Hegemónico en el ámbito hospitalario limitó la posibilidad de aprehender sentidos y prácticas relativas a la salud reproductiva de las mujeres; sin embargo, estos fueron puestos de manifiesto durante las entrevistas y charlas informales.

Conclusiones

En el espacio institucional los sentidos y prácticas de las mujeres sobre el embarazo, parto y posparto son invisibilizados y supeditados a los del Modelo Médico Hegemónico. De modo que los enfoques interculturales tienen aún mucho que aportar para recuperar saberes y poner en diálogo distintos modelos de atención de la salud.

Palabras clave

Salud Sexual y Reproductiva - Interculturalidad - Políticas Públicas

USERS HEALTH LITERACY LEVEL OF THE PUBLIC HEALTH CARE SYSTEM IN THE PROVINCE OF TUCUMÁN, ARGENTINA

Research fellow: Erbiti S, Dirección General de Programas Integrados de Salud.
susanaerbiti@hotmail.com

Direction: Garbero I, Dirección General de Programas Integrados de Salud.

ABSTRACT

Introduction

Health literacy (HL) is the ability of individuals to obtain, interpret and understand basic health information, in addition to the services and skills necessary to use such information in the process of improving health. The population with lower levels of HL is a vulnerable segment and has deficiencies in recognizing the symptoms of disease, lack of awareness of prevention, drug misuse and inappropriate physician-patient relationship.

Objectives

To determine the level of HL of the users of the public health care system in the province of Tucumán.

Methods

Study in primary care centers of the public service system, which is divided into four programatic areas. The selection of subjects was through a non-probability sampling, convenience sample and voluntary participation. The HL was assessed with the Short Assessment of Health Literacy for Spanish Adults, Spanish version.

Results

A total of 590 individuals. 64.7% were female. Average age: 34.6 years old. Inadequate HL frequency was 28.5% in Center area, 53.3% in this area, 43.6% in West area and 29.8% in South Area. Of the 226 individuals with inadequate HL, 65.9% had less than eight years of instruction, while only 13.7% of people with suitable HL (n=364) had similar instruction ($p < 0.0001$). 86.2% (n=314) of subjects with suitable HL had eight or more years of instruction. According to the logistic regression model, the chance of a suitable test increases 76 times for each level of educational level completed and is 2.7 times higher in people with medical coverage.

Conclusions

HL level is different among programatic areas, being significantly lower in the West and East areas. Health professionals should consider in their everyday work the HL of users and the limitations and consequences among people with inadequate level of HL.

Key words

Health Literacy - Self-Perceived General Health - Public System - Attention

NIVEL DE ALFABETIZACIÓN EN SALUD DE USUARIOS DEL SISTEMA PÚBLICO DE ATENCIÓN DE LA SALUD EN LA PROVINCIA DE TUCUMÁN, ARGENTINA

Becaria: Erbiti S, Dirección General de Programas Integrados de Salud.
susanaerbiti@hotmail.com

Dirección: Garbero I, Dirección General de Programas Integrados de Salud.

RESUMEN

Introducción

La alfabetización en salud (AS) es la capacidad de los individuos para obtener e interpretar información básica de salud, y para usar esa información. La población con menor nivel de AS constituye un segmento vulnerable, ya que tiene deficiencias para reconocer los síntomas de enfermedad, utiliza inadecuadamente los medicamentos y muestra una inapropiada relación médico-paciente.

Objetivos

En el plano general, determinar el nivel de AS de la población usuaria del sistema público de atención de salud en la provincia de Tucumán. En el plano específico, relacionar el nivel de AS con atributos demográficos y con la percepción del estado de salud general de la población; describir el nivel de AS en las diferentes áreas programáticas del sistema público de salud de la provincia y establecer las diferencias entre el nivel de alfabetización de pacientes que sufren enfermedades crónicas y la población usuaria en general.

Métodos

El estudio se desarrolló en centros de atención del sistema público. La AS se evaluó con el Short Assessment of Health Literacy for Spanish Speaking Adults, versión en español.

Resultados

La muestra quedó integrada por 590 individuos, 64,7% de sexo femenino y una edad promedio de 34,6 años. La frecuencia de AS inadecuada fue del 28,5% en Área Centro, 53,3% en Área Este, 43,6% en Área Oeste y 29,8% en Área Sur. De 226 individuos con inadecuada AS, el 66% tenía menos de 8 años de instrucción; de los 364 con adecuada AS, sólo el 14% tenía similar instrucción ($p < 0,0001$). La chance de obtener un test adecuado aumentaba 76 veces al pasar de un nivel de instrucción completo a otro y resultó 2,7 veces mayor en personas con cobertura médica.

Conclusiones

El nivel de AS fue diferente según las áreas programáticas, y resultó significativamente menor en las áreas Oeste y Este. En sus tareas asistenciales, los profesionales de la salud deberían considerar la AS de los usuarios, las limitaciones y las consecuencias ante un nivel inadecuado.

Palabras clave

Alfabetización en Salud - Percepción de Estado de Salud - Sistema Público - Atención

MEASUREMENT OF ANTHROPOMETRIC AND NEUROCOGNITIVE DEVELOPMENT IN 3 AND 4 YEARS OLD CHILDREN AND ITS RELATION WITH BEHAVIORAL AND SOCIO-EMOTIONAL

Research fellow: Espósito AV, Universidad del Aconcagua.
avlesposito@gmail.com

Direction: Ison MS, Universidad del Aconcagua.

Collaboration: Santini Bertoldi M.

ABSTRACT

Introduction

Although early childhood exert a significant influence on the subsequent development; the number of children under 6 years attending psychological counseling is very small. Preschool difficulties are not diagnosed early can lead in the early school years learning difficulties and / or maladaptive behaviors. Therefore, assessment of child development in the first 6 years of age; provides the ability to detect early, the existence of risk factors that if not detected in time; can lead to various alterations or delays with consequent implications; in individual life of the child, family and school system.

Objectives

To assess the level of anthropometric and neurocognitive development in children 3 to 4 years.-Evaluate the presence of behavioral problems and / or socio children in sample -Analyze the relationship between the level of performance child neurocognitive and presence of dysfunctional indicators.

Methods

Quantitative descriptive correlational, not experimental cross. Sample: 101 children aged 3 and 4 years, belonging to middle socioeconomic and medium-low urban contexts, municipal kindergartens. Instruments: test TEPSI, questionnaire I.P.C.S. and anthropometric measures.

Results

Most of the children had a level of anthropometric and neurocognitive development within expectations for their age, and they were out of risk for dysfunctional problems. A significant negative correlation between the level of development and the presence of maternal difficulties and dysfunctional behaviors in the child was found. There was a direct correlation between dysfunctional behaviors in the child and maternal difficulties.

Conclusions

We conclude that the exercise of the maternal role is an important factor in the emergence of dysfunctional behaviors and level of cognitive performance of preschoolers.

Key words

Evaluation - Anthropometry - Childhood - Cognition - Behavior

MEDICIÓN DEL DESARROLLO NEUROCOGNITIVO Y ANTROPOMÉTRICO EN NIÑOS DE 3 Y 4 AÑOS: RELACIÓN CON PROBLEMAS CONDUCTUALES Y SOCIOEMOCIONALES

Becaria: Espósito AV, Universidad del Aconcagua.
avlesposito@gmail.com

Dirección: Ison MS, Universidad del Aconcagua.

Colaboración: Santini Bertoldi M.

RESUMEN

Introducción

Aunque los primeros años de la infancia ejercen una notable influencia en el desarrollo posterior, el número de niños menores de seis años que asisten a la consulta psicológica es muy reducido. Las dificultades preescolares no diagnosticadas a tiempo pueden conducir a dificultades de aprendizaje y/o conductas desadaptativas. La evaluación del desarrollo del niño en los primeros seis años permite detectar tempranamente la existencia de factores de riesgo y evitar diversas alteraciones o retrasos con las consecuentes repercusiones en la vida individual del niño, en el sistema familiar y en el escolar.

Objetivos

Evaluar el nivel de desarrollo neurocognitivo y antropométrico en niños de 3 y 4 años. Evaluar la presencia de problemas conductuales y/o socioemocionales en los niños. Analizar la relación existente entre el nivel de rendimiento neurocognitivo del niño y la presencia de indicadores disfuncionales.

Métodos

Cuantitativo, descriptivo-correlacional, no experimental, transversal. Muestra: 101 niños de 3 y 4 años, nivel socioeconómico medio y medio-bajo, contextos urbanos, jardines maternas municipales. Instrumentos: Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI), Inventario de Problemas Conductuales y Socioemocionales (IPCS) y medidas antropométricas.

Resultados

La mayoría de los niños presentó un nivel de desarrollo neurocognitivo y antropométrico dentro de lo esperado para su edad, y se encontró fuera de riesgo frente a los problemas disfuncionales. Se halló una correlación significativa inversa entre el nivel de desarrollo alcanzado y la presencia de dificultades maternas y de conductas disfuncionales en el niño. Hubo una correlación directa entre las conductas disfuncionales en el niño y las dificultades maternas.

Conclusiones

El ejercicio del rol materno es un factor de importancia en la aparición de conductas disfuncionales y en el nivel de rendimiento cognitivo de los niños en edad preescolar.

Palabras clave

Evaluación - Antropometría - Infancia - Cognición - Conducta

DETERMINANTS FOR HOSPITALIZATION DUE TO LOW ACUTE RESPIRATORY INFECTION IN CHILDREN UNDER THREE MONTHS IN TUCUMÁN'S CITY

Research fellow: Filtrin G, Sistema Provincial de Salud de Tucumán (SIPROSA).
gabifiltrin@gmail.com

Direction: Ways E, SIPROSA.

ABSTRACT

Introduction

This paper analyzes characteristics of children hospitalized for Acute Respiratory Infections Low (IRAB) in provincial services Neonatología reference and association with risk factors released by the health sector to help predict the likelihood of illness.

Objectives

Describe characteristics of under 3 months hospitalized with IRAB and Maternity Institute "Nicolás Avellaneda" Hospital in 2012 and to analyze the association of IRAB sick with biological, socioeconomic and environmental risk factors considered.

Methods

Case-Control Study. "Cases" under 3 months with a diagnosis of IRAB that looked or went into two public-amenities "Controls" children who are not ill, residing in Cases health area. The relationship between the variables surveyed was estimated by calculating the respective OR, and 95% using Stata 11 software, logistic regression was applied and potential confounding factors were controlled, a value of $P < 0.05$ was considered significant.

Results

Of 503 hospitalized children, 98% were bronchiolitis, 85% 7 to 30 days of life, Most hospitalization was in June and July. The univariate analysis of 247 cases and 91 controls showed that the chance of getting sick increases by 26% for each brother. Multivariate analysis showed that less than 20 years mother has double chance ill with bronchiolitis; regardless of overcrowding, wall type, the number of siblings or having social work. If teenage mother and has no social work increases the chance. OR: 2,3 IC 95% (1,14-4,51).

Conclusions

This research allows us to assess risk factors in an already vulnerable population.

Key words

Risk Factors - Infections Lower Respiratory - Bronchiolitis

DETERMINANTES PARA HOSPITALIZACIÓN POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA BAJA EN NIÑOS MENORES DE TRES MESES EN LA CIUDAD DE TUCUMÁN

Becaria: Filtrin G, Sistema Provincial de Salud de Tucumán (SIPROSA).
gabifiltrin@gmail.com

Dirección: Ways E, SIPROSA.

RESUMEN

Introducción

Si se analizan las características de los niños internados por infecciones respiratorias agudas bajas (IRAB) en los servicios de Neonatología y la asociación con los factores de riesgo relevados por el sector salud, se puede conocer mejor cuál es la probabilidad de enfermar.

Objetivos

Describir las características de niños menores de tres meses internados por IRAB y analizar la asociación de enfermar por IRAB con factores biológicos, socioeconómicos y ambientales de riesgo.

Métodos

La investigación se realizó en el Instituto de Maternidad y Hospital Nicolás Avellaneda de Tucumán en 2012. Se trató de un estudio de casos y controles (casos: menores de tres meses con diagnóstico de IRAB, que consultaron o se internaron en dos servicios del sector público; controles: niños que no enfermaron, con residencia en el área sanitaria de los casos). Se estimó la relación existente entre las variables relevadas, calculando los respectivos OR e IC95% con software Stata 11. Se aplicó regresión logística y se controlaron los posibles factores confusores. Se consideró significativo un valor de $P < 0,05$.

Resultados

El 98% de los 503 niños internados tenía bronquiolitis; y el 85% tenía entre 7 y 30 días de vida. La mayoría de las internaciones se registraron en los meses de junio y julio. El análisis univariado de casos (247) y controles (91) mostró que la chance de enfermar aumenta un 26% por cada hermano. El análisis multivariado evidenció que la presencia de una madre de menos de 20 años duplica la chance de enfermar de bronquiolitis, independientemente de factores como hacinamiento, tipo de pared, número de hermanos o cobertura con obra social. La combinación de madre adolescente y ausencia de obra social aumenta la chance (OR: 2,3; IC95%: 1,14-4,51). Controlando el resto de las variables por cada hermano, la chance de enfermar aumenta un 41%. El mes de nacimiento se muestra significativo para junio y julio.

Conclusiones

La investigación permite evaluar factores de riesgo en una población ya vulnerable.

Palabras clave

Factores de Riesgo - Infecciones de las Vías Respiratorias Bajas - Bronquiolitis

URBAN ENVIRONMENT AND PHYSICAL ACTIVITY IN SCHOLAR CHILDREN OF CÓRDOBA CITY

Research fellow: Lavin Fueyo J, Universidad Nacional de Córdoba.
julietalavin@gmail.com

Direction: Berra S, Universidad Nacional de Córdoba.

Collaboration: Mamondi V.

ABSTRACT

Introduction

The prevalence of childhood overweight and obesity has increased significantly worldwide. America is the region with the highest prevalence, where about 32% of children are overweight and one out of four is obese. Examining causes has given interest to the identification of environmental factors influencing physically active life styles.

Objectives

To analyze the relationship between social and physical characteristics of the urban environment and levels of physical activity (PA) in children from different geographical areas of the city of Córdoba.

Methods

Cross-sectional study in peripheral areas of the city with a stratified sample of municipal primary schools. PA data on children and the physical and social environment were collected through questionnaires. PA levels and associations with the urban environment were estimated. Chi square test and logistic regression were used.

Results

79.1% of schoolchildren in the city do not meet PA recommendations set by WHO. No differences were found according to geographical areas of residence. Recreation sites closer to the homes of children were those most frequently used (square or park, other public lands and soccer fields), finding differences by gender. A shorter distance and more frequent use of some sites increase the chance of meeting the PA recommendations. Finally, most parents believe that insecurity is one of the main barriers for their children doing PA in the neighborhood. This perception reduced the chance of a high frequency of use of the football field, and reduced the chance of boys meeting the PA recommendations.

Conclusions

Results show the importance of promoting public health initiatives and urban planning to facilitate access to recreation sites for PA in the neighborhoods of the city, considering a gender approach.

Key words

Environment - Physical Activity - Obesity - Overweight - Children

ENTORNO URBANO Y ACTIVIDAD FÍSICA EN NIÑOS ESCOLARES DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA

Becaria: Lavin Fueyo J, Universidad Nacional de Córdoba.
julietalavin@gmail.com

Dirección: Berra S, Universidad Nacional de Córdoba.

Colaboración: Mamondi V.

RESUMEN

Introducción

La prevalencia de exceso de peso infantil se ha incrementado significativamente en todo el mundo. La región con la prevalencia más elevada es América, donde cerca del 32% de los niños tiene sobrepeso y uno de cada cuatro es obeso. La exploración de las causas ha buscado identificar factores ambientales que influyen en los estilos de vida físicamente activos.

Objetivos

Analizar la relación entre las características sociales y físicas del entorno urbano y los niveles de actividad física (AF) en niños de distintas zonas geográficas de la ciudad de Córdoba.

Métodos

Se realizó un estudio transversal en áreas periféricas de la ciudad de Córdoba, con un muestreo estratificado de escuelas primarias municipales. A través de cuestionarios, se recogieron datos sobre la AF de los niños y su entorno físico y social. Se estimaron niveles de AF y asociaciones con el entorno urbano. Se utilizó prueba de chi cuadrado y regresión logística.

Resultados

Se observó que el 79,1% de los escolares de la ciudad no cumplen las recomendaciones de AF establecidas por la Organización Mundial de la Salud. No se encontraron diferencias según zonas geográficas de residencia. Los lugares de recreación más próximos a los hogares de los niños mostraron el uso más frecuente (plaza, parque, baldío, cancha de fútbol, etc.), con diferencias de género. La mayoría de los padres dijo que la inseguridad es una de las principales barreras para que sus hijos realicen AF en el barrio. Esta percepción redujo la frecuencia de uso de las canchas de fútbol y obstaculizó el cumplimiento de las recomendaciones de AF por parte de los varones.

Conclusiones

Es importante promover iniciativas de salud pública y diseño urbano que faciliten el acceso a lugares de recreación para realizar AF en los barrios de la ciudad, considerando el enfoque de género.

Palabras clave

Ambiente - Actividad Física - Obesidad - Sobrepeso - Niños



MORTALITY AMONG THE POPULATION UNDER 5 YEARS OF AGE IN TUCUMÁN'S PROVINCE

Research fellow: Mena T, Sistema Provincial de Salud, Tucumán (SIPROSA).
terevmena@gmail.com

Direction: Madariaga M, SIPROSA.

ABSTRACT

Introduction

This paper addresses infant mortality from the perspective of a contextual analysis as a useful indicator for local management.

Objectives

To describe the patterns of mortality in children under 5 years in the province of Tucumán and to characterize their relationship with the offer of public health and socio-economic factors in the 2009-2011 triennium.

Methods

An ecological study of mortality in children under 5 years of age during 2009-2011 in the smallest population units of Tucumán province was performed. Independent variables: birth weight, age at death, month of occurrence, reducibility criteria and age, educational level and maternal marital status. The proportion of deaths for each category and the specific mortality rate amplification factor per 1000 live births (LB) were calculated, using 95% confidence intervals.

Results

A total of 1339 deaths in children under 5 years of age and 88 610 live births in 2009-2011 were analyzed: 69.01% (924) of the deaths occurred in public health establishments; 66.02% of the deaths were in the early neonatal period. Reducibility criteria in 18.89% of neonatal deaths and in 75.38% of postneonatal. Rate ratio of MR <5 years between the towns grouped with higher and lower rates was 9.09. Heterogeneity in the proportional distribution of births, infant deaths, avoidable deaths and deaths at home among locations with MR <5 years and with highest number of deaths <5 years.

Conclusions

For the definition of population gaps, it is necessary to extend the analysis of the impact of social change, considering the own cultural patterns in smaller units associated to a local government.

Key words

Mortality - Infant Mortality - Social Conditions

MORTALIDAD DE LA POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS EN LA PROVINCIA DE TUCUMÁN

Becaria: Mena T, Sistema Provincial de Salud, Tucumán (SIPROSA).
terevmena@gmail.com

Dirección: Madariaga M, SIPROSA.

RESUMEN

Introducción

Es importante abordar la mortalidad infantil con la perspectiva de un análisis en el contexto, como indicador útil para la gestión local.

Objetivos

Describir los perfiles de mortalidad en menores de 5 años en la provincia de Tucumán y caracterizar su relación con la oferta de los servicios públicos de salud y los factores socioeconómicos en el trienio 2009-2011.

Métodos

Se realizó un estudio ecológico de la mortalidad de menores de 5 años durante 2009-2011 en las unidades poblacionales político-administrativas más pequeñas de la provincia de Tucumán. Variable dependiente: defunción de menores de cinco años. Variables independientes: peso al nacer, edad al morir, mes de ocurrencia, criterios de reducibilidad y edad, grado de instrucción y situación conyugal materna. Se calculó la proporción de muertes para cada categoría y la tasa de mortalidad específica con factor de amplificación por 1 000 nacidos vivos (NV). Se compararon mediante intervalos de confianza al 95%.

Resultados

Se analizaron 1 339 fallecimientos en menores de 5 años y 88 610 NV en el trienio 2009-2011. El 69,01% (924) de las defunciones ocurrieron en establecimientos públicos de salud. La muerte domiciliaria en 1-4 años fue del 17,46%. El 66,02% de las defunciones correspondieron a la etapa neonatal precoz. Hubo criterios de reducibilidad en el 18,89% de las muertes neonatales y en el 75,38% de las posneonatales. La razón de tasa de mortalidad de <5 años entre las localidades agrupadas con mayor y con menor tasa fue de 9,09. Hubo heterogeneidad en la distribución proporcional de NV, defunciones infantiles, defunciones evitables y muertes domiciliares entre localidades con mayor tasa de mortalidad de <5 años y con mayor número de muertes de <5 años.

Conclusiones

Para definir las brechas poblacionales, es necesario ampliar el análisis del impacto de los cambios sociales, considerando patrones culturales propios en las unidades más pequeñas asociadas a un gobierno local.

Palabras clave

Mortalidad - Mortalidad Infantil - Condiciones Sociales

EPIDEMIOLOGICAL STUDY OF MATERNAL MORTALITY IN ENTRE RÍOS'S PROVINCE REVEALING INEQUALITIES

Research fellow: Baraballe VE, Ministerio de Salud de Entre Ríos.
evebaraballe@hotmail.com

Direction: Mernes M, Ministerio de Salud de Entre Ríos.

Collaboration: Garcilazo L.

ABSTRACT

Introduction

Maternal mortality (MM) is a problem of immediate concern worldwide. Its curtailment is part of this millennium's objectives. Argentina and its jurisdictions adhered to this commitment, but it is estimated that they won't make the mark. MM is the result of a chain of mostly-avoidable events, and it expresses a low quality of life, especially in groups that are socially vulnerable.

Objectives

To characterize and relate the MM behavior in Entre Ríos in respect to temporality, determining factors and causality, and to deepen the study of inner inequalities.

Methods

Cross-sectional, epidemiological and quantitative study, with a descriptive-analytical component in relation to inequalities and based on secondary national sources from 2001-2011.

Results

The mortality trend in the province showed a fluctuation with an average annual increase of 10.8, different from Argentina, which showed uniformity and a mild decline. The maternal mortality rate (MMR) in the period was 4.7 deaths per 10000 births, i.e. 7.5% over the accumulated national level. Differences were observed in the studied determinants: higher mortality in older mothers, inhabitants of Islas and Nogoyá departments, and people attending public facilities. In the 115 maternal deaths studied, direct causes prevailed in 83.5%. Inequalities were found with respect to the accumulated MMR - higher in the worst socio-economic strata and in public maternity hospitals with lower complexity.

Conclusions

Entre Ríos has not been able to lower MM. Actions have not been sufficient to fulfill the goals, and findings expose inequalities. It is a priority to strengthen the monitoring of maternal morbimortality and to plan integrated actions in the field of reproductive health.

Key words

Maternal Mortality - Health Inequalities - Determinants

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE LA MORTALIDAD MATERNA EN LA PROVINCIA DE ENTRE RÍOS: DESNUDANDO INEQUIDADES

Becaria: Baraballe VE, Ministerio de Salud de Entre Ríos.
evebaraballe@hotmail.com

Dirección: Mernes MA, Ministerio de Salud de Entre Ríos.

Colaboración: Garcilazo LS.

RESUMEN

Introducción

La mortalidad materna (MM) es un problema prioritario a nivel mundial. Su reducción forma parte de los objetivos del milenio. Argentina y sus jurisdicciones adherieron a este compromiso, pero se estima que no llegarán a la meta. La MM es la resultante de una cadena de eventos, en su mayoría evitables, y expresa una baja calidad de vida, sobre todo en grupos socialmente postergados.

Objetivos

Caracterizar y relacionar el comportamiento de la MM en Entre Ríos respecto a temporalidad, determinantes y causalidad, y profundizar el estudio de desigualdades hacia el interior provincial.

Métodos

Se realizó un estudio epidemiológico cuantitativo de corte transversal con componente analítico descriptivo, relacional y de desigualdades. Se desarrolló a partir de fuentes secundarias provinciales y nacionales durante el período 2001-2011.

Resultados

La tendencia de la mortalidad en la provincia se mostró fluctuante y con un aumento anual promedio de 10,8 a diferencia de la Argentina, que se presentó uniforme y con un leve descenso. La razón de mortalidad materna (RMM) en el período fue de 4,7 muertes cada 10 000 nacimientos, con un valor 7,5% superior al acumulado a nivel nacional. Se observaron diferencias en los determinantes estudiados y mayor mortalidad en las madres de mayor edad, residentes en los departamentos Islas y Nogoyá, y atendidas en establecimientos de gestión pública. En las 115 muertes maternas estudiadas, predominaron las causas directas en un 83,5%. Se hallaron desigualdades respecto a la RMM acumulada; fue mayor en los estratos de peores condiciones socioeconómicas y en maternidades públicas de menor complejidad.

Conclusiones

Entre Ríos no ha logrado disminuir la MM. Las acciones no han sido suficientes para alcanzar los compromisos asumidos, y los hallazgos han dejado al descubierto inequidades. Es prioritario fortalecer la vigilancia de la morbimortalidad materna y planificar acciones integradas en materia de salud reproductiva.

Palabras clave

Mortalidad Materna - Desigualdades en la Salud - Determinantes

NEONATAL MORTALITY IN SANTA FE'S PROVINCE ACCORDING TO SOCIAL AND HEALTH INEQUALITIES

Research fellow: Galende S, Instituto de la Salud Juan Lazarte.
s_galende@hotmail.com

Direction: Gerlero S, Instituto de la Salud Juan Lazarte.

ABSTRACT

Introduction

From the perspective of critical epidemiology, it was tried to relate the living conditions of the population with the infantile neonatal mortality in the province of Santa Fe in 2011.

Objectives

An epidemiological research was designed with the aim of building a profile of the neonatal reducible mortality according to life conditions and analyzing the performance of health services about these events.

Methods

The study took into account two stages. The first one, with an ecological design, analyses the relation between population living conditions and neonatal mortality. The second stage, with a study of cases in selected areas of the province to explore the access, the structure and the availability of the services, as well as the prenatal care in the birth and newborns. Reducibility criteria were used to identify the most vulnerable social groups, considering the way in which social and health inequalities impacted in the distribution of death events by the ratio of rates.

Results

The MIN rate was 7.1‰. The early neonatal mortality totalled 72.7% of the deaths, while the late accumulated the remaining 27.3%. The 60.6% (231) of the demises could have been avoided. The differential chances of suffering the death event is expressed in the difference between rates of 7.4‰ in the cluster of best living conditions, and 11.0‰ at the worst ones. The ratio of rates for the reducible neonatal mortality of the worst and best cluster is 1.73.

Conclusions

The findings confirmed the unequal distribution of the infantile neonatal mortality. Areas constituted by groups of population with the highest MIN's risks were identified. The ecological study evidenced that the unequal distribution of the events and the ratio between clusters for the reducible infantile neonatal mortality cannot be explained by child's individual characteristics, but for disadvantageous conditions of the social space that demand compensating interventions.

Key words

Neonatal Mortality - Reducibility - Social Inequalities - Health Services - Epidemiology

MORTALIDAD NEONATAL SEGÚN DESIGUALDADES SOCIALES Y SANITARIAS EN LA PROVINCIA DE SANTA FE

Becaria: Galende S, Instituto de la Salud Juan Lazarte.
s_galende@hotmail.com

Dirección: Gerlero S, Instituto de la Salud Juan Lazarte.

RESUMEN

Introducción

Desde la perspectiva de la epidemiología crítica, se busca relacionar las condiciones de vida de la población con la mortalidad infantil neonatal (MIN).

Objetivos

Construir el perfil de la mortalidad neonatal reducible según condiciones de vida y analizar el desempeño de los servicios de salud frente a esos eventos en la provincia de Santa Fe en 2011.

Métodos

La investigación epidemiológica realizada contempló dos etapas: la primera, con un diseño ecológico que permitió analizar la relación entre las condiciones de vida de la población y la mortalidad neonatal; la segunda, con un estudio de casos en áreas seleccionadas de la provincia para explorar el acceso, la estructura y disponibilidad de los servicios, así como los cuidados prenatales, en el parto y al recién nacido. Se utilizaron los criterios de reducibilidad para identificar los grupos sociales más vulnerables, y se ponderó el impacto de las desigualdades sociales y sanitarias en la distribución de los eventos de muerte a través de la razón entre tasas.

Resultados

La tasa de MIN fue de 7,1‰. La mortalidad neonatal precoz acumuló el 72,7% de las muertes, mientras que la tardía sumó el 27,3% restante. El 60,8% (231) de los fallecimientos podrían haberse evitado. Las chances diferenciales de sufrir el evento de muerte se expresó en la diferencia entre tasas: 7,4‰ en el estrato de mejor condición de vida y 11,0‰ en el peor. La razón entre tasas para la mortalidad neonatal reducible de los estratos peor y mejor posicionados asumió un valor de 1,73.

Conclusiones

Los hallazgos confirmaron la distribución desigual de la MIN. Se identificaron áreas constituidas por grupos de población con mayor riesgo de MIN. El diseño ecológico evidenció que la distribución heterogénea de los eventos y la razón entre estratos para la MIN reducible no pueden explicarse por atributos individuales de los niños, sino por condiciones de desventaja del espacio social, que exigen acciones compensatorias.

Palabras clave

Mortalidad Neonatal - Reducibilidad - Desigualdades Sociales - Servicios de Salud - Epidemiología

INPATIENT MENTAL HEALTH SERVICES IN GENERAL HOSPITALS FROM THE PERSPECTIVE OF WORKERS AND USERS

Research fellow: Ceriani L, Universidad de Buenos Aires (UBA).
le_ceriani@yahoo.com.ar

Direction: Bang C, UBA.

ABSTRACT

Introduction

There are extensive discussions and lots of theoretical development on transformation processes in mental health; however, creating devices of stay in general hospitals has not been explored in its complexity.

Objectives

To describe and analyze how to use three mental health inpatient general hospitals in the province of Buenos Aires, considering the perspective of users and workers.

Methods

A descriptive exploratory study was conducted, with primary and secondary sources. The research strategy was qualitative. Participant observation and in-depth interviews with users and workers were selected as data collection techniques, analyzing the material by generation of categories using Atlas Ti software.

Results

The interviews were analyzed by generating categories: significant links, personal autonomy, participation in collective spaces, activities performed.

Conclusions

The existence of specific inpatient mental health could lead to better conditions for reproduction from asylum logic hospitalization of people with mental illness in any room of a general hospital, with the own monovalent segregation. However, the leap to break with the asylum logics would occur in those general hospitals where hospitalization for mental health problems occur in rooms where people also stay with other health problems.

Key words

General Hospital - Logic of Asylums - Users - Workers

INTERNACIÓN EN SERVICIOS DE SALUD MENTAL EN HOSPITALES GENERALES DESDE LA PERSPECTIVA DE TRABAJADORES Y USUARIOS

Becaria: Ceriani L, Universidad de Buenos Aires (UBA).
le_ceriani@yahoo.com.ar

Dirección: Bang C, UBA.

RESUMEN

Introducción

Hay extensos debates y gran cantidad de desarrollo teórico sobre los procesos de transformación en salud mental. Sin embargo, la creación de dispositivos de internación en hospitales generales no ha sido explorada en su complejidad.

Objetivos

Describir y analizar la forma de funcionamiento de tres servicios de salud mental con internación en hospitales generales de la provincia de Buenos Aires, privilegiando la perspectiva de usuarios y trabajadores.

Métodos

Se realizó un estudio exploratorio descriptivo, que trabajó con fuentes primarias y secundarias. La estrategia de investigación fue cualitativa. El estudio utilizó la observación participante y las entrevistas en profundidad con usuarios y trabajadores de los servicios seleccionados como técnicas de recolección de datos, y se analizó el material por generación de categorías mediante el software Atlas Ti.

Resultados

Vínculos significativos, autonomía personal, participación en espacios colectivos, actividades que se realizan.

Conclusiones

La existencia de salas de internación específicas para salud mental podría promover la lógica manicomial con mayor intensidad que la internación de personas con padecimiento mental en cualquier otra sala de un hospital general, reproduciendo la segregación y el aislamiento propios de los hospitales monovalentes. El salto cualitativo para romper con la lógica manicomial se daría en aquellos hospitales generales donde la internación de salud mental ocurre en salas que también albergan a personas con otras problemáticas de salud.

Palabras clave

Hospital General - Lógica Manicomial - Usuarios - Trabajadores

APPROACH TO PSYCHICAL SUFFERING: PROFESSIONAL AND WORKER'S PERSPECTIVE OF HEALTH TEAM IN ALEJANDRO KORN HOSPITAL

Research fellow: Tejo R, Hospital Dr. Alejandro Korn.
ramirotejo@yahoo.com

Direction: De Battista J, Universidad Nacional de La Plata.

ABSTRACT

Introduction

This research is framed in the general problematic of general assessment of Mental Health Services in which professionals and workers' perspective as well as users and family are considered crucial.

Objectives

A previous investigation in Alejandro Korn Hospital was focused in the assessment of the Services from the users point of view. The conclusion was the existent of versatile and non versatile devices as long as they take into consideration or not the users singularity. This investigation goes on with that research taking the professionals and workers point of view as a reference.

Methods

A qualitative methodology has been used for this exploratory study and semi guided interviews were used to get information. The sample was formed by professionals and workers from 3 to 35 years working in the institution. They were asked about what they consider advantages and disadvantages in mental suffering.

Results

The results of this research show that professionals and workers can tell clearly the efficacy and inefficacy in the different aspects of the Mental Health Service in the approach of mental suffering.

Conclusions

These aspects are divided into two opposite types of logic, versatile devices and non versatile devices correlated with the users' study linked to how the logic of this versatile devices can be included in The Mental Health Service.

Key words

Mental Health - Health Services Research - Health Services Evaluation - Efficacy

ABORDAJE DEL PADECIMIENTO PSÍQUICO: PERSPECTIVA DE LOS PROFESIONALES Y TRABAJADORES DE LOS EQUIPOS DE SALUD DEL HOSPITAL ALEJANDRO KORN

Becario: Tejo R, Hospital Dr. Alejandro Korn.
ramirotejo@yahoo.com

Dirección: De Battista J, Universidad Nacional de La Plata.

RESUMEN

Introducción

Dentro de la problemática general vinculada a la evaluación de los servicios de atención de Salud Mental, la perspectiva de los profesionales, trabajadores, usuarios y familiares constituye un pilar fundamental. Se cuenta con un antecedente de investigación en el Hospital Dr. Alejandro Korn, que se centró en la evaluación de los servicios desde la perspectiva de los usuarios y pudo establecer que hay dispositivos versátiles y no versátiles con respecto a la consideración de la singularidad de los usuarios en el abordaje.

Objetivos

Complementar el estudio realizado con anterioridad, tomando como referencia el punto de vista de los profesionales y trabajadores.

Métodos

Se utilizó una metodología de corte cualitativo para un estudio exploratorio, que implementó entrevistas semiestructuradas para la obtención de datos. La muestra estuvo conformada por profesionales y trabajadores con una antigüedad de 3 a 35 años en la institución, a quienes se les preguntó por aquellos elementos de los servicios que consideraban favorables o desfavorables en el abordaje del padecimiento psíquico.

Resultados

Los profesionales y trabajadores lograron establecer con claridad los aspectos eficaces e ineficaces de los servicios de Salud Mental en el abordaje del padecimiento psíquico. Repartieron esos aspectos en dos lógicas antinómicas, la de los dispositivos versátiles y la de los dispositivos no versátiles, estableciendo una correlación con lo obtenido en el estudio de usuarios.

Conclusiones

Los resultados abren perspectivas de estudio vinculadas a cómo incluir la lógica de los dispositivos versátiles en los servicios de Salud Mental.

Palabras clave

Salud Mental - Investigación sobre Servicios de Salud - Evaluación de Servicios de Salud - Eficacia

TRANS PEOPLE EXPERIENCES WITHIN THE HEALTH CARE SYSTEM: AN ANTHROPOLOGICAL INSIGHT

Research fellow: Cutuli MS, Universidad de Buenos Aires (UBA).
soledadcutuli@gmail.com

Direction: Grimberg M, UBA.

ABSTRACT

Introduction

On May 9th, 2012, Gender Identity Law passed at the National Congress. This law incorporated to the Obligatory Medical Plan surgeries and hormone therapies to adequate trans people bodies to their gender identity.

Objectives

Considering that trans people in Argentina are a vulnerable and stigmatized population, with a precarious access to the Health Care System (HCS), the objective of this research consisted in studying their experiences within it since the passing of the law.

Methods

Twelve (12) trans people (male and female) of the metropolitan area of Buenos Aires were interviewed in depth, and a narrative analysis was conducted upon their discourses.

Results

Within an anthropological perspective, their practices and representations on body modifications and experiences in the HCS were analyzed. Categories such as experience, sexuality, body, and gender identity were examined to inquire on body intervention and access to HCS strategies, meanings and practices associated to those initiatives.

Conclusions

Main conclusions suggest that this new framework, however, has been assimilated by trans people in tension with their previous knowledge and practices. The appropriation of this new right ended up to be divergent regarding dimensions of class, gender and activism experiences.

Key words

Gender Identity - Transgenderism - Narrative - Health Care System

ESTUDIO ANTROPOLÓGICO SOBRE LA EXPERIENCIA DE LAS PERSONAS TRANS EN EL SISTEMA DE SALUD

Becaria: Cutuli M, Universidad de Buenos Aires (UBA).
soledadcutuli@gmail.com

Dirección: Grimberg M, UBA.

RESUMEN

Introducción

El 9 de mayo de 2012 se aprobó en el Congreso Nacional la Ley de Identidad de Género. Entre otras cosas, esta Ley incorpora al Plan Médico Obligatorio el acceso a intervenciones quirúrgicas totales y parciales, y/o tratamientos integrales hormonales para adecuar el cuerpo –incluida la genitalidad– a la identidad de género autopercebida por las personas trans.

Objetivos

A partir de la sanción de la Ley de Identidad de Género, estudiar en profundidad la experiencia en el sistema de salud de las personas trans como población socialmente vulnerable, estigmatizada y con un precario acceso al sistema sanitario en Argentina.

Métodos

Se realizó un análisis de narrativas en base a entrevistas en profundidad con 12 personas trans (mujeres y varones) residentes en el Área Metropolitana de Buenos Aires. Las personas fueron contactadas mediante redes establecidas a partir de los vínculos alcanzados en un trabajo de campo previo.

Resultados

Las y los entrevistadas/os destacaron experiencias de discriminación y/o de desconocimiento y prejuicio en relación con el acceso y la atención en el sistema de salud. La incorporación al Plan Médico Obligatorio de las intervenciones quirúrgicas totales y parciales, y/o tratamientos integrales hormonales para adecuar el cuerpo –incluida la genitalidad– a la identidad de género autopercebida, garantizadas por la ley de Identidad de Género, abrió para estas personas la posibilidad formal de mitigar sus condiciones de vulnerabilidad, dando un marco normativo para la demanda de atención y cuidados relativos a las modificaciones corporales requeridas.

Conclusiones

El nuevo marco normativo se ha incorporado a la vida de las personas trans en tensión con sus prácticas y saberes previos sobre las estrategias de intervención corporal, así como de acceso y atención en el sistema de salud. La apropiación de este derecho resulta diferencial en función de variables de género, clase y experiencias de activismo.

Palabras clave

Identidad de Género - Travestismo - Narración - Sistema de Salud

MEN'S KNOWLEDGE AND MEANINGS REGARDING HUMAN PAPILLOMA VIRUS AND CERVICAL CANCER IN BUENOS AIRES'S CITY

Research fellow: Thouyaret L, Centro de Estudios de Estado y Sociedad (CEDES).
lauthouya@hotmail.com

Direction: Arrossi S, CEDES.

ABSTRACT

Introduction

Cervical cancer is a serious public health problem in Argentina, in part due to women's limited access to screening programs, because HPV and cervical cancer knowledge are limited, and HPV infection meanings are stigmatizing, and associated with promiscuity and infidelity. Those meanings are related to gender inequalities, and women are generally considered guilty, and partners can be an obstacle for screening access.

Objectives

To describe knowledge and meanings in relation to HPV and cervical cancer of a group of men of INTA neighborhood (Buenos Aires).

Methods

A qualitative study was conducted, with semi-structured interviews to a sample of 20 men. The interviews were analyzed with the content analysis method.

Results

Men do not feel involved in women's health problems, and they adopt an attitude of indifference. They consider women as more vulnerable to have a gynecological disease, and those women with more risk are those with a sexual life defined as promiscuous (prostitution, infidelities). PAP smear is commonly known by men, but information is still indefinite. Cervical cancer is related to death and fatality. Regarding sexually transmitted diseases, men consider that women are responsible for the transmission. There is a generalized lack of knowledge about HPV.

Conclusions

Results from this study are in line with previous evidence describing men's lack of knowledge about women's health, with a potential stigmatizing effect. This can be an obstacle for screening access.

Key words

Health Knowledge, Attitudes and Practices - Papillomavirus Infections - Uterine Cervical Diseases - Men - Sexually Transmitted Diseases

CONOCIMIENTOS Y SIGNIFICADOS DE VARONES SOBRE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO Y CÁNCER CERVICOUTERINO EN LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

Becaria: Thouyaret L, Centro de Estudios de Estado y Sociedad (CEDES).
lauthouya@hotmail.com

Dirección: Arrossi S, CEDES.

RESUMEN

Introducción

El cáncer cervicouterino (CC) es un grave problema de salud en Argentina, en parte debido a la baja participación de las mujeres en los programas de prevención. Los conocimientos sobre virus de papiloma humano (VPH) y CC de la población son limitados, y los significados atribuidos a la infección por VPH conllevan una carga estigmatizante, asociada a la promiscuidad y la infidelidad. Estos significados están atravesados por las desigualdades de género. La mujer suele ser culpabilizada, y la pareja puede constituirse en un factor obstaculizador para el acceso al tamizaje.

Objetivos

Describir los conocimientos y significados asociados al VPH y al CC en un grupo de varones del barrio INTA de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA).

Métodos

Se realizó un estudio cualitativo con entrevistas semiestructuradas a una muestra intencional de 20 varones. Las entrevistas fueron sometidas al método de análisis de contenido.

Resultados

De acuerdo con lo observado en el estudio, los varones suelen no involucrarse en temas relacionados con los controles de salud de las mujeres, adoptando una actitud de indiferencia; consideran que las mujeres son vulnerables ante las enfermedades ginecológicas y que padecen más riesgo las que llevan una vida sexual promiscua (prostitución, infidelidades). El *Papanicolaou* es un estudio medianamente divulgado entre los varones, pero la información que poseen continúa siendo vaga e imprecisa. El CC está asociado a la muerte y la fatalidad. Con respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual, se considera a las mujeres como responsables de su transmisión. Por último, existe un desconocimiento generalizado sobre el VPH, que suele confundirse con el VIH.

Conclusiones

Los resultados de este trabajo concuerdan con la bibliografía previa, que revela una falta de conocimiento sobre el tema y una estigmatización de las mujeres, que puede actuar como obstaculizador del cuidado de su salud.

Palabras clave

Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Salud - Papilomavirus Humano - Enfermedades del Cuello Uterino - Hombres - Enfermedades de Transmisión Sexual

MORTALITY AND LIVING CONDITIONS IN GRAN BUENOS AIRES

Research fellow: Aguilar M, Universidad Nacional de Luján (UNL).
meraguilar@gmail.com

Direction: Massa C, UNL.

ABSTRACT

Introduction

This research explores the epidemiological profile and living conditions of the population.

Objectives

To describe and characterize mortality differentials in various districts in Greater Buenos Aires, to describe living conditions of people and to explore possible relations between both aspects.

Methods

A cross-sectional and quantitative study was conducted to describe each district, considering mortality characteristics and living conditions of population as of 2010 based on secondary sources.

Results

Data report that all districts are well into a demographic transition, though with different levels of mortality and fertility in their populations. Despite such differences, mortality level is low in all jurisdictions, moving to a post-transitional stage in relation to the epidemiological transition. Deaths caused by circulatory system diseases and morbid growth prevail, though the relative weight both of infectious and parasitic diseases and of respiratory system diseases is still considerable, particularly in infants under 1 year of age and in people older than 64 years. Living conditions picture a heterogeneous situation in districts, where jurisdictions with a largely precarious quality of life stand out.

Conclusions

However, living conditions are not materially linked to the incidence of the death rate due to communicable diseases. Furthermore, some of the districts with low mortality and fertility have death rates due to communicable diseases similar to those with higher levels of fertility and mortality. This explains the complex distribution of deaths for causes currently existing in the different districts of Greater Buenos Aires, particularly noting that a decline in mortality does not necessarily entail an important drop in this type of causes.

Key words

Mortality - Social Conditions - Health Profile

MORTALIDAD Y CONDICIONES DE VIDA EN EL GRAN BUENOS AIRES

Becaria: Aguilar M, Universidad Nacional de Luján (UNL).
meraguilar@gmail.com

Dirección: Massa C, UNL.

RESUMEN

Introducción

Las condiciones de vida de la población influyen en su salud determinando diferentes perfiles epidemiológicos. De esta forma, a partir del estudio de las causas de defunción y las condiciones de vida de la población del Gran Buenos Aires (GBA) se propone analizar esta relación.

Objetivos

Describir los diferenciales de mortalidad en los partidos del GBA, analizar las condiciones de vida de la población e indagar las posibles relaciones entre ambas dimensiones.

Métodos

Estudio de tipo transversal y cuantitativo para describir cada uno de los partidos, considerando las características de mortalidad y las condiciones de vida de la población en 2010, a partir de fuentes secundarias.

Resultados

Los datos revelaron que los partidos estudiados están en un proceso avanzado de transición demográfica, pero presentan diferencias en los niveles de mortalidad y fecundidad de sus poblaciones. Se observó un nivel bajo de mortalidad en todas las jurisdicciones (etapa postransicional de la transición epidemiológica), con prevalencia de defunciones a causa de enfermedades del sistema circulatorio y neoplasias; y una incidencia considerable tanto de las enfermedades infecciosas y parasitarias como de las enfermedades del sistema respiratorio, en especial en menores de un año y mayores de 64. Asimismo, la calidad de vida en los partidos es heterogénea pero se destacan algunos por su alto nivel de precariedad.

Conclusiones

Las condiciones de vida no están directamente relacionadas con la incidencia de la tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles. Algunos de los partidos con baja mortalidad y fecundidad tienen tasas de mortalidad por enfermedades transmisibles similares a aquellos con mayores niveles de fecundidad y mortalidad. Esto muestra la complejidad de la distribución de las defunciones por causas que presentan actualmente los diferentes partidos del GBA y revela que el descenso de la mortalidad no necesariamente conlleva un descenso importante de este tipo de causas.

Palabras clave

Mortalidad - Condiciones Sociales - Perfil de Salud

Estudios Colaborativos Multicéntricos

La categoría de estudios colaborativos multicéntricos es una estrategia de la Dirección de Investigación para la Salud (ex Comisión Nacional Salud Investiga) para fortalecer las políticas de salud pública mediante la producción de conocimiento sobre los temas priorizados por el Ministerio de Salud de la Nación. Como en el caso de las becas individuales de iniciación y perfeccionamiento, las áreas de conocimiento y los lineamientos específicos priorizados, fueron definidos de modo conjunto por directores y coordinadores de programas sanitarios, a partir de una consulta coordinada por la Dirección.

Las becas que fueron otorgadas en 2013 para estudios multicéntricos buscaron favorecer la formación de los recursos humanos para la investigación sanitaria en todo el país. En cada estudio multicéntrico presentado en este Anuario se contó con la participación de becarios de diversas instituciones del sector público o privado sin fines de lucro, de distintas jurisdicciones o regiones del país. Una característica a destacar es que si bien sólo una de esas instituciones coordina el estudio, al menos dos de ellas deben además acreditar trayectoria en investigación sanitaria.

Por último, es importante señalar que con la convocatoria 2013 se financiaron un total de 150 becas distribuidas entre 30 estudios multicéntricos.

ECONOMIC EVALUATION OF COSTS RELATED TO PRELINGUAL HEARING LOSS CARE IN ARGENTINA

Coordination: Yedlin G, Ministerio de Salud de la Nación (MINSAL).
gyedlin@msal.gov.ar

Research fellow: Acosta M, MINSAL; Palópoli G, MINSAL; Robba M, Superintendencia de Servicios de Salud; Razquin M, Instituto Oral Modelo; Gilardenghi C, Programa Nacional Adajus.

Collaboration: Yanco RA, Pippo T, Redini Blumenthal I, Remón A.

ABSTRACT

Introduction

The present study aims to estimate the economic costs associated with profound prelingual bilateral hearing loss in Argentina, with and without implementation of public policy care. It is estimated that the prevalence of hearing loss in Argentina ranges between 1-3 cases per 1000 live births and that there are nearly one million people with hearing loss with varying degrees. This underlines the magnitude of the problem in the country.

Objectives

General aim: To study the costs related to profound prelingual bilateral hearing loss care in Argentina. Specific aims. 1. To describe actions related to care prelingual hearing loss implemented by public sector in Argentina. 2. To identify and describe social implications associated with profound prelingual bilateral hearing loss in Argentina. 3. To estimate costs (medical and non-medical) associated with actions to care profound prelingual bilateral hearing loss compared with its absence in Argentina. 4. To identify parameters to compare with private sector and social security.

Methods

Medical and non-medical cost estimation using a social analysis perspective. A "standard case" for infant hearing loss in a prelingual stage of oralization was considered. The collection of information involved the implementation of the microcosting technique, a review of administrative records and interviews.

Results

The scenario without intervention has an estimated variation of 45% (\$537 420) compared to the intervention scenario with headset + cochlear implant and 70% (\$710 490) compared with the scenario with headset.

Conclusions

For a standard case of profound bilateral hearing loss, the lack of timely intervention could involve higher costs for society reflected in the loss of productivity, the non-contributory pension paid by the State and the differential costs of education.

Key words

Public Policies - Prelingual Hearing Loss - Health Economics - Cost Evaluation - Social Cost

EVALUACIÓN ECONÓMICA DE COSTOS DE LA LÍNEA DE CUIDADO DE LA HIPOACUSIA PRELINGUAL EN ARGENTINA

Coordinación: Yedlin G, Ministerio de Salud de la Nación (MINSAL).
gyedlin@msal.gov.ar

Becarios/as: Acosta M, MINSAL; Palópoli G, MINSAL; Robba M, Superintendencia de Servicios de Salud; Razquin M, Instituto Oral Modelo; Gilardenghi C, Programa Nacional Adajus.

Colaboración: Yanco RA, Pippo T, Redini Blumenthal I, Remón A.

RESUMEN

Introducción

Se estima que la prevalencia de la hipoacusia en Argentina oscila entre 1 a 3 casos por cada 1 000 nacidos vivos y que existen alrededor de un millón de hipoacúsicos de diverso grado y edad. Ello pone de relieve la magnitud de la problemática en el país.

Objetivos

Objetivo general: Estimar los costos económicos asociados a la línea de cuidado de la hipoacusia bilateral profunda prelingual en Argentina, con y sin implementación de la política pública de atención. Objetivos específicos: 1) Describir la línea de cuidados de la hipoacusia prelingual implementada por el subsector público. 2) Identificar y describir las implicancias sociales asociadas a la hipoacusia bilateral profunda prelingual. 3) Estimar los costos (médicos y no médicos) asociados a la línea de cuidado de la hipoacusia bilateral profunda prelingual frente a su ausencia. 4) Identificar parámetros de comparación con el subsector privado y la seguridad social.

Métodos

Se estimaron los costos médicos y no médicos utilizando una perspectiva de análisis social. Se estudió un caso tipo de hipoacusia infantil, sin encontrarse aún en etapa de oralización. El relevamiento de información involucró la implementación de la técnica del microcosteo, la revisión de registros administrativos y la realización de entrevistas.

Resultados

El escenario sin intervención presentó una variación estimada del 45% (\$537 420) respecto al escenario de intervención con audífono más implante, y del 70% (\$710 490) respecto a la intervención con audífono.

Conclusiones

Para un caso "tipo" de hipoacusia bilateral profunda, la falta de intervención oportuna podría implicar mayores costos para la sociedad, reflejados en la productividad que resigna, en la pensión no contributiva otorgada por el Estado y en los costos diferenciales de educación.

Palabras clave

Políticas Públicas - Hipoacusia Prelingual - Economía de la Salud - Estudio de Costos - Costo Social

CHARACTERISTICS OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE TREATED CASES IN ARGENTINA

Coordination: Arias SJ, Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas, Universidad Nacional del Litoral.
aguzinar@gmail.com

Research fellow: Auteri SJ, Hospital de Rehabilitación Respiratoria María Ferrer; Calabrese CA, Centro Municipal de Diagnóstico y Prevención; Landra FO, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) "Dr. Carlos G. Malbrán"; Lardizábal A, Hospital San Juan de Dios; Luque MG, ANLIS.

Collaboration: Bosio JC, Gallardo V.

ABSTRACT

Introduction

Chronic obstructive pulmonary diseases (COPD) represent a large burden of disease, disability and death throughout the world. This has led to the need to develop public health actions that can prevent disease and provide the best care. Among them, one is monitoring to meet both the load and the characteristics of people affected.

Objectives

To describe cases of COPD treated in health facilities in Argentina to meet their clinical and personal characteristics, factors associated with the disease and the characteristics of the care received.

Methods

Quantitative cross-sectional study of COPD cases treated at selected hospitals. The National Register of COPD on line for loading cases was developed. Characteristics and their association with the severity of cases according to GOLD classification were described.

Results

A total of 581 cases were recorded. Characteristics included a history of being or having been a smoker in more than 80% of the cases, and the presence of depression or cardiovascular disease. Most people developed cough, sputum and dyspnea, in more serious cases. Half of the cases were severe or very severe COPD. Treatments included beta 2 agonists and anticholinergics and corticosteroids. Association with treatment was found, although severe cases may not be receiving the benefit of best practices.

Conclusions

The surveillance of these diseases is essential for decision-making in public health, and the potential of the record developed through this project would be useful in this regard. Deepening the study and understanding these conditions is a necessary task, also discussing how to analyze the information that comes from the system.

Key words

COPD - Register

CARACTERÍSTICAS DE CASOS DE EPOC ATENDIDOS EN ARGENTINA

Coordinación: Arias S, Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas, Universidad Nacional del Litoral.
aguzinar@gmail.com

Becarios/as: Auteri SJ, Hospital de Rehabilitación Respiratoria María Ferrer; Calabrese CA, Centro Municipal de Diagnóstico y Prevención; Landra FO, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) "Dr. Carlos G. Malbrán"; Lardizábal A, Hospital San Juan de Dios; Luque MG, ANLIS.

Colaboración: Bosio JC, Gallardo V.

RESUMEN

Introducción

La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) representa una gran carga de enfermedad, discapacidad y muerte en todo el mundo. Esto ha obligado a desarrollar acciones de salud pública dirigidas a prevenir la enfermedad y proporcionar una mejor atención. Una de ellas es la vigilancia, que apunta a conocer tanto la carga como las características de las personas afectadas.

Objetivos

Describir los casos de EPOC que se atienden en establecimientos de salud de Argentina para conocer sus características clínicas y personales, los factores asociados a la enfermedad y las características de la atención recibida.

Métodos

Se realizó un estudio de corte transversal cuantitativo de los casos de EPOC atendidos en los hospitales seleccionados. Se desarrolló el Registro Nacional de EPOC en línea para la carga de los casos. Se describieron las características y su asociación con la gravedad de los casos según la Clasificación GOLD.

Resultados

Se registraron 581 casos. Entre las características encontradas, se destacaron el hecho de ser o haber sido fumador (más del 80%) y la presencia de depresión o enfermedad cardiovascular. La mayoría presentó tos, expectoración y dificultad respiratoria. La mitad de los casos fueron EPOC grave o muy grave. Los tratamientos recibidos incluyeron beta-2-agonistas, anticolinérgicos de larga duración y corticoides inhalados. La vacunación fue insuficiente. Al comparar la gravedad de los casos con las características, no se encontró una asociación significativa. Se encontró asociación con el tratamiento, aunque con la posibilidad de que los casos más graves no recibieran el beneficio de las mejores prácticas.

Conclusiones

La vigilancia de estas enfermedades resulta indispensable para la toma de decisiones en salud pública. El registro desarrollado gracias al proyecto puede ser de utilidad en este sentido. Es necesario profundizar el estudio y conocimiento de las patologías en cuestión, y discutir el modo de analizar la información surgida del sistema.

Palabras clave

EPOC - Registro

CHILD FEEDING ANALYSIS IN THE SCHOOL SETTING

Coordination: Britos S, Programa de Buenas Prácticas Nutricionales, Programa de Alimentos, Universidad de Buenos Aires.

sbritos@nutrinfo.com

Co-coordination: Virgolini M.

Research fellows: Saraví A, Escuela de Nutrición, Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires; Chichizola N, Facultad de Bromatología, Universidad Nacional de Entre Ríos; Moyano D, Escuela de Nutrición, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba; Pérez L, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Salta; Arroyo Parisi S, Universidad ISALUD.

ABSTRACT

Introduction

The main interest is to contribute to school feeding policy design aligned to the nutritional epidemiological profile described in recent studies.

Objectives

To characterize the food environment and evaluate the nutritional quality of food offering and total energy intake (at home and at school) and critical nutrients (saturated fat, sodium and added sugars) in a sample of schools and school children of five urban jurisdictions in Argentina.

Methods

Interviews and food measurements were performed in a sample of 50 schools; observation and recording of the food supply in 24 school kiosks and energy intake surveys (24 hour recall) and self-registration of food purchased in kiosks in a sample of 811 school children. There was also a description of characteristics of food environment, some of which were correlated with indicators of food quality.

Results

In the overall sample energy intake (median) is 1954 kcal. 28% of the average intake of energy and critical nutrients came from the cafeteria, 12% from the kiosk and 69% from the home diet. The major dietary inadequacies focus on high intakes of discretionary calories (97% of school children), added sugars (79%) and saturated fat (74%). Diet tends to be monotonous and the school feeding program reinforces rather than mitigating the monotony. Food purchased in school kiosks are high in added sugars. No significant differences between the characteristics of the school food environment and diet quality results.

Conclusions

Three areas of recommendations are identified: food education interventions focused on major inadequacies in the diet; redesigning of goals and content of food services and school kiosks; regulation to encourage better nutritional profile, especially from declining added sugars.

Key words

School Feeding - Nutritional Quality - Critical Nutrients - School Breakfast

ANÁLISIS DE LA ALIMENTACIÓN EN EL ÁMBITO ESCOLAR

Coordinación: Britos S, Programa de Buenas Prácticas Nutricionales, Programa de Alimentos, Universidad de Buenos Aires.
sbritos@nutrinfo.com

Co-coordinación: Virgolini M.

Becarios/as: Saraví A, Escuela de Nutrición, Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires; Chichizola N, Facultad de Bromatología, Universidad Nacional de Entre Ríos; Moyano D, Escuela de Nutrición, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba; Pérez L, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Salta; Arroyo Parisi S, Universidad ISALUD.

RESUMEN

Introducción

El diseño de las políticas de alimentación escolar incide en el perfil epidemiológico nutricional.

Objetivos

Caracterizar el entorno alimentario y evaluar la calidad nutricional de las prestaciones alimentarias ofrecidas y la ingesta total (hogar y escuela) de energía y nutrientes críticos (grasas saturadas, sodio y azúcares agregados).

Métodos

Se realizaron entrevistas y mediciones de las prestaciones alimentarias en una muestra de 50 escuelas pertenecientes a 5 jurisdicciones urbanas de Argentina. El estudio incluyó observación y registro de la oferta de alimentos en 24 kioscos escolares, encuestas sobre ingesta de energía y nutrientes críticos (recordatorios de 24 horas) y autorregistro de alimentos adquiridos en kioscos en una muestra de 811 escolares.

Resultados

En el conjunto de la muestra, se observó una ingesta energética (mediana) de 1 954 kcal. Un 28% del aporte promedio de energía y nutrientes críticos se origina en el comedor escolar, 12% en el kiosco y 69% en la dieta hogareña. Las mayores inadecuaciones de la dieta se concentran en las ingestas altas de kcal dispensables (97% de los escolares), azúcares agregados (79%) y grasas saturadas (74%). La dieta tiende a ser monótona, y las prestaciones escolares refuerzan (en lugar de atenuar) esa monotonía. El perfil de los alimentos adquiridos en los kioscos escolares es de una alta carga en azúcares agregados. No hay diferencias significativas entre las características del entorno alimentario escolar y los resultados de la calidad de la dieta.

Conclusiones

Se identifican tres áreas de recomendaciones: intervenciones de educación alimentaria con foco en las principales inadecuaciones de la dieta; rediseño de metas y contenidos de las prestaciones alimentarias; y regulación de la oferta de kioscos escolares para fomentar un mejor perfil nutricional, en especial por disminución de vehículos de azúcares agregados.

Palabras clave

Alimentación Escolar - Calidad Nutricional - Nutrientes Críticos - Desayuno Escolar

IMPACT OF MARKETING OF FOOD AND BEVERAGES INTENDED FOR CHILDREN IN ARGENTINA

Coordination: Ferrante D, Ministerio de Salud de la Nación.
dferrante@msal.gov.ar

Research fellows: Gómez P, Universidad de Belgrano; Gotthelf SJ, Centro Nacional de Investigaciones Nutricionales, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) "Dr. Carlos G. Malbrán"; Rovirosa A, Centro de Estudios sobre Nutrición Infantil; Zapata ME, Universidad del Centro Educativo Latinoamericano.

ABSTRACT

Introduction

Overweight and obesity in children is growing in Argentina, and that will impact on the occurrence of diseases in the medium term. One of the determinants of consumption of food and drinks high in calories, saturated fats, sodium and refined sugars is the food marketing aimed at this population.

Objectives

In order to have a description of the current situation facing the promotion of food to children in Argentina, a descriptive, quantitative and qualitative research was developed.

Methods

A review of the laws and regulations at the national level was performed, 402 hours of cable channels and air children's programming were monitored, and food advertisements were categorized taking into consideration the type of food, its nutritional profile and the persuasive techniques used. To assess maternal perception, in-depth interviews were conducted.

Results

The absence of clear and precise regulations aimed at food advertising for children was observed. 20.9% of advertisements issued during children's time corresponded to food advertising, which represents an average of 0.68 ± 0.36 min/hour. Dairy, candies and fast food appeared with a greater presence. The elements of persuasion were fun/happiness, fantasy and imagination, palatability, novelty, and the use of music/jingle and animated characters. Generally mothers showed concern about the advertising of unhealthy foods, agreeing that the packaging, promotions and famous characters for children are an incentive toward the purchase of certain foods.

Conclusions

Considering the increasing prevalence of overweight in children in recent years, the field of food advertising aimed at children is an opportunity to improve the supply of healthy foods.

Key words

Marketing - Food Advertising - Law

IMPACTO DEL MARKETING DE ALIMENTOS Y BEBIDAS DIRIGIDO A NIÑOS EN ARGENTINA

Coordinación: Ferrante D, Ministerio de Salud de la Nación.
dferrante@msal.gov.ar

Becarios: Gómez P, Universidad de Belgrano; Gotthelf SJ, Centro Nacional de Investigaciones Nutricionales, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) "Dr. Carlos G. Malbrán"; Rovirosa A, Centro de Estudios sobre Nutrición Infantil; Zapata ME, Universidad del Centro Educativo Latinoamericano.

RESUMEN

Introducción

El sobrepeso y la obesidad en niños están creciendo en Argentina, lo que impactará en la ocurrencia de enfermedades en el mediano plazo. Uno de los determinantes del consumo de alimentos y bebidas altos en calorías, grasas saturadas, sodio y azúcares refinados es el marketing de alimentos orientado a la población infantil.

Objetivos

Describir la situación actual de la promoción de alimentos orientados a niños en Argentina.

Métodos

Se desarrolló una investigación descriptiva, cuantitativa y cualitativa, que abordó tres aspectos: relevamiento del marco regulatorio y legislación a nivel nacional; monitoreo de 402 horas de canales de cable y aire con programación infantil; y categorización de las publicidades de alimentos emitidas según tipo, perfil nutricional y técnicas de persuasión empleadas. Para evaluar la percepción materna, se realizaron entrevistas en profundidad.

Resultados

Se observó la ausencia de normativas claras y precisas, con criterios nutricionales, para regular la publicidad de alimentos dirigida al público infantil. El 20,9% de las publicidades emitidas en el horario infantil correspondió a alimentos (en promedio: $0,68 \pm 0,36$ minutos/hora). Los lácteos, golosinas y comidas rápidas fueron los alimentos con mayor presencia. Los elementos de persuasión más utilizados fueron diversión, felicidad, fantasía, imaginación, palatabilidad, novedad, jingles y personajes. En general, las madres mostraron preocupación por la publicidad de alimentos no saludables y coincidieron en que el envoltorio, las promociones y la utilización de personajes conocidos es un incentivo para la adquisición de ciertos alimentos.

Conclusiones

Dada la mayor prevalencia de sobrepeso evidenciada durante los últimos años en la población infantil en Argentina, el campo de la publicidad dirigida a niños presenta una oportunidad para mejorar la oferta de alimentos saludables.

Palabras clave

Marketing - Publicidad de Alimentos - Legislación

CHILDHOOD OBESITY: PREVENTION INTERVENTIONS

Coordination: Alderete EDC. Universidad Nacional de Jujuy (UNJ).
alderetew@gmail.com

Research fellows: Bejarano I, Universidad Católica de Santiago del Estero; Rodríguez A, UNJ; Zabala R, Instituto de Ciencia y Tecnología Regional, Jujuy (ICyTR); Durán S, ICyTR; Dip N, Universidad Nacional de Catamarca; Gonzales JL, Universidad Nacional de Tucumán.

ABSTRACT

Introduction

This study provides scientific evidence for the development of interventions for the prevention of childhood overweight and obesity, in the framework of National Programs for Maternal and Child Health in four provinces of Northwest Argentina.

Objectives

To provide information for the development of prevention interventions that take into account the beliefs, attitudes and behaviors of mothers.

Methods

A qualitative and quantitative cross-sectional method was used.

Results

Interview data (N=40) from mothers and from health professionals were collected. In addition, 1107 mothers of children aged 0 to 5 years responded to a questionnaire. The Theory of Reasoned Action provides a conceptual framework for the study. 53% of children had a normal nutritional status according to ITOF standards and the percentage in the low range was only 6.8%. However, the percentages of overweight (22.6%) and obesity (17.6%) were high. In multivariate logistic regression models, mothers who believed that a fat child is a healthy child had increased likelihood of having an obese child (OR=2.3; 95% CI 1.3-3.9). Mothers who teach their children about the quality of foods (OR=0.6; 95% CI 0.4-0.6) and those who eat healthy food to provide a role model for their children (OR=0.7; 95% CI 0.4-1.0) had lower likelihood of having an overweight or an obese child. The qualitative results showed positive and negative attitudes regarding foods and child feeding.

Conclusions

Knowledge by mothers about feeding their children does not always ensure good practice and is not the only determining factor in the behavior of health care food for their children.

Key words

Childhood Obesity - Dietary Practices - Attitudes and Behaviors - Prevention - Northwest Argentina

OBESIDAD INFANTIL: INTERVENCIONES DE PREVENCIÓN

Coordinación: Alderete EDC, Universidad Nacional de Jujuy (UNJ).
alderetew@gmail.com

Becarios/as: Bejarano I, Universidad Católica de Santiago del Estero; Rodríguez A, UNJ; Zabala R, Instituto de Ciencia y Tecnología Regional, Jujuy (ICyTR); Durán S, ICyTR; Dip N, Universidad Nacional de Catamarca; Gonzales JL, Universidad Nacional de Tucumán.

RESUMEN

Introducción

En el marco de los programas de atención materno-infantil, se desarrollan intervenciones para prevenir el sobrepeso y la obesidad infantil.

Objetivos

Proporcionar información útil para el desarrollo de acciones de prevención en cuatro provincias del Noroeste argentino, tomando en cuenta los conocimientos, actitudes y comportamientos de las madres en relación con el sobrepeso y la obesidad infantil.

Métodos

Se utilizaron métodos cuali-cuantitativos de corte transversal. Se aplicaron 40 entrevistas abiertas y 1 107 cuestionarios a madres de niños de 0 a 5 años. Los resultados se analizaron desde la teoría de la acción razonada.

Resultados

El 53% de los niños presentó un estado nutricional normal según estándares de la *International Obesity Task Force* y un porcentaje bajo de delgadez (6,8%). Sin embargo, los porcentajes de sobrepeso (22,6%) y obesidad (17,6%) fueron elevados. En modelos de regresión logística multivariada, las madres que creían que un niño gordito era un niño sano presentaron mayor probabilidad de tener un hijo obeso (OR=2,3; IC95%: 1,3-3,9). Las madres que enseñaban a sus hijos las cualidades de los alimentos (OR=0,6; IC95%: 0,4-0,9) y las que comían alimentos saludables para dar el ejemplo (OR=0,7; IC95%: 0,4-1,0) presentaron menor probabilidad de tener hijos obesos o con sobrepeso. Los resultados cualitativos permitieron identificar actitudes positivas o negativas con respecto a las comidas.

Conclusiones

El conocimiento de las madres sobre la alimentación de sus hijos no siempre asegura prácticas adecuadas, ya que no es el único determinante frente a los comportamientos del cuidado de la salud alimentaria.

Palabras clave

Obesidad Infantil - Prácticas Alimentarias - Actitudes y Comportamientos - Prevención - Noroeste Argentino

RELATION OF SIZE AND RENAL VOLUME BY ULTRASOUND WITH ANTHROPOMETRIC PARAMETERS AND PHYSICO-CHEMICAL CHARACTERISTICS URINE IN PEDIATRIC POPULATION

Coordination: Bianchi ME, Fundación Renal del Nordeste Argentino.
mariabianchi777@hotmail.com

Research fellows: Forlino D, Universidad Nacional del Nordeste; Tauguinás AM, Fundación Renal del Nordeste Argentino; Velasco GA, Hospital Dr. Julio C. Perrando.

ABSTRACT

Introduction

Screening for cardiovascular and renal risk factors (FRCVR) in Pediatric population are controversial.

Objectives

In order to detect FRCVR in Gran Resistencia, Chaco province, in children (0 to 18 years), size and renal volume (RV) was determined by ultrasound and these measurements were correlated with anthropometric variables, obstetric history and physical-chemical markers of urine.

Methods

The sample was obtained by probabilistic cluster sampling. The strata were: Group I, infants of 0 to 48 hours; Group II, 1-11 months; Group III, 1-5 years, and Group IV, 6 to 18 years. Ultrasound width, length and thickness of each kidney, VR, combined renal volume (VRC) and VR by body surface (SC) were determined. WHO Tables and Argentina Pediatric Society were used to establish nutritional status and blood pressure respectively.

Results

A total of 913 children were studied; 3.17% were excluded because of renal damage imaging, when ultrasound was not made or genetic or neurological disorders. The prevalence of low birth weight (LBW) was 6.6%, gestational age (GA) <37 weeks 19.6%. The current nutritional status showed: normal weight (BW) in 34.9%, overweight (SP) in 16.8% and underweight (BP) in 8.2%. Hypertension (HT) was found in 6.5%. Proteinuria and hematuria 2.4% and 6.12% respectively. Pearson correlation between ultrasound variables, anthropometric, gestational age and history was obtained. It was significant in RI Longitudinal axis, RD Longitudinal axis, and VRC with age, current weight, SC, and height. Linear regression showed that the constant for VRC was in Group I, 32 (3.62%) of 3.19 cm³ per day, group II, of 1.57 cm³ per month, 10.54 cm³ of Group III and Group IV year of 10.18 cm³ per year. The VRC/SC ratio was 123.68 for all groups and ages.

Conclusions

FRCVR detection should be performed in the pediatric population as control of healthy children. Guidelines should be developed for control and monitoring of cases detected.

Key words

Cardiovascular and Renal Risk Factors - Renal Size and Volume - Ultrasound - Children

RELACIÓN DE TAMAÑO Y VOLUMEN RENAL POR ECOGRAFÍA CON PARÁMETROS ANTROPOMÉTRICOS Y CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS DE ORINA EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA

Coordinación: Bianchi ME, Fundación Renal del Nordeste Argentino. mariabianchi777@hotmail.com

Becarios/as: Forlino D, Universidad Nacional del Nordeste; Tauguinas AM, Fundación Renal del Nordeste Argentino; Velasco GA, Hospital Dr. Julio C. Perrando.

RESUMEN

Introducción

Las pesquisas de factores de riesgo cardiovasculares y renales (FRCVR) en pediatría son controversiales.

Objetivos

Detectar FRCVR en el Gran Resistencia (Chaco) en niños de 0 a 18 años.

Métodos

Se determinó tamaño y volumen renal (VR) mediante ecografía y se correlacionaron estas mediciones con variables antropométricas, antecedentes obstétricos y marcadores físico-químicos de orina. Se realizó un muestreo probabilístico por conglomerados basado en censo de escuelas públicas, privadas y rurales y centros de salud para control de niños sanos del Gran Resistencia, Chaco, Argentina. Se utilizaron tablas de la Organización Mundial de la Salud y de la Sociedad Argentina de Pediatría para estado nutricional y presión arterial, respectivamente. Por ecografía, se determinó ancho, largo y espesor de cada riñón, VR, VR combinado (VRC) y VR por superficie corporal (SC).

Resultados

Se estudió a 913 niños. Fue excluido el 3,17% por alteraciones en las imágenes renales, falta de ecografías o alteraciones genéticas o neurológicas. Se obtuvieron cuatro grupos (G): G I, neonatos: 32 (3,62%); G II, de 1 a 11 meses: 121 (13,69%); G III, de 1 a 5 años: 168 (19,3%); G IV, de 6 a 18 años: 562 (63,65%). La prevalencia en toda la población (883) de bajo peso al nacer fue de 6,6%. La edad gestacional inferior a 37 semanas se registró en el 19,6%. El estado nutricional mostró: peso normal en el 34,9%, sobrepeso en el 16,8% y bajo peso en el 8,2%. Se constató hipertensión arterial en el 6,5%, proteinuria en el 2,4% y hematuria en el 6,1%. Se realizó correlación de Pearson. Fue significativa la longitud del eje largo del riñón izquierdo, la longitud del eje largo del riñón derecho y el VRC con edad, peso actual, SC y altura. La regresión lineal mostró que la constante para el VRC fue: G I, 3,19 cm³ por día; G II, 1,57 cm³ por mes; G III, 10,54 cm³ por año; G IV, 10,18 cm³ por año. La relación VRC/SC fue de 123,68 cm³/m² para todos los grupos y edades.

Conclusiones

La detección de FRCVR en población pediátrica debería realizarse como control de niño sano.

Palabras clave

Factores de Riesgo Cardiovasculares y Renales - Tamaño y Volumen Renal - Ecografía - Pediatría

IDENTIFYING PRACTICES OF OBSTETRIC VIOLENCE IN ACCORDANCE TO THE NATIONAL LAW N° 26.485

Coordination: Canevari C, Universidad Nacional de Santiago del Estero.
cecaneva@unse.edu.ar

Research fellows: Arosteguy J, Universidad Nacional de Quilmes (UNQui); Cárdenas E, UNQui; Righetti N, UNQui.

ABSTRACT

Introduction

Obstetric violence is defined in Argentinean law 26.485 as "the one that the health professionals exert on the body and the reproductive processes of women, under the form of dehumanized treatment, abuse of medication and the pathologization of natural processes, according to the law 25929." There are many conceptual problems involved in this definition.

Objectives

To problematize the concept of obstetric violence, in order to clarify the practical scope of the definition. It aimed at recognizing the forms this violence takes in medical practice and at establishing which devices replicate and perpetuate it.

Methods

This is an ethnographic project. Field work was carried out in public and private hospitals in the Province of Buenos Aires and Buenos Aires City. A survey was carried out among 98 health professionals. Other instruments were in-depth interviews, focus groups with professionals, officials, women and their families, and natural birth activists; field observation; visits to hospitals, and photographic records. Also, statistical information and media communications were reviewed.

Results

Multiple devices were identified, which contribute to obstetric violence. Relations regarding the broad contextual, institutional and personal issues were considered in order to account for the complex intertwinement that allows for the understanding of obstetric violence.

Conclusions

Many conflicting factors affect women's autonomy. The way the law defines obstetric violence poses many questions and requires clarification.

Key words

Obstetric Violence - Human Rights - Reproductive and Sexual Health

HACIA LA IDENTIFICACIÓN DE PRÁCTICAS DE VIOLENCIA OBSTÉTRICA EN EL MARCO DE LA LEY NACIONAL 26.485

Coordinación: Canevari C, Universidad Nacional de Santiago del Estero. cecaneva@unse.edu.ar

Becarios/as: Arosteguy J, Universidad Nacional de Quilmes (UNQui); Cárdenas E, UNQui; Righetti N, UNQui.

RESUMEN

Introducción

La violencia obstétrica se define como “aquella que ejerce el personal de salud sobre el cuerpo y los procesos reproductivos de las mujeres, expresada en un trato deshumanizado, un abuso de medicalización y patologización de los procesos naturales, de conformidad con la Ley 25.929”. Sin embargo, este punto de partida conceptual presenta debilidades para su comprensión.

Objetivos

Problematizar y delimitar el alcance de la noción de violencia obstétrica para clarificar la validez práctica de sus definiciones. Reconocer los modos de expresión de esta forma de violencia en el ejercicio de la práctica médica y establecer los dispositivos que la perpetúan y obstaculizan su erradicación.

Métodos

Se aplicó el método etnográfico. El trabajo de campo fue realizado en hospitales de la zona norte y oeste del conurbano bonaerense y en centros privados de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. El estudio incluyó 98 encuestas a profesionales de la salud, grupos focales, entrevistas a profesionales y funcionarias/os, mujeres y sus familiares y activistas del parto humanizado, observaciones de campo, visitas a hospitales, visitas a usuarias fuera del hospital y registro fotográfico. Se relevaron datos estadísticos obtenidos en las instituciones y material periodístico.

Resultados

Se reconoció una multiplicidad de dispositivos (contextuales, relacionales e institucionales) que contribuyen a la violencia obstétrica y revelan el complejo entramado que da lugar a este fenómeno.

Conclusiones

Existen numerosas tensiones que ponen en juego la autonomía de las mujeres. La conceptualización efectuada por la ley de violencia deja interrogantes, que obligan a clarificar mejor aquello que se nombra.

Palabras clave

Violencia Obstétrica - Derechos Humanos - Salud Sexual y Reproductiva

PARASITE LOAD DETERMINED BY REAL TIME PCR IN SEROREACTIVE MOTHERS AGAINST *TRYPANOSOMA CRUZI*

Coordination: Riarte AR, Instituto Nacional de Parasitología Dr. Mario Fatała Chaben. ariarte@yahoo.com

Research fellows: Cabaña MC, Programa Provincial de Chagas, Santa Fe; Flaherty PA, Dirección de Servicios de Laboratorio y Análisis Clínicos; Lejona S, Laboratorio CEMAR; Velázquez EB, Instituto Nacional de Parasitología Dr. Mario Fatała Chaben.

ABSTRACT

Introduction

Congenital transmission of *Trypanosoma cruzi* is the main route of transmission, when the transfusional and vector controls have been achieved, and is currently the source of production of new cases of Chagas disease in Latin America and in non-endemic countries.

Objectives

To evaluate the parasitemia of reactive mothers as a predictor of transmission of *T. cruzi* infection in the province of Santa Fe.

Methods

Seroreactive mothers of different centers and hospitals in the cities of Rosario and Santa Fe, who underwent quantification of parasitemia by real time PCR (qPCR) in different quarters, were selected at the end of pregnancy (EP) and in times after delivery. Data were analyzed by nonparametric tests and significance was at $p < 0.05$.

Results

Sixty seven out of 75 mothers were selected for analysis. Five babies were diagnosed with congenital *T. cruzi* infection by micromethod and/or PCR. The qPCR was higher when mothers transmitted congenital infection to their children up to EP or after delivery (Kruskal-Wallis $p = 0.0040$). The mean \pm SD of qPCR values were 130 ± 147 (95% CI: 52.1 to 313); 10.7 ± 13.6 (95% CI: 3.94 to 17.5) and 12.7 ± 5.73 (95% CI: 1.61 to 13.1) eq. parasite/ml in mothers who transmitted congenital infection vs non-transmitting mothers in quarter 3 of gestation, respectively.

Conclusions

Transmitting mothers from Santa Fe, from different places of the north of the province, areas of controlled endemicity, evaluated at the end of pregnancy and up to two months after birth, had significantly higher parasitemia than in previous stages of gestation suggesting that parasitemia seems determinant of vertical transmission.

Key words

Vertical Transmission - Trypanosoma cruzi - Real Time PCR

CARGA PARASITARIA DETERMINADA POR PCR EN TIEMPO REAL EN MADRES SERORREACTIVAS CONTRA *TRYPANOSOMA CRUZI*

Coordinación: Riarte AR, Instituto Nacional de Parasitología Dr. Mario Fatała Chaben. ariarte@yahoo.com

Becarios/as: Cabaña MC, Programa Provincial de Chagas, Santa Fe; Flaherty PA, Dirección de Servicios de Laboratorio y Análisis Clínicos; Lejona S, Laboratorio CEMAR; Velázquez EB, Instituto Nacional de Parasitología Dr. Mario Fatała Chaben.

RESUMEN

Introducción

Una vez que se ha logrado el control vectorial y transfusional, la transmisión congénita por *Trypanosoma cruzi* (*T. cruzi*) es la vía y la fuente principal de nuevos casos de enfermedad de Chagas en América Latina y en países no endémicos.

Objetivos

Evaluar la parasitemia de las madres serorreactivas como variable predictora de transmisión de la infección congénita en la provincia de Santa Fe.

Métodos

Se seleccionó a madres serorreactivas de diferentes centros y hospitales de las ciudades de Rosario y Santa Fe, a quienes se les realizó cuantificación de la parasitemia por PCR en tiempo real (qPCR) en diferentes trimestres, al fin del embarazo (FE) y en tiempos posteriores al parto. Los datos se analizaron por tests no paramétricos, y se consideró significativo un $p < 0,05$.

Resultados

Se seleccionó para el análisis a 67 de 75 madres. Un total de 5 niños fueron diagnosticados con infección congénita por *T. cruzi* por micrométodo y/o PCR. La qPCR fue más elevada cuando las madres transmitieron la infección congénita a sus hijos al FE o después del parto (test de Kruskal-Wallis, $p = 0,0040$). La media \pm DS de los valores de qPCR fue de 130 ± 147 (IC 95%: 52,1-313), $10,7 \pm 13,6$ (IC95%: 3,94-17,5) y $5,73 \pm 12,7$ (IC95%: 1,61-13,1) eq. par/mL en las madres que transmitieron la infección congénita frente a las que no la transmitieron en el tercer trimestre de gestación, respectivamente.

Conclusiones

Las madres transmisoras de la ciudad de Santa Fe provenientes de diferentes lugares del norte de la provincia (un área de endemicidad controlada), evaluadas al FE y hasta dos meses después del nacimiento tuvieron una parasitemia significativamente más elevada que en etapas previas de la gestación de madres no transmisoras, lo que indica que la parasitemia parece ser determinante de la transmisión vertical.

Palabras clave

Transmisión Vertical - Trypanosoma cruzi - PCR en Tiempo Real

MUMPS VIRUS CIRCULATION IN ARGENTINA

Coordination: Vizzotti C, Secretaría de Promoción y Programas Sanitarios, Ministerio de Salud de la Nación (MSN).
cvizzotti@dinacei.msal.gov.ar

Research fellows: Freire MC, Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) "Dr. Carlos G. Malbrán"; Cisterna D, ANLIS; Sagradini S, Secretaría de Promoción y Programas Sanitarios, MSN; Bonaventura R, ANLIS.

ABSTRACT

Introduction

Parotitis is an illness characterized by swollen salival glands specially parotids. Mumps virus is the most frequent agent. This is an enveloped nonsegmented single-stranded RNA virus of negative polarity that belongs to *Paramixoviridae* family. Mumps is a vaccine preventable disease. The vaccine has been used officially since 1998 in Argentina, 13 genotypes have been described so far named from A to N.

Objectives

The aim of this study was to describe a mumps outbreak which affected students from military schools in 2012 located in San Juan and Buenos Aires (Ezeiza and Zárate) provinces.

Methods

There were saliva, serum and urine samples from 71 patients. They were analyzed by IgM and IgG detection and RT-nested-PCR using primers directed to a portion of SH gene, further amplifying a fragment (205bp) of the SH gene.

Results

The results were as follows: from Ezeiza city (n=26): IgG 22, IgM 18, PCR saliva 16, PCR urine 9, sequenced 15; from San Juan city (n=23): IgG 14, IgM 10, PCR saliva 18, PCR urine 7, sequenced 18; from Zárate city (n=22): IgG 15, IgM 15, PCR saliva 20, PCR urine 6 (n=16), sequenced 20. All samples were typed as genotype K and 5/53 (9.5%) were similar to vaccinal Urabe strain. The highest homology was found with sequences detected in Brazil in 2007 (97.5-98%). All were genotype K. Five cases were associated to adverse events (VAAE) in patients recently vaccinated.

Conclusions

These results show the circulation in Argentina of one wild genotype of mumps virus. As this circulation took place in an adult military non vaccinated closed community, it is recommendable to vaccinate all persons who enter the community. Despite the fact that in order to eliminate Rubella and Measles virus all the young population receives the MMR vaccine, it was not possible to eliminate wild Mumps virus circulation. It would be important to incorporate the laboratorial virus surveillance to define how many parotitis cases are caused by Mumps virus.

Key words

Mumps - Outbreak - Genotypes

CIRCULACIÓN DEL VIRUS DE LA PAROTIDITIS EN ARGENTINA

Coordinación: Vizzotti C, Secretaría de Promoción y Programas Sanitarios, Ministerio de Salud de la Nación (MSN).
cvizzotti@dinacei.msal.gov.ar

Becarios/as: Freire MC, Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) "Dr. Carlos G. Malbrán"; Cisterna D, ANLIS; Sagradini S, Secretaría de Promoción y Programas Sanitarios, MSN; Bonaventura R, ANLIS.

RESUMEN

Introducción

La parotiditis es una enfermedad caracterizada por la tumefacción de las glándulas salivales, especialmente las parótidas. El agente causal más frecuente es el virus de la fiebre urliana. Es un virus ARN envuelto de polaridad negativa, que pertenece a la familia *Paramyxoviridae*. La enfermedad es prevenible mediante el uso de la vacuna triple viral, que está incluida en el calendario nacional de inmunizaciones desde 1998. Por otra parte, están descriptos 13 genotipos denominados de A-N.

Objetivos

Caracterizar un brote de parotiditis ocurrido en 2012 en escuelas de aspirantes de Gendarmería y Prefectura de las provincias de San Juan y Buenos Aires (Ezeiza y Zárate).

Métodos

Se recibieron muestras de saliva, suero y orina de 71 casos. Fueron estudiadas mediante detección de anticuerpos IgM e IgG por inmunofluorescencia indirecta y por retrotranscripción seguida de reacción en cadena de la polimerasa anidada (PCR). Para su tipificación, se realizó la secuenciación nucleotídica parcial del gen que codifica para la proteína SH (205 pb).

Resultados

En Ezeiza (n=26): IgG: 22, IgM: 18, PCR saliva: 16, PCR orina: 9; en San Juan (n=23): IgG: 14, IgM: 10, PCR saliva: 18, PCR orina: 7; en Zárate (n=22): IgG: 15, IgM: 15, PCR saliva: 20, PCR orina: 6. El análisis reveló que 48/53 (90,5%) de las secuencias nucleotídicas pertenecían al genotipo K y 5/53 (9,5%) eran compatibles con la cepa vacunal Urabe. La mayor homología observada con secuencias previas fue del 97,5-98,5%, con una cepa viral descripta en 2007 en Brasil (genotipo K). Se hallaron 5 casos asociados a vacuna en individuos que habían sido vacunados recientemente.

Conclusiones

Se identificó la cepa de virus salvaje circulante en Argentina. Dado que el brote ocurrió en poblaciones adultas cerradas no vacunadas, se podría plantear la estrategia de vacunación al ingreso a la fuerza. A pesar de que se vacuna masivamente con la triple viral por la eliminación del sarampión y la rubéola, no se ha podido eliminar la circulación del virus salvaje de fiebre urliana.

Palabras clave

Parotiditis - Adultos - Genotipificación

DENGUE, WEST NILE VIRUS AND ST. LOUIS ENCEPHALITIS FLAVIVIRUSES IN DONORS OF BLOOD BANKS

Coordination: Morales MA, Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas.
cintiafabbri@yahoo.com.ar

Research fellows: Fabbri CM, Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas; Rua G, Ministerio de Salud Pública de Salta; Bono M, Ministerio de Salud Pública de Salta; Castro G, Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba; Borda MA, Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba.

ABSTRACT

Introduction

Viruses of the *Genus Flavivirus*, family *Flaviviridae*, potentially pathogenic to man and transmitted mainly by mosquitoes, have shown higher activity in Argentina in recent years. Most people who become infected with these viruses do not develop symptoms and they may be potential blood donors during the viremic period. Increasing reports in the international scientific literature of events of Flavivirus transmission by blood transfusions warn about the need to consider this route of transmission in endemic and/or epidemic areas in particular.

Objectives

This blind prospective project evaluated the possibility of viral transmission of the four serotypes of DENV, WNV and SLEV in blood banks in two provinces of high epidemiological risk: Salta and Córdoba.

Methods

Between September 2013 and May 2014, the presence of viral genome in serum samples of 3357 blood donors (52% Salta, 48% Córdoba) was investigated using nRT-PCR and qRT-PCR.

Results

DENV-4 genome was detected in one out of 1775 (0.056%) blood donor samples from Salvador Mazza city, Salta province. Considering only blood donor samples obtained during the period where indigenous circulation of DENV was confirmed (epidemiological weeks 1-19, 2014: 813 suspected cases, 277 cases diagnosed by laboratory), the percentage of DENV positivity rises to 0.11%. No viral genome was detected for DEN, WN and SLE in the studied samples from Córdoba province in spite of the fact that a few native dengue cases were confirmed during epidemiological weeks 12-14, 2014.

Conclusions

The results reveal local evidence of the risk that may involve Flavivirus circulation on transfusion safety in Argentina.

Key words

Flavivirus - Dengue - St. Louis Encephalitis - West Nile Virus - Blood Donor

FLAVIVIRUS DE DENGUE, VIRUS DEL NILO OCCIDENTAL Y ENCEFALITIS DE SAN LUIS EN DONANTES DE BANCOS DE SANGRE

Coordinación: Morales MA, Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas. cintiafabbri@yahoo.com.ar

Becarios/as: Fabbri CM, Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas; Rua G, Ministerio de Salud Pública de Salta; Bono M, Ministerio de Salud Pública de Salta; Castro G, Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba; Borda MA, Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba.

RESUMEN

Introducción

Los virus del género *Flavivirus*, *arbovirus* transmitidos fundamentalmente por mosquitos, han mostrado un aumento de su actividad en Argentina en los últimos años. La mayoría de las personas que se infectan con estos virus no desarrollan sintomatología y pueden presentarse como donantes de sangre. En consecuencia, constituyen un riesgo para la seguridad transfusional.

Objetivos

Evaluar la posibilidad de transmisión viral de los cuatro serotipos de virus del dengue (DENV), del Nilo Occidental (WNV) y de la Encefalitis de San Luis (SLEV) en bancos de sangre de Salta y Córdoba.

Métodos

Se realizó un estudio prospectivo y anónimo no vinculante. Se investigó la presencia de genoma viral en muestras de suero de 3 357 donantes de sangre (52% Salta, 48% Córdoba) empleando técnicas de nRT-PCR y qRT-PCR en el período comprendido entre septiembre de 2013 y mayo de 2014. Se trabajó con procedimientos estandarizados y paneles de referencia para evaluar el desempeño de las técnicas moleculares y su nivel de detección en cada centro interviniente. En las muestras positivas se realizó titulación y aislamiento viral, detección de anticuerpos IgM e IgG, secuenciación nucleotídica y filogenia para caracterización del genotipo. Se realizó control de calidad en el 10% de las muestras con resultados negativos.

Resultados

Se detectó genoma de DENV-4, genotipo I, en un donante de Salvador Mazza, Salta. La incidencia de ARN de DENV fue de 0,056% (1 en 1 775 donantes estudiados), cifra que se eleva a 0,11% si se consideran únicamente los donantes captados durante el transcurso del período con circulación autóctona en el inicio de 2014 en la provincia. No se detectó genoma de DENV, SLEV y WNV en las muestras estudiadas procedentes de la provincia de Córdoba.

Conclusiones

Los resultados revelan evidencias locales del riesgo de transmisión por transfusiones sanguíneas e indican la necesidad de revisar las pautas de manejo de hemoderivados en regiones con circulación de *Flavivirus*, particularmente en períodos epidémicos.

Palabras clave

Flavivirus - Dengue - Encefalitis de San Luis - Virus del Nilo Occidental - Donante de Sangre

SEROPREVALENCE OF VIRAL HEPATITIS AND SYPHILIS IN PRENUPTIAL STUDIES IN ARGENTINA

Coordination: Pando MA, Instituto de Investigaciones Biomédicas en Retrovirus y Sida, Universidad de Buenos Aires-CONICET.
mpando@fmed.uba.ar

Research fellows: Moyano CB, Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe; Cuello HH, Hospital Central de Mendoza; Bouchet D, Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba; Molfese V, Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires; Nan M, Ministerio de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

Colaboration: Angeleri P, Levite V, Adaszko D, Adaszko A, Solari J, Vidiella G, Vila M, Falistocco C.

ABSTRACT

Introduction

Viral hepatitis is one of the major public health problems worldwide. Argentina created the National Programme for Control of Viral Hepatitis in July 2012 in order to deal with it. Investigations are needed for planning programmatic actions.

Objectives

To estimate the prevalence of viral hepatitis and syphilis in the adult population of Argentina who undergoes prenuptial studies in selected urban areas.

Methods

Cross sectional and synchronous design with cluster sampling. Recruitment took place from November 2013 to July 2014. It was conducted in prenuptial studies. Participants completed a questionnaire before taking blood sample.

Results

1) Syphilis: 1.01% (95% CI 0.68 to 1.35). 2) Hepatitis A: 63.28% (95% CI 61.67 to 64.88). 3) Hepatitis B: anti-HBc 1.94% (95% CI 1.48 to 2.39), HBsAg. 0.62% (95% CI 0.36 to 0.88). 4) Hepatitis C: 0.33% (95% CI 0.14 to 0.51). The prevalence of syphilis, HBV and HCV was similar to that reported by blood banks in recent years. Regarding syphilis, it was slightly lower than the estimated value for pregnant women. The prevalence of HAV infection was in line with the values reported in previous studies.

Conclusions

Although the target population differs from the general population, this study will contribute to the knowledge of viral hepatitis and syphilis epidemiological situation in Argentina.

Key words

Hepatitis A - Hepatitis B - Hepatitis C - Syphilis - Prenuptial Screening

PREVALENCIA DE HEPATITIS VIRALES Y SÍFILIS EN PERSONAS QUE SE REALIZAN ESTUDIOS PRENUCIALES EN ARGENTINA

Coordinación: Pando MA, Instituto de Investigaciones Biomédicas en Retrovirus y Sida, Universidad de Buenos Aires-CONICET.
mpando@fmed.uba.ar

Becarios: Moyano CB, Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe; Cuello HH, Hospital Central de Mendoza; Bouchet D, Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba; Molfese V, Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires; Nan M, Ministerio de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

Colaboración: Angeleri P, Levite V, Adaszko D, Adaszko A, Solari J, Vidiella G, Vila M, Falistocco C.

RESUMEN

Introducción

Las hepatitis virales constituyen uno de los mayores problemas de salud pública a nivel mundial. Con el objetivo de concretar el abordaje de esta problemática en Argentina, en julio de 2012 se creó el Programa Nacional de Control de las Hepatitis Virales. Dentro de ese marco, se dispone la realización de estudios de prevalencia para la planificación de acciones programáticas.

Objetivos

Estimar la prevalencia de las hepatitis virales y la sífilis dentro de la población adulta de Argentina que concurre a realizar los estudios prenupciales, teniendo en cuenta aglomerados urbanos seleccionados.

Métodos

Se utilizó un diseño transversal y sincrónico con muestreo por conglomerados. El reclutamiento tuvo lugar entre septiembre de 2013 y octubre de 2014, en el marco de los estudios prenupciales. Los participantes llenaron un cuestionario previo a la toma de muestra estipulada.

Resultados

Se incorporó al estudio un total de 3835 participantes en cuatro áreas geográficas de Argentina: 1 214 en el corredor Sur de Buenos Aires, 937 en Córdoba y Río Cuarto, 660 en Gran Mendoza y 1 024 en las ciudades de Santa Fe y Rosario. Las prevalencias estimadas fueron de 0,74% (IC95% 0,47-1,01) para sífilis, 63,94% (62,42-65,46) para hepatitis A, 0,26% (IC95% 0,10-0,42) para hepatitis B-HBsAg, 2% (IC95% 1,56-2,44) para hepatitis B-antiHBc y 0,26% (0,10-0,43) para hepatitis C.

Los valores de prevalencia de sífilis, hepatitis B y C son similares a los reportados por bancos de sangre en los últimos años. Con relación a sífilis, fueron ligeramente inferiores a la población de embarazadas considerada como centinela. La prevalencia de infección por VHA coincidió con valores reportados en estudios previos.

Conclusiones

Pese a que la población objetivo difiere respecto a la población general del país, este estudio contribuyó al conocimiento de la situación epidemiológica de las hepatitis virales y la sífilis en Argentina.

Palabras clave

Hepatitis Virales - Sífilis - Seroprevalencia

RISK STRATIFICATION OF THE CHAGAS DISEASE TRANSMISSION

Coordination: Santini MS, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) "Dr. Carlos G. Malbrán".
mariasoledadsantini@gmail.com

Research fellows: Burrone MS, Dirección Nacional de Enfermedades Transmisibles por Vectores; Guimarey P, Instituto Nacional de Parasitología "Dr. Mario Fatała Chaben"; Capaccio P, Ministerio de Salud Pública de Misiones; Miller M, Comisión Nacional de Actividades Espaciales.

Collaboration: Rodríguez Planes L, Spillmann C, Porcasi X, Gurtler R, Scavuzzo M, Lamfri M, Sosa Estani S.

ABSTRACT

Introduction

Chagas disease is a serious public health problem in Latin America, with high socio-economic impact. In Argentina, 4 to 7.2% of total population is infected with the parasite *Trypanosoma cruzi*. For the planning of health services, it is essential to know how this problem is being circulated at the territory level and to know the risk in each location, in order to assess needs in the control, care and planning according to local needs. The sustainability of control programs requires to measure risks, demonstrate and define monitoring and control activities that are admitted by local authorities and technically acceptable.

Objectives

To develop a multilevel general statistical model for risk stratification of acquiring infection with *T. cruzi* from the type of vector transmission in a defined geographical scale and/or population strata.

Methods

An analytical, cross-ecological study with the use of secondary data.

Results

The results obtained so far show a spatial variation of the risk levels among the studied areas. Chaco was the province that had the highest risk values, Misiones lower values, and San Luis showed a wide range, remaining stable over the years studied.

Conclusions

It seems that the epidemiological risk level is defined, in part, by environmental, serological and entomological variables. Although further analysis is needed, it was observed that there is a spatial variation in risk levels: Chaco had the highest risk values, Misiones showed the lowest values and San Luis, although showing a wide range, was more stable throughout the period evaluated.

Key words

Chagas Disease - Risk Stratification - Hazard Map

ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO: ENFERMEDAD DE CHAGAS

Coordinación: Santini MS, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) "Dr. Carlos G. Malbrán".
mariaoledadsantini@gmail.com

Becarios/as: Burrone MS, Dirección Nacional de Enfermedades Transmisibles por Vectores; Guimarey P, Instituto Nacional de Parasitología "Dr. Mario Fátala Chaben"; Capaccio P, Ministerio de Salud Pública de Misiones; Miller M, Comisión Nacional de Actividades Espaciales.

Colaboración: Rodríguez Planes L, Spillmann C, Porcasi X, Gurtler R, Scavuzzo M, Lamfri M, Sosa Estani S.

RESUMEN

Introducción

La enfermedad de Chagas representa uno de los más graves problemas de salud pública en América Latina. En Argentina, entre un 4 y un 7,2% de la población está infectada con *Trypanosoma cruzi*. Para definir actividades acordes a las necesidades de control, atención y planificación de servicios sanitarios desde una perspectiva local, es fundamental conocer cómo se distribuye esta problemática a nivel territorial.

Objetivos

Elaborar un modelo estadístico generalizado multinivel para la estratificación del riesgo de adquirir la infección por *T. cruzi* a partir de la transmisión vectorial, en una escala de distribución geográfica definida y/o por estratos de población.

Métodos

Se realizó un estudio analítico, ecológico y transversal, para el que se utilizaron datos secundarios de los años 2010, 2011 y 2012. Se trabajó con las provincias de Misiones, San Luis y Chaco, seleccionadas según escenario actual de transmisión vectorial de *T. cruzi*. Para desarrollar este estudio se contemplaron variables entomológicas, ambientales, de morbilidad y sociodemográficas.

Resultados

Según criterios de inclusión y disponibilidad de datos, se seleccionaron un total de 94 localidades con todos los datos de al menos para uno de los 3 años contemplados, resultando 16 de Chaco, 30 de Misiones y 48 de San Luis. Se observó variación espacial de los niveles de riesgo. Chaco presentó los valores más altos de riesgo, Misiones exhibió los valores más bajos y San Luis reveló la mayor estabilidad.

Conclusiones

A partir de este estudio se pudo generar un primer mapa de riesgo de transmisión vectorial para las provincias de Misiones, San Luis y Chaco. Transpolar este modelo a todo el territorio nacional es el siguiente paso, dado que conocer los diferentes escenarios de riesgos de Argentina permitirá aplicar medidas de vigilancia y control oportunamente.

Palabras clave

Enfermedad de Chagas - Estratificación de Riesgo - Mapa de Riesgo

CONTROL AND FOLLOW-UP OF CHILDREN BORN FROM MOTHERS WITH CHAGAS DISEASE IN JUJUY PROVINCE DURING 2012

Coordination: Torrejón IR, Laboratorio Central de Salud Pública de Jujuy.
torrejon_ir@yahoo.com

Research fellows: Torres A, Laboratorio Central de Salud Pública de Jujuy.

ABSTRACT

Introduction

The challenges of the Initiative of the South Cone and Panamerican Health Organization were the control of vectorial, transfusional and finally the congenital transmission. Jujuy has certified in 2001 and recertified in 2012 the interruption of the transmission vectorial, therefore it is on a new challenge, the control and follow-up of the congenital Chagas disease. With this purpose on the infected mothers (M+) it is possible to interrupt the congenital transmission, since nowadays it constitutes the principal form of transmission's parasitosis in human beings. It is indispensable to implement actions of intervention and control of the congenital infection for *T.cruzi* due to the importance that it has on the health of the children and the epidemiology of the parasitosis.

Objectives

To evaluate the functioning of the strategies of control and follow-up of children from infected mothers in the main public hospitals in every region of Jujuy Province.

Methods

The population studied was composed by infected mothers and their children born during 2012, with diagnosis of Chagas disease by serology. The channels of communication were analyzed between the different actors of the system health. The congenital Chagas rate was calculated in every region, using Chi Square test for the statistical analysis.

Results

Chagas rate in pregnant women is 1.28-6.90%, in the 0-14 year old children is 0-1.44%, in the congenital transmission is 0-40%, and a decrease of congenital cases is observed during the period 1985-2011.

Conclusions

It is important to strengthen the control and follow-up of children from infected mothers since Chagas disease occurs in the majority of newborns in an asymptomatic way and due to the high rates found in the present work, considering also the social migratory reality.

Key words

Congenital Chagas - Control - Follow-Up - Jujuy

CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL NIÑO HIJO DE MADRE PORTADORA DE CHAGAS EN LA PROVINCIA DE JUJUY EN 2012

Coordinación: Torrejón IR, Laboratorio Central de Salud Pública de Jujuy.
torrejon_ir@yahoo.com

Becaria: Torres A, Laboratorio Central de Salud Pública de Jujuy.

RESUMEN

Introducción

Los desafíos de la Iniciativa del Cono Sur y la Organización Panamericana de la Salud han sido el control vectorial, transfusional y finalmente el de la transmisión connatal. La provincia de Jujuy certificó en 2001 y recertificó en 2012 la interrupción de la transmisión vectorial, y se encuentra en los umbrales de un nuevo reto: el control y seguimiento del Chagas connatal. Con el control y seguimiento de las madres portadoras de Chagas (M+), se puede ayudar a interrumpir la transmisión connatal, que actualmente constituye la principal forma de transmisión de la parasitosis en humanos. Es imprescindible implementar acciones de intervención y control de la infección connatal por *Trypanosoma cruzi*, debido a su importancia sobre la salud de los niños y la epidemiología de la parasitosis.

Objetivos

Evaluar el funcionamiento de las estrategias de control y seguimiento para el niño hijo de M+ en los hospitales públicos cabeceras de cada región de la provincia de Jujuy.

Métodos

La población estudiada estuvo compuesta por las M+ y sus hijos nacidos durante 2012. En ambos grupos se realizó serología para Chagas. Se analizaron los canales de comunicación entre los diferentes actores de salud. Se calcularon las prevalencias de Chagas connatal en cada región, y la comparación de las proporciones encontradas se realizó con la prueba de Chi cuadrado.

Resultados

La prevalencia de Chagas en embarazadas fue de 1,28-6,90%, mientras que la de niños de 0-14 años fue de 0-1,44%, con una tasa de transmisión connatal de 0-40%. Durante el período 1985-2011 la tendencia muestra una disminución en la prevalencia de embarazadas, junto con una disminución de los casos connatales.

Conclusiones

Dado que en la mayoría de los recién nacidos la enfermedad cursa en forma asintomática y los valores de transmisión connatal encontrados en el presente trabajo son elevados, es importante fortalecer el control y seguimiento del hijo de madre portadora de Chagas, teniendo también en cuenta la realidad social migratoria.

Palabras clave

Chagas Connatal - Control - Seguimiento - Jujuy

HEALTH PROMOTION AND EDUCATION AUDIOVISUAL CONTENTS: IDENTIFICATION OF VACANCY AREAS ON PRIORITY HEALTH NEEDS

Coordination: Bottinelli MM, Universidad Nacional de Lanús (UNLA).
mmbottinelli@yahoo.com.ar

Research fellows: Nabergoi M, Universidad Nacional de San Martín; Remesar S, Universidad Nacional de Quilmes; Díaz F, UNLA; Albino A, Universidad de Buenos Aires; Maldonado C, Hospital Interzonal General de Agudos Evita.

Collaboration: Pérez Blanco M, Guiriani V

ABSTRACT

Introduction

This work analyzes health AV contents produced by government agencies (Nation and Province of Buenos Aires) between 2010-2014 published at open TV and internet, contextualizing its adaptation to established health plans and programs, and to the perspective of health users, workers and managers using a quality-quantitative exploratory descriptive design with triangulation of content analysis, programs review, audits and questionnaires.

Objectives

The sample was composed of 144 AV and 79 documents (Plans and Programs) of the National and Province of Buenos Aires Health Ministries, 410 respondents (51% users, 40% effectors, 9% managers) and 2 audits.

Methods

Only 28% AV appeals to the poetic function of language. 44.9% refers Communicable Diseases, sexual and reproductive health 22.9%, 22% Prevention/promotion, vaccination 18.6%, 16.1% Rights/Equity and 12.7% noncommunicable diseases (the rest of the issues are less addressed). 45% is directed to general population. Recipients include: 15.3% mothers, women of childbearing age 14.4%, 11.9% pregnant. Less than 40% target contextualized recipients, 60% target one abstract and universal.

Results

90% address a subject of learning considered without prior knowledge, 96% implies mechanical incorporation of the message content. No caregivers are observed, except for babies/children's ones. The predominant purpose and function is prevention 55.9%, health promotion 32.2% and care 11.9%.

Conclusions

Conceptions of health present in AVs are based on the hegemonic model. No regional diversity is present; 4.2% mention minority groups. Content identified by users as most needed to be addressed in AV are Prevention/Promotion 53.9%, 44.7% Sexual and reproductive health, Addictions 31.8%, Healthy eating 28.4%, among others. Plans and programs mostly showed health promotion and prevention contents. The audits identify the major differences between demand and treatment of issues as noncommunicable diseases, nutrition, hygiene, water and environment.

Key words

Health Promotion - Health Education - Public Policies - Audiovisual Aids - Communications Media

CONTENIDOS AUDIOVISUALES DE EDUCACIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD: IDENTIFICACIÓN DE ÁREAS DE VACANCIA RESPECTO DE LAS NECESIDADES PRIORITARIAS

Coordinación: Bottinelli MM, Universidad Nacional de Lanús (UNLA).
mmbottinelli@yahoo.com.ar

Becarios/as: Nabergoi M, Universidad Nacional de San Martín; Remesar S, Universidad Nacional de Quilmes; Díaz F, UNLA; Albino A, Universidad de Buenos Aires; Maldonado C, Hospital Interzonal General de Agudos Evita.

Colaboración: Pérez Blanco M, Guiriani V.

RESUMEN

Introducción

Organismos gubernamentales de Nación y Provincia de Buenos Aires (PBA) producen contenidos audiovisuales (CAV) de salud.

Objetivos

Analizar CAV producidos en 2010-2014 por TV abierta e Internet, evaluando su adecuación a lo establecido en planes y programas de salud y la perspectiva de usuarios, efectores y gestores.

Métodos

Diseño exploratorio-descriptivo cualicuantitativo, con triangulación de análisis de contenidos, revisión de programas, cuestionarios y auditorías. La muestra estuvo constituida por 144 CAV y 79 documentos (planes y programas) del Ministerio de Salud de la Nación y de la PBA, con 410 encuestados (51% usuarios, 40% efectores, 9% gestores) y 2 auditorías.

Resultados

De los CAV analizados, sólo el 28% apela a la función poética del lenguaje. El 44,9% refiere enfermedades transmisibles; 22,9% salud sexual y reproductiva (SSR); 22% prevención/promoción; 18,6% vacunación; 16,1% derechos/equidad; 12,7% enfermedades no transmisibles, etc. El 45% se dirige a la población general. Los destinatarios particulares son: madres 15,3%, mujeres en edad fértil 14,4%, embarazadas 11,9%, etc. Menos del 40% se dirigen a destinatarios contextualizados; el 60%, a uno abstracto y universal; el 90%, a un sujeto de aprendizaje sin saberes previos; el 96% supone incorporación mecánica del contenido del mensaje. No se observan cuidadores, a excepción de bebés/niños acompañados. El propósito es de prevención (55,9%), promoción (32,2%) y asistencia (11,9%). No hay diversidad regional; un 4,2% menciona grupos minoritarios. Los contenidos identificados como prioritarios por los usuarios son: prevención/promoción 53,9%, SSR 44,7%, adicciones 31,8%, alimentación 28,4%, etc.

Conclusiones

Las concepciones de los CAV se sustentan en el modelo hegemónico. Los planes y programas priorizan contenidos de promoción de la salud. Las auditorías señalan las diferencias más importantes entre demanda y tratamiento en temas de enfermedades no transmisibles, alimentación e higiene, agua y medio ambiente.

Palabras clave

Promoción de la Salud - Educación en Salud - Políticas Públicas - Medios Audiovisuales - Medios de Comunicación

IMPORTANCE OF INTERPERSONAL NETWORKS IN DECISION-MAKING RELATED TO SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH IN RURAL AREAS

Coordination: González Cowes V, Universidad de la Cuenca del Plata (UCP).
valeria.gonzalezcowes@gmail.com

Research fellows: Amarilla J, UCP; Ceriani S, Universidad de Buenos Aires; Logiovine S, UCP;
Vázquez J, Centro de Atención Primaria de Salud Agua Dulce; Viudes S, UCP

Collaboration: Landini F.

ABSTRACT

Introduction

Sexual and Reproductive Health (SRH) is prioritized as a health public policy in Argentina. For this reason, it's pertinent to study the local implementation processes of the Sexual and Responsible Parenthood National Program (S&RPNP) and its impact on the rural adolescent and young population since its characteristics about sexual health have been little addressed.

Objectives

To study the implementation of S&RPNP in the local health system and the personal networks of rural adolescents and youth (A&Y) through which they build and share knowledge that they use as a guide in the decision-making process about SH.

Methods

A qualitative and quantitative comparative research was made of four case studies located in rural areas of northern Argentina. The sampling was intentional. A total of 53 semi-structured interviews were taken to public health system agents and to A&Y between 13 to 25 years old, living in rural areas. Additionally, a mapping module of personal networks was taken to the second group.

Results

Territorial S&RPNP implementations were focused on the delivery of contraceptives and the information of the correct way of its use, underlying these strategies there is a stereotyped view of A&Y and a simplified look of SH problems. Meanwhile, A&Y try solving strategies turning to their personal networks; these are mostly composed of family members and friends tending to homophily in sex and age.

Conclusions

Strategic guidelines for the design and implementation of SRH programs are suggested. They referred to organizational aspects, coordination with other local institutions, parents' guidance and the training of health system actors and also to the local counselors who facilitate either women or men access to program benefits.

Key words

Plan Implementation - Reproductive Health - Sex Education - Health Communication - Social Networks

IMPORTANCIA DE LAS REDES INTERPERSONALES EN LA TOMA DE DECISIONES VINCULADAS A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ÁMBITOS RURALES

Coordinación: González Cowes V, Universidad de la Cuenca del Plata (UCP).
valeria.gonzalezcowes@gmail.com

Becarios/as: Amarilla J, UCP; Ceriani S, Universidad de Buenos Aires; Logiovine S, UCP; Vázquez J, Centro de Atención Primaria de Salud Agua Dulce; Viudes S, UCP.

Colaboración: Landini F.

RESUMEN

Introducción

La salud sexual y reproductiva (SSyR) es una prioridad entre las políticas públicas de salud en Argentina. Es necesario estudiar los procesos locales de implementación del Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable (PNSSyPR) y su impacto en una población cuyas especificidades en materia de SSyR han sido poco abordadas: la de los adolescentes de zonas rurales.

Objetivos

Estudiar la implementación del PNSSyPR en el sistema local de salud y las redes personales de adolescentes y jóvenes (AyJ) rurales, por medio de las cuales comparten y sostienen los conocimientos que guían la toma de decisiones sobre la SSyR.

Métodos

Se utilizó un método comparativo cuali-cuantitativo de cuatro estudios de caso situados en localidades rurales del norte argentino. El muestreo fue intencional. Se administraron, en total, 53 entrevistas semiestructuradas a agentes del sistema público de salud y AyJ de 13 a 25 años residentes en zonas rurales. A estos últimos se les administró un módulo de mapeo de redes personales.

Resultados

Se constató que las implementaciones territoriales del PNSSyPR se centran en la entrega de anticonceptivos y en el asesoramiento sobre su uso, y que a las estrategias de transferencia de información empleadas subyace una mirada estereotipada de los adolescentes y simplista de los problemas vinculados con la SSyR. Los AyJ ensayan estrategias de resolución acudiendo a sus redes personales, que están compuestas mayormente por amigos y familiares, y tienden a la homofilia con respecto al sexo y la edad.

Conclusiones

Se proponen líneas estratégicas para el diseño e implementación de programas sobre SSyR referidas a aspectos organizativos, a la articulación con instituciones locales, a la capacitación de los padres y a la formación de los agentes del sistema de salud y de orientadores locales, para facilitar el acceso de ambos sexos a los beneficios del programa.

Palabras clave

Implementación de Plan de Salud - Salud Reproductiva - Educación Sexual - Comunicación en Salud - Red Social

HEALTHY LIFE EXPECTANCY BY PERMANENT LIMITATIONS AND MORBIDITIES, ARGENTINA, 2009-2010

Coordination: Redondo N, Universidad ISALUD.
nredondo@fibertel.com.ar

Research fellows: Massa C, Universidad Nacional de Luján (UNL); Belliard M, UNL; Williams I, UNL; Jaroslavsky C, Ministerio de Salud de la Nación.

ABSTRACT

Introduction

As mortality shifts to older ages and morbidity from chronic non communicable diseases predominates, Healthy Life Expectancy (HLE) free of Permanent Limitations or Chronic Morbidities indicators are recommended to assess the health status of the populations.

Objectives

To develop healthy life expectancy or life expectancy free of disability (HLE) indicators as well as other relevant, based on the morbidities or disabilities prevalences complemented with mortality tables by age and sex, for the whole country and provinces or regions.

Methods

The study processed secondary data from the Census 2010 and the ENFR 2009. This is a study of healthy life expectancy that combines morbidity as well as disability prevalences and mortality in the same life table (Argentina, 2008-2010) following the calculation model developed by Sullivan (1971).

Results

HLE at birth and at different ages for Argentina population and provinces population are presented. The study also presents the expected years of life with hypercholesterolemia, hypertension and diabetes, and life expectancy free of diabetes for the total urban population.

Conclusions

The study shows that the average years of life added to the Argentina population did not result in similar health situations across the country, but that three distinct regional profiles were evident. Applying the approach of the differential impact of the limitations on total LE, women are expected to live more years free of disability, but with increased load of it. Also, CABA is the jurisdiction of the country with the highest life expectancy free of disability and less burden of disability, whereas Jujuy is the jurisdiction which exhibits the highest impact of disability on the total population LE.

Key words

Mortality - Chronic Morbidity - Life Expectancy Free of Disability

ESPERANZA DE VIDA SALUDABLE SEGÚN PREVALENCIA DE MORBILIDADES Y LIMITACIONES PERMANENTES, ARGENTINA, 2009-2010

Coordinación: Redondo N, Universidad ISALUD.
nredondo@fibertel.com.ar

Becarios/as: Massa C, Universidad Nacional de Luján (UNL); Belliard M, UNL; Williams I, UNL; Jaroslavsky C, Ministerio de Salud de la Nación.

RESUMEN

Introducción

A medida que se desplaza la mortalidad hacia edades avanzadas y predomina la morbilidad por enfermedades crónicas no transmisibles, las esperanzas de vida libre de limitaciones permanentes (EVLLP) y con limitaciones permanentes (EVCLP) constituyen indicadores recomendados para evaluar las condiciones de salud de las poblaciones.

Objetivos

Elaborar los indicadores de esperanza de vida saludable (EVS), esperanza de vida libre de discapacidad (EVL D) y otros que resulten relevantes, sobre la base de complementar las prevalencias de morbilidades con las tablas de mortalidad por edad y sexo, para todo el país y por jurisdicciones o regiones.

Métodos

El estudio se realizó mediante el procesamiento de datos secundarios del Censo 2010 y la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2009. Se evaluó la esperanza de vida en salud, que combina las prevalencias de morbilidad y mortalidad en una misma tabla de vida (Argentina, 2008-2010), siguiendo el modelo de cálculo formulado por Sullivan.

Resultados

Según los datos proporcionados por el Censo 2010, la EVS (libre de al menos una limitación permanente -LP-) al nacer de la población argentina es 61,2 años para los hombres y 64,3 años para las mujeres. Las situaciones polares se observaron en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA), con la más elevada EVS y la provincia de Chaco con la más baja, mediando entre ambas jurisdicciones 11,3 años a favor de la primera. Asimismo, el método desagrega los años esperados con al menos una LP en la esperanza de vida total y según niveles de severidad de las LP (tres o más LP o limitaciones cognitivas) en cada sexo y edad quinquenal.

Conclusiones

Los años de vida agregados en promedio a la población argentina no dieron por resultado situaciones de salud homólogas en todo el territorio nacional, sino que se evidenciaron tres perfiles regionales diferenciados. Aplicando el enfoque del impacto diferencial de las limitaciones sobre la esperanza de vida total, se observa que las mujeres cuentan con mayor EVLD, pero con mayor carga de discapacidad. CABA es la jurisdicción del país con mayor EVLD y con menor carga de discapacidad; la que exhibe el mayor impacto de la discapacidad en la esperanza de vida total de la población es Jujuy.

Palabras clave

Mortalidad - Morbilidad Crónica - Esperanza Libre de Discapacidad - Limitaciones Permanentes

REDUCING DELAY REPERFUSION OF MYOCARDIAL INFARCTION USING A SYSTEM OF TELEMEDICINE IN PUBLIC HOSPITALS

Coordination: Tajer C, Hospital de Alta Complejidad El Cruce (HEC).
ctajer@gmail.com

Research fellows: Silberstein M, HEC; Kyle D, HEC; Arabarco P, Hospital Interzonal General de Agudos Evita; Luzarda M, Hospital Zonal General de Agudos Dr. Arturo Oñativia; García D, Hospital Lucio Meléndez; González Faro D, Hospital Mi Pueblo.

ABSTRACT

Introduction

In the early hours of the evolution of myocardial infarction, some issues as the early diagnosis, reperfusion therapies and control of severe arrhythmias can save thousands of lives annually. In a healthcare network formed by six medium complexity public hospitals and one high complexity referral hospital, it was studied the possibility of improving the delay components in the proper health care and the display of different reperfusion strategies through a networking program with the support of telemedicine.

Objectives

To assess the impact of a networking program in reducing delays and increasing the application of appropriate decisions in the treatment of the acute phase of myocardial infarction.

Methods

A program based on four cornerstones was developed: 1) A common algorithm for diagnosis and treatment agreed by the network hospitals. 2) An educational intervention at the emergency rooms of the network hospitals. 3) A telemedicine system used to send electrocardiographic tracings by web. 4) A quick referral structure including the use of an ambulance.

Results

A total of 432 patients were admitted diagnosed with infarction of myocardio with ST elevation in the 3 stages. Age 56 (+/-9), 83.3% men. There was a significant temporary increase in the proportion of patients undergoing reperfusion: E1 60.4%, E2 69.1% and E3 78%, p trend = 0.012, with an absolute increase of 17.6% and 29.1% in reperfusion. In patients in which the telemedicine system was used, the proportion of reperfusion was significantly higher (78.4% vs. 66.3%, p=0.01). There was a significant trend towards reduction in times of reperfusion between E1 and E3: E1 median (minutes) 120 (IQR 50-240), E3 90 (35-150), p=0.04.

Conclusions

The implementation of a reperfusion program of acute myocardial infarction in a hospital network was associated with a significant and striking increase of 28.5% in the proportion of reperfusion, and also a reduction of time of acute reperfusion.

Key words

Acute Coronary Syndrome - Educational Intervention - Telemedicine - Primary Angioplasty - Reperfusion

REDUCCIÓN DE LAS DEMORAS EN LA REPERFUSIÓN DEL INFARTO DE MIOCARDIO MEDIANTE SISTEMA DE TELEMEDICINA EN UNA RED DE HOSPITALES PÚBLICOS

Coordinación: Tajer C, Hospital de Alta Complejidad El Cruce (HEC).
ctajer@gmail.com

Becarios/as: Silberstein M, HEC; Kyle D, HEC; Arabarco P, Hospital Interzonal General de Agudos Evita; Luzarda M, Hospital Zonal General de Agudos Dr. Arturo Oñativia; García D, Hospital Lucio Meléndez; González Faro D, Hospital Mi Pueblo.

RESUMEN

Introducción

En las primeras horas de evolución del infarto, el diagnóstico precoz y la adopción de conductas de reperfusión y control de arritmias graves pueden salvar miles de vidas por año.

Objetivos

Evaluar un programa de trabajo en red y observar cómo incide en la reducción de las demoras y el incremento de la aplicación de conductas adecuadas en la fase aguda del infarto.

Métodos

En seis hospitales públicos de mediana complejidad y un hospital de derivación de alta complejidad, se desarrolló un programa asentado en cuatro bases fundamentales: 1) un algoritmo común de diagnóstico y tratamiento consensuado por los hospitales de la red; 2) una intervención educativa en las guardias de los establecimientos; 3) un sistema de telemedicina para el envío de trazados electrocardiográficos vía web; 4) una estructura de derivación ágil con móviles adecuados.

Resultados

Se internó a un total de 432 pacientes con diagnóstico de infarto con ST elevado desde el comienzo de la telemedicina, con una edad de 56 (± 9) años y un 83,3% de varones. Hubo un incremento temporal significativo en la proporción de pacientes reperfundidos: E1 60,4%, E2 69,1% y E3 78%, p de tendencia=0,012, con un incremento absoluto del 17,6% y relativo del 29,1% en la reperfusión. Cuando se utilizó el sistema de telemedicina, la proporción de reperfusión fue mucho mayor (78,4% frente a 66,3%; $p=0,01$). Existió una tendencia significativa a reducir los tiempos a la reperfusión entre E1 y E3: E1 mediana (minutos) 120 (50-240), E3 90 (35-150), $p=0,04$.

Conclusiones

La implementación de un programa de reperfusión aguda del infarto en una red hospitalaria se asoció con un incremento significativo e impactante en la proporción de reperfusión del 28,5% y una reducción de los tiempos en la reperfusión aguda.

Palabras clave

Síndrome Coronario Agudo - Intervención Educativa - Telemedicina - Angioplastia Primaria - Reperfusión

RAPID ASSESSMENT OF AVOIDABLE BLINDNESS IN ARGENTINA IN 2013

Coordination: Barrenechea MR, Programa de Salud Ocular.
programavernacion@gmail.com

Research fellows: De la Colina F, Ministerio de Salud de La Rioja; De la Fuente I, Hospital Dr. Pedro Moguillansky, Río Negro; Flores NS, Programa de Salud Ocular; Plaza RG, Ministerio de Salud de la Provincia de San Luis; Segovia LR, Centro de Ojos Ciocchi; Villagomez Mascagni ZE, Centro Oftalmológico Integral.

ABSTRACT

Introduction

There are no previous national studies concerning blindness and its main causes in Argentina.

Objectives

To determine the prevalence and causes of blindness and visual impairment (VI) in the population aged 50 and above in Argentina, in 2013.

Methods

A total of 82 clusters of 50 individuals each, aged 50 and above were selected through probability-proportionate-to-size sampling, using the survey method "Rapid Assessment of Avoidable Blindness" (RAAB). The study was performed by experienced ophthalmologists who used portable diagnostic instruments in order to be able to examine the patients in their homes. Information about cataract surgery, deficient visual acuity and barrier to cataract surgery were collected.

Results

Among 4100 people, 3770 (92% response rate) including men and women, were examined. The prevalence of bilateral blindness ($VA < 3/60$ in the better eye with available correction) was 0.7% (75648 people, 95% CI: 0.4-1.0). For severe visual impairment ($VA < 6/60-3/60$ in the better eye with available correction) it was 2.6% (97 people, 95% CI: 1.3-3.8) and 9.1% (343 people, 95 CI: 7.1-11.1) for visual impairment (more women affected). Cataract was the main cause of blindness (44.0%), followed by diabetic retinopathy (16%), glaucoma (8.0%) and refractive error (8.0%). The main cause of visual impairment was refractive error. Cataract surgical coverage was 87.5% in private hospitals and only 11.9% in public hospitals. People who underwent cataract surgery obtained better outcomes in private hospitals. Fear, lack of knowledge and impossibility to afford the surgery were the main barriers for the access to the treatment.

Conclusions

According to these results, most of the causes of blindness are avoidable. This suggests that health programs must focus on extending the public service and information to the excluded groups.

Key words

Prevalence of Blindness - Visual Impairment - Cause of Avoidable Blindness - Ophthalmologist Services - Cataract Surgery

ENCUESTA RÁPIDA DE CEGUERA EVITABLE EN ARGENTINA EN 2013

Coordinación: Barrenechea MR, Programa de Salud Ocular.
programavernacion@gmail.com

Becarios/as: De la Colina F, Ministerio de Salud de La Rioja; De la Fuente I, Hospital Dr. Pedro Moguillansky, Río Negro; Flores NS, Programa de Salud Ocular; Plaza RG, Ministerio de Salud de la Provincia de San Luis; Segovia LR, Centro de Ojos Cioocchi; Villagomez Mascagni ZE, Centro Oftalmológico Integral.

RESUMEN

Introducción

Según datos de 2010, hay 32,4 millones de personas ciegas en el mundo (3,2 millones en América). La población mayor de 50 años concentra el 82%. Según el Censo Nacional 2010, el 24% de la población de Argentina son adultos mayores de 50 años, lo que lo convierte en el país más envejecido de Latinoamérica, con una expectativa de vida de 77,6 años. Es fundamental contar con información específica para evaluar el avance de las estrategias implementadas y diseñar otras nuevas, adecuadas a las necesidades presentes de la población.

Objetivos

Describir la prevalencia de ceguera, deficiencia visual y sus causas en adultos de más de 50 años en Argentina.

Métodos

Se realizó un estudio poblacional transversal con muestreo aleatorio, con 82 conglomerados de 50 personas de 50 años o más en todo el país y metodología de Encuesta Rápida de Ceguera Evitable (ERCE). Incluyó medición de agudeza visual (AV) con examen del cristalino y evaluación del polo posterior por oftalmoscopia directa.

Resultados

De 4 100 individuos elegidos, 92% fueron examinados. Hubo una prevalencia de ceguera total de 0,7%. Las principales causas de ceguera fueron catarata (44%), retinopatía diabética (16%), enfermedades de polo posterior (16%), glaucoma (8%), defecto refractivo no corregido (8%) y DMRE (Degeneración Macular Relacionada a la Edad, 4%). La cobertura de cirugía de catarata en la población estudiada fue del 97,3%. Un 82% de los ojos operados de catarata mostraron buenos resultados visuales ($AV \geq 20/60$) y un 9,2%, resultados pobres ($AV \leq 20/200$).

Conclusiones

La prevalencia de ceguera en la población argentina de adultos de 50 años o más es baja. Esto refleja los resultados de las estrategias implementadas. La catarata sigue siendo la principal causa de ceguera y deficiencia visual severa; en igual proporción contribuyen la suma de patologías del segmento posterior. Debido a la alta cobertura de la cirugía de catarata, la transición epidemiológica y la tendencia poblacional, enfermedades como retinopatía diabética y alteraciones de polo posterior tendrán un impacto mayor en el futuro.

Palabras clave

Prevalencia de Ceguera - Deficiencia Visual Grave - Causas de Ceguera Evitable/Tratable - Servicios de Oftalmología - Cirugía de Cataratas

COMMUNITY APPROACHES TO PROBLEMATIC DRUG USE

Coordination: Kornblit AL, Instituto de Investigaciones Gino Germani, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires (UBA).

alkornblit@gmail.com

Research fellows: Camarotti C, Instituto de Investigaciones Gino Germani, Facultad de Ciencias Sociales, UBA; Blanes P, Instituto de Investigación y Formación en Administración Pública, Universidad Nacional de Córdoba; Di Leo PF, Instituto de Investigaciones Gino Germani, Facultad de Ciencias Sociales, UBA; Orlando M, Instituto de Investigaciones Gino Germani, Facultad de Ciencias Sociales, UBA; Wald G, Instituto de Altos Estudios Sociales, Universidad Nacional de San Martín.

ABSTRACT

Introduction

The research aimed to explore the development of socio-community model in addressing problematic drug use, as distinct from the two dominant models used in this topic: the ethical-legal model and the medical-health model.

Objectives

To identify the main dimensions of socio-community model. To accomplish this objective, different activities with community institutions and organizations working in the field were surveyed.

Methods

Exploratory-descriptive design. For the production, processing and analysis of information, a qualitative methodological strategy was used. The in-depth interview technique was used for the collection of information. A total of 27 interviews with members of selected organizations and institutions were performed. Of these, 9 are from the Autonomous City Of Buenos Aires, 7 from districts of the province of Buenos Aires and 11 from the province of Córdoba.

Results

Data analysis identified the following dimensions as constitutive of the model: health promotion; comprehensiveness; importance assigned to social vulnerability; networking; importance attached to social participation; self-management and sustainability. Highlighting the strengths and barriers related to the realization of such activities was also done. Besides, an evaluation guide for systematizing responses of social and community practices developed was designed, with the purpose of identifying good practices that have taken place.

Conclusions

To support organizations that have already adopted practices such as those described regarding the problematic use of drugs, spreading their work and ensuring its sustainability would be an important step in the development of more effective public policy in this field.

Key words

Drug Abuse - Social Vulnerability - Community Participation - Health Promotion

ABORDAJES COMUNITARIOS DE LOS CONSUMOS PROBLEMÁTICOS DE DROGAS

Coordinación: Kornblit AL, Instituto de Investigaciones Gino Germani, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires (UBA).
alkornblit@gmail.com

Becarios/as: Camarotti C, Instituto de Investigaciones Gino Germani, Facultad de Ciencias Sociales, UBA; Blanes P, Instituto de Investigación y Formación en Administración Pública, Universidad Nacional de Córdoba; Di Leo PF, Instituto de Investigaciones Gino Germani, Facultad de Ciencias Sociales, UBA; Orlando M, Instituto de Investigaciones Gino Germani, Facultad de Ciencias Sociales, UBA; Wald G, Instituto de Altos Estudios Sociales, Universidad Nacional de San Martín.

RESUMEN

Introducción

No se ha explorado suficientemente el desarrollo del modelo socio-comunitario en el abordaje de los consumos problemáticos de drogas, diferenciándolo de los dos modelos hegemónicos empleados en este tema: el ético-jurídico y el médico-sanitario.

Objetivos

Identificar las principales dimensiones del modelo socio-comunitario, relevando actividades de distintas instituciones y organizaciones con trabajo comunitario en el tema.

Métodos

Se trabajó con un diseño exploratorio-descriptivo. Para la producción, el procesamiento y el análisis de la información se utilizó una estrategia metodológica cualitativa. La entrevista en profundidad fue la técnica utilizada para el relevamiento de información. Se realizaron un total de 27 entrevistas a referentes y/o trabajadores de las organizaciones e instituciones seleccionadas: 9 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 7 de partidos de la provincia de Buenos Aires y 11 de la provincia de Córdoba.

Resultados

El análisis de los datos permitió identificar las siguientes dimensiones como constitutivas del modelo: promoción de la salud; integralidad; importancia asignada a la vulnerabilidad social; trabajo en redes; importancia asignada a la participación social; autogestión y sostenibilidad. Se pusieron de relieve los obstáculos y las fortalezas vinculadas con la realización de ese tipo de actividades. Se diseñó también una guía de evaluación consensuada a los efectos de sistematizar las respuestas de tipo socio-comunitario desarrolladas y favorecer la incorporación de las buenas prácticas que han tenido lugar.

Conclusiones

Para desarrollar una política pública más eficaz en este campo, es importante apoyar a las organizaciones que ya han adoptado prácticas como las descritas en sus intervenciones en relación con los consumos problemáticos de drogas, difundiendo su trabajo y asegurando su sostenibilidad.

Palabras clave

Abuso de Drogas - Vulnerabilidad Social - Participación Comunitaria - Promoción de la Salud



THE USE OF HEALTH RESEARCH FOR PUBLIC POLICY IMPLEMENTATION IN ARGENTINA: COMISIÓN NACIONAL SALUD INVESTIGA CASE STUDY

Coordination: Langsam MG, Universidad ISALUD.
mlangsam@isalud.edu.ar

Co-coordination: Beltrán GJ, Universidad ISALUD.

Research fellows: Salzman MH, Instituto de Investigaciones Gino Germani, Universidad de Buenos Aires (IIGG/UBA); Perazzo AC, IIGG/UBA; Di Marco MH, IIGG/UBA.

ABSTRACT

Introduction

In 2012, Comisión Nacional Salud Investiga (CNSI) celebrated its tenth anniversary dedicated to strengthen the research in the field of health. In this context, it is crucial to know and analyze in which ways the results from research projects financed by this agency have been used.

Objectives

By analyzing Multicentric Collaborative Studies MCS by invitation, this project describes the use of their results in the design and reformulation of public policies, identifying barriers and enhancers.

Methods

This research project analyses the MCS by invitation financed by the CNSI carried out from 2002 to 2012, with a triangulation of methods. First, a documental analysis of MCS projects financed by CNSI was carried out. Second, a self-administered survey designed for project coordinators and main researchers was conducted. Third, a qualitative field work phase with in-depth interviews to researchers and users of the projects was developed.

Results

A series of barriers and enhancers were identified, regarding the genesis of the projects, the evaluations over the outcome, the dissemination of the results, the training of HHRR and generation of institutional links, and the transference to the health sector.

Conclusions

The results produced in this study have several similarities with those obtained in comparable projects. From the identified barriers and enhancers, the main ones are related to the features of the research team and the initial contact between researchers and users, as well as the context of the socio-sanitary policies in which the MCS took place.

Key words

Public Policies - Health Services Research - Use of Scientific Information for Health Decision Making

UTILIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN EN SALUD PARA LA FORMULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS EN ARGENTINA: ESTUDIO DE CASO DE LA COMISIÓN NACIONAL SALUD INVESTIGA

Coordinación: Langsam MG, Universidad ISALUD.
mlangsam@isalud.edu.ar

Co-coordinación: Beltrán GJ, Universidad ISALUD.

Becarios/as: Salzman MH, Instituto de Investigaciones Gino Germani, Universidad de Buenos Aires (IIGG/UBA); Perazzo AC, IIGG/UBA; Di Marco MH, IIGG/UBA.

RESUMEN

Introducción

En 2012, la Comisión Nacional Salud Investiga (CNSI) cumplió 10 años de trabajo dedicados al fortalecimiento del campo de la investigación para la salud. En este contexto, es vital conocer de qué manera han sido utilizados los resultados de las investigaciones financiadas por dicho organismo.

Objetivos

En el marco de la investigación promovida por la CNSI, caracterizar la utilización de los resultados en la generación y reformulación de políticas públicas, identificando barreras y potenciadores.

Métodos

La investigación se realizó a partir del análisis del conjunto de los Estudios Colaborativos Multicéntricos (ECM) por invitación efectuados entre 2002 y 2012 en el ámbito de la CNSI, mediante una triangulación de métodos, a saber: a) análisis documental de los proyectos financiados por la CNSI; b) aplicación de una encuesta autoadministrada a coordinadores de proyecto e investigadores principales; c) trabajo de campo cualitativo con entrevistas en profundidad a los investigadores y usuarios de dichos proyectos.

Resultados

Se identificaron una serie de barreras y potenciadores para la utilización de los resultados en lo relativo a la génesis del proyecto, sus evaluaciones, la difusión de los resultados obtenidos, la formación de recursos humanos, los vínculos institucionales y la transferencia al sector salud.

Conclusiones

Los resultados obtenidos en este estudio concuerdan, en su mayoría, con los descriptos por investigaciones similares. Dentro de las barreras y potenciadores identificados, los principales se relacionaron con las características del vínculo inicial entre los investigadores y los demandantes, así como con el contexto de las políticas socio-sanitarias en el cual se desarrollaron los ECM.

Palabras clave

Políticas Públicas - Investigación sobre Servicios de Salud - Uso de la Información Científica en la Toma de Decisiones en Salud

HUMAN PAPILLOMAVIRUS GENOTYPES IN ADOLESCENT WOMEN: A FIRST STEP TOWARDS THE SURVEILLANCE OF INFECTION IN ARGENTINA

Coordination: Picconi MA, Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas –Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud "Carlos G. Malbrán" (INEI-ANLIS).

Research fellows: Basiletti JA, INEI-ANLIS; Deluca GD, Universidad Nacional del Nordeste; Liotta DJ, Universidad Nacional de Misiones; Suárez AM, Universidad Nacional de Tucumán.

Collaboration: González JV, Vizzotti C, Katz N.

ABSTRACT

Introduction

In Argentina, the human papillomavirus (HPV) vaccine (types 16 and 18) was introduced in the National Vaccination Program in 2011 for 11 year-old girls. The HPV National Reference Laboratory launched a virological surveillance to assess the impact of the intervention in adolescents, the earliest target.

Objectives

This work is aimed at determining the basal prevalence of type-specific HPV in cervicovaginal samples of sexually active adolescents aged 15-16, not covered by the HPV National Vaccination Program, attending 6 public hospitals (3 in the City of Buenos Aires, 1 in Berazategui, 1 in Santiago del Estero, 1 in Misiones).

Methods

Enrollment started in January 2014 among those who accepted to participate, after having read and signed the informed consent. To date N=426. In a subgroup of 177 samples, HPV detection and typing was completed through polymerase chain reaction combined with subsequent reverse hybridization which identified 32 HPV types.

Results

Results showed an HPV generic prevalence of 50.85%. The most frequently detected viral types were: VPH42 (11.9%), VPH16 (10.2%), VPH58 (9.6%), VPH51 (8.5%), VPH52 (7.3%), VPH53 and VPH56 (6.8%), VPH18 (5.6%), VPH6 (5.1%), while the rest of the viral types accounted for less than 5%.

Conclusions

The data collected allow drawing a type-specific prevalence baseline for further comparison with post-vaccine measures. The study will be repeated in 2016, at the same centers, but in immunized adolescents. The comparative analysis will estimate the impact of vaccination in Argentina on the prevalence of the viral types included and not included in the vaccine formula, and clear doubts about potential genotype replacement. The information will be extremely valuable to draft the optimal immunization policy.

Key words

Human Papillomavirus - Vaccines - Virological Surveillance - Adolescents

PREVALENCIA DE LOS GENOTIPOS DE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ADOLESCENTES: UN PRIMER PASO HACIA LA VIGILANCIA DE LA INFECCIÓN EN LA ARGENTINA

Coordinación: Picconi MA, Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas –Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud “Carlos G. Malbrán” (INEI-ANLIS).

Becarios/as: Basiletti JA, INEI-ANLIS; Deluca GD, Universidad Nacional del Nordeste; Liotta DJ, Universidad Nacional de Misiones; Suárez AM, Universidad Nacional de Tucumán.

Colaboración: González JV, Vizzotti C, Katz N.

RESUMEN

Introducción

En Argentina, se introdujo en 2011 la vacuna contra el virus papiloma humano (VPH) tipos 16 y 18 en el Calendario Nacional de Vacunación, para niñas de 11 años. El Laboratorio Nacional de Referencia de VPH inició la vigilancia virológica para conocer el impacto de esta intervención, siendo las adolescentes el blanco más temprano para dicha evaluación.

Objetivos

Determinar la prevalencia basal tipo-específica de VPH en adolescentes (15-16 años) sexualmente activas, no vacunadas contra VPH, concurrentes a 6 hospitales públicos: Hospitales Argerich, Rivadavia y Durand (Ciudad de Buenos Aires), Hospital Evita Pueblo (Berazategui, Provincia de Buenos Aires), Hospital Madariaga (Misiones) y la Maternidad Herrera (Santiago del Estero).

Métodos

Se realizaron talleres de entrenamiento con los centros participantes y se entregaron Manuales de Procedimiento a fin de unificar los criterios aplicados. A las adolescentes participantes, luego de haber leído y firmado el consentimiento informado, se les tomaron muestras de células cérvico-vaginales. La detección y tipificación de VPH se realizó en un solo ensayo mediante una reacción en cadena de la polimerasa combinada con la posterior hibridación reversa que permite identificar 36 tipos de VPH, (validada por la Organización Mundial de la Salud).

Resultados

Se recolectaron 1 073 muestras. Los resultados mostraron una prevalencia genérica de VPH de 56,4%, correspondiendo el 64,6% a infecciones múltiples. Los tipos virales más frecuentemente detectados fueron: VPH42 (20,4%), VPH16 (19,6%), VPH52 (19,1%), VPH 56 (14,6%), VPH 51y 58 (13%), VPH31 (12,6%), VPH6 (11,9%), VPH 53 (11,1%), VPH66 (10,7%), VPH18 y 39 (10,6%), VPH 40 y 81 (8,9%), VPH 45 (8,3%), VPH 11 y 33 (5,6%) y VPH 82 (5,2%).

Conclusiones

El estudio brinda los primeros datos sobre la prevalencia de los distintos tipos de VPH en las adolescentes sexualmente activas, no vacunadas, constituyendo la línea basal de prevalencia tipo-específica contra la cual comparar las mediciones post-vacunales futuras.

Palabras clave

Virus Papiloma Humano - Vacunas - Cáncer Cervicouterino - Genotipos de HPV - Adolescentes

MULTICENTER REGISTRY OF RESULTS FROM PEDIATRIC INTENSIVE CARE UNITS IN ARGENTINA

Coordination: Selandari J, Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan, Ciudad Autónoma de Buenos Aires. jselandari@intramed.net

Research fellows: Zuazaga M, Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan; Truszkowski M, Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan; Mari E, Hospital Municipal de Niños, San Justo; Adén F, Hospital de Niños Héctor Quintana, Jujuy; López Cruz G, Centro Provincial de Salud Infantil Eva Perón, Santiago del Estero; Romero G, Hospital Interzonal de Niños Eva Perón, Catamarca.

ABSTRACT

Introduction

The Program for the Improvement in Quality of Care in Pediatric Intensive Care Units (PICUs) aims to create a registry of clinical results in Argentina to contribute to continuous quality improvement.

Objectives

To analyze and evaluate the available information about care in PICUs.

Methods

Preliminary results include 3 835 inpatient records (57% males, 35 830 patient-days), consisting in 3 409 unique patients. It covers information over a period of 21 months (July 5, 2012 to April 28, 2014) with the last exit registered on April 29, 2014, comprising 2 108 cases of mechanical ventilation and 20 684 ventilator-days.

Results

The overall mortality was 10.7% (411 of 3 835 patients) with a 1.24 standardized mortality ratio, where shock and refractory hypoxemia was the main mechanism of deaths in almost half of the non-survivors.

Conclusions

The results allow to create strategies to improve the quality of care in pediatric patients seeking to reduce the risks and days of hospitalization, rethinking service processes and implementation of new projects to solve problems, identify baseline and analyze the impact of different interventions that cause a challenge for both the patient and society. These intervention packages can help standardize prevention practices, reduce medical error and improve the quality of patient care in different units, to facilitate the decision making process of public policies regarding the identification and resolution of problems, resource allocation, professional training, support or training programs or technical assistance, in the context of quality improvement processes for PICUs in Argentina.

Key words

Pediatric Intensive Care Unit - Quality - Mortality

REGISTRO MULTICÉNTRICO DE RESULTADOS DE UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS EN ARGENTINA

Coordinación: Selandari J, Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan, Ciudad Autónoma de Buenos Aires. jselandari@intramed.net

Becarios: Zuazaga M, Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan; Truszkowski M, Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan; Mari E, Hospital Municipal de Niños, San Justo; Adén F, Hospital de Niños Héctor Quintana, Jujuy; López Cruz G, Centro Provincial de Salud Infantil Eva Perón, Santiago del Estero; Romero G, Hospital Interzonal de Niños Eva Perón, Catamarca.

RESUMEN

Introducción

El Programa de Mejora en la Calidad de Atención en Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) tiene como objetivo crear un sistema de registro de resultados clínicos de UCIP en Argentina y, de ese modo, contribuir al incremento continuo de la calidad en la atención.

Objetivos

Analizar y evaluar la información existente en los registros para obtener datos sobre la atención en UCIP.

Métodos

En los resultados preliminares se analizaron 3 835 registros de internación (57% de varones; en total, 35 830 días-paciente), correspondientes a 3 409 pacientes únicos. Se obtuvo información sobre los ingresos en un período de 21 meses (5 de julio de 2012 al 28 de abril de 2014) con el último egreso registrado el 29 de abril de 2014, comprendiendo 2 108 casos de ventilación mecánica y 20 684 días-paciente en ventilación mecánica.

Resultados

La mortalidad global fue del 10,7% (411 pacientes de 3 835), con una tasa de mortalidad estandarizada de 1,24. En el mecanismo de óbito, aparecieron el shock y la hipoxemia refractaria como causa principal en casi la mitad de los fallecimientos.

Conclusiones

Los resultados encontrados permiten crear estrategias de mejora en la calidad de atención del paciente pediátrico buscando disminuir los riesgos y días de internación, replanteando los procesos de atención e implementación de nuevos proyectos para solucionar problemas, identificar condiciones basales y analizar el impacto de las diferentes intervenciones que provocan un desafío tanto para el paciente como en la sociedad. Estos paquetes de intervención pueden ayudar a uniformar las prácticas de prevención, reducir el error médico y facilitar el proceso de decisión de políticas públicas en torno a la identificación y resolución de problemas, asignación de recursos, capacitación profesional o apoyo de programas de formación o asistencia técnica, en el marco de procesos de mejora de calidad de atención de las UCIP en Argentina.

Palabras clave

Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos - Calidad - Mortalidad

IMAGINARIES AND MIGRATORY DECISIONS OF YOUNG HEALTH'S PROFESSIONALS

Coordination: Róvere MR, Universidad Nacional de La Matanza.
mrovere@fibertel.com.ar

Research fellows: González Martínez V, Asociación Civil El Ágora; Lauronce M, Universidad Nacional del Sur; López Lallana S, Asociación Civil El Ágora; Montero Olivo M, Asociación Civil El Ágora; Ramírez C, Asociación Civil El Ágora; Verzeñassi D, Universidad Nacional de Rosario.

ABSTRACT

Introduction

This study is about social representations, inquire Medical Students, on impending graduation, and Residents about how the university and post university training influences on choice of specialties, place for professional development and stimulation to migrate.

Objectives

Browse from the voices of doctors recent or impending graduation, the representations involved in the choice of specialization, place of practice and the stimuli that they would opt for an eventual migration, including a gender perspective to produce, from primary and secondary data, inputs for policy formation.

Methods

This exploratory-descriptive study about social representations, combine methods with quantitative and qualitative techniques. Inquire Medical Students, on impending graduation, and Residents about how the university and post university training influences on choice of specialties, place for professional development and stimulation to migrate.

Results

These main findings shows the high regard of public services for training and professional development accompanied by a negative perception of working conditions offered there. There is an imaginary which associates the transit through the residency with marks of violence and militarization crossed by gender discrimination aftermaths, within a feminized context.

Conclusions

Related to basic specialties choice it's shown that current university strategies on primary health care are not enough yet to make a change and to orientate decisions. Is necessary a change on job offerings conditions, which considers Medical Human Talent's needs about prioritizations on life projects. The final practice or internship operates like an appropriate chance to influence on future professional's decisions. These results are considered as appropriate inputs to contribute on policies formation to promote professional migration to areas where medical human talent is needed.

Key words

Medical Human Resources - Migration - Health Education - Social Representation - Gender

IMAGINARIOS Y DECISIONES MIGRATORIAS DE LOS JÓVENES PROFESIONALES DE LA SALUD

Coordinación: Róvere MR, Universidad Nacional de La Matanza.
mrovere@fibertel.com.ar

Becarios/as: González Martínez V, Asociación Civil El Ágora; Lauronce M, Universidad Nacional del Sur; López Lallana S, Asociación Civil El Ágora; Montero Olivo M, Asociación Civil El Ágora; Ramírez C, Asociación Civil El Ágora; Verzeñassi D, Universidad Nacional de Rosario.

RESUMEN

Introducción

El proceso de formación de los médicos incide en la elección de la especialidad y del lugar de desarrollo profesional.

Objetivos

Explorar, desde las voces de médicos de reciente o inminente graduación y con una perspectiva de género, las representaciones que intervienen en la elección de especialización y lugar de ejercicio profesional y los estímulos que promueven una eventual migración, a fin de producir insumos para la formación de políticas a partir de datos primarios y secundarios.

Métodos

Se realizó un estudio exploratorio-descriptivo, que trianguló métodos con técnicas cuanti y cualitativas. La investigación indagó en estudiantes de medicina de inminente graduación y residentes médicos para determinar, por un lado, cómo incide el proceso de formación de grado y posgrado en la elección de especialidad y lugar de desarrollo profesional y, por el otro, cuáles son los estímulos para migrar.

Resultados

Se verificó una alta valoración del sector público para la formación y el desarrollo profesional, acompañada de una percepción negativa respecto a las condiciones laborales que ofrece. Se visibilizó un imaginario que asocia tránsito por la residencia con rastros de violencia y militarización (con frases como *"para que seas buen/a médico/a"*; *"te arraso/consumo/maltrato/chupo"*), atravesado por secuelas de discriminación de género en un contexto feminizado.

Conclusiones

Es necesario un cambio en la oferta de estudio-trabajo que considere las demandas del talento humano médico para alinear las políticas públicas con el proyecto vital de los jóvenes profesionales. Los ciclos de práctica preprofesional pueden operar como una instancia para incidir en las decisiones de los futuros médicos.

Palabras clave

Recursos Humanos en Salud - Migraciones - Educación en Salud - Representaciones Sociales - Género

UPTAKE AND SUSTAINED USE OF CONTRACEPTIVE METHODS AMONG POSPARTUM AND POSTABORTION ADOLESCENTS

Coordination: Zamberlin N, Ministerio de Salud de la Nación (MSN).
ninazamberlin@yahoo.com.ar

Co-coordination: Zingman F, MSN.

Research fellows: Rosner M, MSN; Merino S, Ministerio de Salud Pública de la Provincia de San Juan; Villabrille P, Programa de Adolescencia del Municipio de Pilar; Frank A, MSN; Escobar JC, MSN.

Collaboration: Keller V, Román M, Pérez M, Vázquez M, Drake I.

ABSTRACT

Introduction

More than half of teenage girls that give birth every year had not planned their pregnancy. Others choose to interrupt it often under unsafe circumstances.

Objectives

This study describes the profile of teenage girls 14 to 20 years of age that have had an obstetric labor or an abortion, and analyzes the institutional determiners of the health system that influence the adoption and adherence of contraceptive methods in these adolescents.

Methods

The fieldwork comprises two methodological components: a qualitative one that includes interviews with health providers and a quantitative one with surveys applied to obstetric labor or abortion hospitalized teenage girls in selected health institutions in three locations (Pilar, San Juan and Posadas).

Results

The results reveal that passing through the health system at several postpartum and post-abortion stages does not necessarily imply the adoption of contraceptive methods, partly because all contact points between the health system and teenage girls are scarcely used by means of assessing birth control methods and facilitating the access to these methods. As for teenage girls, most of them report wanting to start using a contraceptive method after the obstetric event, although only 4 out of 10 girls abandon health facilities with one in hand – mostly birth control. Also, the findings expose a gap between the girls' contraceptive method of choice and the one they have access to after the obstetric event. This unmet demand is caused by the promotion of the same contraceptive methods to which the girls' adherences had formerly failed (contraceptive pills and condoms).

Conclusions

Increasing the offer of contraceptive methods with the inclusion of long-term and middle-term contraceptive methods as a way of preventing the first pregnancy and the following ones are key strategies to reduce unplanned pregnancies within the teenage population.

Key words

Contraception - Adolescence - Postpartum - Postabortion

ADOPCIÓN Y ADHERENCIA AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POS-EVENTO OBSTÉTRICO EN ADOLESCENTES

Coordinación: Zamberlin N, Ministerio de Salud de la Nación (MSN).
ninazamberlin@yahoo.com.ar

Co-coordinación: Zingman F, MSN.

Becarios/as: Rosner M, MSN; Merino S, Ministerio de Salud Pública de la Provincia de San Juan; Villabrille P, Programa de Adolescencia del Municipio de Pilar; Frank A, MSN; Escobar JC, MSN.

Colaboración: Keller V, Román M, Pérez M, Vázquez M, Drake I.

RESUMEN

Introducción

Más de la mitad de las adolescentes que dan a luz cada año no planificaron el embarazo. Algunas optan por la interrupción del embarazo, muchas veces en condiciones inseguras.

Objetivos

Describir el perfil de las adolescentes de 14 a 20 años que atraviesan un parto o un aborto, y analizar los factores institucionales del sistema de salud que inciden en la adopción y adherencia a métodos anticonceptivos (MAC) pos-evento obstétrico.

Métodos

El estudio incluyó dos componentes: uno cualitativo (a través de entrevistas con profesionales de la salud) y otro cuantitativo (por medio de una encuesta pre-alta y otra de seguimiento en adolescentes hospitalizadas por parto o aborto), en instituciones seleccionadas de tres localidades (Pilar, San Juan y Posadas).

Resultados

De acuerdo con lo observado, el sistema de salud en las diferentes instancias posparto y posaborto no garantiza una adopción de MAC, en gran medida porque los múltiples puntos de contacto con adolescentes (control prenatal, alta por la internación por el evento y seguimiento pos-evento, entre otros) son escasamente aprovechados para proporcionar consejería y facilitar un acceso ágil y oportuno a los MAC. Casi todas las encuestadas mostraron la intención de usar un MAC luego del evento obstétrico, pero sólo 4 de cada 10 egresaron con uno. Asimismo, se advirtió una brecha entre el método de elección y el método al cual accedían posteriormente. Se registró una entrega de métodos (anticonceptivos orales y preservativos) cuya adherencia, en muchos casos, había fracasado previamente.

Conclusiones

Para disminuir los embarazos no buscados en las adolescentes que han atravesado un evento obstétrico, es clave aprovechar instancias como el control prenatal y la internación a fin de proporcionar consejería en anticoncepción y ampliar la oferta de MAC para incluir los métodos de largo y mediano plazo.

Palabras clave

Anticoncepción - Adolescencia - Posaborto - Posparto

GENOMIC ABNORMALITIES AS A CAUSE OF CONGENITAL HEART DEFECTS

Coordination: Dain L, Centro Nacional de Genética Médica, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) "Dr. Carlos G. Malbrán".
ldain@anlis.gov.ar

Research fellows: Delea M, ANLIS; Martinoli MC, Hospital de Niños Sor María Ludovica; Picon C, Hospital Pediátrico Dr. A. L. Castelán, Resistencia, Chaco; Ponce Zaldúa ME, Hospital Provincial Neuquén Dr. Eduardo Castro Rendón; Tolaba N, Hospital de Endocrinología y Autogestión Dr. Arturo Oñativia.

ABSTRACT

Introduction

Congenital heart diseases (CHD) are the most frequent congenital abnormality and are caused by abnormal heart development during embryo-fetal period. While CHD are complex diseases, the presence of familial recurrence is in accordance with the influence of genetic factors in their etiology.

Objectives

To characterize the genomic defects associated to conotruncal CHD in a sample of affected children.

Methods

A total of 80 patients were recruited between May 2013 and May 2014 from four hospitals in different regions of Argentina: Resistencia (Chaco), La Plata (Buenos Aires), Neuquén and Salta. Blood samples were collected and analyzed by means of cytogenetic studies and FISH for the 22q11 deletion. In addition, the presence of genomic imbalances was assessed using two different commercial MLPA kits.

Results

After karyotyping, no chromosomal abnormalities were found among tested patients. Conversely, genomic imbalances were observed in 39% of the affected children. The 22q11 deletion was found in 16 patients and in 50% of the children who presented interrupted aortic arch. In addition, the 22q11 deletion was more frequently found among patients who had another major abnormality. None of the patients who had transposition of the great arteries presented the 22q11 deletion. In 14 patients, other genomic abnormalities were found. Those in 17p were the most frequently observed.

Conclusions

This study reveals for the first time the presence of genomic abnormalities as a cause of conotruncal CHD in affected children from different regions of Argentina. The 22q11 deletion was observed in 21% of the patients, while in 18% other genomic imbalances were identified. The study also allowed to estimate the efficiency of different analytical methods.

Key words

Conotruncal Congenital Heart Defects - Genomic Abnormalities - 22q11 Deletion - 17p Imbalances

DEFECTOS GENÓMICOS COMO CAUSA DE CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS

Coordinación: Dain L, Centro Nacional de Genética Médica, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) "Dr. Carlos G. Malbrán".
ldain@anlis.gov.ar

Becarios/as: Delea M, ANLIS; Martinoli MC, Hospital de Niños Sor María Ludovica; Picon C, Hospital Pediátrico Dr. A. L. Castelán, Resistencia, Chaco; Ponce Zaldúa ME, Hospital Provincial Neuquén Dr. Eduardo Castro Rendón; Tolaba N, Hospital de Endocrinología y Auto-gestión Dr. Arturo Oñativía.

RESUMEN

Introducción

Las cardiopatías congénitas (CC) son causadas por el desarrollo anómalo del corazón durante el período embrio-fetal y representan las anomalías congénitas más frecuentes. Si bien la etiología de las CC es heterogénea, los factores genéticos juegan un rol preponderante tanto en casos esporádicos como hereditarios.

Objetivos

Caracterizar las causas genéticas asociadas a CC conotroncales (CCC) en una muestra de afectados de diferentes regiones argentinas.

Métodos

En el período comprendido entre mayo de 2013 y mayo de 2014, se incluyó a 80 pacientes provenientes de cuatro hospitales de diferentes jurisdicciones argentinas: Resistencia (Chaco), La Plata (Provincia de Buenos Aires) y las ciudades capitales de las provincias de Neuquén y Salta. Se recogieron muestras para estudios de cariotipo y el análisis de la delección 22q11 por FISH (*Fluorescence in situ hybridization*). Asimismo, se analizó la presencia de anomalías genómicas mediante la utilización de dos kits de MLPA (*Multiplex Ligation Probe Amplification*).

Resultados

Al realizar el cariotipo, no se observaron anomalías cromosómicas entre los niños analizados. Sin embargo, el 39% de los afectados poseía alguna anomalía genómica. En 16 pacientes se halló la delección 22q11. El 50% de los niños con interrupción de arco aórtico presentó esta delección, que se halló con mayor frecuencia entre aquellos pacientes que presentaban al menos otra anomalía mayor asociada. En ningún paciente con transposición de grandes vasos se halló la delección 22q11. En 14 pacientes se observó otra anomalía genómica diferente (la más frecuente, desbalances en 17p).

Conclusiones

Este estudio relevó por primera vez la presencia de anomalías genómicas como causa de CCC a partir de afectados de diferentes regiones argentinas. Se identificó la presencia de la delección 22q11 en el 21% de los afectados con CCC, y en el 18% de los pacientes se observó la presencia de otros desbalances. El estudio, además, permitió estimar la eficiencia de diferentes metodologías de análisis.

Palabras clave

Cardiopatías Congénitas Conotroncales - Anomalías Genómicas - Delección 22q11 - Desbalances 17p

CALCIUM AND VITAMIN D INTAKE IN CHILDREN AND ADOLESCENTS OF TIERRA DEL FUEGO PROVINCE, ARGENTINA

Coordination: Garone A, Ministerio de Salud de la Provincia de Tierra del Fuego.
andgarone@yahoo.com.ar

Research fellows: Almeida V, Ministerio de Salud de la Provincia de Tierra del Fuego; Babio GO, Ministerio de Salud de la Provincia de Tierra del Fuego; Goyogana MA, Ministerio de Salud de la Provincia de Tierra del Fuego; Morseletto MA, Ministerio de Salud de la Provincia de Tierra del Fuego.

ABSTRACT

Introduction

Tierra del Fuego is located in the South region of Argentina, below 50° S latitude. In the 80s it was recommended to provide vitamin D supplements to children from extreme latitudes, because of the winter lower sun exposure and reduction in cutaneous synthesis. Since then, strategies have been implemented by the provincial Ministry of Health like the promotion of an adequate intake of vitamin D and supplementation. According to the National Nutritional and Health Survey 2004, 33% to 42.9% of the children under 5 did not reach the calcium recommendation. This study estimated the calcium and vitamin D intake, and its relationship with social economic variables.

Objectives

To measure daily calcium, vitamin D and total caloric intake, the proportion of supplement use, and the relationship between calcium and vitamin D with social economic variables.

Methods

The calcium, vitamin D and total caloric intake was studied by a 24-hour-recall and social-demographic and economic variables by a validated survey, within a representative sample of the population aged 3-14.

Results

Only 1.2% of the sample reached the required daily intake of vitamin D and 75% had a daily intake of vitamin C lower than 204.5 UI. Only 38.4% of the children under the age of 9 and 17.3% of the children aged 9 or older showed an adequate calcium intake. Socioeconomic facts such as not having access to drinking water or natural gas systems, and sewer systems as well as low-income-household were related to the low intake of both nutrients. Individual facts such as aging, fasting before arriving to school and, among children under the age of 9, a non-biparental family were related to the lower intake of vitamin D.

Conclusions

The intake of vitamin D remains low throughout the whole studied age range and the intake of calcium lowers with aging. As this is a population-based study, it is necessary to wonder whether this difficulty is common to every children and every adolescent living in this region or in this country.

Key Words

Children - Adolescents - Nutritional Surveys - Diet - Vitamin D Deficiency

EVALUACIÓN DE LA INGESTA DE CALCIO Y VITAMINA D EN NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO, ARGENTINA

Coordinación: Garone A, Ministerio de Salud de la Provincia de Tierra del Fuego. andgarone@yahoo.com.ar

Becarios: Almeida V, Ministerio de Salud de la Provincia de Tierra del Fuego; Babio, Ministerio de Salud de la Provincia de Tierra del Fuego; Goyogana M, Ministerio de Salud de la Provincia de Tierra del Fuego; Morseletto MA, Ministerio de Salud de la Provincia de Tierra del Fuego.

RESUMEN

Introducción

Tierra del Fuego se encuentra en la región sur de Argentina, debajo de los 50 grados de latitud. En la década de 1980 se recomendaba suplementar vitamina D a los niños de latitudes extremas, debido a la escasa exposición solar durante el invierno y a la consecuente reducción de la síntesis cutánea. Desde entonces, el Ministerio de Salud provincial ha implementado estrategias como la promoción de una dieta adecuada en vitamina D y la suplementación. Según la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud de 2004, entre el 33% y el 42,9% de los menores de 5 años no ingerían el calcio recomendado.

Objetivos

Estimar la ingesta diaria de calcio y vitamina D, conocer la proporción de personas que utilizan suplementos de estos nutrientes, cuantificar la ingesta calórica total y medir la brecha entre la ingesta de calcio y vitamina D en relación con variables sociodemográficas y económicas.

Métodos

Se exploró la ingesta de calcio, vitamina D y calorías totales a través de un recordatorio de 24 horas, y las variables socioeconómicas a través de una encuesta validada, en una muestra representativa de la población de 3 a 14 años.

Resultados

La recomendación de ingerir 400 UI/día de vitamina D fue alcanzada por el 1,2% de la muestra, y el 75% ingirió menos de 204,5 UI/día. Tuvieron una ingesta adecuada de calcio el 38,4% de los menores de 9 años y el 17,3% de los mayores. Se asociaron a una ingesta inadecuada las carencias de red de agua y gas, la ausencia de red cloacal y los bajos ingresos en el hogar, junto a factores individuales como el aumento de la edad y el hecho de no ingerir alimentos antes de ir a la escuela. En menores de 9 años, la familia no biparental se asoció a una menor ingesta de vitamina D.

Conclusiones

La ingesta de vitamina D es baja en toda la población estudiada, y la ingesta de calcio disminuye a medida que avanza la edad. A partir de este estudio de base poblacional, cabe preguntarse si se trata de un problema común a todos los niños y adolescentes de la región o del país.

Palabras clave

Niños - Adolescentes - Encuestas Nutricionales - Dieta - Deficiencia de Vitamina D

INFLUENZA VACCINE EFFECTIVENESS AND MISSED OPPORTUNITIES OF VACCINATION IN POPULATION UP TO TWO YEARS OLD

Coordination: Spagnuolo de Gentile A, División de Promoción y Protección de la Salud, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez.
angelagentile@fibertel.com.ar

Research fellows: Juárez MDV, División de Promoción y Protección de la Salud, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez; Hernández S, Hospital Nacional Prof. Dr. Alejandro Posadas; Moya AN, Servicio de Infectología, Hospital Nuestra Señora de la Misericordia.

ABSTRACT

Introduction

In Argentina respiratory diseases are the third leading cause of death in children under 5 years. In 2011 influenza vaccination was included in the national schedule for children between 6-24 months. Influenza coverage in 2012 was 51%.

Objectives

To evaluate the effectiveness of influenza vaccination in preventing hospitalization due to influenza in children between 6 and 24 months and to determine the proportion of delayed schedules and missed opportunities, characterizing the latter.

Methods

A multicenter, observational, analytical, case-control study (1:3) matched by age was performed in three health centers in Argentina. Effectiveness for a single dose of influenza vaccine (EV)=1-OR was calculated. The study included parent's surveys of children aged 6-24 months at the time of influenza vaccination season.

Results

A total of 38 cases and 114 controls were included. EV crude: 69% (29-87), $p=0.005$. Chronic respiratory disease was independent predictor, acting as confounding (OR=34.9, 95% CI: 6.8-178.6, $p=0.000$). The EV adjusted for this factor was 67% (9-88) $p=0.033$. 65% (884/1340) of delayed vaccination schedules were detected, 97% were missed opportunities. The idea of usefulness of influenza vaccination (OR=0.42 (0.18-0.94) $p=0.035$), having less than one year of age (OR=0.75 (0.59-0.96) $p=0.022$) and to have seen posts on vaccines for pediatric consultation or in any media (OR=0.71 (0.56-0.90) $p=0.004$) were associated with delayed schedules as protective factors. 38% of MOV in 1st dose and 63.4% in 2nd dose were recorded. The main cause of MOV in 1st dose was not detecting the need for vaccination (39%) and in 2nd dose the lack of immunization schedules (35.3%).

Conclusions

Influenza effectiveness was high and consistent with other investigations. High frequency of delayed vaccination schedules and missed opportunities were detected.

Key words

Influenza Vaccines - Human Influenza - Effectiveness, Prevention and Control - Immunization Programs

EFFECTIVIDAD DE LA VACUNA CONTRA LA INFLUENZA Y OPORTUNIDADES PERDIDAS DE VACUNACIÓN EN POBLACIÓN DE HASTA DOS AÑOS

Coordinación: Spagnuolo de Gentile A, División de Promoción y Protección de la Salud, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez.
angelagentile@fibertel.com.ar

Becarios: Juárez MDV, División de Promoción y Protección de la Salud, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez; Hernández S, Hospital Nacional Prof. Dr. Alejandro Posadas; Moya AN, Servicio de Infectología, Hospital Nuestra Señora de la Misericordia

RESUMEN

Introducción

En Argentina, las enfermedades respiratorias son la tercera causa de muerte en niños menores de 5 años. En 2011 se incluyó la vacunación antigripal en el Calendario Nacional entre los 6 y 24 meses. Su cobertura en 2012 fue del 51%.

Objetivos

Evaluar la efectividad de la vacunación antigripal en la prevención de la interacción por influenza en niños de 6 a 24 meses y determinar la proporción de esquemas atrasados y oportunidades perdidas de vacunación (OPV), caracterizando estas últimas.

Métodos

Se realizó un estudio multicéntrico observacional analítico de corte transversal, de casos-controles (1:3) apareados por edad en tres centros asistenciales de Argentina. Se calculó la efectividad vacunal (EV) para una dosis=1-OR. Se encuestó a padres de niños de 6-24 meses.

Resultados

Se incluyeron 38 casos y 114 controles. EV cruda: 69% (29-87); $p=0,005$. La enfermedad respiratoria crónica se presentó como predictor independiente, actuando como confusor (OR=34,9; IC95%=6,8-178,6; $p=0,000$). La EV ajustada por este factor resultó del 67% (9-88); $p=0,033$. Se detectó un 65% (884/1340) de esquemas atrasados de vacunación (97% de OPV). Los hechos de considerar útil la vacunación antigripal (OR=0,42; 0,18-0,94; $p=0,035$), tener menos de un año de vida (OR=0,75; 0,59-0,96; $p=0,022$) y haber visto mensajes sobre vacunas durante la consulta pediátrica o en algún medio de comunicación (OR=0,71; 0,56-0,90; $p=0,004$) fueron los tres factores protectores hallados. Se registró un 38% de OPV en la primera dosis y 63% en la segunda. La principal causa de OPV en la primera dosis fue la falta de detección de la necesidad de vacunar (39%); en la segunda, el desconocimiento de los calendarios de vacunación (35%).

Conclusiones

La EV antigripal hallada fue alta y coincide con otros trabajos. Se detectó una alta frecuencia de esquemas atrasados de vacunación y OPV.

Palabras clave

Vacunas contra la Influenza - Gripe Humana - Efectividad, Prevención y Control - Programas de Inmunización

BASIS FOR ESTABLISHING AN ACTIVE SURVEILLANCE AND RAPID RESPONSE SYSTEM FOR THE MANAGEMENT OF SEVERE MATERNAL MORBIDITY

Coordination: Karolinski A, Hospital General de Agudos Dr. Carlos G. Durand (Hosp. Durand). ariel.karolinski@gmail.com

Co-Coordination: Mercer R, Hosp. Durand

Research fellows: Micone P, Hosp. Durand; Ocampo C, Hosp. Durand; Salgado P, Hosp. Durand; Corte V, Hospital Dr. Pablo Soria, San Salvador de Jujuy; Fernández del Moral MB, Centro Primario de Salud Faldeo de Velázquez; Pianesi J, Ministerio de Salud Pública de Misiones.

ABSTRACT

Introduction

Maternal mortality ratio (MMR) has been used as an indicator of maternal health regardless of the previous events. Severe maternal morbidity (SMM) refers to women with life-threatening pregnancy-associated morbidity, who ultimately survive.

Objectives

To investigate the status of maternal mortality (MM) and SMM in Misiones, Jujuy and La Rioja. To establish the basis for a system of surveillance and case management.

Methods

A multicenter prevalence study was conducted, with an implementation component. Pregnant women assisted from October 1, 2013 to March 31, 2014 in the public sub-sector were screened for potentially fatal conditions (PFC) and SMM and MM notification.

Results

A total of 9921 births were analyzed. From 294 women participating in the study, there were 219 (74.5%) cases of PFC, 67 (22.8%) of SMM and 8 (2.7%) of MM. Clinical screening criteria identified 78.1% of cases of PFC, disease criteria identified SMM 94%, and 100% of MM showed some clinical criterion. The main causes of SMM were hypertensive disorders (35.8%), hemorrhagic disorders (29.9%) and abortion complications (13.4%). Global incidence of PFC was 2.21%, and for SMM and MM was 0.68% and 0.08%, respectively. The overall morbidity index was 8.4 (4.0-7.4), the overall mortality rate was 10.7%, and the overall use of beneficial interventions for the management of SMM was 54.8%.

Conclusions

The study yielded information on MM and SMM in the three provinces and laid the groundwork for implementing a system of active surveillance and rapid response to handle SMM consistently with the National Operational Plan.

Key words

Maternal Mortality - Quality of Health Care - Obstetric Emergencies - Implementation Research - Clinical Audit

BASES PARA ESTABLECER UN SISTEMA DE VIGILANCIA ACTIVA Y RESPUESTA RÁPIDA PARA EL MANEJO DE LA MORBILIDAD MATERNA SEVERA

Coordinación: Karolinski A, Hospital General de Agudos Dr. Carlos G. Durand (Hosp. Durand). ariel.karolinski@gmail.com

Co-Coordinación: Mercer R, Hosp. Durand

Becarios/as: Micone P, Hosp. Durand; Ocampo C, Hosp. Durand; Salgado P, Hosp. Durand; Corte V, Hospital Dr. Pablo Soria, San Salvador de Jujuy; Fernández del Moral MB, Centro Primario de Salud Faldeo de Velázquez; Pianesi J, Ministerio de Salud Pública de Misiones.

RESUMEN

Introducción

La razón de mortalidad materna (RMM) se ha utilizado como indicador de salud sin considerar los eventos precedentes. La morbilidad materna severa (MMS) incluye a mujeres con morbilidad asociada a un embarazo, que amenaza sus vidas pero que finalmente permite la sobrevivencia.

Objetivos

Investigar la situación de la mortalidad materna (MM) y la MMS en Misiones, Jujuy y La Rioja. Establecer bases para un sistema de vigilancia y manejo de casos.

Métodos

Se realizó un estudio multicéntrico de prevalencia con un componente de implementación. Mujeres embarazadas, tratadas en el subsector público entre el 1 de octubre de 2013 y el 31 de marzo de 2014, fueron tamizadas para detectar condiciones potencialmente fatales (CPF) y notificar MMS y MM.

Resultados

Se analizaron 9 921 nacimientos. Ingresaron 294 mujeres, y hubo 219 (74,5%) casos de CPF, 67 (22,8%) de MMS y 8 (2,7%) de MM. Criterios de identificación por tamizaje: clínicos 78,1% de CPF, basados en enfermedad 94% de MMS, y 100% de MM presentó algún criterio clínico. Las principales causas de MMS fueron hipertensión (35,8%), hemorragias (29,9%) y complicaciones de abortos (13,4%). La incidencia global de CPF fue 2,21%, la de MMS 0,68% y la de MM 0,08%. El índice de morbimortalidad global fue de 8,4 (4,0-7,4), la tasa de letalidad global fue del 10,7%, y el uso global de intervenciones beneficiosas para el manejo de MMS fue del 54,8%.

Conclusiones

El estudio permitió conocer la MM y la MMS en las tres provincias y sentar las bases para implementar un sistema de vigilancia activa y respuesta rápida para el manejo de la MMS, consistente con el Plan Operativo Nacional.

Palabras clave

Mortalidad Materna - Calidad de la Atención de Salud - Emergencias Obstétricas - Investigación de Implementación - Auditoría Clínica



STATE OF HEALTH AND DISABILITY AT TWO YEARS OLD AND ATTENTION OF PREMATURES IN PUBLIC MATERNITIES OF ROSARIO

Coordination: Levinson L, Hospital Provincial del Centenario (HPC).
lauralevinson@yahoo.com.ar

Research fellows: Angaroni R, Hospital Provincial de Rosario; Arroyo F, Secretaría de Salud de la Municipalidad de Rosario; Capoulat E, HPC; Coletto ML, Hospital Roque Sáenz Peña; López Condemarín P, Maternidad Martín; Maccarrone A, HPC.

Collaboration: Bauer G, Botticelli L, Daier M, De Michelis J, De Rosa G, Díaz MJ, Fagioli M, Favareto V, Iriondo AM, Martínez Cáceres MJ, Menna A, Perrotta C, Román N, Rossi A, Silva C, Sirna S, Zerpa B.

ABSTRACT

Introduction

Prematurity exerts a strong influence on infant mortality. Children born prematurely have distinct disadvantages compared to healthy newborns because of different health conditions that represent for them a greater likelihood of sequelae, chronic diseases and death in early childhood.

Objectives

To analyze the health of children born prematurely and with very low birth weight compared with a healthy control of infants born at term. To evaluate the process of post-discharge care they received.

Methods

66 children ExPT were studied at 2 years of corrected age and compared with 49 children at term. All children were born in the four Rosario City's maternity hospitals between January 2011 and March 2012. The frequency of different components of the health condition were evaluated - cognitive development (CAT/CLAMS Scale); neurological examination (Amiel-Tisson grid); motor function (GMFS Scale); hearing; visual function and growth by anthropometry. Presence or absence of moderate or severe disability was defined. The process of care was evaluated by data from medical records and interviews with families.

Results

Significant differences were checked in motor development: 75% in the ExPT group and CS 100% ($p < 0.001$). In the cognitive area, disabilities were observed in 44% of ExPT and only in 21% of GC (OR 2.9 were obtained 95% CI 1.2-6.9); also the evaluation of growth in stature showed differences. A very significant difference of the grade of total disability between the two groups was shown. In relation with the process of attention: health controls were adequate in the ExPT group in 50% and partially adequate in 27.3% of them.

Conclusions

Prematurity represents an important risk factor for the health of children. Infants born prematurely had a worse health status than the population control. Socioeconomic factors also showed an important impact on the result of disability. The evaluation of the attention process was partially adequate for most patients.

Key words

Prematurity - Premature Infant - Follow Up Studies - Very Low Weight Newborn - Health Status

ESTADO DE SALUD Y DISCAPACIDAD A LOS DOS AÑOS Y PROCESOS DE ATENCIÓN DE PREMATUROS EN MATERNIDADES PÚBLICAS DE ROSARIO

Coordinación: Levinson L, Hospital Provincial del Centenario (HPC).
lauralevinson@yahoo.com.ar

Becarios/as: Angaroni R, Hospital Provincial de Rosario; Arroyo F, Secretaría de Salud de la Municipalidad de Rosario; Capoulat E, HPC; Coletto ML, Hospital Roque Sáenz Peña; López Condemarín P, Maternidad Martín; Maccarrone A, HPC.

Colaboración: Bauer G, Botticelli L, Daier M, De Michelis J, De Rosa G, Díaz MJ, Fagioli M, Favareto V, Iriondo AM, Martínez Cáceres MJ, Menna A, Perrotta C, Román N, Rossi A, Silva C, Sirna S, Zerpa B.]

RESUMEN

Introducción

La prematuridad ejerce una marcada influencia sobre la mortalidad infantil. Los niños prematuros poseen marcadas desventajas respecto a los recién nacidos sanos. Sus condiciones diferentes y definidas de salud los exponen a una probabilidad mayor de secuelas, patologías crónicas y muerte en la primera infancia.

Objetivos

Analizar el estado de salud de niños ex prematuros (ExPT) y con muy bajo peso al nacer, comparados con un grupo control (GC) de nacidos de término. Evaluar el proceso de atención posterior al alta hospitalaria recibida.

Métodos

Se estudió a 66 niños ExPT a los dos años de edad corregida y 49 niños de dos años nacidos sanos (todos nacidos en cuatro maternidades públicas de Rosario entre enero de 2011 y marzo de 2012). Se evaluó y comparó la frecuencia de compromiso de distintos componentes del estado de salud: desarrollo cognitivo (escala CAT/CLAMS), examen neurológico (grilla Amiel-Tisson), función motora (escala GMFS), audición, función visual y crecimiento por antropometría. Se definió la presencia o no de discapacidad moderada o grave. El proceso de atención se evaluó por datos de las historias clínicas y entrevistas a las familias.

Resultados

Se obtuvo neurodesarrollo acorde en el 75% de ExPT y en el 100% del GC ($p < 0,01$), retraso cognitivo en el 44% de ExPT y 21% GC (OR 2,9; IC95% 1,2-6,9) y baja talla en el 15% de ExPT y 2% en el GC ($p < 0,04$). Hubo diferencias muy significativas de discapacidad total entre ambos grupos. En la descripción del proceso de atención de ExPT, los controles de salud fueron adecuados en un 50% y parcialmente adecuados en un 27,3%.

Conclusiones

Los pacientes prematuros presentaron mayor compromiso del estado de salud que la población control. Los factores socioeconómicos tuvieron impacto en el resultado de discapacidad. La evaluación del proceso de atención fue inadecuada en la mayoría de los pacientes.

Palabras clave

Prematuridad - Prematuro - Estudios de Seguimiento - Recién Nacido de Muy Bajo Peso - Estado de Salud

Enfermedad Celíaca

La convocatoria 2013 de las Becas de Investigación Ramón Carrillo – Arturo Oñativia incluyó la incorporación extraordinaria de un capítulo ad hoc de investigaciones sobre celiaquía. La Dirección de Investigación para la Salud junto al Programa Nacional de Detección y Control de Enfermedad Celíaca implementaron esta convocatoria para la presentación de proyectos de investigación.

Esta línea de becas tuvo por objetivo fortalecer la formación de recursos humanos para la investigación sanitaria en el área, así como contribuir a la mejora de las de las capacidades de las instituciones en las que se realizaron las investigaciones.

En este caso, resultaron ganadores un estudio multicéntrico, con el otorgamiento de un total de cuatro becas, y un estudio individual. Se recibieron cuatro postulaciones para la primera categoría y seis para la segunda.

CELIAC POPULATION SURVEY IN 9 DE JULIO CITY, PROVINCE OF BUENOS AIRES, ARGENTINA

Research fellows: Della Penna JS, Hospital Zonal de Agudos Julio de Vedia.
jsdellapenna@yahoo.com.ar

Direction: Guzmán L, Hospital Zonal de Agudos Julio de Vedia.

ABSTRACT

Introduction

Celiac disease (CD) is considered a hidden pathology. Diagnosis takes 1 year in children and 4-5 years for adults. Underdiagnosis in Argentina is the result of the absence of specific symptoms that lead to the identification of CD by primary care clinics and medical ignorance that other disorders can mask CD.

Objectives

The present study was made in 9 de Julio city (Province of Buenos Aires), with the objective of setting up a program of social support and medical training to improve the early CD detection.

Methods

An informative campaign was performed with the distribution of leaflets, placing posters in public sites, informing media and graphic press and conducting educational activities in schools related to CD. A health intervention for professionals was conducted to physicians, pediatricians, gynecologists, endocrinologists, gastroenterologists and primary health care personnel. Activities: medical meetings in which surveys were conducted to assess the knowledge of CD, production of lists with signs and symptoms of presumptive CD, finding new cases and surveillance of tests performed in presumed CD patients.

Results

The main results were: 77 people affected by CD (65 women and 12 men); data such as diagnose age and family members affected by CD were obtained; few new cases were found due to poor cooperation. Only a pediatrician and two gastroenterologists participated in the search. Six cases of kids were found, and it was possible to record the signs and symptoms of the presumptive CD list. Serology tests were negative. Nine adult cases were found. Serology and biopsy tests were positive for all cases.

Conclusions

Although it was possible to count with new information of CD patients in the city, early detection of new cases was poorly achieved. Major difficulties were the lack of cooperation of professionals, and absence of health policies and programs by government regarding the detection and diagnosis of CD.

Key words

Celiac - Celiac Disease - Search Cases

RELEVAMIENTO DE LA POBLACIÓN CELÍACA EN LA CIUDAD DE 9 DE JULIO, PROVINCIA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA.

Becario: Della Penna JS, Hospital Zonal de Agudos Julio de Vedia.
jsdellapenna@yahoo.com.ar

Dirección: Guzmán L, Hospital Zonal de Agudos Julio de Vedia.

RESUMEN

Introducción

La enfermedad celíaca (EC) es considerada una epidemia oculta. El diagnóstico suele demorar 1 año en niños entre 4 y 5 años en adultos. El subdiagnóstico de la EC en Argentina se debe principalmente a la ausencia de síntomas que permitan identificarla en los consultorios de atención primaria y al desconocimiento médico de que ciertos trastornos pueden ocultarla.

Objetivos

El presente estudio, realizado en la ciudad bonaerense de 9 de Julio, tuvo como objetivo implementar un programa de comunicación social y capacitación médica para mejorar la detección temprana de EC.

Métodos

En la población se realizó una campaña informativa sobre EC: distribución de folletos y afiches en lugares públicos, difusión en distintos medios de comunicación y actividades en escuelas. La intervención sobre la comunidad médica consistió en reuniones con profesionales de la salud de distintas especialidades para armar listado basal de celíacos diagnosticados, relevar el conocimiento médico en EC y capacitar en búsqueda de casos mediante el uso de planillas de signos y síntomas y testeo de pacientes con serología y biopsia.

Resultados

En marzo de 2014 había 77 celíacos en la ciudad (65 mujeres y 12 varones). Se obtuvieron datos como edad de diagnóstico, síntomas relacionados, familiares afectados, etc. En la búsqueda de casos se lograron pocos resultados, ya que sólo se contó con el apoyo de un pediatra y dos gastroenterólogos. Para los pacientes pediátricos relevados (6), se completó la lista de signos y síntomas y se realizó serología. La totalidad de los casos fueron negativos. En adultos, se presentaron 9 nuevos casos. Se realizó serología y biopsia. En todos, ambas resultaron positivas. No fue posible el análisis estadístico de los datos.

Conclusiones

Aunque fue posible el relevamiento basal de celíacos, la detección temprana de nuevos casos resultó escasa. La mayor dificultad reside en la poca colaboración de los médicos y en el desconocimiento de los programas y políticas de salud respecto de la detección y diagnóstico de la EC.

Palabras clave

Celíaco - Enfermedad Celíaca - Búsqueda de Casos

PREVALENCE OF CELIAC DISEASE AUTOIMMUNITY IN WOMEN WITH INDICATION OF HIGH COMPLEXITY ASSISTED REPRODUCTION TREATMENT

Research fellows: Niveloni S, Hospital de Gastroenterología Dr. Carlos Bonorino Udaondo, Ciudad de Buenos Aires.
siniveloni@intramed.net

Research fellows: Moreno ML, Lugo M, Stefanolo JP, Hospital de Gastroenterología "Dr. Carlos Bonorino Udaondo", Borghi C, Centro de Medicina Reproductiva CEGYR (Centro de Estudios en Genética y Reproducción).

Collaboration: Costa AF, Sugai E, Temprano P, Mazure R, Vázquez H, Smecuol E, González A, Papier S, Mauriño E, Bai JC.

ABSTRACT

Introduction

Celiac disease is a multisystemic autoimmune enteropathy induced by dietary gluten in genetically predisposed individuals. It affects to 1% of the general population and most patients persist undiagnosed. Celiac disease can present a wide variety of extra-intestinal manifestations including gynecologic and/or obstetric disorders. Some reports have linked female infertility with undiagnosed celiac disease (1% to 8%) and, in such context, celiac disease is seldom tested. According to former research, the association between celiac disease and infertility remains controversial.

Objectives

To evaluate serological prevalence of CD in a consecutive series of women attending a fertility clinic for a highly complexity assisted reproduction treatment.

Methods

A prospective serologic screening for celiac disease was performed in a series of infertile women meeting inclusion criteria. All subjects completing a clinical assessment were tested for CD related serology tests (IgA tissue transglutaminase and IgA+IgG deamidated gliadin peptide antibodies). IgA endomysial antibody was performed in positive cases. Celiac disease autoimmunity was defined as the concomitant positivity of both autoantibodies.

Results

A total of 211 women were screened (median age: 38 years; range 27-42). While 142 of these patients (67%) were diagnosed of organic infertility, 69 (33%) had unexplained infertility. The concomitant positivity of IgA tTG and IgA+IgG DGP was detected in 5/211 of the overall infertile population, while 2 out of the 69 women with unexplained infertility had celiac disease autoimmunity. There were no significant differences between these groups. Conclusions According to the results, there is a 2.9 folds increased risk of celiac disease autoimmunity in patients with unexplained infertility respect to the general population. Screening for celiac disease shall be incorporated to the diagnostic tools used to assess patients attending a fertility clinic particularly those without organic causes of infertility. The study is still ongoing.

Key words

Celiac Disease - Infertility

PREVALENCIA DE AUTOINMUNIDAD DE ENFERMEDAD CELÍACA EN MUJERES CON INDICACIÓN DE TRATAMIENTO DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA DE ALTA COMPLEJIDAD

Coordinación: Niveloni S, Hospital de Gastroenterología Dr. Carlos Bonorino Udaondo, ciudad de Buenos Aires.
siniveloni@intramed.net

Becarios/as: Moreno ML, Lugo M, Stefanolo JP, Hospital de Gastroenterología "Dr. Carlos Bonorino Udaondo", Borghi C, Centro de Estudios en Genética y Reproducción (CEGYR).

Colaboración: Costa AF, Sugai E, Temprano P, Mazure R, Vázquez H, Smecuol E, González A, Papier S, Mauriño E, Bai JC.

RESUMEN

Introducción

La enfermedad celíaca (EC) es una enteropatía multisistémica inducida por el gluten de la dieta en individuos genéticamente predispuestos. Si bien afecta aproximadamente al 1% de la población general, la mayoría de los pacientes permanecen sin diagnosticar. La EC puede presentarse con una amplia variedad de manifestaciones extraintestinales, que incluyen trastornos ginecológicos y obstétricos. La relación entre infertilidad y subdiagnóstico de EC ha sido informada en diferentes estudios con valores variables (1-8%), pero continúa siendo controvertida.

Objetivos

Evaluar la prevalencia serológica de EC en una serie consecutiva de mujeres asistentes a una "clínica de fertilidad" para un tratamiento de reproducción asistida de alta complejidad.

Métodos

Se realizó un cribado serológico prospectivo para EC en una serie de mujeres infértiles que cumplían los criterios de inclusión. Todas las pacientes realizaron una evaluación clínica y una prueba serológica específica de EC (anti-transglutaminasa tisular IgA y polipéptidos deamidados de gliadina IgG + IgA). Se definió autoinmunidad celíaca a la positividad concomitante de ambos autoanticuerpos.

Resultados

Se incluyó a 211 mujeres (edad mediana: 38 años; rango: 27-42). Se identificó una causa orgánica de infertilidad en 142 pacientes (67%), y 69 mujeres (33%) fueron consideradas como infértiles de causa inexplicable. Se encontró autoinmunidad celíaca en 5 de las 211 mujeres infértiles y en 2 de las 69 pacientes con infertilidad inexplicable. No hubo diferencias significativas entre los grupos mencionados.

Conclusiones

Los resultados evidenciaron un riesgo 2,9 veces mayor en la prevalencia de autoinmunidad de EC en las pacientes con infertilidad de causa desconocida con respecto a la población general. La investigación para EC debería incorporarse a las herramientas de diagnóstico en la evaluación de pacientes que asisten a una clínica de fertilidad, principalmente en aquellas sin causas orgánicas de este trastorno.

Palabras clave

Enfermedad Celíaca - Infertilidad

Índice de Becarios

Abusamra, Lorena	174	Bustos, Mariana Cristina	160
Acosta, Margarita	236	Cabaña, María C.	250
Adén, Federico	278	Cacciutto, María Lucía	108
Aguilar, Mercedes	232	Caillou, María Lourdes	96
Aladzeme, Rodrigo Alejandro	132	Calabrese, Carina A.	238
Albino, Andrea	262	Camarotti, Clara	272
Alderete, Ethel del Carmen	244	Camerlingo, Andrea Fabiana	204
Almeida, Virna	286	Caminada Rossetti, Maria Paz	74
Amarilla, Jael	264	Canale, Marcela Guadalupe	206
Angaroni, Rosalía	292	Canevari, Cecilia	248
Arabarco, Pablo H.	268	Capaccio, Pablo	258
Aragón, Mariana	208	Capoulat, Edgardo	292
Arias, Sergio Javier	238	Cárdenas, Edurne	248
Arosteguy, Julieta	248	Carena, Alberto Ángel	24
Arroyo Parisi, Susana	240	Carpineta, María del Valle	146
Arroyo, Fernanda	292	Castañares, Gabriela Roxana	82
Auteri, Santiago J.	238	Castro, Gonzalo	254
Babio, Gastón O.	286	Centeno, Carolina Paola	76
Balda, María Victoria	38	Ceriani, Sara	264
Baraballe, Verónica Evelyn	220	Chaparro, Raúl Martín	80
Barrenechea, María Rosario	270	Chichizola, Nuria	240
Basiletti, Jorge A.	276	Cignacco, Verónica	120
Bejarano, Ignacio	244	Cisterna, Daniel	252
Belliard, Matías	266	Codebó Ramalho Luz, María O.	194
Beltrán, Gastón Joaquín	274	Coletto, María L.	292
Benitez, Jesica Deolinda	102	Corte, Vicente	290
Bianchi, María Eugenia	246	Cortez, Mariela Valentina	110
Bidondo, María Paz	104	Cosci, Aldo Rafael	30
Bienaimé Rebec, Sebastian A.	106	Costa, Patricia Soledad	60
Blanes, Paola	272	Cuello, Héctor H.	256
Boero, Laura Estela	180	Cutuli, María Soledad	228
Bonaventura, Romina	252	Dain, Liliana	284
Bonetto Farnoszewig, Carlos F.	44	Dávila, Ariana Vanina	64
Bono, Manuela	254	De la Colina, Federico	270
Borda, Mariel A.	254	De la Fuente, Inés	270
Borghi Carolina	298	Delea, Marisol	284
Borgognone, Milena	134	Delfino, Juan Gabriel	136
Bottinelli, María Marcela	262	Della Penna, Jorge Sebastián	296
Bouchet, Diosnel	256	Deluca, Gerardo D.	276
Britos, Sergio Antonio	240	Dezar, Gimena Alfonsina Valeria	122
Brun, Paloma Laura	58	Di Leo, Pablo F.	272
Burrone, María S.	258	Di Marco, Martín Hñ	274

Di Tullio, Adriana Graciela	124	Guevara, María Carolina	90
Díaz Heredia, Miriam	26	Guimarey, Pilar	258
Díaz, Francisco	262	Herbon, Fabiana	118
Dip, Norma	244	Hernández, Sofía	288
Durán, Susana	244	Jablonski, Paola	190
Erbiti, Susana	210	Jaime, Graciela Del Carmen	164
Escobar, Juan C.	282	Jait, Andrea Raquel	192
Espinola, Marta Beatriz	198	Jaroslavsky, Claudia	266
Espósito, Adriana Verónica	212	Juarez, Carolina Raquel	142
Estelle, Gabriela Beatriz	148	Juárez, María DV.	288
Fabbri, Cintia M.	254	Karolinski, Ariel	290
Ferloni, Analia	162	Kerber, María del Carmen	114
Fermoselle, Gianninna	46	Kornblit, Ana Lía	272
Fernández del Moral, María B.	290	Kyle, Diego	268
Fernández, Cecilia Soledad	172	Landra, Flavio O.	238
Ferrante, Daniel Carlos	242	Langsam, Martín Gustavo	274
Filtrin, Gabriela	214	Lardizábal, Ayelén	238
Fiori, Silvana Marina	88	Lauronce, Mariana	280
Flaherty, Patricia A.	250	Lavin Fueyo, Julieta	216
Flecha, Claudia Ramona	138	Lejona, Sergio	250
Flores, Ana Laura	140	Levinson, Laura Rosa	292
Flores, Nadia	270	Liotta, Domingo J.	276
Fonseca, María Felicitas	126	Logiovine, Sabrina	264
Forlino, Daniel	246	Lohigorry, José Ignacio	144
Frank, Andrea	282	López Condemarin, Patricia	292
Freire, María C.	252	López Cruz, Gabriela	278
Gaitán, Facundo Martín	112	López Lallana, Susana	280
Galende, Silvina	222	Luchetti, Gabriela María	150
García, Daniel	268	Lugo, Maricel A.	298
Garone, Andrea Viviana	286	Luque, María G.	238
Gertiser, María Laura	200	Luzarda, María C.	268
Gilardenghi, Carlos	236	Maccarrone, Alejandro	292
Gómez, Paula	242	Macias, María Laura	50
Gómez, René Maximiliano	48	Maldonado, Carolina	262
Gonzales, Juan L.	244	Manzolido, María Teresa	62
González Cowes, Valeria Laura	264	Mari, Eduardo	278
Gonzalez Faro, Diego	268	Marson, María Elena	28
González Martínez, Verónica	280	Martinoli, María C.	284
González, María Cecilia	188	Massa, Cristina	266
Gotthelf, Susana J.	242	Medina, Myriam Lucrecia	176
Goyogana, Marina A.	286	Mena, Teresa del Valle	218
Grandi, Carlos Arturo	186	Mercer, Raúl	290

Merino, Sandra	282	Ramírez, María Cecilia	280
Micone, Paula	290	Razquin, Mariana	236
Miller, Manuel	258	Redondo, Nélica	266
Moiron, Ana Laura	98	Remesar, Sergio	262
Molfese, Viviana	256	Reyes, Miryam Viviana	100
Montero Olivo, Mónica	280	Riarte, Adelina Rosa	250
Monti, María Fátima	152	Righetti, Natalia	248
Morales, María Alejandra	254	Rivero, Mariana Alejandra	196
Moreno, María Laura	298	Robba, Manuela	236
Morseletto, María Á.	286	Rodríguez, Ana	244
Moya, Abel N.	288	Romero, Graciela	278
Moyano, Cecilia B.	256	Rosner, María	282
Moyano, Daniela	240	Róvere, Mario Roberto	280
Nabergoi, Mariela	262	Rovirosa, Alicia	242
Nan, Marisa	256	Rua, Gustavo	254
Nápoli, Cristian Damián	116	Rueda, Julio	168
Negrin, Gisela	84	Russo, Paula Valeria	42
Neyro, Silvina Etel	34	Sagradini, Sandra	252
Niveloni, Sonia	298	Salgado, Pablo	290
Ocampo, Celina	290	Salzman, Mariano H.	274
Ochoa, Jimena	52	Sanabria, Daiana Jimena	157
Orlando, Marysol	272	Santilli, Irene	86
Orzuza, Natalia Jimena	40	Santini, María Soledad	258
Otondo, Elena	154	Saraví, Agustina	240
Palópoli, Gastón	236	Sartor, Paula	178
Pando, María de los Ángeles	256	Schneer, María Sol	158
Paredi, María Laura	78	Segovia, Lía R.	270
Pawluk, Mariela Soledad	128	Selandari, Jorge	278
Pedrozo, Williams René	66	Sidoti, Laura Elizabeth	72
Perazzo, Ana C.	275	Silberstein, Mario A.	268
Pérez, Laura	240	Spagnuolo de Gentile, Ángela	288
Pianesi, Jorge	290	Stefanolo Juan Pablo	298
Picconi, María Alejandra	276	Suárez, Aída M.	276
Picon, Claudina	284	Suárez, María Eugenia	182
Pierini, Clara	130	Tajer, Carlos Daniel	268
Pires Marczeski, Fanny Clara	68	Tauguinas, Ana M.	246
Pirota, Verónica Laura	70	Tejo, Ramiro	226
Plaza, Roberto	270	Thouyaret, Laura	230
Ponce Zaldúa, María E.	284	Tolaba, Norma	284
Ponce, Rebeca Inés	202	Torrejón, Irma del Rosario	260
Quaranta, Valeria Carla	92	Torres, Ana M.	260
Quiroga Zingaretti, Adriana E.	166	Truskowski, Martín	278

Vallejo Trejo, Lucía	54
Vázquez, Jéssica	264
Velasco, Gustavo A.	246
Velázquez, Elsa B.	250
Vericat, Agustina	184
Verzeñassi, Damián	280
Villabrille, Patricia	282
Villagomez Mascagni, Zaida E.	270
Vilte, Mariela Paola	36
Virgolini, Mario	240
Viudes, Sergio	264
Vizzotti, Carla	252
Wald, Gabriela	272
Williams, Iván	266
Wright, Ricardo Abraham	94
Yedlin, Gabriel Eduardo	236
Yohena, Silvana Valeria	32
Zabala, Roxana	244
Zamberlin, Nina	282
Zapata, María	242
Zingman, Fernando	282
Zuazaga, Marcela	278
Zullich, Karina Paola	56

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
Rivadavia 877 3º Piso
saludinvestiga@msal.gov.ar
www.facebook.com/direcciondeinvestigacionparalasalud