

PROYECTOS



77 / SP

P-1 CONDICIONANTES EPIDEMIOLÓGICOS Y REPRESENTACIONES SOCIALES DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN LA COMUNIDAD MOCOVÍ

LABADIÉ S, AGUIRRE P, FERNÁNDEZ AR.

Escuela de Salud Pública. Facultad de Ciencias Médicas. UNC. Córdoba. Argentina.

Fundamentación: La Comunidad Mocoví se ubica en la provincia de Santa Fe, es un espacio pluricultural donde criollos y mocovíes comparten pobreza y marginalidad. La situación es preocupante pues el contexto habitacional, socioeconómico y cultural en el que las personas están insertas, determinan el proceso salud – enfermedad. Especialmente los niños se ven privados de muchos de sus derechos, entre ellos el derecho a la salud y la nutrición. La Desnutrición en la primera infancia puede causar retraso en el crecimiento y reducir su aptitud para recabar conocimientos, esenciales para sus posibilidades de prosperar en la vida. Objetivo: Identificar si existe relación entre las condiciones habitacionales, demográficas, socio-culturales y antecedentes perinatales de las familias indígenas y el Estado Nutricional de los niños menores de 5 años en la comunidad Mocoví, año 2006. Materiales y Métodos: Se abordará desde el modelo etnoepidemiológico, el cual combina abordajes cuantitativos y cualitativos. Para el análisis cuantitativo se realizará un estudio correlacional de corte transversal. La información se obtendrá de fuentes secundarias. Para el abordaje cualitativo se optará por una metodología etnográfica, mediante un estudio de casos con análisis del discurso. A partir de los resultados cuantitativos se plantearán supuestos que guiarán las entrevistas en profundidad. El Universo del estudio corresponderá al total de familias indígenas y la muestra a 140 niños indígenas menores de 5 años.

GARCÍA E.

Fundamentación: La edad escolar es oportuna para desarrollar Programas Preventivos y Recuperación de la salud bucal, diseñar estrategias, hacer el seguimiento durante su trayectoria estudiantil, incorporando hábitos del cuidado bucal. Objetivos: Disminuir incidencia y controlar prevalencia de enfermedades bucales desde y durante el ciclo lectivo. Material y Métodos: Las escuelas solicitan Certificado Bucodental. El Proyecto contempla presentar anualmente y en dos momentos, la certificación del Odontólogo respecto al estado bucal de alumnos. Se diseña un Registro de dos secciones. Primera: el Odontólogo, subsector público o privado, certifica cantidad de dientes a tratar, estado de encías y mucosas, grado de higiene y otros hallazgos estructurales y funcionales. Esta sección la retiene la escuela al inscribirlos permitiendo al docente identificar quién requiere tratamiento, integrarlos al Programa posibilitando el seguimiento y motivando para afrontarlo durante meses de clases. Segunda sección: alumno presenta hasta noviembre con certificación del "Alta odontológica". Los datos de ambas secciones se incorporan en medios informáticos y/o Planillas Resumen, provistas por Dirección Odontología, remitidas desde la Dirección de Educación del M. E. y T. Dirección de Odontología procesa información, obtiene Indicadores, valora epidemiológicamente resultados e impacto en población escolar. Estrategia: iniciar proyecto en escuelas pilotos. Incorporar al resto en próximos ciclos lectivos, a niveles universitarios, Mutuales, Gremios y Obras sociales,

GAGLIARDI V, GRANDIS A, UVA A, LESTELLE C, FURLAN F, TUNINETTI C, TRAVAGLIA P.

Universidad Nacional de Río Cuarto. Río Cuarto. Córdoba. Argentina.

Introducción: En estudios realizados durante los años 2005-2006, se observó que un 42.2% del alumnado de la UNRC mostró un nivel medio de ansiedad, (Grandis y colab.) hecho que resulta altamente preocupante ya que, sujetos con dicho nivel de ansiedad manifiestan "dificultad para permanecer atento y aprender, falta de atención selectiva y necesitan ayuda para la resolución de problemas simples", (Torres Brasas, 2005); si bien, en todo sujeto que se ve sometido a situaciones evaluativas se genera, normalmente, un nivel bajo de ansiedad, considerada positiva, porque motiva el logro de una adecuada actuación, cuando esta ansiedad llega a ser excesiva en frecuencia o intensidad se puede convertir en un serio obstáculo, deteriorando el rendimiento normal del individuo y particularmente el académico.

Por lo anteriormente expresado surge el interés, de elaborar e implementar un programa de intervención psico-educativa, que otorgue estrategias de afrontamiento a la ansiedad ante los exámenes en las tres áreas manifestada: Fisiológico, Cognitivo y Comportamental.

Objetivo General: Entrenar a los estudiantes de la UNRC, a través de intervención-acción, en estrategias de afrontamiento a la ansiedad ante los exámenes.

Material y Método: test-intervención-acción-post-test, longitudinal cuanti-cualitativo.

Instrumento: Programa de intervención estrategias de afrontamiento para el manejo de la ansiedad ante los exámenes, el cual incluye: a- Estrategias de reestructuración cognitiva, b-Técnicas de Autorelajación y c- Estrategias cognitivo-conductuales enfocadas a la administración de tiempo en la fase del control y manejo del mismo.

Análisis de Datos: estadística descriptiva para análisis y reporte de resultados.

UVA A, LESTELLE C, GRANDIS A.

Universidad Nacional de Río Cuarto. Río Cuarto. Córdoba. Argentina.

Introducción: Consideramos que en el adulto mayor el "RECORDAR" es un hecho de salud, que reduce en una mejor calidad de vida y en la prevención de futuras alteraciones en la salud mental.

Numerosos estudios han demostrado que la memoria y la capacidad de reminiscencia se pueden recuperar, de existir algún tipo de alteración, gracias a la "plasticidad neuronal" que posee el ser humano. (Acuña y Risiga, 1997, Salvaressa, 1998, Parkin y Schwart, 2002, etc.)

Por lo anteriormente mencionado, se cree importante la creación de un espacio de Salud- Educación, mediante la implementación de un taller cuyo Objetivo General es la: "Estimulación y activación cerebral a través de modificaciones del sistema nervioso en su estructura y funcionamiento, que le permita al adulto mayor mejorar su calidad de vida".

Objetivos Específicos: a) Entrenar, al adulto mayor, en la utilización de las principales estrategias de memoria, tanto internas como externas; de manera que puedan ser aplicadas en la vida diaria para compensar los efectos de las alteraciones de memoria. b) Favorecer la capacidad perceptiva y de atención en el adulto mayor.

Material y Método: test-intervención-acción-post-test, longitudinal cuanti-cualitativo.

Población: Sujetos mayores de 55 años, institucionalizados en el Asilo San José de Río Cuarto.

Análisis de Datos: estadística descriptiva para análisis y reporte de resultados.

Resultados preeliminares: En evaluaciones parciales los resultados obtenidos son positivos en el 90 % de los casos.

ACEVEDO G, COMETTO M, BUTINOF M, FARIÁS A, SÁNCHEZ J.

Escuela de Salud Pública FCM UNC Córdoba, R Argentina

Las últimas décadas dan cuenta de cambios significativos en las condiciones de trabajo y empleo, en la mayoría de los sectores y en particular en el de salud. Se postula que estos tuvieron efectos negativos sobre los trabajadores del sector, como: reducción del empleo, flexibilización laboral, pagos variables, cambios de roles profesionales, incremento del pluriempleo, extensión de la jornada laboral. En el sector salud de nuestro país, y particularmente en Córdoba, existe carencia tanto de recursos humanos formados en el campo de la salud de los trabajadores como de ámbitos institucionales que desarrollen estrategias orientadas a optimizar las condiciones de salud y seguridad en el trabajo de este sector. Siendo su finalidad la prestación de un servicio esencial a las comunidades, entonces resulta fundamental que las condiciones de trabajo sean favorecedoras y contribuyan a la calidad de atención de la población. Objetivos: Promover una mejora en las condiciones de trabajo en el sector salud mediante la generación de nuevos conocimientos en el campo de la salud ocupacional y la transferencia de los mismos mediante publicaciones científicas y actividades de asistencia técnica a instituciones. Material y Método: Atendiendo a las características del objeto de estudio, se propone un abordaje metodológico basado en la complementación de métodos cualitativos y cuantitativos. Se utilizarán fuentes de datos primarias y secundarias. Para la obtención de datos primarios se aplicarán entrevistas en profundidad y encuestas auto-administradas. Resultados Esperados: Aportar conocimiento sistemático que permita una mayor comprensión de esta problemática y de base a la toma de decisiones conducentes a mejorar las condiciones de trabajo y empleo de los trabajadores de la salud.

P-6

ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE LA POBLACIÓN BAJO PROGRAMAS ACCIONADOS DESDE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD DE LA MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA

LÓPEZ DE NEIRA J, BURRONE M, LUCCHESI M, ESTARIO J, ENDERS J, FERNÁNDEZ A, MARTÍNEZ ALLENDE G.

ESP-FCM-UNC, Municipalidad de Córdoba

Fundamentación: Las cualidades de la atención básica significa el acompañamiento continuo de los pacientes. Los programas gubernamentales tienden en general a satisfacer la demanda espontánea por patología, en las especialidades básicas y ejecutar acciones preventivas con el control de la población sana. Trabajos anteriores efectuados desde la Escuela de Salud pública han descrito que gran parte de las acciones realizadas por la Secretaría de Salud y Ambiente de la Municipalidad se ven reflejadas en la oferta de servicios y de efectores que se encuentran en el Primer Nivel de Atención. En los centros municipales se implementa entre otros, los programas de crecimiento y desarrollo del niño, control de embarazo y puerperio y el de prevención y control del paciente hipertenso y diabético adulto. En un primer abordaje se espera describir el nivel de consulta en relación a los programas enunciados anteriormente. Objetivo: analizar el nivel de consulta en relación a los programas descriptos tanto en los centros de atención primaria de salud (CAPS) como en las unidades primarias de atención de salud (UPAS). Metodología: los datos utilizados en el presente trabajo serán obtenidos del boletín estadístico de la Dirección de Atención Primaria de la Salud correspondiente al período 2005, 2006. En ellos se incluirá la información del total de los CAPS y de las UPAS. El análisis de los datos se efectuará en una primera instancia con abordaje descriptivo y luego inferencial y las técnicas estadísticas utilizadas serán el análisis multivariado y datos categóricos. En todos los casos se establecerá un nivel de confianza de 0,95.

SP/ 80

P-7

EVALUACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE APS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN: UN ABORDAJE INTERDISCIPLINARIO

ESTARIO J, FERNÁNDEZ AR, ACEVEDO G, BELLA M, BURRONE M, LOPEZ DE NEIRA J, LUCCHESI M, MARTÍNEZ ALLENDE G, BORSOTTI M, COMETTO M, DIDONI M, JURE H, MANSILLA J, UTZ L.

Escuela de Salud Pública - FCM – UNC

Fundamentación: Los informes de salud en Argentina hacen referencia tanto a las condiciones sanitarias de la población que determinan las tasas de mortalidad y morbilidad, como a la preocupación para abordar el diagnóstico y análisis de la morbimortalidad ocasionada por enfermedades no transmisibles. Precisamente los trastornos mentales y de comportamiento se constituyen en un asunto prioritario para la salud pública. Respecto a este tema la Organización Panamericana de la Salud recomienda a los países de América Latina reforzar la capacidad de respuesta en la promoción y prevención de la salud mental, sugiriendo que esta tarea sea asumida desde la APS con la finalidad de otorgar a las organizaciones asistenciales una mayor flexibilidad, eficacia y eficiencia. Objetivos: El presente proyecto procura analizar el grado de desarrollo de la estrategia de APS en el primer nivel de atención de la ciudad y provincia de Córdoba, efectuar un registro que permita captar la opinión de la población a fin de transformarla en un insumo para la toma de decisiones, e iniciar un análisis exploratorio de la demanda de atención y registros de trastornos en salud mental y de comportamiento. Metodología: se aplicará una encuesta tanto para registrar la cobertura de servicios y capacidad de gestión de los centros, como para cumplimentar el registro de satisfacción de los destinatarios. Para el análisis de la demanda de atención y registros de trastornos en salud mental y de comportamiento, se utilizarán fuente de datos secundarios. En todos los análisis estadísticos exploratorios e inferenciales empleados se establecerá un nivel de significación de 0,05.

P-8

INCORPORACION DE MEDIDAS PREVENTIVAS EN ALUMNOS DE TERCER AÑO, SU ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL

SANCHEZ DAGUM M, HERNANDO L, SANZ A, GOSSO C.

Cátedra de Odontología Preventiva Y Social I y II. Facultad de Odontología. UNC

Fundamentación: El reto básico que plantea la Enseñanza de las Ciencias de la Salud es la necesidad de identificar las competencias que deben desarrollar tanto alumnos como docentes para hacer frente a la complejidad extrema y a la rápida evolución de la problemática de Salud, además de producir conocimiento científico que permita resolver los problemas de salud actuales y venideros. El estudiante de odontología puede y debe ser un promotor de su propia Salud Bucal, de la de su familia y la de sus amigos, como multiplicador de acciones preventivas. Este Proyecto de Investigación pretende relevar las acciones que como promotor de salud desarrolla el estudiante de odontología para sí y para su entorno familiar y social, a posteriori del cursado de la asignatura Odontología Preventiva y Social I. Objetivos: Diseñar y construir el instrumento de medición de las variables a estudiar y su técnica de recolección de datos. Relevar la incorporación de hábitos de autocuidado en Salud Bucal en alumnos que cursan Odontología Preventiva y Social I. Relevar la transmisión de hábitos de autocuidado en Salud Bucal que los alumnos realizan a su entorno familiar y social, así como la recomendación de aplicación de medidas preventivas. Material y Métodos: Se realizará un estudio exploratorio-observacional, de tipo descriptivo y de corte transversal en 3 etapas: Población en estudio: alumnos de 3º año con condición de promoción en Odontología Preventiva y Social I. 1º Etapa: Capacitación socio-epidemiológica para el equipo de Investigación. 2º Etapa: Diseño y construcción de las encuestas. Prueba de los instrumentos. Rediseño de las encuestas. Aplicación de las encuestas. 3º Etapa: Procesamiento y análisis de la información. Elaboración de conclusiones y recomendaciones.

P-9

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES RELACIONADOS CON LA SALUD EN UNA COMUNIDAD EDUCATIVA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA

SANCHEZ DAGUM E, TARIFA S, EVJANIAN G, HERNANDO L.

Cátedra de Odontología Preventiva y Social III. Facultad de Odontología. UNC

La salud bucal se encuentra condicionada por múltiples factores: ambientales, socioculturales, económicas y del comportamiento y no está aislada de otros aspectos de la salud general. Su distribución en los niños se ha modificado en las últimas décadas, afectando en la actualidad a ciertos grupos de población, asociando la enfermedad a la calidad de vida. El presente estudio pretende establecer la correlación existente entre los conocimientos y actitudes sobre salud bucal en padres, docentes y niños y sus asociaciones con el estado de salud bucal en los niños. Objetivo General: Analizar el estado de salud - enfermedad buco dental en escolares primarios y asociarlo con indicadores de conocimientos y conductas sobre salud oral presentes en los niños, sus padres y docentes. Objetivos Específicos: Elaborar y aplicar una encuesta multipropósito sobre conocimientos y hábitos de salud bucal destinada a alumnos, padres y docentes de la comunidad educativa. Realizar examen bucal a una muestra seleccionada de niños y determinar su estado de salud - enfermedad bucal. Asociar indicadores de salud bucal y los conocimientos y actitudes presentes en escolares, docentes y padres. Materiales y Métodos: Población Objetivo: Se incluirán en el presente estudio, 235 niños, de 1º a 6º grado de la escuela Juan José Paso, sita en ruta provincial 14 km 43 ½. San Antonio de Arredondo, Córdoba. Padres y docentes de la escuela incorporada al proyecto. Actividades: Aplicar encuesta multipropósito destinado a escolares, docentes y padres. Examen del estado buco dental de una muestra seleccionada al azar correspondiente al 30% de los niños que cursa cada grado. Talleres educativos destinados a escolares: padres, docentes y actores sociales. Evaluación: De proceso y producto

P-10

ANÁLISIS DE RIESGO PARA LA SALUD ASOCIADO AL CONSUMO DE AGUAS CON FLORACIONES DE CIANOBACTERIAS TÓXICAS

PIEROTTO M.

Laboratorio de Hidrobiología, Facultad de Ciencias Exactas Físicas y Naturales, Universidad Nacional de Córdoba.

La aparición de florecimientos de cianobacterias tóxicas en agua de abastecimiento represente un problema de salud pública. Las toxinas de las cianobacterias se las puede agrupar según sus efectos en neurotóxicas y hepatotóxicas. La población seleccionada para el estudio, aproximadamente 84.660 habitantes, esta delimitada a las localidades abastecidas por el embalse San Roque (La Calera, Saldán y Villa Allende) y La Quebrada (Río Ceballos, Unquillo y Mendiolaza), estos embalses presentan continuos florecimientos de cianobacterias especialmente en época estival. A pesar de estos episodios no se han reportado casos de intoxicaciones en la población, y no existen datos epidemiológicos relacionados en los centros hospitalarios de la región. El objetivo general de este estudio es evaluar las fluctuaciones temporales de las floraciones de cianobacterias tóxicas y su relación con los potenciales riesgos para la salud. Se propone como hipótesis de trabajo que estas floraciones producen efectos adversos no fácilmente detectables sobre la salud de las poblaciones abastecidas. Estudio "Retrospectivo, Exploratorio, Observacional", se tomará el período comprendido entre los años 1997 – 2007, donde se relacionaran datos de variables ecológicas (florecimientos algales, grupos taxonómicos y toxinas), variables poblacionales (expuestos y no expuestos) e indicadores de exposición (signos y síntomas) a partir de historias clínicas de los centros hospitalarios de la región. Se pondrá mayor énfasis en la detección de problemas gastrointestinales y hepáticos en la población bajo estudio. Se espera que los resultados de este estudio promuevan metas sanitarias en el control de cianobacterias tóxicas en cuerpos de agua para abastecimiento.

SP/ 82

P-11

ANÁLISIS TEÓRICOS PARA ABORDAR A LA FAMILIA Y SU RELACIÓN CON REDES DE APOYO SOCIAL

DELGADO J, PAZ M, DOMÍNGUEZ A, REVAINERA M, TREJO E, LOBO M, MOYA C.

U.N.S.E., Enfermería. Santiago del Estero, Argentina.

Este trabajo; parte del proyecto "La movilización de recursos de la red de apoyo Social (RAS) por la familia en riesgo para implementar acciones de promoción de Salud y prevención: B° 8 de Abril, ciudad Capital, Santiago del Estero". Tiene como objetivo analizar la complejidad de la estructura de las redes sociales que posee la familia en riesgo, y los recursos que moviliza para satisfacer las necesidades básicas insatisfechas, mejorar sus condiciones de salud y promover en las familias en riesgo la movilización de los recursos de la red de apoyo social local. Bronfenbrenner (1996) considera que la capacidad de un ambiente de funcionar efectivamente como contexto para el desarrollo depende de la existencia y naturaleza de las interconexiones sociales entre medios. Durante tiempos de crisis – por causas endógenas o exógenas – esta función podría estar limitada. El desarrollo humano es el proceso a través del cual la persona adquiere una concepción más amplia, diferenciada y válida del medio ambiente ecológico y se torna más motivada y más capaz de involucrarse en actividades que sustenten o reestructuren aquellas realidades, esto jamás ocurre en el vacío; esta siempre insertado y manifestado en un determinado contexto ambiental. La vida sólo es posible mientras el ser humano se mantiene en una dinámica de intercambio con su entorno, cada miembro se enriquece a través de las múltiples relaciones que desarrolla. (Davas, 1993. Para Cohen & Syme (1986), el significado e importancia del apoyo social varían a través del ciclo de vida. Metodología: Métodos de redes, Dimensión cuantitativa y Cualitativa orientada al análisis de la estructura de las RAS que tiene cada familia de la muestra.

PIEROTTO M, SUAREZ H, HANSEN C, DAGA C, RINCÓN A, PRÓSPERI C.

(1) Laboratorio de Hidrobiología, Facultad de Ciencias Exactas Físicas Y Naturales, Universidad Nacional de Córdoba. (2) Laboratorio de Análisis Clínicos Especializados (Lace), Córdoba, Argentina.

Los embalses de la Provincia de Córdoba presentan diferentes grados de eutroficación y sucesivos episodios de florecimientos de cianobacterias con riesgo de producción de toxinas. Sin embargo a pesar del conocimiento de estas floraciones los efectos ecológicos de estas toxinas no es bien conocido. En la última década el uso y desarrollo de biomarcadores han cobrado un interés creciente a fin de evaluar el riesgo biológico de una sustancia química potencialmente tóxica. El objetivo de este proyecto es evaluar la utilidad de biomarcadores relacionados con inhibición de la acetilcolinesterasa (AChE) y enzimas de daño hepático (GOT, GPT, GGT y FAL) en peces de ambientes eutroficados expuestos a la presencia de cianotoxinas. Materiales y Métodos: El área de estudio propuesta incluye los siguientes embalses: San Roque, Los Molinos, Piedras Moras, Río III, La Quebrada, La Falda, El Cajón, Cruz del Eje y Pichanas. Análisis cualitativo y cuantitativo del fitoplancton, estudio taxonómico de las especies y determinación clorofila "a". Determinación espectrofotométrica de actividad Colinesterasa en sangre e hígado de peces, GOT, GPT, GGT y Fal por espectrofotometría en la fracción sérica con kits de Wiener Laboratorios. Medición de parámetros morfológicos de peces como largo estandar y peso. Los trabajos de campo se iniciaran en primavera-verano del año 2007-2008. La investigación de las posibles relaciones entre los biomarcadores y la presencia de cianotoxinas en agua, es de vital importancia para conocer la respuesta bioquímica y fisiológica en niveles subletales de nuestra fauna ictícola. Esta información puede proveer un sistema de alerta temprana, que acompañe otros estudios a los fines de protección de la Salud Pública.

MUGAS M.

Municipio de la Ciudad de Córdoba

El presente trabajo se realiza con el sentido de aportar una Modalidad de Organización de los Recursos Sanitarios del Municipio de la ciudad de Córdoba en el área Odontológica, por medio de un Proyecto de Acción, luego de verificar a través de la investigación de sus antecedentes y revisión bibliográfica, la ausencia de registros sistematizados de Indicadores en Salud Odontológica de la población referida. El control de las enfermedades y mejorar la salud constituyen prioridades. Por ello el eje central de la Planificación y Gestión por medio de objetivos, permitirá agrupar los recursos escasos orientándolos a resolver problemas específicos de salud, actuar en grupos de población bien definidos o de riesgo y desarrollar actividades de efectividad demostrada. A través de su gestión, se propone adoptar un modelo matricial que será dirigido, controlado y evaluado por la conducción de la Institución a cargo y los Servicios tendrán la responsabilidad de su ejecución. La estructuración de la oferta sanitaria por niveles de accesibilidad (Redes Asistenciales) conjuntamente con el principio de descentralización y/o zonificación, permitirá adecuar la oferta a la demanda, planificar servicios óptimos y su utilización racional. Es necesario definir el perfil ocupacional, la descripción de responsabilidades, funciones y actividades que puntualicen las acciones del Recurso Humano por medio de un Programa Municipal de Atención Odontológica Integral orientado a la APS con el fin de generar un nuevo paradigma, el compromiso con la comunidad donde se desempeña, la medición de impacto y de eficacia en las acciones y las pautas fijadas a nivel Internacional (OPS) en este sentido hacia la obtención de los Objetivos de Salud para el año 2015, con índice CPO-D a los 12 años.

RIVOLTA S, CASTRO TOSCHI R, ABRATE R, ANTUÑA AM.

Escuela de Salud Pública. Facultad de Ciencias Médicas UNC

Fundamentación: La capacitación de los RRHH en el ámbito sanitario es el eje central de un problema complejo. La necesidad de planificar acciones con perspectiva de largo plazo, en un ambiente de incertidumbre, se torna sumamente dificultoso si se tiene en cuenta la relación existente entre formación, empleo, desempeño y las tensiones de competencias agravan los problemas. Las prioridades del área de RRHH han variado en el tiempo. Se considera que las personas involucradas deben ser profesionales que participen en la planificación general de su ámbito laboral. A corto plazo una administración autocrática no puede mantener progresos significativos. Objetivos: Capacitar a los RRHH, considerando los conceptos de: Comunicación Organizacional, Liderazgo, Trabajo en Equipo y Sistemas de Administración, Funciones de la Administración de los mismos. Consensuar con la administración, ayudar y prestar servicios a la organización, evaluar el desempeño del personal, promocionar el desarrollo del liderazgo, personal idóneo para cada puesto, capacitar, desarrollar programas, en fin, todas actividades que vayan en función de la mejora del conocimiento, supervisando a la administración. Metodología: Implementar programas de prueba desarrollados en un marco personal basado en competencias. Poner en práctica la política que se adapte a la filosofía y a las necesidades de cada organización. Implementar una política de recursos humanos abarcando lo que la organización pretende obtener o lograr. Favorecer un trabajo conjunto entre los funcionarios de una organización y los profesionales de la misma con la necesidad de crear en su organización un clima en el que verdaderamente se trate a las personas como expertos responsables en sus puestos.

SALINAS J, ACUÑA M, ZELARALLÁN M, FERNÁNDEZ A, BURRONE M.

Médicos Comunitarios Área Pueblos Originarios – Msn, Escuela de Salud Pública Fcm – Unc.

Fundamentación: En el análisis realizado en la etapa diagnóstica en Barranca Larga se analizó el grado de desarrollo y ejecución de la estrategia de APS en los efectores del primer nivel de atención. El análisis reveló debilidades en la articulación de los niveles de salud, falta de estimulación y supervisión de los trabajadores básicos de salud, falta de efectivización de la estrategia de APS y de saneamiento ambiental. Objetivo General: Mejorar la calidad de vida de los miembros de la comunidad de Barranca Larga a partir de intervenciones socio-sanitarias orientadas a promover y fortalecer la autogestión y autopromoción comunitaria. Objetivos Específicos: Fortalecer la capacidad de gestión de las postas sanitarias del Municipio Villa Vil. Articular con los distintos niveles de atención de salud. Estimular una práctica reflexiva de los trabajadores básicos de salud que implique una mejora en su trabajo cotidiano. Estimular la participación comunitaria en problemáticas socio-sanitarias. Metodología: El diseño de campo tiene distintos momentos: etapa diagnóstica-epidemiológica, reconocimiento de temas prioritarios de promoción y prevención para la capacitación de la comunidad y de los trabajadores básicos de salud. La efectivización de estrategias de desarrollo e implementación de las actividades seleccionadas. Se propone encuentros, reuniones, charlas, debates y talleres según la actividad. Por último un momento transversal de evaluación, mediante indicadores de proceso, de resultados directos y de estructura. En este contexto metodológico de fortalecer la capacidad de gestión, se estimula el protagonismo activo de los grupos como conductores de su propio proceso y la gradualidad de los procesos de solución de necesidades básicas.

MIRAVET M, MARTÍNEZ N, TOSORONI D.

Maternidad e Infancia, Ministerio de Salud, Córdoba, Argentina

Fundamentación: Reducir la Mortalidad Materna plantea serios desafíos de la salud, la ética y la equidad de género: las mujeres siguen muriendo innecesariamente por causas relacionadas con el embarazo y el parto. Entre 2003 y 2006 hubo en Córdoba 67 muertes maternas. Se estima un 58% de subregistro. Las principales causas de fueron Aborto (31%), Sepsis (12%), Hipertensión Inducida por el embarazo (11%) y Hemorragias (9%). El análisis de las muertes maternas permitió conocer los aspectos sociales y sanitarios, identificando estrategias que eviten nuevas muertes. El propósito la Estrategia Provincial para la Reducción de la Mortalidad y Morbilidad Materna y Perinatal es mejorar la salud de las mujeres y los recién nacidos de Córdoba, implementando intervenciones basadas en la evidencia que han demostrado ser efectivas. Objetivos: Reducir la morbilidad y mortalidad materna en Córdoba cumpliendo el 5º Objetivo del Milenio de disminuir la mortalidad materna en $\frac{3}{4}$ entre 1990 y 2015. Reducir las brechas en salud materna y perinatal, focalizando las acciones en los grupos de población más postergados y vulnerables. Metodología: En base al análisis de la Mortalidad Materna y basada en un enfoque integral e integrador, la Estrategia plantea cuatro Áreas de Intervención: 1) Políticas, Marcos Normativos, Legales e Institucionales. 2) Servicios De Salud. 3) Vigilancia Epidemiológica De Mortalidad Materna y Perinatal. 4) Promoción De La Salud Materna y Perinatal. Cada área tiene definidos Objetivos, Resultados esperados, Estrategias y Actividades. Las organizaciones de la sociedad civil, académicas, científicas, OPS / OMS , UNICEF y UNFPA, adhirieron a la Estrategia firmando recientemente el Compromiso Provincial a Favor de la Reducción de la Mortalidad Materna en Córdoba.

LÓPEZ G.

Hospital Materno Provincial "Dr. Raúl Felipe Lucini"

La aplicación de la APS; demanda capacitación específica y la implementación de procesos de comunicación de manera conciente y con conocimientos para mejores resultados. Esta afirmación surge de la realidad de cotejar la información brindada a 1200 mujeres sobre Salud Sexual y Procreación Responsable, encontrándose luego con un importante número de regreso a la institución con un embarazo "inesperado". No hubo seguimiento estricto de ellas, pero no desconocían la existencia del Programa Institucional y de los existentes en los Centros de Salud. Teniendo en cuenta las irregularidades en el funcionamiento de las instituciones de salud, se considera como factor coadyuvante el problema de comunicación, más que de recomendaciones y oportunidades y en este marco surge esta propuesta. Existe la necesidad de aprendizaje de Comunicación en salud. Debe abarcar la investigación, práctica y generación de conocimientos interdisciplinarios, con el fin de construir elementos teóricos, herramientas metodológicas y estrategias que permitan abordar los procesos que involucran a estos dos campos. La comunicación en salud abarca la generación de información y divulgación que permitan a la comunidad en general tomar decisiones que apunten a mejorar su salud. La capacitación estaría dirigida al equipo de salud integrando a un Comunicador. Objetivos: a) Identificar la importancia de la comunicación como un componente integrador en las funciones del equipo de salud. b) Estimular a los profesionales a adquirir herramientas para ser utilizadas en resolver problemas de salud. c) Introducir graduados en comunicación en las Instituciones. Material y Método: Recursos Humanos; Comprensión de la comunicación como proceso y talleres de producción comunicativos.

RODRIGUEZI.

Centro de Salud Primero de Mayo Capital-Catamarca-Argentina

Introducción: La salud de una persona es el resultante de las políticas sociales y económicas y el grado de satisfacción del individuo frente a sus necesidades básicas y al medio que lo rodea. Según Lalonde El estilo de vida representa el conjunto de dediciones que toma el individuo con respecto a su salud y sobre la cual ejerce un cierto grado de control. Desde el punto de vista la salud las malas condiciones y los hábitos personales perjudiciales conllevan riesgos, esos riesgos tienen como consecuencia la enfermedad o la muerte. La Diabetes Mellitus es una enfermedad metabólica crónica, que afecta al 20 % de población. Una diabetes no controlada, desarrolla complicaciones crónicas discapacitantes e irreversibles. El Centro de Salud Primero de Mayo se encuentra ubicado a dos cuadras del radio céntrico de nuestra Ciudad-Capital, a través de registros de enfermería y de visitas domiciliarias se conoció la problemática de salud de la comunidad, por lo que se decide hacer captación y observación de las personas diabéticas para determinar los factores de riesgo y programar actividades para fomentar hábitos saludables y prevenir complicaciones. Objetivo General: Detectar y prevenir las complicaciones en la persona Diabética del Barrio Primero de Mayo Capital-Catamarca. Metodologías: Tipo De Estudio: 1- Transversal retrospectivo para datos y registro; 2.- Observacional, logitudinal para datos de la comunidad y persona diabética que asiste al centro de salud. Lugar: Se ejecutará en Centro de Salud Primero de Mayo. Población: Para este estudio será la población adulta en grupo estario mayor de 40 años del Barrio Primero de Mayo. Variable De Estudio: Glucosa, Edad, Peso, Talla, Índice de masa corporal.

TARIFA S, PICOSI R, MORENO M, ACEVEDO J.

Centro Maternal del Barrio Español de la Ciudad de Villa Allende.

Fundamentación: la caries dental sigue siendo un aspecto fundamental como parte de la carga de morbilidad en nuestro país, al igual que en otros de América. Durante mucho tiempo la atención y la asistencia odontológica y preventiva para niños, se iniciaba a los tres años de edad. Varias investigaciones realizadas demostraron que ya durante el primer año de vida del bebé, e inclusive antes, durante la gestación existe la presencia de hábitos inadecuados; es por ello que la labor educativa debe empezar con la madre gestante acerca de sus propios cuidados tanto de la higiene bucal y hábitos dietéticos, como los de su futuro bebé. Objetivo: concientizar a las embarazadas que concurren bajo el programa de control prenatal en el Centro Maternal del barrio Español, ciudad de Villa Allende, de la importancia del cuidado de su salud bucal y la del futuro bebé en el contexto de la salud general. Material y Método: el proyecto está destinado a 30 mujeres embarazadas en el primer trimestre de gestación que asisten al Centro Maternal del barrio Español, ciudad de Villa Allende y que se encuentran bajo el programa de control perinatal. El grado de conocimiento de la gestante sobre el cuidado de su salud bucal y la de su bebé se evaluará mediante una encuesta auto-administrada al ingresar al programa. Las actividades asistenciales se realizarán bajo dos modalidades: a) Actividad individual que consistirá en la confección de historia clínica y odontograma, índice de placa e índice gingival. b) Actividades grupales donde se realizarán talleres interactivos participativos sobre métodos preventivos sobre el control mecánico y químico de la placa bacteriana, refuerzo del huésped, asesoramiento dietético (hábitos alimenticios), oportunidad del tratamiento y ventana de infectividad.

P-20

LESIONES POR CAUSAS EXTERNAS: SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN NEUQUÉN Y ROL DEL DOCENTE EN LA PREVENCIÓN

UNGARO J, ENDERS J.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Universidad Nacional de Mar del Plata.
Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina

Fundamentación: En la Provincia de Neuquén las lesiones son la tercera causa de muerte en población general, la primera en personas de 1 a 44 años y primera causa de años de vida potencial perdidos. El sector educativo puede promover una cultura de seguridad, posibilitar el conocimiento de los factores de riesgo y protectores e influir en la comunidad a través de proyectos institucionales. Objetivos: 1. Indagar sobre la opinión de los docentes de la Provincia del Neuquén acerca de: a) su rol con relación a la salud de su comunidad. b) la posibilidad de prevención de "accidentes". c) la atribución de la responsabilidad de la prevención. 2. Analizar la situación epidemiológica de las lesiones en la Provincia de Neuquén en el período 1998-2004, considerando mortalidad y morbilidad. Material y Método: Estudio exploratorio descriptivo transversal. Se realizará encuesta semiestructurada a docentes. Se obtendrá una muestra aleatoria por conglomerados (establecimientos educativos), estratificada por nivel educativo y región geográfica de la provincia. Las variables y sus categorías se elaboraron a partir del análisis de contenidos de las respuestas a las preguntas abiertas de una encuesta realizada a 3700 docentes (Neuquén; 2001). Se obtendrán tipologías de respuesta a partir de la aplicación de Análisis Factorial de Correspondencias Múltiples, seguido de clasificación mixta y partición. Para el segundo objetivo se utilizarán bases de datos de mortalidad y de egresos hospitalarios de la provincia desde 1998 hasta 2004 que contienen 31000 individuos con diagnóstico de trauma. Se utilizarán los paquetes estadísticos EPI Info y SPAD.N.

P-21

PERFIL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE VILLA MARÍA, PCIA DE CÓRDOBA, EN EL AÑO 2007

AIMAR A, VIDELA N, TORRE M, DEDOMINICI C, PEREZ P.

Universidad Nacional de Villa María, Licenciatura en Enfermería, Villa María, Pcia. de Córdoba, Argentina.

Objetivo General: Conocer mediante un estudio descriptivo-transversal, el perfil del AM. Objetivos específicos: Identificar las características socioeconómicas, demográficas y culturales del AM. Identificar la capacidad funcional, capacidades cognoscitivas y las percepciones de apoyo social que poseen los AM. Metodología: Estudio descriptivo-transversal. La muestra está integrada por un total de 300 jubilados nacionales de 60 o más años residentes en la ciudad de Villa María, y fue confeccionada por azar sistemático sobre el padrón de jubilados nacionales. La encuesta está integrada por: Cuestionario para características socioeconómicas, demográficas y culturales; Índice de Barthel (ABVD) modificado por Sharh; Índice para las AIVD de Lawton y Brody; Miniexamen cognoscitivo de Lobo y cols, y Escala Multidimensional de Percepción de Apoyo Social de Zimet, y col. Los datos serán procesados con el programa estadístico SPSS, versión 11.5.1, y los resultados se presentarán en tablas y gráficos. Resultados esperados: Elaborar el perfil de AM, a partir de describir sus potencialidades sociales, habilidades cognoscitivas y configuración de la percepción del "otro" como apoyo social. Construir un concepto de salud a partir de los emergentes funcionales reconocidos como posibilitadores en el desarrollo de la vida social de los AM.

P-22

LOS DETERMINANTES DE SALUD QUE INTERVIENEN EN LA VIDA COTIDIANA DE LA COMUNIDAD DE VILLA MARÍA, 2007/8

AIMAR A, VIDELA N, DELGADO G, TORRE M, PEREZ P

Universidad Nacional de Villa María, Licenciatura en Enfermería, Villa María, Pcia. de Córdoba, Argentina

Objetivos generales: Indagar el concepto de salud predominante en la comunidad de Villa María. Identificar los determinantes de salud y desarrollo que intervienen en las prácticas cotidianas de las personas. Objetivos específicos: Identificar los estilos de vida predominantes en la población. Identificar estructuras de apoyo social. Determinar la accesibilidad a servicios de salud. Identificar condiciones de vida y laborales. Material Y Método: Estudio descriptivo-transversal. Población compuesta por la comunidad de Villa María, estratificada según si la persona pertenece o no a la comunidad educativa. La muestra será proporcionada por estrato, y dentro de cada estrato será sistemática. 1ª fase: se está trabajando con la comunidad educativa. 2ª fase: se trabajará con el resto de la población. La 1ª fase se llevará a cabo en dos etapas, en la primera se está realizando un censo a los directivos de todas las instituciones educativas de todos los niveles, con un cuestionario autoadministrado. En la segunda etapa se va a estratificar el resto de la comunidad educativa por función y por nivel. En la 2ª fase se trabajará con el resto de la población, y será estratificada por período etario y dentro de cada estrato la muestra será sistemática. La información se procesará en categorías, y los resultados se presentarán en tablas y gráficos.

SP/ 88

P-23

PROGRAMA-RESIDENCIA SALUD FAMILIAR EN CÓRDOBA. INEQUIDADES DE GÉNERO Y POSIBILIDADES DE SUPERACIÓN

ALVAREZ CARRERAS MJ.

Introducción: El propósito es diagnosticar situación de recurso humano, presencia de inequidades de género en Programa-Residencia Salud Familiar. Contextualizar en Reforma de Salud. Identificar logros en cambios de paradigma, equidad de género, formación. Ensayar propuestas para superar inequidades. Desarrollo: En marco de Plan Federal de Salud (segunda generación de reformas), surge Programa-Residencia (2002), financiado por BID, como estrategia sanitaria. Formación de posgrado en servicio, perfil preventivo-comunitario basado en estrategia APS, con población nominada en vulnerabilidad social. Trabajo en equipos interdisciplinarios, aplicando programas básicos. Profesionales seleccionados por concurso (instructores y residentes), contratación, convenios beca. Inequidades: precarización laboral; mayoría mujeres; condiciones de trabajo inadecuadas; población en inequidades de género y salud; improvisación en contenidos curriculares; desvalorización de programa a otros niveles (hospitales); movilidad de recurso humano Logros: posicionamiento en sistema; mujeres profesionales en inserción-capacitación laboral; conocimiento de población; concepción integral de salud; trabajo interdisciplinario; empoderamiento en salud; decisión política de regularización laboral impulsada por lucha gremial. Propuestas: jerarquizar profesionales; capacitación en perspectiva de género; reemplazar "maternalización" democratizando el cuidado en salud; participación de profesionales y usuarios/as en planificación; asignación de recursos en APS; construcción de indicadores y; modelos de atención género-sensitivos. Conclusión: La voluntad política de regularizar situación laboral es un paso hacia igualdad de oportunidades, equidad en salud garantizando servicios de calidad y formación adecuadas.

ALANCAY N, BURGOS J, FARFÁN A.

Centro Integrador Comunitario. Dpto. Guachipas, Prov. Salta. Argentina.

Fundamentación: En las últimas décadas se observó un dramático cambio en las causas de mortalidad adolescente, que hace 50 años eran naturales y en la actualidad son previsibles. Parte de este cambio fue un aumento mundial de las tasas de suicidio adolescente en países desarrollados y en vías de desarrollo. Los habitantes del Departamento de Guachipas, previamente a que el CIC abriera sus puertas se habían visto conmovidos por el suicidio de tres jóvenes adolescentes en un período relativamente corto de tiempo (tres meses); la comunidad consternada comenzó a preguntarse cómo y por qué esta realidad comenzaba a instalarse entre sus propios hijos.

Objetivo: Conocer los factores de riesgo personales, familiares y socio-ambientales que se relacionan con la representación personal sobre suicidio de los adolescentes del Dpto. Guachipas, Prov. Salta.

Metodología: Estudio descriptivo, transversal, cualicuantitativo con aplicación del método epidemiológico para analizar factores de riesgo, luego del análisis y comparación de los formularios F1 del Programa de Atención Primaria de Salud del Área Operativa XXXVII, para identificar número de adolescentes y factores de riesgo del grupo familiar. Posteriormente se confeccionará una encuesta con preguntas de tipo abiertas, cerradas y de opción múltiple, que permitirán conocer la representación personal del adolescente sobre el suicidio.

Los datos cuantitativos se analizarán con los programas Excel y SPSS. Los datos cualitativos se codificarán ubicando en lista todas las respuestas obtenidas. Por cada pregunta, se observará la frecuencia de respuestas similares, eligiéndose las que se presenten con mayor frecuencia, respetando las expresiones de los entrevistados. Finalmente, se mostrarán dichas respuestas en tablas simples y, tablas de contingencia.

ANDRÓMACO M, MANZUR S, GROSSO G, FABREGA E, MIGUELES J.

III Cátedra de Diag. por Imágenes - Facultad de Ciencias Médicas. UNC

Justificación: Los pacientes diabéticos tienen un mayor riesgo de padecer fracturas asociadas con una densidad ósea normal o aumentada. Los huesos son menos resistentes y las fracturas aparecen con cargas más pequeñas. Se proponen como causales, el aumento de la glicosilación en el colágeno, la disminución de la IGF 1, la hipercalciuria por la glucosuria, y un incremento de la tasa de caídas por la retinopatía, la neuropatía y un mayor peso corporal.

Son pocos los estudios de las fracturas en manos y pies. Esta última enfocada principalmente a la artropatía de Charcot. Es importante reconocer la prevalencia de esta lesión en el diabético que podrían llevar a la invalidez o aumentar la morbi-mortalidad con el consecuente impacto individual, sanitario, social y económico.

Objetivo: Estudiar la prevalencia de fracturas óseas en manos y pies, en pacientes de ambos sexos con Diabetes Mellitus tipo 2 con más de 10 años de evolución en la Ciudad de Córdoba.

Materiales y Método: Se realizará un estudio transversal, descriptivo entre noviembre del 2007 a noviembre del 2009, en pacientes de ambos sexos con Diabetes Mellitus tipo 2, que concurren al Depto. de Diabetes del Hospital San Roque y al Centro Privado de Endocrinología, Osteología y Metabolismo, de la Ciudad de Córdoba con más de 10 años de diagnóstico.

Se determinará tiempo de evolución de la diabetes, existencia de complicaciones, patología asociadas, medidas antropométricas y la presencia de fracturas con radiografías convencionales de ambas manos y pies, frente y oblicuas.

Se agruparan las variables por sus características mensurables o categóricas, se analizaran de acuerdo a su tipo y serán tratadas estadísticamente en forma descriptiva e inferencial con un nivel de significación de 0,05.

P-26

CONDUCTAS DE AUTOCUIDADO DE LA SALUD DE ADOLESCENTES
EN TRATAMIENTO POR CONSUMO DE DROGAS:
ESTUDIO CUALI-CUANTITATIVO A REALIZARSE EN LA ASOCIACIÓN
PROGRAMA CAMBIO DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA

GALLO V, MANSILLA JC, LUCHESE MS, FERNÁNDEZ AR.

Asociación Programa Cambio y Escuela de Salud Pública FCM – UNC.

Introducción y Objetivos: El presente proyecto indagará acerca de las conductas de autocuidado de la salud que implementan los adolescentes de 13 a 18 años que consumen sustancias psicoactivas y que consultan por tratamiento asistencial en la Asociación Programa Cambio, durante el año 2008.

Metodología: la propuesta será abordada como un estudio observacional, analítico y de correlación prospectiva utilizando el registro clínico y entrevistas de adolescentes que se encuentran bajo tratamiento (n=120). Se determinará como grupo control a los adolescentes con similares características sociodemográficas, no consumidores. Las variables involucradas en las entrevistas corresponden a las necesidades universales, necesidades en el desarrollo y necesidades de autocuidado en caso de enfermedad desde la perspectiva de D. Orem (1993) y Armando Haro Encinas (2000). Los registros obtenidos serán analizados con técnicas, univariadas, bivariadas y multivariadas. Desde la perspectiva cualitativa se efectuará el análisis en progreso que permitirá triangular la información. En todos los casos se aplicará el resguardo ético correspondiente.

Se espera que el conocimiento de las conductas de autocuidado de la salud en este grupo genere un aporte valioso para la propuesta de estrategias de promoción y prevención dirigidas hacia uno de los grupos etarios más vulnerables.

SP/ 90

P-27

ANALIZAR DEMANDA DE PRESTACIONES DE ENFERMERÍA CENTRO
DE SALUD MUNICIPAL N° 6 BARRIO LA TABLADA

QUIROGA I.

Centro de Salud Municipal N° 6 Capital – Catamarca – Argentina.

Introducción: El Centro de Salud Municipal N° 6, se encuentra en el barrio La Tablada, al sur del área centro de la capital; un área de cobertura de 36 manzanas, población aproximada de 2300 habitantes, atiende turno matutino, con servicio de atención pediátrica, clínica, y enfermería con 98 prestaciones mensuales.

Según la OMS, determinantes de salud son circunstancias sociales y económicas desfavorables que afectan la salud a lo largo de la vida.

La relación entre las personas y su entorno constituye la base de una conceptualización socio ecológico de la salud, elemento esencial para la promoción de la salud.

Existen barreras personal e institucionales que impiden el acceso a la atención así lo señaló Fried (1975) y Daniel (1985), barreras construidas a lo largo del historial de la medicina y de la practica profesional, condicionan la relación medico paciente que de alguna manera también influyen en la practica de prestación de enfermería.

La Promoción de la Salud es el proceso mediante el cual los individuos y las comunidades ejercen un mayor control sobre los determinantes de la salud.

Objetivo: Identificar determinantes que influyen en la demanda de prestaciones de Enfermería; Centro de Salud Municipal N° 6, Barrio La Tablada

Metodología: Tipo De Estudio: 1 Transversal retrospectivo para datos y registros; 2 Observacional, longitudinal para datos de la comunidad y personal de enfermería.

Lugar: Se ejecutará en Centro de Salud Municipal N° 6.

Población: 1 El 100% del personal de enfermería que se desempeñe en Centro; 2 Las personas que vivan dentro del área de cobertura.

Variables De Estudio: Determinantes Institucionales; Determinantes de la Comunidad.

MOLINA R.A.

Hospital San Juan Bautista.Prov. de Catamarca

Fundamentación: Las personas que trabajan en el sector de enfermería realizan esfuerzos extremos y muchos sufren daños corporales, debido a las tareas de manejo de pacientes, tales como la necesidad de cargarlos para moverlos, los cambios de posición etc.por ello es necesario el asegurarse de utilizar, procedimientos apropiados y técnicas de mecánica corporal; la cual consiste en el uso coordinado y seguro de los sistemas musculoesqueléticos y nervioso con el objeto de mantener el equilibrio, la postura y la alineación adecuadas al levantar peso, inclinarse, moverse y al llevar a cabo las actividades de la vida diarias.

Objetivo General: Establecer y comparar los conocimientos que posee el personal de enfermería, de los servicios de terapia Intensiva y de emergencia médica sobre mecánica corporal y su aplicación durante la movilización de pacientes.Hospital San J. Bautista .Catamarca 2007.

Material Y Método: El presente estudio será de tipo descriptivo cualitativo de corte transversal. Universo compuesto por el personal de terapia intensiva de adultos y de emergencias del Hospital San.J.Bautista de Catamarca.La recolección de datos se realizará a través de encuesta estructurada con tres respuestas posibles para evaluar el conocimiento de la población en estudio. Para valorar la aplicación de mecánica corporal por parte del personal durante la movilización de pacientes se aplicará observación directa estructurada; se observará a las mismas personas en tres oportunidades, tomándose como válida la última medición, para definir el grado de Correcto, incorrecto y medianamente Correcto se aplicará una determinada puntuación, tomando como referencia la última observación. Previo consentimiento informado firmado.