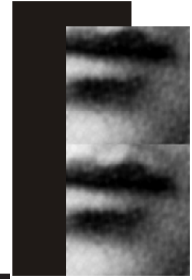


RELATOS DE ACTIVIDADES EN SALUD PÚBLICA



CO-103 | MEDICIÓN DE DESEMPEÑO EN FUNCIONES ESENCIALES DE SALUD PÚBLICA. 2011. CÓRDOBA CAPITAL.

GONZÁLEZ G., RUBIO M.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

112

Introducción El Proyecto Funciones Esenciales de Salud Pública (FESP) se desarrolla en Argentina desde el año 2007, fortalece institucionalmente las áreas estratégicas de gestión del Ministerio de Salud Nacional y Provincial. Los objetivos del Proyecto FESP es desarrollar competencias en el Ministerio de Salud de la Nación y en los ministerios provinciales para monitorear y medir resultados. Las FESP son 11. La evaluación está asociada con la valoración y el análisis de lo alcanzado mediante procedimientos sistemáticos, Como un instrumento para la toma de decisiones y a la calidad, como un atributo fundamental a ser alcanzado por todo sistema de salud.

Objetivo: Contribuir al fortalecimiento de las FESP en los ministerios provinciales a través de la identificación de fortalezas y puntos críticos a mejorar.

Material y Método: Indicadores y estándares. Monitoreo Evaluación y Análisis de situación de Salud Vigilancia investigación control de riesgo y daños de salud pública vigilancia de enfermedades infecciosas. Promoción de la salud Participación social y empoderamiento. Políticas y capacidad institucional de gestión regulación y Fiscalización. Acceso equitativo RRHH y capacitación. Garantía y calidad Impacto de emergencia y desastre. Información: Estructuras ministeriales provinciales. Los indicadores cuentan con escala de cumplimiento definidos por consenso con autoridades ministeriales y programas.

Resultados: FESP 1: 93.75%, FESP 2: 82%, FESP 3: 100%, FESP 4: 88%, FESP 5: 95%, FESP 6: 75%, FESP 7: 82%, FESP 8: 70 %, FESP 9: 80%, FESP 10: 71%, FESP 11: 41%. Muy Bueno <al 80%, Bueno entre 61 y 80%, Regular entre 41 y 60%, Bajo 40% o menos en cada una de las FESP.

Conclusión: Fortalecer y usar los datos de medición para mejorar la implementación del Proyecto FESP.

PERFORMANCE MEASUREMENT OF ESSENTIAL FUNCTIONS IN PUBLIC HEALTH 2011. CORDOBA CAPITAL MINISTRY OF HEALTH. 2011.

Introduction: Project Essential Public Health Functions (HSPA) is developed in Argentina since 2007, strengthens institutional strategic management areas of the Health Ministry and National Provincial Project objectives are to develop competencies EPHF in the Ministry of Health of the Nation and in the provincial ministries to monitor and measure results. The EPHF are 11 assessment associated with the assessment and analysis of what has been achieved through systematic procedures as a tool for decision making and quality as a fundamental attribute to be achieved by any health system.

Objective To contribute to the strengthening of HSPA in the provincial ministries by identifying strengths and critical points to be improved.

Materials and Methods: Standards Indicators Monitoring and Evaluation Situation Analysis of Health Monitoring Research risk control and damage public health surveillance of infectious diseases Health promotion Social participation and empowerment policies and institutional capacity for regulation and control managing equitable access HR and training quality assurance and emergency and disaster impact. Information: provincial ministerial structures. The indicators have defined compliance scale consensus ministerial authorities and programs.

Results: EPHF 1: 93.75%, EPHF 2: 82%, EPHF 3: 100%, EPHF 4: 88%, EPHF 5: 95%, EPHF 6: 75%, EPHF 7: 82%, EPHF 8: 70%, EPHF 9: 80%, EPHF 10: 71%, EPHF 11: 41%. Very Good.

Conclusion: Strengthen and use measurement data to improve project implementation FESP.

CO - 104 | LA INTEGRACIÓN Y LA INTERSECTORIALIDAD OTRA FORMA DE HACER EN LA SALUD CUBANA.

ZAYAS SOMOZA E.
LA HABANA. CUBA.

Introducción: El sistema cubano de Salud, se fundamenta en su accesibilidad, universalidad, gratuidad y resolutivez. Principios y estrategias que se logran integrando los diferentes niveles de atención de la Salud. El Hospital J. Trigo López, se ubica en el Municipio Arroyo Naranjo, su principal misión es atender su población (210.000 habitantes) y otra Provincia (Mayabeque) con 381.400 Habitantes. Para esto elaboramos una estrategia sustentable, revertiéndose en mayor control, seguimiento, calidad y resolución de la Asistencia Médica.

Objetivo: Aumentar el nivel de calidad en la Asistencia Médica con mayor satisfacción. Metodología: Evaluación de cada especialidad, servicio y unidad organizativa. Intercambio con las Áreas de Salud del Municipio. Visita de trabajo, capacitación, y recorrido de terreno, como mínimo dos veces al año. Estas acciones se controlan y reportan junto indicador es estadísticamente y se archivan para su estudio y comparación evolutiva en diferentes años, dado que cada acción constituye por sí misma una Investigación prospectiva aplicada.

Resultados: Se presentarán dentro del marco del Evento en corte del Nonestre. Año 2012.

Conclusiones: Integración entre todos los niveles de atención en Salud, con la participación de la Universidad Médica en el proceso de capacitación y formación de valores, unido a la cooperación con las instituciones vecinas desalud y organismos del Municipio, las Provincias y la Nación. Lo que permite modificar la Morbilidad y Mortalidad, basadas en el enfoque de elementos Higiénico-Clinico y Epidemiológico, para mejorar el estado de salud de nuestra Población.

THE INTEGRATION AND THE INTERSECTORIALITY ANOTHER WAY TO MAKE IN THE CUBAN HEALTH.

Introduction: The Cuban Health System, is based on their accessibility, universal, free and resoluteness. Principles and strategies that are achieved by integrating the different levels of health care. J. Hospital Trigo Lopez, is located in the municipality of Arroyo Naranjo, its primary mission is to serve its population (210,000) and another province (Mayabeque) with 381,400 inhabitants. For this we developed a sustainable strategy, revertiéndose more in control, monitoring, quality and resolution of Medical Care

Objective: To increase the level of quality in health care with greater satisfaction.

Methodology: Evaluation of each specialty, service and organizational unit. Exchange with the Municipal Health Areas. Working visit, training, and field trip at least twice a year. These actions are monitored and reported along indicator is statistically and archived for study and evolutionary comparison in different years, as each action is itself applied a prospective investigation.

Results: presented within the framework of the event in the first nine months cut. Year 2012.

Conclusions: Integration between all levels of health care, with the participation of the Medical University in the training process and formation of values, coupled with the cooperation with neighboring institutions and agencies desalud Municipality, the Province and the Nation. Allowing you to modify the morbidity and mortality, based on the Toilet-element approach clinical and epidemiological, to improve the health status of our population.

CO - 105 | FISIOTERAPIA EN MOVIMIENTO CON POBLACION DESPLAZADA EN CALI (COLOMBIA): EDUCACIÓN Y COMPROMISO SOCIAL.

ASTAÍZA ARAGÓN M.
CALI. COLOMBIA.

Introducción: Estudiantes de fisioterapia de Cali (Colombia) desarrollan su práctica de salud pública en un albergue para población desplazada por el conflicto armado, a través de la estrategia “Educación, salud y movimiento”.

Objetivos: Promover hábitos de vida saludable en un grupo de familias desplazadas, con el movimiento como eje transversal.

Metodología: El eje 1 fomenta hábitos de vida saludable entre los niños y trabaja temas como actividad física, buena postura, alimentación saludable, aseo de manos y dientes, prevención de cigarrillo y abuso sexual, y cuidado del entorno. Promueve el conocimiento del cuerpo (sistemas óseo, respiratorio, muscular, cardiaco, digestivo, tegumentario, nervioso y órganos de los sentidos). El eje 2 busca que los padres refuercen los nuevos hábitos y capacita en vacunas, detección y manejo de infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas agudas, prevención de accidentes domésticos, aseo básico, lactancia y buen trato.

Resultados: Entre junio 2011 y junio 2012 se capacitaron 88 niños y 57 padres desplazados. Participaron 46 estudiantes de semestre VII, 1 docente y 2 funcionarios de albergues. Los estudiantes recibieron además competencias en el manejo de población en condiciones vulnerables, conocimiento de campos de desempeño diferentes al clínico, y formulación de iniciativas que fortalecen instituciones locales.

Conclusión: Es una experiencia exitosa que combina el apoyo a una comunidad en necesidad con la formación integral de futuros fisioterapeutas. Integra saberes en salud pública y terapéutica con la formación de ciudadanos socialmente responsables. Divulgar la experiencia permitirá a otros conocer más sobre la formación en salud en contextos de conflicto y enriquecerá la experiencia para retos futuros.

IN MOVEMENT PHYSICAL THERAPY AMONG REFUGEES IN CALI (COLOMBIA): EDUCATION AND SOCIAL COMMITMENT.

In movement physical therapy among refugees in Cali (Colombia): Education and social commitment

Introduction: Undergraduate students of Physical Therapy in Cali (Colombia) develop their public health course in a refugee hostel, through an educational strategy called “Education, health and movement”.

Goal: To promote healthy lifestyles among a group of families in a refugee hostel, with movement at the center of all activities.

Methodology: Axis 1 of the strategy promotes healthy lifestyles among children, through topics like exercise, posture, healthy eating, teeth and hands cleaning, prevention towards smoking and sex abuse, and protection of environment. Knowledge of the body is also promoted. Axis 2 encourages parents to reinforce their children’s healthy lifestyle through topics like vaccination, handling of acute illnesses, prevention of house accidents, basic cleaning, breastfeeding and good care.

Results: 88 children and 57 parents took part in the strategy between June 2011 and June 2012, together with 46 students from semester VII, one teacher and two hostel clerks. Students also received training in handling patients in vulnerable conditions, approached lines of work different from clinical areas, and developed work initiatives that can support local institutions.

Conclusion: This strategy successfully combines supporting a community in need (war refugees in Colombia) with integral education of Physical Therapy students. It manages to articulate expert knowledge in public health and Physical Therapy with the education of socially responsible citizens. Sharing this experience with other health professionals will allow them to learn about health education in a war context, while also improving the strategy for future challenges.

CO- 106 | ENCONTRANDO-NOS: HACIA LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA E INTEGRAL DE LA MUJER.

ENRRIA S, CORNEJO S.

LA CALERA. CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: Se desarrolla esta actividad, ya que las mujeres son las que concurren con mayor frecuencia al centro de salud (CS). Se observan problemáticas asociadas al género como violencia, feminización de la pobreza, precarización laboral, deserción escolar y escasos controles de salud.

Objetivos: Promover la salud integral, sexual y reproductiva desde la perspectiva de género y derechos humanos, a través de acciones de prevención y promoción de la salud.

Metodología: Encuesta con preguntas abiertas y cerradas. Taller socioeducativo-lúdico grupal. Se incluyeron 623 mujeres en edad fértil. Intervención individual, familiar (seguimientos, captación) y colectiva (talleres, jornadas).

Resultados: De las encuestadas, el 90,5% conoce ACO como MAC, ACI 81%, preservativo 83%, DIU 54%. El 77% utiliza algún MAC, ACO 43%, ACI 28%, preservativo 17,5%, ligadura tubaria 7,5%, DIU 2,5%. El 94% conoce la existencia de ITS. El 88,5% conoce como se previenen las ITS. Solo el 29% usa preservativo. Del proceso grupal surge que existe naturalización de la violencia, modelos de crianza basados en el estereotipo de género, deseo de transmisión de información correcta y oportuna a hijos/as y necesidad de recibirla. El espacio posibilita la reflexión, la adquisición y construcción de nuevos conocimientos, y favorece el autocuidado.

Conclusiones: Conocer prácticas y compartir saberes permite analizar las acciones emprendidas enriqueciendo la teoría y la práctica. El trabajo grupal fortalece la autoestima, los vínculos y las redes. Es un proceso multiplicador, promotor, y protector de la salud.

FINDING US-SEARCHING OURSELVES: TO SEXUAL, REPRODUCTIVE AND INTEGRAL HEALTH OF WOMEN.

Introduction: This activity is developed, since women are the ones most frequently attending the health center (HC). Problems associated with gender like violence, feminization of poverty, Insecurity of their employment status, school dropout rate, infrequent health checks are observed there.

Objectives: To promote, sexual, reproductive and integral health from the perspective of gender and human rights, through prevention and health promotion.

Methodology: Survey with open and closed questions. Playful educational workshop group. 623 women of childbearing age were included. Individual intervention, family (monitoring, feedback) and collective (workshops, conferences).

Results: Of the surveyed, 90.5% knew oral contraceptives as MAC, 81% injectables, 83% condoms, 54% IUD. 77% used contraceptive methods, 43% oral contraceptives, 28% injectables, 17.5% condom, 7.5% tubal ligation, 2.5% IUD. 94% aware of any STIs. The 88.5% is known as prevent STIs. Only 29% use condoms. Group process there arises that there is a naturalization of violence, parenting models based on gender stereotyping, desire to transmit reliable and timely information to children as the need to receive it. The field allows reflection, acquisition and construction of new knowledge, and promotes self-care.

Conclusions: To share knowledge and practices to analyze the actions undertaken to enrich theory and practice. Group work builds self-esteem, relationships and networks. Is a multiplier, promoter and protector of health.

CO - 107 | PROMOCIÓN DE LA SALUD Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL PROGRAMA MUNICIPIOS Y COMUNAS SALUDABLES 2012.

TOSORONI D. GONZALEZ G.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

El Programa de Municipios y Comunidades Saludables se concibe como un proceso de construcción para promover la salud y controlar sus determinantes. El calificativo de saludable se entiende como una meta más que como un estado alcanzado. Son elementos esenciales la participación comunitaria, acción intersectorial, fortalecimiento de equipos técnicos y sustentabilidad. Objetivo: Fortalecer capacidades locales en participación comunitaria, análisis de situación de salud local, priorización de problemas y elaboración de proyectos de Promoción.

Material y Método: Capacitación y reuniones técnicas de monitoreo y seguimiento periódicos (análisis de situación de salud local, participación comunitaria, enfermedades crónicas no transmisibles, escuelas promotoras de salud) desarrollo de habilidades mediante capacitaciones presenciales y por medio de un Aula virtual.

Resultados: 69 municipios con Acuerdos Territoriales por la Salud Colectiva, 30 mesas de trabajo intersectorial en funcionamiento, 26 priorizaron problemas y 23 municipios presentaron proyectos de Promoción que lograron financiamiento. Los principales problemas detectados fueron: Embarazo adolescente, baja cobertura de inmunizaciones alta prevalencia de Enfermedades Crónicas No transmisibles y factores de riesgo. Estos problemas priorizados se canalizaron en forma de elaboración de proyectos financiados.

Conclusión: La Estrategia de Municipios Saludables refuerza las capacidades locales, garantiza la participación comunitaria y fomenta la elaboración de políticas de promoción de la salud en ámbitos de APS.

HEALTH PROMOTION AND INSTITUTION IN PROGRAM “HEALTHY COUNTY AND COMMUNITIES 2012”.

The Programme of “HEALTHY COUNTY AND COMMUNITIES 2012“ is designed as a construction process to promote health and control its determinants The qualification healthy is understood as a goal rather than a status achieved. Essential elements are community participation strengthening intersectoral technical teams and sustainability.

Objective: To strengthen local capacities in community participation, analysis of local health situation, prioritizing problems and Promotion project development.

Methods: Training and technical meetings periodic monitoring and tracking (analysis of local health situation, community involvement, noncommunicable diseases, health promoting schools) development of skills through classroom training and through a virtual classroom.

Results: 69 municipalities with Territorial Agreements Collective Health, 30 sectoral working groups operate, 26 and 23 municipalities prioritized problems presented projects that achieved promotion funding. The main problems identified were teenage pregnancy, low immunization coverage, high prevalence of chronic noncommunicable diseases and their risk factors. These problems were channeled prioritized as development of projects funded.

Conclusion Healthy Municipalities Strategy strengthens local capacities, ensuring community participation and encourages the development of policies to promote health in areas of APS.

CO - 108 | DETECCIÓN DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL – DIABETES EN FERIAS DE PROMOCIÓN EN EL INTERIOR PROVINCIAL 2012.

ROMUCHEWSKY V., TORRES M., BANEGAS O., GUTIERREZ N.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: Se definen a las ferias de promoción de salud a los eventos colectivos donde se combinan la transferencia de información a través de presentaciones teóricas con actividades prácticas y recreativas con el objeto de abordar temas relacionados con la promoción de la salud. En las cuales se abordan distintas temáticas por medio de una metodología integrada teórico práctica destinada a una población objetivo. Hemos considerado importante presentar las dos estrategias más significativas dentro del contexto de enfermedades crónicas no transmisibles: Hipertensión Arterial y Diabetes, ya que en la Atención Primaria de Salud el control de tensión arterial y glucemia corresponden a uno de los primeros motivos de consulta. **Objetivo:** Detectar precozmente valores de tensión arterial y glucemia a personas mayores de 20 años para acercar a la población información para estimular, promocionar acciones, actitudes y favorecer hábitos saludables.

Metodología: Se realizaron mediciones que fueron registradas en planillas diseñadas a tal fin para nominalizar a la población objeto de estudio, en 3 localidades del interior de la provincia de Córdoba donde se llevaron a cabo las ferias de salud.

Resultados: De 230 personas controladas, 89% (39) con hipertensión arterial, de los cuales 12,48% (32) conocían la enfermedad y estaban en tratamiento, 71,3% (31) presentaron hiperglucemias, de ellos 3,72% (12) reciben tratamiento.

Conclusión: La importante prevalencia de estos factores de riesgo demuestra su actual impacto epidemiológico y la necesidad de la búsqueda permanente para contrarrestar la alta tasa de mortalidad en la población adulta.

HYPERTENSION DETECTION - DIABETES IN PROMOTIONAL EVENTS INSIDE PROVINCIAL 2012.

Introduction: We define the health fairs to promote collective events that combine information transfer through theoretical presentations with practical and recreational activities in order to address issues related to health promotion. In which different themes are addressed through an integrated approach aimed at practical theoretical target population. We considered important to present the two most significant strategies in the context of chronic noncommunicable diseases and Diabetes and Hypertension in the Primary Health Care control of blood pressure and blood sugar are one of the first reasons for consultation. **Objective:** Early detection values of blood pressure and glycemia in people over 20 years to bring information to encourage people, promote actions, attitudes and encourage healthy habits. **Methods:** Measurements were recorded on forms designed for this purpose for nominalized to the population under study, in 3 locations in the interior of the province of Córdoba where the health fairs were conducted,

Results: Of 230 persons screened, 89% (39) with hypertension, of which 12.48% (32) were aware of the disease and were receiving treatment, 71.3% (31) had hyperglycemia, of which 3.72% (12) are treated.

Conclusion: The significant prevalence of these risk factors shows your current epidemiological impact and the need to counter the ongoing search for the high mortality rate in the adult population.

CO – 109 | SALUD MENTAL Y VIOLENCIA: ASISTENCIA Y LA INTEGRACIÓN EN LAS POLÍTICAS DE SALUD EN RIO DE JANEIRO.

FELISBERTO A., MARTINHO R., LE GUILLOUZIC H., G. DELGADO P., RORIZ DE QUEIROZ M.
RIO DE JANEIRO. BRASIL.

Este resumen describe la experiencia piloto de la atención en salud mental a las personas afectadas por la violencia urbana en las villas (favelas) del Rio de Janeiro. Este programa es el resultado de una colaboración entre el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR) y las autoridades sanitarias del Rio de Janeiro (SMSDC). Rio de Janeiro cuenta con más de mil villas, algunas de ellas son afectadas por situaciones de violencia armada relacionada con el tráfico de drogas. El proyecto se inició en 2010 y tiene dos objetivos: 1) La prestación de servicios de salud mental en la atención primaria de salud (APS) a las víctimas de la violencia y 2) La integración de los cuidados en salud mental relacionados a violencia en la política de la salud pública municipal. Treinta (30) profesionales de APS han sido capacitados y reciben supervisión bisemanal local de especialistas en salud mental que también fueron entrenados pro el Programa. Dentro de los servicios existentes de APS, el programa logró ayudar a 346 pacientes a través de sesiones de terapia individual y de grupo. Los principales trastornos de salud mental están relacionados con los síntomas de ansiedad y depresión. Considerando que los pacientes se han identificado sólo a través de los síntomas y no de acuerdo a la exposición de violencia, el resultado llama la atención para el alta prevalencia (74%) de uno o más eventos de violencia armada, tales cuales la muerte o desaparecimiento de familiares y la exposición crónica a las tensiones. El impacto de la violencia armada crónica en la salud mental de los habitantes es subestimado dentro de la política de la APS. Con base en los resultados, la SMSDC comienza a fortalecer su capacidad de asistencia en salud mental adaptada a un contexto de violencia urbana.

MENTAL HEALTH FOR VICTIMS OF VIOLENCE: INTEGRATION INTO THE HEALTH POLICIES IN RIO DE JANEIRO.

This abstract introduces a pilot experience of providing mental health care to people affected by urban violence in slums (favelas) in Rio de Janeiro. This project is the result of a partnership between the International Committee of Red Cross (ICRC) and the municipality public health sector (SMSDC). Rio de Janeiro has more than one thousand slums, some of them are affected by situations of armed violence related to drug trafficking. The project initiated in 2010 and aims at 1) Providing mental health services at primary health care (PHC) level to victims of violence in four selected slums and 2) Integrating violence specific mental care into the Rio de Janeiro's municipality public health policy. Thirty (30) PHC professionals have been trained and have received on the job bi-weekly supervisions by mental health specialists trained within the project framework. The awareness training of mental health specialists and PHC workers about violence related psychosocial problems was associated with a dynamic active and passive case finding through medical consultations. Within existing PHC services, the project succeeded to assist 346 patients through individual and group therapy sessions. The main mental health disorders are related to Anxiety and Depression symptoms. Taking into consideration that patients have been identified only through symptoms and not according to any violence exposition, the striking result is the very high prevalence (74%) of one or more armed violence events, such as missing or murdered relatives and chronic exposure to tensions. The impact of chronic armed violence on slum dwellers mental health is underconsidered within the PHC policy. Based on results, the SMSDC starts to strengthen its mental health capacity adapted to an urban violence context.

CO - 110 | ESTRATEGIAS Y ABORDAJES ODONTOLÓGICOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO.

BRARDA M., RODRIGUEZ A.
LA CALERA. CÓRDOBA. ARGENTINA.

Fundamentación: El Equipo comenzó con el proceso de Inserción en la comunidad de Cuesta Colorada, mediante entrevistas a familias y asambleas participativas, surgiendo como problema de salud priorizado las caries en los niños. Surge el presente proyecto de intervención acción. La población a cargo del Centro de Salud es de 1361 habitantes, siendo 408 niños de 0 a 6 años, incluidos en el programa de crecimiento y desarrollo.

Objetivo: Disminuir la prevalencia de caries en niños menores de 6 años que acuden al Control de Crecimiento y Desarrollo. Centro de Salud Cuesta Colorada. Periodo 2011- 2012.

Metodología: Los abordajes fueron:

Individual: Examen bucal y fichado a los niños de 0 a 6 años, que acudieron al control.

Familiar: Visitas domiciliarias con encuestas a los padres y topicación con flúor a los niños.

Comunitario: Taller de promoción, examen bucal y topicaciones con flúor a los niños de 4 y 5 años de la escuela.

Resultados: De los 18 niños menores de 2 años con caries, 16 niños (89%) tratados con consejería. De los 271 niños de 2 a 6 años con caries, 245 (90%) tratados odontológicamente. El 100% de las familias visitadas (n=94) se apropiaron de la información. Se realizó topicación con flúor al 100% (n=55) de los niños de 4 y 5 años escolarizados. El trabajo en diferentes niveles permitió crear un vínculo con los diferentes actores, los cuales participaron en la identificación y resolución del problema priorizado.

Conclusión: Se logró disminuir la prevalencia de caries en niños menores de 6 años que acudieron al control de crecimiento y desarrollo en el dispensario, periodo 2011- 2012. Se valora el abordaje interdisciplinario, multidimensional y la educación para la salud bucal como principales herramientas de promoción y prevención.

DENTAL STRATEGIES AND APPROACHES WITHIN THE FRAMEWORK OF THE PROGRAM OF CONTROL OF GROWTH AND DEVELOPMENT.

Foundation: The team began the process of integration into the community of Cuesta Colorada, by interviewing families and participatory assemblies, emerging as a priority health issue cavities in children. Thus arises this action intervention project. The people in charge of the Health Centre is of 1361 inhabitants, 408 children of 0-6 years, included in the program of growth and development.

Objective: To reduce the prevalence of cavities in children under 6 years attending the Growth and Development Control. Health Center Cuesta Colorada. Period from 2011 to 2012.

Methodology: The approaches were:

Individual: Registration and Oral examination in children from 0-6 years who attended the control.

Family: home visits with parent surveys and fluoride supply to children.

Community: Workshop promotional fluoride supply and oral exam to children from 4 and 5 years of school.

Results: Of the 18 children younger than 2 years with cavities, 16 children (89%) treated with counseling. Of the 271 children aged 2-6 years with cavities, 245 (90%) treated dentally. 100% of the families visited (n = 94) took control of the information. Supply of fluoride was performed at 100% (n = 55) of children aged 4 and 5 years of school. Working at different levels allowed to bond with different actors, who participated in the identification and resolution of problems prioritized.

Conclusion: It was possible to reduce the prevalence of cavities in children under 6 years who attended the control of growth and development in the dispensary, in the period 2011-2012. Interdisciplinary approach is valued, multidimensional and oral health education as primary prevention and promotion tools.

CO - 111 | ESTRATEGIAS PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD NEONATAL EN CÓRDOBA. UN MODELO INTEGRADOR.

MIRAVET M., WEIHMULLER A., ORTIZ Z.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: La mortalidad neonatal hasta 2008 se mantenía estable en 8,4 ‰ NV, contribuyendo al 70% de la MI. Dentro del Plan Estratégico de Reducción de la Mortalidad Infantil (MI), 2009-2011 y para incorporar intervenciones sencillas, concretas y efectivas en servicios de neonatología de complejidad, se proponen acciones perinatales y con enfoque de derechos, centradas en la familia y la seguridad, enfatizando el análisis de mortalidad neonatal (MN), la identificación de eventos adversos (EA) y control de infecciones hospitalarias (IH).

Objetivos: Reducir la mortalidad neonatal, mejorar la calidad de atención, garantizar la seguridad del paciente y conocer la percepción de la familia y equipos de salud sobre la MN. **Metodología:** Participaron Servicios de Neonatología de Hospital Materno Neonatal Ramón Carrillo, Materno Provincial Felipe Luccini y Nuestra Señora de Misericordia. Durante 10 meses se realizaron capacitaciones en seguridad del paciente, infecciones hospitalarias e identificación de EA, al equipo de salud (ES) y a la familia; en herramientas de gestión al ES; y se actualizaron instrumentos de registro para MN y EA. La investigación cualitativa de la MN se realizó con entrevistas a la familia y a grupos focales del ES. Se elaboraron y publicaron Pautas de Higiene de manos en neonatología y un video para la capacitación permanente de profesionales y familias.

Resultados: Entre 2007 y 2011, se redujo la MI de 12,7/‰ NV a 10,7/‰ NV y la MN de 8,4 a 7,2‰ NV. La muerte por Prematuridad disminuyó 55% y la Sepsis el 45%. **Conclusiones:** Se incorporó el concepto de mejora de calidad de los servicios, de vigilancia epidemiológica (monitoreo-evaluación) y la participación del ES y Familia en el proceso de atención neonatal, con enfoque de derechos.

STRATEGIES FOR THE REDUCTION OF NEONATAL MORTALITY IN CÓRDOBA. A CONCILIATORY MODEL.

Introduction: It was developed in a framework of the Provincial Strategic Plan for the Reduction of Child Mortality (ChM) 2009-2011. Since 2008, the neonatal mortality has kept in 8,4 ‰ per newborn (Nb), provides to 70% of the ChM. The Aim is to add simple, specific and effective interventions in the high complexity neonatal services, It suggests actions, with a perinatal and human rights approach, family center, and security, emphasizing neonatal mortality (NM) analysis, the identification of adverse events (AE) and the control of hospital infections.

Objective: To reduce neonatal mortality, to improve quality assistance, to guarantee patients security and to know the family and health teams perception, about neonatal mortality. **Methodology:** The Neonatal Services of Hospital Materno Neonatal Ramón Carrillo, Materno Provincial Felipe Luccini y Nuestra Señora de Misericordia participated. For 10 months health teams and parents have been trained in patient security, hospital infections and, in the identification of adverse events; health teams, were also trained in management tools; the register forms of MN and AE were updated. Qualitative research of the process of neonatal death was developed through family and health teams (focal groups) interviews. Hand washing Guidelines were developed and published and also a video for professionals and parents for permanent training.

Results: Since 2007 to 2011, child mortality was reduced 12,7/‰ to 10,7/‰ Nb, and neonatal mortality 8,4 to 7,2‰ Nb. Prematurity and sepsis death of the newborn dropped 55% and 45%, respectively. **Conclusions:** Newborn health priority politics were promoted; the concepts, improving healthcare quality, epidemiology surveillance, and a human rights approach were added to the neonatal healthcare assistance.

CO - 112 | CONSUMO DE SPA Y TIEMPO LIBRE: PERCEPCIONES Y OPORTUNIDADES DE COMUNIDAD UNIVERSITARIA DE LA UPN.

CABANZO CARREÑO C.J.
BOGOTÁ. COLOMBIA.

Introducción: Se basa en los estudios realizados entre el 2009 y el 2011 sobre el tema de consumo de SPA y tiempo libre, los cuales involucraron miembros de la comunidad universitaria. Se realiza desde el Observatorio de Bienestar y Responsabilidad Social Universitaria, adscrito a Bienestar Universitario, y hace parte de una serie de estudios tendientes a configurar una serie de lecturas integrales y comprensivas de comunidad universitaria.

Objetivo: Apoyar la toma de decisiones de política pública educativa desde el tema de tiempo libre en la medida en que retoma elementos de interlocución con la comunidad universitaria. Es un trabajo cualitativo-cuantitativo, exploratorio y descriptivo sobre las percepciones que tienen se tiene en torno al tema de consumo de sustancias psicoactivas –CSPA- (con énfasis en alcohol, cigarrillo y marihuana), y el tiempo libre como posible escenario de abordaje de este fenómeno social, mediante la aplicación de una encuesta de preguntas cerradas y abiertas desde la técnica de muestreo por conveniencia. Se hace una categorización de la percepción de la población universitaria atendiendo inicialmente a un breve diagnóstico de imaginarios sobre consumo de sustancias, lo cual desde el referente cualitativo se relaciona con la opinión de las 845 personas sobre el tema de tiempo libre como una oportunidad de trabajo conjunto en términos preventivos. No se establecen relaciones causales entre los dos fenómenos. Conclusiones: Existe una valoración positiva los esfuerzos que en materia de alternativas de tiempo libre existen en la Universidad. Hay expectativa Es en el plano de lo informativo y lo promocional. Incluso se toman como factor de protección, incorporando diferentes grupos poblacionales, y a la familia.

CONSUMPTION OF SPA AND LEISURE: PERCEPTIONS AND OPPORTUNITIES COMMUNITY COLLEGE OF UPN.

Introduction: It is based on studies conducted between 2009 and 2011 on the subject of PAS consumption and leisure, which involved members of the university community. Monitoring is done from the Welfare and Social Responsibility University, affiliated to University Welfare, and is part of a series of studies to set up a comprehensive series of readings and understanding of the university community. Objective: To support the decision making of educational policy from the issue of free time to the extent which incorporates elements of dialogue with the university community.

It is a qualitative and quantitative, exploratory and descriptive essay about the perceptions on the topic of psychoactive substance-CSPA (with emphasis on alcohol, cigarettes and marijuana), and free time as possible scenario approach social phenomenon, through the application of a survey of closed and open questions from the convenience sampling technique. It is a categorization of perception of the university population initially taking short diagnostic images about substance use from the reference which relates to qualitative review of the 845 people on the subject of free time as an opportunity to work set in preventive terms. No causal relationships are established between the two phenomena.

Conclusions: A positive assessment efforts on leisure alternatives exist at the University. There is expectation in terms of the informative and promotional. Even taken as a protective factor, incorporating different population groups, and family.

CO - 113 | TALLERES PARTICIPATIVOS PARA UNA ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN BERISSO. APORTES A LA SALUD NUTRICIONAL.

PASARIN L., LAMARQUE M., ORDEN A., MALPELI A., FERRARI G., FALIVENE M., CUETO J., MATKOVIC G., BERTULO L., GONZÁLEZ H. F.
BERISSO. BUENOS AIRES ARGENTINA.

Introducción: Se realizó un diagnóstico de la situación nutricional de niños, embarazadas y madres en periodo de lactancia en población receptora de planes alimentarios, involucrando múltiples disciplinas. Se detectó anemia y deficiencia de hierro, sobrepeso/obesidad, retraso crónico del crecimiento y escaso conocimiento sobre micronutrientes. En este trabajo se presentan los resultados de la segunda etapa: una intervención en la comunidad.

Objetivo: Generar talleres como espacio de reflexión e intercambio de saberes para desarrollar estrategias conjuntas y consensuadas para la promoción de una alimentación saludable. **Metodología:** Se eligió la metodología de taller como espacio para que los participantes (cooperativistas, vecinos, maestras, agentes de salud, etc.) puedan “aprender haciendo”, para desarrollar procesos y productos que transformen y beneficien la comunidad.

Resultados: En los talleres se produjeron propuestas de intervención a partir del trabajo colectivo y la discusión grupal con retroalimentación entre distintos sectores. Se generaron y diseñaron productos en diversos formatos y para diferentes públicos: afiches y materiales informativo/preventivos, spot radiales/televisivos; difusión de información sobre actividad física gratuita; pasacalles informativos; capacitación a multiplicadores; recetario saludable; talleres de cocina y una obra de teatro.

Conclusiones: Se logró integrar a los miembros de la comunidad a partir de la toma de decisiones. Asimismo, se generó la posibilidad de dar respuesta a las necesidades reales y colaborar en el “empoderamiento”, para que las propuestas puedan fortalecerse y sostenerse.

PARTICIPATORY WORKSHOPS FOR HEALTHY EATING IN BERISSO. CONTRIBUTIONS TO NUTRITIONAL HEALTH.

Introduction: A diagnosis of nutritional status of children, pregnant and lactating women, beneficiaries of Food Assistance Programs, was performed involving multiple disciplines. Anemia, iron deficiency, overweight / obesity, stunting, and scarce knowledge about micronutrients were detected. This study presents the results of a second stage: a community intervention. **Objective:** To generate workshops, as a space to exchange knowledges and reflect about common strategies in order to promote healthy eating habits.

Methodology: Workshops were chosen as a way to encourage the participants (cooperative members, neighbors, teachers, health workers, etc.) to “learning making”, to develop processes and products that may transform and beneficiate the community.

Results: Intervention proposals emerged from the collective work and group discussion, as well as the feedback between several sectors. The outcome included multiple formats products for different audiences: posters, brochures, and other informative/preventive materials; TV and radial spots; diffusion of information free physical activities; billboards on the streets; training of multipliers; healthy cookbook; cooking workshops and a theatre play.

Conclusions: The community members became integrated through decision making. This approach allowed to answer to real needs as well as to collaborate in the community empowerment, so that the proposals can be encouraged and sustained.

CO - 114 | INTERVENCION EDUCATIVA EN BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) A PRODUCTORES DE QUESO DE CABRA ARTESANALES.

GONCALVEZ DE OLIVEIRA E., PAZ N., VILLALVA F., FERRER E., DE LA VEGA S., CRAVERO A., MENDEZ V., RAMON A.
SALTA. ARGENTINA.

Introducción: Se trabajó en el marco del Proyecto de Voluntariado de la Secretaría de Políticas Universitarias, con productores de quesos de cabra del paraje El Rodeo, La Poma, Salta, Argentina, quienes elaboraban quesos bajo deficientes condiciones higiénicas, que ponían en riesgo la salud de los consumidores.

Objetivos: Capacitar sobre BPM para optimizar el proceso de producción de quesos, mejorar las condiciones sanitarias de los lugares de elaboración e higiene personal de los manipuladores.

Metodología: Se trabajó con 26 familias, con quienes se llevaron a cabo los siguientes talleres: 1) Buenas Prácticas de Fabricación, 2) BPM en locales elaboradores, 3) Higiene personal de los ordeñadores y manipuladores de productos lácteos. En los encuentros se utilizaron diferentes recursos didácticos y se evaluaron mediante juegos educativos. La evaluación de impacto fue mediante observación a lo largo del proceso productivo de los quesos, por parte de los diferentes artesanos.

Resultados: Asistieron el 88 % de las familias, la intervención fue dinámica con participación de los productores, los recursos didácticos fueron adecuados y permitieron reforzar la práctica educativa. Durante la evaluación de impacto se observó que los productores pasteurizaron la leche controlando tiempo y temperatura, utilizaron vestimenta adecuada (botas, delantal y cofia), reemplazaron el cuajo artesanal por el comercial, entre otros.

Conclusión: Los talleres permitieron no solo compartir conocimientos sino también reforzar la función de servicio a la sociedad de la educación superior y la formación de profesionales con rol protagónico, comprometidos en contribuir a la transformación de las condiciones de vida de las poblaciones, asegurando el derecho a la salud.

EDUCATIONAL INTERVENTION IN GOOD MANUFACTURING PRACTICES (GMP) TO GOAT CHEESE PRODUCERS.

We worked with the Volunteer Project of University Policies Secretariat, with goat cheese producers of El Rodeo town in La Poma, Salta, Argentina, who elaborated cheeses under poor hygienic conditions that threatened the health of consumers.

The aim of this present work was training on GMP to optimize the process of cheese production, improve the sanitary conditions of the place of preparation and personal hygiene of food handlers. The work was carried out with 26 families, with whom the following workshops were conducted: 1) Good Manufacturing Practices, 2) GMP processors local, 3) Personal hygiene of the milkers and dairy products handlers. In the meetings different teaching resources were used and evaluated through educational games. The impact assessment was through observation along the cheese production process by different artisans. 88% of the families went to the workshops. The intervention was dynamic, teaching resources were adequate and allowed strengthening the educational practice. During the impact assessment we observed that producers pasteurized milk controlling time and temperature. They wear appropriate clothing (boots, apron and bonnet), and they used commercial rennet. The workshops allowed the sharing of knowledge as well enhanced the role of service to society of higher education and the leading role of trained professionals, committed to help transform the lives of the people, ensuring their right to health.

CO - 115 | LEISHMANIASIS VISCERAL, NUEVO DESAFÍO.

PIZZI HL; TOMÁS AF, PÁEZ REARTE MG, PIZZI RD.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: El cambio climático y la deforestación están modificando las condiciones ecológicas del norte y centro de la República Argentina. El aumento de la temperatura está tropicalizando regiones y esta fluctuación meteorológica permite el avance de artrópodos transmisores de patologías desconocidas para nosotros.

Es el caso de la leishmaniasis visceral o *kala azar* (fiebre negra en sánscrito), que irrumpió en nuestra geografía afectando a la fecha a un número importante de pacientes, algunos de los cuales ya murieron y a gran cantidad de canes. Se trata de una grave entidad producida por un protozooario flagelado, *Leishmania chagasi*, que afecta vísceras, ganglios y médula ósea.

Objetivo: Alertar sobre el avance de la frontera epidemiológica de leishmaniasis visceral, enfermedad prácticamente desconocida para la región centro del país.

Materiales y Métodos: Análisis estadístico con datos provenientes del Ministerio de Salud Pública de la Nación y de informes epidemiológicos provenientes de las provincias de Misiones, Corrientes, Entre Ríos, Santa Fe y Santiago del Estero.

Resultados: Se relevaron casos autóctonos de leishmaniasis visceral, en las provincias de Misiones, Corrientes y Santiago del Estero. Se registran decesos en Misiones (7 casos) y Santiago del Estero (1 caso). Total de casos desde 2008-12: 74 casos.

En estas mismas provincias, más Entre Ríos y Santa Fe, se detectaron perros contaminados. Se determinó el avance de la frontera, la cual se encuentra en Santiago del Estero, a la altura de La Banda. Respecto al artrópodo vector, ya se lo ha encontrado dentro de la provincia de Córdoba.

Conclusión: La leishmaniasis visceral es una enfermedad con pronóstico reservado, ha avanzado desde la frontera norte de nuestro país y se transforma potencialmente en un problema sanitario para la región centro. La amenaza de la zoonosis va de la mano de la radicación del insecto vector, que ya se ha localizado en la provincia de Córdoba (laguna de Mar Chiquita). Llama la atención el subregistro de las provincias de Formosa y Chaco.

VISCERAL LEISHMANIASIS, NEW CHALLENGE.

Introduction: Climate change and deforestation are changing the ecological conditions of the northern and central Argentina. The temperature increases and allows the arrival of disease-carrying insects unknown to us. This is the case of visceral leishmaniasis or *kala azar* (black fever in sanskrit), who broke into our country to date affecting a significant number of patients, some of whom have already died and many dogs. This is a serious entity produced by a flagellate protozoan, *Leishmania chagasi*, which affects organs, glands and bone marrow.

Objective: Alert us about the encroachment of visceral leishmaniasis, disease virtually unknown to the central region of the country.

Materials and Methods: Statistical analysis, using data from the Min of Public Health of the Nation and epidemiological reports from the provinces of Misiones, Corrientes, Entre Ríos, Santa Fe and Santiago del Estero.

Results: It was reported indigenous cases of visceral leishmaniasis in the provinces of Misiones, Corrientes and Santiago del Estero. Deaths occurred in the province of Misiones, 7 cases, and in Santiago del Estero 1 case. Total cases from 2008-12: 74 cases. In these same provinces, Entre Ríos and Santa Fe also found infected dogs. The border of visceral leishmaniasis currently reaches Santiago del Estero, at the height of the city of La Banda. The arthropod vector is now in the province of Córdoba.

Conclusion: Visceral leishmaniasis is a disease with poor prognosis, has advanced from the northern border of our country and potentially becomes a health issue for the central region. The threat of zoonoses goes hand in hand with the establishment of the insect vector, which has been located in the Province of Córdoba (Mar Chiquita lagoon).

CO - 116 | FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE NA DICOTOMIA HOSPITAL/ATENÇÃO BÁSICA NA REINSEÇÃO PSICOSSOCIAL - FORTALECIMIENTO DE LA RED DE SALUD IMPORTANTE EN LA DICOTOMÍA HOSPITAL/ATENCIÓN PRIMARIA EN REINSECCIÓN PSICOSSOCIAL.

FREIRE MORAES M., MIRANDA GOMES VIEIRA DA SILVA A., SOUZA GOMES BRANDÃO A., ALMEIDA Z.
RIO GRANDE DO SUL. BRASIL.

Un nuevo modelo de atención de salud se presenta a los trabajadores de la salud mental, a sus usuarios y sus familias. Todos estos actores de la reforma psiquiátrica se enfrenta a una nueva concepción de la salud/enfermedad/tratamiento. La NAAB (Núcleo de Atención Básica de Apoyo) es un programa que forma parte de cuidados básicos, su objetivo principal es el de apoyar a los equipos del ESF (Estrategia de Salud de la Familia) y de las instituciones en la expansión de atención en Salud Mental, el alcohol y otras drogas, compartir las responsabilidades. Este proyecto está destinado a formar grupos conductores y los dispositivos de redes intersectoriales, fundamental para el debate sobre la formación de redes de atención de la salud, la subjetividad y singularidades en dicotomía Hospital/Atención Básica, con matrix apoyo a la rehabilitación que apunta a facilitar la reinserción del individuo en la sociedad y la institucionalización que se refiere a transformarlo, repensar la vida social del sujeto pasivo establecer estrategias de intervención a través de las visitas de grupos, talleres de artesanía, el trabajo docente y de la motivación, las visitas a los hogares, las reuniones de un equipo multidisciplinario y grupos de apoyo dado junto con el equipo hospital psiquiátrico para averiguar la necesidad real del paciente hospitalizado y su familia. Por tanto, el papel de institución hospitalaria no se limitará a las directrices políticas de salud, y sí ampliar a un entendimiento que exige otro concepto teórico, técnica y social con un enfoque en la necesidad de rescatar a la ciudadanía y promover la rehabilitación psicosocial de los pacientes psiquiátricos.

STRENGTHENING THE NETWORK OF IMPORTANT HEALTH IN THE DICHOTOMY HOSPITAL/PRIMARY CARE IN PSYCHOSOCIAL REINTEGRATION

A new health care model is presented to mental health workers, to its users and families. All of these actors of Psychiatric Reform is faced with a new conception of health/disease/treatment. The NAAB (Core Support to Primary Care) is a program that is part of Basic Care, their main goal is to support the teams of ESF (Family Health Strategy) and institutions in the expansion of care in Mental Health, alcohol and other drugs, sharing responsibilities. This project is aiming to form groups Conductors and devices of intersectoral networks, fundamental to the discussions on the formation of networks of Health Care, subjectivity and singularities in dichotomy Hospital/Basic attention, with matrix support in the rehabilitation that aims at reintegrating the individual in society and institutions which are concerned with transforming it, rethinking the social life of the taxable outlining strategies for intervention by means of group visits, handicraft workshops, educational work and motivation, home visits, meetings of a multidisciplinary team and support groups given together with the team of the psychiatric hospital to find out the real need of the hospitalized patient and his family. Thus the role of hospital institution shall not be limited in the political guidelines of health, and yes expand to an understanding that requires another theoretical concept, technique and social with a focus on the need to rescue the citizenship and promote the psychosocial rehabilitation of psychiatric patients.

CO - 117 | ESPACIO DE PREPARACIÓN PARA EL PARTO: “PARA CRECER Y AYUDAR A CRECER”.

CALZIA T., CIAN M., ECKER V., MARENGO N., MARTINEZ M., MONTORFANO C., GUDIÑO C.
PARANÁ. ENTRE RIOS. ARGENTINA.

Introducción: En los espacios de consulta, trabajo en terreno, durante la entrega de leche; se percibe: adolescentes embarazadas que presentan un deficiente control pre natal. Falta de consejería e información sobre planificación familiar. Barreras para acceder al sistema de salud: por dificultad de horario y disponibilidad de profesionales.

Objetivos: Facilitar y favorecer el acceso de la adolescente embarazada al sistema de salud y su permanencia. Brindar un espacio de intercambio de información y experiencias para colaborar en el desarrollo de un embarazo saludable.

Metodología: Captación y derivación de las embarazadas a través de diferentes instancias: en la entrega de leche, en consulta médica y obstétrica, mediante agente sanitario, enfermería. Visitas domiciliarias: relevamiento del grupo conviviente y vivienda, ubicación geográfica, convocatoria a los talleres y búsqueda activa de adolescentes embarazadas con asistencia irregular al espacio y a los controles. Entrevista de admisión. Espacio de taller con frecuencia quincenal. Momentos del espacio grupal: apertura y encuentro con un desayuno, espacio de taller con diferentes ejes temáticos y cierre con trabajo corporal, de relajación y respiración. Materiales y folletería con información. Consulta odontológica.

Resultados: En 2011 y 2012 se captaron 23 adolescentes embarazadas, se realizaron 23 entrevistas de admisión, 25 talleres, 110 visitas domiciliarias, 285 prestaciones (ginecológicas, odontológicas, psicológicas).

Conclusiones: Por el trabajo realizado se constituyó el consultorio para adolescentes y la implementación de una historia clínica especial para el sector.

SPACE FOR CHILDBIRTH PREPARATION: “TO GROW AND HELP GROW”.

Introduction: In consultation spaces, field work, during the delivery of milk is perceived how pregnant teens have a poor prenatal care. Lack of counseling and family planning information. Barriers to access to health care: by reducing schedules and availability of professional assistance. Objectives: Facilitate and improve access of pregnant adolescents to the health system and its permanence. Provide a space for exchange of information and experience to assist in the development of a healthy pregnancy.

Methodology: Recruitment and referral of pregnant through several mechanisms: in milk deliveries in obstetric and medical consultation by health workers. Home visits: social census, geographic location, convening workshops and active search of pregnant teens with irregular attendance to the space and to the scheduled controls. Admissions interview. Every 2 weeks workshops. Moments of work shops: begins with a breakfast meeting, workshop with different themes, games and information, exercises of relaxation and breathing. Materials and brochures with information. Dental consultation.

Results: During 2011 and 2012 23 pregnant teenagers were admitted, 23 interviews for admission were conducted, 25 workshops, 110 visits, 285 medical consultations (gynecological, dental, psychological).

Conclusions: Because of the work carried out an office was established for adolescents and a special medical record for the sector was implemented.

CO - 118 | SALUD EN TU BARRIO ADOLESCENTE: “PROMOVIENDO LA PARTICIPACIÓN SOCIAL EN LOS JÓVENES DE NUESTROS BARRIOS”. EXPERIENCIA CESFAM SAN LUIS, PEÑALOLÉN 2012. SANTIAGO, CHILE.

PELAEZ QUINTANA F., BAGOLINI M.
 SANTIAGO DE CHILE. CHILE.

Antecedentes: Adolescentes no utilizan servicios de salud tradicionales (cobertura de examen preventivo 5%). Se atribuye a lejanía, horarios Inadecuados y prestaciones poco atractivas. Superar situación es relevante en Peñalolén pues embarazo adolescente alcanza 24%, existe baja escolaridad y alto consumo de drogas (5 %).

Objetivo General: Lograr desarrollo integral de adolescentes, mediante trabajo en red que permita adquirir herramientas para definir proyecto vital.

Objetivos Específicos:

- Generar espacios de participación para adolescentes, insertos en vida cotidiana (colegios, barrio y Cesfam), a través de actividades atractivas.

- Disminuir embarazo precoz mediante consejerías individuales en salud sexual en espacio geográfico.
- Disminuir consumo de OH y drogas mediante implementación de cartera de prestaciones deportivas y culturales desarrollada en conjunto con jóvenes.

- Prevenir deserción escolar mediante trabajo coordinado de adolescentes e intersector (red Infanto Juvenil).

Desarrollo: Durante 2011/12, “Salud en tu barrio adolescente”, trabajó inserto en territorio geográfico, con equipo idóneo, en horarios convenientes, con actividades preventivas y promocionales orientadas a mejorar autonomía y calidad de vida.

Conclusiones: 208 adolescentes bajo control (5% de los adolescentes Cesfam). 35% ingresó además a consejería sexual. Número de casos embarazo adolescente disminuyó 39,2% de 2011 a la fecha. 100% de los adolescentes vulnerables, lograron ser insertados en programas especializados. 40% consultan 2 o mas veces y mantienen adherencia a programas de participación social (mesas barriales, Facebook, fútbol, grupo skate, muévete por tu salud, taller de telar). Por alcance y bajo costo, iniciativa constituye aporte a APS.

HEALTHY NEIBOURHOODS FOR ADOLESCENTS: PROMOTING SOCIAL PARTICIPATION FOR TEENAGERS OF PEÑALOLÉN, SANTIAGO. EXPERIENCE 2011/12.

Background: Teenagers do not use traditional health services (preventive exam coverage 5%). Attributed to remoteness, inadequate and performance schedules unattractive. Overcoming Peñalolén situation is relevant because teen pregnancy is 24%, there is little schooling and high drug use (5%).

Objectives:

General Objective: Achieve comprehensive adolescent development through networking that allows to define tools to vital project acquisition.

Specific Objectives:

- Create opportunities for teen involvement, embedded in everyday life (school, neighborhood and Cesfam), through engaging activities.

- Reducing adolescent pregnancy through individual counseling on sexual health in geographic space.

- Reduce consumption of OH and drug portfolio by implementing sports and cultural facilities developed in conjunction with youth.

- Preventing dropout by adolescent and coordinated inter-sector (Child and Youth Network).

Development: During 2011/12, “Health in your neighborhood teenager”, worked inserted into the geographical territory, with suitable equipment, at convenient times, with preventive and promotional activities aimed at improving quality of life and autonomy.

Conclusions: 208 adolescents under control (5% of adolescents Cesfam). 35% also admitted to sexual counseling. Number of teenage pregnancy cases decreased 39.2% from 2011 to the date. 100% of vulnerable adolescents, were able to be inserted into specialized programs. 40% consult two or more times and maintain adherence to social participation programs (tables neighborhood, Facebook, football, skate group, Move for Health workshop loom). by range, low cost, APS initiative is contributing.

CO - 119 | INICIATIVA MATERNIDADES SEGURAS CENTRADAS EN LA FAMILIA: PREPARACIÓN INTEGRAL DE LA MATERNIDAD CON ENFOQUE DE DERECHO.

NAVARRO L., MIRAVET M.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: El Desarrollo de la Iniciativa “Maternidades Seguras Centradas en la Familia”, tiene como eje la Protección de los Derechos de madres, recién nacidos y familias, promoción de la participación y colaboración de los padres, la familia y la comunidad, uso de prácticas efectivas y seguras, y fortalecimiento de la Iniciativa Hospital Amigo de la Madre y el Niño. En este marco el año 2011, incluyó como una de sus actividades a la preparación integral para la maternidad (PIM) y su renovado alcance desde un enfoque de derecho.

Objetivos: Desarrollar e implementar niveles de capacitación para las tres Maternidades participantes que propicie organizar y desarrollar propuestas PIM desde su renovado paradigma, ofreciendo recursos físicos (colchonetas, pelotas etc.) de ser necesario.

Metodología: Se utilizó la capacitación de profesionales “en cascada”: revisión de paradigmas PIM en evento de Formación de Formadores con Referente Nacional, análisis FODA Elaboración y puesta en marcha de talleres. Creación de materiales gráficos para la comunidad. Supervisión y monitoreo.

Resultados: Formación de Formadores PIM: renovadas actividades PIM en marcha en cada institución participante. Supervisión realizada. Creación de material PIM para gestantes: pósters y folletos.

Conclusión: Un equipo de salud dinamizado en PIM puede ofrecer un abordaje integral del proceso reproductivo desde un enfoque de derecho.

INITIATIVE SAFE MATERNITY FOCUSED ON FAMILY: COMPREHENSIVE PREPARATION OF MOTHERHOOD WITH A RIGHTS APPROACH.

Introduction: Development Initiative “Safe Motherhood Family Centered”, is centered on the Protection of the Rights of mothers, newborns and families, promoting the participation and collaboration of parents, family and the community, he use of effective and safe practices, As strengthening the Friendly Hospital Initiative Mother and Child. In this framework by 2011, included as one of its activities to the comprehensive preparation for motherhood (CPM) and its renewed range.

Objectives: Develop and implement training levels for all three participants Maternity conducive organize and develop proposals CPM from its renewed paradigm, offering physical resources (mats, balls etc.) if necessary.

Methodology: We used professional training “cascade”: review of paradigms in Teacher Training event with national benchmark, SWOT Development and implementation of workshops. Creating artwork for the community. Supervision and monitoring.

Results: Training of Trainers PIM: PIM activities underway restarted at each institution. Supervision on. Creating materials for pregnant PIM: posters and leaflets.

Conclusion: A streamlined health team in PIM can provide a comprehensive approach to reproductive process from a rights perspective.

CO - 120 | REPORTE DE EXPERIENCIA: CAPACITACIÓN DE AGENTES SOCIO SANITARIOS COMO OPERADORES DE P.C.

MORA D., MEDINA S.
TUCUMÁN. ARGENTINA.

Introducción: El Área Programática Este del Sistema Provincial de Salud (SIPROSA) de Tucumán decidió apoyar las iniciativas de capacitación de sus recursos humanos, como parte de una estrategia global de mejoramiento de la calidad de atención en salud. Debido a las debilidades detectadas en la formación de los agentes sociosanitarios, que podían eventualmente resentir la eficacia de sus labores, se decidió comenzar las actividades por este sector.

La primera etapa estuvo dirigida a Supervisores de Agentes Socio Sanitarios, para reforzar sus posibilidades de desempeño en la función, facilitando las herramientas para volcar claramente la información, referida al quehacer y condiciones de vida de la familia y la comunidad. Se elaboró un programa de capacitación como operadores de P.C., desarrollado durante 2011 en coordinación entre Si.PRO.SA., Ministerio de Educación provincial y el gremio de sanidad ATSA. Objetivos: Mejorar las competencias laborales de los agentes sociosanitarios del Área Programática Este (SIPROSA). Lograr que los agentes sociosanitarios conozcan y manejen herramientas informáticas básicas en forma habitual.

Metodología: El programa incluyó temas de nivel inicial de operación de PC, tales como: reconocimiento de la PC y sus periféricos, creación y transferencia de archivos- Word- excell- power point- Correo electrónico. El gremio cedió las instalaciones y el equipamiento para clases teórico prácticas, que se extendieron durante tres meses La capacitación fue voluntaria, con arancel mensual mínimo, y alcanzó al 10% de los agentes. Se cumplieron los objetivos y superaron las expectativas de los participantes, por lo cual la directora del Área Programática Este Dra. Irma Díaz solicitó se capacite a los 270 Agentes Socio Sanitarios de esta área.

EXPERIENCE REPORT: TRAINING OF AGENTS SOCIO SANITARIES AS PC OPERATORS.

Introduction: The Programmatic area East of the Provincial health system (SIPROSA) of Tucumán decided to support the initiatives of its human resources training as part of an overall strategy of improving the quality of care in health. Due to the weaknesses detected in the formation of agents sociosanitaris, which could eventually suffer the effectiveness of its work, it was decided to begin the activities in this sector. The first stage was directed to agents partner medical supervisors, to strengthen their possibilities of performance in the role, providing the tools to dump the information relating to the work and living conditions of the family and the community clearly.

A programme of training as operators of P.C., developed during 2011 in coordination between provincial Ministry of education and the Guild of health ATSA Si.PRO.SA.

Objectives: Improve the competency of social agents of this program Area (SIPROSA) Achieve that Socio sanitaries agents know and handle basic computing tools on a regular basis.

Methodology: The program included topics of initial level of PC, such as operation: recognition of the computer and its peripherals, creation and transfer files-Word-Excel - PowerPoint - E-mail The Guild gave installations and equipment for classes theoretical practices, which were extended for three months. The training was voluntary, with minimum monthly tariff, and reached 10% of the agents. The objectives were met and exceeded the expectations of the participants, by which the Director of the Dra. This program Area Irma Diaz requested to train the 270 health partner agents in this area.

CO - 121 | LEPTOSPIROSIS EQUINA: RELEVAMIENTO SEROLOGICO EN BARRIOS MARGINALES DE LA CIUDAD DE RIO IV.

MARTIN V., TISSERA J., PIROGIV L., FIORIMANTI M., RIVERI S., BAGNIS G., SALVI M., ESPOSITO N.

RIO CUARTO. CÓRDOBA. ARGENTINA.

Leptospirosis es una zoonosis mundial producida por serovares de *Leptospira*. Afecta al hombre, animales domésticos y salvajes. En equinos son infrecuentes los cuadros clínicos. Se puede observar uveítis, aborto, infertilidad, nacimientos prematuros, disfunción renal, hepática y muerte. Su curso es variable con estadios de portador. Debido al estrecho contacto entre equinos y propietarios “recuperadores urbanos” en la periferia de Rio IV, el objetivo fue determinar la seropositividad a *L. interrogans* en equinos y factores de riesgo asociados. En julio de 2011 se muestrearon 31 equinos de 10 familias en las márgenes del Río IV. Se realizaron encuestas sanitarias. Los sueros se procesaron mediante Microaglutinación en placa con 11 serovares. El barrio en estudio presentaba condiciones ecológicas para la diseminación de Leptospirosis con basurales cercanos al río, roedores, animales domésticos y condiciones higienicosanitarias deficientes. La mayoría poseía perros y otros animales sin control sanitario. Ningún encuestado tenía conocimiento sobre Leptospirosis. El 68,75% (22/32) de equinos reaccionaron, considerándose positivos los que presentaron mosaico antigénico (15/22). El principal patrón de coaglutinación fue *L. pomona* y *L. wolffi*. (39% *pomona*, 20% *wolffi*) 11% para *ballum* y *grippotyphosa*; 8% a *icterohaemorrhagiae*, 6% a *canicola*, 4% a *pyrogenes*. Esta tasa de seroreactividad indica un importante riesgo para salud pública, por la estrecha relación entre cartoneros y equinos. Debido a que cada *Leptospira* se relaciona epidemiológicamente con un reservorio, podemos inferir que la fuente de infección serían animales de producción, ratas y caninos. Es indispensable generar cambios para cortar la cadena epidemiológica disminuyendo así un importante problema de Salud Pública.

EQUINE LEPTOSPIROSIS: SEROLOGICAL SURVEY IN MARGINAL NEIGHBORHOODS OF THE RIO IV CITY.

Leptospirosis is a global zoonosis caused by *Leptospira* serovars. Affects humans, domestic and wild animals. In horses clinical symptoms are infrequent. It can be seen uveitis, abortion, infertility, premature birth, renal, hepatic, and death. Its course is variable and with carrier stages. Because of the close contact between horses and owners that are “urban garbage classifiers” in the suburbs of Rio Cuarto, the objective was to determine the seropositivity to *L. interrogans* in horses and associated risk factors. Materials and Methods: 31 horses were sampled from 10 families of the Rio Cuarto margins. The sera were processed using microagglutination plate (MAT) with 11 reference serovars. Results and Discussion: In the present study, optimal ecological conditions for the spread of Leptospirosis were present. Most families owned pigs, dogs and other animals without sanitary control. No person had knowledge of Leptospirosis. The 68.75% (22/32) of horses were reacting, being positive those with antigenic mosaic (15/22). The main pattern was coagglutination *L. pomona* and *L. wolffi*. (39% *pomona* *wolffi* 20%) 11% to *ballum* and *grippotyphosa*, *icterohaemorrhagiae* 8%, 6% *canicola*, *pyrogenes* 4%, 1% to *hardjo*. This high rate of seroreactivity shows a significant public health risk, according to the close relationship between cardboard collectors and horses. Because each serovar of *Leptospira* is epidemiologically linked to a reservoir, it can be inferred that the source of infection in this case would be production animals, rats and dogs. It is essential to generate changes to control the epidemiological chain thus reducing an important public health problem.

CO - 122 | I CAMPAÑA DE DETECCIÓN DE PATOLOGÍA NODULAR TIROIDEA 28 MAYO - 1 JUNIO DE 2012.

DOTTO G., DEMARCHI M., FONTANETO E., ESTARIO P., MORENO SAENZ P., FREGONA S., CECENARRO L., MARTÍN G., VALDUVINO C., ALMONACID G., HEREDIA E., VIDELA C., CARRIZO C., URÁN M., DÍAZ M., GUARDIA S., DURÁN B., TOSCHI A., VALDEZ O., TCHOLOKA F., ROLDÁN A., MORENO H., LLANCAMAN G., ESTARIO M.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Las enfermedades tiroideas tienen una alta prevalencia por lo que es de sumo interés su detección temprana
Objetivo: Detectar en forma precoz patología nodular tiroidea de relevancia Sensibilizar a la comunidad en general sobre la importancia de un diagnóstico precoz para promover su control periódico. Asesorar y orientar a los pacientes con estudios patológicos

Metodología: Campaña abierta a la comunidad. Difusión con material gráfico y medios de comunicación. Entrevista en consultorio interdisciplinario por Trabajadoras Sociales y Médicas de Endocrinología: entrevista médico-social, consentimiento informado y examen clínico. Se realizaron ecografía y extracción de sangre, charlas educativas a la comunidad. Sistematización de los resultados, cita telefónica para la entrega de los mismos y orientación.

Resultados: Concurrieron más de 800 personas. Funcionaron 4 consultorios interdisciplinario: médico-trabajo Social, 2 para laboratorio y 3 para ecografía. Equipo de Salud Involucrado: Endocrinología: 10 Médicos, Bioquímica: 8 Bioquímicos, 3 técnicos, 10 alumnos, Trabajo Social: 10 Trabajadores Sociales y 2 administrativos y Diagnóstico por Imágenes: 5 Médicos. Se realizaron 602 entrevistas medico-social, firma del Consentimiento Informado y palpación de cuello. 597 extracciones de sangre. 400 ecografías. 5 charlas a la Comunidad. Distribución de 300 folletos sobre patología tiroidea. Se brindó una colación a los participantes. Fueron citados el 50% de los mismos. Se implementó un consultorio de orientación y entrega de resultados.

Conclusiones: la campaña tuvo una gran participación ciudadana, gran impacto comunitario e institucional. Permitió el acceso a las prácticas ofrecidas en un contexto interdisciplinario y trabajo en equipo desde el eje de la prevención primaria de la salud

I CAMPAIGN FOR THE NODULAR THYROID PATHOLOGY DETECTION MAY 28 TO JUNE 1, 2012.

Thyroid diseases are highly prevalent and it is of great interest the early detection
Objective: The early detection of nodular thyroid disease of relevance sensitize the community at large about the importance of early diagnosis to promote their regular monitoring. Advise and counsel patients with pathological studies

Methodology: Campaign open to the community. Diffusion with graphic material and media. Interview in interdisciplinary office by social workers and Endocrinology Medical: Medical-social interview, informed consent and clinical examination. Ultrasound and blood collection were performed, educational lectures to the community. Systematization of results, telephone appointment for delivery of those and guidance.

Results: Over 800 people were attended. Four interdisciplinary clinics were worked on: medical-Social Work, 2 and 3 Laboratory for ultrasound. Health Team Involved: Endocrinology: 10 Medical Biochemistry: 8 Biochemicals, 3 technicians, 10 students, Social Work: 10 Social Workers and 2 administrative and Imaging: 5 Doctors. 602 medical- social interviews were conducted, signed informed consent and neck palpation, 400 ultrasound scan, 597 blood extractions. 5 community talks. Distribution of 300 brochures about thyroid pathology. A collation was provided to participants. 50% were cited thereof. Implemented a guidance office and delivering results.

Conclusions: The campaign had great participation, great community and institutional impact. Allowed access to the practices offered in an interdisciplinary context and teamwork from the axis of the primary health prevention.

CO - 123 | OPERACIÓN MILAGRO EN OBISPO ANGELELLI.

ALFARO MEDINACELI L., GONZALEZ G., GUTIERREZ N.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: Desde la estrategia de APS para la prevención de la ceguera en el Área Programática del CAPS con pesquisa activa a través del Programa Cubano Operación Milagro.

Objetivo: Favorecer el acceso a la cirugía de la población a cargo con diagnóstico de cataratas y pterigium a través de la articulación del CAPS con el Centro Oftalmológico Dr. Ernesto Guevara para declarar al barrio Área Bajo Vigilancia Epidemiológica.

Material y Método: Se trabajó sobre un total de 564 familias 38 manzanas. Previa capacitación del Equipo para un prediagnóstico de Cataratas y Pterigium e implicancias en la salud visual. Se realizó pesquisa activa sobre toda la población de > 60 por cataratas y > 18 años por pterigium. Etapas: sensibilización prediagnóstico en CAPS de población BP georeferenciación por relevamiento poblacional de mayor 60 años, visitas domiciliarias para examen con oftalmólogos de Operación Milagro, derivación para diagnóstico definitivo al Centro Oftalmológico, consejería al paciente y a familiares sobre cuidados del postoperatorio, cirugía, incluyendo exámenes prequirúrgicos y seguimiento en terreno de operados hasta alta médica. Idem en 2º etapa en población de >18 años para pterigium con pesquisa casa por casa.

Resultados: La 1º etapa dic/09 a mar/10. Sobre 71 personas mayores de 60 años se revisaron 68 se diagnosticaron para cirugía 9 y se operaron 4. 2º etapa de Feb-Sep/10 sobre 948 personas de mayores de 18 años se revisaron 628 se diagnosticaron 32 pterigium quirúrgicos y se operaron 15. A la fecha han sido operadas 23 personas por Operación Milagro.

Conclusión: Desde octubre/2010 Bº Ob Angelelli fue declarado Área Bajo Vigilancia Epidemiológica de Cataratas y Pterigium.

OPERATION MIRACLE IN OBISPO ANGELELLI.

Introduction: From the strategy of APS for the prevention of the blindness in the Programmatic Area of the CAPS with active search through Cuban Program Operation Miracle.

Objective: To favor the access to the surgery of the population to position with dx of cataracts and pterigium through the joint of the CAPS with the Ophthalmology Center Dr Ernesto Guevara to declare the district area under epidemiological surveillance.

Materials and Methods: We worked on a total of 564 families previous qualification of the Equipment for a prediagnosis of Cataracts and Pterigium and implications in the visual health active search was made on all the population of > 60 for cataracts and > 18 years by pterigium Stages: sensitization prediagnosis in CAPS of BP population georeferenciación by population survey of > 60 years domiciliary visits for examination with ophthalmologists of Operation Miracle definitive derivation for dx to the Oftal Center council to the patient and family on care taking of the postoperating surgery including presurgical examinations and land pursuit of patients until medical discharge likewise in 2ºstage in population of +18 years for pterigium with search house by house.

Results: 1º stage dic/09 to mar/10 On 71 to per of +60 years reviewed 68 were diagnosed for surgery 9 and 4 operated. 2º stage of Feb-Sep/10 on 948 to per of +18 32 years reviewed 628 diagnosed pterigium surgical and 15 operated. To the date 23 have been operated on by Operation Miracle.

Conclusion: From october/2010. Ob Angelelli Area Under Monitoring was declared area under epidemiological surveillance of Cataratas and Pterigium.

CO - 124 | MONITOREO DE LOS DESORDENES POR DEFICIENCIA DE YODO (DDI) EN EMBARAZADAS DE LA REGION DEL NOROESTE ARGENTINO-NOA.

LÓPEZ LINARES S., MARTÍN HEER I., CARDOZO NIEVES A., GERSTENFELD S., GALLARDO B., ABDALA M., DAGASSAN E.
 SALTA. TUCUMÁN. JUJUY. CATAMARCA. ARGENTINA.

Introducción: Los desórdenes por deficiencia de yodo (DDI) en las embarazadas del NOA se acentúan, no solo por su condición de mayor requerimiento, sino también por el entorno geocológico yodo-deficiente que habitan, afectando el normal crecimiento y la reducción del coeficiente intelectual del niño. **Objetivos:** Monitorear los DDI en embarazadas del NOA con indicadores de yoduria y nivel de yodación de la sal de consumo.

Metodología: Se seleccionaron 627 gestantes del primer trimestre, sin patología tiroidea asociada. La yoduria se procesó por método de Persulfato y sal por titulación iodométrica. Valores de corte de ingesta adecuada de yodo en embarazadas: mediana de yoduria $\geq 150 \mu\text{g/L}$ y $\geq 15 \text{ ppm}$ de yodo en sal.

Resultados: Mediana yoduria $119.0 \mu\text{g/L}$ ($104,0$ a $138,5 \mu\text{g/L}$), $79.2\% < 150 \mu\text{g/L}$. La totalidad consume "sal envasada", $29,3\%$ con insuficiente niveles de yodo ($< 15 \text{ ppm}$). Menor acceso a sal yodada el $52,1\%$ en Salta y 67.7% en Jujuy. $>90\%$ de los hogares de las gestantes de Tucumán, Santiago del Estero y Catamarca consumen sal yodada con niveles aceptables. El yodo en sales regionales (A) $21.4 \pm 15.4 \text{ ppm}$, $41,2\% < 15 \text{ ppm}$; nacionales (B), $33,6 \pm 8,9 \text{ ppm}$, $1,9\% < 15 \text{ ppm}$. Mediana de yoduria que consumen sales A $113.0 \mu\text{g/L}$ respecto de B $132.0 \mu\text{g/L}$, $p=0.000275$. El $79,2\%$ de las gestantes de las provincias del NOA no cubren sus requerimientos, encontrándose en ingesta insuficiente de yodo, siendo crítico en Salta (89.2%) y Jujuy (98.9%), coexistiendo con escasa yodación de las sales regionales.

Conclusiones: Implementar un Programa de vigilancia y monitoreo de DDI para revertir este déficit, a fin de preservar el coeficiente intelectual de las futuras generaciones, con igual expectativa de oportunidades al nacer, para toda la población.

MONITORING OF IODINE DEFICIENCY DISORDERS (IDD) IN PREGNANT WOMEN IN the ARGENTINEAN NORTH WEST (ANW) REGION.

Introduction: Pregnant women of ANW Region are a vulnerable group to IDD, The iodine deficiency disorders (IDD) in pregnant women of ANW are accentuated, not only for being a higher demand, but also by the geo-ecological environment iodine deficient they inhabit, affecting the normal growth and reducing the child's IQ.

Objectives: To monitor the DDI in the ANW Region of pregnant women with iodine indicators and level of iodization of salt consumption.

Methods: 627 pregnant women within their first quarter were selected, with their informed consent, without associated thyroid disease. The iodine was processed by Persulfate and salt method by iodometric titration. Cutoff values of adequate iodine intake in pregnant women: median urinary iodine $\geq 150 \mu\text{g/L}$ and $\geq 15 \text{ ppm}$ of iodine in salt.

Results: Median urinary iodine $119.0 \mu\text{g/L}$ (104.0 to $138.5 \mu\text{g/L}$), $79.2\% < 150 \mu\text{g/L}$. The overall population consumes «packaged salt», 29.3% with insufficient iodine levels ($< 15 \text{ ppm}$). However, 52.1% in Salta and $67,7\%$ in Jujuy have less access to iodized salt unlike Tucuman, Santiago del Estero and Catamarca with $>90\%$ of the homes of pregnant women who have access to acceptable consume iodized salt. The iodine in local or regional commercial salts distribution (A) $21.4 \pm 15.4 \text{ ppm}$, $41.2\% < 15 \text{ ppm}$, national (B), $33.6 \pm 8.9 \text{ ppm}$, $1.9\% < 15 \text{ ppm}$. The median urinary iodine salts (A) consuming $113.0 \mu\text{g/L}$ with respect to (B) $132.0 \mu\text{g/L}$, $p = 0.000275$. The 79.2% of pregnant women in the ANW are unable to meet their requirements, being in insufficient iodine intake, being more critical in the provinces of Salta (89.2%) and Jujuy (98.9%), coexisting as well with scant iodization of salt of local distribution.

Conclusions: To implement surveillance and monitoring of DDI program to revert its deficit in order to preserve the IQ of future generations, with the same opportunities expectation at birth for all the population.

CO - 125 | PRÁCTICAS DE CUIDADO NUTRICIONAL: EXPERIENCIAS DE PROMOCIÓN DESDE LA ARTICULACIÓN DOCENCIA SERVICIO (ADS). ABRIL 2011-12.

BARBERO L., MARTINA D., SCRUZZI G., RODRIGUEZ JUNGENT C., BERTOLA P., LEDESMA T., ROISMAN C.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: Las prácticas alimentarias de niños pequeños en contextos de pobreza condicionan los procesos de crecimiento y desarrollo infantil. Una mirada integral de sus determinantes desde la ADS contribuye a abordar el problema desde la perspectiva del “cuidado nutricional” (entrecruzamiento de las formas socialmente aprendidas de resolver cotidianamente la selección, preparación y distribución de los alimentos como parte de las estrategias de consumo de las familias y las acciones vinculadas a la crianza y cuidado de los niños), estas orientaciones deberían guiar los procesos de consejería nutricional que realizan los profesionales y estudiantes desde espacios individuales y grupales con los Cuidadores Nutricionales (CN).

Objetivos: Desarrollar acciones de educación y comunicación para proteger, apoyar y promover buenas prácticas de cuidado nutricional infantil.

Metodología: Capacitación a estudiantes: Seminario-Taller (ST) EAN a los CN: consejería alimentaria en el CCyD y educativas en forma grupal.

Resultados: Se realizaron 12 ST en un año. Los estudiantes participaron de 13.931 CCyD en 26 CAPS realizando consejería. Diseñaron 40 proyectos educativos, 77% con foco en las prácticas de alimentación infantil desde la mirada de los cuidados nutricionales: abordando prácticas de alimentación familiar, lactancia materna, y alimentación complementaria. El 64% ejecutados en centros APS, 29% en escuelas, 6% centros comunitarios. El 81 % de los destinatarios fueron CN.

Conclusión: Repensar la consejería nutricional sumando la mirada del CN pone en tensión la dificultad de los acotados tiempos que se dispone en espacio del CCyD. Para la construcción de un proceso conjunto entre CN y profesionales se hace necesario acompañar la consejería nutricional desde un abordaje grupal.

NUTRITIONAL CARE PRACTICES: EXPERIENCES OF PROMOTION FROM THE TEACHING- SERVICE ARTICULATION (TSA). APRIL 2011-12.

Introduction: Feeding practices of young children in poverty contexts influence the processes of growth and development. A comprehensive view of its determinants looked from the TSA helps address the problem from the “nutritional care” perspective (intersection of socially learned ways to solve daily selection, preparation and distribution of food as part of the consumption strategies of the families and the actions related to parenting and child care), these guidelines should guide the processes of nutritional counseling that make professionals and students in individual and group modalities with nutritional caregivers (NC).

Objectives: Develop education and communication actions to protect, support and promote good practices in child nutritional care.

Methodology: Training students: Seminar-Workshop. Nutrition Education for NC: nutritional counseling in Child Growth and Development Program (CGDP) and group education.

Results: 12 Seminar -Work Shops were performed in a year. Students participated in 13,931 (CGDP) in 26 CAPS performing counseling. They designed 40 educational projects, 77% focused on infant feeding practices from the perspective of nutritional care: addressing familiar feeding practices, breastfeeding and complementary feeding. 64% of the projects were implemented in CAPS, 29% in schools, and 6% at community centers . 81% of the beneficiaries were NC.

Conclusion: Rethinking nutritional counseling adding the look of NC tenses the difficulty of the times available in CGDP. For the construction of a joint process between NC and professionals it is necessary to accompany nutritional counseling from a collective approach.

CO - 126 | EL TRABAJO EN SALUD MENTAL EN ATENCIÓN PRIMARIA: UNA OPORTUNIDAD PARA LEVANTAR EL ALTO ASTRAL.

VETTORATO P., DE AZEVEDO M., WIECZOREK M., DIEFENTHAELER S., LORA V., TARTARI J., HILLESHEIN E.

RIO GRANDE DO SUL. PORTO ALEGRE. BRASIL.

La Atención Primaria en Salud logra, por intermedio del trabajo territorial (desarrollado) desarrollado por las Unidades de Salud de la Familia, acercarse al cotidiano de los usuarios que acceden a la salud, develando sus principales potencialidades y identificando las demandas de esa comunidad. En consecuencia, la inserción de residentes (multidisciplinarios) multiprofesionales de la Escuela de Salud Pública de Rio Grande del Sur en la Unidad de Salud de la Familia Herederos, Porto Alegre, Brasil, ha proporcionado una perspectiva diferente a las cuestiones de salud mental en la comunidad creando el grupo "Alto Astral". De esta forma denominado por los usuarios que tomaran aquel por un sitio de convivencia. Por lo tanto, el objetivo de este trabajo es transmitir la experiencia de la implementación y desarrollo de este grupo con vistas a demostrar que es posible trabajar con salud mental en la comunidad, que la red de salud mental es necesaria, pero que las estrategias pueden ser generadas y desarrolladas localmente. El grupo «Alto Astral», creado en marzo/2011 y formado solamente por mujeres que tienen o no diagnóstico de depresión o bipolaridad, tiene el objetivo de proporcionar la vivencia de usuarios como sitio terapéutico de intercambio de conocimientos, escucha, experiencias, atención de demandas de salud mental, fortaleciendo vínculos de confianza y de dinámica del grupo. En los encuentros se hacen discusiones por medio de películas, de casos recuperados por el grupo, como también visitas a los más diversos lugares de Porto Alegre. Este sitio que existe hace más de un año demuestra resultados satisfactorios a la medida que se propone a actuar en la promoción de salud y formación de un sitio social de solidaridad y recepción entre los participantes.

THE WORK IN MENTAL HEALTH IN PRIMARY HEALTH CARE: A CHANCE TO RAISE THE SPIRITS.

The Primary Health Care manages, through the territorial work done by the Family Health Unit, to approach the daily lives of users accessing health, uncover their potential and identify the main demands of its community. Accordingly, the insertion of multidisciplinary residents of the School of Public Health of Rio Grande do Sul, Brazil, in the Heirs Family Health Unit, Porto Alegre, Brazil, gave a different look to the issue of mental health creating the "High Spirits Group" stands out. Name given by users who saw this as a living space. Thus, the objective of this study is to report the experience of implementation and development of this group. This report aims also to demonstrate how you can work with mental health in the territory and , that the mental health network is necessary, but that strategies can be created and developed locally. The High Spirits group, created in March 2011 and consisting only of women, either having or not being diagnosed with depression or bipolar disorder, aims to encourage the coexistence of users as a therapeutic exchange of knowledge, listening, experience, sharing and hosting of mental health needs in order to strengthen ties of trust and group dynamics. In the meetings debates are held, movies are discussed, and cases brought by the group are raised, as well as tours to the most diverse places in the city of Porto Alegre. This space has existed for more than a year and has showed satisfactory results as it attempts to act on health promotion and formation of a social space of solidarity and hospitality among participants.

CO - 127 | CREANDO OPORTUNIDADES, FOMENTADO LA ESPERANZA EN AMÉRICA LATINA: INTERVENCIONES INNOVADORAS DE REHABILITACIÓN PSIQUIÁTRICA QUE PROMUEVEN LA RECUPERACIÓN.

RESTREPO-TORO M.E.
BOSTON. EEUU.

Esta presentación discutirá la evidencia, los principios y valores del modelo de rehabilitación psiquiátrica (NREPP, 2011) desarrollado por el centro de rehabilitación psiquiátrica de Universidad de Boston. En los Estados Unidos la visión de recuperación de las personas con discapacidades psiquiátricas ha sido presentada para guiar las políticas y prácticas de los sistemas de salud mental del estado (Comisión Nueva Libertad en Salud Mental, 2003). A través de la Iniciativa Latina, el Centro de Rehabilitación Psiquiátrica ha desarrollado herramientas de rehabilitación culturalmente sensibles que promueven la recuperación de las enfermedades que pueden ser implementadas en Latino América.

Las metas de esta presentación: Discutir de los principios y valores del modelo de rehabilitación psiquiátrica. Entender los elementos que promueven la recuperación en sistemas de salud mental. Aprender acerca de intervenciones que facilitan el proceso de recuperación. Recuperando La esperanza, 1999; Abriendo Caminos en tu vida: Guía de preparación para la rehabilitación psiquiátrica, 2006; Escala para evaluar como las relaciones interpersonales promueven la recuperación, 2011. Discutir el impacto de las intervenciones de pares un sistema de salud mental. Entrecruzando nuestros caminos: Entrenamiento para compañeros - promotores de recuperación y rehabilitación, 2010.

136

BUILDING OPPORTUNITIES, BRINGING HOPE IN LATIN AMERICA: INNOVATING RECOVERY-ORIENTED PSYCHIATRIC REHABILITATION INTERVENTIONS.

This interactive presentation will discuss the Evidence-Based Psychiatric process model (NREPP, 2011) developed by the Center for Psychiatric Rehabilitation at Boston University. In North America, there has been a paradigm shift in mental health and rehabilitation services from a model focused on symptoms and pathology, to a recovery-oriented model (Anthony, et al., 2002). Through a variety of national and international longitudinal research studies, we have learned that individuals with severe psychiatric disabilities can and do recover and experience community integration (Harding et al., 2005). We also know that mental health and rehabilitation professionals can either facilitate or hinder the recovery process of people with psychiatric disabilities (Anthony, et al., 2002). The presenter will discuss the principles and values of Recovery-Oriented Mental Health Systems and the value of peer-lead interventions. Participants will learn about several Spanish psychiatric rehabilitation interventions designed to facilitate the recovery process from Mental Illness and that can be implemented in Latin America. Objectives: To learn about the critical elements of the Evidence-Based Psychiatric process Model. To understand the principles and values of Recovery-Oriented Mental Health Systems. To become familiar with the skills that can facilitate the recovery from Mental Illness.

To learn about Peer-lead interventions contribute to the creation of a recovery culture in mental health organizations.

CO - 128 | APRENDEN LOS PAISES DE BAJOS INGRESOS DE LOS PAISES DE ALTOS INGRESOS? LECCIONES DEL USO DE ANTISICOTICOS ATIPICOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA.

HORVITZ-LENNON M., IYER N., MINOLETTI A.
 EE.UU.
 SANTIAGO DE CHILE. CHILE.

Objetivo: En una editorial publicada en 2006 de la British Journal of Psychiatry, renombrados investigadores de esquizofrenia postularon que el alto costo de drogas nuevas pueda beneficiar a los países pobres puesto que estos solo acceden a estas drogas una vez que la “mejor evidencia disponible es probablemente mejor en los países pobres de lo que ella fue cuando las drogas fueron recién lanzadas al mercado.” Nuestro objetivo fue determinar si los diseñadores de políticas de países de bajos ingresos utilizan la mejor evidencia disponible para la toma de decisiones. Nuestro foco fue el mercado de drogas antipsicóticas, el cual ha sido radicalmente alterado por la introducción de antipsicóticos atípicos.

Métodos: Buscamos sin éxito documentación sobre análisis de políticas públicas relacionadas a drogas atípicas (debieran ser disponibles, a que costo, para que segmento de la población beneficiaria). Como método alternativo, evaluamos la calidad de la evidencia científica disponible para los diseñadores de políticas; investigamos el uso y costos de atípicos; y estudiamos detalladamente la experiencia Chilena. Resultados: Diseñadores de políticas pueden haber evaluado la evidencia científica pero ello no fue aparente pues sus decisiones no reflejan el que la evidencia de costo-efectividad desfavorece a los atípicos. En Chile, las decisiones de políticas fueron influenciadas por el bajo costo de drogas atípicas y por presiones ejercidas por grupos de abogacía.

Conclusiones: La evidencia científica no es el único factor que influencia la toma de decisiones. A pesar de que este es un aspecto inevitable del proceso de diseño de políticas, mucho hay en juego en países con pocos recursos donde el costo oportunidad por el uso desafortunado de recursos puede ser extremadamente alto.

DO LOWER INCOME COUNTRIES LEARN FROM THE EXPERIENCE OF HIGH-INCOME COUNTRIES? LESSONS FROM THE USE OF ATYPICAL ANTIPSYCHOTICS FOR THE TREATMENT OF SCHIZOPHRENIA.

Objective: In a 2006 British Journal of Psychiatry editorial, a prominent group of schizophrenia researchers posited that the high cost of new drugs developed by rich countries may benefit poor countries because they may only have access to those drugs when the ‘best available evidence’ may well be better in these poor countries than was the case when the drugs were first marketed in rich nations.” We sought to find out whether policymakers in lower-income countries do in fact base their decisions on the best available evidence. We focused on the antipsychotic drug market, which has been radically transformed by the introduction in the last 2 decades of atypical antipsychotics. Methods: We looked for but were unable to find documentation of policy analyses on whether atypicals should be made available, at what maximum cost, and for what slice of the beneficiary population. As a second best approach, we assessed the quality of the scientific evidence available to policymakers regardless of where it originated; investigated atypical utilization, costs, and drivers of variation; and conducted a detailed examination of Chile’s experience. Results: We found that to the extent that policymakers reviewed any scientific evidence, they appeared to be unaware that the cost-effectiveness evidence did not favor atypicals. In Chile, policymakers’ decisions were influenced by their ability to procure atypicals cheaply and by pressure from advocacy groups.

Conclusions: Policy decisions are likely to be influenced by factors other than scientific evidence. Although this may be an unavoidable aspect of policymaking, the stakes are high for resource-constrained countries where the opportunity costs associated with unwise resource allocation decisions may be extremely high.