

## Staff

Decano Facultad de Ciencias Médicas.  
UNC

Prof. Dr. Gustavo L. Irico

Vice Decano Facultad de Cs. Médicas.  
UNC

Prof. Dr. Marcelo Yorio

Dirección Escuela de Salud Pública  
Mg. Med. Abelardo E. Rahal h.

Directora de la Revista  
Prof. Dra. Ma. Cristina Cometto

### COMITÉ EDITORIAL

Prof. Mg. María Borsotti

Escuela de Salud Pública. FCM UNC

Prof. Dr Oscar Mareca

Esc. de Salud Pública. FCM UNC

Prof. Med. Gustavo Martínez

Municipalidad de Córdoba

Prof. Dr. Leandro Dionisio

Esc. de Salud Pública. FCM UNC

### COMITÉ DE REDACCIÓN

Med. Mg. Rubén Ferro

Esc. de Salud Pública. FCM UNC

Mg. Rubén Castro Toschi

Esc. de Salud Pública. FCM UNC

Med. Valeria María Cravero

Esc. de Salud Pública FCM UNC

### CONSEJO CIENTÍFICO NACIONAL

Prof. Dr. Alfredo Zurita

Cátedra de Salud Pública, Facultad de  
Medicina. Univ. Nacional de Nordeste

Dra. Elsa Moreno

Ex Consultora Organización Paname-  
ricana de la Salud

Prof. Dra. Noemi Bordoni

Directora del Instituto de Investigaciones  
en Salud Pública. Coordinadora Ejecutiva  
de la Maestría en Salud Pública. UBA

Prof. Lic. Natividad Nassif

Lic. en Sociología. Decana Facultad de  
Humanidades Ciencias Sociales y Salud.  
Universidad Nacional de Santiago del  
Estero

Prof. Dra. María del Carmen Rojas

Arquitecta, Doctora en Demografía  
Universidad Nacional de Córdoba  
Investigadora Adjunta de CONICET.  
Docente de la FAU-UNNE

Prof. Dra. Norma Cristina Meichtry

Doctor of Philosophy (Sociología-  
Demografía). Profesora Titular Ordinaria  
en Geografía Argentina UNNE. Directora  
Instituto de Investigaciones Geohistóricas  
- Conicet. Investigadora Independiente  
en el Instituto de Investigaciones  
Geohistóricas - CONICET

# IX Jornadas Internacionales de Salud Pública

## “SALUD PÚBLICA EN DIÁLOGO CON LA COBERTURA UNIVERSAL”

### Autoridades

**Decano:** Prof. Dr. Gustavo L. Irico

**Vicedecano:** Prof. Dr. Marcelo Yorio

### Dirección de las Jornadas

Prof. Dr. Gustavo Irico, Prof. Mgter. Abelardo Rahal

### Coordinación general

Prof. Dra. Alicia Ruth Fernández

### Comité ejecutivo

Dr. Ariel Abeldaño

Mgter. María Borsotti

Mgter. Soledad Burrone

Mgter. Rubén Castro Toschi

Dra. María Cristina Cometto

Dra. Marta Andrómaco

Mgter. Alejandra Farias

Dra. Marcela Lucchese

Dr. Oscar Mareca

Méd. Gustavo Martínez

Mgter. Rogelio Pizzi

Mgter. Susana Rivolta

### Comité científico

Dr. Rubén Alvarado (ESP - Chile)

Dr. Marcio Belloc (ESP - Brasil)

Dr. Gabriel Acevedo

Dr. Jorge Aguirre

Dr. Leandro Dionisio

Dr. Julio Enders

Mgter. Rubén Ferro

Dra. Patricia Gómez

Dra. Silvina Malvarez

Dr. Juan Carlos Estario

Mgter. Hugo L. Pizzi

Dr. Ricardo Rizzi

**Área económico-financiera:** Cra. Claudia Táccari

**Area informática:** Ing. Sebastián Vargas, AS. Karina  
Compta

**Centro de documentacion:** Bibliot. Silvia Perfetti

### Secretaría administrativa:

Srta. Verónica C. Antuña Reitú, Sr. Antonio Bonora, Srta.  
Agustina Calantoni, Sra. María Inés Flores, Sra. María Ceci-  
lia Urán, Lic. Susana del Carmen Valverde

Dr. Jorge Kiguen Prof. Titular Ordinario de Epidemiología. Universidad Nacional del Litoral. Rep. A.

Prof. Mg Ana M Heredia. Profesor Titular Regular Escuela de Enfermería. Departamento de Ciencias Sociales. Universidad Nacional de Quilmes

Dra. Silvina Malvarez. Ex consultora de la OPS OMS WDC

Dr. Luis Simes. Instituto Universitario de Ciencias de la salud. Universidad Barceló. Bs. As.

Dr. Bruno Sebastián Ribotta. Investigador Asistente del CONICET. Lugar de trabajo Centro de Investigaciones y Estudio sobre Cultura y Sociedad. CIECS, CONICET y UNC. Univ. Nacional de Córdoba.

Consejo Científico Internacional Prof. Dr. Giorgio Solimano. Universidad de Chile

Dr. Charles Godue. OPS. WDC Prof. Dr. Juan Jesús Gestal Otero. Universidad de Sgo. de Compostela. España

Prof. Dr. José Ramón Martínez Riera. Profesor Titular del Depto. de Enfermería Comunitaria. Medicina Preventiva y Salud Pública e Historia de la Ciencia de la Universidad de Alicante. España.

La Revista de la Escuela de Salud Pública es una publicación temática, semestral destinada a la publicación de la Producción técnico-científica relacionada al área de la salud y en especial de la Salud Pública. Editada por la Escuela de Salud Pública de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba.

Escuela de Salud Pública. Calle Enrique Barros esq. Enf. Gordillo Gomez. CP 5000 - Córdoba. República Argentina. Te: 0351 - 4334042 / 4333023 www.saludpublica.fcm.unc.edu.ar saludpublica@fcm.unc.edu.ar

ISSN: 1853-1180

REVISTA INDIZADA EN BASE DE DATOS

**LILACS**

Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud. Bireme, Sistema Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud, Brasil. <http://www.bireme.br/>

**CUIDEN**

Base de Datos Bibliográfica sobre Cuidados de Salud en Iberoamérica. Base de datos de enfermería en español, Granada - España <http://www.doc6.es/index/>

**PERIODICA**

Base de datos de la Dirección General de Bibliotecas de la UNAM. Universidad Nacional Autónoma de México. [http://132.248.9.1:8991/F/?func=find-b-0&zlocal\\_base=PER01](http://132.248.9.1:8991/F/?func=find-b-0&zlocal_base=PER01)

**RENICS**

Red Nacional de Información en Ciencias de la Salud. <http://www.renics.com.ar/>

**DOAJ**

Directory of open access journals Universidad Lund, Suecia <http://www.doaj.org/>

Las responsabilidades por los juicios, opiniones, puntos de vista, o traducciones; expresados en los artículos publicados corresponden exclusivamente a los autores.

No está permitida la reproducción parcial o total del contenido de la revista, sin la previa autorización de los editores de la REVISTA DE SALUD PÚBLICA.

## Sumario

Editorial	3
Programa científico	5
Trabajos de investigación	8
Listado: Reportes de actividades Proyectos Multimedia Pósters	67
Índice analítico	83

## Editorial



Finalizando el año 2014, la Escuela de Salud Pública y la Facultad de Ciencias Médicas de la UNC, en cumplimiento con su programación del proceso académico-científico organizan las **IX Jornadas Internacionales de Salud Pública**, con el lema “*Salud Pública en Diálogo con la Cobertura Universal*”.

La elección del lema tiene el objetivo trascendental de colaborar en consonancia con los organismos nacionales e internacionales que están alertando al mundo que debemos hacer esfuerzos para lograr el acceso y la cobertura universal. Se intenta desde aquí reconocer a la salud como un desafío colectivo y global, es por ello, que creemos que este escenario de las jornadas posibilitará un análisis crítico, complejo, profundo que seguramente podrá ser dado gracias a la participación de las autoridades, de los expertos, que permitirán compartir un proceso de reflexión sobre avances y desafíos en los contextos nacionales e internacionales, y a los aportes de los participantes que siempre contribuyen cualitativamente.

Son múltiples los aspectos y factores del contexto que desafiantes nos obligan a este diálogo, ya que todos sabemos de la inequidad del entorno, la persistencia de problemas de exclusión en el acceso, la pobreza, los patrones demográficos y epidemiológicos emergentes que se solapan con los tradicionales, la urbanización acelerada, el aumento de la violencia, la segmentación y fragmentación de los sistemas de salud, el escaso uso de las redes y la insuficiente atención no centrada en las necesidades de salud, entre otros. Y también todos sabemos, de que es necesario y urgente el empoderamiento de las comunidades sobre sus derechos y su participación activa, los servicios integrales de calidad

universales y de ampliación progresiva, esto hará posible que se generen y se pongan en práctica decisiones informadas para las políticas de acceso y cobertura universal.

Esta breve introducción es para decirles que la convocatoria está hecha, y estamos seguros de poder sumar entre todos para el mejor bienestar de la comunidad en el campo de la salud pública. Hoy más que nunca nuestra sociedad requiere respuestas integrales a los complejos problemas que enfrenta.

Finalmente, como en años anteriores agradecemos la valiosa colaboración, y la inestimable ayuda de autoridades y profesionales, que apoyaron este encuentro. Muchas gracias.

**Mg. Med. Abelardo E. Rahal (h)**  
Dirección Escuela de Salud Pública.  
FCM UNC

## ► Miércoles 3 de diciembre

8:00 a 17:00 hs.

### **Acreditación y entrega de materiales.**

Secretaría de Escuela de Salud Pública.

8:00 a 8:30 hs.

### **Colocación de Pósters**

Salón de Usos Múltiples - Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud.

8:30 a 10:00 hs.

### **Presentación de Trabajos en modalidad Póster.**

Salón de Usos Múltiples - Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud.

8:30 a 10:00 hs.

### **Presentación de Trabajos en modalidad Comunicación Oral.**

Aula B. Escuela de Salud Pública

9:00 a 12:00 hs.

Aula A. Escuela de Salud Pública

### **TALLER: Análisis de la Ley de Fertilización y su Reglamentación. Las posibilidades de uso de las distintas técnicas en el ámbito público.**

Coordina: Dr. Carlos López.

Centro de Investigación en Problemáticas de la Mujer (CIPROM)

10:00 a 12:00 hs.

### **Presentación de Trabajos en modalidad Multimedia**

Salón Rojo. Secretaría de Graduados de Ciencias de la Salud

14:00 a 16:00 hs.

Aula A. Escuela de Salud Pública

### **TALLER: Estrategia de Cobertura Universal de Salud ante el inexorable avance de la Leshmaniasis.**

Coordina: Dr. Hugo Pizzi

14:00 a 16:00 hs.

Salón Rojo. Secretaría de Graduados de Ciencias de la Salud

### **REUNIÓN DEL NODO ARGENTINO DEL CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA.**

Coordina Representante de OPS. Dr. Gabriel Litovsky

14:00 a 17:00 hs.

Aula B. Escuela de Salud Pública

### **TALLER: Estrategias de tutorías para el diseño de trabajos de investigación en el área de la salud pública.**

Coordina: Centro de Investigación de la Escuela de Salud Pública (CICESP)

15:00 a 16:30 hs.

### **Presentación de Trabajos en modalidad Póster.**

Salón de Usos Múltiples - Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud.

16:00 a 17:00 hs.

Aula A. Escuela de Salud Pública

### **Presentación: "En la ruta del acceso universal: Respuesta local a la pandemia de VIH/SIDA"**

Coordina: Programa Provincial de VIH/SIDA y ETS.

### **ACTO DE APERTURA**

17:00 hs.: Salón Rojo - Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud

Palabras de Apertura Prof. Dr. Gustavo Irico

### **MESA INAUGURAL:**

#### **"Visión, perspectivas y compromisos hacia la cobertura universal de la salud".**

Disertantes (Representantes de) Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba, Facultad de Medicina de la Universidad Católica de Córdoba, Rectorado de la Universidad Nacional de Córdoba, Secretaría de Salud de la Municipalidad de Córdoba, Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba, Ministerio de Salud de la Nación, Organización Panamericana de la Salud.

Coordinación: Dr. Abelardo Rahal

## ► Jueves 4 de diciembre

8:00 a 8:30 hs.

### **Colocación de Pósters**

Salón de Usos Múltiples - Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud.

8:30 a 9:30 hs.

### **Presentación de Trabajos en modalidad Póster.**

Salón de Usos Múltiples - Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud.

### **CONFERENCIA PLENARIA.**

9:30 a 10:30 hs.

Salón Rojo - Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud

### **Pier Paolo Balladelli. Representante de la OPS / OMS en Argentina**

### **La cobertura universal en la formación de Grado y Posgrado**

10:30 a 11:30 hs.

### **Presentación de Trabajos en modalidad Comunicación Oral.**

Aula A. Escuela de Salud Pública.

10:30 a 11:30 hs.

### **Presentación de Trabajos en modalidad Comunicación Oral.**

Aula B. Escuela de Salud Pública.

### **MESA REDONDA.**

11:30 a 12:30 hs.

Salón Rojo - Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud

### **“Fortalecimiento de los Recursos Humanos hacia la Cobertura Universal”**

Coordina: Dra. Patricia Paglini

Disertantes: Dirección de Capital Humano y Salud Ocupacional Ministerio de Salud de la Nación.

Coordinación de Área Planificación y Capacitación del Ministerio de Salud de la Nación

14:00 a 15:00 hs.

### **Presentación de trabajos en modalidad Póster.**

Salón de Usos Múltiples - Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud.

15:00 a 16:00 hs.

### **Presentación Dispositivo Comunitario para una Salud Mental integrada a la Salud Pública.**

Dr. Rubén Alvarado. Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile

Dr. Elie Valencia. Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile. Departamento de Epidemiología. Universidad de Columbia. NY.

15:00 a 16:00 hs.

Salón Rojo - Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud

### **MESA REDONDA:**

### **Rol de la Escuela de Salud Pública en el desarrollo del sistema de salud**

Coordina: Dr. Oscar Mareca

Disertantes: Director da Escola de Saúde Pública do Rio Grande do Sul, Brasil - Director de la Escuela de Salud Pública de Córdoba y Director de Escuela Superior de Sanidad de la Universidad del Litoral

16:00 a 17:00 hs.

### **Presentación de Trabajos en modalidad Póster.**

Salón de Usos Múltiples - Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud.

16:00 a 17:00.

### **Presentación Estigma y Discriminación**

Aula A. Escuela de Salud Pública

Coordina Lic. Franco Mascayano. Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile.

17:45 a 18:45 hs.

Salón Rojo - Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud

### **MESA REDONDA:**

### **La prestación de servicios asistenciales de la Facultad de Ciencias Médicas como aporte a la Cobertura Universal**

Coordina: Dr. Marcelo Yorio

Disertantes (Representantes de) Director del Hospital Nacional de Clínicas, Director del Hospital Universitario de Maternidad y Neonatología, Directora de la Escuela de Fonoaudiología de la Facultad de Ciencias Médicas, Director de la Escuela de Kinesiología y Fisioterapia de la Facultad de Ciencias Médicas

18:45 a 20:00 hs.

Salón Rojo - Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud

### **MESA REDONDA:**

### **Escuela de Salud Pública de la FCM en relación a la cobertura universal de salud**

Coordina: Mg. Lic. María Borsotti.

CENTRO DE ESTUDIOS, INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD (CEIDRHUS) Estrategias de capacitación-formación de los RRHHs. en virtud de la Cobertura Universal. Dra. Silvina Malvarez.

CENTRO DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y EN SERVICIOS DE SALUD (CIESS): El acceso a los servicios de salud: datos de estudios realizados en Córdoba.

Dra. Silvina Berra

CENTRO DE INVESTIGACIÓN, ASESORAMIENTO Y DOCENCIA EN DISCAPACIDAD.

Dra. Nora Cáceres

CENTRO DE ESTUDIOS Y ESTRATEGIAS DE LAS CONDUCTAS ADICTIVAS: Atención Primaria de la Salud y Consumo Problemático de Drogas. Lic. JC Mansilla

CENTRO DE INVESTIGACIÓN, FORMACIÓN Y TRANSFERENCIA EN GESTIÓN DE LABORATORIOS (CIFYTGEL).

Mg. Bioq. Daniel Gennero

CENTRO DE ESTUDIOS EN AUDITORIAS Y CALIDAD EN SALUD - (C.E.A.C.E.S). Auditoría y Calidad en la Cobertura Universal.

Dra. Cristina Osan

## ► Viernes 5 de diciembre

8:30 a 10:00 hs.

**Presentación Especial del área de la Maestría de Salud Mental en modalidad Póster.**

Salón de Usos Múltiples - Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud.

10:00 hs. a 10:45 hs.

Salón Rojo - Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud.

**CONFERENCIA “El componente psicosocial del acceso a la salud: aproximación al problema y**

**relevancia para la investigación y la formación de recursos humanos”.**

Dr. Francisco Morales Calatayud (Uruguay)

10:00 hs.

**Colocación de Póster**

10:45 a 11:45 hs.

**Presentación de Trabajos en modalidad Póster.**  
Salón de Usos Múltiples - Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud.

11:45 hs. a 12:30 hs.

Salón Rojo - Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud

**CONFERENCIA**

**Sandra Maria Sales Fagundes**

Secretaría Estadual de Saúde, Governo do Estado Rio Grande Do Sul (Brasil)

12:30 hs.

Salón Rojo - Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud

**PRESENTACIÓN DE LIBROS**

12:45 hs.

Salón Rojo - Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud

**Homenaje a los 40 años de la repartición municipal “Dirección de Atención Primaria de la Salud”, Municipalidad de Córdoba.**

Coordina. Dr. Abelardo Rahal

13:00 a 13:30hs.

Salón Rojo - Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud.

**ACTO DE CLAUSURA**

Prof. Dr. Gustavo Irico y Mgter. Abelardo Rahal

Entrega de Premios y Menciones.

## TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN ORIGINAL



1588

Autores: MONTEVERDE M.

### **OBESIDAD, DISCAPACIDAD Y CONDICIÓN SOCIO-ECONÓMICA ENTRE LA POBLACIÓN ADULTA DE LA ARGENTINA**

*OBESITY, DISABILITY AND SOCIO-ECONOMIC SITUATION AMONG ADULT POPULATION IN ARGENTINA*

*OBESIDADE, Incapacidade e condições sócio-econômicas entre a população DA ARGENTINA*

Introducción: La evidencia existente muestra una relación positiva entre las condiciones de obesidad y la de discapacidad y la misma sería de una doble causalidad. Tanto la obesidad como la discapacidad estarían en franco crecimiento entre la población Argentina. El presente estudio tiene por objetivo evaluar la relación entre obesidad y discapacidad entre la población adulta de la Argentina y medir la interacción de estas condiciones con factores socio-económicos. Material y método: La información utilizada proviene de la ENFR del año 2009. Para identificar a las personas con alguna discapacidad se consideran las tres condiciones contempladas en la encuesta. Para clasificar a la población según peso se utilizan las categorías de IMC. La condición socio-económica de las personas es aproximada mediante dos variables: el nivel educativo y el ingreso. Los resultados muestran una clara relación inversa entre las condiciones de obesidad y de discapacidad con el nivel educativo entre la población adulta de la argentina. Los resultados confirman además, que las personas obesas tendrían una mayor probabilidad de reportar discapacidades (respecto de las no obesas) y las personas con discapacidad presentan mayores probabilidades de reportar obesidad (que las que no declaran discapacidades). La razón de prevalencia de discapacidad entre las personas obesas y no obesas aumenta con el nivel educativo, así como la razón de prevalencia de obesidad entre las personas con y sin discapacidades, y ello se debería a que se observan gradientes negativos más acentuados con el nivel de educación en las prevalencias de las personas no obesas y sin discapacidades, respectivamente. Conclusión: Estos resultados alertan sobre la importancia de considerar las dos problemáticas, de manera separada y conjuntamente, en nuestro país.



1589

Autores: TORREJÓN I., MARTÍN B., DE LA PUENTE T., NASSER J.

**LA KAÑIHUA: NUEVA ALTERNATIVA ALIMENTARIA PARA LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN Y LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES***KANIHUA: NEW ALTERNATIVE FOR THE PREVENTION OF MALNUTRITION AND CARDIOVASCULAR DISEASES**A KAÑIHUA: NOVA ALTERNATIVA ALIMENTAR PARA A PREVENÇÃO DA DESNUTRIÇÃO E DOENÇAS CARDIOVASCULARES*

Introducción: La actual tendencia en nutrición es acentuar la importancia de los hábitos de vida diarios donde la elección racional de alimentos se basa no solo en la composición nutricional de los mismos sino también en sus propiedades. Se asiste en el mundo, y claramente en Latinoamérica y en Argentina, a la coexistencia de dos profundos problemas nutricionales, la persistencia de la inseguridad alimentaria y la desnutrición afectando globalmente a una cantidad significativa de la población, y por otro lado la pandemia creciente y hasta hoy imparables del sobrepeso y la obesidad. La Kañihua como alimento funcional en su riqueza tanto de macronutrientes como de micronutrientes contribuiría a mejorar las problemáticas de salud mencionadas. Objetivo: Analizar el valor nutricional en macro y micronutrientes de la harina de Kañihua cultivada en la Puna jujeña. Materiales Y Métodos. Se determinó el contenido en macro y micronutrientes según normas AOAC-IRAM. Resultados: Es rica en proteínas, hierro, fósforo, calcio, zinc, tiamina, niacina, riboflavina, ácido ascórbico, ácido oleico, ácido linoleico, ácido linolénico y no contiene grasas trans. Conclusiones: Es una buena fuente de proteínas. Contribuiría a mejorar el hambre oculta debido a que es rica en micronutrientes previniendo el desarrollo de la deficiencia de hierro, optimizaría el funcionamiento del sistema nervioso, se mejoraría el metabolismo de los hidratos de carbono, grasas y lípidos, del sistema inmunológico y por su contenido en grasas saludables es un alimento recomendado en la prevención del desarrollo de enfermedades cardiovasculares.

1590

Autores: POU S., TUMAS N., NICLIS C., DIAZ M.

**TENDENCIAS DE MORTALIDAD POR CÁNCER 1986-2011: CAMBIOS ATRIBUIBLES A RIESGO Y FACTORES DEMOGRÁFICOS, CÓRDOBA, ARGENTINA***MORTALITY TENDENCIES DUE TO CANCER 1986-2011: CHANGES ATTRIBUTABLE TO RISK AND DEMOGRAPHIC FACTORS, CORDOBA, ARGENTINA**TENDÊNCIAS DE MORTALIDADE POR CÂNCER DE 1986-2011: MUDANÇAS ATRIBUÍVEIS AO RISCO E FATORES DEMOGRÁFICOS, CÓRDOBA, ARGENTINA*

Introducción: En el análisis de la mortalidad por cáncer deben diferenciarse las variaciones atribuibles al riesgo de morir ó a cambios demográficos. Dado que la esperanza de vida es diferencial por sexo, resulta de interés considerar este análisis en cánceres sexo-específicos. Objetivos: Identificar los cambios atribuibles a factores demográficos y al riesgo de morir por cáncer en las variaciones de mortalidad por cáncer total (CT), mama (CM) y próstata (CP) en Córdoba, 1986-2011; r. Metodología: Se calcularon tasas de mortalidad en la provincia de Córdoba (1986-2011), crudas (TMC) y ajustadas por edad (TME) por método directo, por CT, CM y CP. Mediante regresión Jointpoint se estimó el porcentaje promedio de cambio anual (PCA) en las TME. La variación entre las TMC 1986 y 2011, atribuible al tamaño poblacional, estructura etaria y riesgo de morir fue analizada aplicando análisis RiskDiff. Resultados: Las TMEs decrecieron a partir de 1996 en CT (PCA:hombres=-1,8; mujeres=-1,30), CP (-1,5) y CM (-1,7). Las TMC por CT 1986-2011 disminuyeron en varones (9,1%) y aumentaron en mujeres (9,5%). La proporción atribuible al riesgo de morir por CT disminuyó (ambos sexos), mientras que la atribuible a estructura y tamaño poblacional aumentó más notoriamente en mujeres. La TMC por CP aumentó 28,8% por cambios en tamaño (37,4%) y estructura poblacional (35,9%), al igual que en CM: TMC aumentó un 25%, por cambios en tamaño y estructura poblacional principalmente, con aumento del riesgo de morir (5,2%). Conclusión: El predominio de factores demográficos que explican la variación 1986-2011 de mortalidad por CT en mujeres es coherente con el fenómeno de envejecimiento poblacional regional. Además, el aumento del riesgo observado en CM sugiere la presencia de otros factores asociados.

1593

Autores: BERTONE C., RIBOTTA B.

**EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD INFANTIL EN LA PROVINCIA DE CÓRDOBA Y DE ALGUNOS DETERMINANTES INTERMEDIARIOS DE LA SALUD INFANTIL. 2000-2010***EVOLUTION OF CHILD MORTALITY IN THE PROVINCE OF CORDOBA AND SOME INTERMEDIATE DETERMINANTS OF CHILD HEALTH. 2000-2010**EVOLUÇÃO DA MORTALIDADE INFANTIL NA PROVÍNCIA DE CÓRDOBA E DE ALGUNS DETERMINANTES INTERMEDIÁRIOS DA SAÚDE INFANTIL. 2000-2010*

Introducción: La tasa de mortalidad infantil (TMI) en un indicador que refleja la salud general de una población, el nivel de desarrollo, y, de alguna manera, la eficacia del Estado como garante de derecho. Se halla asociada a las variaciones de determinantes intermediarios de la salud -circunstancias materiales; circunstancias psicosociales; factores conductuales y / o biológicos (Solar & Irwin, 2010). A pesar del patrón de descenso de la Mortalidad Infantil (MI), en el país y en la provincia, no se lograron todas las metas planteadas en relación a los compromisos internacionales asumidos (Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) – Argentina, 2010). Objetivo: Analizar la mortalidad infantil en la provincia de Córdoba y de algunos determinantes intermediarios de la salud infantil entre el año 2000 y el 2010. Material y Método: Se utilizaron datos de defunciones y nacimientos, provistas por el Ministerio de Salud de la Nación. Se elaboró la TMI a nivel provincial y departamental. Se estudió el porcentaje de nacidos vivos según la edad de la madre, el peso al nacer, el tiempo de gestación, y la sobremortalidad masculina, a través del tiempo y su distribución espacial en la provincia. Resultados: En el marco de un patrón de descenso de la MI en la provincia se observó aún disparidades en su interior, como así también en ciertos determinantes intermediarios de la salud infantil. Éstos se muestran similares a los hallados en otras regiones del mundo. Conclusión: Estudiar los determinantes sociales de la salud infantil encuentra limitaciones importantes. Reforzar los sistemas estadísticos vigentes y poner en marcha otros más específicos, brindará herramientas para la reducción de la MI, y contribuirá a garantizarle a los pequeños cordobeses una vida saludable.

1597

Autores: FORTE C., DE LA QUINTANA A., POU S., ABALLAY L.

**FACTORES ASOCIADOS A VARIACIONES DEL ESTADO NUTRICIONAL EN MUJERES CON CÁNCER DE MAMA***FACTORS ASSOCIATED WITH VARIATIONS OF NUTRITIONAL STATUS IN WOMEN WITH BREAST CANCER**FATORES ASSOCIADOS ÀS MUDANÇAS NO ESTADO NUTRICIONAL EM MULHERES COM CÂNCER DE MAMA*

Introducción: Se ha sugerido que una variación del estado nutricional post-diagnóstico de cáncer mamario repercute en su pronóstico. Investigaciones con diseños longitudinales han estudiado la ganancia de peso post-diagnóstico, aunque son escasas las que involucran otros indicadores antropométricos y/o que identifican factores subyacentes.

Objetivo: Determinar factores asociados a la variación del estado nutricional post-diagnóstico en una cohorte de mujeres con cáncer de mama (CM) de Córdoba, 2013-2014.

Material y método: En un estudio longitudinal sobre Obesidad y CM conducido en Córdoba (capital) desde 2013, 46 mujeres con CM atendidas en hospitales públicos fueron encuestadas sobre hábitos alimentarios (ingesta energética-nutricional), estilos de vida, uso de anticonceptivos y características biosocioculturales. Se relevaron datos de diagnóstico, tratamiento y evolución de la enfermedad en historias clínicas. Se valoró el estado nutricional según índice de masa corporal (IMC), circunferencia de cintura (CC) y % de grasa corporal (GC) en dos momentos: al ingreso a la cohorte (MI), y a seis meses de MI (MII). Se calculó el porcentaje de cambio (PC) entre MI y MII para IMC, CC y % de GC, analizando su asociación con variables de interés (Test Chi-Cuadrado). Resultados: El PC del IMC se asoció con la edad mayor/menor 50 años ( $p=0,04$ ) y el uso de anticonceptivos ( $p=0,005$ ); el PC de la GC con haber realizado o no tratamiento hormonal ( $p=0,03$ ). No se verificaron asociaciones significativas con el PC de la CC, ni entre los PC considerados y variables alimentarias.

Conclusión: Sólo la edad, el uso de anticonceptivos y el tratamiento hormonal se asociaron con la variación del IMC y % de GC post-diagnóstico de CM, no identificándose factores de tipo alimentario.

1605

Autores: CEBREIRO C., SCRUIZZI G., POU S., FRANCHINI G., VILLAFÁÑE H., GARCIA P., RODRIGUEZ JUNYENT C.

## RELACIÓN ENTRE OBESIDAD CENTRAL Y PRESIÓN ARTERIAL EN LA INFANCIA

*CORRELATION BETWEEN CENTRAL OBESITY AND BLOOD PRESSURE IN CHILDHOOD*

*RELAÇÃO ENTRE OBESIDADE CENTRAL E PRESSÃO ARTERIAL NA INFÂNCIA*

Introducción: La presión arterial elevada en edades tempranas constituye un importante factor predictivo de desarrollo de hipertensión arterial en la adultez. Se ha sugerido que un adecuado control del exceso de grasa visceral y otros factores nutricionales desde la infancia disminuye la incidencia de las enfermedades cardiovasculares en la vida adulta, primera causa de muerte en nuestro país. Objetivo: Conocer la relación entre la obesidad central y el nivel de presión arterial en niños que asisten a una escuela pública de Córdoba (2014). Material y métodos: Estudio observacional, correlacional. Se valoró la presión arterial sistólica (PAS) y diastólica (PAD), y la presencia de obesidad central (según circunferencia de cintura, CC) en 126 niños (3-12 años). Se analizó la asociación entre PAS/PAD elevada (si/no) y obesidad central (si/no) mediante Test Chi-cuadrado. Se realizó un Test T de diferencias de medias de la presión arterial según obesidad central, y un análisis de correlación entre PAS, PAD y CC, según sexo y edad. Resultados: Un 42% de los niños registró PAD elevada, y un 13,5% PAS elevada. La PAS y PAD elevada se asoció con obesidad central. El 38,9% presentaron sobrepeso, y un 19,8% obesidad central. La media de PAD y PAS fue mayor en niños con obesidad central ( $p<0,0005$  y  $p=0,0001$ ). Se halló fuerte correlación positiva entre PAS y CC según sexo ( $r=0,58$  en mujeres y  $0,61$  en varones,  $p<0,00001$ ) y grupos de edad ( $r=0,61$  en 6-9 años de edad,  $p=0,0032$ ;  $r=0,70$  en  $>10$  años,  $p=0,0010$ ). Conclusiones: La proporción observada de niños con presión arterial elevada, y la correlación con obesidad central hallada refuerza la necesidad de una prevención de enfermedades cardiovasculares temprana, promoviendo estilos de vida saludables en la infancia.

1606

Autores: ULLOQUE J., RODRIGUEZ JUNYENT C., ROCAMUNDI M., CEBREIRO C., TOLEDO A., BRASCHI S., SCRUIZZI G.

## SALUD BUCAL Y CUIDADOS DE SALUD EN LA INFANCIA

*ORAL HEALTH AND HEALTH CARE IN CHILDHOOD*

*SAÚDE BUCAL E CUIDADOS DA SAÚDE NA INFÂNCIA*

Introducción: Se reconoce la influencia de diversos factores como determinantes de la situación de salud. Por ello, se expone un análisis de algunos indicadores de cuidados de salud y salud bucal, en niños que asisten a un jardín de infantes de una escuela pública de Córdoba (2014). Objetivo: Caracterizar los cuidados de salud y su relación con la salud bucal en niños que asisten a un jardín de infantes de escuela pública de Córdoba (2014). Material y métodos: Estudio observacional, correlacional. Se valoró los cuidados de salud (edad de comienzo de higiene bucal, uso de cepillo, periodicidad de controles odontológicos, práctica de lactancia materna, uso de biberón, consumo de golosinas), e indicadores de salud bucal (CEO, caries, mal-oclusión) en 80 niños (2-5 años). Se analizó la asociación entre Cuidados de Salud (adec/inadec) y Salud Bucal (si/no) mediante Test Chi-cuadrado. Se realizó un Test T de diferencias de medias del tiempo de lactancia materna y uso de biberón según mal-oclusión. RESULTADOS: La media de CEO fue 3,15 (+/-3,29), 66% de los niños presentaron caries, y 25% mal-oclusión. Un 89% tuvo un comienzo tardío ( $>18$  meses) de higiene bucal, un 86% utiliza cepillo, 24% realiza al menos un control anual, el 54% recibió lactancia materna un año o más, 28% usó biberón por más de dos años y 44% consume golosinas 3 o más veces por semana. El tiempo medio de uso de biberón ( $p=0,004$ ) y lactancia materna ( $p=0,002$ ) fue mayor y menor respectivamente en niños con mal-oclusión. Conclusiones: La proporción observada de niños con problemas odontológicos, y la asociación con algunas prácticas de cuidado refuerza la necesidad de promover estilos de vida saludables en la infancia, anhelando que la salud bucal deje de ser un privilegio de unos pocos, para ser un derecho de todos.

1607

Autores: ARAMAYO A., ZENTENO M., CABIANCA G., ONAGA C.

**CARACTERÍSTICAS ALIMENTARIAS DE NIÑOS/AS PRE ESCOLARES CON OBESIDAD. COMUNIDAD AVA GUARANI. PICHANAL. SALTA. 2012***EATING CHARACTERISTICS OF PRE-SCHOOL CHILDREN WITH OBESITY. COMMUNITY AVA GUARANI. PICHANAL. SALTA. 2012**CARACTERÍSTICAS ALIMENTARES DE CRIANÇAS PRÉ-ESCOLARIZADAS COM OBESIDADE. COMUNIDADE AVA GUARANI. PICHANAL. SALTA. 2012*

Introducción: dos de las tres etapas críticas o vulnerables para el desarrollo de la obesidad, son el primer año de vida, donde los factores relacionados a la misma de manera temprana son básicamente los patrones de alimentarios. Objetivo: Identificar las características alimentarias de los niños/as pre escolares obesos, de la Comunidad Ava Guarani. Material y método: estudio observacional, descriptivo, transversal. Población total (n= 116) niños/as de 1 a 5 años de edad con obesidad. Entrevista personal, encuesta estructurada, a 80 madres responsables del cuidado, atención y alimentación, que se encontraban en el domicilio, al momento de la visita domiciliaria. Resultados: El 32,5% recibieron lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, 25% menos de seis meses y 42,5% nunca. Inicio de la alimentación complementaria: 19,9% cumplido los 6 meses de edad, 67,5% antes y 12,6% después. El 100% lo hicieron con sopa, 76,3%, por la leche de vaca, 48,8% puré o papilla (zapallo, zanahoria y papa), 13,8% yogurth, 10% fruta rallada (manzana o banana), 7,5% guisos, 6,3% jugos, 3,8% carne, compota de fruta, pan e hígado en 2,5% c/u y la gelatina y nestum en un 1,3%. Conclusión: la práctica de lactancia materna y alimentación complementaria fue modificada inapropiadamente, constituyéndose en uno de los riesgos presentes en la infancia de estos niños/as que se correlaciona con la obesidad.

1608

Autores: ARAMAYO A., ZENTENO M., ONAGA C., CABIANCA G.

**ANTECEDENTES FAMILIARES DE OBESIDAD, EN NIÑOS/AS DE 1 A 5 AÑOS. COMUNIDAD AVA GUARANI. PICHANAL. SALTA. 2012***FAMILY HISTORY OF OBESITY IN 1 TO 5 YEAR-OLD CHILDREN. COMMUNITY AVA GUARANI. PICHANAL. SALTA. 2012**HISTÓRIA FAMILIAR DE OBESIDADE EM CRIANÇAS DE 1 A 5 ANOS. COMUNIDADE AVA GUARANI. PICHANAL. SALTA. 2012*

Introducción: La comunidad Ava Guarani, como la mayoría de los pueblos originarios continúan poco arraigados a sus costumbres y hábitos tradicionales, modificados por la cultura que los alberga y el proceso de transición epidemiológica y nutricional por el que atraviesan. OBJETIVO: Determinar antecedentes familiares de obesidad en los niños/as de 1 a 5 años con malnutrición por exceso. Material y método: estudio observacional, descriptivo, transversal. Población total (n= 116) niños/as de 1 a 5 años de edad que registraban malnutrición por exceso. Fuentes de datos: formularios de Atención Primaria de la Salud (APS). Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta. Área Operativa II. Año 2012. Y entrevista personal, encuesta estructurada. Resultados: Del total de niños/as con exceso de peso, se logro entrevistar a 80 madres responsables del cuidado, atención y alimentación. Registrándose el 64% de las mismas, en las edades de 21 a 30 años. El 53,2% presentó antecedentes familiares de obesidad de primer grado de parentesco (22,6% madres, 17,7% padres y 12,9% a ambos) y el 46,8% en segundo grado (abuelos paternos (24,2%) y maternos (22,6%)). Conclusión: En los niños/as de esta comunidad aborigen, se observó que están presentes los factores genéticos que agudizan el desequilibrio de los componentes relacionados entre la energía ingerida y la energía gastada. Factor importante a tener en cuenta en el campo de la salud pública para la acción, ya que el riesgo de padecer obesidad durante la infancia oscila en un 40% cuando uno de los padres es obeso y en el 80% cuando ambos lo son.

1609

Autores: ARAMAYO A., ZENTENO M., CBIANCA G., ONAGA C.

**ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS/AS DE 1 A 5 AÑOS. COMUNIDAD AVA GUARANI. PICHANAL. SALTA. 2012***NUTRITIONAL STATUS OF 1 TO 5 YEAR-OLD CHILDREN. COMMUNITY AVA GUARANI. PICHANAL. SALTA. 2012**ESTADO NUTRICIONAL DE CRIANÇAS DE 1 A 5 ANOS. COMUNIDADE AVA GUARANI. PICHANAL. SALTA. 2012*

Introducción: La importancia de la obesidad infantil deriva de su persistencia en la edad adulta. Su permanencia favorece el desarrollo los factores de riesgos más importantes de enfermedad cardiovascular. Objetivo: Valorar el estado nutricional niños preescolares. Comunidad Ava Guarani. Material y método: observacional, descriptivo, transversal. Total de la población de niños/as (1 a 5 años)(n= 594). Fuentes: formularios de Atención Primaria de la Salud (APS). Ministerio de Salud Pública de Salta. Área Operativa II. 2012. Valoración Estado Nutricional según P/T (criterio de Waterlow). Resultados: De 594 niños/as 1 a 5 años, predominó del sexo masculino (50,8%), mayor concentración en edades de 3 y 1 año (23,2% y 21,5% respectivamente). El 74,7% con estado nutricional normal, 19,5% malnutrición por exceso y 5,7% por déficit. La mayor frecuencia de niños/as obesos fue en el grupo de 1 y 2 años (46%) y 5 años (25%). Predominando en el sexo femenino en el primer grupo, y se revierte a partir de los 3 años, con mayores porcentajes sobre el sexo masculino. Conclusión: Pudo observarse en los niños/as de esta comunidad, la presencia de malnutrición por exceso en dos de las tres etapas críticas o vulnerables para el desarrollo de la obesidad, como son en el primer año de vida donde los factores relacionados a la obesidad temprana son básicamente los patrones de alimentación (lactancia materna, duración de ésta, introducción de semisólidos y el estilo de alimentación del lactante); y el periodo de rebrote de la obesidad a los cinco años donde los estímulos que actúan en los periodos de rápida velocidad de crecimiento del tejido graso, producirían aumento post hiperplasia, lo cual determina mayor riesgo de perpetuarla.

1610

Autores: SANCHEZ D., SANCHEZ A., TOLABA M.

**MORDEDURAS DE PERRO Y SU CORRELATO CON LA OBSERVACIÓN CLÍNICA DEL ANIMAL***DOG BITES AND CORRELATION WITH CLINICAL OBSERVATION OF THE ANIMAL**MORDEDURAS DE CÃO E A SUA CORRELAÇÃO COM A OBSERVAÇÃO CLÍNICA DO ANIMAL*

Introducción: El Manual de Procedimientos para la vigilancia de rabia de la autoridad sanitaria nacional, establece que los perros mordedores deben permanecer en observación clínica durante al menos diez días desde el día de la mordedura o contacto infectante. Objetivo: Evaluar la notificación de mordeduras caninas con la presentación del animal causante para observación en relación a las mordeduras atendidas en la guardia del hospital de un área operativa. Metodología: Se registraron las consultas por mordeduras de perro en un hospital cabecera de un área operativa que brinda cobertura a 200 mil habitantes. Para la misma zona de cobertura de registró la cantidad de caninos ingresados a la Dirección Municipal de Zoonosis para observación. El periodo estudiado fue entre las semanas epidemiológicas 8 y 27 del año 2014. Resultados: Se registraron 264 consultas por mordeduras de perro en el hospital (una razón de dos mordeduras por día). En el mismo periodo, en zoonosis municipal, se recibieron 36 denuncias para observación del animal mordedor, resultando una razón de 1 animal mordedor observado, por cada 7 mordeduras atendidas en el hospital. Los días lunes se produjeron el 28% de todas las denuncias, lo que se relaciona con que el 51% de las mordeduras atendidas en el hospital se producen entre viernes y domingos. El 72% de las mordeduras correspondieron a perros mestizos, un 6% a perros de raza Pitbull Terrier y el resto a otras razas. Conclusiones: El problema de las mordeduras de perro, es un tema de salud pública que requiere la intervención coordinada de equipos de salud humana como de sanidad animal. Se debe profundizar la educación a la comunidad en los riesgos que representa una mordedura de perro y la importancia de que el animal mordedor sea observado.

1621

Autores: FLORES V., TAFANI R.

**CONDICIONES PSICOFÍSICAS, SOCIOECONÓMICAS Y DE CONOCIMIENTO EN POBLACIÓN QUE REQUIERE PRÓTESIS IMPLANTO SOPORTADA. CÓRDOBA. 2011**

*PSYCHOPHYSICAL, SOCIOECONOMIC AND KNOWLEDGE CONDITIONS IN A POPULATION REQUIRING IMPLANT SUPPORTED DENTURES*

*CONDIÇÕES PSICOFÍSICAS, SOCIOECONÔMICAS E DE CONHECIMENTOS NA POPULAÇÃO QUE REQUER PRÓTESE. IMPLANTO-SUPPORTADA. CORDOBA. 2011*

Introducción: La Prostodoncia e Implantología se interrelacionan para restablecer la ausencia de dientes. La insatisfacción de las prótesis dentales convencionales y la desinformación de la odontología actual repercuten en el bienestar personal. El objetivo de este trabajo fue describir las características psico-físicas, socioeconómicas y de conocimiento de la población que requerían una rehabilitación bucal con implantes dentales, en tres consultorios privados de Córdoba, Argentina. Material y método: observacional, descriptiva y transversal en 100 personas de ambos sexos, mayores de 20 años, en el año 2011. Fueron incluidos al azar mediante muestreo aleatorio simple sistematizado. Se usó una Historia Clínica: Examen clínico odontológico y Encuesta. Resultados: En la cavidad bucal se observó presencia de prótesis dental (55%) fijas (36%) removibles (20%) y prótesis implanto-soportada (10%). Sólo el 19% tenían sus prótesis dentales en buen estado. El 97% de los pacientes deseaban una prótesis sobre implantes; se sentían emocional y físicamente frustrados por la ausencia de sus dientes (53%); deseaban estética (20%); masticar bien (29%); el 50% deseaba estética y masticar bien. La población desconocía el tratamiento (61%) y aún no se colocaron implantes por razones económicas (41%). Se verificó una tendencia, a mayor nivel de estudios mayor cantidad de dientes en buen estado. El porcentaje de pacientes sin obra social aumenta con la edad. Conclusiones: Se observó una relación gradual entre las condiciones estudiadas respecto a los implantes dentales. El profesional Odontólogo lo evidencia en la salud buco-dental y conductas afines. Al paciente candidato a tratarse con implantes dentales se le debe ofrecer la mejor opción para que alcance una sensación de plenitud como ser humano.

1623

Autores: FRANCHINI G., BUTINOF M., BLANCO M., MACHADO A., FERNANDEZ R., GIECO M., EANDI M., PORTILLA M., SORIA V., DIAZ M.

**CARACTERIZACIÓN DE TRABAJADORES HORTÍCOLAS DEL CINTURÓN VERDE DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA, ARGENTINA**

*CHARACTERIZATION OF HORTICULTURAL WORKERS FROM THE GREEN BELT IN THE CITY OF CORDOBA, ARGENTINA*

*CARACTERIZAÇÃO DE TRABALHADORES HORTÍCOLAS DO “CINTURÓN VERDE” DA CIDADE DE CORDOBA, ARGENTINA*

Introducción: En epidemiología ocupacional es fundamental caracterizar poblaciones insertas en escenarios de elevado riesgo laboral y ambiental; ello permite abordar la exposición ocupacional a plaguicidas. Objetivo: identificar tipologías de individuos a partir de un conjunto inicial de variables. Metodología: En Córdoba, se realizó un estudio observacional descriptivo mediante encuestas a trabajadores hortícolas (n= 101), indagando aspectos sociodemográficos, productivos y laborales. Mediante Análisis Factorial de Correspondencias Múltiples se identificaron grupos de trabajadores con características particulares y diferentes entre sí. Resultados: Eje 1: grupo de edad >50 años, antigüedad en la tarea >20 años, implicados hace menos de 10 años en tareas con plaguicidas se diferenció de los jóvenes (<35 años), con antigüedad <10 años en horticultura y utilización de entre 11 y 20 plaguicidas. Eje 2: identificó a quienes usan mochila como método de aplicación de pesticidas, viven en la quinta y usan un espectro mayor de plaguicidas, en extremo opuesto a quienes utilizan menor variedad de productos, no usan mochila ni viven en la quinta donde trabajan. Conclusión: Los sujetos >50 años y con mayor antigüedad en la tarea, incorporaron recientemente prácticas de manipulación de plaguicidas y utilización de una gran cantidad de principios activos, ello denotaría una exposición “reciente” e intensa. Los más jóvenes, presentan menor antigüedad laboral y utilizan menor variedad de productos. El uso de mochila se da entre pequeños y medianos productores, con tendencia a utilizar mayor cantidad de principios activos. Contrariamente, los grandes productores utilizan menor variedad de productos, poseen tecnologías más modernas de aplicación y no viven en el predio cultivable.

1624

Autores: CASERMEIRO A., FIGUEROA N., GASPARINI S., PÉREZ M., ZELAYA P., ROCHA A., GUANCA R., MARTÍNEZ M.

### **GRASA CORPORAL, ESTADO NUTRICIONAL, INGESTA ALIMENTARIA Y ACTIVIDAD FÍSICA EN ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y ENFERMERÍA**

*BODY FAT, NUTRITIONAL STATUS, FOOD INTAKE AND PHYSICAL ACTIVITY IN NUTRITION AND NURSING STUDENTS*

*GORDURA CORPORAL, ESTADO NUTRICIONAL, INGESTÃO ALIMENTAR E ATIVIDADE FÍSICA DE ESTUDANTES DE NUTRIÇÃO E ENFERMAGEM*

Introducción: Por la elevada prevalencia de Enfermedades Crónicas No Transmisibles es necesario conocer el estado nutricional, la composición de grasa corporal y la actividad física en universitarios, a fin de detectar factores de riesgo de estas patologías. Objetivo: Valorar grasa corporal, estado nutricional, ingesta alimentaria y actividad física en estudiantes de Nutrición y Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud. UNSa. Material y método: Estudio observacional, transversal. Muestra: 215 alumnos. Se aplicó una Encuesta semiestructurada para ingesta alimentaria y actividad física, se midió Talla y se utilizó Bioimpedancia para el estado nutricional. Variables: distribución porcentual de macronutrientes, tipo de grasas consumidas, Índice de Masa Corporal (IMC), grasa corporal (GC) y actividad física. Se realizó análisis descriptivo de los datos a través de porcentajes. Resultados: Del total de alumnos, 63% mostró exceso de GC, de los cuales el 93% eran mujeres, 70% presentó IMC normal y 30% sobrepeso u obesidad. Del total de estudiantes con exceso de GC, 44% ingería una cantidad de hidratos de carbono menor a la recomendada, 44% un consumo insuficiente de grasas y 80% una ingesta excesiva de proteínas. El 49% de los estudiantes con exceso de GC no realizaba actividad física. El 40% de alumnos con exceso de GC presentó una ingesta excesiva de grasas saturadas, el 48% un consumo insuficiente de ácidos grasos poliinsaturados y un 42% una ingesta elevada de colesterol. Conclusión: La mayoría de alumnos mostró un IMC normal, pero la elevada proporción de los mismos con exceso de GC podría deberse a que un alto porcentaje no realizaba actividad física según las recomendaciones. La baja calidad de grasas ingeridas podría significar un riesgo para la salud. Conclusión: Los resultados incitan a seguir investigando.

1625

Autores: OJEDA HEREDIA V., VEGA S.

### **DETECCIÓN DE FACTORES DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, MEDIANTE SCORE DE FINDRISK, EN POBLACIÓN SIN PATOLOGÍA PREVIAMENTE DETECTADA.**

*DETECTION OF RISK FACTORS FOR DEVELOPMENT OF DIABETES MELLITUS TYPE 2, THROUGH FINDRISK'S SCORE, IN A POPULATION WITHOUT PREVIOUSLY DETECTED PATHOLOGY*

*DETECÇÃO DE FATORES DE RISCO PARA O DESENVOLVIMENTO DO DIABETES MELITO, TIPO 2 PELO ÍNDICE DE FINDRISK, EM POPULAÇÃO SEM PATOLOGIA PREVIAMENTE DETECTADA.*

Introducción: La identificación precoz de personas con riesgo elevado de desarrollar Diabetes Mellitus Tipo 2 (DM2) permite la implementación de medidas educativas y preventivas para modificar el curso de la enfermedad. Objetivos: 1. Estratificar por Score de Findrisk el riesgo de desarrollo de DM2 en una población sin patología detectada. 2. Correlacionar los Factores de Riesgo (FR) con la categoría según el Score. Materiales y métodos: Descriptivo Observacional de Correlación. Población: 400 participantes, de ambos sexos, mayores de 18 años, voluntariamente desearon participar en el screening. Excluidas 8 fichas al estar incompletas; 392 participantes: 276 mujeres y 116 hombres. Criterios de selección: mayores de 18 años participantes en la campaña. Criterios de exclusión: menores de 18 años, embarazadas, impedimento mental, diagnóstico previo de DM2. Estadística: datos procesados con GRAPHPAD PRISM  $P < 0.05$ , IC 95% ES  $< 0,5\%$ . Análisis de datos: histograma, test t, ANOVA, estudios de correlación, índice de Pearson y R2. Resultados: 70,4% mujeres y 29,6% hombres. Edad: 45-60 años, media 52 años mujeres y 58 hombres. Peso, talla e IMC, hombres: 81,5 (SD20,5) Kg; 1,65 (SD0,1) m; 29,8 (6,5); mujeres 70,5 (SD15,6) Kg; 1,59 (SD0,08) m; 28(5,7) Ta sistólica y diastólica: hombres TAS 121,12(19,3) TAD 74(12) mmHg. Mujeres TAS 112(20,1) y TAD 67(13) mmHg. PC hombres y mujeres: 102,8 (SD15,5)cm y 96,4 (12,65)cm. Glucemia: hombres 95,4(SD24,8)mg/dl y mujeres 100,08(SD 33,11)mg/dl. Según Findrisk la categoría 3 (media 2,7) fue la más frecuente. Test t, ANOVA y varianzas fueron significativos. Conclusiones: la glucemia (G), perímetro de cintura (PC) e índice de masa (IMC) se correlacionaron significativamente con un Score de Findrisk alto. En esta población de riesgo se deberán implementar medidas para la prevención de DM2.



1627

Autores: ROMERO D.

**CALIDAD DE VIDA E INCAPACIDAD POR DOLOR CERVICAL EN JOVENES UNIVERSITARIOS***LIFE QUALITY AND DISABILITY DUE TO CERVICAL PAIN IN UNIVERSITY STUDENTS**QUALIDADE DE VIDA E INCAPACIDADE PELA DOR CERVICAL EM JOVENS UNIVERSITÁRIOS*

Introducción: La consulta por dolor cervical (DC) es muy frecuente en el primer nivel de atención; afecta a dos tercios o más de la población general en algún momento de su vida. Experimentado en la infancia, tiene curso episódico y se convierte en un predictor de DC en adultos. Objetivos: Describir la intensidad y prevalencia de DC, establecer la Calidad de Vida Referida a Salud (CVRS), la discapacidad cervical y su influencia en actividades de la vida diaria, y analizar la relación entre intensidad y discapacidad por DC, y la CVRS en la población de estudio. Material y método: Estudio observacional, descriptivo y correlacional, de diseño transversal, en alumnos del 2do año de la FCM, de quienes se valoró: CVRS, discapacidad cervical y dolor con instrumentos validados. Las variables fueron estudiadas por el método de datos categóricos y análisis de regresión. Se consideró una significación de 0,05. Resultados: Participaron 465 estudiantes de 20,8±0,11 años, de los cuales el 57,73% fueron mujeres. La prevalencia puntual de DC fue del 86,06%, con una intensidad leve a moderada sin diferencias entre los sexos. La CVRS mostró ser mejor percibida en varones. El 39,87% de la población tenía discapacidad ente leve y moderada, mayormente en mujeres, en actividades de lectura y concentración, generando cefalea. El análisis multivariado asoció las variables estudiadas de manera coherente, destacado los estados de mayor o menor CVRS percibida, con los diferentes grados de discapacidad y la presencia o no de DC. CONCLUSIÓN: La población de estudio presenta una prevalencia elevada de dolor cervical de intensidad baja a moderada, sobre todo en mujeres. El DC y su rol emocional podrían afectar capacidades básicas en los estudiantes que condicionarían el desempeño en su rol académico.

1632

Autores: GRANDIS A., ENDERS J., UVA A., DELGADO V., TARDITI L.

**SALUD MENTAL: TRASTORNOS COGNITIVOS Y ANSIEDAD EN EDUCANDOS DE NIVEL PRIMARIO DE GESTIÓN PRIVADA***MENTAL HEALTH: COGNITIVE AND ANXIETY DISORDERS IN PRIMARY SCHOOL STUDENTS AT PRIVATE INSTITUTIONS**SAÚDE MENTAL: TRASTORNOS COGNITIVOS E ANSIEDADE EM ALUNOS DO PRIMEIRO GRAU DE GESTÃO PRIVADA*

La contribución de las neurociencias a la educación es importante, según Castorina y Carretero (2012) no es posible comprender un trastorno cognoscitivo sin la investigación neurocientífica actual, como así mismo, es irrefutable que tal problema supera el contexto de aprendizaje e invade el comportamiento, excediendo el ámbito educativo para afectar la salud mental del educando. Bastida de Miguel (2011) asevera que los sujetos muy ansiosos a medida en que van procesando la información, no organizan ni elaboran adecuadamente los materiales y tienden a ser poco flexibles para adaptarse a los procesos de aprendizaje. Objetivo: Verificar la existencia de diferencias en los niveles de Ansiedad Rasgo-Estado en niños escolarizados de 7 a 10 años que presentan trastornos cognoscitivos de escuelas de Gestión Pública y Privada de Río Cuarto. Instrumento: Batería Diagnóstico Neuropsicológico Infantil, Luria-DNI, Inventario de Ansiedad Rasgo - Estado (Spielberg, 1989), Técnica Documental. Población: Alumnos entre 7 y 10 años que concurren a escuelas Gestión Pública y Privada de Río Cuarto que poseen trastornos cognoscitivos. Muestra: Aleatoria Simple (escuelas) - Plurietápica, Intencional (casos). Análisis de Datos: SPSS. Resultados Preliminares: Con respecto a la ansiedad en los alumnos de escuelas de gestión privada observamos: - Ansiedad Rasgo: niveles medios y altos manifestados a través del factor temor 70% y factor tranquilidad un 40%. - Ansiedad Estado: niveles medios y altos evidenciados a través del factor preocupación: 60%, evitación: 50%, somatización: 40% e ira y tristeza: 50%. - Aspectos cognitivos: se identificó que sujetos que presentan rendimiento cognitivo bajo, fundamentalmente en Factor Logro Escolar, poseen niveles de ansiedad media a alta, (41%).



1633

Autores: CORONADO N., PARRA M.

**AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON DIABETES***SELF CARE IN PATIENTS WITH DIABETES**AUTO- CUIDADOS EM PACIENTES COM DIABETES*

Introducción: Estudios realizados por la OMS, en el año 2000, muestran que el 50 % de las causas de muerte tienen relación con estilos de vida no saludables. En el caso de las enfermedades crónicas metabólicas, como la Diabetes, es evidente el incremento de complicaciones y riesgos de morir, asociada a prácticas no saludables. Objetivo: Conocer acciones de autocuidado en pacientes con Diabetes Tipo 2, que asisten al Centro de Salud N° 55 “San Roque”, Salta, 2010. Material y metodo: Estudio de tipo descriptivo, exploratorio y transversal. 74 personas conformaron la muestra. Para identificar acciones de autocuidado, se aplicó una encuesta semiestructurada y anónima, durante el primer bimestre del 2013. Resultados: Predomina el sexo femenino (77%), con un promedio de edad de 57 años. El 23 % es analfabeto funcional y el 48% con nivel educativo básico. El 49% forman parte de familias nucleares y extensas el 40%. El 61 % es desocupado y el 39% trabaja. El 85 % está por debajo de la línea de pobreza. El 45% posee antecedentes familiares directos. El 75% tiene antigüedad en la patología hasta ocho años. El 76 % posee complicaciones. Sólo el 8% cumple con todos los aspectos del tratamiento. Parcialmente, el 14% en alimentación, 19% en control de salud, el 51 en actividad física y el 61% en farmacoterapia. Conclusiones: Una de cada diez personas realiza acciones de autocuidado en todos los aspectos del tratamiento, siete lo hacen parcialmente y dos absolutamente nada. Se trata de una población pobre, con bajo nivel educativo, escaso desarrollo de acciones de autocuidado y expuesta a graves complicaciones.

1634

Autores: SANCHEZ D., SÁNCHEZ A., HERRERA VERDUGUEZ M., FLORES C.

**CONSULTAS POR MORDEDURAS DE ANIMALES EN UN BARRIO DEL SUR DE LA CIUDAD DE SALTA, ARGENTINA***MEDICAL CONSULTATIONS DUE TO ANIMAL BITES IN A NEIGHBORHOOD IN THE SOUTH OF THE CITY OF SALTA, ARGENTINA**CONSULTAS POR MORDEDURAS DE ANIMAIS EM UM BAIRRO DO SUL DA CIDADE DE SALTA, ARGENTINA*

Introducción: La mordedura de animales es un accidente prevenible y de gran importancia en salud pública, porque afecta especialmente a edades pediátricas. Objetivo: analizar el perfil de los pacientes que asistieron a consulta por mordeduras en un hospital público del sur de la ciudad de Salta. Metodología: Estudio descriptivo de corte transversal en el que se tomaron los registros de 495 consultas entre las semanas epidemiológicas 8 y 40 de 2014. Resultados: se atendieron 2 consultas por mordeduras por día. El 19% correspondieron a niños entre 1 y 3 años, otro 19% a niños entre 4 y 7 años. Para individuos de 1 a 19 años, la edad fue independiente al sexo de individuo ( $\chi^2= 3,15$ ;  $p=0,6764$ ), pero al analizar edades adultas las mujeres resultaron significativamente más afectadas que los hombres ( $\chi^2= 8,65$ ;  $p=0,0033$ ). El 50% de los episodios se produjeron los días viernes a domingos y en los meses donde hubieron periodos sin clases. El 66% de los afectados no tiene cobertura social y esto resultó independiente del sexo del afectado ( $\chi^2= 0,51$ ;  $p= 0,4759$ ). Conclusión: hay que promover medidas de autocuidado en la población expuesta y orientar el desarrollo temprano infantil inculcando comportamientos para prevenir las mordeduras de animales.

1636

Autores: FLORES O., ALLEMAND E., IRIARTE SANCHEZ H., SACCHI M.

**CONDICIONES DE VIDA Y DE SALUD DE LA POBLACIÓN ORIGINARIA EN LA PROVINCIA DE SALTA***LIVING AND HEALTH CONDITIONS OF THE NATIVE POPULATION OF THE PROVINCE OF SALTA**CONDIÇÕES DE VIDA E SAÚDE DA POPULAÇÃO ORIGINÁRIA NA PROVÍNCIA DE SALTA*

Introducción: En Salta existen perfiles epidemiológicos diversos, tanto por factores geográficos, climáticos, demográficos y deficientes condiciones materiales de vida. Posee una significativa diversidad cultural, al habitar casi un 10% de personas de diferentes Poblaciones Originarias (PO). Objetivo: Indagar las condiciones de vida y de salud de las PO de la Provincia de Salta. Material y método: Se realizó un diagnóstico socio sanitario de la PO salteña. Estudio de tipo exploratorio y descriptivo a partir de datos provenientes del Ministerio de Salud Pública (Programa de Relaciones Interculturales y APS). Resultados: natalidad: es más alta que en la población general (3.1%) llegando al 3.9% en Rivadavia. Analfabetismo materno del 16%. VIVIENDA: cuentan con piso de cemento el 51%, gas natural 39%, heladera 34%, el 70% cuenta con agua segura. El 30% realiza disposición sanitaria de excretas. El 50% hace una disposición sanitaria de la basura. SALUD: la Mortalidad <5 años, los PO casi triplican la tasa general (12.5), siendo la causa más frecuente las infecciosas (37%). Parto y embarazo: los PO tienen un mayor número de partos domiciliarios y menores controles 83%. El 67% de embarazadas detectadas es de riesgo. La mortalidad materna en 2013 supera más de 4 veces la tasa general (14.4) todas con causas reducibles. Solo el 14% de las mujeres fértiles utiliza un método anticonceptivo estable. La PO del Norte tiene el 86% de los tratamientos de TBC. Conclusiones: Las precarias condiciones de vida de los PO muestran una situación de vulnerabilidad que afecta su estado de salud, expresados en altos índices de Mortalidad Infantil y Materna, entre otros. Es necesario revertir este escenario interviniendo en los determinantes sociales y reforzando la asistencia sanitaria.

1638

Autores: AREDES R., CARRIZO L., BEPRE E.

**IMPORTANCIA DE LA OPINIÓN DE RECURSOS HUMANOS SIN ANTECEDENTES LABORALES PARA SELECCIONAR PERSONAL***IMPORTANCE OF THE OPINION OF HUMAN RESOURCES WITH NO WORK HISTORY FOR STAFF SELECTION**IMPORTÂNCIA DA OPINIÃO DE RECURSOS HUMANOS SEM EXPERIÊNCIA TRABALHISTA NO RECRUTAMENTO DE PESSOAL*

Introducción: Se analiza opinión de estudiantes del último año de la carrera de Hemoterapia de Facultad de Ciencias de salud, Catamarca, año 2014, su repercusión en los procesos Organizacionales y en relación con valoración para seleccionar el personal, sin antecedentes laborales El Ministerio tiene implementado la ley de Carrera Sanitaria, donde categoriza por grupos (nivel de estudio) y grados (antigüedad). Objetivo: Identificar variables que predomina para seleccionar personal, estudiantes de hemoterapia 2014, Determinar máximos puntajes de las variables establecidas. Material y método: Mediante un sistema de encuesta con un cuestionario estructurado a estudiantes de Hemoterapia, total 36, anónimo. Los determinantes las variables fueron experiencias, idoneidad, calidad del resultado, título, compromiso y tareas en cantidad. Se estableció puntaje de 100, 80, 60, 40 y 20 a cada opción. Resultados: Del total de encuestados al máximo puntaje de 100 los resultados, 9 se inclinaron por experiencia, 2 por idoneidad, 13 por calidad del resultado, título 5 y compromiso y cantidad 7. Sumando todas las opciones como máximo puntaje, para experiencia 2560, idoneidad 1720, calidad del resultado 2400, título 1780 y compromiso con cantidad 2300. Conclusión: La calidad del resultado fue el de mayor predominio en opción puntaje máximo, pero no en la suma de puntaje donde prevaleció la experiencia. Habiendo trabajado con estudiantes universitarios, con formación cultural importante, con inteligencia desarrollada, pero sin vínculo con la actividad laboral, es una buena fuente de información para seguir e incluir con fuerte supremacía la calidad y la experiencia en la selección del personal y en toda actividad de crecimiento vertical y horizontal.

1641

Autores: RUIZ HOLGADO M., QUINTEROS A., ARAGON F.

**RELACIÓN ENTRE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS BAJAS Y LACTANCIA MATERNA EN NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS***CORRELATION BETWEEN ACUTE LOWER RESPIRATORY TRACT INFECTIONS AND BREAST FEEDING IN CHILDREN UNDER 2 YEAR OLD**RELAÇÃO ENTRE INFECÇÕES RESPIRATÓRIAS AGUDAS BAIIXAS E LACTÂNCIA MATERNA EM CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANOS*

Introducción: Las Infecciones Respiratorias Agudas Bajas (IRAB) constituyen una de las principales causas de mortalidad post-neonatal reducibles. Diversos estudios han demostrado que la alimentación al seno materno disminuye el riesgo de infecciones, particularmente de las vías respiratorias y el tracto gastrointestinal. Objetivos: Conocer el número de pacientes con IRAB, el tipo de alimentación que recibieron en sus primeros seis meses de vida y establecer la posible relación existente entre estas variables. Material y método: Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal donde se estudiaron 111 historias clínicas de niños menores de dos años que asistieron al Consultorio de Pediatría del Hospital El Bracho durante Julio – Agosto del 2014 presentando Infecciones Agudas. Resultados: Se encontró que el 59% (66) de las historias clínicas pertenecieron a niños con IRAB y de estas el 65% presentó Síndrome Bronquial Obstructivo (SBO). El 42% de los niños recibieron Lactancia Mixta. Se observó que el 66% (47) de los niños que no recibieron LME presentaron IRAB, en tanto que los que recibieron LME solo el 47% (19) presentó IRAB. Se encontró asociación significativa entre Lactancia Materna e IRAB. Conclusión: Los niños que reciben LME durante los primeros 6 meses de vida presentan menos IRAB. Por lo que se sugiere realizar promoción de la LME y sus beneficios a toda la población.

1643

Autores: GIORGIS A., QUINTEROS A., ARAGON F.

**RELACIÓN ENTRE DURACIÓN DEL PERÍODO DE LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES EN ESCOLARES***CORRELATION BETWEEN BREASTFEEDING PERIOD AND DEVELOPMENT OF SOCIAL SKILLS IN SCHOOL STUDENTS**RELACIONAMENTO ENTRE A DURAÇÃO DO PERÍODO DE LACTÂNCIA MATERNA E O DESENVOLVIMENTO DE HABILIDADES SOCIAIS NA ESCOLA*

Introducción: Los beneficios de la lactancia humana en las esferas biológica, motora y cognitiva están bien documentados. Sin embargo se mantiene en la sociedad la creencia de que en forma prolongada resulta perjudicial para el desarrollo social de los niños. Objetivos: Evaluar el desarrollo de habilidades sociales en escolares de Santa Rosa de Leales, según edad y sexo, y relacionar el mismo con la duración del período de lactancia materna. Material y método: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. Se aplicaron dos instrumentos: la escala MESSY versión autoinforme, a 60 escolares de 9 a 12 años que concurrían a la escuela primaria, y una encuesta a sus tutores, durante septiembre de 2014. Se estudió la asociación de las variables mediante Tests de Mann-Whitney y de Kruskal-Wallis. Resultados: Se registró una frecuencia de niños amamantados durante un periodo intermedio correspondiente al 58% (35) de los escolares (IC95% = [45%; 71%]), y por un periodo prolongado del 17% (10) (IC95% = [8%; 29%]). Se encontró asociación entre sexo femenino y desarrollo de habilidades sociales apropiadas ( $p < 0.05$ ). No se encontró asociación entre el periodo de duración de la lactancia materna y el desarrollo de habilidades sociales. Conclusión: la asociación observada entre habilidades sociales apropiadas y sexo femenino fue la esperada. A partir de la ausencia de asociación observada en este estudio entre período de lactancia y habilidades sociales, se puede decir que estarían involucrados otros factores, y contrario a la muy difundida creencia de nuestro medio, la lactancia prolongada no actuaría en detrimento del desarrollo social del niño. Se propone profundizar en esta línea de investigación, a fin de generar recomendaciones locales sobre esta valiosa práctica.

1647

Autores: BORELLI M., MAYORGA M., CONTRERAS N., DE LA VEGA S., PASSAMAI M.

**CONDICIONES SOCIO SANITARIAS, APOYO DEL ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL DE EMBARAZADAS. CENTROS DE SALUD.***SOCIAL AND HEALTH CONDITIONS, FAMILY AND SOCIAL SUPPORT OF PREGNANT WOMEN. HEALTH CENTERS.**AS CONDIÇÕES SÓCIO SANITÁRIAS, SUPORTE DO AMBIENTE FAMILIAR E SOCIAL DE GRÁVIDAS. CENTROS DE SAÚDE.*

Introducción: Las condiciones socio sanitarias, apoyo del entorno familiar, social y de servicios de salud de una comunidad son determinantes de la salud de cualquier individuo y en particular de las embarazadas. Objetivo: Describir condiciones socio sanitarias, tipos de apoyos percibidos y caracterizar el entorno familiar de las embarazadas. Material y método: Estudio descriptivo transversal, sobre muestra de 238 embarazadas que asistieron, durante tres semanas a 7 Centros de Salud del Primer Nivel de Atención (zonas Suroeste, Centro y Norte- Salta Capital) período 2012-2014, que aceptaron participar firmando consentimiento. Fuentes de información y método de recolección: historias clínicas y entrevistas. Variables: edad, nivel educativo alcanzado, necesidades básicas insatisfechas, tipos de familia, apoyos familiar, social e institucional percibidos. Análisis univariado utilizando programa SPSS v.15. Resultados: El 21% de las embarazadas eran adolescentes. Un 9% no alcanzaron el nivel educativo secundario. El 53% tenían necesidades básicas insatisfechas, sin vivienda propia (27,5%), con hacinamiento (21%), sin provisión de agua por cañería y/o red cloacal (17%), con 4 o más personas por miembro ocupado (12,5%), jefe de familia con menos de 3 años de escolaridad y niños menores de 12 años sin asistencia a escuela (5% respectivamente). Predominan familias extensas (57%) y nucleares completas e incompletas (35%). Perciben apoyo del núcleo familiar el 91%, de otros parientes (48%), de amigos/vecinos (37%) y de instituciones (59%). Conclusiones: la mayoría de las gestantes estudiadas presentaron buen nivel educativo, careciendo algunas de servicios básicos y vivienda propia. Se destaca la presencia y apoyo del núcleo familiar y entorno social e institucional.

1648

Autores: REARTE E., MACABATE M., ACOSTA A.

**LOS ESTUDIANTES EN LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA PSIQUIÁTRICA Y SUS REACCIONES EMOCIONALES***STUDENTS IN THE PRACTICE OF PSYCHIATRIC NURSING AND THEIR EMOTIONAL REACTIONS**OS ESTUDANTES NA PRÁTICA DE ENFERMAGEM PSIQUIÁTRICA E AS SUAS REAÇÕES EMOCIONAIS*

Introducción: Se pretende conocer qué sentimientos experimentaron antes y después de la práctica los alumnos que cursaron Enfermería Psiquiátrica y SM, teniendo en cuenta que las emociones tienen una función adaptativa del organismo a lo que nos rodea. En el ser humano la experiencia de una emoción involucra un conjunto de cogniciones, actitudes y creencias sobre el mundo, que utilizamos para valorar una situación concreta e influyen en el modo en el que se percibe dicha situación. Objetivos: Determinar las emociones que experimentaron los estudiantes de Enfermería frente a la pasantía en la Institución Hospitalaria psiquiátrica. Material y Método: Estudio cuali cuantitativo, descriptivo y transversal, datos obtenidos mediante encuesta anónima individual, con preguntas abiertas, relacionadas con sentimientos y emociones producidas por la pasantía. N= 15 alumnos de 3º año de la carrera de Enfermería. Resultados: El 90% consideró a la pasantía como una experiencia enriquecedora, diferente, productiva que brindó nuevas experiencias; aunque el 80% durante el primer día sintieron ansiedad y temor ante lo desconocido, mientras que el restante 20% experimentaron tristeza y dolor ante el sufrimiento. Al finalizar la práctica se observaron en los estudiantes (100%) sentimientos de bienestar por lo brindado a los pacientes y tristeza por la conclusión del período y expresaron que sería importante que la misma durara más tiempo. Conclusiones Los futuros profesionales en su paso por la Institución Universitaria deben construir conocimientos y reflexionar acerca de lo adquirido y por lo tanto, proporcionarles herramientas necesarias para que tengan un adecuado manejo de sus sentimientos y emociones para hacer frente a toda nueva situación sea ésta estresante por lo desconocida.

1649

Autores: PASINI A., ABRAHAM M., MERCADO L., BELLA M.

**DETECCION DE RIESGO DE DESARROLLAR UN TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS.***DETECTION OF RISK OF DEVELOPING EATING DISORDERS IN SCHOOLED TEENAGERS**DETECCÃO DO RISCO DE DESENVOLVER UM TRANSTORNO DA CONDUTA ALIMENTAR EM ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS.*

El Objetivo de este estudio fue Identificar adolescentes escolarizados en riesgo de desarrollar un trastorno de la conducta alimentaria (TCA), identificando el perfil psicológico en el grupo de riesgo. Materiales y métodos: Estudio exploratorio, descriptivo, trasversal. Se evaluaron escolares de 12-18 años en 3 colegios de la ciudad de Santiago del Estero ARGENTINA, utilizando el cuestionario de remisión del inventario de TCA (EDI3 RF) Inventario de trastornos de la conducta alimentaria-3. Los alumnos que cumplieran 2 o más criterios del EDI3 RF, se reevaluaron con EDI3, EDI SC. Resultados: Se estudiaron 370 escolares, 37% colegio A, 36% B, 27 %C. El IMC fue normal 74%, 2% bajo peso, 14% sobrepeso, 10% obesidad. EL 48% presentó criterio de riesgo de TCA. Se detectaron con criterio de alto riesgo a 69 alumnos, quienes presentaban diversos comportamientos para bajar de peso: 77% dieta, 27% ejercicio físico, 43% atracón, 23% vómitos, 22% laxantes, 3% diuréticos. Solo uno de los casos detectados se encontraba en tratamiento. Respecto al perfil psicológico mostraron alteración tanto en el dominio personal como interpersonal, como así también conductas de riesgo como impulsividad, imprudencia, problemas para manejar la ira, presencia de conductas autodestructivas y el uso inadecuado de sustancias como alcohol o drogas para controlar el estado de ánimo. Conclusión: la exploración de comportamientos de riesgo en adolescentes escolares no consultantes permite un diagnóstico y derivación más oportuno en adolescentes con TCA.

1650

Autores: MECCHIA A., WINDERHOLLER A., GOMEZ P., COMETTO M.

**PERCEPCIÓN DEL ENTORNO DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA***PERCEPTION OF WORK SETTING BY NURSING STAFF**PERCEPÇÃO DO AMBIENTE DE TRABALHO DO PESSOAL DE ENFERMAGEM*

Introducción: En el 2004, el Instituto de Medicina de EEUU, realizó un informe que describe la relación existente entre los cuidados de enfermería, la seguridad del paciente y la calidad de la atención. - 2008 Lundmark "la atención al paciente segura y eficaz depende de la presencia de un contexto organizacional que permite el mejor rendimiento- 2008 Bonnetterre y cols. realizan una revisión sistemática para evaluar la validez de los instrumentos epidemiológicos utilizados en la medición de factores psicosociales del trabajo y de la organización de las enfermeras. Objetivos: Analizar la opinión de los Profesionales Enfermeros sobre el entorno laboral. Material y método: descriptivo, prospectivo. .Universo: total de enfermeras de atención directa (n: 70) Se aplicó la escala Practice Environment Scale Nursing Work Index, / 2011 Orts Cortés, María Isabel en su tesis doctoral «Validez de contenido del Practice Environment Scale of the Nursing Work Index (PES NWI) en el ámbito europeo» realiza la adaptación transcultural del cuestionario. Resultados: el 62% de los encuestados refieren estar de acuerdo con la participación en las decisiones del sanatorio, un 70% percibe que el cuidado de enfermería fundamenta la calidad en atención, un 74 % opina que existe apoyo del supervisor al personal y actitud de liderazgo, un 38% acuerda con la dotación de personal, un 36% esta en desacuerdo y un 17% muy desacuerdo. Con respecto a la relación con los médicos y otros profesionales el 71% respondió que están de acuerdo con la relación establecida. Conclusiones: La mayoría del personal de enfermería percibe que su opinión es tomada en cuenta dentro de la institución. A pesar de que sienten el apoyo de los líderes, manifiestan falta de recursos humanos en la atención directa.

1652

Autores: REINOSO R., CARO P., CAMPI P.

**ESTADO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR SEGÚN LOCALIDAD URBANO-RURAL, 2013.***NUTRITIONAL STATUS OF SENIOR CITIZENS ACCORDING TO URBAN-RURAL LOCATION, 2013.**ESTADO NUTRICIONAL DE IDOSOS SEGUNDO A LOCALIZAÇÃO URBANO-RURAL, 2013*

Introducción: A nivel nacional, se ha observado un creciente aumento de los adultos mayores. Existen importantes cambios fisiológicos que pueden conducir al desarrollo de malnutrición por déficit o exceso. Objetivos: Conocer el estado nutricional del adulto mayor que se atiende en centros de atención primaria de salud en la región metropolitana (urbano) y sexta región (rural), durante el año 2013. Material y método: Estudio descriptivo, transversal en una muestra de 804 adultos mayores, obtenida de los centros de atención primaria de salud de las comunas de: La Florida, Quinta Normal, Providencia en la Región Metropolitana (urbana) y de los centros de salud de Doñihue y Las Cabras, en la VI Región (rural). Se evaluó estado nutricional utilizando el indicador Índice de Masa Corporal. El peso se midió con balanza marca SECA precisión 0.100 gr y la talla con Tallímetro SECA presión 0.1 cm. Para el análisis estadístico se utilizaron parámetros descriptivos y regresión lineal. Se utilizó el programa estadístico STATA 11.1. Resultados: El 58.08% de los adultos mayores fueron mujeres. La edad media de 73.67 años (DS +/-7.08). El 63.18% de la muestra es de localidad urbana. En relación al estado nutricional, un 13.18% presentó clasificación de bajo peso y el 53.86% de malnutrición por exceso. Existen diferencias estadísticamente significativas entre el estado nutricional y la localidad ( $p=0.000$ ), observando que, los adultos mayores que residen en zona urbana tienen 4.7 kg menos de peso corporal que los que residen en zona rural, ajustado por edad y sexo ( $p=0.000$ ). Conclusiones: Los resultados obtenidos son concordantes con los datos entregados por el Ministerio de Salud. Los adultos mayores que residen en zonas urbanas tienen un peso menor que los que residen en zonas rurales.

22

1653

Autores: CAMPI P., CARO P., REINOSO R.

**RELACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL Y EL ESTADO NUTRICIONAL REAL DE ESCOLARES MUNICIPALIZADOS DE 4º A 6º BÁSICO DE LA COMUNA DE PROVIDENCIA.***RELATIONSHIP BETWEEN BODY IMAGE PERCEPTION AND REAL NUTRITIONAL STATUS OF MUNICIPAL STUDENTS FROM 4TH TO 6TH GRADES IN THE COMMUNITY OF PROVIDENCIA.**RELAÇÃO ENTRE A PERCEÇÃO DA IMAGEM CORPORAL E O ESTADO NUTRICIONAL REAL EM ALUNOS DE ESCOLAS MUNICIPAIS. DE 4ª. A 6ª SÉRIE DO MUNICÍPIO DE PROVIDENCIA*

Introducción: La imagen corporal, es la forma en cómo un individuo se percibe, imagina, siente y actúa respecto a su propio cuerpo y la sobreestimación del tamaño corporal no es exclusiva de los trastornos de la conducta alimentaria. Objetivo: Determinar la relación entre la percepción de la imagen corporal y el estado nutricional real de escolares municipalizados de 4º a 6º básico de la Comuna de Providencia. Metodología: Estudio descriptivo de corte transversal en una muestra de 242 escolares de 4º a 6º básico de un colegio municipalizado de la comuna de Providencia. El muestreo fue por conveniencia. Se evaluó el estado nutricional utilizando el indicador Índice de Masa Corporal/edad según la norma técnica MINSAL. El peso se evaluó con balanza marca SECA precisión 0.100 gr, con tallímetro incorporado, precisión 0.1 cm. Para la percepción corporal se utilizó un test de 7 imágenes validado por el INTA. Se analizaron los datos con programa estadístico STATA 11.1. Resultados: Se evaluó el 100% de la muestra, la edad promedio de la muestra fue 10,78 +/- 0.97 años, el 50,83% fueron niñas, el 46,7% presenta malnutrición por exceso. El 36,6% se percibe con un estado nutricional sobrepeso mientras que sólo el 23,14% presenta un sobrepeso real( $p=0.000$ ), en relación a la obesidad sólo el 0,8% se percibe como obeso cuando en realidad el 23,3 % de la muestra presenta obesidad ( $p=0.000$ ). Conclusiones: Claramente la percepción de la imagen se encuentra alterada en los escolares donde se perciben por lo general con un estado nutricional menor, esto debería considerarse en los programas para manejo de la malnutrición por exceso en los colegios.

1654

Autores: CARO P., REINOSO R., CAMPI P.

**HÁBITOS ALIMENTARIOS Y DE ACTIVIDAD FÍSICA SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL EN ESCOLARES MUNICIPALIZADOS DE 4 A 6 BÁSICO. COMUNA DE PROVIDENCIA, 2013.***EATING HABITS AND PHYSICAL ACTIVITY ACCORDING TO NUTRITIONAL STATUS IN MUNICIPAL STUDENTS FROM 4TH TO 6TH GRADE. COMMUNITY OF PROVIDENCIA, 2013.**OS HÁBITOS ALIMENTARES E DE ATIVIDADE FÍSICA SEGUNDO O ESTADO NUTRICIONAL EM ALUNOS DE ESCOLAS MUNICIPAIS. DE 4ª. A 6ª SÉRIE DO MUNICÍPIO DE PROVIDENCIA, 2013*

Introducción: Los cambios en el patrón de alimentación y de actividad física son los principales factores asociados al incremento de la obesidad infantil. Objetivos: Conocer los hábitos alimentarios y de actividad física de los escolares de 4 a 6 básico de los colegios municipales de la comuna de Providencia según estado nutricional. Metodología: Estudio descriptivo transversal en una muestra de 242 alumnos de ambos sexos de 4 a 6 básico de un colegio municipal de la comuna de Providencia. Previa firma de asentimiento informado se les aplicó una encuesta previamente validada a los escolares en la cual se evaluaban variables en relación al consumo de frutas y verduras, desayuno, tiempos de comida y actividad física. Se evaluó antropométricamente a todos los alumnos encuestados según la Norma de evaluación nutricional (MINSAL), utilizando balanza SECA precisión 0,100 gr con altímetro incorporado precisión 0,1 cm. Los datos fueron analizados mediante STATA 11.1. Resultados: La edad promedio de la muestra fue 10,78 +/- 0.97 años, el 50,83% fueron niñas, el 46,7% presenta malnutrición por exceso. El 87,19% toma desayuno, el 64,88% lo toma en su hogar y el 12,81% toma en la casa y en el colegio. El 81,75% realiza a lo menos 4 comidas al día. El 68,8% come fruta todos los días y el 57,9% come ensaladas todos los días. El 66,9% realiza actividad física 2 veces a la semana, el 34,3% participa en taller deportivo una vez a la semana. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas al evaluar por estado nutricional las variables. Conclusión: El fomento de hábitos alimentarios en los colegios debe ser fundamental para disminuir la prevalencia de obesidad.

1659

Autores: SAVIO SIMES I., BURRONE M., ABELDAÑO A., ALVARADO R., ENDERS J., FERNANDEZ A.

**PREVALENCIA DE TRASTORNOS NEURÓTICOS EN CONSULTANTES DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE UN BARRIO DE CÓRDOBA.***PREVALENCE OF NEUROTIC DISORDERS IN PRIMARY CARE CONSULTANTS IN A NEIGHBORHOOD IN CORDOBA**PREVALÊNCIA DE TRANSTORNOS NEURÓTICOS EM CONSULENTES DO PRIMEIRO NÍVEL DE ATENÇÃO DE UM BAIRRO DE CÓRDOBA.*

La prevalencia de los trastornos neuróticos, son una problemática creciente de Salud Pública, generando demanda sanitaria y tratamientos adecuados. Objetivo: Identificar y caracterizar la prevalencia de los trastornos neuróticos en consultantes del primer nivel de atención de un barrio de la ciudad de Córdoba. Material y Método: Estudio observacional, descriptivo. La prevalencia de los trastornos mentales se evaluó a través del CIDDI 3.0. El estudio fue realizado en el primer nivel de salud de un barrio bajo emergencia sanitaria de la ciudad de Córdoba, con una muestra probabilística de consultantes, de 19 a 69 años. La variable trastorno neurótico fue estudiada según prevalencia año, con medidas de frecuencia. Los resguardos éticos cumplen lo establecido por la normativa internacional. Resultados: El barrio evaluado cuenta con una población aproximada de 2558 personas bajo cobertura del Subsector Público de Salud. Entre los consultantes entrevistados, el 85% correspondió a mujeres y la media de edad fue de 36,12±13,37. La prevalencia del último año, se identificó que los trastornos del grupo de los Trastornos Neuróticos, los relacionados con el estrés y los somatomorfos fueron del 5%, siendo los ataques de pánico los más frecuentes dentro de este grupo (3%), seguidos por fobia social (2%) y agorafobia sin desorden del pánico (1%). Conclusión: estos resultados visibilizan la problemática de este grupo de trastornos y orientarán a los profesionales del equipo de salud local respecto a la elección de estrategias adecuadas para la atención integral.



1660

Autores: SAVIO SIMES I., BURRONE M., ABELDAÑO A., ALVARADO R., ENDERS J., FERNANDEZ A.

**TRASTORNOS MENTALES SEGÚN VARIABLES SOCIDEMOGRÁFICAS EN UN CENTRO DE SALUD DE UN BARRIO EN EMERGENCIA SANITARIA.***MENTAL HEALTH DISORDERS ACCORDING TO SOCIO-DEMOGRAPHIC VARIABLES IN A HEALTHCARE CENTER FROM A NEIGHBORHOOD IN HEALTH EMERGENCY**TRANSTORNOS MENTAIS SEGUNDO VARIÁVEIS SOCIDEMOGRÁFICAS EM UM CENTRO DE SAÚDE DE UM BAIRRO EM EMERGÊNCIA SANITÁRIA*

Los trastornos mentales y del comportamiento (TMyC) se relacionan con los determinantes sociales de salud. Estudiar esta relación contribuye a la planificación de la atención de los consultantes. Objetivo: Caracterizar la prevalencia de los TMyC en un barrio bajo emergencia sanitaria según variables sociodemográficas. Material y Método: Estudio descriptivo, realizado en el primer nivel de salud de un barrio bajo emergencia sanitaria de la ciudad de Córdoba, con una muestra probabilística de consultantes, de 19 a 65 años. El instrumento aplicado fue CIDI 3.0. La variable edad, se categorizó según grupos (Martin JF, 2005). La prevalencia año y variables sociodemográficas fueron estudiadas según la naturaleza de las mismas. Se cumplieron los resguardos éticos correspondientes. Resultados: la prevalencia año de los trastornos del humor fue 7%; dentro de este grupo la frecuencia de algún tipo de depresión fue de 6% y los trastornos neuróticos fueron del 5%. El 66,67% de los casos de depresión fueron en adultos jóvenes, el 16,67% en adultos de 40 a 49 años y en adultos de 50 a 65 años, presentándose los episodios depresivos leves en varones y los de depresión moderada y grave en mujeres. El 75% de los casos de TMyC en el último año se presentaron en el grupo de adultos jóvenes (20 a 39 años), 17% entre los 40 a 49 años y 8% entre los 50 a 65 años. Siendo que del total de adultos jóvenes estudiados el 14% presentó un episodio de TMyC en el último año y el 13% de los adultos de 40 a 49 años. No se encontraron diferencias de prevalencia de TMyC según la variable estar o no en pareja. Conclusión: estudios de este tipo favorecen a los equipos de salud a conocer su población a cargo para diseñar estrategias que permitan abordar integralmente los problemas de salud de la comunidad.

1661

Autores: QUESADA PARRA A., COLANTONIO L., REGINATTO G., RUÍZ ESPAÑOL A., BURRONE M.

**IDENTIFICACIÓN DE RESISTENCIA ANTIMICROBIANA DE SALMONELLA AISLADA EN ALIMENTOS DE ORIGEN ANIMAL PARA CONSUMO HUMANO.***IDENTIFICATION OF ANTIMICROBIAL-RESISTANT SALMONELLA ISOLATED IN ANIMAL PRODUCTS FOR HUMAN CONSUMPTION**IDENTIFICAÇÃO DA RESISTÊNCIA ANTI-MICROBIANA DE SALMONELLA ISOLADA EM ALIMENTOS DE ORIGEM ANIMAL PARA CONSUMO HUMANO.*

Introducción: Las infecciones alimentarias ocasionadas por Salmonella es una de las enfermedades que más se notifican. En particular, se ha prestado gran importancia al estudio de aislamientos de Salmonella a partir de alimentos de origen animal, los que puedan asociarse a algún tipo de resistencia antibacteriana. Objetivo: Analizar los aislamientos y la resistencia antimicrobiana de Salmonella en alimentos de origen animal para consumo humano en América Latina. Metodología: Revisión Sistemática de estudios epidemiológicos entre 2003 y 2014. La búsqueda bibliográfica se realizó en las bases de datos LILACS y PubMed. Se desarrollaron estrategias de búsqueda utilizando términos relacionados con el tema. Resultados: Se recuperaron 284 referencias, de las cuales 26 estudios cumplieron con los criterios de inclusión. De los alimentos estudiados se aisló Salmonella en: carne (cerdo, pollo, res), salchichas, queso, huevos, chorizo, salami, pescado, mortadela, jamón y cangrejos. El único alimento analizado en el que no se detectó resistencia antimicrobiana fue en los cangrejos. Los estudios se realizaron en Argentina, Brasil, Colombia, México y Venezuela. Conclusión: Los resultados preliminares del presente estudio, indican que debido a la frecuencia de aislamientos de Salmonella resistentes a antibióticos es importante implementar medidas para promover el uso racional de antibióticos en animales destinados a consumo humano en América Latina. Debido al bajo número de países representados en los estudios identificados, sería recomendable evaluar si estos resultados se extienden a otros países de la región.



1662

Autores: WILLIAMS J., MAMONDI V., REARTES G.

**MEDICIÓN DE LA TENSIÓN ARTERIAL EN ESCOLARES CON SOBREPESO Y OBESIDAD COMO FACTOR DE RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV)***BLOOD PRESSURE MEASUREMENT IN STUDENTS WITH OVERWEIGHT AND OBESITY AS CARDIOVASCULAR RISK FACTOR (CVR)**MEDIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL EM ALUNOS ESCOLARES COM SOBREPESO E OBESIDADE COMO FATOR DE RISCO CARDIOVASCULAR (RCV)*

Introducción: En la infancia la Tensión Arterial (TA) elevada constituye un factor de RCV generando un gran problema para la salud pública mundial. Objetivo: Conocer la TA en reposo de los niños de edad escolar con Índice de Masa Corporal (IMC) superior al percentil (P) 85, que asistieron al CIC de Mina Clavero, Córdoba, en el periodo Marzo-Abril 2013. Materiales y métodos: Estudio descriptivo y observacional, muestra de 30 niños de ambos sexos, entre 6 y 12 años de edad, con  $IMC > P85$  que asistieron al CIC por ficha de salud escolar. Se valoró: sexo, edad, exceso de peso, antecedentes familiares de RCV, peso al nacer (PN) de niños nacidos a término, T A. Se realizó encuesta administrada, medidas antropométricas y tres mediciones de la TA semanal. Se describieron los datos y se valoró la asociación con la prueba T, significación  $p < 0,05$ . Resultados: El 50% fueron mujeres. El 60% obesidad. El 7% bajo PN. El 40% del total de niños presentó TA por encima de los valores normales. El 37% presentó antecedentes familiares de ECV. Sólo se halló hipertensión arterial en niños con obesidad, pero no se observó relación estadísticamente significativa ( $p = 0,179$ ). El 64% de los niños con antecedentes familiares de RCV presentó la TA elevada, mientras que en aquellos que no presentaron antecedentes familiares de RCV sólo fue en el 26% ( $p = 0,04$ ). No se encontró asociación entre el bajo PN y la TA ( $p = 0,183$ ). Conclusión: Los factores de riesgo cardiovasculares están presentes desde la infancia. Siendo un signo de alerta para la planificación de intervenciones preventivas

1663

Autores: MIÑAN MINERVINO M., CHICALOF C., UEMA S., ROMAÑUK C., JIMENEZ KAIRÚZ A.

**IDENTIFICACIÓN DE ERRORES DE MEDICACIÓN EN LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA DEL HOSPITAL DOMINGO FUNES***IDENTIFICATION OF MEDICATION MISTAKES IN THE INTENSIVE CARE UNIT AT DOMINGO FUNES HOSPITAL**IDENTIFICAÇÃO DE ERROS NA PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DO HOSPITAL DOMINGO FUNES*

Introducción: Los errores de medicación (EM) son un problema de salud pública y se definen como cualquier incidente prevenible que puede causar daño al paciente o dar lugar a una utilización inapropiada de los medicamentos, cuando éstos están bajo el control de los profesionales sanitarios o del paciente o consumidor. Objetivos: Identificar y clasificar los EM producidos en prescripción y dispensación de medicamentos de la UTI. Proponer intervenciones para optimizar la farmacoterapia de los pacientes y los servicios de la División Farmacia (DF). Metodología: Estudio observacional, descriptivo y transversal en la UTI del Hospital Domingo Funes, durante 2 meses, con sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria. Los EM se detectaron al analizar prescripciones (Rp) y perfiles farmacoterapéuticos por paciente. Se clasificaron de acuerdo al NCCMERP, la FIP y la Ley 25649. Se propusieron estrategias para minimizarlos. Resultados y discusión: Se analizaron 309 Rp, con 2226 medicamentos, 587 soluciones parenterales y 56 mezclas de nutrición. Se detectaron 741 EM. Del total, 90% confección defectuosa de la Rp y, según la normativa, 91% de los defectos se consideran "recetas no prescritas". 10% de los EM se categorizaron según la NCCMERP, 87% responsabilidad de la DF. Categorización por gravedad: error potencial o no error (A), o error sin daño (B). En base al tipo de EM detectados, se plantearon estrategias educativas orientadas a médicos de UTI y al personal de DF. Conclusiones: Se identificaron y clasificaron los EM en Rp y perfiles farmacoterapéuticos. Se definieron las estrategias a implementar con los involucrados en prescribir y dispensar medicamentos. Al detectar los EM propios, se pretende mejorar el uso de medicamentos y la seguridad del paciente.

1667

Autores: GRANDE M., ROMÁN M., BUSTAMANTE M., GUGLIELMETTI P., MAINO A.

**ASOCIACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL E INGESTA ENERGÉTICA DE NIÑOS PREESCOLARES CON LA PERCEPCIÓN MATERNA**

*RELATION OF NUTRITIONAL STATUS AND ENERGETIC INTAKE OF PRE-SCHOOL CHILDREN WITH MOTHER 'S PERCEPTION*

*ASSOCIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL E INGESTÃO ENERGÉTICA DE CRIANÇAS PRÉ-ESCOLARES COM A PERCEPÇÃO MATERNA*

Introducción: La etapa preescolar es el momento donde los niños comienzan a construir sus hábitos alimentarios. En este período, la madre tiene una importante influencia en la alimentación, por lo que una percepción materna (PM) inadecuada de la ingesta energética (IE) y del estado nutricional (EN) de sus hijos podría asociarse a un mayor riesgo de malnutrición. Objetivo: Analizar el EN e IE de niños de ambos sexos de 2 a 4 años. su asociación con la PM. Material y métodos: Estudio correlacional simple de corte transversal. Se valoró EN de 70 niños según IMC/Edad (OMS 2006), se aplicó un recordatorio de 48 hs anteriores para valorar consumo alimentario y estimar la IE. Se realizó una encuesta a las madres para valorar su percepción acerca del EN e IE de sus hijos. Las categorías de la variable PM fueron subestimada, adecuada y sobreestimada, definidas a partir de la discrepancia entre lo observado en el niño y lo percibido por la madre. Para las pruebas de asociación de variables se aplicó Test de Fisher ( $\alpha=0,05$ ) utilizando el programa SPSS 15.0. Resultados: El 33% de los niños presentó sobrepeso/obesidad y el 7% bajo peso/riesgo bajo peso. Se observó una asociación estadísticamente significativa entre presencia de sobrepeso/obesidad en los niños y una PM subestimada ( $p<0,001$ ). El 84% de los niños presentó un IE elevada y un 14% una IE adecuada. Se encontró una asociación estadísticamente significativa entre la IE elevada y una PM subestimada ( $p=0,0021$ ). Conclusiones: La alta prevalencia de sobrepeso/obesidad y la elevada IE observada en los niños preescolares, sumado a una PM subestimada de estos aspectos, pone de manifiesto la necesidad de combinar intervenciones sanitarias, sociales y familiares sobre el estilo de vida que contribuyan a reducir la malnutrición infantil.

1668

Autores: GARCIA CARDONI M., MARTINEZ G., HIRAMATSU T., GIANDOMENICO E., GARCIA CRIMI G., SICILIA A., ESTELRICH M., ASTUDILLO J., HELLWIG G., PALMILI R., GONZÁLEZ PELLIZZARI N.

**CONDICIONES SOCIO-AMBIENTALES Y SALUD EN LOS POBLADORES DEL NO-RESTE DE MENDOZA**

*SOCIO-ENVIRONMENTAL AND HEALTH CONDITIONS OF INHABITANTS FROM THE NORTH-EAST OF MENDOZA*

*CONDIÇÕES SÓCIO-AMBIENTAIS E SAÚDE DOS POVOADORES DO NORDESTE DE MENDOZA*

Introducción: La situación socioambiental de los habitantes de zonas rurales no irrigadas del noreste de Mendoza, se encuentra condicionada. Los pobladores, originarios huarpe, pasaron de ser pescadores y productores de trigo y maíz a capricultores. Objetivos: Estudiar las condiciones de salud de los pobladores del noreste de Mendoza y asociarlas con las situaciones de carácter ambiental del lugar. Realizar diagnósticos de patologías orales, oftalmológicas y detectar síntomas de afección de enfermedades causadas por el arsénico. Material y métodos: Un equipo de profesionales Odontólogos y una Oftalmóloga realizan atención en salidas temporales a distintos lugares. Se realiza toma de muestra de agua de consumo, de pelo, de saliva y de uñas de la población que lo consiente. Las muestras se toman en forma aleatoria, y se analizan a través del principio de espectrometría de absorción atómica con productor de Hidruros por el método EPA 7062. Además se realizan relevamientos, a través de instrumentos de recolección de datos cuantitativos y cualitativos como son las encuestas y entrevistas personalizadas. Se realizan cruces de los datos arrojados por los análisis, las condiciones de salud de la población y los aspectos cultura-les de los pueblos originarios. Resultados: Se encontraron trazas de arsénico en las muestras de pelo y síntomas dermatológicos. Los datos estadísticos de defunciones por cáncer relacionado con el arsénico son altas. Conclusiones: La situación de salud de la población se encuentra afectada por las condiciones ambientales, sin embargo la percepción de la población indica que no lo advierte así, ellos reclaman por la propiedad comunitaria de la tierra, el derecho al agua y a la subsistencia como lo han venido haciendo hasta ahora.

1674

Autores: GEREZ E., QUINTEROS A., ARAGON F.

**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LA LEISHMANIASIS EN ORÁN – SALTA. PERÍODO 2009-2013***EPIDEMIOLOGICAL PROFILE OF LEISHMANIASIS IN ORAN – SALTA. PERIOD 2009 – 2013***PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA LEISHMANIOSE EM ORÁN-SALTA.PERÍODO DE 2009-2013**

Introducción: La Leishmaniasis constituye aún hoy un importante problema de salud, reportando alrededor de 200 casos anuales en la Argentina. El objetivo de determinar la prevalencia, composición de la población, formas clínicas, diagnóstico, tratamiento, y evolución de la enfermedad. Material y método: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con La población estuvo constituida por personas con diagnóstico positivo para Leishmaniasis notificadas durante el período 2009- 2013 en Orán. Resultados: Se notificaron 179 pacientes. Se observó que el año de mayores notificaciones fue el 2012, con un 28%. Las edades estuvieron comprendidas entre 1 y 81 años, el grupo etario más frecuente fue el de 51 a 60 años, el 85% correspondió al sexo masculino, el 64% presentó ocupación laboral, y de éste, el 68% fue de tipo rural. La residencia fue urbana en un 73% y el 85% perteneció al dpto. Orán. El contagio fue rural en un 76%. El mayor número de consultas se produjo en invierno en un 41%. El 80% presentó Leishmaniasis Cutánea, la cual fue única en un 71%. El 73% consultó entre 1 mes y 6 meses de evolución de las lesiones. La localización más frecuente fue en miembros (57%). El 52% se diagnosticó mediante clínica, frotis y reacción de Montenegro. El 62% fue tratado con Glucantime, y durante 21 días. El 74% logró completar el esquema, resultando efectivo el 69%, y curado el 89%. La comorbilidad fue desconocida en un 45%, y del 10% de comórbidos, el 51% presentó Chagas. Conclusión: la Leishmaniasis en Orán constituye alrededor del 30% del promedio nacional, siendo capaz de afectar a todos sin distinción de sexo ni edad, con un gran predominio rural, y registrando casos en aumento.

1675

Autores: LOPEZ M., MURACCIOLE D., MURDOCH M., ROMERO A.

**LEISHMANIASIS VISCERAL EN EL NEA Y EL CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS FORMOSEÑOS. AÑO 2013***VISCERAL LEISHMANIASIS IN NORTH-EAST ARGENTINA AND KNOWLEDGE OF UNIVERSITY STUDENTS FROM FORMOSA. YEAR 2013.**LEISHMANIOSE VISCERAL NO NORDESTE ARGENTINO (NEA) E CONHECIMENTOS DOS ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS DE FORMOSA. ANO 2013*

Introducción: La leishmaniasis visceral (LV) registra unos 500 mil casos nuevos y 50 mil muertes por año en el mundo. Las migraciones, reservorios (R), prevención y coinfección con VIH facilitan la transmisión del agente causal, protozooario del género *Leishmania*, por picaduras de flebotomíneos del género *Lutzomya*. Objetivo: Describir la situación de LV en el Noreste Argentino (NEA) y el nivel de conocimiento sobre la enfermedad de alumnos avanzados de las carreras de técnicos de laboratorios clínicos y de enfermería de la FCS-UNaF. Metodología: Estudio cuantitativo-descriptivo que analiza datos nacionales de las enfermedades de notificación obligatoria y de las encuestas autoadministradas a 104 estudiantes de la FCS-UNaF. Resultados: Del año 2.008 al 2.013 el NEA reporta 67 personas con LV. 52 en Misiones, 15 en Corrientes y ninguna en Chaco y Formosa. En Clorinda (Formosa) el 8,4% de los perros (R) eran positivos a LV. Entre los encuestados sobre conocimientos de LV el 66% acusa un nivel de regular a insuficiente (de 20 respuestas correctas propuestas reconoce menos de 10). Solo el 37 % conoce la etiología, 22% el vector; 10% el grupo de riesgo, 33% la clínica, 38% el diagnóstico y 11% el tratamiento. Conclusiones: En un panorama de aumento progresivo de LV previsto por la OMS a nivel mundial, además de los casos humanos y caninos reportados en el NEA, el desconocimiento revelado por los encuestados -cuidadores de la salud en formación- es crítico para la eficiencia asistencial, promoción y prevención de la LV. Resultando fundamental reforzar los contenidos sobre LV en las asignaturas correspondientes y afianzar el rol asistencial y educador sanitario del futuro profesional.

1682

Autores: BORGONOVO M., NICOLA C., TUMAS N., PAOLASSO M., LÓPEZ C., MUÑOZ S., DÍAZ M., ALBALLAY L.

### **CÁNCER DE MAMA Y CONSUMO DE LÍPIDOS, COLESTEROL Y SUS ALIMENTOS FUENTE EN CÓRDOBA (ARGENTINA)**

*BREAST CANCER AND LIPID CONSUMPTION, CHOLESTEROL AND ITS SOURCE FOOD IN CORDOBA (ARGENTINA)*

*CÂNCER DE MAMA E CONSUMO DE LIPÍDIOS, COLESTEROL E OS SEUS ALIMENTOS ORIGINÁRIOS EM CÓRDOBA (ARGENTINA)*

Introducción: el cáncer de mama (CM) es una problemática de salud a nivel mundial y en la provincia de Córdoba es el más incidente en la población femenina. Diversos componentes de la alimentación han sido vinculados a la ocurrencia de CM. Objetivo: conocer la relación existente entre el consumo de lípidos y colesterol, sus alimentos fuente y la ocurrencia de CM en mujeres de la provincia de Córdoba (Argentina) en el período 2008-2013. Material y método: se llevó a cabo un estudio caso-control (214 casos y 287 controles) en la provincia de Córdoba. Para la valoración de la exposición dietaria se empleó un cuestionario de frecuencia cuali-cuantitativa de alimentos, y un atlas fotográfico de alimentos, validados. Fueron utilizados modelos de regresión logística múltiple a fin de estimar el riesgo de padecer CM asociado a las variables de exposición alimentaria. Las covariables incluidas fueron edad, antecedente de práctica de lactancia materna, estatus ginecológico, hábito de fumar, nivel de instrucción, estado nutricional, exposición ocupacional y actividad física. Resultados: las calorías consumidas (OR: 1,002;  $p < 0,05$ ), la ingesta de lípidos totales (OR: 1,009;  $p < 0,05$ ), colesterol (OR: 1,002;  $p < 0,1$ ), alimentos fuente de ácidos grasos monoinsaturados -AFAGMI- (OR: 1,048;  $p < 0,1$ ) y de colesterol -AFC- (OR: 1,001;  $p < 0,1$ ) se asociaron a un mayor riesgo de presentar CM. Contrariamente, la ingesta proteica y el poseer un nivel de instrucción medio o alto presentaron un rol protector para el desarrollo de la enfermedad (ORs: 0,98; 0,20; 0,39,  $p < 0,05$ ; respectivamente). Conclusión: los hábitos alimentarios, específicamente la ingesta energética, proteica, de lípidos totales, colesterol, AFAGMI, AFC, así como el nivel educativo están vinculados a la ocurrencia de CM en Córdoba.

1687

Autores: MURACCIOLE D., LOPEZ M., ROMERO A.

### **CONOCIMIENTOS Y PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS EN ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE FORMOSA, 2011 – 2013**

*KNOWLEDGE AND PREVALENCE OF TOXOPLASMOSIS IN STUDENTS FROM THE NATIONAL UNIVERSITY OF FORMOSA, 2011 -2013*

*CONOCIMIENTOS E PREVALÊNCIA DA TOXOPLASMOSE EM ESTUDANTES DA UNIVERSIDADE NACIONAL DE FORMOSA, 2011-2013*

Introducción: La toxoplasmosis (Toxo) ampliamente difundida en el mundo, está presente en el 60% de la población Argentina. Autolimitada en personas inmunocompetentes, resulta severa en el recién nacido de madre primoinfectada en el embarazo (PE). La prevalencia en embarazadas de Formosa varía de 49,8% en el año 2.000 a 37,5% en el 2.008. Esta disminución aumenta el riesgo a PE e incrementa la necesidad de salud pública de concientizar a la población. Objetivo: establecer el nivel de conocimientos sobre toxo en estudiantes de la FCS-UNaF y la prevalencia de anticuerpos en este grupo. Metodología: Estudio cuantitativo-descriptivo. Encuesta autoadministrada a 358 alumnos de las carreras de Enfermería (E), Bromatología (B), Nutrición (N) y Tecnicatura de Laboratorio Clínicos (TA), para obtener datos personales y de conocimientos sobre Toxo. Se determina la prevalencia serológica mediante la prueba de hemoaglutinación indirecta en 203 participantes que aceptaron el estudio. Resultados: En el grupo el 70% fue menor de 30 años; cada 3 mujeres un varón; 80% estudiaba E, 9% B, 8% TA y 3% N; mostró un nivel global de conocimientos entre escaso y regular el 100% los de B, 93% E y 51% TA; respecto a la prevención y transmisión, reconoce los mecanismos entre el 22-30% de los TA, 18-22% de los E y ninguno de B; el 41% dio serología positiva para Toxo. Discusión: El estudiante promedio de la FCS\_UNaF es mujer, entre 20 y 30 años, cursante de E. Con conocimientos sobre Toxo que califican entre regulares e insuficientes. Cada 2,5 alumnos, uno evidencia infección Toxo, condición desconocida por la mayoría. Los conocimientos que la Universidad transfiere deben ser de excelencia porque gravitarán en la calidad del servicio que presten sus egresados.

1699

Autores: CHOROLQUE S.

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN ACCESOS VENOSOS PERIFÉRICOS CONTINUOS, APLICADOS EN EL SECTOR DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ORAN***NURSE CARE IN CONTINUOUS PERIPHERAL VENOUS ACCESS, APPLIED AT THE PEDIATRIC SECTOR, HOSPITAL ORAN**ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EM ACESSOS VENOSOS PERIFÉRICOS CONTÍNUOS, APLICADOS NO SETOR DE PEDIATRIA DO HOSPITAL ORÁN*

Introducción: En el área de Pediatría, enfermería se ocupa de la asistencia integral del niño en sus diferentes etapas de la vida; los AVPC corresponden a uno de los procedimientos más ejecutados dentro de la terapia intravenosa. Es importante el conocimiento que debe tener el personal de enfermería para atender a estos pacientes que requieren cuidados específicos en los AVPC, con la finalidad de disminuir el riesgo de complicaciones. Objetivos: Identificar los cuidados que realiza el personal de enfermería en los AVPC en niños hospitalizados en el sector de Pediatría del Hospital Oran. Metodología: Investigación descriptiva, no experimental, observacional. Finalidad básica, alcance temporal transversal, amplitud micro sociológica y de carácter cuali-cuantitativo. Muestra I: 14 unidades de análisis (personal de enfermería). Muestra II: 89 observaciones en accesos venosos periféricos continuos. Resultados: el estudio revela que los cuidados de enfermería que se aplican a los AVPC son mínimos y no se relacionan con el nivel de formación de los enfermeros. Quienes identifican algunos cuidados generales de los AVPC, son los auxiliares y enfermeros profesionales, no registrándose datos significativos para los licenciados. Conclusión: Del análisis y discusión de los resultados, se establece que los cuidados de enfermería aplicados a los AVPC, son deficientes e insuficientes relacionado al listado teórico que sustenta el accionar de enfermería, no garantizando calidad de atención.

1709

Autores: LAVENIA A., MALÉ M., SORIA S.

**CHAGAS EN LA PROVINCIA DE TUCUMÁN: HACIA LA CERTIFICACION LIBRE DE TRANSMISION VECTORIAL “UN COMPROMISO”***CHAGAS DISEASE IN THE PROVINCE OF TUCUMAN: TOWARDS THE CERTIFICATION FREE OF VECTORIAL TRANSMISSION “A COMMITMENT”**DOENÇA DE CHAGAS NA PROVÍNCIA DE TUCUMÁN: ATÉ A CERTIFICAÇÃO LIVRE DE TRANSMISSÃO VECTORIAL “UM COMPROMISSO”*

Las acciones de control vectorial realizadas en Tucumán lograron que permanezcan endémicos 9 de los 17 departamentos: Tafí del Valle, Trancas, Lules, Simoca, Cruz Alta, Burruyacu, Leales, Graneros y la Cocha Propósito: Demostrar la Interrupción de la transmisión vectorial del Trypanosoma cruzi Objetivos: 1-Evaluar entomológicamente viviendas de áreas endémicas 2-Realizar diagnóstico y tratamiento de la infección congénita 3-Optimizar el diagnóstico y tratamiento de la infección aguda y crónica por T. cruzi en niños, adolescentes y adultos. Material y Métodos: Estudio de corte transversal con evaluación entomológica de viviendas por muestreo y tratamiento de las infestadas, estudio parasitológico de triatominos capturados, vigilancia de viviendas, screening serológico a menores de 5 años en áreas endémicas, control de Chagas connatal Resultados: Se evaluaron 4562 viviendas siendo positivas 20 (índice de infestación de unidad domiciliaria 0,41). Se investigó la presencia de T.cruzi en 27 triatominos resultando todos negativos, se vigilaron 12038 viviendas de áreas endémicas con intervención de la comunidad; se testearon 6029 escolares de 5 a 14 años resultando 12 niños positivos (0,20%) se realizó testeo serológico a 2370 niños menores de 5 años resultando dos niños positivos (0,05 %); de los dos grupos etarios todos los positivos eran hijos de madre reactivas y se confirmaron por sangre venosa. Se testearon 15666 madres en el año 2012 y 18776 en el 2013 resultando 627 madres reactivas (1,8%). Conclusiones: Se logró status de Consolidación sin evidencia de transmisión vectorial en Simoca, La Cocha, Trancas, Lules, Cruz Alta y Burruyacu cubriendo a 274180 personas. En Leales, Graneros y Tafí del Valle se continúa trabajando para la Certificación.

1714

Autores: RODE R., CANALE M., CARRILLO M., MOOS A., ASADUROGLU A.

**ESTADO NUTRICIONAL, ACTIVIDAD FÍSICA, RIESGO Y OCURRENCIA DE CAÍDAS EN MUJERES ADULTAS MAYORES, CÓRDOBA.***NUTRITIONAL STATUS, PHYSICAL ACTIVITY, RISK AND OCCURRENCE OF FALLS IN ELDERLY WOMEN, CORDOBA**ESTADO NUTRICIONAL, ATIVIDADE FÍSICA, RISCO E OCORRÊNCIA DE QUEDAS EM MULHERES IDOSAS, CÓRDOBA.*

En los Adultos Mayores (AM) las caídas representan un importante problema de salud pública. Edad y Estado Nutricional (EN) influyen en la capacidad funcional, en el riesgo y la ocurrencia de caídas. Objetivo: Analizar si existe asociación entre EN, riesgo y ocurrencia de caídas, y práctica de actividad física según edad en un grupo de mujeres mayores de la ciudad de Córdoba. Métodos: Población: 87 mujeres mayores (MM) ambulatorias de  $\geq 60$  años, que asistían a centros de jubilados/hogares de día de Córdoba capital en 2013 y prestaron su consentimiento. Variables: Estado nutricional según Índice de Masa Corporal (IMC=P/T<sup>2</sup>) en kg/m<sup>2</sup>: normopeso: 18,5-24,9; sobrepeso: 25-29,9; obesidad:  $\geq 30$ ; Riesgo de Caídas (RC= puntos): bajo:  $\leq 18$ ; elevado:  $\geq 19$ ; Ocurrencia de Caídas (OC) en los 24 meses previos; Actividad Física (AF= minutos/semana) suficiente:  $\geq 150$ /moderada o  $\geq 75$ /vigorosa, e insuficiente:  $< 150$ /moderada o  $< 75$ /vigorosa. Instrumentos: test de Tinetti, Cuestionario Internacional de Actividad Física. Análisis estadístico: prueba de Chi-cuadrado y test de Irwin Fisher. Resultados: El 80,5% de las MM tenía entre 60-79 años; 74,7% presentó exceso de peso (IMC  $\geq 25$  kg/m<sup>2</sup>); 93,1% tuvo bajo RC y 36,8% se cayó al menos una vez en los 24 meses anteriores. El 82,8% realizaba AF suficiente. El RC elevado fue mayor en las MM de  $\geq 80$  años (23,5%); en las obesas (9,4%), y en las insuficientemente activas (13,3%). La OC fue mayor en las más añosas (41,2%), en mujeres con mayor IMC (43,7%) y en las suficientemente activas (37,5%). Conclusión: El RC se incrementó con el aumento de la edad y, la OC con el aumento de la edad y del IMC. Las asociaciones estudiadas no resultaron estadísticamente significativas.

1716

Autores: PREZ V., CUADRADO P., GIORDANO M., MARTÍNEZ L., MASACHESSI G., MATEOS C., RE V., PAVÁN J., NATES S., BARRIL P.

**VIRUS ENTERICOS COMO INDICADORES DE CONTAMINACION VIRAL DE AGUAS RECREACIONALES. ESTUDIO DE CASO: RIO XANAES, CORDOBA***ENTERIC VIRUSES AS INDICATORS OF VIRAL CONTAMINATION OF RECREATIONAL WATER. CASE STUDY: XANAES RIVER, CORDOBA**VÍRUS ENTÉRICOS COMO INDICADORES DE CONTAMINAÇÃO VIRAL. DE ÁGUAS DE RECREIO. ESTUDO DE CASO: RIO XANAES, CORDOBA*

Introducción: Los microorganismos patógenos transmitidos por el agua constituyen un problema de salud pública mundial que demanda un urgente control. En Argentina, la legislación sobre la calidad microbiológica de aguas no incluye la detección viral. El objetivo del presente trabajo fue evaluar la presencia de enterovirus (EV) viable y genoma de rotavirus (RV) en aguas recreacionales del Río Xanaes como indicadores de contaminación viral de aguas. Material y método: Se realizó un muestreo mensual durante el año 2012 en cuatro sitios ubicados a lo largo del recorrido del río por Villa del Rosario, Córdoba. Se determinó la carga de bacterias convencionalmente utilizadas como indicadoras de calidad microbiológica de aguas en cada muestra y posteriormente las aguas fueron concentradas y analizadas mediante: i) inoculación en células Hep-2 e inmunofluorescencia para la identificación de EV y ii) RT-nested PCR y PCR cuantitativa para la determinación y cuantificación de RV. Los resultados revelaron un alto grado de contaminación de las aguas por EV (72.9%) y significativamente menor por RV (18.7%). Las concentraciones de RV detectadas variaron entre  $2 \times 10^3 - 9 \times 10^6$  copias genómicas/litro; carga viral que superaría la dosis infectiva mínima requerida para iniciar una infección. Se identificó presencia de virus en ausencia de cargas bacterianas que superaran los niveles guías aceptables. Los resultados obtenidos indican que la presencia de virus en aguas recreacionales del Río Xanaes es un evento frecuente, evidenciando un riesgo de infección de las personas expuestas. Es necesario que el análisis de calidad microbiológica del agua incluya el monitoreo de virus entéricos, a los fines de prevenir riesgos de infección viral por exposición a aguas ambientales y determinar su adecuación a los estándares vigentes.

1719

Autores: BORTOLOTTO M., ROYO S., AVILA BLAS O.

**FACTORES QUE CONDICIONAN EL SOBREPESO Y OBESIDAD EN NIÑOS. AÑO 2011.***FACTORS CONDITIONING OVERWEIGHT AND OBESITY IN CHILDREN. YEAR 2011.**FACTORES QUE CONDICIONAM O SOBREPESO E OBESIDADE EM CRIANÇAS. ANO 2011.*

Introducción: antecedentes relevantes del trabajo. La obesidad y el sobrepeso, son graves problemas de Salud Pública, han alcanzado proporciones epidémicas a nivel mundial que suponen una creciente carga económica a nivel provincial y nacional (OMS). Objetivo: Determinar los factores que condicionan el sobrepeso y obesidad en niños de 5 a 7 años, que asisten a escuelas públicas y privadas de Salta. Material y método: fue un estudio de tipo epidemiológico observacional descriptivo transversal, muestra probabilística, siendo la misma de 394. Resultados: El presente estudio reveló que 24,4% de los niños estudiados presentaron problemas de malnutrición por exceso (obesidad y sobrepeso), determinándose respectivamente un 10,9 % para obesidad y un 13,5% para sobrepeso. Los niños que pertenecían a hogares de bajo nivel socio económico presentaron mayor prevalencia de condiciones de déficit nutricional. De acuerdo a los resultados en este trabajo se observó que el 40,3% realizaba alguna actividad física. Conclusión: Del total de niños evaluados, el 13% de escolares presentó Sobrepeso y el 11% Obesidad. Un alto porcentaje presentó antecedentes familiares de sobrepeso / obesidad en ambas instituciones. En el Establecimiento Público predominaron las Familias de Nivel Socio-Económico "Bajo" , el nivel de instrucción de los padres de los alumnos del Colegio fue superior a los de los padres de los educandos que concurrían a la escuela pública. Del análisis de los mensajes de las Guías alimentarias Argentinas, se determinó que el consumo de frutas, verduras y lácteos fue inadecuado y que los alimentos de mayor consumo fueron los cereales y derivados.

1722

Autores: SCRUZZI G., BARBERO L., MARTINA D., LUCHESE M.

**LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO NUTRICIONAL INFANTIL DESDE EL PLAN NACER***CHILD NUTRITIONAL CARE PRACTICES FROM PLAN "NACER"**AS PRÁTICAS DE CUIDADOS NUTRICIONAIS INFANTIS DESDE O PLANO "NACER"*

Introducción: En la última década se realizaron cambios en los sistemas de salud de América Latina que impactaron en el derecho a la salud. Unicef difundió la importancia del cuidado, y la necesidad de que los cuidadores tengan garantizados el acceso a los recursos de conocimiento, información, tiempo y bienes materiales. Históricamente, los gobiernos argentinos asumieron el cuidado como responsabilidad fundamentalmente de los hogares. Actualmente se pretende incorporar una perspectiva del cuidado desde los derechos. Objetivo: Analizar las prácticas de cuidado nutricional consideradas por el Plan Nacer, implementadas en la ciudad de Córdoba. Material y método: Investigación cualitativa con un diseño de análisis de documentos basado en el análisis de fragmentos de discurso según Jäger. Se analizó el Plan Nacer teniendo en cuenta: Marco institucional, Superficie del texto, Medios lingüísticos retóricos, Enunciados de contenido lógico e Interpretación. Resultados: El Plan Nacer es un programa creado en 2005 por el gobierno nacional con acuerdos provinciales. Es una herramienta de gestión para garantizar calidad de atención. Se presenta como un texto argumentativo, con significados claros respecto de cobertura y calidad de atención. Se reconoce explícitamente la situación de salud materno infantil, de valores y normas culturales en relación a la calidad de atención, no hace referencia explícita a las prácticas de cuidado por parte de la población. El cuidado es considerado condición previa al cumplimiento de los derechos de niños/niñas. Conclusión: A nivel discursivo el cuidado aparece vinculado a los derechos de la infancia. Sin embargo, no se incorporan a nivel de ejecución programática aspectos que aporten al asesoramiento sobre salud y nutrición para los cuidadores.



1724

Autores: DIB M., FERRERO M., PIZZI H., TOMÁS A., PIZZI H., FUREY F., HERRERA M., SÁNCHEZ R., FERNÁNDEZ G., PIZZI R.

### **EL INEXORABLE AVANCE DE LA LEISHMANIASIS: PRIMER CASO AUTÓCTONO EN LA PROVINCIA DE CÓRDOBA**

*THE RELENTLESS PROGRESS OF LEISHMANIASIS: FIRST AUTOCHTHONOUS CASE IN THE PROVINCE OF CORDOBA*

*O AVANÇO INEXORÁVEL DA LEISHMANIOSE: PRIMEIRO CASO AUTÓCTONE NA PROVÍNCIA DE CORDOBA*

Introducción: Como lo venimos advirtiendo desde el año 2010, el cambio climático está modificando las condiciones ecológicas de la provincia de Córdoba. El aumento de la temperatura está tropicalizando la región, lo que permite el avance de artrópodos transmisores de patógenos, favoreciendo la emergencia de enfermedades desatendidas, como la Leishmaniasis. Ésta es producida por un parásito y transmitida en la naturaleza por flebótomos. Tiene diversas presentaciones clínicas: cutánea, mucocutánea y visceral. Objetivo: alertar sobre el avance de la frontera epidemiológica de Leishmaniasis, presentando un caso autóctono de Leishmaniasis cutánea en la provincia de Córdoba. Material y métodos: Caso: joven de 20 años de la localidad de Unquillo, con lesiones cutáneas compatibles con Leishmaniasis, sin antecedentes de viajes, a quien se le realizó biopsia para el diagnóstico. Resultados: El caso fue derivado al Hospital Pediátrico desde el Hospital de Unquillo; el diagnóstico se hizo identificando al parásito en la biopsia; fue notificado al Área de Epidemiología de la Provincia luego de ser confirmado. El paciente recibió tratamiento y seguimiento clínico pertinente. Conclusión: Según nuestros trabajos previos, sabíamos que el artrópodo vector se encontraba en el norte provincial, hasta la altura de la laguna de Mar Chiquita y en las zonas limítrofes con Catamarca y Santiago del Estero, pero no había registro de esta enfermedad a nivel local. Que se haya detectado la enfermedad en una persona sin antecedentes de viaje, significa que hay presencia del vector y del parásito en el territorio provincial. Por lo tanto es de vital importancia poner en marcha las medidas preventivas adecuadas para evitar la propagación de la enfermedad a toda la comunidad.

1725

Autores: TOMÁS A., PÁEZ REARTE M., FERRERO M., PIZZI H., SÁNCHEZ R., PIZZI R., FERNÁNDEZ G., DIB M., PIZZI H.

### **ENTORNO ECOLÓGICO DE UNQUILLO, CÓRDOBA, LUGAR DEL CASO ÍNDICE DE LEISHMANIASIS CUTÁNEA**

*ECOLOGICAL ENVIRONMENT OF UNQUILLO, CORDOBA. PLACE OF INDEX CASE OF CUTANEOUS LEISHMANIASIS*

*AMBIENTE ECOLÓGICO DE UNQUILLO, CORDOBA, LOCAL DO CASO ÍNDICE DE LEISHMANIOSE CUTÁNEA*

Introducción: Córdoba tiene dos formas de relieve predominantes: Sierras y llanuras agrícolas-ganaderas. Las Sierras se disponen en tres cordones (NORTE-SUR). En el cordón oriental (Sierras Chicas), en pie y faldeos se ubica Unquillo (Depto Colón), en los 31°13' 60" Sur y 64°19'00" Oeste, lugar del caso índice de leishmaniasis cutánea, certificado por el protocolo de Nación. Para lo cual es necesario la presencia del vector biológico: un díptero: Lutzomya spp. La leishmaniasis cutánea es una enfermedad parasitaria con úlceras crónicas y mutilación de partes blandas y cartílagos. Objetivos: Estudiar las variables ecológicas que intervienen en la eventual radicación del insecto, hecho que se infiere. Materiales y métodos: relevamiento de Unquillo, para la identificación de las diferentes variables eco-biológicas y geomorfológicas que puedan incidir para el asentamiento del artrópodo. Toma de muestras de suelo y captura de artrópodos. Resultados: Unquillo tiene un relieve de pie de monte y suelo tendido; el conjunto es un emergente granítico, con roca ígnea con fracturas en superficie, hondonadas, T° media anual de 16°C, con buen régimen pluviométrico en verano y bosque serrano típico de especies autóctonas. Tiene aún poca agresión ambiental en contraste con las llanuras del ESTE y el exterminio de especies por los agroquímicos. La actividad ganadera, pequeña, suma a suelos orgánicos ricos en nutrientes vegetales, los orgánicos animales ideales para desarrollo del insecto. Conclusión: La localidad con faldeos, fracturas, barrancos y conjunto de rocas, con suelos ricos y variables térmicas y pluviométricas que acompañan, resumen un nicho de escurrimiento del insecto, un hábitat ideal, frente a la esterilización de los suelos de la llanura colindante.



1729

Autores: DAGATTI N., VITALI V., MIRANDA D.

**LA SALUD DE LA POBLACIÓN DE SINSACATE***HEALTH OF THE POPULATION OF SINSACATE**A SAÚDE DA POPULAÇÃO DE SINSACATE*

Introducción: Sinsacate Pcia. Córdoba (59 Km de Córdoba Capital) es una localidad agraria, agroindustrial y ganadera. Alumnos de 4to año de Medicina UNC que cursaban Medicina Preventiva y Social I realizaron en este municipio (junio, 2014) un relevamiento sanitario en el marco del ASIS con el objetivo de realizar un diagnóstico de salud y elaborar el perfil de salud. Material y método: El estudio descriptivo de corte transversal investigó determinantes y condicionantes de la situación de salud, el proceso salud enfermedad de la comunidad y la respuesta social a los problemas de salud. Se utilizaron métodos cuantitativos (censo poblacional, registros vitales, encuestas domiciliarias semi estructuradas, voluntarias y anónimas) y cualitativos (entrevistas a informantes clave y observación participante). El universo estudiado comprendió la totalidad de los habitantes, 1317 (Censo 2010). Las unidades de observación fueron las familias residentes en Junio en Sinsacate. La muestra aleatoria simple fue del 37.8% (498) integrados en 131 familias encuestadas. Los datos cuantitativos fueron procesados SPSS vs 10.1 y los cualitativos Nudist. Resultados: población joven con estudios primarios completo (95%). Del 61.45% económicamente activo, 74% son empleados, expuestos a aerosoles 20%, desinfectantes 26%, fertilizantes 20%, insecticidas 18%, plaguicidas 16%. Nivel de Ingreso: el 56.6% mayor de \$5000. Alta cobertura de salud del CAPS, 95.4% considera la atención muy buena, 78.6% tienen obras sociales. Enfermedades que presentan Respiratorias 45.3%, Cardíacas 13%, Inmunológicas 10.6%, Infecciosas 8.7%, Metabólicas 8.1%, Otros 14.3%. El 80% identificó algún problema comunitario: inseguridad, abuso de sustancias nocivas ilegales o contaminación ambiental. A partir de los resultados se proyectarán intervenciones comunitarias para el año 2015.

1730

Autores: LAQUIS M., FURNES R., FALABELLA I., PERUCHINI J., POZZI A., VARAS SANCHEZ V.

**CONSUMO DE HIDRATOS DE CARBONO SIMPLES, ESTADO NUTRICIONAL Y CARIES EN NIÑOS DE 4 A 5 AÑOS***SIMPLE CARBOHYDRATES INTAKE, NUTRITIONAL STATUS AND CARIES IN 4 TO 5 YEAR-OLD CHILDREN**CONSUMO DE CARBOIDRATOS SIMPLES, ESTADO NUTRICIONAL E CÁRIES EM CRIANÇAS DE 4 A 5 ANOS*

Introducción: La caries dental es una enfermedad de naturaleza infecciosa muy común del ser humano que comienza a edades tempranas de la vida. Existe evidencia entre la asociación de caries y consumo elevado y frecuente de azúcares y carbohidratos (CHO) simples. Frente a esta situación se podría considerar la malnutrición como un marcador para la experiencia de caries en niños. Objetivo: Analizar la relación entre consumo de CHO simples, estado nutricional y la presencia de caries en niños de 4 a 5 años en el año 2014. Material y métodos: Estudio descriptivo simple, analítico transversal. La muestra estuvo conformada por 80 niños de 4 y 5 años. Se midió peso y talla, y se realizó una encuesta estructurada. Las variables fueron: estado nutricional, frecuencia de CHO simples, hábito de uso de biberón y duración de dicho hábito y presencia de caries. Resultados: El estado nutricional según IMC, presentó un 60% de niños eutróficos, 32,5 % con malnutrición por exceso y 7,5% por déficit. En cuanto a la frecuencia de consumo de CHO simples, la mayoría de los niños tuvo un consumo moderado, de 3 a 6 veces por día, de azúcar, gaseosas y jugos preferentemente. El 80% de los niños utilizó biberón, de los cuales el 63% de ellos tuvo una duración excesiva del hábito. La prevalencia de caries fue del 49 %. Conclusión: las hipótesis de trabajo que afirman la relación entre estado nutricional, frecuencia de consumo de CHO simples, el hábito de uso de biberón y la presencia de caries fueron refutadas estadísticamente.

1735

Autores: MATEOS C., NATES S., PAVAN J., MASACHESSI G.

**HACIA UNA ESTRATEGIA PARA IDENTIFICAR CONTAMINACION VIRAL EN AGUAS SUPERFICIALES: DETECCIÓN DE PICOBIRNAVIRUS Y ENTEROVIRUS VIABLE**

*TOWARDS A STRATEGY TO IDENTIFY VIRAL CONTAMINATION IN SUPERFICIAL WATER: VIABLE DETECTION OF PICOBIRNAVIRUS AND ENTEROVIRUS*

*PROCURANDO UMA ESTRATÉGIA PARA IDENTIFICAR A CONTAMINAÇÃO VIRAL EM ÁGUAS DE SUPERFÍCIE: DETECÇÃO DE PICOBIRNAVIRUS E ENTEROVÍRUS VIÁVEL*

Introducción: El deterioro de la calidad microbiológica de aguas superficiales es un problema creciente, que impacta directamente en la salud de la población expuesta. Objetivo: Diseñar una estrategia para evaluar la calidad virológica de aguas superficiales, tomando como caso de estudio al Dique San Roque, de la Provincia de Córdoba y como marcadores virales la detección de genoma y virus viable. Material y método: Muestreo piloto de aguas (2011-2012) en Centro del Dique y desembocadura del río San Antonio (n=17). Se determinó la carga de coliformes fecales, enterococos y E. coli. Las muestras fueron concentradas y analizadas mediante: inoculación en células Hep-2 e inmunofluorescencia para la identificación de Enterovirus Viable (EV) y RT-PCR para la detección de genoma de Picobirnavirus (PBV). Resultados: El análisis reveló frecuencias de detección global del 76.5% y 58,82% para PBV y EV respectivamente, sin diferencias significativas entre estación seca (Marzo-Septiembre) y húmeda (Octubre-Febrero). La detección combinada de ambos virus arrojó una frecuencia del 88.23% sin diferencias estacionales significativas. Se detectaron cargas bacterianas dentro de los niveles guía en el 88,23% de los sitios muestreados; de estos el 86,7% resultó positivo para la detección viral. Cargas bacterianas superiores a los niveles guías coincidieron con presencia de virus. Conclusiones: Se propone como estrategia de monitoreo para calidad virológica de aguas a la detección de PBV y EV en muestras con cargas bacterianas dentro de los niveles guías para aguas recreacionales. Los resultados deberán ser validados en un muestreo más extenso a los fines de proponer a los virus estudiados como indicadores de contaminación viral.

34

1738

Autores: GONZÁLEZ I., ODIERNA E., SUÁREZ H., CIANCIOLA M., GENNERO D., RIVOLTA S.

**CARACTERIZACIÓN DEL MONITOREO DE DROGAS ANTICONVULSIVANTES LABORATORIO DE TOXICOLOGIA DEL HOSPITAL DE NIÑOS DE LA SANTISIMA TRINIDAD**

*CHARACTERIZATION OF ANTICONVULSIVE DRUGS MONITORING. TOXICOLOGY LABORATORY. HOSPITAL DE NIÑOS DE LA SANTISIMA TRINIDAD*

*CARACTERIZAÇÃO DO MONITORAMENTO DE DROGAS ANTI-CONVULSIVAS. LABORATÓRIO DE TOXICOLOGIA DO "HOSPITAL DE NIÑOS DE LA SANTÍSIMA TRINIDAD"*

La medición de la concentración plasmática de drogas terapéuticas (TDM) permite individualizar un esquema terapéutico para cada paciente. Analizar los datos obtenidos: de ingresos y porcentaje de drogas fuera de rango terapéutico (FRT). Se realizó un estudio retrospectivo, observacional y descriptivo de corte transversal, 2012 y 2013. El total de pacientes registrados fue: 1354. Las drogas analizadas fueron Fenitoína (DFH), Fenobarbital (FBT), Carbamacepina (CBZ) y Ácido Valproico (Val). La metodología fue análisis por Inmunoensayo por Polarización de Fluorescencia. Del total de pacientes el 78% y 71% corresponden a 2012 y 2013 respectivamente, el 82% 2012 y 69% 2013 son propios, de guardia 7% (2012) y 4% (2013), con diagnóstico el 37% (2012) y 22% (2013). Las determinaciones para 2012: Val, 33%, FBT 29%, DFH 26% y CBZ 12%. En 2013 el FBT, ocupó el primer lugar con el 39% seguido de VAL con el 38%, DFH 18% y CBZ, 6%. Las determinaciones FRT disminuyeron del 53 % en 2012 a 51% en 2013. La DFH, tuvo mayor porcentaje de determinaciones FRT en 2012 con el 85% y en 2013 con 73%, mientras que CBZ, presentó el menor porcentaje de determinaciones FRT en 2012 con el 31% y FBT en 2013 con el 42%. La mayoría de las determinaciones realizadas son pacientes propios. La falta de diagnóstico en las solicitudes lleva a una incorrecta interpretación de los resultados. De las determinaciones FRT la DFH, presento más resultados por debajo del rango terapéutico. El menor porcentaje de valores FRT para 2012 y 2013, son de CBZ y FBT respectivamente, predominando los valores por encima del rango para CBZ y por debajo FBT; se debe tener en cuenta los efectos adversos y la importancia de TDM, reforzar el registro de datos clínicos para mejorar la interpretación de los resultados.

1741

Autores: MARTINEZ M., ULLOQUE J., JEREZ M., ALBRECHT V., ROCAMUNDI M., PIRE M., KUSEVITZKY B., GODOY P., ACUÑA A., SANCHEZ L., DE JUANA D., OLIVA M., MARTINEZ L., CARMELLO A.

**PROMOCIÓN DE LA SALUD BUCAL EN NIÑOS CON DISCAPACIDAD DE ESCUELAS ESPECIALES Y CENTROS TERAPÉUTICOS DE CÓRDOBA**

*PROMOTION OF ORAL HEALTH IN CHILDREN WITH DISABILITIES IN SPECIAL SCHOOLS AND THERAPEUTICAL CENTERS FROM CORDOBA*

*PROMOÇÃO DA SAÚDE BUCAL EM CRIANÇAS COM DEFICIÊNCIAS EM ESCOLAS ESPECIAIS E CENTROS TERAPÊUTICOS DE CÓRDOBA*

Introducción: Trabajos clínicos realizados por “Se.N.Dis y FLAP” han detectado salud bucal deficiente en niños y adolescentes con discapacidad, debido principalmente a que la prevención no se aborda a edades tempranas. Objetivos \*Trabajar con niños/adolescentes con discapacidad, escolarizados, desde dos dimensiones: diagnóstico de las condiciones de salud bucal e intervenciones en promoción de la salud y \*Formación de los alumnos de Odontología y Nutrición en conocimientos y competencias de salud comunitaria y desarrollo de la responsabilidad social. Metodología: Se trabajó con dos escuelas especiales y un centro terapéutico. Diagnóstico de necesidades. Planificación participativa. Desarrollo de actividades de promoción de la salud. Talleres con niños, familias y docentes. Merienda saludable. Revisación bucal. Orientación a las familias. Derivación para su tratamiento en COC y Clínica Universitaria. Resultados: Se han desarrollado intervenciones interdisciplinarias de amplia cobertura: 530 niños y adolescentes. Los docentes de escuelas especiales aportaron un alto nivel de compromiso. Se logró participación de las familias. Se pudo instalar o reforzar la temática de la salud bucal y nutricional en las escuelas trabajadas. El trabajo articulado entre las instituciones involucradas se pudo sostener muy satisfactoriamente. Concurrencia de familias a los turnos. Tratamiento oportuno de los niños derivados. Se lograron situaciones de aprendizaje significativo con los estudiantes UCC. Conclusiones: Se ha aportado a “achicar la brecha” entre el odontólogo, la odontología y la persona con discapacidad. Los estudiantes UCC asumieron fuerte compromiso: apropiando el desafío, superando miedos y prejuicios, y trabajaron para adaptar cada mensaje a las potencialidades y capacidades de cada grupo.

1742

Autores: SUAREZA., GONZÁLEZ I., ODIERNA E., CIANCILA M., GENNERO D., RIVOLTA S., HANSEN C.

**COMPARACIÓN DE LA SENSIBILIDAD DIAGNÓSTICA DE DOS MATRICES BIOLÓGICAS PARA DETECTAR CONSUMO GESTACIONAL A COCAÍNA.**

*COMPARISON OF DIAGNOSTIC SENSITIVITY OF TWO BIOLOGICAL MATRICES TO DETECT PRENATAL EXPOSURE TO COCAINE.*

*COMPARAÇÃO DA SENSIBILIDADE DE DIAGNÓSTICO DE DOIS PADRÕES BIOLÓGICOS PARA DETECTAR O CONSUMO GESTACIONAL DE COCAÍNA*

El consumo de drogas de abuso en la gestación está asociado a complicaciones en el neonato. El diagnóstico precoz brinda la intervención médica adecuada al recién nacido. Se comparó la sensibilidad diagnóstica de meconio frente a orina para screening de exposición prenatal a cocaína. De 75 recién nacidos de madres que admitieron haber consumido cocaína durante la gestación 2012 y 2013, se recolectó orina y meconio del recién nacido. La det. de benzoilecgonina (BEG) en orina se realizó por inmunoensayo de fluorescencia polarizada (FPIA). La determinación en meconio requirió previamente de una extracción, evaporación y resuspensión en buffer fosfato pH: 7,4 para ser analizado por FPIA. Se analizaron 75 muestras de orina neonatal y meconio en forma pareada. Se identificaron 51 meconios con resultados positivos para BEG y 15 casos positivos en orinas neonatales. Los 15 casos positivos en la orina se correspondieron con la positividad en los meconios correspondientes. Los resultados negativos fueron para 24 meconios y 60 orinas. El meconio presentó una sensibilidad diagnóstica de 68% (3,4 veces mayor que en orina neonatal) para la detección de BEG. Esta mayor sensibilidad está relacionada con la mayor ventana diagnóstica que ésta posee ya que el meconio se origina desde la semana 12-16 de gestación en el feto. La orina obtenida hasta 48 horas post parto, sólo permite evaluar las últimas 2 semanas de gestación. Los casos que resultaron negativos, podrían deberse al consumo de cocaína en los primeros meses de embarazo o a consumos muy ocasionales y a muy bajas dosis. Aquí resalta la importancia de la obtención del meconio, ante un diagnóstico presuntivo de consumo de cocaína durante la gestación, con mayor sensibilidad que con la matriz tradicional.

1747

Autores: ULLOQUE J., VILLALBA S., ACUÑA A., GODOY P., ROCAMUNDI M., BRASCHI S., SANCHEZ L., BERTORELLO N., BERNARDI V., ALBORNOZ C., NAVARTA A.

## PERFIL DE RIESGO DE SALUD BUCAL Y NUTRICIÓN DE UN GRUPO DE NIÑOS DE NIVEL INICIAL

*NUTRITION AND ORAL HEALTH RISK PROFILE IN A GROUP OF CHILDREN IN KINDERGARTEN*

*PERFIL DO RISCO DA SAÚDE BUCAL E NUTRIÇÃO DE UM GRUPO DE CRIANÇAS DO NÍVEL INICIAL*

Introducción: En el marco del proyecto de RSU “Hábitos Saludables, Niños Saludables”, se trabajan acciones de promoción de la salud en áreas Odontología y Nutrición interdisciplinariamente. Objetivo: Describir el perfil de riesgo para afección bucal y nutricional de niños del nivel inicial de la Esc San José Obrero, para asumir intervenciones contextualizadas. Metodología: descriptivo, de corte transversal. Población y muestra: 84 niños, nivel inicial de la Escuela San José Obrero, B. Villa El Libertador, Córdoba. Son niños de familias de condición socioeconómica medio baja. Se trabajó con niños con consentimiento informado de sus padres y quienes dieron su asentimiento. Se relevó peso y talla, sin calzado ni diagnóstico bucal con luz natural, sin instrumental. Se aplicó encuesta auto administrada, a preguntas cerradas, sobre factores de riesgo, que completaron las familias resultados: El 69% eutróficos; obesidad 20,69% con mayor prevalencia entre varones. Un caso con desnutrición. Los factores de riesgo cariogénico fueron más prevalentes en los varones y el registro de medidas preventivas, fue mayor en las niñas. Aun así, caries fue más prevalente en niñas: ceod 3,52 y 2,72 niñas y varones respectivamente y porcentaje con caries: 61,54% y 53,13% respectivamente. Hubo consulta odontológica anual en 47,83% de niños con cobertura de obra social y en 52.17% de los sin cobertura. El consumo de bebidas azucaradas fue superior al 90% en el total. No se encontró asociación entre estado nutricional y presencia de caries. Conclusión: Se observa una situación de riesgo tanto para afecciones bucales como nutricionales especialmente entre las niñas. Se justifica la intervención con acciones interdisciplinarias y contextualizadas, destinadas a promover la salud y prevenir la enfermedad.

1751

Autores: COLUSSI C., STAFUZA M., DENNER S., NEPOTE M., MENDICINO D.

## EXPLORANDO LA ASOCIACIÓN ETNIA-CHAGAS EN EL CHACO SANTAFESINO

*EXPLORING THE ASSOCIATION ETHNIC GROUP-CHAGAS IN THE AREA CALLED CHACO SANTAFESINO*

*PESQUISANDO A RELAÇÃO ETNIA-DOENÇA DE CHAGAS NO CHACO SANTAFESINO*

Las comunidades del norte de la provincia de Santa Fe aún presentan riesgo de infección chagásica, debido a factores climáticos, ambientales y sociales. Colonia Duran es un distrito del chaco santafesino que comprende 2 localidades criollas (Colonia Duran y San Roque) y una mocoví (Km 94), muy cercanas entre sí y con características medioambientales aptas para la persistencia del insecto vector. El objetivo del estudio fue determinar si hay asociación entre etnia-Chagas y factores de riesgo en poblaciones similares. En 2013 se realizó serología para Chagas a los habitantes de las localidades que desearon participar del estudio. Se acompañó de encuestas epidemiológicas con énfasis en la posibilidad de transmisión vectorial, congénita y transfusional. Los datos se procesaron con Epi Info TM 7.0. Resultados: Se analizaron 164 pacientes, 54 mocovíes y 110 Criollos. La seroprevalencia fue del 11,1% (6/54) en la población mocoví y 0% en la población criolla (0/110). El 68,5% (37/54) de la población mocoví habitó alguna vez en una vivienda precaria, mientras que lo hizo el 18,2% (20/110) de los criollos. El 25,9% (14/54) de los mocovíes y el 10% (11/110) de los criollos son hijos de madre chagásica. Ninguno recibió transfusión. Conclusión: Se observó asociación entre etnia-chagas, etnia-vivienda precaria y etnia-serología materna en la población mocoví, lo que muestra que la persistencia de la infección chagásica se debería no sólo a las condiciones bioecológicas, sino también al componente social, por las deficientes condiciones habitacionales que mantuvieron el paradigma de exclusión de los pueblos originarios, asociando pobreza-Chagas.

1758

Autores: FARIAS A., ALVAREZ LAYAUTE G., DEMARIA M., ACEVEDO G.

**FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD DE UNIDADES ASISTENCIALES DE ALTA COMPLEJIDAD EN HOSPITALES PÚBLICOS DE LA CIUDAD DE CORDOBA***PSYCHO-SOCIAL RISK FACTORS IN HEALTH PROFESSIONALS AT HIGH COMPLEXITY UNITS IN PUBLIC HOSPITALS FROM THE CITY OF CORDOBA**FATORES DE RISCO PSICOSSOCIAL EM PROFISSIONAIS DA SAÚDE EM UNIDADES ASSISTENCIAIS DE ALTA COMPLEXIDADE EM HOSPITAIS PÚBLICOS DA CIDADE DE CORDOBA*

Introducción Los factores de riesgo psicosocial están dados por las condiciones y situaciones derivadas de la organización y contenido del trabajo, la carga social de la tarea. Entre los grupos ocupacionales con mayor vulnerabilidad se distinguen a los profesionales que trabajan en unidades de alta complejidad, como el Personal de Enfermería. En ambientes de trabajo, caracterizados por alta demanda de exigencias psicológicas, la responsabilidad y la decisión sobre la urgencia. Así como, aspectos sociales sobre el rol de cuidado, el trabajo interprofesional y situaciones de agresividad vinculadas a violencia y hostigamiento por parte del paciente y familiares, es vital la evaluación de riesgos psicosociales. Objetivo: Identificar los factores de riesgo psicosocial a los que se encuentra expuesto el personal de enfermería de las unidades alta complejidad (Unidades de UTI y Oncología) de hospitales públicos de la ciudad de Córdoba. Material y métodos: estudio descriptivo transversal, se utilizó un instrumento de evaluación de RRL para establecimientos sanitarios, aplicado en 7 salas de UTI Y oncología de hospitales de Córdoba. Resultados: Los resultados obtenidos mostraron que en las unidades de Oncología como en UTI, la carga social y nivel de conflicto social surgen con mayor nivel de riesgo. En tanto, en la UTI el entorno psicológico de la tarea se registró un nivel de exposición alto y en Oncología se halló alto el nivel de riesgo con aspectos vinculados a la carga mental de la tarea. Conclusión: la presencia de factores de riesgo psicosocial vinculados a aspectos del desempeño del rol social de la tarea de Enfermería en unidades de alta complejidad sugiere que es preciso indagar sobre los estresores y sus efectos en la salud mental de estos trabajadores.

1759

Autores: FARIAS A., ALVAREZ LAYAUTE G., DEMARIA M., ACEVEDO G.

**RIESGOS LABORALES EN LOS SERVICIOS DE ONCOLOGÍA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA***WORK RISKS OF NURSING STAFF IN ONCOLOGY SERVICES**RISCOS PROFISSIONAIS NOS SERVIÇOS DE ONCOLOGIA DO PESSOAL DE ENFERMAGEM*

Introducción: Los riesgos laborales a los que se encuentra expuesto el Personal de Enfermería en hospitales, esta determinado por la multiplicidad de factores organizacionales de la dinámica de la labor asistencial en dichas instituciones. En particular las unidades oncológicas, donde la exposición se vincula a la frecuente manipulación de agentes biológicos y químicos, cargas física de trabajo excesivas y la presencia de factores de riesgo psicosociales, con reconocidas consecuencias negativas para la salud del Personal. Objetivo: Evaluar los riesgos laborales a los que está expuesto el personal de enfermería que se desempeña en las unidades oncológicas de hospitales públicos de la ciudad de Córdoba. Material y métodos: estudio descriptivo transversal, se utilizó un instrumento de evaluación de RRL para establecimientos sanitarios, fue aplicado en 7 unidades de oncología de hospitales públicos de la ciudad de Córdoba. Resultados: se halló que los aspectos ergonómicos (manejo de cargas físicas pesadas, posturas forzadas prolongadas, movimientos repetitivos), la presencia de estresores psicosociales (carga mental, conflicto y ambigüedad del rol, responsabilidad, conciliación de la vida familiar y laboral) y la manipulación de agentes biológicos en condiciones inseguras (particularmente en las medidas de protección personal) predominaron en niveles de riesgo medio de exposición. En tanto, los riesgos derivados de las condiciones de seguridad del lugar de trabajo y el manejo de cargas químicas registraron valoraciones de riesgo bajo. Conclusiones: La valoración de riesgos en estas unidades asistenciales, advierte sobre la necesidad de diseñar intervenciones preventivas de gestión de seguridad del personal que se desempeña en las mismas.

1760

Autores: ASTEGIANO C., BUFFA G., FARIAS A., ACEVEDO G.

**CONDICIONES DE TRABAJO Y PROBLEMAS DE SALUD EN TRABAJADORES DE HOSPITALES PÚBLICOS DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA.***WORK CONDITIONS AND HEALTH PROBLEMS IN WORKERS FROM PUBLIC HOSPITALS OF THE PROVINCE OF CORDOBA**CONDIÇÕES DE TRABALHO E PROBLEMAS DE SAÚDE NOS TRABALHADORES DE HOSPITAIS PÚBLICOS DA PROVÍNCIA DE CORDOBA.*

Introducción: Las Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo están íntimamente ligadas al proceso salud-enfermedad-atención de los trabajadores. El estudio de la relación de éstas con los problemas de salud declarados permitirá elaborar estrategias y planes de mejoras que repercutan directamente sobre la salud de los profesionales de la salud. Objetivo: determinar la relación entre los problemas de salud y las condiciones y medioambiente de trabajo expresados por los trabajadores de hospitales públicos dependientes de la provincia de Córdoba durante 2012. Materiales y método: Se desarrolló un estudio descriptivo, de corte transversal, aplicándose una encuesta autoadministrada validada. La población la constituyeron los profesionales dependientes de los hospitales públicos de la provincia de Córdoba; realizándose un muestreo probabilístico aleatorio simple, obteniéndose un total de 844 encuestas válidas. Los datos fueron procesados y analizados con el SPSS 20.0 para Windows. Resultados: Es de destacar que la exigencia en su tarea y recursos disponibles para realizarla se relacionó ( $p < 0.05$ ) con los problemas digestivos, lumbalgia y depresión. El requerimiento de estancias prolongadas tanto de pie como sentado se asoció con problemas osteoarticulares. Los diferentes vínculos contractuales y el pluriempleo no se asociaron con los problemas de salud reportados. Conclusiones: las condiciones ergonómicas demostraron relación con algunos de los problemas más frecuentes de salud de los trabajadores de la salud.

38

1763

Autores: AQUINO V., DOMINGUEZ N., DOMINGUEZ K., LUQUE L.

**ADICCIONES TECNOLOGÍAS Y BRECHA DIGITAL POR EDAD***TECHNOLOGICAL ADDICTIONS AND DIGITAL GAP ACCORDING TO AGE**ADICÇÕES, TECNOLOGIAS E A BRECHA DIGITAL SEGUNDO A IDADE*

Por la gran difusión y disponibilidad de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) a nivel mundial, surgen problemáticas de diversa índole, entre las que cuentan las adicciones tecnológicas y la digital divide por edad (aumento de la brecha generacional por uso y apropiación de TIC). Los objetivos fueron describir el uso de las TIC y detectar adicciones tecnológicas, en función del grupo etario. Se utilizó la Escala de Adicción a la Tecnología (Luque y Aramburu, 2012) para realizar un estudio descriptivo-transversal con 508 personas de ambos sexos, clasificados en 5 grupos de acuerdo a las edades (12-82 años). Los grupos se compararon mediante ANOVA, con corrección Bonferroni. Un 10.4% de la muestra presenta usos problemáticos de TIC (abusivo-patológico). Las variables edad y tipos de uso de tecnología están moderadamente asociadas ( $r_s = .425$ , e. t. a. = .035,  $\alpha = .000$ ). Los adolescentes muestran diferencias estadísticamente significativa hacia los restantes grupos etarios, en cuanto a uso problemático de videojuegos ( $F = 62.01$ ,  $gl = 4$ ,  $p = .000$ ) y de Internet y computadoras ( $F = 25.15$ ,  $gl = 4$ ,  $p = .000$ ). Adolescentes y jóvenes se diferencian entre sí en el uso problemático de la televisión ( $F = 3.75$ ,  $gl = 4$ ,  $p = .000$ ). Y ambos grupos se diferencian de los adultos en general en el uso problemático del teléfono móvil ( $F = 16.16$ ,  $gl = 4$ ) y en el uso problemático de las tecnologías ( $F = 34.94$ ,  $gl = 4$ ,  $p = .000$ ). Los datos indican la extensión de los usos problemáticos de tecnologías en la población cordobesa, y coinciden con estudios internacionales. Las diferencias por grupos etarios resultan de interés para la detección de grupos de riesgo y la planificación de intervenciones preventivas y/o rehabilitadoras.

1767

Autores: IOSA E., RIBETTI D., ROMERO D., CALVO M., GALLOV., GÓMEZA., BURRONE M., LUCCHESI M., ALVARADO R., FERNÁNDEZ A.

**UNA EXPERIENCIA EN SALUD PÚBLICA: ACCIONES DE VISIBILIZACIÓN DE LOS PUEBLOS ORIGINARIOS DE ARGENTINA.**

*AN EXPERIENCE IN PUBLIC HEALTH: VISIBILIZATION ACTIONS OF NATIVE PEOPLES FROM ARGENTINA*

*UMA EXPERIÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA: AÇÕES DE VISIBILIDADE DOS POVOS ORIGINÁRIOS DA ARGENTINA.*

Introducción: El presente trabajo se inscribe en el proceso de investigación sobre acciones autorreparatorias en la transmisión transgeneracional del trauma psicosocial sufrido por comunidades Wichí. Objetivos: Caracterizar la experiencia efectuada en las comunidades Wichí como forma de visibilización de la vivencia del trauma psicosocial generado por el genocidio. Metodología: Se desarrollaron acciones en las comunidades Wichí de las provincias de Salta y Formosa: sensibilización y capacitación definida junto a la comunidad sobre trauma, proceso identitario y acciones autorreparadoras, realización de entrevistas a informantes clave y a habitantes de las comunidades, registro sistemático y audiovisual de las actividades. Resultados: Se efectuaron reuniones del equipo de investigación para organizar la inserción a la comunidad. Se formalizó Acta de Compromiso incluida en el Libro de Actas de la Comisión de Genocidio. 40 personas de la comunidad participaron de la actividad de sensibilización y 10 personas se capacitaron a fin de incluir a los Wichí en el registro de los sucesos de su historia. Se ejecutó la prueba del instrumento, para lo cual se trabajó en forma conjunta con los miembros de la comunidad, se logró formular preguntas considerando la interpretación en su idioma, para hacer comprensible las preguntas. Se realizaron 15 entrevistas informales y registró a través de cámaras y de grabaciones las experiencias vividas por los sujetos. Conclusión: una de las principales fortalezas de esta experiencia, desde el punto de vista académico y comunitario, fue vivenciar y analizar el encuentro intercultural que pone a disposición los problemas de la comunidad y la visibilización de los mismos.

1777

Autores: TULA M., LUCERO M., LARGHI C., PORTA J., GIGENA P.

**PERCEPCIÓN DE MADRES A CERCA DE SU PROPIA EXPERIENCIA CLÍNICA-ODONTOLÓGICA, EN RELACIÓN A LA VALORACIÓN DE LAS CONDUCTAS DE SUS HIJOS EN LA ATENCIÓN ODONTO-PEDIÁTRICA**

*MOTHERS ' PERCEPTIONS REGARDING THEIR OWN DENTAL-CLINIC EXPERIENCE, RELATED TO THE ASSESSMENT OF THEIR CHILDREN ' S BEHAVIOR CONCERNING PEDIATRIC DENTAL CARE*

*PERCEPÇÃO DE MÃES SOBRE A SUA PRÓPIA EXPERIÊNCIA CLÍNICO-ODONTOLÓGICA EM RELAÇÃO À AVALIAÇÃO DO COMPORTAMENTO DOS SEUS FILHOS NOS CUIDADOS ODONTO-PEDIÁTRICOS*

El objetivo fue Identificar concepciones que padres tienen a cerca de su propia experiencia clínica-odontológica, en relación a la valoración de las conductas de sus hijos en la atención Odontopediátrica. Método: Se realizaron 10 entrevistas semiestructuradas grabadas en audio, previo consentimiento informado, a madres o acompañantes de los niños que asisten a la Cátedra de Integral Niños y Adolescentes para ser atendidos por estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba en 2013. Se desgravaron las mismas; se analizaron desde la Teoría Fundamentada. Para conocer las conductas de los niños, se aplicó un cuestionario y la Escala de Observación de Conducta de Frankl. Resultados: los padres manifiestan sentimientos de miedo y dolor ante la consulta odontológica, expresan confort ante la accesibilidad y la buena atención del odontólogo (independientemente si es del ámbito público o privado). Reconocen la comunicación unidireccional como obstáculo para la atención odontológica. El dialogo que tienen con sus niños mejora la predisposición al tratamiento. Los niños (edad media 7,3±1,49) presentaron un comportamiento según las categorías de comportamiento de la escala de Frankl: el 60 % (n:6): Tipo 4 (definitivamente positivo); 30% (n:3): Tipo 3 (positiva) y el 10% (n:1): Tipo 1 (definitivamente negativa). Conclusiones: Los padres manifiestan que la comunicación unidireccional y cerrada que manifiestan tener en general los profesionales odontólogos, es para ellos el mayor obstáculo a la hora de la consulta, generando situaciones de temor, que difiere cuando el modelo de comunicación (estudiante) propone la inclusión como protagonista de la situación odontológica.



1780

Autores: PILIPCZUK D., CAMPANA V.

**NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL TRATAMIENTO KINÉSICO EN CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD DE CORRIENTES***SATISFACTION LEVEL REGARDING KINESTHETIC TREATMENT AT PRIMARY CARE HEALTH CENTERS IN CORRIENTES**NÍVEL DE SATISFAÇÃO DO TRATAMENTO CINÉSICO EM CENTROS DE SAÚDE DE CIDADOS PRIMÁRIOS DE CORRIENTES*

Introducción: Entre los atributos que caracterizan a la buena atención de la salud se destaca el nivel de satisfacción (NS) del paciente. El objetivo del presente trabajo fue explorar el NS de los pacientes con tratamientos kinésicos en los Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS) de Corrientes, identificar aspectos del proceso de rehabilitación que generan mayor o menor NS y compararlos entre los CAPS. Material y método: Diseño descriptivo, transversal, multicéntrico comparativo, con encuestas. La información recolectada provino de pacientes que concurren a los CAPS: N° 1, 3, 8, 9, 10 y 14, para recibir tratamiento kinésico en las dos primeras semanas de cada mes, durante 6 meses. Se analizó: edad, sexo, motivo de consulta, tiempo de espera, accesibilidad, trato recibido, higiene del gabinete, amabilidad, accesibilidad, puntualidad y confortabilidad. La encuesta contuvo 13 preguntas abiertas, cerradas y combinadas, entregada a los pacientes al finalizar el tratamiento, anónima y voluntaria. Los datos se analizaron en tabla de contingencia para comparación de porcentajes. Los resultados arrojados de cada CAPS se compararon entre sí aplicando Chi-Cuadrado – T. de Pearson, considerando un nivel de significación de  $p < 0.05$ . Resultados: La asistencia kinésica y el interés en resolver el problema del paciente, fueron en la mayoría de los CAPS de Corrientes satisfactorios, como así también el servicio de recepción; tiempo de espera y condiciones de higiene del gabinete. La mayoría volvería al mismo lugar para recibir su rehabilitación. El NS de los pacientes con tratamientos kinésicos en los CAPS 1, 3 y 8 en la mayoría de los aspectos analizados del proceso de rehabilitación fueron estadísticamente mayor que en los CAPS 9, 10 y 14. El mejor NS se encontró en el CAPS N° 3 y el menor en el N° 14.

1781

Autores: LESCANO A., TARIFA S.

**ESTUDIO DE LAS DIMENSIONES CRANEO-FACIALES EN NIÑOS DE BAJO PESO DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA***STUDY OF CRANIOFACIAL DIMENSIONS IN LOW WEIGHT CHILDREN IN THE CITY OF CORDOBA**ESTUDO DAS DIMENSÕES CRÂNIO-FACIAIS EM CRIANÇAS DE BAIXO PESO DA CIDADE DE CÔRDOBA*

Introducción: La evaluación del estado nutricional reviste importancia en la infancia por la trascendencia de sus alteraciones. La desnutrición se acompaña de diversas manifestaciones clínicas. Los desnutridos, se ven afectados en su tamaño corporal y en la estructura de la mandíbula, la cual se encuentra perturbada en su crecimiento. Objetivo: Determinar la relación entre dimensiones craneo-faciales, formas y tipos de arcadas y estado nutricional de niños de 12 a 60 meses. Material y métodos: Se realizó un estudio descriptivo transversal en una muestra de 110 niños de bajo peso y 110 eutróficos, de 12 a 60 meses (ambos sexos), que se encuentran bajo el Programa de Control y Crecimiento de la Secretaría de Salud de la Municipalidad de Córdoba. Se realizaron mediciones craneales (perímetro cefálico, diámetro transversal y anteroposterior de la cabeza), faciales (ancho bicigomático, altura frontal, nasal y subnasal-mentón cutáneo). Se observaron formas (semicircular/triangular) y tipos de arcadas dentarias (espaciada/ cerrada). Resultados: Los niños con bajo peso, presentaron en general perímetros cefálicos, diámetros anteroposterior y transversal, significativamente menores que los niños eutróficos ( $p < 0.001$ ). Lo mismo se observó en el ancho bicigomático y la altura subnasal-mentón ( $p < 0.05$ ). No se encontró una relación estadísticamente significativa en altura frontal y nasal. Predominó la forma semicircular de las arcadas en ambos grupos. Prevalcieron las arcadas cerradas en los niños de bajo peso con diferencias significativas ( $p < 0.05$ ). Conclusión: Las dimensiones craneo-faciales fueron significativamente menores en niños de bajo peso, determinando que la malnutrición sea considerada un factor predisponente de maloclusiones futuras por un crecimiento retardado.



1783

Autores: AGUERO N., GIGENA P., MONCUNILL I., BELLA M.

**IDENTIFICACION DE REPRESENTACIONES DE SALUD CONSTRUIDAS POR ESCOLARES CON LA TÉCNICA DE DIBUJO A TEMA.***IDENTIFICATION OF HEALTH REPRESENTATIONS BUILT BY SCHOOL CHILDREN WITH THE TECHNIQUE DRAWING ACCORDING TO TOPIC**IDENTIFICAÇÃO DE REPRESENTAÇÕES DE SAÚDE CONSTRUÍDAS POR ALUNOS ESCOLARES COM A TÉCNICA DE DESENHO A TEMA*

Introducción: Las Representaciones Sociales, construyen significados en la interacción con el otro moldeando y siendo moldeados el percibir, significar y actuar de las prácticas de salud. En el marco de la investigación acción participativa se realizó un estudio exploratorio de las representaciones del proceso salud enfermedad atención de 60 escolares de 11 a 12 años de edad, ambos géneros pertenecientes a la escuela Prof. Luciani de barrio Cárcano, Córdoba Argentina, comunidad con vulnerabilidad socio ambiental. Objetivo: Identificar las representaciones del proceso salud-enfermedad atención de escolares expresadas a través textos pictográficos y escritos. Método: se utilizó la técnica de dibujo a tema, para lo cual se aplicó una encuesta con guion y un cuestionario en el que se consignaron dibujos como respuesta a la consigna, se identificaron categorías descriptivas. Resultados: Los escolares relacionan la “salud” con bienestar físico, emocional y social. Elementos descriptores: alegría, sol, juegos con sus pares al aire libre, comer fruta y verdura. Representan a la enfermedad como malestar físico, anímico y social. Dibujos sin color, niños hospitalizados en espacios cerrados, aislados, rodeados de objetos asociados a curación y dolor. Se “sienten enfermos” si no pueden salir a jugar con amigos, dibujándose tristes y solos. Conclusiones: los escolares muestran una concepción integral de salud, focalizan el impedimento físico y social que genera la enfermedad y destacan el contacto social y la alimentación como práctica saludable. Por ello son necesarias acciones colectivas que fortalezcan las redes vinculares entre los niños tanto en contexto escolar como barrial a favor de la salud.

1784

Autores: GIGENA P., AGUERO N., MONCUNILL I., BELLA M.

**IDENTIFICACION DE LAS REPRESENTACIONES CONSTRUIDAS POR ALUMNOS DE LA ESCUELA PROFESOR MIGUEL LUCIANI SOBRE IMPLEMENTACION DEL KIOSCO SALUDABLE.***IDENTIFICATION OF REPRESENTATIONS BUILT BY STUDENTS FROM PROFESOR MIGUEL LUCIANI SCHOOL ABOUT THE IMPLEMENTATION OF THE HEALTHY SNACK BAR**IDENTIFICAÇÃO DAS REPRESENTAÇÕES CONSTRUÍDAS POR ALUNOS DA ESCOLA PROFESSOR MIGUEL LUCIANI SOBRE A APLICAÇÃO DA CANTINA SAUDÁVEL.*

Introducción: Las Representaciones Sociales construyen significados en la interacción con el otro moldeando y siendo moldeados al percibir, significar y actuar en prácticas de salud., tales como las pautas de consumo de alimentos en el recreo escolar. Objetivo: analizar las representaciones construidas por escolares de 6to grado de la escuela Prof. M. Luciani, al concluir la implementación de la estrategia de promoción de salud “El Kiosco saludable”. Método: se indagó acerca de las representaciones construidas por escolares participantes de la implementación del Kiosco con merienda saludable, en Escuela a la que asisten 365 alumnos. Se realizaron dos Grupos Focales de 8 niños de 6to grado ambos sexos (12/13 años), de 1 hora de duración. Se tomaron registros audiovisuales y notas de campo, procediéndose a la posterior desgravación y análisis de las expresiones verbales y gestuales. Resultados: categorías descriptivas : \* la oferta de productos del kiosco escolar debe ser saludable y variada; \* identifican como saludable a frutas, cereales, yogur y gelatinas; \* refieren la importancia de respetar las normas de higiene y de bromatología en la elaboración, fraccionamiento y venta de los productos; \*lograron aprendizajes múltiples : diseño de propaganda sobre los productos ofrecidos, proceso de elaboración, de distintas meriendas ,saludables organización, trabajo en equipo, compromiso y responsabilidad, solidaridad, cooperación. Conclusión: la participación activa en el proyecto de promoción de salud permitió a los escolares construir aprendizajes de conductas alimentarias saludables, logrando empoderamiento, para trabajar cooperativamente con autonomía. Estas competencias facilitarán continuidad y sustentabilidad del recreo con alimentación saludable.

1789

Autores: BURRONE M., COLANTONIO L.

**CARGA DE MORTALIDAD POR ENFERMEDAD CORONARIA Y CEREBROVASCULAR EN AMÉRICA LATINA, PERÍODO 1996-2007***MORTALITY LOAD DUE TO CORONARY DISORDERS AND STROKES IN LATIN AMERICA, PERIOD 1996-2007**A CARGA DE MORTALIDADE PELA DOENÇA CORONÁRIA E CÉREBRO-VASCULAR NA AMÉRICA LATINA, PERÍODO 1996-2007*

Introducción: Conocer la carga de mortalidad por enfermedades crónicas permite estimar la demanda en los sistemas de salud. Objetivo: Analizar las tendencias en la carga de mortalidad por enfermedad coronaria y cerebrovascular en Latinoamérica. Método: Se utilizaron datos de mortalidad en Latinoamérica clasificados según CIE-10, periodo 1996-2007, provistos por la OMS. Luego de ajustar por cobertura de estadísticas vitales, se distribuyeron proporcionalmente las muertes de individuos con edad o género faltantes y las muertes del grupo R. Se calcularon tasas de mortalidad por enfermedad coronaria (TMEC) (I20-I25) y cerebrovascular (TMECV) (I60-I69), estandarizadas por edad, usando estimaciones poblacionales de la Comisión Económica para América Latina. Se estimaron los años de vida perdidos (AVP) como medida de la carga de mortalidad. La variación anual de la mortalidad y de los AVP se obtuvo mediante modelos de regresión de Poisson. Resultados: Se analizaron datos de 16 países, con reducción de la TMEC y la TMECV en la mayoría. Argentina, Brasil, Chile, Costa Rica, El Salvador, Uruguay y Venezuela mostraron disminución de la TMEC (rango en hombres: -3,73%; -1,91%, y en mujeres: -5,35%; -2,57%). Estos países con Colombia, México, Nicaragua y Paraguay, también mostraron reducción en la TMECV (hombres: -4,16%; -1,52%; mujeres: -4,54%; -1,41%). Cuba, Ecuador, Panamá y República Dominicana presentaron tasas con menor reducción o estables. Haití mostró aumentos en ambas tasas de mortalidad. Los AVP por enfermedad coronaria y cerebrovascular aumentaron en todos los países, excepto Argentina y Uruguay. Conclusión: La carga de mortalidad por enfermedad coronaria y cerebrovascular aumentó en Latinoamérica, sugiriendo una creciente demanda sobre los sistemas de salud.

1791

Autores: BELLA M., GIGENA P., VERDUCI P., CARLETTO KORBER F., LUCERO M., CORNEJO L.

**RIESGO DE MALOCLUSIÓN EN ESCOLARES PERTENECIENTES A COMUNIDADES ESCOLARES CON VULNERABILIDAD SOCIO-AMBIENTAL DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA, ARGENTINA.***MALOCCLUSION RISK IN STUDENTS BELONGING TO SCHOOL COMMUNITIES WITH SOCIO-ENVIRONMENTAL VULNERABILITY FROM THE CITY OF CORDOBA, ARGENTINA.**RISCO DE MÁ OCLUSÃO EM ALUNOS PERTENCENTES A COMUNIDADES ESCOLARES COM VULNERABILIDADE SÓCIO-AMBIENTAL DA CIDADE DE CÓRDOBA, ARGENTINA.*

Introducción: Es importante detectar tempranamente cualquier alteración del crecimiento óseo de los maxilares y/o de las posiciones dentarias. OBJETIVOS: valorar la magnitud de asociación entre Mal-oclusión y las condiciones de riesgo de la oclusión en escolares de la ciudad de Córdoba. MÉTODO: Estudio descriptivo transversal, a través de un muestreo no probabilístico de conveniencia, en 111 niños de 6 a 8 años y 130 de 10 a 12 años de edad, ambos géneros, concurrentes a dos escuelas con vulnerabilidad socio-ambiental del sector sudeste de la ciudad de Córdoba. El examen clínico se realizó en las instituciones con iluminación natural, las relaciones oclusales se evaluaron en oclusión habitual. Se determinó el riesgo (OR) de mal-oclusión por hábito deletéreo, pérdida prematura de elementos dentarios, interferencia dentaria, deglución disfuncional y respiración bucal; y OR de desarrollar protrusión, mordida abierta y mordida cruzada por hábitos deletéreos, deglución disfuncional y respiración bucal. RESULTADOS: En el grupo de 10 a 12 años la prevalencia de mal-oclusión fue 69,23%, asociada a interferencia dentaria (OR=6,61). En cuanto al tipo de mal-oclusión se encontró asociación de protrusión con deglución disfuncional (OR=3,59) y respiración bucal (OR=6,77); de mordida abierta con deglución disfuncional (OR=12,92) y respiración bucal (OR=6,79), de mordida cruzada lateral con respiración bucal (OR=8,23). En el grupo de 6 a 8 años la prevalencia de mal-oclusión fue 45,94% asociada a interferencia (OR= 8,14). Se encontró asociación para mordida abierta/hábitos deletéreos (OR=2,93). CONCLUSIONES: La intervención temprana de las condiciones de riesgo detectadas podría disminuir la prevalencia de mal-oclusión y así evitar las posibles consecuencias que esta disfunción produce en la salud.

1794

Autores: HILAS E., GIGENA P., HERRERA A., CORNEJO L.

**VALORACIÓN CAPITAL SOCIAL EN PADRES DE ESCOLARES DEL COLEGIO TRANSITO DE CABANILLAS, CÓRDOBA, CAPITAL.***SOCIO-CAPITAL ASSESSMENT IN PARENTS OF STUDENTS FROM TRANSITO CABANILLAS SCHOOL, CORDOBA, CAPITAL**VALORIZAÇÃO DO CAPITAL SOCIAL NOS PAIS DE ALUNOS DO COLÉGIO "TRÁNSITO CABANILLAS", CÓRDOBA, CAPITAL.*

Introducción: El capital social adquiere protagonismo en el empoderamiento de conductas saludables ya que, al fomentar su formación se potencia la riqueza y fortaleza de un tejido social para el logro de una actitud de compromiso y participación en cuestiones de interés común, basadas en la confianza, cooperación y tolerancia, posibilitando estrategias de acción individual y/o colectiva. Objetivo: Reconocer necesidades y potencialidades de la comunidad para promover acciones de mejora de la salud y afianzamiento del accionar de la familia y la escuela en la dinámica de empoderar conductas saludables. Método: Se realizaron 2 grupos focales con padres de alumnos del colegio, registrados audiovisualmente y acompañadas de notas de campo. Se indagó sobre relaciones interpersonales, reciprocidad y confianza. Se elaboró una matriz de datos en torno a categorías preestablecidas como Participación Social, Nivel de Empoderamiento, Participación de la Comunidad, Redes sociales de Apoyo y Confianza Social. Se procedió al análisis inductivo de las transcripciones verbales por codificación abierta. Resultados: La asintonía sociocultural entre pobladores originarios y los vecinos nuevos de reubicación, la estigmatización policial y el clientelismo político, erosionan el capital social construido, generando desconfianza hacia el "otro" en diferentes aspectos convivenciales, saboteando las estrategias de reproducción familiar para beneficio propio, quedando la escuela como único espacio reconocido en donde la gente espontáneamente se organiza para invertir en redes. CONCLUSIÓN: La escuela se presenta como el espacio con potencialidades para la promoción de conductas saludables al ocupar tal lugar simbólico para los padres.

1795

Autores: PONCE A., GIGENA P., CARLETTO KORBER F., CORNEJO L.

**RELACIÓN ENTRE SEROTIPOS DE STREPTOCOCCUS MUTANS Y LA EXPERIENCIA DE CARIES EN ESCOLARES.***RELATIONSHIP BETWEEN STREPTOCOCCUS MUTANS SEROTYPES AND THE PRESENCE OF CARIES IN STUDENTS**A RELAÇÃO ENTRE SORÓTIPOS DE STREPTOCOCCUS MUTANS E A EXPERIÊNCIA DE CÁRIES EM ALUNOS ESCOLARES.*

Introducción: Los serotipos de cepas de *S. mutans* circulantes en la población podrían estar relacionadas con la experiencia de caries de sujetos infectados. Objetivo: Relacionar las variantes génicas de los serotipos de cepas de *S. mutans* aisladas de saliva estimulada con la experiencia de caries en escolares de 5-7 años de edad. Método: Participaron 25 escolares, ambos sexos, edad media=6,28±0,73, de la escuela María Transito de Cabanillas, de Córdoba, Argentina. Los directivos de la escuela y los padres de los niños dieron su consentimiento informado por escrito para participar en el estudio. Se realizó relevamiento clínico-odontológico en el ámbito de la institución con metodología simplificada. Se determinó ceod y CPOD. Muestras de saliva estimulada, fueron sembradas en Agar Mitis Salivarius para el desarrollo bacteriano. Las colonias recuperadas en caldo cerebro corazón se incubaron 48 hs. La extracción de ADN se realizó según Bollet. Para determinar los serotipos c, e y f, se aplicó la técnica de PCR multiplex y para el serotipo k se utilizó una PCR específica. Resultados: 84% de los escolares presentó experiencia de caries, con ceod=4,6±3,22 y CPOD=0,2±0,7. Los serotipos se distribuyeron: c=52%; e=36%; f=4% y el k=8%. La distribución de serotipos mostró diferencias entre niños ceod=0, ceod ≥1<5 y ceod ≥5, aunque sin significación estadística. Conclusión: Nuestros resultados muestran un patrón de distribución de serotipos de *S. mutans* similar al observado en otros estudios. Aunque no se observó relación estadísticamente significativa entre el serotipo y la experiencia de caries, se observa tendencia de mayor prevalencia del serotipo c en condiciones de menor experiencia de caries mientras que el serotipo e es mas frecuente en condiciones de mayor experiencia de caries.

1799

Autores: JACOME N., GIGENA P.

**ERGONOMIA POSTURAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA DURANTE LA ATENCION CLINICA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA. ARGENTINA.**

*POSTURAL ERGONOMICS IN DENTISTRY STUDENTS DURING PATIENT EXAMINATION. NATIONAL UNIVERSITY OF CORDOBA, ARGENTINA.*

*ERGONOMIA POSTURAL EM ESTUDANTES DE ODONTOLOGIA DURANTE OS CUIDADOS CLÍNICOS UNIVERSIDADE NACIONAL DE CÔRDOBA. ARGENTINA.*

Introducción: el Objetivo fue Comparar las posturas adoptadas durante la atención clínica de pacientes adultos y niños. Método: Se realizó un estudio descriptivo transversal en una población de 40 estudiantes de odontología de la FOUNC (30 mujeres y 10 varones), 20 de los cuales realizan prácticas clínicas en adultos y 20 en niños, a quienes se efectuó una evaluación postural, mediante observación directa durante 20 minutos, se analizó la posición de: miembros superiores (brazo, antebrazo, muñeca), tronco, cuello y piernas, con una evaluación adicional de la calidad del agarre durante el desarrollo de la actividad clínica-odontológica, para lo que utilizó el método REBA (Rapid Entire Body Assessment) que cuantifica el nivel de riesgo ergonómico por malas posturas y a su vez da la posibilidad de establecer el nivel de acción requerida. Resultados: Se observó homogeneidad en el comportamiento de ambos grupos, presentando necesidad de corregir conductas posturales futuras en el 52,6% con un nivel de riesgo máximo y requiriendo una actuación inmediata para modificar posturas incorrectas; el 42,2% presentó nivel de riesgo alto, requiriendo pronto una intervención y el 5% se encuentra en un nivel de riesgo medio, con necesidad de intervención correctiva. La valoración individual de las zonas (REBA) los resultados promedios se discriminan por separado respectivamente para los que atienden adulto y los que atienden a niños: Cuello 3/2.75; Piernas 1,65/1.65; Tronco 3/3.55; Antebrazo 2/2; Muñeca 2,2/2.7; Brazo 3,65/3.8; Agarre 0,65/0.6. Conclusiones: En ambos grupos observados presentan alto grado de alteración postural con necesidad de intervención correctiva urgente justificada desde la kinesiología y salud ocupacional con la promoción de hábitos de trabajo y de vida saludable.

44

1800

Autores: BARNETCHE M., CORNEJO L.

**CALIDAD DE VIDA Y EXPERIENCIA DE CARIES DE JÓVENES EN SITUACIÓN DE ENCIERRO**

*LIFE QUALITY AND PRESENCE OF CARIES IN YOUNG PEOPLE IN CONFINEMENT SITUATION*

*QUALIDADE DE VIDA E EXPERIÊNCIA COM CÁRIES DE JOVENS EM PRESÍDIO*

Introducción: La caries dental, patología de alta prevalencia a nivel mundial, puede tener implicancias económicas y psicosociales, que afecten la calidad de vida de la persona. Objetivo: Evaluar el impacto de la experiencia de caries en la calidad de vida de jóvenes institucionalizados en el Área correccional de Córdoba. Material y método: En un estudio transversal de 70 jóvenes, edad media 16.9 +/- 1.11; 94.3% M y 5.7 % F; se realizó examen clínico y se registró dientes presentes en boca, elementos cariados, perdidos y obturados. Se determinó CPOD y tratamiento necesario. Se aplicó el cuestionario del perfil de impacto de salud oral OHIP 49. Se aplicó el Coeficiente de Pearson para evaluar la correlación de las variables. Los datos fueron procesados con el programa Infostat 2012. Resultados: Elementos presentes en boca: 28,1 +/-1.53; CPOD: 8.9 +/- 4.75; C: 7,4 +/- 4.26; P: 0,6 +/- 0.91 y O: 0.9 +/- 1.97; y el 67,14% necesita tratamiento de rehabilitación. El OHIP49 mostró mayor impacto en relación a: preocupación por su salud y su cuerpo (discomfort psicológico) 52.86%, preocupación funcional y estética (limitación funcional) 47.14% y 41.43% respectivamente, dolores dentales (dolor físico) 40%, interrupción de comidas (incapacidad física) 41.43%. Menor impacto tuvieron la interrupción del sueño nocturno y presencia de malestar (incapacidad psicológica) 28,57%, para realizar actividades diarias (incapacidad social) 21.43%; para interrupción de tareas laborales (en desventaja) 22.86%. La correlación entre OHIP 49 y CPOD fue  $r=0,46$   $p=0,0001$ , siendo  $r=0,51$   $p=0,0001$  para la dimensión "dolor físico". Conclusión: la experiencia de caries produce un impacto medio en la calidad de vida de los jóvenes en situación de encierro siendo la dimensión de dolor físico la principal responsable.

1801

Autores: GIGENA P., LESCANO DE FERRER A., CORNEJO L.

**COMPARACIÓN DE LA SALUD BUCAL EN ADOLESCENTES DROGODEPENDIENTES Y EN NO CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.***COMPARISON OF ORAL HEALTH IN TEENAGERS ADDICTED TO DRUGS AND TEENAGERS NON CONSUMERS OF PSYCHOACTIVE SUBSTANCES**COMPARAÇÃO DA SAÚDE ORAL EM ADOLESCENTES ADICTOS E EM NÃO CONSUMIDORES DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS*

Objetivo: Comparar el estado de salud bucodental en adolescentes drogodependientes y los que no refieren consumo de sustancias psicoactivas. Material y método: Estudio observacional de Caso y Control, en una muestra intencional no probabilística conformada por 120 adolescentes de 15 a 25 años, apareados según: sexo, edad y vulnerabilidad educativa, concurrentes a un centro de rehabilitación de drogodependientes y un centro de formación no escolarizado, durante el periodo 2007 y 2011. Se relevaron indicadores del componente bucal a través de examen clínico odontológico y sialoquímico. Resultados: El CPOD en Casos:  $8,58 \pm 4,34$  valor que dobla la media que presenta el grupo Control  $4,33 \pm 4,30$ . El Índice IPC presentó una situación compatible con salud gingivo-periodontal en 45% de los sujetos Control, mientras que el 20% en el grupo Caso. Las categorías 2 y 3 del IPC mostraron distribución diferente según el grupo de estudio siendo  $IPC2=33\%$ ;  $IPC3=0\%$  y  $IPC2=57\%$ ;  $IPC3=5\%$ , respectivamente para casos y controles. Los valores medios de los registros de saliva estimulada fueron para flujo salival (ml/min)  $1,42 \pm 1,08$ ;  $0,98 \pm 0,41$ , pH  $6,96 \pm 0,33$ ,  $6,86 \pm 0,27$  y capacidad buffer (pH final)  $6,73 \pm 0,29$ ;  $6,61 \pm 0,28$  para el grupo Caso y Control respectivamente. La prueba de Wilcoxon puso en evidencia diferencias significativas ( $p < 0,05$ ) entre Caso y Control para variables Mancha Blanca, Caries no Cavitada, Caries Penetrante, CPOD, Componentes C y P, Flujo salival y Capacidad Buffer. Se observó asociación significativa entre el componente C del CPOD y el consumo de sustancias psicoactivas tanto para la modalidad de monoconsumo como para la de policonsumo. Conclusión: La situación del componente bucal de los sujetos drogodependientes presenta mayor deterioro que los no consumidores de sustancias psicoactivas

1804

Autores: PAVIOLO I., SANCHEZ V., SALA N., RUEDA M., BARRIONUEVO BALUT D.

**HÁBITOS DE VIDA Y ALIMENTARIOS EN NIÑOS DE 4 Y 5 AÑOS CON SOBREPESO***LIVING AND EATING HABITS IN 4 AND 5 YEAR-OLD-CHILDREN WITH OVERWEIGHT**HÁBITOS ALIMENTARES E DE VIDA EM CRIANÇAS DE 4 E 5 ANOS COM EXCESSO DE PESO*

Introducción: La obesidad es multifactorial, el incremento de la prevalencia guarda relación con el estilo de vida familiar. Objetivo: Conocer hábitos de vida y alimentarios, en niños de 4 y 5 años, con sobrepeso. Material y métodos: Estudio descriptivo cuali-cuantitativo transversal de niños 4-5 años, con sobrepeso. Fuentes primarias: entrevistas no estructuradas efectuadas al adulto responsable del niño. Fuentes secundarias: historias clínicas. Resultados: De 150 niños de 4 o 5 años, 17 presentan sobrepeso. Prevalencia 11,4 % (17/150). 13 niños (76%) de 4 a. y 4 (24%) de 5 a. 7 masc (41%) y 10 fem (59%). 35% (n=6) sobrepeso (Razón M:F= 1:5). 65% (n=11) obesidad (Razón M:F= 1.2:1). Hogar biparental 71%(n=12), 18%(n=3) familia extensa y 12%(n=2) monoparental. Nivel instrucción materna: Primario incompleto 3 (18%), Prim. comp.9 (53%), Sec. inc. 2 (12%), Sec. comp. 2 (12%), Terc. comp. 1 (6%). 14 familias (82%) proveedor único, 6% (n=1) ambos padres trabajan y 2 (12%) los abuelos. 76% (N=13) reciben ayuda del estado. 76% (n=13) trabajan sin relación de dependencia y 4 (24%) con relación. 13 familias (76%) compran en el barrio, cuatro (24%) en hipermercado. La madre 65 % (n=11), ambos padres en 2(12%), un padre (6%) y en 3 (18%) la abuela. Preparación alimentos: 11(65%) la madre, 5 (29%) abuela, y uno (6%) la tía. 11 (59%) poseen un padre obeso y 3 (18%) ambos padres. 5 niños, (29%) hacen dos comidas/día; 12 niños (71%) cuatro. De 11(65%) niños que almuerzan en el jardín, 6 repiten almuerzo (35%). 17 niños (100%), pasan +4 horas frente a pantalla, consumen bebidas azucaradas y alimentos grasos. Ningún niño (0%) realiza actividad física. Conclusión: El ambiente familiar, sus hábitos y conductas alimentarias pueden influir negativamente sobre la salud del niño.

1814

Autores: AREDES R., CARRIZO L., CABRERA J., BOMBELLI P., HERRERA J.

**RIESGOS LABORALES UNA AMENAZA PERMANENTE, COMO GESTION DE RECURSOS HUMANOS MINISTERIO DE SALUD CATAMARCA, 2012-2013***WORK RISKS A PERMANENT THREAT AS HUMAN RESOURCES MANAGEMENT. MINISTRY OF HEALTH CATAMARCA, 2012-2013**RISCOS TRABALHISTAS: UMA AMEAÇA PERMANENTE NA GESTÃO DOS RECURSOS HUMANOS – MINISTÉRIO DA SAÚDE- CATAMARCA, 2012-2013*

Introducción: El trabajo determinara la calidad de recursos humanos y fortalecerá el ámbito de trabajo. Identificara los riesgos, que son causante de daños irreparables, secuelas importantes y desde lo laboral ausentismo marcado. Objetivo: Identificar riesgos laborales en el Ministerio de Salud área central. Determinar vigencias de actos administrativos y leyes que se apliquen. Identificar signos y síntomas del Estrés laboral Determinar el perfil de puesto adecuado del personal. Material y método: Se realiza mediante encuesta a 390 empleados, cuestionario anónimo y 60 unidades que representa 75% de la población empleados del ministerio de salud, mediante selección aleatoria, estratificada para las áreas y simples para los agentes activos. Resultados: No se cumple la ley 19587, Conservación de instalaciones, maquinarias y útiles de trabajo. no respecta espacios de trabajo, no tiene marcado flechas para evacuación. Los riesgos laborales identificados son: Riesgos Biológicos: sangre Espujo Riesgos químicos (agroquímicos), riesgos físicos: Iluminación, eléctricos, ruidos, Temperaturas, Humedad, Ventilación, Riesgos mecánicos. Traumatológicos Riesgos ergonómicos: Postura Levantamiento de peso Riegos Psíquicos. Stress, se considera estresada 82% y 18% no, síntomas predominantes trastornos emocionales 44%, psicósomáticos 30%, perdida de memoria y concentración 12%, cambios de personalidad 8% y sentimientos de vergüenza 6% Un perfil de puesto apropiado, si 48% y 52% no. Conclusiones: Mejoraría el rendimiento laboral y la salud del trabajador, sin costos importantes optimizando la estructura organizacional un trabajo interdisciplinario con la presencia de psicólogas organizacionales, laboral y especialistas en Recursos Humanos.

1818

Autores: BIZAI M., OLIVERA L., DENNER S., ARIAS E., FABBRO D.

**IMPORTANCIA DEL TRATAMIENTO TRIPANOCIDA EN LA PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN VERTICAL EN LA ENFERMEDAD DE CHAGAS***IMPORTANCE OF TRYPANOCIDAL TREATMENT IN THE PREVENTION OF VERTICAL TRANSMISSION OF CHAGAS DISEASE**A IMPORTÂNCIA DO TRATAMENTO TRIPANOCIDA NA PREVENÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DA DOENÇA DE CHAGAS*

Actualmente la transmisión vertical es la vía por la cual se producen la mayor cantidad de nuevos casos de infección por T. cruzi, aún en áreas no endémicas. Objetivo: Evaluar la eficacia del tratamiento tripanocida en la prevención de la transmisión congénita. Se realizó un estudio observacional de cohortes. Se analizaron 64 madres (30 que recibieron tratamiento tripanocida antes del embarazo y 34 no fueron tratadas) y 168 hijos (48 de madre tratada y 120 de no tratada). Se disponía de datos epidemiológicos: antecedentes de migración, transfusión, etc. Se diagnosticó infección por T cruzi en 19 hijos: en 15 el único antecedente fue la serología materna positiva y 4 tenían además antecedentes migratorios. Todos los casos hallados fueron hijos de madres no tratadas. Cinco niños se diagnosticaron por métodos parasitológicos los primeros meses de vida y 14 mediante serología convencional después de los 10 meses. La tasa de transmisión congénita en madres infectadas no tratadas fue del 12,5%. No ocurrió infección congénita en las madres tratadas. Al comparar datos epidemiológicos del nacimiento de los hijos de mujeres tratadas y sin tratamiento no se observó diferencias en edad gestacional, tipo de parto y peso al nacer de los niños. Tampoco se observaron diferencias entre los recién nacidos sanos y con infección congénita ( $p>0.05$ ). Esto señala la necesidad de realizar seguimiento parasitológico y/o serológico en todos los hijos de madres infectadas para un diagnóstico y tratamiento oportuno. El tratamiento antiparasitario específico fue capaz de prevenir la transmisión vertical, ya que ningún hijo de mujer tratada nació con infección chagásica. El tratamiento tripanocida administrado en niñas y mujeres jóvenes podría reducir o evitar nuevos casos de Chagas congénito.

1819

Autores: JUAREZ A.

**DISTRIBUCIÓN ETAREA, ESTADIO DEL CÁNCER DE MAMA, CIUDAD DE CÓRDOBA 2004/2010: UN ENFOQUE EPIDEMIOLÓGICO***AGE DISTRIBUTION, BREAST CANCER STAGE, CITY OF CORDOBA 2004/2010: EPIDEMIOLOGICAL APPROACH**DISTRIBUIÇÃO ETÁRIA, ESTÁGIO DO CÂNCER DE MAMA CIDADE DE CÓRDOBA-2004/2010: UMA ABORDAGEM EPIDEMIOLÓGICA*

**Introducción** El cáncer de mama, una patología compleja y frecuente, amerita un abordaje epidemiológico. **Objetivo General** estudiar Instituciones públicas, edad, estadio clínico, grados de diferenciación, marcadores tumorales, antecedentes familiares en mujeres con cáncer de mama, 2004/2010, Córdoba. **Material y método.** Estudio retrospectivo, observacional, transversal. Se estudia Hospital Nacional de Clínicas (HNC), Hospital Universitario Maternidad Nacional (HUMN), Hospital San Roque (HSR), Hospital Misericordia (HM). Se examina resultados anatomopatológicos con cáncer de mama diagnosticados por primera vez. **Resultados** Se observa que las historias clínicas, tienen datos incompletos. De 1.423 registros, el dato edad está en 1373 historias clínicas, la media de edad 57,08%  $\pm 0,36$ , mínimo 20, máximo 96 años. El estadio clínico tumoral está registrado en 951 historias, estadios tempranos (0, I, IIA) 55,57%, estadios tardíos (IIB, III, IV) 44,27%. Grados de diferenciación más frecuentes GII, seguido GIII; marcadores biológicos más frecuentes luminal A, seguido de triple negativo más sobreexpresión Her2; antecedentes familiares 1°, 2° y ambos grados se distribuyen de manera equivalente en el total de la población. Mujeres con cáncer mamario menores de 40 años 10,41%. Del total de esta franja, estadios Clínicos tempranos 40,62%, estadios tardíos 59,37%. HUMN y HM diagnostican más frecuentemente mujeres menores de 40 años con cáncer mamario; del total de esta franja, 16,13% tienen marcadores biológicos de alto riesgo. **Conclusión** El cáncer de mama en Córdoba, es diagnosticado frecuentemente en estadios clínicos tardíos. Mujeres menores de 40 años deben estudiarse con rigurosidad, tienen marcadores biológicos de alto riesgo, estadios clínicos avanzados y baja expectativa de vida.

1822

Autores: SAINO M., FERRERO R., PIZARRO A., DE FERRARI E.

**DISPOSICIÓN EMPÁTICA DE ESTUDIANTES DE KINESIOLOGÍA Y FISIOTERAPIA***EMPATHETIC DISPOSITION OF KINESIOLOGY AND PHYSIOTHERAPY STUDENTS**ATITUDE EMPÁTICA DE ESTUDANTES DE KINESIOLOGIA E FISIOTERAPIA*

**Introducción:** La empatía es la capacidad de ponerse en el lugar del otro con el fin de percibir sus sentimientos y situaciones. En el año 2012, la cátedra de Psicología II se propuso como objetivo evaluar el nivel de disposición empática de los estudiantes de Kinesiología y Fisioterapia utilizando la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ) en los cinco años, y antes y después del cursado de la asignatura Psicología II. **Material y método:** El estudio fue de tipo descriptivo y comparativo, de corte transversal y longitudinal. Se aplicó la EEMJ con datos sociodemográficos en el primer semestre, y a los alumnos de tercer año se administró también al finalizar el cursado. Se realizó un análisis exploratorio con distintas técnicas para la comparación y análisis de la conformación de grupos. Se estableció si existían diferencias significativas entre los niveles empáticos de los distintos grupos según el año que cursan. En el análisis longitudinal se comparó el mismo grupo antes y después del cursado de Psicología II. Se calcularon diferencias de medias y se analizó la diferencia entre los grupos según variables de interés sociodemográficas. Se aplicaron técnicas como análisis multivariado factorial y diferencia de medias. Para el procesamiento de datos se utilizaron los programas informáticos SPSS y SPAD, las pruebas estadísticas se aplicaron con un nivel de significancia  $< 0.05$ . **Resultados:** se destacaron que los puntajes obtenidos son mayores en los cursos más avanzados de la carrera. En relación a los grupos de edad, los mayores de 25 años obtuvieron un puntaje mayor que los menores de 21. En la comparación uno a uno del mismo alumno antes y después del cursado de Psicología II, se observó que no existieron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a los promedios de puntajes.



1823

Autores: MANGUPLI E., RIVERA L., ASTEGIANO C., PÉREZ A., DIDONI M., TORRES CASTAÑO J., BUSTOS S., JURE H., CIUFFOLINI M.

**REFLEXIÓN EN LA PRÁCTICA: APRENDIZAJES EN LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL SERVICIO DE MEDICINA FAMILIAR DEL HOSPITAL NACIONAL DE CLÍNICAS**

*REFLEXION ABOUT THE PRACTICE: LEARNING DURING PROFESSIONAL TRAINING IN THE SERVICE OF FAMILY MEDICINE AT HOSPITAL NACIONAL DE CLINICAS*

*REFLEXÃO NA PRÁTICA: APRENDIZAGENS NA FORMAÇÃO PROFISSIONAL DO SERVIÇO DE MEDICINA DE FAMÍLIA DO “HOSPITAL NACIONAL DE CLÍNICAS”*

Introducción: Una estrategia de enseñanza que pretenda un aprendizaje significativo debe promover el análisis reflexivo. Objetivo: Valorar la implementación de las sesiones de apertura y cierre destinadas a favorecer la reflexión y revisión de las prácticas de los Residentes del Servicio de Medicina Familiar, Hospital Nacional de Clínicas. Metodología: se realizan diariamente sesiones de apertura y cierre en donde los residentes, junto al equipo de salud, reflexionan sobre el proceso salud-enfermedad-atención a partir de las consultas del día. Se elabora una pregunta clínica y se resuelve mediante búsqueda bibliográfica. Para evaluar esta actividad, se revisaron registros de las sesiones de un año académico en base a los objetivos de la estrategia y se valoró el impacto de la misma a partir de la observación del desempeño de los residentes. Resultados: Participaron 5 residentes de 2º año y 4 de 3º. Se registraron 278 preguntas: 52 % sobre hipótesis diagnósticas, 29% planes terapéuticos, 9,5% seguimiento y pronóstico, 5% prácticas preventivas y 4,5% contexto sociofamiliar, adherencia y gestión. Las observaciones no sistematizadas realizadas por los docentes identificaron la adquisición de la expertise de los residentes, con reflexiones más complejas a través de las sesiones, y la consecuente transformación de las prácticas. La interdisciplina aportó otros enfoques al proceso reflexivo del residente. Conclusiones: Las sesiones se implementaron con resultados aceptables ya que generaron la reflexión a partir de la práctica. Desde la perspectiva de los docentes, facilitó el desarrollo de acciones integrales de cuidado de la salud y el análisis crítico de la literatura. Queda pendiente valorar la percepción por parte de los residentes de la estrategia.

1826

Autores: BURRONE M., RODRIGUEZ PLANES L., GUIMAREY P., MILLER M., CAPACCIO P., GURTLER R., SOSA ESTANI S., SPILLMANN C., PORCASI X., SANTINI M.

**MODELO ESTADÍSTICO GENERALIZADO MULTINIVEL PARA ESTRATIFICACIÓN DEL RIESGO DE ADQUIRIR INFECCIÓN POR TRYPANOSOMA CRUZI**

*MULTILEVEL GENERALIZED STATISTIC MODEL TO STRATIFY THE RISK OF ACQUIRING INFECTION BY TRYPANOSOMA CRUZI*

*MODELO ESTATÍSTICO GENERALIZADO DE NÍVEIS MÚLTIPLOS PARA A ESTRATIFICAÇÃO DO RISCO DE CONTRAIR A INFECCÃO PELO TRYPANOSOMA CRUZI*

Introducción: En Argentina la situación entomo-epidemiológica de Chagas no es uniforme, conocer la distribución vectorial y el riesgo por localidad, es fundamental para planificar los servicios sanitarios. Objetivo: Elaborar un modelo estadístico generalizado multinivel para la estratificación del riesgo de adquirir la infección por Trypanosoma cruzi por vía de transmisión vectorial. Material y método: Estudio analítico, transversal a partir de datos secundarios. Variables: entomológicas, sero-epidemiológicas, socioeconómicas, demográficas y ambientales. Periodo estudiado 2010-2012. Se seleccionaron 3 provincias con distinta categoría de transmisión vectorial (Misiones, San Luis y Chaco). La unidad de análisis fue localidad. El modelo de riesgo se realizó mediante análisis discriminante, categorizando al Riesgo Epidemiológico en 4 niveles, seleccionando las variables con mayor nivel de correlación lineal. Se efectuó análisis bivariado y multivariado ( $p < 0,05$ ), utilizando InfoStat 11, SPSS y TerraView 3.4.0. Resultados: Se identificó variación espacial de los niveles de riesgo entre las provincias estudiadas. Chaco mostró los valores más altos y Misiones los valores más bajos. Si bien San Luis presentó rango amplio, fue la más estable en el periodo. La aplicación del modelo de riesgo discriminó a las localidades estudiadas ( $n=94$ ): riesgo bajo ( $n=60$ ), leve ( $n=69$ ), moderado ( $n=12$ ) y alto ( $n=2$ ). Se obtuvieron 5 variables significativas con una eficiencia de re-clasificación del modelo de un 75%, con lo que se realizó el mapa de riesgo. Conclusión: Identificar el riesgo de transmisión por localidad permite seleccionar las políticas de intervención, técnicamente aceptables, optimizando recursos y sostenibilidad de los programas de control.

1837

Autores: CEBALLOS DE VIOTTI A., CACIVA R., VIOTTI M., HERNÁNDEZ S.

**REALIDADES SOBRE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS EN ODONTOLOGÍA***REALITIES CONCERNING URGENCIES AND EMERGENCIAS IN DENTISTRY**REALIDADES SOBRE URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS MÉDICAS EM ODONTOLOGIA*

Introducción: Las prácticas odontológicas pueden provocar en el paciente, situaciones de urgencias y emergencias médicas, poniendo en riesgo la vida. Objetivos: Estudiar la prevalencia de estas situaciones en la práctica cotidiana y analizar su distribución según los años de ejercicio en la profesión. Material y métodos: Encuesta anónima y voluntaria a Odontólogos activos, docentes de dicha Facultad. Se consignó: años de egresado y algunas situaciones de urgencias y emergencias: síncope vaso depresivo (SVD), convulsiones (C), hiperventilación (HrV), shock anafiláctico (SA), otras alergias (A), shock hipoglucémico (SHoG), crisis hipertensiva (CHrT), dolor precordial (DPC) y ataques de pánico (AP). Se valoró si el encuestado está en condiciones de realizar Reanimación Cardiopulmonar (RCP), si habitualmente toma la tensión sanguínea arterial (TSA) a sus pacientes y si su consultorio consta con servicio de emergencia. Resultados: De las 176 encuestas, los datos se dividieron teniendo en cuenta los años de ejercicio de la profesión, resultando cuatro subgrupos de 1 a 9, 10 a 19, 20 a 29 y 30 a 39 años. El 100% declaró haber estado frente a alguna situación, siendo SVD la que presentó mayor número, el 61%; le siguen en frecuencia, AP (30%), C (20%), HrV (19%), SHoG (16%), A (15%), CHrT (14%), DP (6%), y por último el SA con el (5%). También se observó que éstas aumentaban con los años de profesión. El 70% estaría en condiciones de realizar RCP, solo el 47% toma la TSA habitualmente y el 76% tiene contratado un servicio de emergencia. Conclusión: Estas situaciones se pueden prevenir con una historia clínica correcta y completa, además de una sabia interpretación de los datos y la sintomatología, recogidos a través de las diferentes semiotecnias.

1841

Autores: ACEVEDO G., DEMARIA M., FARIAS A.

**FORMACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LAS PROVINCIAS DE CÓRDOBA, JUJUY, LA PAMPA, SANTIAGO DEL ESTERO.***NURSING STAFF TRAINING IN THE PROVINCES OF CORDOBA, JUJUY, LA PAMPA, SANTIAGO DE ESTERO.**A FORMAÇÃO DO PESSOAL DE ENFERMAGEM NAS PROVÍNCIAS DE CÓRDOBA, JUJUY, LA PAMPA, SANTIAGO DEL ESTERO*

Introducción. En los países de América latina, y en entre ellos en Argentina, se observa un muy diverso nivel de formación, el cual varía desde quienes tienen solo una preparación informal, hasta aquellas profesionales con la máxima titulación académica de postgrado. Su diversidad parecería asentarse en el enfoque y contenido de la formación académica y las prácticas sanitarias resultantes, que configuran tres tipos de calificaciones ocupacionales: licenciados/as en enfermería, enfermeros/as profesionales y auxiliares de enfermería. Objetivo: Caracterizar el nivel de formación del recurso humano de Enfermería que se desempeña en hospitales estatales de las provincias de Córdoba, Jujuy, La Pampa y Santiago del Estero. Material y métodos: Se diseñó un estudio descriptivo, de corte transversal, sobre el personal de enfermería de hospitales provinciales de las provincias de Córdoba, Jujuy, La Pampa y Santiago del Estero. Resultados: Se halló que el sub-sector público de salud tiene empleado, en mayor proporción recurso humano de enfermería que posee un nivel de formación "no universitario"; en Córdoba el 58.5%, La Pampa 42.4 %, Jujuy 64% y Siendo esta diferencia más notoria, en la provincia de Santiago del Estero con el 72.5% La formación no universitaria en las cuatro provincias estudiadas, corresponde al nivel de Auxiliar de Enfermería (no profesional). Conclusiones: la calidad de los servicios de enfermería está íntimamente relacionada con el nivel de formación del recurso humano. Por ello, se ha considerado al grado de profesionalización del personal de enfermería como un indicador clave para valorar esta situación. Los resultados obtenidos muestran la necesidad de seguir fortaleciendo la formación del personal de enfermería.

1843

Autores: GONZÁLEZ I., SUÁREZ H., ODIERNA E., CIANCIOLA M., SPITALE L., HANSEN C., RIVOLTA S.

**ESTUDIO DE CORRELACION DE NIVELES DE FENITOINA EN PLASMA Y SALIVA. HOSPITAL DE NIÑOS DE LA SANTISIMA TRINIDAD DE LA CIUDAD DE CORDOBA (ARGENTINA)**

*CORRELATION STUDY OF LEVELS OF PHENYTOIN IN PLASMA AND SALIVA. HOSPITAL DE NIÑOS DE LA SANTISIMA TRINIDAD, CITY OF CORDOBA (ARGENTINA)*

*PESQUISA SOBRE A CORRELAÇÃO DE NÍVEIS DE FENITOÍNA. NO PLASMA E NA SALIVA. "HOSPITAL DE NIÑOS DE LA SANTÍSIMA TRINIDAD" DA CIDADE DE CÓRDOBA (ARGENTINA)*

Introducción: La Fenitoína (DFH) cuyo rango de referencia es: 10 - 20 ug/ml, tiene cinética no lineal y variabilidad farmacocinética intra/interindividual, donde una mínima variación en la dosis puede llevar a elevaciones desproporcionadas en la concentración de plasma. La importancia de establecer la correlación en plasma y saliva, ofrece una herramienta útil para el control y seguimiento terapéutico. Objetivo: Correlacionar las concentraciones plasmáticas y salivales de DFH para promover la implementación de su uso como matriz alternativa. Material y método: Se recolectaron 84 muestras de saliva y plasma simultáneamente, por criterios de exclusión se trataron solo 36, se les midió la concentración de DFH por Inmunoensayo de polarización de fluorescencia (FPIA). Resultados: La media y desvío estándar de la concentración de DFH obtenida para plasma y saliva (ug/ml) fue de  $10.7 \pm 0.8$  y  $1.09 \pm 0.08$  respectivamente. La relación de DFH en saliva y plasma osciló entre 0.069 y 0.147, representando la media un 10.7 % de la concentración plasmática total. Se observó una buena correlación de DFH en ambas matrices. La DFH en saliva/plasma, puede verse alterada por condiciones fisiopatológicas. Además, la matriz propuesta tiene beneficios en cuanto a su fácil y rápida extracción y a su método de recolección no invasiva. Conclusiones: ésta metodología puede utilizarse para el monitoreo de DFH en pacientes epilépticos ya que brinda amplios beneficios, mejorando la calidad de vida del paciente durante su tratamiento.

1844

Autores: ADÉN C., ALTAMIRANO Y., TEJADA N., DEFAGÓ M.

**FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES ASOCIADOS AL DESARROLLO DE LA HIPERTENSION ARTERIAL EN ADULTOS, CORDOBA 2014**

*CHANGEABLE RISK FACTORS ASSOCIATED TO DEVELOPMENT OF HYPERTENSION IN ADULTS, CORDOBA 2014*

*FATORES DE RISCO MODIFICÁVEIS ASSOCIADOS AO DESENVOLVIMENTO DA HIPERTENSÃO ARTERIAL EM ADULTOS, CÓRDOBA 2014*

Introducción: La hipertensión arterial (HTA) es una enfermedad de etiología múltiple. Factores modificables como obesidad, sedentarismo, tabaquismo, alimentación desequilibrada y control médico, entre otros, influyen en su etiopatogenia. Objetivo: Analizar los factores de riesgo que influyen en el desarrollo de HTA, en adultos de ambos sexos. Material y método: Estudio descriptivo, correlacional, de corte transversal. Participaron 100 voluntarios, con consentimiento informado, asistentes a un Centro de Salud de B° Ituzaingó Anexo, Córdoba. Se aplicó la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (Argentina), mediciones antropométricas y de presión arterial. Las variables se analizaron por el test de Chi<sup>2</sup> o Wilcoxon. Se desarrolló un modelo de regresión logística múltiple para analizar la asociación entre las variables estudiadas y la presencia de HTA. Resultados: La prevalencia de HTA fue del 25%. 18% de los encuestados eran diabéticos y el índice de masa corporal promedio correspondió a sobrepeso. El 25% reportó ser fumador y el 33% elevado tiempo sedentario diario (más de 300 minutos). El 59% no presentó cobertura de salud. La circunferencia de cintura, edad y presión arterial sistólica fueron significativamente mayores en hombres que en mujeres ( $p < 0,05$ ). Se observó agregado frecuente de sal a las comidas en el 28% de los participantes y el consumo diario de frutas y hortalizas fue sólo en el 23% y 18%, respectivamente. El análisis multivariado no mostró asociación significativa entre estas variables y la presencia de HTA, pero hubo una posible tendencia a asociación positiva con presencia de diabetes (OR=0,17; IC 95% 0,27-1,11;  $p=0,06$ ). Conclusión: Se destaca la importancia del abordaje multidimensional de la HTA en respuesta al escenario epidemiológico actual.

1845

Autores: ALIONI A., BUENO M., MONCUNILL I., BELLA M.

**CONDICIÓN DE VIDA Y VULNERABILIDAD DE FAMILIAS DE BARRIO CÁRCANO, CORDOBA, ARGENTINA.RESULTADOS PRELIMINARES***LIFE CONDITIONS AND VULNERABILITY OF FAMILIES FROM CARCANO NEIGHBORHOOD, CORDODA, ARGENTINA. PRELIMINARY RESULTS**CONDIÇÃO DE VIDA E VULNERABILIDADE DE FAMÍLIAS DO BAIRRO CÁRCANO, CÓRDOBA, ARGENTINA. RESULTADOS PRELIMINARES*

Se indagó condición de vida de familias de barrio Cárcano, Córdoba, Argentina profundizando sobre capacidades y debilidades del contexto barrial, como base para el posterior diseño de estrategias de promoción de salud. Objetivo: relevar condición de vida de familias residentes en el Barrio Cárcano, identificando potencialidades y vulnerabilidades por ellos percibidas. Materiales y método: se aplicó la encuesta validada Mendicoa GE, Veneranda LE, a 34 familias del barrio, relevando hábitat, características del grupo familiar, trabajo, educación, salud y participación. La muestra se conformó con una familia encuestada por manzana y se aplicó durante un mes para evitar contagio y dispersión. Se calcularon frecuencias. Resultados: el 61% de los encuestados vive en el barrio hace 10 años o más y no desean mudarse. Destacan que el trabajo permite no depender económicamente de otro (21,34%), les da seguridad (19,10%) permitiéndoles superación. La mitad de los encuestados afirma estar conforme con el nivel educativo alcanzado; reconociendo que no continuaron los estudios por problemas de ingresos, tiempo y cuidado de la familia. Por problemas de salud concurren al hospital o al centro de salud del barrio; refiriendo conformidad con la atención recibida. Es escasa la participación en actividades del barrio, solo se registra en deporte y costura. Consideran necesario para el bienestar de su familia el trabajo estable, la buena salud, la alimentación y ropa. Conclusión: los resultados preliminares muestran que los pobladores del barrio expresan aceptación de su condición de vida, no obstante debe profundizarse sobre su escasa participación en actividades del barrio para identificar y promover redes de contención y vínculos saludables.

1852

Autores: FARIAS A., SANCHEZ J., ACEVEDO G.

**ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO SOBRE EL ESTADO DE VACUNACIÓN EN TRABAJADORES DE HOSPITALES PÚBLICOS PROVINCIALES DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA.***EPIDEMIOLOGICAL STUDY ABOUT VACCINATION STATUS IN WORKERS FROM PROVINCIAL PUBLIC HOSPITALS OF THE CITY OF CORDOBA**ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO SOBRE O ESTADO DE VACINAÇÃO EM TRABALHADORES DE HOSPITAIS PÚBLICOS PROVINCIAIS DA CIDADE DE CÓRDOBA.*

Introducción: Las actividades que el personal de salud efectúa, contiene riesgos específicos de exposición al momento de interactuar, que lo hace más susceptible para contraer enfermedades infecciosas a través de la vía aérea (sarampión, rubéola, tuberculosis, influenza, tos convulsa, difteria, varicela), por contacto con sustancias contaminadas (hepatitis A) o por transmisión parenteral (hepatitis B, hepatitis C, VIH). Por ello, todo el personal de salud debe estar adecuadamente inmunizado para las enfermedades inmunoprevenibles con vacunas contra la hepatitis B, la triple o doble viral, la doble bacteriana (antitetánica y antidiférica) y la antigripal. Estas vacunas están recomendadas en el adulto y adquieren especial relevancia para el personal sanitario. Objetivo: Valorar el estado de vacunación de los trabajadores de hospitales públicos provinciales de la ciudad de Córdoba. Material y Métodos: Estudio descriptivo transversal, se aplicó una encuesta autoadministrada. El muestreo fue probabilístico por conglomerados, obteniendo una muestra de 844 trabajadores. Resultados: La proporción de encuestados que respondió tener colocada la vacuna fue del 87.2 % para la antitetánica/ doble adulto, 77.6% para Hepatitis B, el 73.8% para doble viral, el 69 % para BGC, el 55.2% para influenza, el 44.1 Varicela y el 20.5% para neumococo. Conclusión: Los trabajadores de hospitales públicos provinciales de la ciudad de Córdoba poseen un estado de vacunación que se aleja de los niveles recomendados internacionalmente, poniendo de manifiesto que la sub cobertura de vacunación en trabajadores de salud es una problemática extendida, que debe ser priorizada por las autoridades sanitarias.

1855

Autores: NIETO A., BRUNOTTO M., CARRICA V., ZARATE A.

**SISTEMAS DE INFORMACION GEOGRAFICA EN EL ESTUDIO DE LESIONES ORALES***GEOGRAPHIC INFORMATION SYSTEMS IN THE STUDY OF ORAL INJURIES**SISTEMAS DE INFORMAÇÃO GEOGRÁFICA NO ESTUDO DAS LESÕES ORAIS*

Introducción: Los sistemas de información geográfica, permiten analizar la distribución espacial de lesiones orales, pudiendo aplicarse para estrategias de salud pública. Objetivo: determinar la distribución espacial de pacientes con lesiones orales en Córdoba Capital, relacionándolos con la contaminación ambiental de industrias nocivas y peligrosas. Métodos: estudio retrospectivo de historias clínicas de pacientes (n=311) de ambos géneros, con edades entre 17 y 88 años, con residencia actual en Córdoba Capital, atendidos en la Cátedra de Clínica Estomatológica "A", de la Facultad de Odontología, UNC, durante los últimos seis años. Las lesiones orales que presentaron los pacientes fueron clasificadas como: lesiones orales no malignas, premalignas y malignas. Para geolocalización de pacientes se elaboraron mapas de tipo planar con el programa ArcGis10.1. Las industrias se clasificaron según Ordenanza Municipal 8133 en nocivas y peligrosas. La asociación entre las industrias y la presencia de lesiones se realizó mediante análisis de correspondencia (exploratorio). Resultados: Las lesiones no malignas fueron las más prevalentes (59%); considerando lesiones premalignas y malignas las más prevalentes fueron las premalignas. Se encontró asociación entre lesiones no malignas con industrias peligrosas y de lesiones malignas con industrias nocivas. Las zonas con industrias peligrosas y nocivas se relacionaron con lesiones premalignas. Conclusiones: las industrias peligrosas y nocivas, principalmente las correspondientes al sector eléctrico, químico, plásticos, y plaguicidas, constituyen un factor determinante en la presencia de lesiones orales premalignas, en las que el factor tiempo es relevante pues está asociado a la transformación de estas lesiones en cánceres orales.

1860

Autores: SINGH V., COUCEIRO M.

**CARACTERIZACIÓN Y GASTO EN ALIMENTOS DE EMBARAZADAS ATENDIDAS EN PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN. SALTA. 2012-2014***CHARACTERIZATION AND EXPENDITURE ON FOOD BY PREGNANT WOMEN EXAMINED AT PRIMARY CARE UNITS. SALTA. 2012-2014**CARACTERIZAÇÃO E DESPESAS EM ALIMENTOS DE GRÁVIDAS ATENDIDAS NO PRIMEIRO NÍVEL DE CUIDADOS MÉDICOS. SALTA. 2012-2014*

Introducción: La Seguridad alimentaria está estrechamente ligada, al acceso a los alimentos entendido como la capacidad de las personas para comprar alimentos disponibles. Objetivo: Analizar el gasto en alimentos según tipo de familia de embarazadas controladas. Material y método: Estudio observacional, descriptivo y transversal. Resultados: 49% de las mujeres embarazadas viven en familias secundarias extensas, 31% en nucleares, 9% nuclear extensa, 8% primaria monoparental y el 3% viven solas. Trabaja el 24%, 14% busca trabajo y 61% ni trabaja ni busca. Si bien 58% de las familias gasta en alimentos < del 50% de sus ingresos, 18% gasta entre el 50-70% y 24% gasta más del 70%. 78% de familias monoparentales ganan menos de \$2125; pero, 41% de familias secundarias extensas, 50 % de nucleares y 59 % de nucleares extensas ganan entre \$2126 y \$4942.  $X^2=14,869$   $p=0,02$ , existiendo relación significativa entre el tipo de familia e ingresos. La mayor proporción de familias tanto monoparentales, secundarias extensas y nucleares, gastan menos del 50% de sus ingresos en alimentos. Pero el 35% de las monoparentales gastan más del 70%. Prueba de  $x^2$ : no se encontraron diferencias significativas  $p=0,4$ . Discusión: Las familias monoparentales, aquellas en las que la propia embarazada estando sola es la jefa de hogar, destinan más del 70% de sus presupuestos para la compra de alimentos, lo que pone en riesgo su seguridad alimentaria.

1869

Autores: GAYER M., DIP MADERUELO M., MATAS E.

**CALIDAD MICROBIOLÓGICA DEL AGUA DE CONSUMO Y MEDIDAS DE POTABILIZACIÓN EMPLEADAS POR CUATRO COMUNIDADES RURALES***MICROBIOLOGICAL QUALITY OF DRINKABLE WATER AND PURIFICATION MEASURES USED BY FOUR RURAL COMMUNITIES**QUALIDADE MICROBIOLÓGICA DA ÁGUA DE CONSUMO E MEDIDAS DE POTABILIZAÇÃO USADAS POR QUATRO COMUNIDADES RURAIS*

Introducción: La comuna de Colalao del Valle no cuenta con datos actualizados referentes a la calidad del agua de consumo. Objetivos: Evaluar la calidad microbiológica del agua de consumo humano relacionada con parasitosis en la población de Colalao del Valle, Determinar: el número de familias que realizan medidas de potabilización y almacenamiento adecuadas en el hogar, los motivos de la potabilización, los antecedentes terapéuticos antiparasitarios en la población estudiada, y Relacionar signos y síntomas de parasitosis con medidas de potabilización y almacenamiento. Materiales y Métodos: Se realizó un estudio descriptivo en cuatro comunidades pertenecientes a la localidad de Colalao del Valle. La recolección de datos se realizó a partir de una encuesta de elaboración propia. Se tomaron muestras de agua representativas de las comunidades bajo estudio y fueron analizadas en un laboratorio autorizado de la provincia. Se efectuó un análisis descriptivo de las variables bajo estudio y de asociación según Test Chi-cuadrado. Resultados: según los análisis microbiológicos solo el agua de una de las comunidades sería apta para consumo. El 67% de las familias encuestadas no realizaban medidas de potabilización, mientras que el 20% lo hacían inadecuadamente. El 81% almacenaba incorrectamente el agua de consumo. El 42% consideraba que el agua que consumen en su hogar no es segura. El 32% de los encuestados o sus convivientes refirieron haber realizado tratamiento antiparasitario en los últimos seis meses. No se encontró evidencia de asociación significativa entre: Medidas de potabilización, almacenamiento y Clínica de parasitosis. Conclusión: Se sugiere instruir a la población sobre el correcto tratamiento y almacenamiento del agua.

1878

Autores: ACUÑA A., GODOY P., SÁNCHEZ L., BERTORELLO N., ULLOQUE J., VILLALBA S., ROCAMUNDI M., BRASCHI S.

**VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE NIVEL INICIAL***ASSESSMENT OF NUTRITIONAL STATUS IN KINDERGARTEN CHILDREN**AVALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL EM CRIANÇAS DO NÍVEL INICIAL DE ESCOLARIDADE*

Introducción: Desde el año 2012, 2013 y 2014 se lleva a cabo valoración nutricional de los niños en Nivel Inicial para luego brindar actividades de promoción de Hábitos Alimentarios Saludables. Objetivos: Analizar el estado nutricional de los niños de Nivel Inicial que asisten a la Escuela San José Obrero de B° Villa el Libertador. Metodología: Estudio de tipo descriptivo de corte transversal y comparativo de 3 cohortes. El proyecto consiste en la valoración del estado nutricional y en la promoción de Hábitos Alimentarios Saludables. Se tomó peso, talla e IMC a los niños que fueron autorizados previamente por sus padres. Se trabajó con las familias ofreciendo talleres de Educación Alimentaria Nutricional y la posibilidad de asesoramiento nutricional por una Lic. en Nutrición que pertenece a la UCC. Se trabajó con estudiantes avanzados de la carrera de nutrición UCC en el diagnóstico nutricional y en la posterior planificación, desarrollo y evaluación de intervenciones de promoción de la salud. Resultados: La muestra ha sido similar durante los tres años, arrojando en el 2012 el 51% de eutróficos (EU), 17.6% con sobrepeso (SP) y mismo porcentaje con obesidad (O), 7.3% riesgo de bajo peso (RBP) y desnutrición (DN) un 5.8%. En el 2013 el 68% de EU, 12.5% con SP, 12.5% O, 2.7% RBP y DN un 1.4% y por último en el 2014 el 64% de EU, 15.7% con SP, 15.7% OB, 1.4% RBP y DN un 2.8%. Conclusiones: Se observó a lo largo de los 3 años una reducción en los niveles de riesgo de bajo peso y desnutrición, no se encontraron diferencias significativas en el sobrepeso, obesidad y estado nutricional eutrófico.

1879

Autores: REGINATTO G., VILLACÉ B., BURRONE M., RUIZ ESPAÑOLA., ABELDAÑO A., FERNÁNDEZ A.

**CARACTERIZACIÓN DE REGISTROS DE CONSULTAS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE MALVINAS ARGENTINAS, 2012.**

*CHARACTERIZATION OF CONSULTATION RECORDS AT FIRST LEVEL CARE IN MALVINAS ARGENTINAS, 2012*

*CARACTERIZAÇÃO DE REGISTROS DE CONSULTAS NO PRIMEIRO NÍVEL DE ATENDIMENTO MÉDICO. MALVINAS ARGENTINAS, 2012*

Introducción: El análisis de la información es vital para la planificación de políticas públicas en salud. Para esto, identificar el perfil de los consultantes del primer nivel de atención es prioritario. Objetivo: Caracterizar los motivos de consulta del municipio de Malvinas Argentinas según causas diagnósticas, género y edad, especialmente los referidos a Enfermedades No Transmisibles (ENT). Metodología: Estudio descriptivo transversal, a partir de base de datos de registros de las planillas de consulta diaria (C1), de los centros de salud municipales de Malvinas Argentinas, en el año 2012 (n=20372). Se clasificó los diagnósticos en función de los grupos de causas definidos por CEPS-AP, género y categoría etaria. El nivel de significación fue menor a 0,05. Resultados: A partir de los registros se observó que el 49,4% de los consultantes del primer nivel de atención de Malvinas Argentinas son niños y que el 55% son mujeres. El 15% de los consultantes indicó que no presenta cobertura de obra social, mientras que si tiene cobertura un 6%. 1 de cada 4 registros se debió a ENT. Los motivos de consulta más frecuentes son los agrupados en el capítulo X de CEPS-AP (27,06%), “Enfermedades del Sistema Respiratorio”; en segundo lugar (18,88%) se identifican los diagnósticos correspondientes al cap. XX “Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud”. En tercer lugar (12,61%) las consultas del cap. XVIII, “Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otras partes”. Conclusión: Según el perfil identificado, resulta relevante mejorar en términos de calidad del registro para valorar el dato epidemiológico, y profundizar estrategias para la atención de adultos en función de las enfermedades no transmisibles.

1882

Autores: DELGADO L.

**PREVALENCIA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS SEGÚN GÉNERO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**

*PREVALENCE OF PSYCHOACTIVE SUBSTANCE CONSUMPTION ACCORDING TO GENDER IN UNIVERSITY STUDENTS*

*PREVALÊNCIA DO CONSUMO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS SEGUNDO O SEXO EM ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS*

La universidad tiene una indeclinable responsabilidad social, por lo tanto no puede dejar de atender a problemas sociales de la comunidad en la que está inserta, más aún cuando afecta directamente a los miembros de la comunidad universitaria: el consumo de sustancias psicoactivas. El ingreso y la permanencia en la universidad ofrecen la posibilidad de moldear la identidad personal, por ser una etapa de búsqueda y crecimiento intelectual. Es así que el consumo o abuso de drogas, puede ser la manifestación de una crisis de identidad propia de este período. Objetivo: Conocer la problemática de consumo de sustancias psicoactivas en relación al género en estudiantes de una universidad privada de Río Cuarto. Población: estudiantes regulares, modalidad presencial de una Universidad Privada de Río Cuarto. Tipo de estudio: cuantitativo, transversal descriptivo. Instrumento: Cuestionario creado por el Observatorio Argentino de Drogas para población universitaria del interior del país. Resultados: Tabaco: hombres 27,9%, mujeres 27,6%. Alcohol: hombres 93,5%, mujeres 84,5%. Tranquilizantes y estimulantes sin prescripción médica: se evidencia que el consumo de las mujeres supera al de los hombres. Marihuana: hombres 9,9% mujeres 3,4%. Conclusión: Se ha examinado el consumo de drogas en función del género, dicha relación está condicionada por el factor generacional. Esta circunstancia explica cómo, en un escenario caracterizado por la supremacía de consumo de drogas entre hombres, la equiparación de hábitos de consumo de alcohol y tabaco en hombres y mujeres es ya una realidad en adolescentes; en tranquilizantes y estimulantes sin prescripción médica: se evidencia que el consumo de las mujeres supera al de los hombres y en drogas ilegales la brecha se va acotando cada vez más.



1884

Autores: DAMIANI P., MIRAS MIARTUS M., RUGANI DE CRAVERO M., GIMENEZ E., EVJANIAN G., VARELA DE VILLALBA T., MARTINEZ C., TOLCARCHIR B., VILLALBA S., RUBIAL M., SIGNORINO M., LESCANO DE FERRER A.

### **EVALUACIÓN DE LA MADURACIÓN ÓSEO-DENTARIA Y ERUPCIÓN DENTARIA EN PACIENTES CON HIPOTIROIDISMO CONGÉNITO (HC).**

*EVOLUTION OF TEETH-BONE MATURATION AND TEETH ERUPTION IN PATIENTS WITH CONGENITAL HYPOTHYROIDISM (CH)*

*AVALIÇÃO DA MATUREÇÃO OSSO-DENTAL E A ERUPÇÃO DENTÁRIA EM PACIENTES COM HIPOTIREOIDISMO CONGÊNITO (HC).*

Introducción: La causa más común en trastornos del crecimiento es la hipofunción tiroidea, produciendo alteraciones en el desarrollo físico óseo, dentario y mental. Objetivo: Evaluar si el diagnóstico y tratamiento temprano del HC permite un proceso normal en el desarrollo óseo-dentario. Material y método: Estudio transversal-observacional-descriptivo, en niños n=32 ambos géneros de 3 a 14 años  $\pm$  9 meses de edad con diagnóstico de HC, tratados antes de completar el 1° año de vida. Se realizó Historia Clínica- examen clínico-estudios radiográficos (Ortopantomografía-radiografía carpal) para evaluar edades ósea y dentaria. Resultados: Los valores etarios en ambos géneros son similares En varones tratados ante/después del 1°mes y hasta el 1°año de vida, existe una tendencia ascendente según edades ósea, cronológica y dentaria con valores mayores. Mientras en mujeres los valores < correspondieron a edades cronológica, luego dentaria y ósea Estando edad ósea en mujeres más adelantada. Se consideraron variaciones en relación al inicio de tratamiento. Según pruebas de Kruskall Wallis no se observan variaciones en las edades en niños de ambos grupos, fijándose una p-valor < 0.05 para significación estadística Las características faciales, oclusales y funcionales no tuvieron diferencias significativas entre ambos grupos ni con valores de estudios realizados en niños sanos. Conclusión: El tratamiento temprano con terapia sustitutiva con levotiroxina en niños con HC, favorece el desarrollo normal de las estructuras oseodentarias, con características similares a las encontradas en niños sanos Esta investigación permitió demostrar que la aplicación del protocolo terapéutico en el periodo neonatal temprano evita la aparición de alteraciones descriptas en niños con HC tratados tardíamente.

1886

Autores: RUBIAL M., PAVANI J., ALBORNOZ C., VILLALBA S., GOLDENBERG R., MELANO M., DAMIANI P., RUGANI DE CRAVERO M.

### **CONTRASTACIÓN DEL ÍNDICE DE MOYERS EN ADOLESCENTES CON DIFERENTES BIOTIPOS FACIALES DE CÓRDOBA, ARGENTINA**

*CONTRAST OF MOYERS INDEX IN TEENAGERS WITH DIFFERENT FACIAL BIOTYPES FROM CORDOBA, ARGENTINA*

*CONTRASTAÇÃO DO ÍNDICE DE MOYERS EM ADOLESCENTES COM DIFERENTES BIÓTIPOS FACIAIS, CORDOBA, ARGENTINA*

Introducción: El Índice de Moyers, para dentición mixta, valora el espacio mesio-distal necesario para la correcta ubicación de caninos y premolares permanentes superiores e inferiores no erupcionados mediante la suma mesio-distal de los incisivos inferiores permanentes. Objetivo: Evaluar si la predicción de las Tablas de Probabilidades de Moyers se corresponden con los valores obtenidos en adolescentes de Córdoba, Argentina, en relación con el género y biotipo facial. Materiales y métodos: Estudio descriptivo-transversal y correlacional de 478 jóvenes ambos géneros edad 10 a 15 años que concurrieron a la Cátedra de Integral Niños y Adolescentes "A" y Servicio de Ortodoncia Social de la Clínica Odontológica de la FO UNC Las telerradiografías medidas manualmente determinaron el biotipo facial. Modelos bucales escaneados y medidos con scanner calibrado (HP 3670) y programa Image Pro Plus 4.5 Área de Biología Oral FO UNC. Resultados: Comparando ambas tablas de probabilidades (Moyers y UNC) al 95%, 75% y 50% observamos, que a > ancho M-D de incisivos inferiores >es la diferencia Siendo más evidentes en los dientes superiores Las tablas de probabilidades de Moyers específicas para géneros, difieren muy significativamente de las obtenidas en esta investigación El tamaño de caninos y premolares para un determinado ancho M-D de incisivos es < en género femenino Al contrastar los valores del espacio M-D de (345) asociados con cada biotipo facial, no hubo discrepancias estadísticamente significativas (p>0.05), aunque se observa una leve tendencia de aumento en biotipo braqui faciales conclusiones: debería utilizarse una Tabla de Probabilidades para cada población en estudio, aunque no se justificaría el desarrollo de tablas para los diferentes biotipos faciales.

1893

Autores: SARRACENO NOÉ G., CABRERA J., MARTÍNEZ M.

**VALORACION DE LA SONRISA DENTARIA. INFLUENCIA DE LA ORTODONCIA EN LA IMAGEN FACIAL Y CORPORAL DEL ADOLESCENTE.***ASSESSMENT OF DENTAL SMILE. INFLUENCE OF ORTHODONTIA IN BODY AND FACIAL IMAGE OF TEENAGERS**AVALIAÇÃO DO SORRISO DENTAL. INFLUÊNCIA DA ORTODONTIA NA IMAGEM DA FACE E CORPORAL DO ADOLESCENTE.*

Introducción: La adolescencia se caracteriza por cambios biológicos, sociales y psicológicos para la construcción de la propia identidad. En esta etapa, es muy valioso forjar una imagen corporal positiva y saludable que promuevan la autoestima y confianza del adolescente. La morfología y estética facial en general, y buco-dentaria en lo particular son pilares esenciales en la construcción de la imagen buscada. De allí el rol fundamental de la ortodoncia en la construcción del mismo. Objetivo: determinar el impacto del tratamiento ortodóncico y sus resultados tienen sobre las condiciones psicosociales de los pacientes adolescentes. Material y método: Encuesta semiestructurada multicéntrica a adolescentes que habían recibido o se encontraban bajo tratamiento ortodóncico sobre a) condiciones de tratamiento: motivo de inicio, intereses, tiempo de tratamiento, expectativas de logro, evolución b) influencia del tratamiento en su imagen corporal y relaciones sociales. Resultados: La totalidad de los encuestados respondió que estaba interesado en la corrección ortodóncica, 87% lo asoció a la decisión de sus padres. El 82% remarcó lo estético en la motivación de inicio del tratamiento, mientras que sólo 15% reconoció las necesidades funcionales en los objetivos previos al mismo. El 94% consideró que la aparatología no afecta su imagen corporal ni relaciones sociales a diferencia del 81% que sí considera a la mal-oclusión sin tratar ligada a estas variables. El 97% de los encuestados considera el cambio para su imagen corporal positivo. Conclusiones: El tratamiento de ortodoncia favoreció la estética del paciente adolescente sin compromisos psicosociales relevantes, buena calidad de vida durante el periodo activo y con una progresiva mejora en la imagen corporal en formación.

1903

Autores: RUIZ ESPAÑOL A., ABELDAÑO A., BURRONE M., REGINATTO G., VILLACÉ M., ENDERS J., FERNÁNDEZ R., LÓPEZ DE NEIRA M.

**TENDENCIA DE MORTALIDAD POR CAUSAS EXTERNAS EN ARGENTINA: LA MIRADA DE UNA DÉCADA***MORTALITY TENDENCY DUE TO EXTERNAL CAUSES IN ARGENTINA: THE LOOK OF A DECADE**TENDÊNCIAS DE MORTALIDADE POR CAUSAS EXTERNAS NA ARGENTINA: O OLHAR DE UMA DÉCADA*

Introducción: La OMS (2011) señala a las Causas Externas (CE) como la principal causa de defunción en edades económicamente productivas; durante 1999 a 2009 se registraron en América Latina más de 5,5 millones de defunciones, de las cuales 64% ocurrió entre la población joven y adulta (10 a 49 años) con un alto impacto en términos de Años de Vida Perdidos (AVP). Objetivo: Evaluar la tendencia de mortalidad por CE y su impacto en Argentina en el período 2000-2009. Material y Método: A partir de las bases de datos de las defunciones ocurridas en Argentina entre los años 2000 a 2009 provistas por la DEIS del MSN, se seleccionaron las defunciones por CE según CIE-10 (códigos V00 a Y99). Se construyeron tasas de mortalidad específicas según sexo y grupos quinquenales de edad por 100000 habitantes. Se estimó la tendencia de mortalidad mediante suavizamiento de fenómeno y regresión de Poisson. Por último se evaluaron los AVP en términos de esperanza de vida y su variación de cambio. Resultados: En los varones la tendencia de mortalidad por CE fue decreciente ( $p < 0,0001$ ) sin embargo se evidenció un aumento en el nivel de muerte prematura del 4%, presentándose el 50% de los AVP por CE en jóvenes de 20 a 39 años y un 20% en adolescentes de 15 a 19 años. Con respecto a las mujeres la tendencia de mortalidad no mostró cambios significativos mientras que su variación de cambio de AVP disminuyó un 2% siendo el grupo etario más afectado el de 0 a 4 años. Conclusiones: A partir del estudio anual del período analizado se evidenció mayor prevalencia de mortalidad por CE en varones, grupo que a pesar de una tendencia de mortalidad decreciente, evidenció una variación acrecentada de AVP principalmente en la población joven del país (15 a 39 años de edad).

1913

Autores: SPILLMANN C., MONSERRAT S., BURRONE M., HERNANDEZ R., COTO H.

**ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN ARGENTINA: AVANCES EN EL CONTROL, PERIODO 2006 – 2014.***ANALYSIS OF THE EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF CHAGAS DISEASE IN ARGENTINA. CONTROL IMPROVEMENTS, PERIOD 2006-2014.**ANÁLISE DA SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA DA DOENÇA DE CHAGAS NA ARGENTINA: AVANÇOS NO CONTROLE, PERÍODO 2006-2014*

Introducción: El análisis de la información epidemiológica permite establecer los perfiles de salud de la población en contextos definidos, elaborar diagnósticos de situación y planificar acciones de política pública de salud. Objetivo: Analizar la situación epidemiológica vectorial y no vectorial de la enfermedad de Chagas en Argentina, periodo 2006-2014. Material y método: Estudio observacional, corte transversal. Se generó una base de datos del periodo 2006 – 2014, a partir de fuentes secundarias. Se utilizaron variables vectoriales y no vectoriales, con lo que se actualizaron los indicadores trazadores del PNCh, comparándolos con años anteriores. El análisis fue realizado según la naturaleza de la variable, aplicando ANOVA para las variables mensurables y análisis de datos categóricos. Resultados: Se identificó en el periodo 2006 y 2013, disminución de los índices de IID (de 5,94 a 1,39%), en el número de casos agudos (23 a 4) y en la seroprevalencia de T. cruzi en embarazadas (4,33 a 3,12%). En el año 2013, se realizaron 1229 tratamientos etiológicos de Chagas, 178 congénitos y vectoriales y 1051 por casos crónicos. La prevalencia serológica en estudios poblacionales en niños menores de 15 años, varío de 2,5% en 2006 a 0,96% en 2013. Estos avances permitieron recertificación la interrupción de la transmisión vectorial del T. cruzi por T. infestans en Jujuy, Entre Ríos, La Pampa, Neuquén, Río Negro, Misiones y Santa Fe; certificar San Luis y lograr el estatus de consolidación de las acciones de control vectorial en La Rioja y en seis departamentos del sur de Santiago del Estero y Tucumán. Conclusión: Este análisis de situación de la enfermedad de Chagas es una herramienta que permite tomar decisiones pertinentes y oportunas para el control.

1922

Autores: PEREZ S., OCAMPO S., QUINTANA S., SOLIS S.

**VALORACION NUTRICIONAL EN ESCOLARES DEL DEPARTAMENTO SUSQUES – JUJUY***NUTRITIONAL ASSESSMENT IN SCHOOL STUDENTS IN THE DEPARTMENT OF SUSQUES – JUJUY**AVALIAÇÃO NUTRICIONAL EM ALUNOS DO DISTRITO DE SUSQUES-JUJUY*

Introducción: Como parte de nuestras investigaciones auxológicas con enfoque familiar en poblaciones humanas de altura, iniciamos en enero de 2013 un relevamiento en dos escuelas primarias de jornada completa con ciclo lectivo de verano, situadas en el departamento Susques. Una de ellas (N°361) se halla en la cabecera departamental (3675 msnm) en tanto la otra (N° 182) se encuentra en El Toro (4397msnm) distante a 80 km de la primera, con vía de acceso limitada. El objetivo de esta comunicación es evaluar el estado nutricional de escolares (3 a 14 años) que asisten a ambos establecimientos. Material y método: Planteamos un estudio transversal descriptivo con observación y registro de campo, del que participan 301 escolares de Susques (163 familias) y 58 de El Toro (21 familias); cada uno con consentimiento informado del padre o tutor y asentimiento del estudiante al momento de medirlo. Para la evaluación empleamos el patrón vigente de la OMS (programa Anthroplus), calculando puntaje Z para Talla/Edad e IMC/Edad y puntos de corte en  $Z \pm 2$ . Resultados: Encontramos Baja Talla/Edad en 28 escolares (9%) residentes en Susques y 8 (14%) en El Toro. En cuanto a IMC/Edad, Susques registra 3% en Obesidad, 8% en Sobrepeso y 2% con  $Z \leq -2$ , mientras El Toro alcanza 2%, 9% y 0% respectivamente. Conclusiones: muestran en situación de vulnerabilidad a 38 (23%) familias susqueñas y a 6 (28%) de El Toro. La diferencia de 5 puntos podría explicarse por las desfavorables condiciones de vida observadas en sinergia con el estrés mesológico de altitud, características más notorias en la última localidad.

1929

Autores: GIL-FERNANDEZ DE PADILLA E., ALARCÓN APARICIO A., RODRÍGUEZ R., RAMOS M., CONDORI N., ALANCAY J.

**ENFERMERÍA: EL CUIDADO COMO ACTO HUMANO**

*NURSING: CARE AS A HUMAN ACT*

*ENFERMAGEM: O CUIDADO COMO ATO HUMANO*

Introducción: El cuidado es un acto humano que implica confianza, ayuda y responsabilidad. Actualmente se prioriza la tecnociencia, relegando el trato integral. El estudio surge del abordaje del cuidado enfermero en Salta, indagando la relación interpersonal enfermero-sujeto de cuidado, aspectos como valores humanísticos, fe y esperanza, sensibilidad, aceptación del juicio y aplicación del proceso enfermero, comprendiendo los sentimientos y emociones del otro. Objetivo: Valorar el cuidado humanizado en un Hospital de Salta, desde la perspectiva de los enfermeros. Material y método: Descriptivo, transversal, cuantitativo. Encuesta a 115 enfermeros, en seis dimensiones del cuidado humanizado de Watson, con 28 consignas, con escala Likert con cuatro alternativas: siempre, a veces, nunca y no contesta. Resultados. Superan 50% las respuestas “siempre” las dimensiones Relación de ayuda – confianza, donde se busca comunicación auténtica y Provisión de entorno de protección respetando las decisiones del sujeto y la familia. El 45% de respuestas “a veces” surge en las dimensiones Valores humanísticos, Fe – esperanza y Cultivo de la sensibilidad, donde se consideran autonomía, derechos, creencias y la priorización de necesidades del paciente por sobre las propias. El 20% “no contesta” a la dimensión Aplicación del proceso enfermero, que permite resolver los problemas y la toma de decisiones. Conclusión: Es necesario fortalecer el cuidado humanizado por los enfermeros, trabajar conductas vinculadas al proceso enfermero; los valores humanísticos y las necesidades espirituales.

1930

Autores: VILLACÉ M., LÓPEZ DE NEIRA M., BURRONE M., ABELDAÑO R., ENDERS E., FERNÁNDEZ A.

**GÉNERO Y TRASTORNOS MENTALES: ESTUDIO DE PREVALENCIA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.**

*GENRE AND MENTAL DISORDERS: STUDY OF PREVALENCE AT FIRST LEVEL CARE*

*GÊNERO E TRANSTORNOS MENTAIS: PESQUISA SOBRE A PREVALÊNCIA NO PRIMEIRO NÍVEL DE ATENÇÃO MÉDICA*

Introducción: Estudios epidemiológicos de trastornos mentales y de comportamiento (TMyC) muestran que existen diferencias de género en la prevalencia de los mismos. Objetivo: Determinar la prevalencia en la vida de TMyC en mujeres y varones consultantes del primer nivel de atención de la localidad de Malvinas Argentinas (Córdoba-Argentina), en 2012. Metodología: Estudio descriptivo transversal. Se realizaron entrevistas a 50 mujeres y 19 varones de 20 a 65 años atendidos en centros de salud de Malvinas Argentinas. Se aplicó un instrumento estandarizado para la detección de TMyC en la comunidad: Composite International Diagnostic Interview (CIDI) de la OMS. El análisis descriptivo se realizó a partir de medidas de resumen y se aplicó análisis de correspondencia. Resultados: La prevalencia de TMyC en mujeres fue 94% y en varones 37%. La mayor prevalencia fue en mujeres de 25 a 44 años (50%) casadas (36%), en varones de 25 a 44 años (26%) casados (21%). El 50% de mujeres presentó trastornos afectivos y el 44% trastornos de ansiedad, el 21,05% de varones trastornos afectivos y el 15,79% trastornos de ansiedad. En mujeres se observa mayor prevalencia de T. de pánico (16%), Episodio depresivo severo (10%) y T. depresivo severo sin síntomas psicóticos (10%), en varones la mayor prevalencia de Episodio depresivo leve y T. depresivo leve (11% cada uno). La relación existente entre categorías de las variables se observa en mujeres de 25 a 40 años con trastornos afectivos y en casadas con trastornos de ansiedad; en varones solteros de 20 a 24 años con trastornos afectivos. Conclusión: Se presentan resultados a tener en cuenta para el desarrollo de estrategias en materia de promoción de la salud, prevención, asistencia acordes a las necesidades locales en salud mental.

1935

Autores: DEL BARRIO R., TUNINETTI R., PIZZI R.

**ESTADO NUTRICIONAL Y HABITOS ALIMENTARIOS DE NIÑOS DE 1º GRADO QUE ASISTEN A CUATRO ESCUELAS PUBLICAS DE LA PERIFERIA DE LA CIUDAD DE VILLA MARIA, 2014***NUTRITIONAL STATUS AND EATING HABITS OF FIRST GRADE CHILDREN ATTENDING FOUR PUBLIC SCHOOLS IN THE OUTSKIRTS OF THE CITY OF VILLA MARIA, 2014**ESTADO NUTRICIONAL E HÁBITOS ALIMENTARES DE CRIANÇAS DA 1ª. SÉRIE ESCOLAR DE QUATRO ESCOLAS PÚBLICAS DA PERIFERIA DA CIDADE DE VILLA MARÍA DE 2014*

Introducción: A partir del año 2013 se aplicó en la ciudad de Villa María, el Programa de Sanidad Escolar con el fin de generar un espacio de cuidado y protección de la salud en niños en edad escolar de primero y sexto grado. Objetivo general: Conocer el estado nutricional de los niños de 1º grado valorados por PROSANE en el año 2013 y 2014 y sus hábitos alimentarios en Escuelas Públicas de la ciudad de Villa María, en el año 2014. Metodología: Se analizaron los datos de la valoración antropométrica realizada por PROSANE y el Registro y Evaluación de Hábitos Alimentarios del Niño y su Entorno. Resultados: De la valoración antropométrica se obtuvo 15% de sobrepeso y 16,25% de obesidad. Se obtuvo que el 69,84 % de los niños hacen entre 4 y 6 comidas/día; 44,7 % realizan más de 1 comida fuera de la casa; 26,51 % comen comida de rotisería 1 vez/semana; 86,33 % de los niños es supervisado por un adulto al momento de la ingesta; 32,45 % de los niños aceptan menos de 3 verduras/día; 94,96 % de los niños comen carne todos los días; 91,35 % de los niños consumen lácteos todos los días; 38,88 % de los niños aceptan de 4-6 tipos de frutas; 45,14 % de los niños consumen algún tipo de snacks o golosina todos los días; 48,61 % de los niños consumen algún tipo de jugo o gaseosa/día; 29,56 % de los padres usa la comida como premio/castigo; 39,33 % de los niños dispone de dinero para comprar alimentos fuera del hogar; 72,97 % come con el televisor prendido; 37,63 % dispone en el hogar alimentos ricos en grasas y azúcares; 34,06 % de las familias consumen alimentos tipo fast food. Conclusión: Es necesario la detección y el abordaje de esta epidemia desde temprana edad ya que a medida que crecen, la obesidad y el sobrepeso se expresan en aumento.

1937

Autores: SINGH V., PODERTI M.

**CARACTERIZACIÓN DE GRADUADOS DE ESPECIALIZACIÓN EN SALUD PÚBLICA - UNSA. PERÍODO 2000-2013.***CHARACTERIZATION OF GRADUATES WITH SPECIALIZATION IN PUBLIC HEALTH - NATIONAL UNIVERSITY OF SALTA. PERIOD 2000 - 2013**CARACTERIZAÇÃO DE FORMANDOS EM ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA - UNSA. PERÍODO 2000-2013.*

Introducción: Las características de los graduados de la Especialización en Salud Pública, han ido modificándose acompañando las transiciones socioeconómicas, epidemiológicas y las políticas de salud pública regionales. Objetivo: Analizar las características de los graduados de la Especialización en Salud Pública, en el periodo 2000-2013. Material y método: Estudio observacional, descriptivo. Resultados: La edad promedio osciló entre 38 y 43 años, con tendencia a disminuir a través de las cohortes estudiadas. Se incrementó el % de graduados jóvenes (26-35 años). Sexo: Predominio de sexo femenino, fluctuando entre 61% (2005) y 86% (2009). Profesión: Predominio de médicos, excepto en 2009 y 2011 (mayoría nutricionistas). En 2002, se incorporaron profesionales relacionados con salud pública (bioingenieros, contadores públicos, arquitectos, veterinarios). Procedencia: Predominó Salta capital, oscilando entre 45% (2002) y 80% (2003). Se incrementó el % de graduados de Jujuy (más notorio partir cohorte 2006). Lugar de trabajo: El ámbito laboral predominante fue Salud Pública en todas las cohortes, con un incremento sostenido en % de graduados provenientes del Primer Nivel de Atención. Conclusión: La gran mayoría de las graduadas son mujeres. La edad promedio tendió a disminuir. Predominaron los médicos, con tendencia a diversificación c/ otras profesiones. La mayoría de los graduados trabajaba en Salud Pública. Procedencia mayoritaria: de Salta capital, con un incremento de graduados de Jujuy.

1942

Autores: IRIARTE SANCHEZ H., PORTAL C., ROSAS R., FLORES O., LOPEZ P., VILTE Y., VARGAS E.

**VIVENCIANDO LA EDUCACION PARA LA SALUD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA***EXPERIENCING HEALTH EDUCATION IN NURSING STUDENTS**VIVENCIANDO A EDUCAÇÃO EM SAÚDE DOS ESTUDANTES DE ENFERMAGEM*

El objetivo fue estimular y evaluar el desarrollo de competencias de educación para la salud del estudiante de primer año de enfermería, mediante la creación y uso de material didáctico para la promoción de hábitos saludables. Material y método: Con el fin de favorecer el acercamiento de los estudiantes a las personas en la comunidad, se les insto a compartir información según las necesidades de la población. La tarea concluyó con una evaluación docente a los 120 estudiantes participantes, mediante el uso de una grilla de evaluación de 10 puntos, que evaluaba los siguientes aspectos: presentación del estudiante elaboración de un proyecto de intervención educativa, selección de contenidos, a presentar, materiales utilizados, creatividad en la presentación y habilidades comunicacionales. Resultados: Para la educación los estudiantes utilizaron posters, láminas, maquetas, títeres, juguetes didácticos, en donde se abordaron temas como autoestima, higiene, alimentación saludable, cuidado de la vivienda en donde la calificación del alumnado fue muy positiva. Conclusiones: La experiencia permitió despertar interés, compromiso, creatividad y habilidades comunicacionales desde el grupo de estudiantes hacia la comunidad. Esta actividad fue evaluada por estudiantes y profesores quienes complementaron las presentaciones con comentarios y sugerencias. El acercamiento educativo a la comunidad es una forma de promover hábitos saludables. La actividad permitió a los estudiantes desarrollar competencias comunicacionales e involucrarse con la comunidad y, al desarrollar materiales educativos vinculados con la promoción y prevención, se genero una retroalimentación de los temas entre los estudiantes. También fue posible compartir experiencias e ideas para futuras intervenciones.

1946

Autores: OSELLA N., FERNANDEZ A., FERRO R., ALVARADO R.

**EVALUACIÓN DEL AUTOESTIGMA EN PACIENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE A TRAVES DEL ISMI***ASSESSMENT OF SELF-STIGMA IN PATIENTS WITH SEVERE MENTAL DISORDERS WITH ISMI SCALE**AVALIAÇÃO DO AUTO-ESTIGMA EM PACIENTES COM TRASTORNO MENTAL GRAVE ATRAVÉS DO ISMI*

Introducción: Los pacientes con trastorno mental grave que han sido hospitalizados y han atravesado un proceso de externación se encuentran con múltiples desafíos que se refieren a las tareas de la vida cotidiana. En esta vuelta a la comunidad, es donde la inclusión del paciente se puede ver dificultada por el estigma internalizado. Es necesario entender el proceso del estigma, los factores que lo producen y sostienen. Objetivo: Identificar las características del estigma internalizado en pacientes con trastorno mental grave que han sido externados y se encuentran en contacto con el sistema de salud mental. Material y Método: El estudio fue observacional, transversal, de carácter inferencial con 92 pacientes que están en contacto con los servicios de salud mental de Córdoba, San Luis y Buenos Aires. Se utilizó la Escala de Autoestigma para Enfermedades Mentales (ISMI) El instrumento consiste en 29 ítems que se dividen en 5 escalas. Se realizó un análisis descriptivo y posteriormente se estudió la respuesta en función de los niveles de estigma estratificados en mínimo, bajo y moderado. Resultados: La consistencia interna del instrumento para los 29 ítems de la Escala de Autoestigma en enfermedades mentales (ISMI) tuvo un alpha de Cronbach de 0,913. Se categorizaron los pacientes en: jóvenes, adultos y adultos mayores. El estigma internalizado alcanzó un nivel bajo en la muestra; considerando los distintos ítems, las escalas y el puntaje total. Discusiones: las puntuaciones de estigma obtenidas fueron medias bajas, inferiores a las obtenidas por los autores del ISMI.

1947

Autores: MALDONADO ARANIBAR E., MANZANO MORENO M., MATEOS C., MARANI I., ORDOÑEZ M., MANCHADO BRUNO A., LÓPEZ A.

### **ANÁLISIS COMPARATIVO DE COSTOS POR INDICACIÓN DE ESTATINAS EN PREVENCIÓN PRIMARIA EN PERSONAS CON DIABETES MELLITUS SEGÚN RECOMENDACIONES DE OMS O ACC/AHA 2013**

*COMPARATIVE ANALYSIS OF COSTS FOR PRESCRIPTION OF STATINS IN PRIMARY PREVENTION IN PERSONS WITH DIABETES MELLITUS ACCORDING TO WHO RECOMMENDATIONS OR ACC/AHA 2013*

*ANÁLISE COMPARATIVA DE DESPESAS POR PRESCRIÇÃO DE ESTATINAS EM PREVENÇÃO PRIMÁRIA EM PESSOAS COM DIABETES MELITO CONFORME AS RECOMENDAÇÕES DA OMS OACC / AHA 2013*

Introducción: Las enfermedades cardiovasculares constituyen la principal causa de morbimortalidad en personas con diabetes mellitus (DM). El uso de estatinas en prevención primaria, difiere según las recomendaciones, y por lo tanto, el costo del tratamiento. Objetivo: -Evaluar la indicación de estatinas en DM en prevención primaria según guía de bolsillo de la OMS y recomendaciones de la ACC/AHA 2013 y el costo anual. Material y métodos: Estudio descriptivo, transversal, observacional, 289 pacientes con DM en prevención primaria de la obra social universitaria de Córdoba. Se excluyeron los tratados con estatinas, menores de 40 años, nefropatía diabética, LDL-C >230 y CT >310. Se estimó el RCVG según tablas de OMS para la región y ACC/AHA. Se consideró atorvastatina para el costo de las recomendaciones ACC/AHA, en dosis de 10 mg y 40 mg para dosis de moderada y alta intensidad respectivamente. Para el análisis de costo de OMS se consideró atorvastatina 10 mg (ZARATOR®). Resultados: Según recomendaciones ACC/AHA, el 83% debería recibir terapia con estatinas, (edad entre 40 y 75 años y colesterol LDL >70 mg/dl). Esto corresponde a 240 pacientes, 56 pacientes con riesgo < a 7.5% estatina en dosis de moderada intensidad y 184 pacientes dosis de alta intensidad, costo equivalente a \$ 158.720y \$ 988.279 respectivamente. Según la OMS, 64% de la población es de bajo riesgo, 27% moderado y 9% alto, este último equivale 25 pacientes costo de tratamiento anual de \$ 70.857. La decisión de tratar es coincidente en el 20,5% de los casos. La diferencia en relación al costo equivale a \$ 1.076.141. Conclusión: Es importante considerar el impacto potencial que tienen las herramientas que evalúan el riesgo cardiovascular, las prescripciones y el costo sanitario que pueden generar.

1949

Autores: GARCÍA G., FERNANDEZ R., ACEVEDO G., MONTENEGRO R.

### **CALIDAD DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA A LOS PACIENTES TRAUMATIZADOS POR ACCIDENTES DE TRÁNSITO EN CATAMARCA**

*NURSING CARE QUALITY IN PATIENTS TRAUMATIZED DUE TO CAR ACCIDENTS IN CATAMARCA*

*QUALIDADE DOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM AOS PACIENTES TRAUMATIZADOS POR ACIDENTES DE TRÁNSITO EM CATAMARCA*

Introducción: Las personas con lesiones por incidentes de tránsitos internadas requieren para su recuperación una atención apropiada y de calidad. Objetivo: determinar la calidad de atención de enfermería y grado de satisfacción de pacientes traumatizados, en el Servicio de Traumatología del Hospital Interzonal San Juan Bautista. Material y método: estudio descriptivo y transversal. Se observó en diez oportunidades por cada técnica prevista en la guía de observación de calidad de atención, a la totalidad de personal de enfermería (46) del Servicio de Traumatología del Hospital Interzonal San Juan Bautista durante 1 año (09/2011 a 09/2012). Además se aplicó una encuesta estructurada a 460 pacientes traumatizados por accidentes de tránsitos internados durante la misma etapa, para conocer el nivel de satisfacción, respecto a los cuidados que brindó enfermería. Resultados: La mayoría del personal son auxiliares de enfermería respecto al nivel universitario ( $p < 0,01$ ). La valoración de signos vitales según el nivel de formación, reveló que los profesionales controlan con mayor frecuencia que los auxiliares, un poco más de la mitad del personal obtuvieron puntajes positivos en administración de medicamentos, normas de bioseguridad, control de planes de hidrataciones, en similares porcentaje valores negativos en cuidados de eliminaciones urinarias y digestivas ( $p < 0,0001$ ). El 58,91% de los pacientes valoraron como buena la admisión, orientación al servicio y control de la medicación el 21,53% apreciaron como muy buena la admisión ( $p < 0,0001$ ). Conclusiones: En los procedimientos interdependientes, la mayoría del personal lo realiza en forma correcta, no así en actividades independiente. La mayoría de los pacientes valoraron como bueno los cuidados recibidos de enfermería.



1950

Autores: LOPEZA., CECCHETTO E., ONTIVEROS M., AGUIRRE A., ROITTER C., GARCÍA A., BERNET J.

**CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN PERSONAS CON DIABETES MELLITUS***QUALITY OF LIFE RELATED TO HEALTH IN PEOPLE WITH DIABETES MELLITUS**QUALIDADE DE VIDA RELATIVA À SAÚDE EM PESSOAS COM DIABETES MELITO*

Introducción: la diabetes mellitus (DM) puede afectar la calidad de vida (CV). Objetivo: describir CV relacionada con la salud y factores asociados en DM. Estudio observacional, transversal. Muestra aleatoria de 311 personas de la obra social de la UNC. Datos sociodemográficos, clínicos y cuestionario SF-36®. Análisis de porcentaje e IC 95%, media y desvío estándar (DE). Comparaciones entre grupos Mann-Whitney o Kruskal-Wallis. Resultados: Edad 64,7 años (DE±11,8), el 52,4% (IC95% 46,9-57,9) sexo masculino, el 48,4% (IC95% 43,2-53,9) educación universitaria completa, 95,2% (IC95% 92,6-97,1) con DM tipo 2. Tiempo de evolución de la DM 11,86 años (DE±9,7). HTA 86,5% (IC95% 83,2-90,3), el 50,6% (IC95% 45,5-56,1) dislipemia y el 46,5% (IC95% 40,6-52,3) obesidad. Un 24,8% (IC95% 20-29,7) tenía complicación macrovascular y 29% (IC95% 23,9-33,9) microvascular. Hemoglobina glicosilada (HbA1c) promedio 7,2% (DE±1,44), el 69,9% (IC95% 65-75,2) valores ≤7,5%. HbA1c fue superior en complicaciones microvasculares que sin complicaciones (p=0,014). En CV, el promedio del indicador en la dimensión física (DF) fue 47,5 (DE±8,77) y en la dimensión mental (DM) 47,8 (DE±9,65). Los indicadores fueron inferiores en mujeres, en DF (44,6 vs 50,1; p=0,0001) y DM (46,3 vs 49,2; p=0,046). Se encontró una reducción en laDF (p=0,01) a mayor edad. En personas con complicaciones macrovasculares la DF fue menor que en personas sin éstas (44,7 vs 48,4; p=0,002), pero no en la DM (p=0,7). En las complicaciones microvasculares, la DF fue menor en personas con complicaciones (44,3 vs 48,8; p=0,002), pero no en la DM (p=0,58). Se encontró una peor CV en mujeres, en la DF y DM, y en pacientes de mayor edad en la DF. Las complicaciones macro y microvasculares se asociaron a peor CV en la DF.

1953

Autores: ZELADA S., LANGE D., OTÁROLA T.

**SATISFACCIÓN DEL PACIENTE: UNA MEDIDA DE RESULTADO, BASADO EN LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN***PATIENT 'S SATISFACTION: RESULT MEASUREMENT, BASED ON THE PERCEPTION OF CARE QUALITY**SATISFAÇÃO DO PACIENTE: UMA MEDIDA DOS RESULTADOS, COM BASE NA PERCEPÇÃO DA QUALIDADE DOS CUIDADOS MÉDICOS*

Introducción: En los últimos años ha habido un creciente interés sobre los aspectos que tratan sobre la calidad de la atención en salud. Esta área puede ser abordada desde diferentes enfoques y si bien puede sonar amplio, difuso y subjetivo, se trata de un significado concreto posible de ser medido. La satisfacción del paciente es uno de los atributos de calidad utilizados por diversos autores para medir los resultados del proceso asistencial, según la percepción del usuario. Objetivo general: Caracterizar la calidad percibida del usuario del Servicio de Nutrición y Alimentación de un sanatorio privado de la ciudad de Córdoba, según nivel de satisfacción manifiesto. Materiales y métodos: Estudio descriptivo, transversal, observacional y correlacional. Con una muestra de carácter intencional de 200 pacientes, que concurren al sanatorio en estudio, y asintieron mediante consentimiento informado participar de la investigación. La información procedió de fuentes primarias y obtenidas mediante un cuestionario autoadministrado, confidencial, estructurado en diferentes apartados, diseñado bajo el formato Likert. Resultados: Se demostró que el grado de satisfacción de los usuarios del Servicio de Alimentación y Nutrición del centro en estudio, fue calificado como "Alto" en un 71 % de los encuestados y como "Medio" en un 28 %, no habiendo calificación para el nivel "Muy Bajo". No hubo asociación significativa entre satisfacción y determinantes sociodemográficos. Conclusión: El grado de satisfacción del paciente es un indicador de la calidad percibida como resultado de procesos asistenciales en el servicio de alimentación y nutrición. La satisfacción del usuario es uno de los aspectos sustantivos de la atención en salud, para evaluar los servicios y gestionar la calidad.

1955

Autores: MOYANO D., PEROVIC N.

**DETERMINANTES SOCIODEMOGRÁFICOS RELACIONADOS A LA INGESTA NUTRICIONAL DE ESCOLARES DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA, ARGENTINA***SOCIO-DEMOGRAPHIC DETERMINANTS RELATED TO NUTRITIONAL INTAKE OF SCHOOL STUDENTS IN THE CITY OF CORDOBA, ARGENTINA**DETERMINANTES SOCIODEMOGRÁFICOS RELATIVOS À INGESTÃO NUTRICIONAL DE ALUNOS DA CIDADE DE CORDOBA, ARGENTINA*

Introducción: diversas evidencias ponen de manifiesto que determinantes sociales y demográficos se encuentran implicados en la definición del estado alimentario-nutricional de niños/as. Objetivo: Evaluar la relación entre determinantes sociodemográficos y la adecuación de la ingesta a metas nutricionales de la población infantil que asiste a escuelas municipales de la ciudad de Córdoba, Argentina en el año 2013. Material y método: Fue cuantitativo, descriptivo y transversal con muestreo por cuotas. La muestra quedó constituida por 170 escolares de 5° y 6° grado de 10 escuelas públicas a los que se les aplicó el método Recordatorio alimentario de 24 hs. Las metas nutricionales fueron las propuestas por OMS/FAO 2001 y 2003 y de Guías Dietéticas Americanas 2010. Se calcularon medidas de posición, dispersión, prueba T de Student, ANAVA, Kruskal Wallis y regresión logística ( $p < 0,05$ ). Se tomaron las variables: sexo, edad, grado y turno de asistencia escolar y adecuación de la ingesta (energía, calorías dispensables, grasas saturadas, azúcares agregados y sodio) a metas nutricionales. Resultados: se encontraron diferencias significativas en las medias de ingesta de energía, grasas saturadas y calorías dispensables según el turno de asistencia a la escuela, siendo mayor en el turno mañana que en el turno tarde. Se encontró como factor de riesgo de no alcanzar la meta de energía (déficit o exceso) el sexo femenino ( $p = 0,0081$ ) y aparecen como factores protectores de adecuar la ingesta de grasas saturadas y de sodio a las metas, la menor edad ( $p = 0,0459$ ) y el turno tarde de asistencia a la escuela ( $p = 0,0232$ ). Conclusión: se concluye que los determinantes sociodemográficos se encuentran asociados a la adecuación de la ingesta a metas nutricionales en el grupo de escolares.

1957

Autores: MORALES I., ITURBIDE B., PACHECO S., PACHECO F.

**ASPECTOS DE ESTILO DE VIDA RELACIONADOS CON DEPRESIVIDAD EN LA POBLACIÓN DE MACACHIN, LA PAMPA, ARGENTINA***LIFE STYLE ASPECTS RELATED TO DEPRESSIVENESS IN THE POPULATION ON MACACHIN, LA PAMPA, ARGENTINA**ASPETOS DO ESTILO DE VIDA RELACIONADOS COM A DEPRESSÃO NA POPULAÇÃO DE MACACHÍN, LA PAMPA, ARGENTINA*

Introducción: La detección temprana de hábitos que perjudican el estilo de vida constituye una necesidad de todo gobierno o institución como forma de proteger y promocionar el cuidado de la salud. El cambio hacia un modelo preventivo y resolutivo de la atención primaria es necesario para brindar la cobertura completa, equitativa y efectiva que las comunidades necesitan. De esto surge la necesidad de evaluar el estilo de vida de manera integral como componente principal que determina los procesos de salud-enfermedad. Objetivo: Determinar la relación entre el estilo de vida y depresividad en la población de Macachin, La Pampa. Material y método: Se utilizó el instrumento ESEV-2 para la evaluación del estilo de vida en dimensiones y, conjuntamente el Cuestionario de Depresión de Beck, que proporciona una medida de la gravedad de la depresión en mayores de 13 años según el DSM-IV. Los datos se recogieron mediante encuestadores, estudiantes de la Universidad. El procesamiento de datos se realizó mediante SPSS.v18 y pruebas no paramétricas. La muestra estuvo constituida por 236 personas. Resultados: Prevalence el sexo femenino 61,8%, en un rango de edades entre 21 – 64 años (adultos). Los puntajes de estilo de vida según si las personas que no necesitan ayuda profesional en salud mental, tienen medias mayores en las dimensiones: Descanso y manejo del Estrés (11,2  $p < 0,001$ ), Autocontrol (15,4  $p = 0,018$ ), Actividad Física (8,1  $p = 0,096$ ), Familia y Sexualidad (14,4  $p = 0,014$ ), y también en el Puntaje Total (96,2  $p = 0,015$ ). Conclusión: Las personas con adecuada salud mental poseen puntajes de estilo de vida más elevados y significativos que aquellas que necesitan algún tipo de ayuda profesional en salud mental.

1963

Autores: FERREYRA N., SOSA M., SCHARLOVSKY H., GOMEZ P., COMETTO M.

**EL AUSENTISMO: UNA VARIABLE EN LA ATENCIÓN DE CALIDAD**

*ABSENTEEISM: A VARIABLE IN CARE QUALITY*

*O ABSENTISMO: UMA VARIÁVEL NO ATENDIMENTO DE QUALIDADE*

Introducción: En el área de gestión el ausentismo del personal de enfermería es un elemento que dificulta la planificación del trabajo diario y disminuye las posibilidades de poder dar continuidad a los cuidados de enfermería con calidad y seguridad para los pacientes. El objetivo general fue conocer cuáles son las características del ausentismo del personal de enfermería en una institución privada de salud en el año 2013. Material y método: descriptivo, observacional, transversal, retrospectivo. El universo n: 268. La técnica y el instrumento fueron: la revisión documental y una hoja de volcado de datos. Resultados, del total del personal de enfermería de los tres turnos, en el primer semestre del año 2013, son los enfermeros del Internado General del turno mañana quienes representan el mayor índice de ausentismo, con un 52,34 %, seguido de los servicios especiales con un 46,66%, con una cantidad de 540 días de faltas que representan unas 4320 hs para el internado general y de 482 días que representan unas 3856 hs para los servicios especiales. Las principales causas que generan el nivel de ausentismo están representadas por las licencias anuales, (Ausentismo programado, legal) y las faltas injustificadas con y sin aviso. En tercer lugar las carpetas medicas. Conclusiones: Continuar el estudio mediante la utilización de metodologías cualitativas para interpretar en profundidad la problemática del ausentismo y mejorar la comprensión de las causas y propiciar planes de prevención del mismo. El ausentismo debe ser abordado para lograr mejores condiciones y puestos de trabajo para la enfermería, encaminándose hacia la salud del trabajador.

1975

Autores: SANCHEZ N., BORSANI M., PIGINI T., ROCHER A., HARRIET L.

**COMPARACIÓN DE LA PREVALENCIA DE LAS LESIONES INTRAEPITELIALES ENTRE DOS INSTITUCIONES DE SALUD**

*COMPARISON OF THE PREVALENCE OF INTRAEPITHELIAL LESIONS AT TWO DIFFERENT HEALTH INSTITUTIONS*

*COMPARAÇÃO DA PREVALÊNCIA DE LESÕES INTRA-EPITELIAIS ENTRE DUAS INSTITUIÇÕES DE SAÚDE*

Introducción: El cáncer de útero, es el estadio final de una serie de cambios progresivos y atípicos que sufren las células cervicales. El Instituto Nacional del Cáncer los clasifica en: lesiones de bajo grado (LSIL) y alto grado (HSIL). Objetivo: determinar la prevalencia de lesiones intraepiteliales en pacientes del Laboratorio MANLAB durante los años 2012 y 2013. Comparar los resultados con los obtenidos en el trabajo realizado en Hospital Tomás Ponsone. Materiales y métodos: Se revisaron los registros estadísticos de muestras citológicas del Laboratorio MANLAB, de Buenos Aires (n=18336) y del Hospital Tomás Ponsone de Coronel Moldes, Córdoba (n=724). Se utilizó el test Ji cuadrado de Pearson y el test exacto Irwin-Fisher mediante el software estadístico InfoStat. Resultados: En el Hospital Tomás Ponsone, la prevalencia LSIL fue 3,18 % (n=23) y 0,28% (n=2) para HSIL; mientras que en el Laboratorio MANLAB, la prevalencia para LSIL fue 1,09 % (n=200) y 0,07% (n=13) para HSIL. Se encontró diferencia significativa entre ambas instituciones para LSIL (p<0,05); pero no para HSIL (p>0,05). Conclusión: Para las HSIL las diferencias no fueron significativas; y si bien las diferencias encontradas para las LSIL fueron significativas, no existe en Argentina una base de datos que permita tener valores de referencia.

1976

Autores: FRANCO N., BRUNELLI G.

**CONOCIMIENTO SOBRE RCP DE ENFERMEROS DE UTI Y EMERGENCIA DE UNA INSTITUCIÓN PRIVADA Y PÚBLICA-E. RÍOS***EMERGENCY ROOM AND ICU NURSES ' KNOWLEDGE REGARDING CPR AT A PUBLIC AND A PRIVATE INSTITUTION - ENTRE RÍOS**CONHECIMENTOS SOBRE RCP DOS ENFERMEIROS DA UTI E EMERGÊNCIA EM UMA INSTITUIÇÃO PRIVADA E PÚBLICA- E. RIOS*

Introducción: La reanimación cardiopulmonar (RCP), comprende un conjunto de procedimientos que reemplazan temporariamente la función cardíaca y respiratoria cuando éstas se han detenido por alguna causa. Cada 5 años, estos protocolos son revisados por especialistas mundiales y difundidos a través de cursos. La RCP, puede salvar vidas, de allí que el personal a cargo de pacientes, especialmente en las áreas de riesgo como Terapia Intensiva (UTI) y Sala de Emergencia (SE), conozca cómo debe realizarse y la aplique. Por lo tanto, éste no puede ser un tema ajeno a la Salud Pública. Objetivo: Determinar el conocimiento de RCP de los enfermeros de UTI y SE de dos Hospitales Público y Privado, si existen protocolos. Material y método: Estudio descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. Se aplicó una encuesta estructurada a todos los enfermeros de UTI y SE. La primera parte de la investigación sobre el conocimiento de los enfermeros, se presentó en el congreso de la SATI en el 2012. El presente informe es la segunda parte que no ha sido presentada ni publicada antes. Resultados: El 82,9 % son enfermeros profesionales. El 68,3% no sabe si hay protocolo de RCP en la institución y el 90,2% opinó que si existe, no está en los servicios, ni se cumple. Respecto a la actualización, sólo el 65,8% hizo un curso de RCP y el 31,7% tomado en el mismo hospital. Entre los motivos por los no toman cursos, 39% por el costo, 26,8% por la poca frecuencia. Conclusión: El conocimiento sobre RCP fue cerca del 78%. La AHA aprueba sus cursos con 80%. Los encuestados opinan que las instituciones deben tener protocolos y el personal debe conocerlos. Debe haber mayor conciencia en la actualización, ser más frecuente, de costo accesible, obligatorios y preferentemente en los hospitales donde se desempeñan.

1979

Autores: SANCHEZ J., ACEVEDO G., FARIAS M.

**EQUIPO DE SALUD DE HOSPITALES PÚBLICOS DEL INTERIOR DE LA PROVINCIA DE CORDOBA: SUS CONDICIONES DE TRABAJO Y EMPLEO 2014***HEALTH TEAM AT PUBLIC HOSPITALS FROM THE INTERIOR OF THE PROVINCE OF CORDOBA: WORK AND EMPLOYMENT CONDITIONS 2014**EQUIPES DE SAÚDE DE HOSPITAIS PÚBLICOS DO INTERIOR DA PROVÍNCIA DE CÓRDOBA: SUAS CONDIÇÕES DE TRABALHO E EMPREGO.2014*

Introducción: las condiciones de trabajo y empleo de los trabajadores sanitarios están determinadas por múltiples factores entre los que se encuentran las modalidades de contratación del personal, la carga de trabajo y las exigencias de la jornada laboral, esto influye en la calidad de atención de los servicios de salud. Objetivo: Caracterizar las condiciones de trabajo y empleo en establecimientos hospitalarios dependientes del Ministerio de Salud provincial situados en ciudades del interior de la provincia de Córdoba. Material y Métodos: estudio descriptivo de corte transversal, se aplicó un cuestionario autoadministrado a 391 trabajadores pertenecientes a hospitales públicos provinciales de ciudades del interior de la provincia de Córdoba, seleccionados por un muestreo probabilístico aleatorio simple, nivel de confianza del 95% y un error muestral del 5%. Resultados: El 63% pertenece a la planta permanente, y el restante 37% está vinculado a la institución mediante formas de contratación no permanentes. El pluriempleo está presente en el 43% de los encuestados, y el 6% tiene una extensión de su jornada laboral que excede los parámetros de lo considerado como Jornada Laboral Decente. Los resultados son similares a los encontrados en hospitales de la ciudad, excepto para pluriempleo, cuya cifra es mayor en un 7% en los hospitales del interior. Conclusiones: A pesar de los esfuerzos realizados por algunas administraciones públicas para erradicar o minimizar el trabajo precarizado en los servicios de salud, aún persisten formas de contratación que no brindan estabilidad en el empleo al equipo de salud y mecanismos de organización institucionales que producen condiciones de trabajo inadecuadas.

1984

Autores: TAZZIOLI V., HEIM VEGA V.

**PARÁMETROS ANTROPOMÉTRICOS EN LA VALORACIÓN NUTRICIONAL DE PACIENTES ONCOLÓGICOS AMBULATORIOS***ANTHROPOMETRIC PARAMETERS IN THE NUTRITIONAL ASSESSMENT OF ONCOLOGIC OUTPATIENTS**PARÂMETROS ANTROPOMÉTRICOS NA AVALIAÇÃO NUTRICIONAL DE PACIENTES ONCOLÓGICOS AMBULATORIOS*

Introducción: El objetivo de la valoración nutricional es identificar a pacientes con malnutrición o con riesgo aumentado de complicaciones nutricionales por su propia enfermedad o por los tratamientos oncológicos aplicados y que se beneficiarían de un adecuado abordaje nutricional. Necesitamos herramientas que no sean costosas y que puedan aplicarse de forma rápida, sencilla y reproducible. Objetivo: Considerar la utilidad de parámetros e indicadores en la valoración nutricional de pacientes oncológicos. Material y método: Estudio descriptivo transversal de los pacientes que asistieron por 1º vez a la consulta en el Hospital Oncológico Provincial, entre marzo y agosto de 2014, según Valoración Global Subjetiva (VGS) e Historia Clínica Electrónica. Resultados: 54 pacientes, 37% varones (20) y 63% mujeres (34). Edad media 52.78 años  $\pm$  12.4. Índice de masa corporal (IMC) medio 26.44  $\pm$  6. Porcentaje medio de pérdida de peso 5.32  $\pm$  9.72. Según VGS, el porcentaje de pérdida de peso en el Grupo A (normonutrido) fue de 0.17  $\pm$  4.65, en el B (riesgo-desnutrición moderada) 7.78  $\pm$  0.49 y en el C (desnutrición grave) 18.01  $\pm$  7.20. El IMC no obtuvo diferencias estadísticamente significativas. Según IMC: 7,4% bajo peso, 92,6% normopeso o más. Del total de pacientes 31% aumentaron en promedio 4.20%  $\pm$  1.85%. Según la localización del tumor, las áreas digestiva (19%) y ginecológica (13%) concentraron la mayor cantidad de pacientes con pérdida de peso  $\geq$ 10%. Conclusión: El IMC no es un parámetro adecuado para detectar malnutrición a diferencia del porcentaje de pérdida de peso que sí mostró una asociación directa con el grado de desnutrición.

1989

Autores: BAREMBAUM SR, SCATENA MG, CASTILLO GV, AZCURRA AI, BELARDINELLI PA, LÓPEZ DE BLANC SA.

**PREVALENCIA DE ESPECIES CANDIDA EN LA BOCA DE LA POBLACIÓN ADULTA, CIUDAD DE CÓRDOBA***PREVALENCE OF CANDIDA SPECIES IN THE MOUTH OF ADULT POPULATION, CITY OF CORDOBA**PREVALÊNCIA DE ESPÉCIES CÂNDIDA NA BOCA DA POPULAÇÃO ADULTA, CIUDADE DE CÓRDOBA*

Introducción: La presencia de Candida en el biofilm bucal es causa de numerosos estudios a fin de establecer su relación con la salud bucal, debido a que constituye un factor de riesgo asociado al cáncer bucal y lesiones potencialmente malignas. Objetivo: Determinar la prevalencia de especies de Candida en adultos de la ciudad de Córdoba y analizar su correlación con edad y sexo. Métodos: Se trabajó con 189 voluntarios mayores de 18 años, citados a centros de salud municipal, provincial y Facultad de Odontología, UNC, en el marco de un estudio epidemiológico de relevamiento de salud bucal. Previa firma del consentimiento, se registraron los datos filiatorios y se completó una historia clínica ad hoc. Se establecieron grupos etarios (I: de 18 a 25; II: 26 a 50; III: >51 años). Se realizó examen bucal y recolección de muestras de dorso de lengua (examen micológico, coloración de Gram y cultivo). Se aislaron y tipificaron cepas de Candida en medio selectivo e identificaron mediante pruebas bioquímicas y cromogénicas. Los datos se analizaron mediante el test de 2 ( $p=0,05$ ). Resultados: El 98% de las muestras presentó examen directo positivo para levaduras y un 60% para hifas. El aislamiento de Candida fue positivo en el 45% de las muestras ( $p=0,06$ ). El grupo etario II mostró el mayor porcentaje de cultivos positivos de Candida ( $p=0,006$ ). La especie albicans fue la de mayor prevalencia (74%). En el 16% de los cultivos positivos para Candida se aislaron especies múltiples. No se observaron diferencias significativas al relacionar la presencia de la especie aislada, con la edad y el sexo de los pacientes. Y sólo el 6% de los pacientes presentó lesiones de candidiasis. Conclusión: la alta prevalencia de portadores sanos revela el rol significativo que puede jugar Candida en las afecciones bucales.

## Relatos de experiencias, Monografías, Proyectos, Reporte de actividades, Multimedia



Autores: SOSA N., BUZZI L., CORREA M., GOMEZ M., PAEZ G., VEGA S.

Título: **CARÁCTER SIMBOLICO DE LA COMIDA EN EL EMBARAZO.**

---

Autores: PIEDRAS M., SCAGLIA J., DALMASO M., RODRIGUEZ M., PIZZI R.

Título: **TU SALUD, TÚ DECISIÓN - PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES.**

---

Autores: VISCO, P., DELLA LIBERA, A., COMBA D.

Título: **EMBARAZADAS Y PUERPERAS ADOLESCENTES BAJO PROGRAMA.**

---

Autores: OLIVERA G.

Título: **REALIZACION DEL PAPANICOLAU A DEMANDA DE LA PACIENTE.**

---

Autores: BORGONOVO M., NICOLA C., TUMAS N., PAOLASSO M., LÓPEZ C., MUÑOZ S., DÍAZ M., ALBALLAY L.

Título: **CÁNCER DE MAMA Y CONSUMO DE LÍPIDOS, COLESTEROL Y SUS ALIMENTOS FUENTE EN CÓRDOBA (ARGENTINA).**

---

---

Autores: HUNZIKER C.

Título: **ENFOQUE DE DERECHOS EN LOS PROFESIONALES DEL SERVICIO DE PERINATOLOGÍA DEL HOSPITAL MISERICORDIA – CÓRDOBA 2014.**

---

Autores: PICOSSI R.

Título: **RIESGOS OBSTETRICOS EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE.**

---

Autores: GONZÁLEZ G., PEREYRA G., MELGAREJO S., GONZÁLEZ V., COFONE D.

Título: **MATERNIDAD SEGURA Y CENTRADA EN LA FAMILIA. MSCF. PASO 6: RESIDENCIA DE MADRES.**

---

Autores: CURIONI M.

Título: **EL PROBLEMA DEL ABORTO EN SANTIAGO DEL ESTERO. SU MAGNITUD Y COSTOS HUMANOS, SOCIALES Y ECONÓMICOS.**

---

Autores: PUCCI O., TONDA A., FERREYRA H.

Título: **GLÁNDULAS APOCRINAS COMO FACTOR DE RIESGO EN ONCOGÉNESIS MAMARIA.**

---

Autores: CANEIRO M., LAMBERTI L., ORTIZ M., ASTEGIANO C.

Título: **EFICACIA DE LA VACUNA CONTRA HPV PARA LA PREVENCIÓN DE LESIONES PRE NEOPLÁSICAS Y CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO.**

---

Autores: PONS D., CUSTO L., YBARRA M., CHARRA D., TURCO R., RODRIGUEZ S., PIZZI R.

Título: **NUESTRO “BIEN ESTAR”. APORTES PARA LA SALUD INTEGRAL DE LA MUJER.**

---

Autores: LLEBEILI R., GIUNTA S., PIEROTTO M., SUÁREZ A., GAIT N.

Título: **MATANZA DE ANIMALES EN DEÁN FUNES.**

---

Autores: ZAPATA M., BOLESINA N., NUÑEZ R., LIANDRO F., MELONI N., BAREMBAUM S., LÓPEZ DE BLANC S.

Título: **ESTUDIO DE SALUD BUCAL EN CÓRDOBA. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN ADULTA. INFORME PARCIAL.**

---

Autores: VARGAS E., ROLDAN R., TARIFA M., MENDILAHARZU A.

Título: **PROGRAMA MÉDICOS COMUNITARIOS EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD.**

---

Autores: GIGENA P.

Título: **EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN SU COMPONENTE BUCAL. DISEÑO DE UNA WEB COMO ESTRATEGIA PEDAGÓGICO-DIDÁCTICAS MULTIMEDIA PARA LA FORMACIÓN DE ESTUDIANTES DEL PROFESORADO DE EDUCACIÓN INICIAL Y EDUCACIÓN PRIMARIA.**

---



---

Autores: MARTÍ M., SÁNCHEZ DAGUM M.

Título: **RETOS PARA FORTALECER LA GOBERNANZA DEL SECTOR SALUD BUCAL EN LA CIUDAD DE CÓRDOBA.**

---

Autores: ROSS A.

Título: **UNO DE LOS DESAFÍOS PENDIENTES DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN CHILE: LOS RECURSOS HUMANOS.**

---

Autores: ROSS ARIAS M.

Título: **APROXIMACIONES A LA UTILIZACIÓN DE LAS REDES SOCIALES COMO MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN JUVENIL EN SALUD.**

---

Autores: Autores: PÉREZ DE PIO M.

Título: **CLAVES PARA DETENER EL AVANCE DEL VIH/SIDA.**

---

Autores: MESQUIDA A., DINARDO R., PALOMARES M., PERALTA O.

Título: **INDICADORES DE CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN UN SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA.**

---

Autores: RUIZ M.

Título: **FORMANDO ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD.**

---

Autores: SCLAROVSKY M., SÁNCHEZ D.

Título: **PROTOCOLO DE EVALUACIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON TINNITUS.**

---

Autores: ALCORTA A., DE JESÚS A.

Título: **EN ALGUN MOMENTO, EN ALGUN LUGAR... ALGUIEN PUEDE NECESITAR TU AYUDA.**

---

Autores: ECHALAR S., SÁNCHEZ D.

Título: **SINDROME DIARREICO AGUDO POR ROTAVIRUS EN MENORES DE 3 AÑOS.**

---

Autores: ZAMAR S., CASTRO TOSCHI R.

Título: **EVALUACIÓN DE LA CALIDAD EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD DE LA SECRETARÍA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES-UNC.**

---

Autores: MERCADO S., ÁVILA R.

Título: **ANÁLISIS DE LA PREVALENCIA DE ENFERMEDADES ODONTOESTOMATOLÓGICAS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.**

---

---

Autores: CAFFARATTI M., ROMAÑUK C., UEMA S., EGIDOS D., GÓMEZ A., GIMÉNEZ M., CORAGLIA C., SÁNCHEZ DAGUM E., FRANCIA C., OLIVERA M.

Título: **INFORMACION SOBRE MEDICAMENTOS ORIENTADA A ODONTÓLOGOS. UN TRABAJO INTERDISCIPLINARIO.**

---

Autores: OCAMPO S., QUINTANA S., PÉREZ S., SOLÍS S., LUGANO G.

Título: **ENFOQUE FAMILIAR DE LA ALIMENTACIÓN Y RECREACIÓN SALUDABLES EN JUJUY: ARTICULACIÓN ESTADO – COMUNIDAD – UNIVERSIDAD PÚBLICA.**

---

Autores: VARGAS E., ROLDAN R., TARIFA M., IRIARTE H., VILTE Y., MENDILAHARZU A.

Título: **PUBERTAD, DE “ESO” SI SE HABLA.**

---

Autores: DIDONI M., MANGUPLI E., ASTEGIANO C., RIVERA L., TORRES CASTAÑO J., PEREZ A., RUEDA M., JURE H.

Título: **SERVICIO DE MEDICINA FAMILIAR EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO.**

---

Autores: AIASSA C., NEGRINI M., PIZZI R.

Título: **CONVIVIR CON SALUD, GENERANDO HÁBITOS SALUDABLES EN NIÑOS EN EDAD ESCOLAR.**

---

Autores: OCAMPO S., QUINTANA S., PÉREZ S., SOLÍS S., LUGANO G.

Título: **ENFOQUE FAMILIAR DE LA ALIMENTACIÓN Y RECREACIÓN SALUDABLES EN JUJUY: ARTICULACIÓN ESTADO – COMUNIDAD – UNIVERSIDAD PÚBLICA.**

---

Autores: BASSANI A., FORSHYT M., PERALTA M., SÁNCHEZ S., APARICIO S., NAVARRO A., ZERPA L., COSTAS P.

Título: **ALIMENTOS FUNCIONALES: PERCEPCION DEL CONSUMIDOR Y MENSAJES PUBLICITARIOS VS. EVIDENCIA CIENTIFICA.**

---

Autores: NATALI G., DE LA TORRE E., DEMMEL G., BORSOTTI M.

Título: **PAN FRANCÉS ENRIQUECIDO CON SEMILLAS DE CALABAZA, POR SU ELEVADA CONCENTRACIÓN EN ZINC.**

---

Autores: QUINTANA S., OCAMPO S., PEREZ S., SOLIS S.

Título: **EVALUACIÓN NUTRICIONAL EN LA ESCUELA PÚBLICA Nº 55 DE PAMPA BLANCA (JUJUY).**

---

Autores: FARÍAS M., RIERA N., VASSALLO A., GAIT N.

Título: **A PROPÓSITO DE UN CASO: INGESTA DE RATICIDA.**

---

Autores: VASSALLO A., LLEBEILI R., GONZÁLEZ I., GAIT N.

Título: **CASO CLÍNICO: INTOXICACIÓN CON DATURA STRAMONIUM.**

---

---

Autores: ZEBALLOS J., GARCIA S., FERREYRA A., CORPACCI R., MOYA A., ARIAS S., CONTRERAS C.

Título: **GESTIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA CIUDAD DE SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA.**

---

Autores: OCHONGA G., MARTINEZ M.

Título: **TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO PRECOZ E INTERDISCIPLINARIO EN PACIENTES NIÑOS CON FISURAS MAXILOFACIALES.**

---

Autores: GRENÓN M, KREMER M, AZCURRA A, FUKS D, LÓPEZ DE BLANC S

Título: **ESTUDIO DE LOS PARÁMETROS DE LA SALUD BUCAL EN POBLACIÓN ADULTA DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA". PRESENTACIÓN DE UN TRABAJO EPIDEMIOLÓGICO ODONTOLÓGICO.**

---

Autores: STROPA G., BAGLINI C., CROSSA D., DI NASSO M., TOMAS D., GIORDANO F., MONSU M.

Título: **SONRIENDO TEKOKATU: ATENCIÓN ODONTOLÓGICA COMUNITARIA EN COLONIA TACUARUZÚ - PROFUNDIDAD – MISIONES.**

---

Autores: SUÁREZ H., LLEBEILI R., RIVOLTA S., GAIT N.

Título: **TRASTORNOS DEL ESPECTRO ALCOHÓLICO FETAL. UTILIDAD DE LOS ÉSTERES ETÍLICOS DE ÁCIDOS GRASOS COMO BIOMARCADORES DE CONSUMO GESTACIONAL A ETANOL.**

---

Autores: CEVILÁN S., MURUA S., PRESAGUILAR R., NIEVAS S., CLEMENTE J., LEGUIZAMÓN V., MERLO V., DEPETRIS A.

Título: **ESTRATEGIAS INTERSECTORIALES E INTERDISCIPLINARIAS PARA LA REDUCCIÓN DE MORBIMORTALIDAD MATERNA EN CÓRDOBA: CREACIÓN DE ESPACIO DE CONSEJERÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN LA LOCALIDAD DE BIALET MASSÉ. CÓRDOBA.**

---

Autores: MASI R., MAINERO M., BONDINO R.

Título: **EXTENSIÓN UNIVERSITARIA EN EL CAMPO DE LA SALUD PÚBLICA: CHAGAS CONGÉNITO EN UNA COMUNIDAD QOM.**

---

Autores: SERRA V., RAMIREZ J., VELASQUEZ H., CÓRDOBA A.

Título: **IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO EMA, UN DESAFÍO PARA 200 AGENTES SANITARIOS DE LA PROVINCIA DE JUJUY.**

---

Autores: LESCANO F.

Autores: **RESIDENCIA DE ENFERMERÍA CON ORIENTACIÓN EN APS. HOSPITAL PAPA FRANCISCO. SALTA.**

---

---

Autores: ALCORTA A., BOGGIANO J., GUTIERREZ, N., MIRET R., RONCATI M.

Título: **ENFERMERÍA PARA LA ASISTENCIA HUMANITARIA ENASHU.**

---

Autores: PERESINI V., CIUFFOLINI M., JURE H., CERUTI B., EPPENS M., D´ANGELO E.

Título: **PRÁCTICA FINAL OBLIGATORIA: UNA EXPERIENCIA DE FORMACIÓN INTERDISCIPLINARIA EN CIENCIAS DE LA SALUD.**

---

Autores: VERA V., FRANCHISENA M., FERNANDEZ A., HERRERA A., FAOTTO V., PAEZ O., LATTANZI L., DE DIOS S., AGUERO N., GIGENA P.

Título: **DISEÑO COLECTIVO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN PREVENCIÓN DE SALUD, EN LA COMUNIDAD EDUCATIVA IPEM 377.**

---

Autores: TARIFA S., BLANC F., GANDOLFO M., AYASSA F.

Título: **HOMBRES EN SITUACIÓN DE CALLE: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN EN SALUD ORAL Y GENERAL.**

---

Autores: DE JESUS A.

Título: **PEQUEÑOS PROMOTORES.**

---

Autores: DE JESÚS A.

Título: **HABLEMOS DE ESO.**

---

Autores: ORPHEE C., FUENTES M., CRUZ M.

Título: **PROYECTOS DE EXTENSION COMO ARTICULADORES DE LA SALUD EN ESCUELAS DE SAN MIGUEL DE TUCUMAN.**

---

Autores: FERRER E., CARUSO H., RAMÓN A., SALINAS M., DI FONZO R., GASPAR G., VEGA J., PLASENCIA J., SALINAS J., RONDÓN M., CHAVARRÍA N., WILDE DORADO E., ALBARRACÍN ZILLI., BORDÓN V., RIERA R.

Título: **PRODUCCIÓN DE PASTURAS OPTIMIZANDO ELABORACIÓN DE QUESOS ARTESANALES EN COMUNIDADES ORIGINARIAS ANDINAS, LA POMA, SALTA.**

---

Autores: MIRANDA F., BERTONE C., ALVAREZ M.

Título: **DESIGUALDADES PROVINCIALES EN LA FECUNDIDAD ADOLESCENTE.**

---

Autores: CEVILÁN S., DEMIN N., MURUA S., MEDINA M., MURGA D.

Título: **ESTRATEGIAS QUE IMPLEMENTAN NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES, PARA LA ACUMULACIÓN Y ELIMINACIÓN ADECUADA DE RESIDUOS SÓLIDOS EN BIALET MASSÉ. AÑO 2010.**

---

---

**Autores:** ULLOQUE M., ACUÑA A., GODOY P., VILLALBA S., ROCAMUNDI M., BRASCHI S., SANCHEZ L., BERTORELLO N.

**Título:** **HÁBITOS SALUDABLES, NIÑOS SALUDABLES. PROYECTO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA EN BARRIO VILLA EL LIBERTADOR.**

---

**Autores:** ABELDAÑO R., GONZÁLEZ L., CELTON D., FERNÁNDEZ A., ESTARIO J.

**Título:** **LA SEGURIDAD SOCIAL EN ARGENTINA FRENTE A LAS TENDENCIAS DEMOGRÁFICAS: ANÁLISIS DE LA COBERTURA DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL EN POBLACIONES VULNERABLES.**

---

**Autores:** ABELDAÑO R., BURRONE M., GONZÁLEZ L., CELTON D., FERNÁNDEZ A., ESTARIO J., LÓPEZ DE NEIRA M.

**Título:** **PRÁCTICAS DE LACTANCIA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MENORES DE 6 MESES EN ARGENTINA. ESTIMACIONES A PARTIR DE UNA ENCUESTA MULTIPROPÓSITO.**

---

**Autores:** MARTÍNEZ, H. D., JURI, G. A., FERRER, M. E., GIRAUDO, L. A. B., OLIVA, J. M., CASTRO T. R. A., BAQUIN, M. L., ZANETTA, V.H., GONZALEZ, M.C.,

**Título:** **LAS RELACIONES INTERGENERACIONALES Y EL COMPROMISO SOCIAL EN EL PRESENTE Y FUTURO DE NUESTROS MAYORES. CÓRDOBA ARGENTINA.**

---

**Autores:** ANDRADA M., BERTONE C., TORRES V.

**Título:** **DESIGUALDADES EN LA MORTALIDAD EN EL NOROESTE ARGENTINO. 2010.**

---

**Autores:** SALVATIERRA E., GILARDI A.

**Título:** **PARTICIPACIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD: PROCESOS DE CONSTRUCCIÓN SOCIAL A ESCALA LOCAL.**

---

**Autores:** GILARDI A., SALVATIERRA E.

**Título:** **FERIA COMUNITARIA: UN PROYECTO DE SALUD SUSTENTABLE.**

---

**Autores:** ANDRADA M., BERTONE C., GUERRERO M., SANCHEZ S.

**Título:** **CONDICIONES SOCIALES DE VULNERABILIDAD Y NIVELES DE MORTALIDAD EN LA RIOJA. 2010- 2013.**

---

**Autores:** LLAPUR O., ARGANARAZ F., GOMEZ CANO R., SCHLISERMAN A.

**Título:** **LA PARTICIPACIÓN DE ALUMNOS Y DOCENTES DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA-UNT.**

---

**Autores:** SANZ A., FLORES V., MAREGA G.

**Título:** **ESCUELA SECUNDARIA IPEM 115 DE CORDOBA: EDUCACIÓN PARA LA SALUD.**

---

---

Autores: OLIVERO I.

Título: **NORMAS DE LOS TRABAJOS FINALES DE LAS LICENCIATURAS EN NUTRICIÓN.**

---

Autores: LUCCA M., MARISTANY A., PAVLIK M.

Título: **CALIDAD ACÚSTICA DE AULAS ESCOLARES Y SU INFLUENCIA EN LA SALUD AUDITIVA.**

---

Autores: TABARES J., CAMINOS H.

Título: **VILLA MARÍA PREVIENE.**

---

Autores: STROPA G., TOMAS D.

Título: **EL MENOR DE EDAD Y EL CONSENTIMIENTO SOBRE SU SALUD.**

---

Autores: CANNISTRACI GIOLITO R., FUENTE M., FERNANDEZ C., SIENKO G., DIAZ B.

Título: **MENINGITIS NEONATAL POR LISTERIA MONOCYTOGENES, UN DESAFIO PARA LA SALUD PÚBLICA.**

---

Autores: SORIA S., MALE M., LAVENIA A.

Título: **SEROPREVALENCIA DE CHAGAS EN ESCOLARES LA PROVINCIA DE TUCUMÁN, UNA EXPERIENCIA EN SECTORIALIDAD.**

---

Autores: VILTE Y., VARGAS E., IRIARTE H.

Título: **CUIDADO DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE EN UN COLEGIO PÚBLICO DE SALTA CAPITAL.**

---

Autores: ACOSTA R., LUCCA M.

Título: **LAS HABILIDADES AUDITIVAS EN NIÑOS DE 4 A 5 AÑOS DE EDAD CON TRASTORNO ESPECÍFICO DEL LENGUAJE.**

---

Autores: CAYO N., JUIZ N., LEON N., CHOROLQUE G., NASSER J., OCAMPO B., TORREJON I., RAMIREZ J., SCHIJMAN A.

Título: **OPTIMIZACIÓN EN LA DETECCIÓN DE CHAGAS CONNATAL APLICANDO QPCR MULTIPLEX. HOSPITAL PABLO SORIA. JUJUY.**

---

Autores: LUCCHESI M., NOVELLA M., LÓPEZ DE NEIRA M., VILLACÉ B., TRUCCHIA S., ANDRÓMACO M., ANTUÑA A., ENDERS J., FRETES R., TRIQUELL F., BOLLATI A., BURRONE M., FERNÁNDEZ A.

Título: **SALUD: UNA MIRADA A LOS PROGRAMAS DEL CICLO DE NIVELACIÓN DE MEDICINA.**

---

---

Autores: IOSA E., RIBETTI D., ROMERO D., CALVO M., GALLO V., GÓMEZ A., BURRONE M., LUCCHESI M., ALVARADO R., FERNÁNDEZ A.

Título: **ACCIONES AUTORREPARATORIAS EN LA TRANSMISIÓN TRANSGENERACIONAL DEL TRAUMA PSICOSOCIAL EN COMUNIDADES WICHÍ DEL NORTE ARGENTINO.**

---

Autores: IOSA E., RIBETTI D., ROMERO D., CALVO M., GALLO V., GÓMEZ A., BURRONE M., LUCCHESI M., ALVARADO R., FERNÁNDEZ A.

Título: **ESCENARIOS Y ACCIONES EFECTUADAS JUNTO A LA COMUNIDAD WICHI: UNA ABORDAJE DEL TRABAJO DE CAMPO.**

---

Autores: SÁNCHEZ D., CASULLO G.

Título: **MANEJO SEGURO DE RESIDUOS BIOPATOGÉNICOS DE PACIENTES CON EBOLA. SU COMUNICACIÓN AL EQUIPO DE SALUD.**

---

Autores: BERTA D., ROMERO G., FARFAN A., FARFAN C.

Título: **CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Y USO DE PRESERVATIVO, EN ALUMNOS DE NIVEL MEDIO. UNSA, 2014.**

---

Autores: TOBAR BLANDON M.

Título: **PRESENCIA DE ATRIBUTOS ESENCIALES PARA LA CONFORMACIÓN DE RISS EN EL SISTEMA DE SALUD COLOMBIANO.**

---

Autores: GALLO V., ABELDAÑO A., FERNÁNDEZ R.

Título: **ESTIGMA Y SALUD MENTAL. EVALUACIÓN DEL NIVEL DE ESTIGMA EN PERSONAS QUE CONSUMEN SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.**

---

Autores: QUIROGA J., ALCORTA N., ALTAMIRA S., ANISETO., CALANDRA V., CISNEROS G., DEL BOCA., DIAZ M., DÒRACIO C., LOPEZ R., MIRABET R., MOLINA LOBO E., NARVAEZ G., OLMOS KUTSCHERAUER D., PICOSSI R., ROMERO I., QUIROGA J., TARIFA., VIDAL C., ZAPATA A., PEISINO M., ACEVEDO G., MARTI M.

Título: **PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTINUA. FORTALECIMIENTO DE LA RED SISTEMA DE SALUD MUNICIPAL CIUDAD DE CÓRDOBA.**

---

Autores: ATIENZA O.

Título: **HISTORIA CLINICA INFORMATICA UNICA. UNA HERRAMIENTA EN LA MEJORA DE PROCESOS EN SALUD PÚBLICA.**

---

Autores: ATIENZA O., CEJAS V., GARAY M.

Título: **LA MULTIMEDIA COMO ESTRATEGIA PARA LA TRANSFERENCIA DE EXPERIENCIAS EN SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DEL VOLUNTARIADO UNIVERSITARIO CLICK20.**

---



---

Autores: TEBES L., RAMÓN A., FERRER E.

Título: **FACTORES DE RIESGO DE ECV EN EL PERSONAL AGRUPACIÓN SALTA GENDARMERÍA NACIONAL ARGENTINA. AÑO 2.013.**

---

Autores: LABADIE S., SAPAG M., PARAMIO L., PETRONACE A., TAPIA L., AMSTEIN B.

Título: **LA SALUD ES NUESTRA.**

---

Autores: PIEROTTO M., DAGA C., FERNÁNDEZ C.

Título: **CIANOBACTERIAS EN EMBALSES DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA Y SU POTENCIAL RIESGO PARA LA SALUD.**

---

Autores: PILATTI C., ZIEM J., CORIGLIANO L., BELLA M.

Título: **LA CARTOGRAFÍA COLECTIVA COMO HERRAMIENTA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE ESPACIOS SALUDABLES.**

---

Autores: CARRIZO M.

Título: **HOSPITALIZACIONES PEDIATRICAS POR ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES: TUCUMAN DE 2008 A 2013.**

---

Autores: VILLARREAL CANTIZANA C., SANGARY R., VIDAL L., MARRUPE N.

Título: **¿ELEGIMOS EL ESTADO DE SALUD?**

---

Autores: DALMASO M., RODRIGUEZ M., PAVIOLO M., PIZZI R.

Título: **CONSTRUYENDO SALUD. PROYECTO DE INTERVENCIÓN DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE VIVIENDAS SALUDABLES.**

---

Autores: GODOY RIVAS S.

Título: **APOYO TÉCNICO CENTRO COMUNITARIO LAS CAÑAS: CAPITAL SOCIAL Y RECONSTRUCCIÓN COMUNITARIA POST INCENDIO EN VALPARAÍSO, CHILE.**

---

Autores: TUNINETTI R., DEL BARRIO R., PONS D., BORGOGNO I., PIZZI R.

Título: **LO QUE NOS SOBREPASA EN LA ESCUELA.**

---

Autores: BURRONE M., IOSA E., ENDERS J., ALVARADO R., VALENCIA E., FERNÁNDEZ A.

Título: **EVALUACIÓN DE LA FACTIBILIDAD DE IMPLEMENTACIÓN DE UN DISPOSITIVO PSICO-SOCIAL PARA PACIENTES CON EPISODIOS PSICÓTICOS.**

---

Autores: IRIARTE SANCHEZ H.

Título: **LA SEXUALIDAD Y SU INFLUENCIA EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS.**

---

---

Autores: MOINE L., BERTOLOTTI P., SALCEDO R., ASADUROGLU A.

Título: **FRECUENCIA DE TRAUMAS FÍSICOS EN PERSONAS OBESAS CON SINDROME METABÓLICO.**

---

Autores: ROJAS PARDO L.

Título: **EXIGIBILIDAD DEL DERECHO A LA SALUD PÚBLICA EN COLOMBIA 1999-2011.**

---

Autores: VASQUEZ F., COLECTIVO R.

Título: **CONVENCIONARTE UNA MIRADA DESDE LA SALUD PÚBLICA.**

---

Autores: FERRER E., SORUCO A., VALDIVIEZO M., BUSTAMANTE P., TORRES A., GASPARG., SALINAS M., DI FONZO R., SALINAS F., CÉSPEDES R., VEGA J., TEJERINA M., GATO M., GONZALEZ ROMANO J.

Título: **IN ´ LAKECH COMUNIDADES WICHI Y DERECHOS INDÍGENAS.**

---

Autores: COCA S., ABELDAÑO R.

Título: **CALIDAD DE VIDA EN LOS CUIDADORES FAMILIARES DE PACIENTES EN CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIOS.**

---

Autores: GONZÁLEZ M., DÍAZ B., BROILO R., GREEN C.

Título: **AVANCES DEL PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL BINOMIO MADRE-HIJO CON CONSUMO PROBLEMÁTICO DE DROGAS.**

---

Autores: CACIVA R., BELARDINELLI P., BOLESIA N., MORELATTO R., LOPEZ DE BLANC S.

Título: **CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL Y MATE EN LA POBLACIÓN DE CÓRDOBA. INFORME PARCIAL.**

---

Autores: CROSETTO M., GIRAUDO A., MARTINETTI R., POLVERINI A., RENAUDO T., RODRIGUEZ M., PIZZI R.

Título: **JÓVENES SANOS... ENTRE TODOS.**

---

Autores: SUÁREZ H., GONZALEZ I., ODIERNA E., CIENCIOLA M., LLEBEILI R., GAIT N., RIVOLTA S., HANSEN C.

Título: **ANÁLISIS DEL CONSUMO GESTACIONAL DE COCAÍNA Y MARIHUANA EN MECONIO. PERÍODO 2009 - 2013.**

---

Autores: SUAREZ A., GONZÁLEZ I., ODIERNA E., CIANCILA M., GENNERO D., RIVOLTA S., HANSEN C.

Título: **COMPARACIÓN DE LA SENSIBILIDAD DIAGNÓSTICA DE DOS MATRICES Biológicas PARA DETECTAR CONSUMO GESTACIONAL A COCAINA.**

---

---

Autores: GIGENA P., LESCANO DE FERRER A., CORNEJO L.

Título: **COMPARACIÓN DE LA SALUD BUCAL EN ADOLESCENTES DROGODEPENDIENTES Y EN NO CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.**

---

Autores: DELGADO L.

Título: **PREVALENCIA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS SEGÚN GÉNERO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS.**

---

Autores: RESCALA OSRE V.

Título: **PROGRAMA DE PARTICIPACIÓN LOCAL SOBRE EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES DE DESPEÑADEROS.**

---

Autores: FERNANDEZ, R.

Título: **PREVENCIÓN EN EL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS PARA ADOLESCENTES DE 12 A 19 AÑOS.**

---

Autores: VELÁZQUEZ I.

Título: **RED ASISTENCIAL Y COMUNITARIA DE FORTALECIMIENTO DE REDES E INCLUSIÓN PARA JÓVENES CON CONSUMO PROBLEMÁTICO.**

---

Autores: DELGADO L.

Título: **ABORDAJE DE LAS ADICCIONES DESDE EL ámbito UNIVERSITARIO.**

---

Autores: ZAMAR S., ARAMBURU G., LISSERA G., RODRIGUEZ I., OSILIO M., LORENZO C., SCHERMA M., BERTA M.

Título: **EL ESTRÉS EN LOS JÓVENES UNIVERSITARIOS Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO.**

---

Autores: GRANDIS A., UVA A., DELGADO V., TARDITI L.

Título: **INTERVENCIÓN NEUROCOGNITIVA EN UNA INSTITUCIÓN DE NIVEL SECUNDARIO.**

---

Autores: APARICIO S., ECHALAR R.

Título: **PREVALENCIA DE DIAGNÓSTICOS EN SALUD MENTAL EN LA PROVINCIA DE SALTA.**

---

Autores: ILLANES M., COMAS H., D´AMBROSIO C., LUENGO R., BARRIA OYARZO S., FRAGUEIRO A., GONZALEZ F.

Título: **CRISIS FAMILIARES Y ESTRATEGIAS PARA ENFRENTARLAS.**

---

Autores: HERNÁNDEZ-CONTRERAS J., PONCE-ROJO A., CASTAÑEDA-BARAJAS A.

Título: **PRESENCIA DEL TRASTORNO DE ADICCIÓN A INTERNET EN ADOLESCENTES DE BACHILLERATO: EL CASO DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PREPARATORIA REGIONAL DE LAGOS DE MORENO, JALISCO. MÉXICO.**

---

---

Autores: ABDALA COSTA M.

Título: **ATENCIÓN PSICOSOCIAL DE LOS INDÍGENAS DE XINGU EN BRASIL: UN ENFOQUE ETNICO EN SALUD MENTAL.**

---

Autores: ATIENZA O., CEJAS V., GARAY M.

Título: **VALIDEZ FACTORIAL DE UNA NUEVA LA ESCALA DE BURNOUT Y DETECCIÓN TEMPRANA EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD. AÑO 2012 – 2013.**

---

Autores: PADVALSKIS SIMKUS C., ARCUSIN N., BERNARTE TABORDA M., CHAPUR F., CHÁVEZ L., DÍAZ A., ESTOFAN J., PETIT C., RABBIA H., SAAVEDRA M., SALCEDO P.

Título: **ACTITUDES SOBRE SALUD MENTAL Y PERCEPCIONES DE PELIGROSIDAD EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA.**

---

Autores: GRANDIS A., ENDERS J., UVA A., DELGADO V., TARDITI L.

Título: **SALUD MENTAL: TRASTORNOS COGNITIVOS Y ANSIEDAD EN EDUCANDOS DE NIVEL PRIMARIO DE GESTIÓN PRIVADA.**

---

Autores: REARTE E., MACABATE M., ACOSTA A.

Título: **LOS ESTUDIANTES EN LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA PSIQUIÁTRICA Y SUS REACCIONES EMOCIONALES.**

---

Autores: AQUINO V., DOMINGUEZ N., DOMINGUEZ K., LUQUE L.

Título: **ADICCIONES TECNOLOGÍAS Y BRECHA DIGITAL POR EDAD.**

---

Autores: LLAPUR O., SCHLISERMAN A., POLTI S., ARGANARAZ F.

Título: **LA FORMACIÓN DE PSICÓLOGOS EN SALUD PÚBLICA EN LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA DE LA U.N.T.**

---

Autores: MONTAÑO M.

Título: **CAPACITACIÓN CONTINUA EN SERVICIO EN CUIDADOS PALIATIVOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL DE SALUD MENTAL “DR. MIGUEL RAGONE”.**

---

Autores: MARUSICH A.

Título: **PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES.**

---

Autores: GERVASONI A., VON SCHMELING, E.

Título: **PROMOCIÓN DE OTROS PROYECTOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DEL BARRIO FÁTIMA POSADAS – MISIONES.**

---

---

Autores: MUÑOZ J.

Título: **ENTRENAMIENTO PARA DOCENTES Y DIRECTIVOS DEL DEPARTAMENTO DE APLICACIÓN DOCENTE PARA LA INTERVENCIÓN EN PROBLEMÁTICAS CONFLICTIVAS EN LA ESCUELA.**

---

Autores: CARABALLO M.

Título: **PROYECTO DE CAPACITACIÓN EN SALUD MENTAL A SACERDOTES DEL DEPARTAMENTO DE RIO CUARTO, CÓRDOBA, COMO AGENTES COMUNITARIOS.**

---

Autores: BURGOS G.

Título: **PROTECCIÓN DE LA SALUD MENTAL EN NEONATOLOGÍA.**

---

Autores: CARRIZO - FAJARDO S.

Título: **INSERCIÓN LABORAL COMUNITARIA EN PERSONAS CON ESQUIZOFRENIA.**

---

Autores: CAVAGNARO M.

Título: **PREVENCIÓN DE LA ANSIEDAD SOCIAL EN ESTUDIANTES INGRESANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE RIO CUARTO (UNRC).**

---

Autores: FERNANDEZ R., SENDRA E.

Título: **PREVENCIÓN EN EL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS PARA ADOLESCENTES DE 12 A 19 AÑOS.**

---

Autores: CÁCERES A.

Título: **DESMANICOMIALIZACIÓN EN PARAGUAY, CREACIÓN DEL HOGAR SUSTITUTO "OGA`I CHE VY`AHAGUE" (CASITA DE MI FELICIDAD).**

---

Autores: CÁCERES RODRÍGUEZ A.

Título: **DESMANICOMIALIZACIÓN EN PARAGUAY, CREACIÓN DEL HOGAR SUSTITUTO "OGA`I CHE VY`AHAGUE" (CASITA DE MI FELICIDAD).**

---

Autores: RUIZ R., MAMANI A.

Título: **EMPODERAMIENTO DE LAS MUJERES DE VILLA LA TELA, CÓRDOBA CAPITAL, EN VIOLENCIA DE GÉNERO.**

---

Autores: OLIVEIRA A.

Título: **PREVENCIÓN DE LA PATOLOGIZACIÓN DE LA CONDUCTA DEL NIÑO EN EL ESPACIO ESCOLAR.**

---

---

Autores: DIAZ M.

Título: PROGRAMA PARA LOGRAR LA EXTERNALIZACIÓN DE USUARIOS DEL SERVICIO DE SALUD MENTAL, HOSPITAL LA MERCED.

---

Autores: CISNEROS N., SEMES V.

Título: JÓVENES, EXPERIENCIAS ITINERANTES Y ACCESIBILIDAD. DESDE UNA PERSPECTIVA COMUNITARIA.

---

Autores: COLLADO M., STOLA L.

Título: LA ESCUELA, ÁMBITO PRIVILEGIADO DE PREVENCIÓN.

---

Autores: BURRONE M., GALLO V.

Título: ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE SALUD MENTAL EN LA COMUNIDAD DE MALVINAS ARGENTINAS – CÓRDOBA.

---

Autores: ANTIPAN M., GARCIA F.

Título: FORTALECIMIENTO DE RECURSOS Y COMPETENCIAS DEL PERSONAL DEL SERVICIO DE SALUD MENTAL, PARA EL MANEJO SALUDABLE DE SITUACIONES DE VIOLENCIA, EN EL HOSPITAL ZONAL DE ESQUEL.

---

Autores: RICHARDET M.

Título: PROMOCIÓN DE PAUTAS DE CRIANZA SALUDABLES DE LA PRIMERA INFANCIA.

---

Autores: PIHEN M., VAZQUEZ L.

Título: ABORDAJE ESTRATEGICO COMUNITARIO PARA LA ASISTENCIA DE LA ANSIEDAD SOCIAL EN ESTUDIANTES DE LA UNC.

---

Autores: TASCÓN M., GONZALES I.

Título: EMPODERAMIENTO DE LOS DERECHOS DE LAS MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO LETICIA- AMAZONAS- COLOMBIA.

---

Autores: OLIVERA G.

Título: INCENTIVACION DEL USO DEL D.I.U. COMO METODO ANTICONCEPTIVO EN EL AMBITO DE LA ATENCION PRIMARIA DE SALUD.

---

Autores: RAMIREZ J., SERRA V., VELASQUEZ H., CORDOBA A., BUSTAMANTE R., BARBARAN L.

Título: IMPLEMENTACION DEL MÓVIL SANITARIO DE LA MUJER COMO ESTRATEGIA DE APS, PARA AUMENTAR LA COBERTURA Y DISMINUIR LA BRECHA DE INEQUIDAD EN LA SALUD DE LA MUJER.

---

---

**Autores:** SBARATO V., BUONAMICO A., GUEVARA M., CANAVESIO F., ASÍS A., GONZALEZ M., RIVAROLA G., PEÑAFIEL M., LUNGO A., GOROSITO N., VALERO A., MAURIZI A.

**Título:** CICLO DE FORTALECIMIENTO LABORAL EN EL HOSPITAL MUNICIPAL DR. A. RODRÍGUEZ ÁLVAREZ.

---

**Autores:** D´ANGELO E., CIUFFOLINI B., BUFFA BARRERA G., PERESINI V., DUCOIN F., CASTILLO S., GALLINA F.

**Título:** ESTRATEGIAS DE ATENCION INTEGRADA EN LA RED SANITARIA DE LA ZONA SUR DE CORDOBA.

---

**Autores:** CARRIZO - FAJARDO S.

**Título:** INSERCIÓN LABORAL COMUNITARIA EN PERSONAS CON ESQUIZOFRENIA.

---

**Autores:** MOYANO D., PEROVIC N.

**Título:** CALIDAD NUTRICIONAL DE LA ALIMENTACIÓN EN COMEDORES ESCOLARES DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA, ARGENTINA, 2013.

---

**Autores:** GRENÓN M., FUKS D., KREMER M., USÍN M., VERDE M., OVIEDO J., DANTUR M., MENSÓ J., RUBIO S., LOPEZ DE BLANC S.

**Título:** ¿QUÉ NECESIDAD DE TRATAMIENTO PERIODONTAL TIENE LA COMUNIDAD DE CÓRDOBA? UTILIZACIÓN DEL ÍNDICE PERIODONTAL COMUNITARIO.

---

**Autores:** CIUFFOLINI M., CEVILÁN S., PERESINI V.

**Título:** ABORDAJE COMUNITARIO INTERDISCIPLINAR SUSTENTADO EN LA PROPUESTA DE EPIDEMIOLOGÍA CRÍTICA.

---

**Autores:** GRENÓN M., FUKS D., KREMER M., USÍN M., VERDE M., OVIEDO J., DANTUR M., MENSÓ J., RUBIO S., LOPEZ DE BLANC S.

**Título:** ¿QUÉ NECESIDAD DE TRATAMIENTO PERIODONTAL TIENE LA COMUNIDAD DE CÓRDOBA? UTILIZACIÓN DEL ÍNDICE PERIODONTAL COMUNITARIO.

---



.....Trabajos de Investigación Original

Código	Título	Autores
1588	<b>OBESIDAD, DISCAPACIDAD Y CONDICIÓN SOCIO-ECONÓMICA ENTRE LA POBLACIÓN ADULTA DE LA ARGENTINA</b>	MONTEVERDE M.
1589	<b>LA KAÑIHUA: NUEVA ALTERNATIVA ALIMENTARIA PARA LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN Y LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES</b>	TORREJÓN I., MARTÍN B., DE LA PUENTE T., NASSER J.
1590	<b>TENDENCIAS DE MORTALIDAD POR CÁNCER 1986-2011: CAMBIOS ATRIBUIBLES A RIESGO Y FACTORES DEMOGRÁFICOS, CÓRDOBA, ARGENTINA</b>	POU S., TUMAS N., NICLIS C., DIAZ M.
1593	<b>EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD INFANTIL EN LA PROVINCIA DE CÓRDOBA Y DE ALGUNOS DETERMINANTES INTERMEDIARIOS DE LA SALUD INFANTIL. 2000-2010</b>	BERTONE C., RIBOTTA B.
1597	<b>FACTORES ASOCIADOS A VARIACIONES DEL ESTADO NUTRICIONAL EN MUJERES CON CÁNCER DE MAMA</b>	FORTE C., DE LA QUINTANA A., POU S., ABALLAY L.
1605	<b>RELACIÓN ENTRE OBESIDAD CENTRAL Y PRESIÓN ARTERIAL EN LA INFANCIA</b>	CEBREIRO C., SCRUZZI G., POU S., FRANCHINI G., VILLAFÑE H., GARCIA P., RODRIGUEZ JUNYENT C.
1606	<b>SALUD BUCAL Y CUIDADOS DE SALUD EN LA INFANCIA</b>	ULLOQUE J., RODRIGUEZ JUNYENT C., ROCAMUNDI M., CEBREIRO C., TOLEDO A., BRASCHI S., SCRUZZI G.
1607	<b>CARACTERÍSTICAS ALIMENTARIAS DE NIÑOS/AS PRE ESCOLARES CON OBESIDAD. COMUNIDAD AVA GUARANI. PICHANAL. SALTA. 2012</b>	ARAMAYO A., ZENTENO M., CABIANCA G., ONAGA C.
1608	<b>ANTECEDENTES FAMILIARES DE OBESIDAD, EN NIÑOS/AS DE 1 A 5 AÑOS. COMUNIDAD AVA GUARANI. PICHANAL. SALTA. 2012</b>	ARAMAYO A., ZENTENO M., ONAGA C., CABIANCA G.
1609	<b>ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS/AS DE 1 A 5 AÑOS. COMUNIDAD AVA GUARANI. PICHANAL. SALTA. 2012</b>	ARAMAYO A., ZENTENO M., CABIANCA G., ONAGA C.
1610	<b>MORDEDURAS DE PERRO Y SU CORRELATO CON LA OBSERVACIÓN CLÍNICA DEL ANIMAL</b>	SANCHEZ D., SANCHEZ A., TOLABA M.

1621	CONDICIONES PSICOFÍSICAS, SOCIOECONÓMICAS Y DE CONOCIMIENTO EN POBLACIÓN QUE REQUIERE PRÓTESIS IMPLANTO SOPORTADA. CÓRDOBA. 2011	FLORES V., TAFANI R.
1623	CARACTERIZACIÓN DE TRABAJADORES HORTÍCOLAS DEL CINTURÓN VERDE DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA, ARGENTINA	FRANCHINI G., BUTINOF M., BLANCO M., MACHADO A., FERNANDEZ R., GIECO M., EANDI M., PORTILLA M., SORIA V., DIAZ M.
1624	GRASA CORPORAL, ESTADO NUTRICIONAL, INGESTA ALIMENTARIA Y ACTIVIDAD FÍSICA EN ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y ENFERMERÍA	CASERMEIRO A., FIGUEROA N., GASPARINI S., PÉREZ M., ZELAYA P., ROCHA A., GUANCA R., MARTÍNEZ M.
1625	DETECCIÓN DE FACTORES DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, MEDIANTE SCORE DE FINDRISK, EN POBLACIÓN SIN PATOLOGÍA PREVIAMENTE DETECTADA.	OJEDA HEREDIA V., VEGA S.
1627	CALIDAD DE VIDA E INCAPACIDAD POR DOLOR CERVICAL EN JOVENES UNIVERSITARIOS	ROMERO D
1632	SALUD MENTAL: TRASTORNOS COGNITIVOS Y ANSIEDAD EN EDUCANDOS DE NIVEL PRIMARIO DE GESTIÓN PRIVADA	GRANDIS A., ENDERS J., UVA A., DELGADO V., TARDITI L.
1633	AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON DIABETES	CORONADO N., PARRA M.
1634	CONSULTAS POR MORDEDURAS DE ANIMALES EN UN BARRIO DEL SUR DE LA CIUDAD DE SALTA, ARGENTINA	SANCHEZ D., SÁNCHEZ A., HERRERA VERDUGUEZ M., FLORES C.
1636	CONDICIONES DE VIDA Y DE SALUD DE LA POBLACIÓN ORIGINARIA EN LA PROVINCIA DE SALTA	FLORES O., ALLEMAND E., IRIARTE SANCHEZ H., SACCHI M.
1638	IMPORTANCIA DE LA OPINIÓN DE RECURSOS HUMANOS SIN ANTECEDENTES LABORALES PARA SELECCIONAR PERSONAL	AREDES R., CARRIZO L., BEPRE E.
1641	RELACIÓN ENTRE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS BAJAS Y LACTANCIA MATERNA EN NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS	RUIZ HOLGADO M., QUINTEROS A., ARAGON F.
1643	RELACIÓN ENTRE DURACIÓN DEL PERÍODO DE LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES EN ESCOLARES	GIORGIS A., QUINTEROS A., ARAGON F.
1647	CONDICIONES SOCIOSANITARIAS, APOYO DEL ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL DE EMBARAZADAS. CENTROS DE SALUD.	BORELLI M., MAYORGA M., CONTRERAS N., DE LA VEGA S., PASSAMAI M.
1648	LOS ESTUDIANTES EN LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA PSIQUIÁTRICA Y SUS REACCIONES EMOCIONALES	REARTE E., MACABATE M., ACOSTA A.

1649	<b>DETECCION DE RIESGO DE DESARROLLAR UN TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS.</b>	PASINI A., ABRAHAM M., MERCADO L., BELLA M.
1650	<b>PERCEPCIÓN DEL ENTORNO DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA</b>	MECCHIA A., WINDERHOLLER A., GOMEZ P., COMETTO M.
1652	<b>ESTADO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR SEGÚN LOCALIDAD URBANO-RURAL, 2013.</b>	REINOSO R., CARO P., CAMPI P.
1653	<b>RELACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL Y EL ESTADO NUTRICIONAL REAL DE ESCOLARES MUNICIPALIZADOS DE 4º A 6º BÁSICO DE LA COMUNA DE PROVIDENCIA.</b>	CAMPI P., CARO P., REINOSO R.
1654	<b>HÁBITOS ALIMENTARIOS Y DE ACTIVIDAD FÍSICA SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL EN ESCOLARES MUNICIPALIZADOS DE 4 A 6 BÁSICO. COMUNA DE PROVIDENCIA, 2013.</b>	CARO P., REINOSO R., CAMPI P.
1659	<b>PREVALENCIA DE TRASTORNOS NEURÓTICOS EN CONSULTANTES DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE UN BARRIO DE CÓRDOBA.</b>	SAVIO SIMES I., BURRONE M., ABELDAÑO A., ALVARADO R., ENDERS J., FERNANDEZ A.
1660	<b>TRASTORNOS MENTALES SEGÚN VARIABLES SOCIDEMOGRÁFICAS EN UN CENTRO DE SALUD DE UN BARRIO EN EMERGENCIA SANITARIA.</b>	SAVIO SIMES I., BURRONE M., ABELDAÑO A., ALVARADO R., ENDERS J., FERNANDEZ A.
1661	<b>IDENTIFICACIÓN DE RESISTENCIA ANTIMICROBIANA DE SALMONELLA AISLADA EN ALIMENTOS DE ORIGEN ANIMAL PARA CONSUMO HUMANO.</b>	QUESADA PARRA A., COLANTONIO L., REGINATTO G., RUÍZ ESPAÑOL A., BURRONE M.
1662	<b>MEDICIÓN DE LA TENSIÓN ARTERIAL EN ESCOLARES CON SOBREPESO Y OBESIDAD COMO FACTOR DE RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV)</b>	WILLIAMS J., MAMONDI V., REARTES G.
1663	<b>IDENTIFICACIÓN DE ERRORES DE MEDICACIÓN EN LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA DEL HOSPITAL DOMINGO FUNES</b>	MIÑAN MINERVINO M., CHICALOF C., UEMA S., ROMAÑUK C., JIMENEZ KAIRÚZ A.
1667	<b>ASOCIACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL E INGESTA ENERGÉTICA DE NIÑOS PREESCOLARES CON LA PERCEPCIÓN MATERNA</b>	GRANDE M., ROMÁN M., BUSTAMANTE M., GUGLIELMETTI P., MAINO A.
1668	<b>CONDICIONES SOCIO-AMBIENTALES Y SALUD EN LOS POBLADORES DEL NO-RESTE DE MENDOZA</b>	GARCIA CARDONI M., MARTINEZ G., HIRAMATSU T., GIANDOMENICO E., GARCIA CRIMI G., SICILIA A., ESTELRICH M., ASTUDILLO J., HELLWIG G., PALMILI R., GONZÁLEZ PELLIZZARI N.
1674	<b>PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LA LEISHMANIASIS EN ORÁN – SALTA. PERÍODO 2009- 2013</b>	GEREZ E., QUINTEROS A., ARAGON F.

1675	LEISHMANIASIS VISCERAL EN EL NEA Y EL CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS FORMOSEÑOS. AÑO 2013	LOPEZ M., MURACCIOLE D., MURDOCH M., ROMERO A.
1682	CÁNCER DE MAMA Y CONSUMO DE LÍPIDOS, COLESTEROL Y SUS ALIMENTOS FUENTE EN CÓRDOBA (ARGENTINA)	BORGONOVO M., NICOLA C., TUMAS N., PAOLASSO M., LÓPEZ C., MUÑOZ S., DÍAZ M., ALBALLAY L.
1687	CONOCIMIENTOS Y PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS EN ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE FORMOSA, 2011 - 2013	MURACCIOLE D., LOPEZ M., ROMERO A.
1699	CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN ACCESOS VENOSOS PERIFÉRICOS CONTINUOS, APLICADOS EN EL SECTOR DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ORAN	CHOROLQUE S.
1709	CHAGAS EN LA PROVINCIA DE TUCUMÁN: HACIA LA CERTIFICACION LIBRE DE TRANSMISION VECTORIAL "UN COMPROMISO"	LAVENIA A., MALÉ M., SORIA S.
1714	ESTADO NUTRICIONAL, ACTIVIDAD FÍSICA, RIESGO Y OCURRENCIA DE CAÍDAS EN MUJERES ADULTAS MAYORES, CÓRDOBA.	RODE R., CANALE M., CARRILLO M., MOOS A., ASADUROGLU A.
1716	VIRUS ENTERICOS COMO INDICADORES DE CONTAMINACION VIRAL DE AGUAS RECREACIONALES. ESTUDIO DE CASO: RIO XANAES, CORDOBA	PREZ V., CUADRADO P., GIORDANO M., MARTÍNEZ L., MASACHESSI G., MATEOS C., RE V., PAVÁN J., NATES S., BARRIL P.
1719	FACTORES QUE CONDICIONAN EL SOBREPESO Y OBESIDAD EN NIÑOS. AÑO 2011.	BORTOLOTTO M., ROYO S., AVILA BLAS O.
1722	LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO NUTRICIONAL INFANTIL DESDE EL PLAN NACER	SCRUZZI G., BARBERO L., MARTINA D., LUCCHESI M.
1724	EL INEXORABLE AVANCE DE LA LEISHMANIASIS: PRIMER CASO AUTÓCTONO EN LA PROVINCIA DE CÓRDOBA	DIB M., FERRERO M., PIZZI H., TOMÁS A., PIZZI H., FUREY F., HERRERA M., SÁNCHEZ R., FERNÁNDEZ G., PIZZI R.
1725	ENTORNO ECOLÓGICO DE UNQUILLO, CÓRDOBA, LUGAR DEL CASO ÍNDICE DE LEISHMANIASIS CUTÁNEA	Autores: TOMÁS A., PÁEZ REARTE M., FERRERO M., PIZZI H., SÁNCHEZ R., PIZZI R., FERNÁNDEZ G., DIB M., PIZZI H.
1729	LA SALUD DE LA POBLACIÓN DE SINSACATE	DAGATTI N., VITALI V., MIRANDA D.
1730	CONSUMO DE HIDRATOS DE CARBONO SIMPLES, ESTADO NUTRICIONAL Y CARIES EN NIÑOS DE 4 A 5 AÑOS	LAQUIS M., FURNES R., FALABELLA I., PERUCHINI J., POZZI A., VARAS SANCHEZ V.
1735	HACIA UNA ESTRATEGIA PARA IDENTIFICAR CONTAMINACION VIRAL EN AGUAS SUPERFICIALES: DETECCIÓN DE PICOBIRNAVIRUS Y ENTEROVIRUS VIABLE	MATEOS C., NATES S., PAVAN J., MASACHESSI G.

1738	<b>CARACTERIZACIÓN DEL MONITOREO DE DROGAS ANTICONVULSIVANTES LABORATORIO DE TOXICOLOGIA DEL HOSPITAL DE NIÑOS DE LA SANTISIMA TRINIDAD</b>	GONZÁLEZ I., ODIERNA E., SUÁREZ H., CIANCIOLA M., GENNERO D., RIVOLTA S.
1741	<b>PROMOCIÓN DE LA SALUD BUCAL EN NIÑOS CON DISCAPACIDAD DE ESCUELAS ESPECIALES Y CENTROS TERAPÉUTICOS DE CÓRDOBA</b>	MARTINEZ M., ULLOQUE J., JEREZ M., ALBRECHT V., ROCAMUNDI M., PIRE M., KUSEVITZKY B., GODOY P., ACUÑA A., SANCHEZ L., DE JUANA D., OLIVA M., MARTINEZ L., CARMELLO A.
1742	<b>COMPARACIÓN DE LA SENSIBILIDAD DIAGNÓSTICA DE DOS MATRICES BIOLÓGICAS PARA DETECTAR CONSUMO GESTACIONAL A COCAINA.</b>	SUAREZ A., GONZÁLEZ I., ODIERNA E., CIANCILA M., GENNERO D., RIVOLTA S., HANSEN C.
1747	<b>PERFIL DE RIESGO DE SALUD BUCAL Y NUTRICIÓN DE UN GRUPO DE NIÑOS DE NIVEL INICIAL</b>	ULLOQUE J., VILLALBA S., ACUÑA A., GODOY P., ROCAMUNDI M., BRASCHI S., SANCHEZ L., BERTORELLO N., BERNARDI V., ALBORNOZ C., NAVARTA A.
1751	<b>EXPLORANDO LA ASOCIACIÓN ETNIA-CHAGAS EN EL CHACO SANTAFESINO</b>	COLUSSI C., STAFUZA M., DENNER S., NEPOTE M., MENDICINO D.
1758	<b>FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD DE UNIDADES ASISTENCIALES DE ALTA COMPLEJIDAD EN HOSPITALES PUBLICOS DE LA CIUDAD DE CORDOBA</b>	FARIAS A., ALVAREZ LAYAUTE G., DEMARIA M., ACEVEDO G.
1759	<b>RIESGOS LABORALES EN LOS SERVICIOS DE ONCOLOGÍA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA</b>	FARIAS A., ALVAREZ LAYAUTE G., DEMARIA M., ACEVEDO G.
1760	<b>CONDICIONES DE TRABAJO Y PROBLEMAS DE SALUD EN TRABAJADORES DE HOSPITALES PÚBLICOS DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA.</b>	ASTEGIANO C., BUFFA G., FARIAS A., ACEVEDO G.
1763	<b>ADICIONES TECNOLOGÍAS Y BRECHA DIGITAL POR EDAD</b>	AQUINO V., DOMINGUEZ N., DOMINGUEZ K., LUQUE L.
1767	<b>UNA EXPERIENCIA EN SALUD PÚBLICA: ACCIONES DE VISIBILIZACIÓN DE LOS PUEBLOS ORIGINARIOS DE ARGENTINA.</b>	IOSA E., RIBETTI D., ROMERO D., CALVO M., GALLO V., GÓMEZ A., BURRONE M., LUCCHESI M., ALVARADO R., FERNÁNDEZ A.
1777	<b>PERCEPCIÓN DE MADRES A CERCA DE SU PROPIA EXPERIENCIA CLÍNICA-ODONTOLÓGICA, EN RELACIÓN A LA VALORACIÓN DE LAS CONDUCTAS DE SUS HIJOS EN LA ATENCIÓN ODONTOPEDIÁTRICA</b>	TULA M., LUCERO M., LARGHI C., PORTA J., GIGENA P.
1780	<b>NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL TRATAMIENTO KINÉSICO EN CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD DE CORRIENTES</b>	PILIPCZUK D., CAMPANA V.

1781	ESTUDIO DE LAS DIMENSIONES CRANEO-FACIALES EN NIÑOS DE BAJO PESO DE DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA	LESCANO A., TARIFA S.
1783	IDENTIFICACION DE REPRESENTACIONES DE SALUD CONSTRUIDAS POR ESCOLARES CON LA TÉCNICA DE DIBUJO A TEMA.	AGUERO N., GIGENA P., MONCUNILL I., BELLA M.
1784	IDENTIFICACION DE LAS REPRESENTACIONES CONSTRUIDAS POR ALUMNOS DE LA ESCUELA PROFESOR MIGUEL LUCIANI SOBRE IMPLEMENTACION DEL KIOSCO SALUDABLE.	GIGENA P., AGUERO N., MONCUNILL I., BELLA M.
1789	CARGA DE MORTALIDAD POR ENFERMEDAD CORONARIA Y CEREBROVASCULAR EN AMÉRICA LATINA, PERÍODO 1996-2007	BURRONE M., COLANTONIO L.
1791	RIESGO DE MALOCLUSION EN ESCOLARES PERTENECIENTES A COMUNIDADES ESCOLARES CON VULNERABILIDAD SOCIO-AMBIENTAL DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA, ARGENTINA.	BELLA M., GIGENA P., VERDUCI P., CARLETTO KORBER F., LUCERO M., CORNEJO L.
1794	VALORACIÓN CAPITAL SOCIAL EN PADRES DE ESCOLARES DEL COLEGIO TRANSITO DE CABANILLAS, CÓRDOBA, CAPITAL.	HILAS E., GIGENA P., HERRERA A., CORNEJO L.
1795	RELACIÓN ENTRE SEROTIPOS DE STREPTOCOCCUS MUTANS Y LA EXPERIENCIA DE CARIES EN ESCOLARES.	PONCE A., GIGENA P., CARLETTO KORBER F., CORNEJO L.
1799	ERGONOMIA POSTURAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA DURANTE LA ATENCION CLINICA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA. ARGENTINA.	JACOME N., GIGENA P.
1800	CALIDAD DE VIDA Y EXPERIENCIA DE CARIES DE JÓVENES EN SITUACIÓN DE ENCIERRO	BARNETCHE M., CORNEJO L.
1801	COMPARACIÓN DE LA SALUD BUCAL EN ADOLESCENTES DROGODEPENDIENTES Y EN NO CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.	GIGENA P., LESCOANO DE FERRER A., CORNEJO L.
1804	HÁBITOS DE VIDA Y ALIMENTARIOS EN NIÑOS DE 4 Y 5 AÑOS CON SOBREPESO	PAVILO I., SANCHEZ V., SALA N., RUEDA M., BARRIONUEVO BALUT D.
1814	RIESGOS LABORALES UNA AMENAZA PERMANENTE, COMO GESTION DE RECURSOS HUMANOS MINISTERIO DE SALUD CATAMARCA, 2012-2013	AREDES R., CARRIZO L., CABRERA J., BOMBELLI P., HERRERA J.
1818	IMPORTANCIA DEL TRATAMIENTO TRIPANOCIDA EN LA PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN VERTICAL EN LA ENFERMEDAD DE CHAGAS	BIZAI M., OLIVERA L., DENNER S., ARIAS E., FABBRO D.
1819	DISTRIBUCIÓN ETAREA, ESTADIO DEL CÁNCER DE MAMA, CIUDAD DE CÓRDOBA 2004/2010: UN ENFOQUE EPIDEMIOLÓGICO	JUAREZ A.
1822	DISPOSICIÓN EMPÁTICA DE ESTUDIANTES DE KINESIOLOGÍA Y FISIOTERAPIA	SAINO M., FERRERO R., PIZARRO A., DE FERRARI E.

1823	REFLEXIÓN EN LA PRÁCTICA: APRENDIZAJES EN LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL SERVICIO DE MEDICINA FAMILIAR DEL HOSPITAL NACIONAL DE CLÍNICAS	MANGUPLI E., RIVERA L., ASTEGIANO C., PÉREZ A., DIDONI M., TORRES CASTAÑO J., BUSTOS S., JURE H., CIUFFOLINI M.
1826	MODELO ESTADÍSTICO GENERALIZADO MULTINIVEL PARA ESTRATIFICACIÓN DEL RIESGO DE ADQUIRIR INFECCIÓN POR TRYPANOSOMA CRUZI 48	BURRONE M., RODRIGUEZ PLANES L., GUIMAREY P., MILLER M., CAPACCIO P., GURTNER R., SOSA ESTANI S., SPILLMANN C., PORCASI X., SANTINI M.
1837	REALIDADES SOBRE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS EN ODONTOLOGÍA	CEBALLOS DE VIOTTI A., CACIVA R., VIOTTI M., HERNÁNDEZ S.
1841	FORMACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LAS PROVINCIAS DE CÓRDOBA, JUJUY, LA PAMPA, SANTIAGO DEL ESTERO.	ACEVEDO G., DEMARIA M., FARIAS A.
1843	ESTUDIO DE CORRELACION DE NIVELES DE FENITOINA EN PLASMA Y SALIVA. HOSPITAL DE NIÑOS DE LA SANTISIMA TRINIDAD DE LA CIUDAD DE CORDOBA (ARGENTINA)	GONZÁLEZ I., SUÁREZ H., ODIERNA E., CIANCIOLA M., SPITALE L., HANSEN C., RIVOLTA S.
1844	FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES ASOCIADOS AL DESARROLLO DE LA HIPERTENSION ARTERIAL EN ADULTOS, CORDOBA 2014	ADÉN C., ALTAMIRANO Y., TEJADA N., DEFAGÓ M.
1845	CONDICIÓN DE VIDA Y VULNERABILIDAD DE FAMILIAS DE BARRIO CÁRCANO, CORDOBA, ARGENTINA. RESULTADOS PRELIMINARES	ALIONI A., BUENO M., MONCUNILL I., BELLA M.
1852	ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO SOBRE EL ESTADO DE VACUNACIÓN EN TRABAJADORES DE HOSPITALES PÚBLICOS PROVINCIALES DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA.	FARIAS A., SANCHEZ J., ACEVEDO G.
1855	SISTEMAS DE INFORMACION GEOGRAFICA EN EL ESTUDIO DE LESIONES ORALES	NIETO A., BRUNOTTO M., CARRICA V., ZARATE A.
1860	CARACTERIZACIÓN Y GASTO EN ALIMENTOS DE EMBARAZADAS ATENDIDAS EN PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN. SALTA. 2012-2014	SINGH V., COUCEIRO M.
1869	CALIDAD MICROBIOLÓGICA DEL AGUA DE CONSUMO Y MEDIDAS DE POTABILIZACIÓN EMPLEADAS POR CUATRO COMUNIDADES RURALES	GAYER M., DIP MADERUELO M., MATAS E.
1878	VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE NIVEL INICIAL	CUÑA A., GODOY P., SÁNCHEZ L., BERTORELLO N., ULLOQUE J., VILLALBA S., ROCAMUNDI M., BRASCHI S.
1879	CARACTERIZACIÓN DE REGISTROS DE CONSULTAS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE MALVINAS ARGENTINAS, 2012.	REGINATTO G., VILLACÉ B., BURRONE M., RUIZ ESPAÑOL A., ABELDAÑO A., FERNÁNDEZ A.



1882	<b>PREVALENCIA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS SEGÚN GÉNERO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS</b>	DELGADO L.
1884	<b>EVALUACIÓN DE LA MADURACIÓN ÓSEO-DENTARIA Y ERUPCIÓN DENTARIA EN PACIENTES CON HIPOTIROIDISMO CONGÉNITO (HC).</b>	DAMIANI P., MIRAS MIARTUS M., RUGANI DE CRAVERO M., GIMENEZ E., EVJANIAN G., VARELA DE VILLALBA T., MARTINEZ C., TOLCARCHIR B., VILLALBA S., RUBIAL M., SIGNORINO M., LESCANO DE FERRER A.
1886	<b>CONTRASTACIÓN DEL INDICE DE MOYERS EN ADOLESCENTES CON DIFERENTES BIOTIPOS FACIALES DE CÓRDOBA, ARGENTINA</b>	RUBIAL M., PAVANI J., ALBORNOZ C., VILLALBA S., GOLDENBERG R., MELANO M., DAMIANI P., RUGANI DE CRAVERO M.
1893	<b>VALORACION DE LA SONRISA DENTARIA. INFLUENCIA DE LA ORTODONCIA EN LA IMAGEN FACIAL Y CORPORAL DEL ADOLESCENTE.</b>	SARRACENO NOÉ G., CABRERA J., MARTÍNEZ M.
1903	<b>TENDENCIA DE MORTALIDAD POR CAUSAS EXTERNAS EN ARGENTINA: LA MIRADA DE UNA DÉCADA</b>	RUIZ ESPAÑOL A., ABELDAÑO A., BURRONE M., REGINATTO G., VILLACÉ M., ENDERS J., FERNÁNDEZ R., LÓPEZ DE NEIRA M.
1913	<b>ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN ARGENTINA: AVANCES EN EL CONTROL, PERIODO 2006 – 2014.</b>	SPILLMANN C., MONSERRAT S., BURRONE M., HERNANDEZ R., COTO H.
1922	<b>VALORACION NUTRICIONAL EN ESCOLARES DEL DEPARTAMENTO SUSQUES – JUJUY</b>	PEREZ S., OCAMPO S., QUINTANA S., SOLIS S.
1929	<b>ENFERMERÍA: EL CUIDADO COMO ACTO HUMANO</b>	GIL-FERNANDEZ DE PADILLA E., ALARCÓN APARICIO A., RODRÍGUEZ R., RAMOS M., CONDORI N., ALANCAJ J.
1930	<b>GÉNERO Y TRASTORNOS MENTALES: ESTUDIO DE PREVALENCIA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.</b>	VILLACÉ M., LÓPEZ DE NEIRA M., BURRONE M., ABELDAÑO R., ENDERS E., FERNÁNDEZ A.
1935	<b>ESTADO NUTRICIONAL Y HABITOS ALIMENTARIOS DE NIÑOS DE 1° GRADO QUE ASISTEN A CUATRO ESCUELAS PUBLICAS DE LA PERIFERIA DE LA CIUDAD DE VILLA MARIA, 2014</b>	DEL BARRIO R., TUNINETTI R., PIZZI R.
1937	<b>CARACTERIZACIÓN DE GRADUADOS DE ESPECIALIZACIÓN EN SALUD PÚBLICA - UNSA. PERÍODO 2000-2013.</b>	SINGH V., PODERTI M.
1942	<b>VIVENCIANDO LA EDUCACION PARA LA SALUD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA</b>	IRIARTE SANCHEZ H., PORTAL C., ROSAS R., FLORES O., LOPEZ P., VILTE Y., VARGAS E.

1946	<b>EVALUACIÓN DEL AUTOESTIGMA EN PACIENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE A TRAVES DEL ISMI</b>	OSELLA N., FERNANDEZ A., FERRO R., ALVARADO R.
1947	<b>ANÁLISIS COMPARATIVO DE COSTOS POR INDICACIÓN DE ESTATINAS EN PREVENCIÓN PRIMARIA EN PERSONAS CON DIABETES MELLITUS SEGÚN RECOMENDACIONES DE OMS O ACC/AHA 2013</b>	MALDONADO ARANIBAR E., MANZANO MORENO M., MATEOS C., MARANI I., ORDOÑEZ M., MANCHADO BRUNO A., LÓPEZ A
1949	<b>CALIDAD DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA A LOS PACIENTES TRAUMATIZADOS POR ACCIDENTES DE TRÁNSITO EN CATAMARCA</b>	GARCÍA G., FERNANDEZ R., ACEVEDO G., MONTENEGRO R.
1950	<b>CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN PERSONAS CON DIABETES MELLITUS</b>	LOPEZ A., CECCHETTO E., ONTIVEROS M., AGUIRRE A., ROITTER C., GARCÍA A., BERNET J.
1953	<b>SATISFACCIÓN DEL PACIENTE: UNA MEDIDA DE RESULTADO, BASADO EN LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN</b>	ZELADA S., LANGE D., OTÁROLA T.
1955	<b>DETERMINANTES SOCIODEMOGRÁFICOS RELACIONADOS A LA INGESTA NUTRICIONAL DE ESCOLARES DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA, ARGENTINA</b>	MOYANO D., PEROVIC N.
1957	<b>ASPECTOS DE ESTILO DE VIDA RELACIONADOS CON DEPRESIVIDAD EN LA POBLACIÓN DE MACACHIN, LA PAMPA, ARGENTINA</b>	MORALES I., ITURBIDE B., PACHECO S., PACHECO F.
1963	<b>EL AUSENTISMO: UNA VARIABLE EN LA ATENCIÓN DE CALIDAD</b>	FERREYRA N., SOSA M., SCHARLOVSKY H., GOMEZ P., COMETTO M.
1975	<b>COMPARACIÓN DE LA PREVALENCIA DE LAS LESIONES INTRAEPITELIALENTRE DOS INSTITUCIONES DE SALUD</b>	SANCHEZ N., BORSANI M., PIGINI T., ROCHER A., HARRIET L.
1976	<b>CONOCIMIENTO SOBRE RCP DE ENFERMEROS DE UTI Y EMERGENCIA DE UNA INSTITUCIÓN PRIVADA Y PÚBLICA-E. RÍOS</b>	FRANCO N., BRUNELLI G.
1979	<b>EQUIPO DE SALUD DE HOSPITALES PÚBLICOS DEL INTERIOR DE LA PROVINCIA DE CORDOBA: SUS CONDICIONES DE TRABAJO Y EMPLEO 2014</b>	SANCHEZ J., ACEVEDO G., FARIAS M.
1984	<b>PARÁMETROS ANTROPOMÉTRICOS EN LA VALORACIÓN NUTRICIONAL DE PACIENTES ONCOLÓGICOS AMBULATORIOS</b>	TAZZIOLI V., HEIM VEGA V.
1989	<b>PREVALENCIA DE ESPECIES CANDIDA EN LA BOCA DE LA POBLACIÓN ADULTA, CIUDAD DE CÓRDOBA</b>	BAREMBAUM SR, SCATENA MG, CASTILLO GV, AZCURRA AI, BELARDINELLI PA, LÓPEZ DE BLANC SA



Universidad  
Nacional  
de Córdoba

