

Talleres participativos para una alimentación saludable en Berisso. Aportes a la salud nutricional.

Pasarin, Lorena, Lamarque, Muriel, Orden, Alicia Bibiana, Malpeli, Agustina, Ferrari, Guillermina, Falivene, Mariana, Cueto, Julián, Matkovic, Graciela, Bartulo, Lucas y González, Horacio.

Cita:

Pasarin, Lorena, Lamarque, Muriel, Orden, Alicia Bibiana, Malpeli, Agustina, Ferrari, Guillermina, Falivene, Mariana, Cueto, Julián, Matkovic, Graciela, Bartulo, Lucas y González, Horacio (Noviembre, 2012). *Talleres participativos para una alimentación saludable en Berisso. Aportes a la salud nutricional. Congreso Latinoamericano de Salud Pública. VIII Jornadas Internacionales de Salud Pública. Escuela de Salud Pública, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/lorena.pasarin/3>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/pksH/WMY>

Staff

Decano Facultad de Ciencias Médicas.
UNC

Prof. Dr. Gustavo L. Irico

Vice Decano Facultad de Ciencias
Médicas. UNC

Prof. Dr. Julio Cosiansi

Director de la Escuela de Salud
Pública

Prof. Dr. Juan Carlos Estario

Directora de la Revista

Prof. Mgter. Ma. Cristina Cometto

COMITÉ EDITORIAL

Prof. Mgter. María Borsotti

Escuela de Salud Pública. FCM UNC

Prof. Dr. Oscar Mareca

Esc. de Salud Pública. FCM UNC

Prof. Med. Gustavo Martínez

Municipalidad de Córdoba

Prof. Mgter. Rosa Villalba

Esc. de Enfermería. FCM UNC

COMITÉ DE REDACCIÓN

Med. Mgter. Abelardo Rahal

Esc. de Salud Pública. FCM UNC

Med. Mgter. Rubén Ferro

Esc. de Salud Pública. FCM UNC

Prof. Dr. Ernesto Jakob

FCM UNC

CONSEJO CIENTÍFICO NACIONAL

Prof. Dr. Alfredo Zurita

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

Dra. Elsa Moreno

Ex Consultora Organización
Panamericana de la Salud

Prof. Dra. Noemi Bordoni

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

Prof. Lic. Natividad Nassif

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

Prof. Dra. María del Carmen Rojas

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

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

Congreso Latinoamericano de Salud Pública

VIII Jornadas Internacionales de Salud Pública

Presidente

Gustavo Irico

Coordinación general

Juan Carlos Estario

Ruth Fernández

Comité ejecutivo del congreso

EEUU (DEPARTAMENTO DE
EPIDEMIOLOGÍA. UNIVERSIDAD
DE COLUMBIA)
Ezra Susser
Sandro Galea
Elie Valencia

CHILE (ESCUELA DE SALUD
PÚBLICA. FACULTAD DE
MEDICINA. UNIVERSIDAD DE
CHILE)
Graciela Rojas
Rubén Alvarado
Elie Valencia

BRASIL (FACULTAD DE MEDICINA.
UNIVERSIDAD FEDERAL DE RÍO DE
JANEIRO)
María Tavares
Giovanni Lovisi

COLOMBIA (FACULTAD DE SALUD
PÚBLICA)
Luis Duque

ARGENTINA
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA.
FCM. UNC
Instituto Austral, Neuquén:
José Lumerman
Hospital Borda Bs As: Aníbal
Goldchluk – Luis Herbst
Proyecto SUMA: Gustavo
Lipovetzky – Luis Herbst

Comité científico

Ezra Susser (U. de
Columbia. New York EUA)
Sandro Galea (U. de
Columbia New York EUA)
Jaime Miranda (A.I.E.)
Luis Duque (U. de
Antioquia, Colombia)
Graciela Rojas, MD. (U. de
Chile)
Rubén Alvarado (U. de
Chile)

María Tavares Calvacanti
(U. Federal Rio de Janeiro,
Brasil)
Ruth Fernández (UNC,
Argentina)
Julio Enders (UNC,
Argentina)
Gabriel Acevedo (UNC)
Abelardo Rahal (UNC)
Marcela Lucchese (UNC)
Jorge Aguirre (UNC)
Juan Carlos Mansilla (UNC)
Giovanni Lovisi (U. Federal
Rio de Janeiro, Brasil)
Elie Valencia (U. de
Columbia. New York EUA)

Área de salud mental

Graciela Rojas, MD, PhD.
Rubén Alvarado, MD, MPH,
PhD
María Tavares Calvacanti,
MD, Ph.D

Comité ejecutivo VIII Jornadas de Salud Pública. Escuela de salud pública. FCM. UNC

Cristina Cometto
María Borsotti
Gustavo Martínez
Rubén Ferro
Oscar Mareca
Ricardo Rizzi
Leandro Dionisio
Rubén Castro Toschi
Soledad Burrone

Edición especial de la REVISTA DE SALUD PÚBLICA

Cristina Cometto

Area economico- financiera

Claudia Táccari

Area Informática

Sebastián Vargas
Silvia Perfetti

Secretaría administrativa

Escuela de Salud Pública
Facultad de Ciencias
Médicas

Organización técnica

Labadié Sirley

CONSEJO CIENTÍFICO INTERNACIONAL
Prof. Dr. Giorgio Solimano
Universidad de Chile

Dr. Charles Godue
OPS. WDC

Prof. Dra. Silvina Malvarez
OPS. WDC

Prof. Dr. Juan Jesús Gestal Otero.
Universidad de Sgo. de Compostela.
España

Bibliotecóloga: Silvia M. Perfetti

Tesorería y Finanzas: Cdora. Claudia
Taccari

Diseño/Diagramación: Lorena Díaz

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

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

ISSN: 1853-1180

Revista indizada en base de datos

LILACS

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

CUIDEN

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

PERIODICA

Base de datos de la Dirección General
de Bibliotecas de la UNAM. Universidad
Nacional Autónoma de México.
http://132.248.9.1:8991/F/-/?func=find-b-0&local_base=PER01

RENICS

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

DOAJ

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

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

No está permitida la reproducción parcial
o total del contenido de la revista, sin la
previa autorización de los editores de la
Revista de Salud Pública.

Impreso en:
Taller General de Imprenta - UNC
Noviembre 2012

Sumario

Editorial	3
Palabras de bienvenida	5
Programa científico	7
Trabajos de investigación	11
Proyectos en Salud Pública	101
Relatos de actividades en Salud Pública	112
Multimedia	138
Pósters	140
Índice analítico	169

Editorial



La Escuela de Salud Pública, organiza desde el año 2005 las Jornadas Internacionales de Salud Pública renovando el compromiso adquirido y proponiendo desde hace siete años un espacio de debate que oriente la búsqueda para lograr la mejor atención de salud integral y equitativa, constituyendo una contribución a la atención primaria de la salud.

En el presente año la expectativa se amplió ante el desafío de coordinar el Congreso Latinoamericano de Salud Pública en cooperación con RedeAmericas. Así, la propuesta de un abordaje integral acompaña a la organización de este evento, ante la preocupación de una sociedad que requiere respuestas integrales a los complejos problemas que enfrenta.

El evento cuenta con la edición especial de la **REVISTA DE SALUD PÚBLICA**, como una estrategia que suma la posibilidad de socializar en el área de la salud todos los esfuerzos y los logros de los participantes. Se suma además al evento el marco de los festejos de los 400 años de nuestra Universidad Nacional de Córdoba, que como institución educativa propone alternativas en la construcción colectiva con compromiso intelectual y ciudadano.

Así el Congreso de este año se transforma en una inestimable oportunidad de encuentro entre prestigiosos profesionales de la salud que comparten generosamente sus saberes y valiosas participaciones de todos los interesados en la salud pública que comunican sus experiencias provenientes de diversos países latinoamericanos.

Desde nuestra institución sólo nos queda un profundo agradecimiento a todos los que año a año confían en nuestra propuesta de encuentro para la salud pública y a todos los que han hecho posible la concreción de este Congreso Latinoamericano de Salud Pública.

Para todos nuestra más afectuosa bienvenida.

Prof. Dr. Juan Carlos Estario
Director. Escuela de Salud Pública. FCM. UNC

Since the year 2005, the School of Public Health has been organizing The International Conference of Public Health renewing the acquired commitment. These last seven years the School has offered a space for debate leading to a search to achieve the best comprehensive and equal health care, which represents a contribution to primary health care.

This year, facing the challenge to coordinate the Latin-American Congress of Public Health in cooperation with RedeAmericas, prospects have expanded. As a result, the idea of a comprehensive approach is present in the organization of this event, in view of the concern of a society requiring comprehensive answers to the complex problems it is facing.

The event includes a special edition of the **REVISTA DE SALUD PÚBLICA**, as a strategy which adds the possibility to share all participants' efforts and achievements in the health area. Besides, the event takes place within the agenda of the celebration of the 400th anniversary of our National University of Cordoba, which as an Institution proposes alternatives in the collective construction with intellectual and citizen commitment.

So, this year, the Congress becomes an invaluable opportunity to bring together prestigious health professionals who generously share their knowledge and the priceless participation of all the people interested in public health who present their experiences coming from different Latin-American countries.

From our institution we just would like to say thank you to all of you who year after year trust in our proposal to get together for the development of public health and to all the people who have made possible this Latin-American Congress of Public Health.

A warm welcome to all of you!

Palabras de Bienvenida



Como Presidente del Congreso Latinoamericano de Salud Pública deseo darles la más cordial bienvenida con la profunda convicción de que la Salud Pública es un área del conocimiento que debe potencializarse, a fin de aportar las mejores ideas para la mejor salud y la más oportuna para nuestras comunidades.

El trabajo en Salud Pública se construye las más de las veces con grandes esfuerzos personales para conseguir resultados, por ello este Congreso está destinado a dar un espacio para la expresión y el intercambio de experiencias e investigaciones de los profesionales que cotidianamente y anónimamente trabajan en la temática.

El Congreso Latinoamericano de Salud Pública, generado desde el centro de nuestro país, y en cooperación con universidades extranjeras, cuenta con la participación de valiosos salubristas nacionales y extranjeros, profesionales de vasta experiencia de organismos nacionales e internacionales. Compartimos también el espacio con la participación de profesionales que presentan un total de 320 trabajos.

Esta iniciativa ha sido tomada por el grupo de RedeAmericas para continuar con la propuesta generando un encuentro bianual que rotará en las distintas sedes de las universidades involucradas, a todos ellos nuestro agradecimiento por su inestimable colaboración para este evento.

Como anfitriones de esta primera edición del Congreso Latinoamericano de Salud Pública, es nuestro interés que la impronta Latinoamericana sea un complemento ideal para las acciones creativas e innovadoras que pudieran surgir a partir de este encuentro, teniendo en cuenta que vivimos lazos y relaciones históricas, sociales y culturales que nos hacen sentir partícipes de una identidad colectiva.

Como Decano de la Facultad de Ciencias Médicas y como presidente del Congreso expreso el reconocimiento a la iniciativa de nuestra Escuela de Salud Pública quien desde el mundo académico lleva esta inquietud desde hace varios años estableciendo en su agenda encuentros anuales

de Salud Pública para debatir los nuevos escenarios a los que nos enfrentamos en esta área, y agradezco el valioso apoyo de la Organización Panamericana de la Salud que nos ha acompañado desde el inicio de estas iniciativas. Asimismo debo destacar y agradecer la confianza que nos han brindado las organizaciones nacionales e internacionales que auspician este Congreso.

Para todos el agradecimiento de nuestra Facultad, felicitaciones por el desafío asumido y el mayor de los éxitos en la tarea compartida.

As Chairman of this Latin-American Congress of Public Health I would like to welcome you with the certainty that Public Health is an area of knowledge that has to be promoted in order to provide the best ideas to improve health and make it appropriate for our communities.

Most of the time Public Health work involves great personal efforts to achieve results; consequently, this Congress offers a space for the communication and the exchange of experiences and research carried out by professionals who anonymously work on these issues day after day.

The Latin-American Congress of Public Health, created in the centre of our country and in cooperation with foreign universities, benefits from the participation of valuable national and foreign public health specialists, highly experienced professionals from national and international organizations. We also share this space with professionals presenting a total of 320 works

RedeAmericas has adopted this initiative to continue with this proposal, organizing a biannual meeting to be held at the different venues of the universities involved. Thank you all for your priceless collaboration for this event.

As the hosts of this first edition of the Latin-American Congress of Public Health, we intend to set the Latin-American mark as an ideal complement to the creative and innovative actions that may spring from this meeting, taking into account that there are historical, social and cultural bonds and relationships that make us feel part of a collective identity.

As Dean of the School of Medicine and Chairman of the Congress, I would like to show our appreciation for the initiative of our School of Public Health. From the academic world, this School has had this interest for many years and has organized yearly Public Health events to discuss the new scenarios we face in this area. Likewise, I would like to thank and highlight the faith that the national and international organizations sponsoring this event have put on us.

To all of you many thanks on behalf of our School of Medicine, congratulations for the undertaken challenge and, every success in this shared effort.

MIÉRCOLES 28 DE NOVIEMBRE

7:30 hs. Acreditación

8:00 – 8:30 hs. Colocación de Póster

8:30 – 10:00 hs.

Hall Central (Pab. Arg.):

Presentación de Póster

Salón Azul (SGCS), Salón 1 (SGCS), Salón 2 (SGCS):

Presentación de Comunicaciones Orales

Salón Rojo (SGCS):

Mesa Redonda: Intervención psicosocial en emergencias y desastres.

Coordina: Abelardo Rahal (Universidad Nacional de Córdoba. Argentina)

Santini Oscar (Córdoba. Argentina)

Susana Sainz (Universidad Nacional de Rosario. Argentina)

Enrique Stein (Universidad Nacional del Comahue. Neuquén. Argentina)

10:00 – 11:00 hs.

Salón Rojo (SGCS):

Presentación de RedeAmericas

Ezra Susser

10:15 – 11:30 hs.

Salón de Actos (Pab. Arg.):

Taller: El campo virtual de Salud Pública como estrategia colaborativa en la formación de Recursos Humanos en Salud Pública.

Coordina: María Cristina Cometto (Universidad Nacional de Córdoba. Argentina)

Débora Yanco (Consultora de Recursos Humanos en Salud. OPS. Buenos Aires. Argentina)

José Baudilio Jardines Méndez (Coordinador Regional. Campus Virtual de Salud Pública. OPS. Panamá)

11:30 – 13:00 hs.

Salón de Actos (Pab. Arg.):

Conferencia: Abordaje político de la Salud Pública en Latinoamérica.

José María Paganini (Director Fundador del Centro INUS de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNLP. La Plata. Argentina)

13:00 – 14:00 hs. INTERVALO

14:30 - 15:45 hs.

Salón de Actos (Pab. Arg.):

Mesa Redonda: Formación de Recursos Humanos en Salud Pública.

Argentina. Gustavo Irico (Decano. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina)

Chile. Ennio Vivaldi Vejar (Vicedecano. Facultad de Medicina. Universidad Nacional de Chile)

Uruguay. Ana Kemayd (Facultad de Medicina. Universidad Nacional de Uruguay)

Brasil. Marcio Belloc (Director de la Escuela de Salud Pública de Rio Grande do Sul. Brasil)

15:45 – 17:00 hs.

Salón de Actos (Pab. Arg.):

Mesa Redonda: Pueblos Originarios

Coordina: Ma. Soledad Burrone (Universidad Nacional de Córdoba. Argentina)

Gustavo Orsi (Ministerio de Salud de la Nación. Programa Médicos Comunitarios. Buenos Aires. Argentina)

Mariano Orlando (Ministerio de Salud de la Nación. FESP. Buenos Aires. Argentina)

Emilio Iosa (ONG Deuda Interna. Córdoba. Argentina), Cacique Qom Felix Díaz, Rubén Alvarado (Escuela de Salud Pública. Chile)

16:00 – 18:00 hs

Hall Central (Pab. Arg.):

Presentación de Pósters

Salón Azul (SGCS), Salón 1 (SGCS), Salón 2 (SGCS):

Presentación de Comunicaciones Orales

17:00 - 18:00 hs.

Salón Rojo (SGCS):

Presentación de Canal Salud de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba, Argentina

Coordina: Irma Attme de Ceballos

Gustavo Irico

Emilio Iosa

Daniel Ribetti

Salón de Actos (Pab. Arg.):

18:00 - 18:45 hs. Conferencia Inaugural

Ginés González García: Investigación y Salud Pública en América Latina. (Embajador de Argentina en Chile. 24° Ministro de Salud de Argentina)

19:00 hs. Acto Inaugural

Homenaje a la Dra. Elsa Moreno, Heroína de la Salud Pública de las Américas (OPS). (Universidad Nacional de Tucumán. Argentina). Momento Musical

20:00 hs.

Hall de Salón de Actos: Cocktail Inaugural (Pab. Arg.)

JUEVES 29 DE NOVIEMBRE

8:30 – 10:00 hs.

Hall Central (Pab. Arg.):

Presentación de Pósters

Salón Azul (SGCS), Salón 1 (SGCS), Salón 2 (SGCS):

Presentación de Comunicaciones Orales

Salón de Actos (Pab. Arg.):

Mesa Redonda: Financiamiento. El camino hacia la cobertura universal.

Coordina: Julio Siede (Asesor Protección Social y Seguridad Social en Salud. Área de Sistemas de Salud basados en APS (HSS) OPS. Washington)
Oscar Cetrangolo (Instituto de Economía Política. Facultad de Ciencias Económicas. Universidad Buenos Aires. Argentina)
Daniel Olesker (Ministro de Desarrollo Social. Uruguay)

Salón Rojo (SGCS):

Mesa Redonda: Adicciones

Coordina: Juan Carlos Mansilla (Subsecretario, Ministerio de Desarrollo Social, Gob. Córdoba. Argentina)
Cecilia Lobo (SEDRONAR. Buenos Aires. Argentina)
Gloria Wright (Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas. CICAD.OEA. Washington. EEUU)

10:00 – 12:30 hs.

Salón de Actos (Pab. Arg.):

Simposio: Salud Mental y Salud Pública.

Propuestas para intervenciones sostenibles.

Coordina: Rubén Alvarado (Escuela de Salud Pública. Chile)
Alberto Minoletti Scaramelli (Escuela de Salud Pública. Chile)
Karol Veiga Cabral (Directora de Salud Mental del Estado de Rio Grande do Sul. Brasil)
Graciela Rojas (Universidad de Chile)
Matilde Massa (Directora Nacional de Salud Mental y Adicciones. Buenos Aires. Argentina)
Rubén Alvarado (Escuela de Salud Pública. Chile)

10:15 – 11:00 hs.

Salón Rojo (SGCS):

Conferencia: Salud Internacional

Marcela Miravet (Ministerio de Salud. Maternidad e Infancia. Córdoba. Argentina)

12:00 – 13:00 hs.

Salón Rojo (SGCS):

Mesa Redonda: La Universidad en el Ámbito Comunitario - Formación Interdisciplinaria

Coordina: Beatriz Ceruti (Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina)
Susana Rudolf (Programa Apex Cerro. Uruguay)
Raquel Palumbo (Programa Apex Cerro. Uruguay)
Ana Kemayd (Programa Apex Cerro. Uruguay)
María Beatriz Ciuffolini (Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina)
Gloria Bonelli (Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina)

12:30– 13:30 hs.

Salón de Actos (Pab. Arg.):

Mesa Redonda: Carrera Sanitaria.

Coordina: Gustavo Irico (Decano. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina)
Gabriel Acevedo (Escuela de Salud Pública. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina)
Carlos Rosales (Asesor Regional, Unidad de Desarrollo de Recursos Humanos. Área de Fortalecimiento de Sistemas de Salud. OPS)

13:30 – 14:45 hs. INTERVALO

14:45 - 16:15 hs.

Salón de Actos (Pab. Arg.):

Mesa Redonda: Epidemiología y Salud Pública

Coordina: Horacio Echenique (Ministerio de Salud de la Nación. Buenos Aires. Argentina)
Jaime Miranda (Asociación Internacional de

Epidemiología. Lima. Perú)

Ezra Susser (Asociación Internacional de Epidemiología. Departamento de Epidemiología. Universidad de Columbia. EEUU)

Paulo Rossi Menezes (Facultad de Medicina. Universidad de Sao Paulo. Brasil)

15:15 – 16:45 hs.

Salón Rojo (SGCS):

Conferencia: Programa Austral: Un dispositivo de salud mental utilizando recursos comunitarios

José Lumerman (Instituto Austral. Neuquén. Argentina)

16:00 – 18:00 hs.

Hall Central (Pab. Arg.):

Presentación de Pósters

Salón Azul (SGCS), Salón 1 (SGCS), Salón 2 (SGCS):

Presentación de Comunicaciones Orales

16:15– 17:45 hs.

Salón de Actos (Pab. Arg.):

Mesa Redonda: Gestión de Servicios y Recursos Humanos en Salud Mental.

Coordina: Mario Molina (Comisión Nacional de Auditoría de Federación de Psicólogos. Buenos Aires. Argentina)

Oscar Cardoso (FEFRA. Tucumán. Argentina)

Mario Molina (FEFRA. Buenos Aires. Argentina)

Miguel Escalante (Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina)

Leandro Dionisio (Escuela de Salud Pública. Facultad de Ciencias Médicas. UNC. Córdoba. Argentina)

17:00 – 18:00 hs.

Salón Rojo (SGCS):

Mesa Redonda: Gestión de Instituciones de Salud.

Coordina: Roberto Tafani (Universidad Nacional de Río Cuarto. Córdoba. Argentina)

Miguel Schiavone (Universidad Católica. Buenos Aires. Argentina)

Jorge Ríos (Universidad Católica. Buenos Aires. Argentina)

Jorge Lemus (Buenos Aires. Argentina)

17:45 – 18:30 hs

Salón de Actos (Pab. Arg.):

Conferencia: Escuela de Capacitación de Pares.

Gustavo Lipovetzky y Martín Agrest (Proyecto SUMA Buenos Aires. Argentina)

VIERNES 30 DE NOVIEMBRE

8:30 – 10:30 hs.

Hall Central: Presentación de Pósters (Pab. Arg.)

Salón de Actos (Pab. Arg.):

Mesa Redonda: Estrategias de Promoción de la Salud

Coordina: Juan Carlos Estario (Escuela de Salud Pública. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina)

Sandra Fagundes (Directora Departamento de Acciones de Salud. Secretaría de Salud del Estado de Rio Grande do Sul – Brasil)

Alexandra Restrepo (Facultad Nacional de Salud Pública. Universidad Antioquia. Colombia)

Mildren del Sueldo (Secretaría de Salud. Villa María. Córdoba. Argentina)

María Teresa Puga: La rehabilitación hoy en Córdoba limitaciones y proyecciones. (Área de Discapacidad y Rehabilitación. Gobierno de Córdoba. Argentina)

Presentación del Libro

“El cuidado de la Salud desde una perspectiva interdisciplinaria”

9:30 – 11:00 hs

Salón 1 (SGCS), Salón 2 (SGCS):

Presentación de Comunicaciones Orales

Salón Rojo (SGCS):

Presentación de Comunicaciones Multimedia

9:30 – 10:30 hs

Salón Azul (SGCS):

Mesa Redonda: Calentamiento global, nuevas enfermedades nuevos desafíos.

Coordina: Hugo Pizzi (Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina)

Axel Tomas (Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina)

Mirtha Paez Rearte (Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina)

Guillermo Fernández (Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina)

Rogelio Pizzi (Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina)

10:30 – 11:50 hs.

Salón de Actos (Pab. Arg.):

Conferencia: Redes Integradas de Servicios de Salud bajo la perspectiva de APS renovada

Coordina: Armando Güemes (Asesor Sistemas de Salud Basados en la APS. OPS. Argentina)

Víctor Urbani (Ministro de Salud de Jujuy. Argentina)

Ciro Emerin Simoni (Secretario de Salud. Rio Grande do Sul. Brasil)

12:00 – 13:00 hs.

Salón de Actos (Pab. Arg.):

Mesa Redonda: Seguridad de Pacientes

Coordina: María Cristina Cometto (Universidad Nacional de Córdoba. Argentina)

Héctor Maisuls (Director Jurisdicción de Seguridad de los pacientes. Ministerio de Salud de Córdoba. Argentina)

Genoveva E. Avila (Referente Provincial Seguridad de Pacientes. Ministerio de Salud de Córdoba. Argentina)

Zulma Ortiz (Especialista en Salud UNICEF. Buenos Aires. Argentina)

Presentación del Libro:

“Enfermería y Seguridad de los Pacientes” OPS. Paltex

13:00 – 14:30 hs. INTERVALO

15:00 – 15:45 hs.

Salón de Actos (Pab. Arg.):

Conferencia: Desafíos del Milenio para la Infancia.

Zulma Ortiz (Especialista en Salud UNICEF. Buenos Aires. Argentina)

16:00 – 17:00 hs

Salón de Actos (Pab. Arg.):

Conferencia de Clausura: Rectoría en Salud Pública.

Armando Güemes (OPS. Argentina)

17:00 hs.

Salón de Actos (Pab. Arg.):

Acto de Clausura: Entrega de Premios y Menciones

TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN



CO - 001 | DIAGNÓSTICO INTEGRAL Y RÁPIDO DE VIH/ITS EN HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES (HSH) EN EL PROGRAMA DE VIH/SIDA DE LA CIUDAD DE MÉXICO (PVIHCM): NECESARIO PERO NO SUFICIENTE.

JUÁREZ L., MACÍAS I., DANTE V., GONZÁLEZ A.
CIUDAD DE MÉXICO. MÉXICO.

Introducción: Alrededor de 1200 personas solicitan cada mes pruebas de VIH en el PVIHCM, mayoritariamente son hombres y aproximadamente 75% de ellos HSH.

Objetivos: Optimizar el diagnóstico de VIH/ITS, conocer la prevalencia de VIH/ITS en usuarios y promover la retención de PVVIH.

Métodos: Se inició el diagnóstico integral y rápido de VIH/ITS en la primera visita con el uso de pruebas rápidas, inmunoanálisis quimioluminiscente, citometría y PCR.

Resultados: En 2011 se hizo diagnóstico de infección por VIH en 21,5% de 7522 HOMBRES y 3.4% de 3986 MUJERES, VHB en 1,2% y 0,1%, VHC en 1% y 0,4%, y sífilis en 5,5% y 0,7% respectivamente. En 2012 se agregó la medición de linfocitos TCD4 y carga viral basal a VIH positivos en la primera visita. La cuenta basal de TCD4 en los primeros 1042 usuarios estudiados fue de <500 TCD4 en 79%, <350 TCD4. 57% y <200 TCD4 en 29%. La mitad de PVVIH detectadas no regresó a seguimiento al cabo de tres meses por lo que se inició un programa de retención de PVVIH con seguimiento personal por pares.

Conclusiones: El diagnóstico integral de VIH en la primera visita redujo el tiempo empleado antes en completar los estudios necesarios para iniciar el tratamiento, reduciendo así costos y deserciones relacionados con retrasos del laboratorio. Este modelo puede ser adoptado por otras clínicas de VIH en estados mexicanos. Las bajas cifras bajas de TCD4 observadas en la primera visita evidencia la necesidad de promover la detección temprana de VIH en poblaciones clave. El seguimiento de PVVIH realizado por pacientes expertos podrá ayudar a remover las barreras que impiden el acceso al seguimiento médico y tratamiento, por otra parte gratuitos.

FAST AND INTEGRAL HIV/STI DIAGNOSIS AMONG MSM IN THE HIV/AIDS PROGRAM OF MEXICO CITY (HIVPMC): NECESSARY BUT NOT SUFFICIENT

Introduction: Around 1,200 clients per month, mostly men, request VCT at HIVPMC. MSM represent 75% of male clients. **Objectives:** To optimize HIV/STI Dx, to know HIV/STI prevalence among clients and promote PLWHIV retention. **Methods:** HIVPMC started a faster one-stop HIV/STI diagnosis during the first VCT visit based on rapid HIV test in parallel with EIA. From 2012, initial TCD4 lymphocytes (flow cytometry) and viral load (RT-PCR) tests in HIV+ clients is also done at first visit. HIV/STI prevalence during 2011 was calculated. **Results:** During 2011, 7,522 men and 3,986 women were tested. HIV prevalence was 21% in men and 3.4% in women, HBV 1.2% and 0.1%, HCV 1% and 0.4%, and Syphilis 5.5% and 0.7% respectively. Initial TCD4 counts of the first 1,042 PLWHIV tested showed <500 cells in 79%, <350 cells in 57% and <200 cells in 29%. About half of new detected PLWHIV did not return for medical evaluation and treatment after three months, thus initiated a retention program based on peer follow up. **Conclusions:** The integral HIV/STI diagnosis at the first VCT visit reduced dramatically the time elapsed, between the first HIV detection test and completion of laboratory studies for starting ART, reducing costs and desertions related to laboratory delays. This model should be expanded to HIV clinics in other Mexican states showing similar epidemic trends. Low CD4 counts in the first visit points to the need of promotion of earlier HIV detection. An innovative personal peer telephone contact is now addressed in non returning patients to better understand and overcome the barriers impeding an otherwise free and efficient medical follow up and ART.

CO- 002 | PERCEPCIÓN DE RIESGO Y COMPORTAMIENTO VIAL DE PEATONES ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS EN MEDELLÍN Y MONTREAL, 2011.

VELASQUEZ N., CABRERA G., GERMÁN GONZÁLEZ E.
ANTIOQUÍA. COLOMBIA.

Incidentes de tránsito-IT son un problema de salud pública global; cada año mueren 1,3 millones, la mitad peatones, hombres pobres de 15 a 44 años.

Objetivo: Explorar la percepción del riesgo y comportamientos en peatones estudiantes universitarios de Medellín y Montreal 2011 según género, área y tipo de tráfico, clima, hora, día de la semana, prisa, acompañamiento y carga de objetos

Método: Estudio transversal, observacional y descriptivo. Con consentimiento se encuestaron por conveniencia 253 estudiantes de 20 a 26 años, mediante instrumento estructurado y autoadministrado, para valorar 40 situaciones según escala Likert. Se calcularon estadísticos descriptivos y la U de Mannwhitney; se consideraron distribuciones entre procedencia, género y se usó el Chi cuadrado. Para determinar factores que mejor explicaban la percepción y el comportamiento se usó análisis factorial.

Resultados: Las mujeres percibieron más riesgo que los hombres. En Medellín se percibió más riesgo que en Montreal, aunque allí realizan más frecuentemente acciones riesgosas. Las percibidas como de mayor riesgo en Medellín fueron cruzar una autopista con el semáforo rojo para peatón y por fuera del paso peatonal; en Montreal, cruzar una autopista fuera del paso peatonal y con semáforo en amarillo para peatón. Las reportadas como mas frecuentes en Medellín fueron no usar pasos peatonales al cruzar una calle residencial, cuando hay poco tráfico en un día soleado; en Montreal, cruzar una calle residencial con velocidad hasta de 30km/h, entre carros parqueados en un día soleado.

Conclusión: Aspectos culturales, políticos, normativos y de infraestructura vial parecen determinar la percepción del riesgo y el comportamiento en las vías.

RISK PERCEPTION AND ROAD BEHAVIOR OF PEDESTRIANS UNIVERSITY STUDENTS IN MEDELLIN AND MONTREAL, 2011.

Introduction: Traffic incidents-TI are a global public health problem, 1.3 million people die each year, half of them pedestrians poor men 15 to 44 years.

Objective: To explore risk perception and behaviors in pedestrians college students from Medellin and Montreal in 2011, by gender, area and type of traffic, weather conditions, time of day, day of the week, rush, accompaniment and carrying heavy objects into the pathways.

Methods: Transversal, observational and descriptive study. With previous informed consent 253 students between 20 and 26 years were surveyed for convenience by self-administered and structured instrument, 40 situations were rated using Likert scale. Descriptive statistics and Mannwhitney U test were calculated, in the bivariate analysis distributions between origin and gender were considered and the Chi square test was used. To determine factors that best explained the perception and behavior the factorial analysis was used.

Results: Women perceived more risk than men; in Medellin was perceived more risk than Montreal, but in this city risky actions are made more frequently. The actions perceived as higher risk in Medellin were crossing a highway with red light for pedestrian and outside the walkway; in Montreal, crossing a highway outside the crosswalk and with light yellow for the pedestrian. The most frequently reported in Medellin were not using crosswalks while crossing a residential street when there is few traffic on a sunny day; in Montreal, crossing a residential street with a speed up to 30km / h between parked cars on a sunny day.

Conclusion: Cultural, political, regulatory and road infrastructure seem to determine risk perception and behavior on the roads.

CO-003 | TRANSMISIÓN TRANSGENERACIONAL DEL TRAUMA PSICOSOCIAL EN COMUNIDADES INDÍGENAS DE ARGENTINA, PERCEPCIÓN DEL DAÑO EN EL PASADO, EN EL PRESENTE Y ACCIONES AUTORREPARATORIAS.

IOSA M., IOSA T., LUCCHESI M., BURRONE M., ALVARADO R., VALENCIA E., FERNÁNDEZ R.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

SANTIAGO DE CHILE. CHILE.

La presente investigación indaga desde la perspectiva de los sujetos, respecto de la transmisión transgeneracional del trauma psicosocial sufrido por comunidades Wichí del Norte Argentino. Se propone identificar las experiencias percibidas como traumáticas por las comunidades Wichí, tanto pasadas como presentes, describiendo los relatos respecto a la vivencia del trauma y a las formas de socialización generadas en dicha comunidad, teniendo presente las situaciones o acciones llevadas adelante en los últimos años, que pudieran ser consideradas como “autorreparatorias”. Es un trabajo exploratorio de tipo cualitativo, realizado en comunidades Wichi de la Provincia de Salta, durante los años 2009, 2010 y 2011. Se realizaron 30 entrevistas a caciques, mujeres, dirigentes y personas de las comunidades Wichí. Entre los resultados se reconoce la permanencia del daño en los grupos originarios y los mecanismos utilizados tanto por el Estado como por la sociedad para mantener esta situación, también se advierte un comportamiento de aislamiento y evasión ante el trauma, además se identifican secuelas y la manera en que éstas reproducen la situación de trauma, también se observa en la comunidad Wichi mecanismos de autoreparación en torno a la situación de trauma.

TRANSGENERATIONAL TRANSFER OF PSYCHOSOCIAL TRAUMA IN INDIGENOUS COMMUNITIES IN ARGENTINA: PERCEPTION OF HARM IN THE PAST, THE PRESENT AND SELF REPAIR ACTIONS.

This research inquires from the perspective of the subject about the transgenerational transmission of psychosocial trauma suffered by Wichí communities in Northern Argentina. It is also proposed to identify the experiences perceived as traumatic by Wichí communities, in the past and in the present, describing the stories about the experience of trauma and ways of socialization generated in the communities, bearing in mind the situations or actions carried out over recent years that may be considered self repair actions. This is an exploratory study from a qualitative approach in different Wichí communities of the Province of Salta, during 2009, 2010 and 2011. Thirty interviews were performed with chiefs, women, leaders and people from Wichi communities. Among the results it can be recognized the permanence of the damage to the native groups the mechanisms used by the State and by society to preserve this situation, it is also warned insulting behaviour and avoidance reactions to trauma, as well as sequels are identified as they reproduce the situation of trauma, while shown in Wichí community self-repair mechanisms around trauma situation and how they explain the trauma experienced in this communities.

CO-004 | PERCEPCIÓN DE RIESGOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN TRABAJADORES RURALES.

MOLINERI A., SIGNORINI M., TARABLA H.
SANTA FE. ARGENTINA.

La mayoría de los accidentes que ocurren en el ámbito rural pueden prevenirse si los trabajadores utilizan elementos de seguridad. La frecuencia de uso de estos elementos debería estar asociada con la noción que tengan los trabajadores sobre el daño a la salud que pudieran ocasionar las actividades rurales. El objetivo fue evaluar la asociación entre la percepción del riesgo del trabajo rural y la frecuencia de uso de elementos de protección. En abril 2012 se realizó un censo en trabajadores rurales (N=109) de la zona de Egusquiza, Santa Fe. El diseño del estudio fue transversal, mediante un cuestionario estructurado en entrevistas personales. Tasa de respuesta: 86,23% (n=94). El análisis estadístico fue bivariado. Las actividades percibidas como de mayor riesgo por los trabajadores fueron la manipulación de agroquímicos y el tránsito in itinere. No obstante, el 82,7% no utiliza ropa impermeable para manipular agroquímicos. El 71,6% de los encuestados consideran como de riesgo medio-alto realizar tareas ruidosas, sin embargo, solo el 40,3% emplea protección auditiva. Los guantes son más utilizados en caso de manipular abortos (53,6%) que en el resto de las actividades. El cinturón de seguridad es utilizado en ruta y en ciudad por más del 90% de los trabajadores. La luz baja al conducir durante el día es utilizada en ruta por el 97,4% de los encuestados y en caminos rurales por el 70%. El 86,2% nunca recibió capacitación acerca de los riesgos del trabajo rural. Aunque el trabajo rural implica asumir riesgos laborales la percepción de estos aparece como insuficiente. El uso de elementos de protección fue independiente de la percepción del riesgo indicando la poca importancia que se le da al tema y la necesidad de capacitar a los trabajadores rurales.

RISK PERCEPTION AND PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT USE BY RURAL WORKERS

Most of rural accidents could be prevented if workers use protective equipment. The frequency of personal protective equipment use should be associated to the risk perception of rural tags. The objective was to assess the risk perception of rural work and the use of personal protective equipment. On April 2012 a census was conducted in rural workers from Egusquiza, Santa Fe was made (N=109). Cross sectional study based on a structured questionnaire made by personal interviews. Response rate: 86.23% (n= 94). Statistical analysis was bivariate. Activities perceived as more risky were agrochemicals manipulation and in itinere traffic. Nevertheless, the 82.7% doesn't use waterproof clothing to manipulate agrochemicals. The 71.6% of respondents considered of high or medium risk to do noisy tasks but only the 40.3% use hearing protection. Gloves are more used to manipulate abortion (53.6%) than in others tasks. Safety belts are used on route and city by more than 90% of workers. Low-light at day driving is used on route by 97.4% of respondents and on rural roads by the 70%. The 86.2% had never received rural work's risk training. Although rural work implies to assume labor risks the perception of them seems to be insufficient. Personal protective equipment used was independent of risk perception showing the lack of importance given to the subject and the need of training that rural worker have.

CO-005 | QUALITY OF LIFE ASSESSMENT OF PATIENTS WITH SCHIZOPHRENIC SPECTRUM DISORDERS FROM PSYCHOSOCIAL CARE CENTERS.

SILVA T., DAHL C., VALENCIA E., CAVALCANTI M., LOVISI G.
RIO DE JANEIRO. BRASIL
NUEVA YORK. EEUU.

Introducción: La atención de salud mental en Brasil ha experimentado una profunda transformación desde mediados de 1970 con un cambio en la dirección de la atención de la hospitalización extensa a un modelo general, ubicado en la comunidad, a través de la implementación de los servicios comunitarios de salud mental. La principal estrategia adoptada por el Ministerio de Salud para la ejecución de esta política de reorientación de la atención fue la implementación de los Centros de Atención Psicosocial (CAPS). **Objetivo:** Evaluar la calidad de vida y los factores clínicos y sociodemográficos asociados en los pacientes del espectro esquizofrénico (CIE-10 F20-F29) que asisten a cinco CAPS en Río de Janeiro.

Métodos: Un estudio transversal se llevó a cabo en una muestra de pacientes del espectro esquizofrénico que han estado inscritos en 2008 en cinco partidos en Río de Janeiro, con Miniplus para evaluar el trastorno del espectro esquizofrénico y el uso de sustancias psicoactivas, Escala de Síntomas Positivos y Negativos (PANSS) para evaluar los síntomas psiquiátricos y escala de calidad de vida (QLS-BR) para evaluar la calidad de vida.

Resultados: Setenta y nueve pacientes fueron incluidos, de los cuales 74 (93,7%) presentaban algún deterioro en la calidad de vida. La zona más frecuentemente afectada fue el desempeño ocupacional. Las variables que mostraron una asociación significativa con el grave deterioro de la calidad de vida fueron: estado civil, raza, ocupación, que vivió con los pacientes, las personas sin hogar, tener hijos, la hospitalización psiquiátrica previa, síntomas negativos y los síntomas designados como no aplicable (que se caracteriza por la falta de típicos síntomas positivos y negativos).

QUALITY OF LIFE ASSESSMENT OF PATIENTS WITH SCHIZOPHRENIC SPECTRUM DISORDERS FROM PSYCHOSOCIAL CARE CENTERS.

Introduction: Mental health care in Brazil has undergone a profound transformation since the mid 1970s with a shift in the direction of care from extensive hospitalization to a model generally located in the community, through the implementation of community-based mental health services¹. The principal strategy adopted by the Ministry of Health for the execution of this policy of redirecting care was the implementation of Psychosocial Care Centers (CAPS).

Objective: Assessing the quality of life and the clinical and social-demographic factors associated in schizophrenic spectrum patients (ICD-10 F20-F29) attending five CAPS at Rio de Janeiro city.

Methods: A cross-sectional study was carried out in a sample of schizophrenic spectrum patients who have been enrolled in 2008 in five CAPS at Rio de Janeiro city, using MINIPLUS to assess schizophrenia spectrum disorder and use of psychoactive substances, Positive and Negative Symptoms Scale (PANSS) to assess psychiatric symptoms and Quality of Life Scale (QLS-BR) to assess the quality of life.

Results: Seventy nine patients were included, of whom 74 (93.7%) presented some impairment in quality of life. The most frequently affected area was occupational performance. Variables that showed a significant association with severe impairment of quality of life were: marital status, race, occupation, who patients lived with, homelessness, having children, previous psychiatric hospitalization, negative symptoms and symptoms designated as not applicable (being characterized by a lack of typical positive and negative symptoms).

Conclusion: The knowledge of these factors should be crucial to implement health policies and psychosocial rehabilitation programs focused on improving the quality of life of these patients.

CO-006 | EVALUACIÓN DE ENCUESTA SOBRE CONOCIMIENTO LA LEY DE TRANSITO. JUJUY. ARGENTINA. AÑO 2011.

CHALABE A., ZUMBAY B., LEINECKER L.
 JUJUY. ARGENTINA.

Introducción: Lesiones por transporte representan un problema de salud municipal. Desde la creación de la Unidad Centinela de Lesiones se trabaja en capacitación en escuelas y comunidad, se evalúan resultados con encuesta poblacional sobre conocimiento de la Ley de Tránsito. **Objetivos:** Validar la encuesta sobre Ley de Tránsito. Clasificar los grupos de personas y puntos que requieren tratamiento.

Material y Métodos: Análisis factorial de correspondencias múltiples sobre encuestas realizadas mediante el uso del Software SPAD 4.0. Variables: sexo, edad, condición, conocimiento de edad mínima, elementos de seguridad, requisitos, prohibiciones y límites que establece la Ley de Tránsito Nacional.

Resultados: Sobre un total de 795 encuestas realizadas en agosto del 2011, se hizo un análisis de cluster, con clasificación jerárquica, y de acuerdo al dendograma se eligieron 4 clases con las siguientes características: CLASE 1: 27,04%, peatones, sexo femenino (72%), con desconocimiento de reglas de adelantamiento vehicular, circulación, obligaciones en caso de accidente, seguridad en la vía pública, prohibiciones, entre otras. CLASE 2: 10,57% ciclistas, con ojo de gato como elemento de seguridad, que conocen edad mínima, requisitos y límites para circular, y desconocen reglas (60, 71%), CLASE 3: 18,36%, vehículo motocicleta, edad de 12 a 21 años, con 89,8% de uso de caso, 34% desconoce edad mínima, CLASE 4: 44,03% hombres, de 32 a 52 años, en vehículo motor, conductores que conocen reglas y prohibiciones para circular (53,2%).

Conclusión: Este tipo de análisis, nos permite clasificar los grupos, para actuar específicamente, permitiendo sugerir acciones específicas en prevención. Este análisis permite sugerir hipótesis de explicación y proponer políticas de intervención.

ASSESSMENT SURVEY ON KNOWLEDGE OF THE TRAFFIC LAW - JUJUY -ARGENTINA - YEAR 2011.

Introduction: Injuries by transport are a problem of municipal health. Since the creation of Sentinel Injury Unit working in schools and community training, evaluating population-based survey results with knowledge of the Traffic Act.

Objectives: To validate the survey on Traffic Law. Clasify groups of people and points that require treatment.

Material and Methods: A multiple correspondence analysis on surveys was conducted by using the Software SPAD 4.0. Variables: gender, age, condition, knowledge of minimum age, safety features, requirements, prohibitions and limits established by the National Traffic Law.

Results: Of a total of 795 surveys conducted in August 2011, there was a cluster analysis with hierarchical classification, and according to the dendrogram were chosen in April the following classes: CLASS 1: 27.04%, pedestrians, sex women (72%), with ignorance of the overtaking vehicle rules, circulation, obligations in case of accidents, road safety, bans, among others. CLASS 2:10.57% cyclists, with cat's eye as a safety, they know minimum age requirements and limits for the road and ignore rules (60, 71%), CLASS 3: 18.36%, vehicle motorcycle age 12 to 21 years, with 89.8% use case, 34% do not know minimum age, CLASS 4: 44.03% male, 32 to 52 years in motor vehicle, drivers who know rules and prohibitions for driving (53.2%).

Conclusion: This type of analysis allows us to classify the groups to specifically target, allowing the suggestion of specific actions in prevention. This analysis allows to suggest hypotheses to explain and propose policy interventions.

CO-007 | CONDICIONES DE EMPLEO Y CARGA DE TRABAJO DEL EQUIPO DE SALUD DE HOSPITALES PÚBLICOS. PROVINCIA DE CÓRDOBA.

SÁNCHEZ J., ACEVEDO G., FARIAS M., DEMARÍA M., GABRIELA FERNANDA A. CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: Las Condiciones y Medioambiente de Trabajo (CyMAT) en el sector público de salud son influidas por múltiples factores que interactúan determinando particularidades en las CyMAT que a su vez influyen en la salud y desempeño de los profesionales y en la calidad de la atención. Las condiciones de empleo y la carga de trabajo son componentes de las CyMAT con relevante influencia sobre la salud y desempeño de los trabajadores. **Objetivo:** Reconocer las Condiciones de empleo y la carga de trabajo de los profesionales que se desempeñan en hospitales públicos de la provincia de Córdoba.

Material y método: Se diseñó un estudio descriptivo, de corte transversal, aplicándose un cuestionario ya validado. La población la constituyeron los profesionales dependientes de los hospitales públicos de la provincia de Córdoba; realizándose un muestreo probabilístico estratificado por conglomerados y obteniéndose un total de 866 encuestas válidas. Los datos fueron procesados y analizados con el SPSS 20.0 para Windows.

Resultados: El 64% de los encuestados pertenece a planta permanente y el restante 36% está vinculado a la institución bajo modalidades de contratación no permanentes tales como: planta transitoria, contratado, monotributista, beca de residencia y otras formas de contratación. El pluriempleo está presente en el 40% de los casos y el 5% trabaja más de 48 horas semanales, excediendo el límite de la Jornada Laboral Decente. **Conclusiones:** El conocimiento de las condiciones de empleo y la carga de trabajo en las instituciones públicas de salud, resulta esencial en el contexto de una política sanitaria inclusiva que brinde acceso a servicios sanitarios de calidad. Estos hallazgos se consideran de utilidad para el diseño de programas de mejora de las CyMAT en éstos ámbitos.

CONDITIONS OF EMPLOYMENT AND WORKLOAD OF THE HEALTH TEAM IN PUBLIC HOSPITALS OF CORDOBA PROVINCIAL DEPENDENCY.

Background: Working Conditions and Environment (WCE) in the public health sector are influenced by determinant multiple factors which condition particular features in WCE. According several studies, the conditions of employment and workload of the health workers have significant effects on their health and professional performance as well as in the quality of care. **Objective:** Recognize the conditions of employment and the workload of health workers in public hospitals in the province of Córdoba.

Material and method: A cross-sectional descriptive study was designed. Was applied a validated questionnaire. The population sample was all the health workers within the public hospitals in the province of Cordoba using a stratified random sampling which was obtained 866 validated questionnaires. The data were processed and analyzed with SPSS 20.0 for Windows. **Results:** The most relevant results highlighted that 64% of respondents belonged to the permanent hiring. The remaining 36% of respondents were employed under forms of non-permanent hiring such as: Simplified / Single Tax System Taxpayer (the worker pays a fee monthly pension contributions unified), temporary contract, residence scholarships and others. Moonlighting was presented in 40% of cases and 5% worked over 48 hours a week exceeding the limit of decent hours of work established by the International Labor Organization (ILO).

Discussion: Knowledge of employment conditions and workload in the public health institutions is essential in the context of an equitable health policy that provides the access to quality health services. These findings are considered useful for designing programs on WCE for the improvement of these issues.

co-008 | RELACIÓN ENTRE EL RENDIMIENTO ACADÉMICO Y LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS.

VITALE R., MAMONDI V., BERRA S.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: Actualmente es posible evaluar los desenlaces en la salud con nuevos indicadores multidimensionales como la Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS).

Objetivo: Analizar la asociación entre el rendimiento académico y la calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes que asisten a escuelas públicas de la ciudad de Córdoba en el año 2010.

Material y Métodos: Estudio transversal. Muestra conformada por adolescentes de 12 a 16 años que asistían al ciclo básico de escuelas secundarias públicas de la ciudad de Córdoba; con consentimiento de sus padres. Se aplicó un cuestionario sobre CVRS (KIDSCREEN), recursos económicos familiares (FAS) y estructura familiar; y se obtuvieron los datos del rendimiento académico promedio anual. Se realizaron análisis bivariados y multivariados.

Resultado: El 72% de 397 adolescentes obtuvieron un rendimiento académico promedio suficiente (≥ 6 puntos). No se observaron diferencias en el rendimiento académico de los adolescentes según nivel socioeconómico (FAS). Los adolescentes con estructura familiar nuclear obtuvieron un rendimiento académico superior ($x=6,69$) que aquellos con otro tipo de familia ($x= 6,46$; $p=0,05$). Los que obtuvieron rendimiento académico insuficiente puntuaron más bajo en las dimensiones entorno escolar ($x= 43,5$) y estado de ánimo ($x=43,4$) que los que obtuvieron rendimiento académico suficiente ($x=47,7$ y $x= 46,2$, respectivamente; $p< 0,05$).

Conclusión: El rendimiento académico insuficiente se asoció a peor calidad de vida relacionada con la salud en las dimensiones entorno escolar y estado de ánimo y a las estructuras familiares “no tradicionales” como las monoparentales, reconstituidas y sin mamá ni papá.

RELATIONSHEEP BETWEEN ACADEMIC PERFORMANCE AND HEALTH-RELATED QUALITY OF LIFE IN ADOLESCENT STUDENTS.

Introduction: Currently it is possible to evaluate health outcomes by mean of multidimensional indicators as health-related quality of life (HRQOL).

Objective: To analyze the relationship between academic performance and health-related quality of life in adolescent attending public schools in the city of Cordoba in 2010.

Methods: Cross-sectional study. The sample included adolescents 12 to 16 years attending the basic cycle of public high schools, with parental consent. A questionnaire was applied to gain data on HRQOL (KIDSCREEN), family's material resources (FAS) and family structure; besides, data from annual average academic performance was obtained. Bivariate and multivariate analyses were performed.

Results: Seventy two percent of 397 teenagers achieved sufficient average academic performance (≥ 6 points). No differences in academic performance of adolescents as socioeconomic status (FAS) were found. Adolescents within nuclear families achieved high academic performance ($x = 6.69$) than those with other family ($x = 6.46$, $p = 0.05$). Those who achieved poor academic performance scored lower on school environment dimensions ($x = 43.5$) and moods & emotions ($x = 43.4$) than those achieving high academic performance ($x = 47.7$ $x = 46.2$ respectively, $p < 0.05$).

Conclusion: A poor academic performance was associated with worse health-related quality of life in the school environment and moods & emotions dimensions, as well as “nontraditional” family structures as single-parent, reconstituted and without mother and father.

CO-009 | POLIFARMACIA EN ADULTOS MAYORES AFILIADOS A UN ORGANISMO DE SEGURIDAD SOCIAL EN CÓRDOBA CAPITAL.

ARRIAGADA C., MOLINA J., UTZ L., RUEDA M.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) existe polifarmacia cuando se consumen más de 3 medicamentos simultáneamente, durante un periodo de tiempo prolongado (más de 3 semanas) independientemente si es indicada por un médico o no. Además, a partir de los cambios en la población mundial que avanza paulatinamente hacia el incremento en el número de adultos mayores, hay un mayor porcentaje de personas que padecen patologías prevalentes y que requiere tratamientos prolongados. No existen datos conocidos en relación a la polifarmacia en el ámbito del Instituto Nacional de Seguridad Social de Jubilados y Pensionados (INSSJP).

Objetivo: Determinar el porcentaje de afiliados que concurren al Sector de Medicamentos SIN CARGO (Resolución 337) de la Unidad de Gestión N°3 del INSSJP Córdoba Capital, que presentan polifarmacia. Establecer la distribución porcentual de afiliados en relación al número de medicamentos consumidos.

Material y Método: Estudio descriptivo transversal. Se registraron datos correspondientes a edad y número de medicamentos recetados de todos los afiliados que concurrieron al Sector de Medicamentos SIN CARGO (Resolución 337) durante 2 semanas a la Unidad de Gestión N°3 del INSSJP, Córdoba Capital (n:221).

Resultados: El 83,25% (n:184) de los afiliados del grupo estudiado presentó polifarmacia. La media fue de 5,8 medicamentos por afiliado, la mediana fue de 5-6 medicamentos por afiliado y un 26,7% (n:51) de los afiliados consumía 8 o más medicamentos. El número máximo de medicamentos por afiliado en la muestra fue de 14 (0,9% n:2).

Conclusión: La prevalencia de polifarmacia en afiliados del grupo estudiado es alto (83,25%) con un promedio de 5,8 medicamentos por afiliado.

POLYPHARMACY AMONG THE ELDERLY AFFILIATED TO SOCIAL SECURITY IN CORDOBA CAPITAL.

Introduction: According to the World Health Organization (WHO) there is polypharmacy when more than three drugs are consumed simultaneously, for a period of time of over 3 weeks regardless if it is prescribed by a doctor or not. Furthermore, from the changes in the world's population which gradually moves towards the increase of the number of older adults, there is a higher percentage of people with prevalent pathologies and requiring prolonged treatment. There are no known data regarding polypharmacy in the field of the National Institute of Social Security retirees (INSSJP). **Objective:** To determine the percentage of members who attend the Drug Sector FREE (Resolution 337) Management Unit No. 3 INSSJP Córdoba Capital, presenting polypharmacy. Set the percentage distribution of members related to the number of drugs consumed.

Methods: Cross sectional study. Data were recorded for age and number of prescription drugs of all members who attended the Drug Sector FREE (Resolution 337) for 2 weeks at the Management Unit No. 3 INSSJP, Cordoba Capital (n: 221).

Results: 83.25% (n = 184) of the members of the study group presented polypharmacy. The average was 5.8 drugs per member, the median was 6.5 drugs per member and 26.7% (n = 51) of participants consumed eight or more medications. The maximum number of drugs per member in the sample was 14 (0.9% n: 2).

Conclusion: The prevalence of polypharmacy in the study group is high (83.25%) with an average of 5.8 drugs per member.

CO-010 | CALIDAD DE LAS ESTADÍSTICAS DE MORTALIDAD EN LA ARGENTINA, 2001-2009.

RIBOTTA B.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: Con el fin de mejorar la calidad de las estadísticas de mortalidad de la Argentina, en el año 2001 se implementaron cambios sustanciales en el instrumento de recolección de la información, cuyo resultado ha sido poco estudiado.

Objetivo: Evaluar la calidad de las estadísticas de mortalidad en la Argentina, producidas entre los años 2001 y 2009.

Material y Método: Estudio exploratorio-descriptivo. Se utilizan 29 variables incluidas en las bases de datos sobre mortalidad de la DEIS/MINSAL, elaboradas a partir de las respuestas al Informe Estadístico de Defunción (IED). La calidad de la información sobre defunciones se evalúa utilizando el porcentaje de datos ignorados de cada variable. Para la variable sobre causas de muerte se utiliza el porcentaje de información mal definida (CIE-10). La calidad promedio de la información se clasifica según la escala de Romero y Braga (2006). La tendencia creciente o decreciente de los indicadores se determina mediante regresiones lineales. Los cálculos se realizaron con IBM SPSS Statistic 19.

Resultados: En promedio, 10 variables poseen calidad excelente, 2 buena, 5 regular, 10 insatisfactoria y 2 muy insatisfactoria. En el periodo en estudio, 10 variables incrementaron su calidad, 17 la disminuyeron y 2 no presentaron cambios significativos ($p < 0.05$). La causa de muerte posee buena calidad en promedio, pero la misma disminuye entre 2001 y 2009 (6,7% a 8,7% respectivamente).

Conclusión: La información sobre mortalidad obtenida a partir del IED presenta problemas de calidad que deben ser reconocidos y solucionados para garantizar un uso apropiado, en el estudio de la salud de la población y la definición de políticas públicas.

QUALITY OF MORTALITY STATISTICS IN ARGENTINA, 2001-2009.

Introduction: In order to improve the quality of mortality statistics in Argentina, in 2001, substantial changes were implemented in the instrument of data collection; the outcome of which has been little studied.

Objective: Assessing the quality of mortality statistics in Argentina, produced between 2001 and 2009.

Material and Methods: Exploratory-descriptive study based on secondary data. It used 29 variables included in the mortality database of the Office of Health Information and Statistics (DEIS, for its acronym in Spanish), from Death Statistics Report (DSR). The quality of information on deaths is evaluated using the percentage of ignored data for each variable. The causes of death is assessed using the percentage of ill-defined data (ICD-10). The average quality of the information is classified according to the scale of Romero & Braga (2006). The trend of the indicators is determined by linear regression. The calculations was made with IBM SPSS Statistic 19.

Results: On average, the quality of the variables are classified as follows: 10 are excellent, 2 are good, 5 are regular, 10 are unsatisfactory, and 2 are very unsatisfactory. Between 2001 and 2009, the quality of 10 variables increased, while the quality of 17 variables decreased. The quality of two variables had no significant changes ($p < 0.05$). On average, the information about cause of death has good quality, but it decreased between 2001 and 2009 (6.7% to 8.7% respectively). **Conclusions:** The mortality data obtained from the DSR has quality problems that must be recognized and solved to ensure appropriate use in the study of population's health and public policy making.

Co-011 | PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL, ESTADO NUTRICIONAL E INGESTA CALÓRICA DE ADOLESCENTES EN CÓRDOBA.

MOREYRA M., ANDRADA V., MARTINEZ MANGINI Y., GRANDE M., ROMAN M.
LABOULAYE. CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: La adolescencia es un periodo de grandes cambios físicos y psicológicos fuertemente influenciados por una sociedad centrada en la imagen y belleza del cuerpo, lo que puede alterar la ingesta calórica y repercutir en el estado nutricional de los adolescentes.

Objetivo: Analizar la relación entre la percepción de la imagen corporal (PIC), estado nutricional e ingesta calórica en adolescentes de una institución educativa de Córdoba en el año 2011.

Método: Se realizó un estudio descriptivo y correlacional simple, de corte transversal que incluyó 81 adolescentes de ambos sexos. Se realizó a cada participante un recordatorio de 24 horas para conocer la ingesta calórica y un test de identificación de siluetas corporales para determinar la PIC. El estado nutricional se evaluó mediante IMC para la edad. Se estudió la asociación de variables mediante la prueba de Chi cuadrado y medidas de asociación d de Somers y Gamma ($\alpha = 0,05\%$).

Resultados: Las mujeres presentaron mayor sobrestimación y subestimación de su imagen corporal que los hombres. Con respecto a la relación entre la PIC e ingesta calórica se encontró que la mayoría de las mujeres que tuvo un consumo calórico bajo, sobrestimó su imagen corporal. La mitad de los varones que tuvo un consumo calórico alto, subestimó su imagen corporal. Se encontró asociación significativa entre PIC y edad ($p = 0,005$), siendo a menor edad mayor sobrestimación; y entre las variables PIC y estado nutricional ($p < 0,001$), a menor IMC mayor sobrestimación.

Conclusión: La PIC de los adolescentes difiere según su estado nutricional sobre todo al inicio de la pubertad, por lo que es importante focalizar acciones de prevención en este grupo poblacional para evitar conductas que pongan en riesgo su salud.

PERCEPTION OF BODY IMAGE, NUTRITIONAL STATUS AND CALORIC INTAKE IN ADOLESCENTS OF CORDOBA.

Introduction: Adolescence is a period of great physical and psychological changes strongly influenced by a society centered on the image and beauty of the body, which may alter the caloric intake and affect nutritional status of adolescents.

Objective: To analyze the relationship between body image perception (BIP), nutritional status and caloric intake in adolescents in a school of Cordoba in 2011.

Method: it was held a descriptive and correlational simple, cross-sectional study that included 81 adolescents of both sexes. We performed each participant a 24 hours reminder to know the caloric intake and an identification test to determine body silhouettes BIP. Nutritional status was assessed by BMI according to the age. We studied the association of variables with the chi-square test and measures of association d of Somers and Gamma ($\alpha = 0.05\%$).

Results: Women had greater overestimation and underestimation of body image than men. For the relationship between BIP and caloric intake was found that the majority of women who had a low caloric intake, overestimated their body image. Half of men who had a high caloric intake, underestimated their body image. There was a significant association between BIP and age ($p = 0.005$), being greater overestimation as they were younger, and between BIP and nutritional status variables ($p < 0.001$), a lower BMI showed greater overestimation.

Conclusion: The BIP of adolescents can defer by nutritional status especially at the beginning of puberty, so it is important to focus prevention efforts in this population to avoid behaviors that put their health at risk.

CO- 012 | AGRICULTURIZACIÓN Y PERFIL DE LA MORTALIDAD.

ALVAREZ M., MIRANDA F., BERTONE C., PESCE M.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: En Argentina se incrementó en forma alarmante la tasa anual de deforestación por el avance de la frontera agropecuaria (Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sustentable 2008). En cuatro años (1998/02), 118.000 hectáreas han sido desmontadas para la producción de soja en el Chaco, 160.000 en Salta y 223.000 en Santiago del Estero (Paruelo, Guerscham y Verón, 2005).

Esta “Agriculturización” podría caracterizarse cualitativamente como “cambios en el uso de la tierra agrícola para aumentar la producción de cultivos destinados a exportación asociados a tecnologías de insumos-procesos (OGM/glifosato y siembra directa) y a la concentración de los recursos productivos” (Rabinovich, 2004).

La investigación tiene por objetivo apuntar algunos cambios en el perfil de la mortalidad en los últimos 20 años, con el fin de aportar al debate que se plantea en torno a las consecuencias de los agroquímicos. La fuente de datos utilizada es la proveniente de las Estadísticas Vitales de todo el país para todo el periodo, que permite analizar la distribución relativa de las causas de muerte por región, edad y sexo. Resultados: Se compara el trienio 1990-92 con el trienio 2006-08, donde se percibe que el principal grupo de causa de muerte sigue siendo el de las enfermedades del sistema circulatorio, aunque en un porcentaje bastante menor. Ocupan el segundo lugar, las neoplasias o tumores, que aumentaron, en algunas regiones. Asimismo, las defunciones causadas por enfermedades del sistema respiratorio tuvieron en todas las regiones analizadas una considerable suba, presentando en el Área Metropolitana y la región Pampeana diferencias de 13,5 y 7,5 puntos respectivamente.

AGRICULTURIZATION AND MORTALITY PROFILE.

Introduction: In Argentina, there is an increasing and alarming annual deforestation by the advance of the agricultural frontier (Secretariat of Environment and Sustainable Development 2008). In four years (1998-1902), 118,000 hectares have been cleared for soy production in the Chaco, 160,000 in Salta and 223,000 in Santiago del Estero (Paruelo, Guerscham and Veron, 2005).

This “agriculturization” could be described qualitatively as “changes in agricultural land use to increase production of crops for exportation, with process technologies (GMO/glyphosate and tillage) and the concentration of productive resources” (Rabinovitch, 2004).

The research aims to point out some profile changes in mortality over the past 20 years, in order to contribute to the debate that arises from the consequences of the use of agrochemicals. The data source used is the vital statistics from across the country for the entire period, to analyze the relative distribution of causes of death by region, age and sex.

Results: We compared the three years 1990-92 and 2006-08, which is perceived as the main cause of death group remain the circulatory system diseases, although in a much lower percentage. Rank second, neoplasms, or tumors, which increased in some regions. Also, deaths from respiratory diseases that were found in all analyzed regions, had a considerable rise, presenting in the metropolitan area and the Pampeana area, differences of 13.5 and 7.5 points respectively.

ETCHEGOYEN G., RODRIGUEZ M., ACHILLI J., FOLINO J.
LA PLATA. BUENOS AIRES. ARGENTINA.

Introducción: Los comerciantes están altamente expuestos a diferentes delitos, constituyendo eventos traumáticos. Las reacciones ante esos eventos varían desde conductas de adaptación normal hasta diversos trastornos psíquicos.

Objetivos: Evaluar la prevalencia de victimización y sus posibles trastornos psíquicos en comerciantes de La Plata; e Indagar la asociación de la experiencia de victimización con sintomatología psíquica.

Material y Método: Diseño de corte transversal y posterior análisis de casos y controles en una muestra representativa de comerciantes de La Plata (n: 165). La presencia y las características de victimización y trastornos post traumáticos se evaluaron con: Encuesta de Victimización para Comercios del United Nations Interregional Crime and Justice Research Institute, Escala de Trauma de Davidson, Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) y Escala de depresión de Zung. Para el análisis descriptivo se usaron medidas de resumen y para el comparativo las pruebas de Mann-Whitney y Wilcoxon. La asociación se analizó mediante odds; IC 95%.

Resultados: La prevalencia de victimización en el último año fue 28, %, 47,2% de los hechos ocurrieron por la tarde. El 19,4% de los comerciantes presentó trastornos por estrés post-traumático y el 80,6% trastornos adaptativos. Hubo diferencia significativa en los resultados del STAI ($30,2 \pm 10$ vs $20,5 \pm 12$) entre los asaltados y no asaltados, pero no hubo diferencias en la presencia de depresión según la escala de Zung. La asociación entre la experiencia de victimización y los trastornos psíquicos fue 16,7 (3,6-106,3). **Conclusión:** Tanto la prevalencia de victimización como su asociación con sintomatología de trastornos psíquicos dan cuenta de un fenómeno que perjudica no sólo a la seguridad sino a la salud pública.

VICTIMIZATION AND POSTTRAUMATIC STRESS DISORDER.

Introduction: Store owners are highly exposed to different types of crimes, and their reaction to these traumatic events vary from adaptive behavior to different psychiatric disorders.

Aims: a) Evaluate the prevalence of victimization and psychiatric disorders due to traumatic events among store owners from La Plata; b) Investigate the association of victimization with psychiatric disorders.

Material and methods: Cross-sectional study with a nested case-control design in a representative sample of store owners from La Plata (n= 165). The presence and characteristics of victimization and psychiatric disorders was assessed with the UNICRI Victimization Survey of Stores, State-Trait Anxiety Inventory-STAI, and Zung Self-Rating Depression Scale. Summary measures were used for descriptive statistics; comparisons were performed with Mann-Whitney and Wilcoxon tests. Associations were analysed by using the odds ratio (95% CI).

Results: The prevalence of victimization in the last year was 28.1% (73.2% were assaults); almost half of them (47.2%) took place in the afternoon; 19.4% of store owners had posttraumatic stress disorders and 80.6% had adaptive disorders. Whereas results obtained with the STAI scale comparing assaulted and not assaulted people (30.2 ± 10 vs 20.5 ± 12) were statistically significant ($p < 0.05$), no significant differences were found concerning depression (Zung scale). The association of victimization and presence of disorders (depression/anxiety symptoms and/or posttraumatic stress) was 16.7 (3.6-106.3).

Conclusion: The prevalence of victimization and its association with symptoms of psychiatric disorders account for a phenomenon affecting public health and safety.

CO-014 | VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LA VERSIÓN COLOMBIANA DEL KIDSCREEN-52: UN REPORTE PRELIMINAR.

RODRÍGUEZ M., CAMARGO D., OROZCO L.
SANTANDER. COLOMBIA.

Introducción: La Calidad de Vida Relacionada con la Salud es una medida de resultado ampliamente usada; uno de los instrumentos genéricos para su evaluación en niños y adolescentes es el Kidscreen-52. Aunque en la literatura se encuentran múltiples investigaciones al respecto, en Colombia su estudio es limitado. **Objetivo:** Evaluar la validez y confiabilidad de la versión colombiana del Kidscreen-52 en niños y adolescentes escolarizados de Bucaramanga (Colombia).

Métodos: Se realizó un estudio de evaluación de tecnología diagnóstica. La versión colombiana del Kidscreen-52 fue administrada a 98 niños y adolescentes seleccionados aleatoriamente de tercer a undécimo grado de un colegio de la ciudad. Se analizaron las variables sociodemográficas para la totalidad de la muestra y para los grupos de edad (8 a 11 y 12 a 18 años). Se usó el modelo Rasch para calcular la media cuadrática de los residuales, infit y outfit; se consideró un buen ajuste de los datos si los valores oscilaban entre 0,6 y 1,4. La confiabilidad se evaluó mediante el alpha de Cronbach, valores superiores a 0,7 se consideraron aceptables. Se usaron los software Stata y Winsteps. **Resultados:** El rango de edad fue de 8 a 17 años (promedio $12,23 \pm 2,80$); 52% de los participantes eran mujeres. El análisis Rasch mostró un buen ajuste de los ítems en cada dimensión (infit = $0,79 - 1,34$). Los valores de alpha de Cronbach oscilaron entre 0,55 y 0,85, los valores más bajos se presentaron en la dimensión bienestar físico y aceptación social (bullying). No se observó funcionamiento diferencial del ítem por edad, género o limitación funcional.

Conclusiones: Este reporte preliminar mostró que el Kidscreen-52 parece tener un aceptable nivel de validez y confiabilidad en la población colombiana participante.

VALIDITY AND RELIABILITY OF THE COLOMBIAN VERSION OF KIDSCREEN-52: A PRELIMINARY REPORT.

Introduction: The measurement of Health Related Quality of Life (HRQoL) is one of the most widely used outcome indicators. One of the generic instruments created to assess HRQoL in children and adolescents is the Kidscreen-52. Despite the number of studies on the subject, in Colombia the research is limited. **Objective:** To assess the validity and reliability of the colombian version of the KIDSCREEN-52 in school children and adolescents from Bucaramanga (Colombia).

Methods: An evaluation of diagnostic technology was done. The colombian version of the Kidscreen-52 was administered to a sample of 98 children and adolescents randomly selected from third to eleventh graders in one single school. Sociodemographic variables were analyzed to characterize the sample; these analyses were conducted on the entire sample as well as for age groups (8 to 11 and 12 to 18). The Rasch model was used to calculate the infit and outfit mean square residual, values between 0.6 and 1.4 indicated a good fit to the Rasch model. Reliability was expressed by Cronbach's alpha, values of 0.7 or higher were considered acceptable. Stata version 12.0 and Winsteps software were used.

Results: The ages ranged between 8 to 17 years (mean 12.23 ± 2.80); 52% were girls. Rasch analysis showed a good item-fit in each dimension (infit = $0.79 - 1.34$). Cronbach's alpha values ranged from 0.55 to 0.85, the lowest values were in the physical wellbeing and bullying dimensions. No differential item functioning was found by age, gender or health status.

Conclusions: This preliminary report indicated that the Kidscreen-52 seemed to have an acceptable level of validity and reliability in this colombian population.

CO-015 | ESTADO NUTRICIONAL DEL RECIÉN NACIDO EN RELACIÓN AL ESTADO NUTRICIONAL PREGESTACIONAL MATERNO Y A LA GANANCIA DE PESO DURANTE LA GESTACIÓN. SALTA. AÑOS 2002 A 2009.

COUCEIRO M., LÓPEZ L.
SALTA. ARGENTINA.

Introducción: El estado nutricional de las mujeres antes y durante el embarazo son determinantes del estado de salud y nutrición de sus hijos. Su control representa un constante desafío para las Instituciones de Salud Pública.

Objetivo: Analizar el estado nutricional del recién nacido en función del estado nutricional pregestacional materno y su ganancia de peso gestacional.

Metodología: Estudio epidemiológico, descriptivo, retrospectivo sobre 40400 nacimientos en el hospital Materno Infantil de la ciudad de Salta entre 2002 y 2009. Se analizó el estado nutricional pregestacional por IMC y la ganancia de peso gestacional en relación al IMC pregestacional. Se lo relacionó con el estado nutricional del recién nacido en función de su peso para la edad gestacional según gráficas de Lubchenko. Análisis bivariado.

Resultados: La prevalencia de RN PEG disminuye a medida que aumenta el IMC pregestacional materno, y los GEG aumentan a medida que aumenta el IMC ($p < 0,05$). La mayor proporción de PEG nacieron de madres con ganancia de peso insuficiente, y la menor se encontró en mujeres con ganancia excesiva. La mayor prevalencia de AEG correspondió a mujeres con adecuada ganancia de peso y la mayor prevalencia de GEG correspondió a mujeres con ganancia de peso excesiva ($p < 0,05$). 71% con ganancia de peso insuficiente comenzaron su embarazo con estado nutricional normal, 50% con ganancia de peso excesiva, comenzaron su embarazo con exceso de peso.

Conclusiones: Si 70% con ganancia de peso insuficiente comenzaron su embarazo con IMC normal muestra paulatino deterioro del estado nutricional en la gestación. Y 50% con ganancia de peso excesiva que comenzaron con sobrepeso, habla de un problema de obesidad, que lesionan su estado nutricional al igual que el de sus hijos.

NUTRITIONAL STATUS OF NEWBORN IN RELATION TO MATERNAL NUTRITIONAL STATUS AND PREPREGNANCY WEIGHT GAIN DURING PREGNANCY. SALTA. 2002 / 2009.

Introduction: The nutritional status of women before and during pregnancy are determinants of the health and nutrition of their children. Its control is a constant challenge for public health institution.

Objective: To analyze the nutritional status of newborns according to maternal prepregnancy nutritional status and gestational weight gain.

Methodology: Epidemiological retrospective and descriptive study of above 40400 hospital births from 2002 to 2009. It was analyzed the pregestational nutritional status through women's BMI. Gestational weight gain and it was related to the newborn nutritional status. Bivariate analyzes.

Results: The prevalence of PEG decreases with increasing mothers prepregnancy BMI, the contrary happens with GEG, ($p < 0.05$). Highest proportion of PEG were born from mothers with inadequate weight gain, and lower prevalence of PEG were born from women who had excessive weight gain. Higher prevalence of AEG borned from women with adequate weight gain and the highest prevalence of GEG borned from women with excessive weight gain, these differences were statistically significant ($p < 0.05$). 71% of those who had poor weight gain had begun her pregnancy with a normal nutritional status, nearly 50% of those who had excessive weight gain, had already begun her pregnancy with excess weight.

Conclusions: that 70% of those who had poor weight gain had begun her pregnancy with normal BMI is showing a gradual deterioration of their nutritional status throughout gestation, and conversely that 50% of those who had excessive weight gain pregnancy have begun overweight, showed a problem compounded by obesity, which damage their nutritional status as well as that of their children.

CO - 016 | FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULARES EN POBLACIÓN ADULTA RESIDENTE A DIFERENTES ALTURAS. JUJUY. ARGENTINA.

TORREJÓN I., MARTIN B., BEJARANO I., DIPIERRI J.
JUJUY. ARGENTINA.

Introducción: Según la OMS, la enfermedad cardiovascular (ECV) es uno de los mayores problemas de salud pública en el mundo, siendo la primera causa de mortalidad al ocasionar 17 millones de muertes al año. **En Latinoamérica es responsable de 3 millones de años de discapacidad, afectando a todos los estratos socioeconómicos.** La Argentina ocupa el cuarto lugar en América, en mortalidad cardiovascular.

Objetivo: Determinar la prevalencia de factores de riesgo para ECV en población adulta residente a 1200 y a >3000 msnm.

Materiales y Métodos: Se estudió una muestra de dos poblaciones, aparentemente sanas, elegidas aleatoriamente, con edades entre 25 y 50 años y características étnicas, socio-culturales y ambientales diferentes, 182 individuos a 1200 y 93 a > 3000 msnm. Se analizaron las siguientes variables: Sexo, Índice de Masa Corporal (IMC), Perímetro de cintura abdominal (PCA), Colesterol total (CT), Colesterol LDL (LDLc), Colesterol HDL (HDLc) y Triglicéridos (Tg). Los lípidos se determinaron con métodos colorimétricos; los puntos de corte utilizados fueron los propuestos por ATP III. Se tomaron los criterios de la OMS para la evaluación antropométrica. También se calculó el índice de Castelli (IC). Se excluyeron a los individuos con valores anormales de TSH. El Comité de bioética del Ministerio de Salud aprobó el estudio. Se determinó la prevalencia de cada factor de riesgo y la prueba de Chi cuadrado para comparar proporciones.

Resultados: A >3000: IMC 60%, PCA 48 %, CT 25%, HDLc 31%, LDLc 24%, Tg 40%, IC 15%; a 1200: IMC 61%, PCA 44 %, CT 35 %, HDLc 44 %, LDLc 14 %, Tg 32%, IC 26%.

Conclusión: Es elevada la prevalencia de factores de riesgo cardiovasculares en ambas poblaciones. El HDLc ($p=0.05$) reflejó un menor valor a >3000 msnm.

CARDIOVASCULAR RISK FACTORS IN ADULT POPULATIONS RESIDING AT DIFFERENT ALTITUDES. JUJUY. ARGENTINA.

Introduction: According to the WHO, cardiovascular disease is one of the major public health problems in the world, as it is the number one cause of mortality, causing death for 17 million people each year. In Latin America it is responsible for 3 million years of disability affecting all socioeconomic strata. Argentina ranks fourth in terms of cardiovascular mortality.

Objective: To determine the prevalence of cardiovascular risk factors in adult populations living at 1200 and > 3000 m.a.s.l.

Materials and Methods: A sample of two apparently healthy populations, randomly selected, age 25 to 50, with different ethnic, socio-cultural and environmental characteristics was studied, where 182 individuals lived at 1200 and 93 individuals at >3000 m.a.s.l. The following variables were analyzed: Sex, Body Mass Index (BMI), Waist Circumference (WC), Total Cholesterol (TC), Cholesterol LDL (C-LDL), Cholesterol HDL (C-HDL) and Triglycerides (Tg). Lipids were measured by colorimetric methods; the cutoff points used were those proposed by the ATP III. Anthropometric parameters followed WHO criteria. Castelli's index (CI) was also calculated. Individuals with abnormal TSH values were excluded. The study was approved by the Bioethics Committee of the Health Department of Jujuy. The prevalence of each risk factor was determined and Chi's square test was used to compare proportions.

Results: at > 3000 masl.: BMI 60 %, WC 48 % TC 25 %, C-HDL 31 %, C- LDL 24 %, Tg 40 %, CI 15 %; at 1200 masl.: BMI 61 %, WC 44 %, CT 35 %, C-HDL 44 %, C-LDL 14 %, Tg 32 %, CI 26 %.

Conclusion: A high prevalence of cardiovascular risk factors was found in both populations. The C-HDL ($p=0.05$) had a lower value at > 3000 masl.

CO - 017 | ANSIEDAD Y TRASTORNOS COGNOSCITIVO EN ALUMNOS DE NIVEL PRIMARIO DE ESCUELAS DE GESTION PÚBLICA.

GRANDIS A., ENDERS J., DELGADO V., UVA A.
RIO CUARTO. CÓRDOBA. ARGENTINA.

Este trabajo forma parte de una investigación sobre: Ansiedad y Trastornos Cognoscitivo en Niños de 7 a 10 años de Escuelas de Gestión Pública y Privada de Río Cuarto, aprobado por SCyT de la UNRC. Newcomer (1993) afirma que altos niveles de ansiedad, en un educando, reduce notablemente la eficacia en el aprendizaje, pues presentan problemas de atención, fallas en el procesamiento de la información, en la organización de los materiales, como así también, poca flexibilidad para adaptarse a los procesos de aprendizaje. Se concibe a la ansiedad como una respuesta o patrón de respuestas que engloba aspectos cognitivos, aspectos fisiológicos y aspectos motores (Cano Vindel y Miguel-Tobal,2001).
 Objetivo General: Verificar la existencia de diferencias en los niveles de Ansiedad Rasgo-Estado en niños escolarizados de 7 a 10 años que presentan trastornos cognoscitivo de escuelas de Gestión Públicas y Privadas de Río Cuarto.

Método y Técnica: Estudio descriptivo, cuantitativo. Instrumento: Batería Diagnóstico Neuropsicológico Infantil (LURIA-DNI,1991), Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (Spielberg,1982),Técnica Documental. Población: Alumnos entre 7 y 10 años que concurren a escuelas Gestión Públicas y Privadas de Río Cuarto que poseen trastornos cognoscitivo.

Resultados Preliminares: Se presentan datos analizados hasta la actualidad. En general los alumnos con trastornos cognoscitivos presentan nivel de ansiedad medio a alto, predominando en él: Factor Temor: niveles de ansiedad alto (45,5%). Factor Tranquilidad: niveles medio a bajo. Factor Preocupación: niveles altos de ansiedad (36,5%). Factor Evitación: niveles medios de ansiedad (55%). Factor Somatización: valores altos de ansiedad (45,5%). Factor Ira-Tristeza: distribución uniforme entre los valores.

ANXIETY AND COGNITIVE DISORDERS IN STUDENTS OF PRIMARY SCHOOLS OF PUBLIC MANAGEMENT LEVEL PUBLISHED.

This work is part of an investigation into anxiety and cognitive disorders in children aged 7 to 10 from the public and private schools of Río Cuarto, approved by the National University of Río Cuarto SCyT. Newcomer (1993) claims that with high levels of anxiety, a learner greatly reduces the effectiveness of learning, due to problems with attention, failures in the processing of information and the organization of materials, as well as little flexibility to adapt to learning processes. Anxiety is conceptualized as a response or pattern of responses that includes cognitive, physiological and motor aspects (Cano Vindel and Miguel-Tobal, 2001).

General objective: To verify the existence of differences in the levels of anxiety Characteristic - State in school children age 7 to 10 who have cognitive disorders from the public and private schools of Río Cuarto. Method and Technique: Descriptive, quantitative study. Instrument: Battery diagnosis child neuropsychological (LURIA-DNI, 1991), anxiety inventory Characteristic - State (Spielberg, 1982), documentary technique. Population: Students between 7 and 10 years attending public and private schools of Río Cuarto who have cognitive disorders.

Preliminary results: Presents data analyzed until now. Students with cognitive disorders generally present with medium to high levels of anxiety, with the following factors predominating: Fear Factor: levels of high anxiety (45.5%) tranquility Factor: medium to low levels. Concern factor: high levels of anxiety (36.5%) Factor avoidance: levels of anxiety (55%) media. Factor Somatization: anxiety high values (45.5%).Factor Rage-Sadness: uniform distribution among values.

CO - 018 | INCIDENCIA ANUAL DE TRANSMISIÓN CONGÉNITA DE VIH EN CÓRDOBA. PERÍODO 2009-2011.

BARBÁS G., CASTRO G., GALLEGO S., KADEMIAN S., SOSA M., MARIN L., SICILIA P., CUDOLA A.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: Desde el comienzo de la epidemia de VIH en nuestro país la relación hombre/mujer se ha ido modificando de 5/1 en el 90 a 1,7/1 actualmente. Es fundamental intensificar la vigilancia epidemiológica en embarazadas, a fin de realizar las intervenciones necesarias para evitar la transmisión del VIH de madre a hijo (MTCT).

Objetivos: Determinar la incidencia de infección congénita por VIH en Córdoba, en el período 2009-2011 e identificar factores asociados a MTCT.

Materiales y Métodos: De marzo de 2009 a diciembre de 2011, el Laboratorio Central estudió un total de 307 niños nacidos de madres VIH positivas. Se realizó la detección de ADN proviral en células mononucleares de sangre periférica, por Nested PCR “in house”. El algoritmo diagnóstico utilizado fue “Guidelines for the Use of Antiretroviral Agents in Pediatric HIV Infection”, NIH 2009.

Resultados: Del total de niños estudiados (307), 17 (5,5%) resultaron positivos para la detección del provirus del VIH. La incidencia fue: 5,8% (6/104) en el año 2009, 3,8% (4/106) en 2010 y 7,3% (7/96) en 2011. En los casos de niños infectados, el diagnóstico de infección materna fue: previo al embarazo 41,2%, en el momento del parto o después del mismo 29,4% y durante el embarazo 17,6%. En el 11,8% restante no se disponía de dicho dato. El 76,5 % de las embarazadas había tenido al menos 3 controles. **Conclusiones:** La incidencia de transmisión vertical en Córdoba, en el período 2009-2011, es del 5,5%. El 64,7% de las madres que transmitieron el virus a sus hijos no recibieron profilaxis durante el embarazo. Esto demuestra la importancia de la vigilancia epidemiológica en embarazadas, mediante el screening en cada trimestre, y del cumplimiento de las intervenciones necesarias para evitar dicha transmisión.

ANNUAL INCIDENCE OF CONGENITAL TRANSMISSION OF HIV IN CORDOBA, DURING 2009-2011.

Introduction: From the beginning of the HIV epidemic in Argentina, the male/female ratio has been modified from 5/1 in the 90's to 1.7 /1 nowadays. Surveillance is critical especially in pregnant woman in order to perform interventions to prevent Mother-to-Child Transmission (MTCT).

Aims: To determine the incidence of HIV congenital infection in Cordoba, in the period 2009 - 2011 and to identify factors associated to MTCT.

Materials and Methods: From March 2009 to December 2011, a total of 307 children born to HIV positive mothers were studied at the Central Laboratory. Proviral DNA detection in peripheral blood mononuclear cells was carried out by a Nested PCR “in house” method. The diagnostic algorithm used was “Guidelines for the Use of Antiretroviral Agents in Pediatric HIV Infection”, NIH, 2009.

Results: Out of the total of children studied (307), the detection of HIV proviral genome was positive in 17 individuals (5.5%). Specifically, in 2009, 5.8% (6/104 patients); whereas in 2010 3.8% (4/106 patients) and in 2011 7.3% (7/96 patients) were positive.

In 41.2% of the total cases of infected children, maternal infection was diagnosed prior to pregnancy; 29.4% at the time of or after delivery and 17.6% took place during pregnancy. For the remaining 11.8% no data is available. The 76.5% of pregnant women had at least 3 physician controls.

Conclusions: The incidence of vertical transmission in Cordoba, during 2009-2011, was 5.5%. The 64.7% of mothers who transmitted the virus to their children were not receiving prophylaxis at the time of pregnancy. These observations highlight the importance of epidemiological surveillance in pregnant women – by screening in each trimester of pregnancy- and the implementation of the necessary interventions in order to avoid MTCT.

CO- 019 | POLIFARMACIA EN ADULTOS MAYORES QUE CONCURREN AL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.

BOLOGNESI P., FERNANDEZ T.
BUENOS AIRES. ARGENTINA.

Introducción: En los Adultos Mayores, la polifarmacia sin control clínico, y/o acompañada de automedicación, es un problema sanitario aún no resuelto que tiene como principales consecuencias un alto índice de efectos adversos y la medicalización del envejecimiento.

Objetivo: Describir la presencia de automedicación y polifarmacia no controlada y los principales factores de riesgo para la polimedicación en los adultos mayores que concurrieron a los dispositivos del primer nivel de atención de un hospital general de agudos de la Ciudad de Buenos Aires en el año 2011.

Material y Método: Estudio descriptivo, transversal. Se trabajó con una estrategia metodológica cuantitativa. Se aplicaron encuestas (28) en adultos mayores con una edad promedio de 70 años, en el 85% de los casos se trató de mujeres. Se cruzó la información recolectada con los registros de las historias clínicas.

Resultados: El 50 % de los encuestados presenta polifarmacia y 46% de ellos reconoce automedicarse. Se hallaron inconsistencias entre fármacos declarados y los registros de sus historias clínicas en el 75% de los casos. Los principales factores de riesgo son la ausencia de controles farmacológicos (35%) y la insuficiente percepción de la polifarmacia como un problema para la salud (61 % de los casos).

Conclusión: Es necesario arbitrar acciones sanitarias en el primer nivel de atención que contribuyan a evitar la automedicación y promuevan el control periódico de los fármacos en los adultos mayores.

POLYPHARMACY IN ELDERLY PEOPLE ATTENDING PRIMARY HEALTH CARE.

Introduction: Polypharmacy with no clinical control, and/or together with self-medication among the elderly is a health problem that has yet to be resolved and whose main consequences include a large number of adverse effects and the medicalization of aging.

Objective: To describe the presence of self-medication and uncontrolled polypharmacy and the main risk factors for polymedication in elderly people seeking care in the primary care unit of an acute general hospital in Buenos Aires in 2011.

Methods: Descriptive, transversal study with a quantitative methodological strategy. Surveys (28) of elderly people, average age 70, were conducted. 85% of cases were women. The information gathered was crosschecked with medical records.

Results: 50% of the people surveyed showed polypharmacy and 46% of them acknowledged self-medication. Inconsistencies between the drugs mentioned and the records in their medical charts were found in 75% of the cases. The main risk factors found are the absence of pharmacological control (35%) and the unawareness of polypharmacy as a health problem (61% of cases).

Conclusion: It is necessary to introduce into primary healthcare measures that contribute to the prevention of self-medication as well as the periodic control of medicines among the elderly.

CO- 020 | VIH / SIDA: 25 AÑOS DE LA EPIDEMIA EN CÓRDOBA. ARGENTINA.

CUDOLA A., BARBAS G., DE LEON J., KADEMIAN S., GALLEGOS S., GATTI C., JAKOB E., SAMBUELLI R.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: La epidemia de VIH/SIDA comenzó en EE.UU. en 1981, expandiéndose luego por el mundo, generando diferentes escenarios epidemiológicos. Desde los comienzos, Argentina se sumó a la Vigilancia y alerta vigente en el mundo.

Objetivos: Describir la epidemia de VIH/SIDA en Córdoba, desde el primer caso en 1985 al 2010. **Materiales y Métodos:** Se analizaron datos correspondientes a 1.495.059 resultados de pruebas de laboratorio realizadas para la detección de la infección por VIH en: personas expuestas a situaciones de riesgo, pacientes con sospecha clínica, embarazadas, donantes de sangre y demanda espontánea. Los resultados se clasificaron según las posibles vías de transmisión; se estableció la incidencia de infección en cada una de estas categorías y su peso proporcional.

Resultados: En el 63,75%, la posible vía de transmisión es la sexual, con mayor incidencia en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) (7,17% en 1985 a 25,55% en 2010). Sin embargo, al analizar el peso proporcional de distintas categorías dentro de los infectados por vía sexual, se observó una disminución en la proporción de HSH (43,48% a 22,22%), aumentando la de heterosexuales (42,58% a 54,74%). La razón hombre: mujer cambió de 8:1 (1987) a 2:1 (2010). La edad promedio aumentó de 30,96 a 35,41 años. La incidencia en donantes de sangre (0,07-0,09%), embarazadas (0,21-0,27%) y usuarios de drogas endovenosas (8,97-11,07) se mantuvo estable.

Conclusiones: La caracterización del perfil epidemiológico según edad, género, comportamiento sexual y otras variables, son relevantes para reorientar las políticas de salud, tendientes a prevenir y controlar la infección por VIH, basados en el asesoramiento, diagnóstico y tratamiento que debe estar garantizado equitativamente a la población.

HIV/AIDS: 25 YEARS OVERVIEW OF THE EPIDEMIC IN CORDOBA – ARGENTINA.

Introduction: The HIV/AIDS epidemic began in 1981 in the US and spread to the rest of the world, generating distinct epidemiologic scenarios. The correct diagnosis of each local situation is required to design strategies to control the infection.

Aim: To describe features of the HIV/AIDS epidemic in Córdoba, from the first case (in 1985) to 2010. **Materials and Methods:** We analyzed data from 1,495,059 laboratory tests that detect HIV infection, in: high risk individuals, individuals with clinical suspicion, pregnant women, and blood donors, among others.

Results: Results were categorized according to routes of transmission. The incidence of infection in each category and the relevance of each were determined. We observed that 63.75% of the infections were sexually transmitted, and that the highest incidence occurred in homosexual men (7.17% in 1985 to 25.55% in 2010). However, when the relevance of this category was evaluated compared within all those infected by sexual route, the proportion of homosexuals decreased (43.48% to 22.22%), whereas it increased in heterosexuals (42.58% to 54.74%).

The male:female ratio changed from 8:1 (1987) to 2:1 (2010). The average patient age increased from 30.96 to 35.41 years. The incidence of infection among blood donors, pregnant women and intravenous drug users remained stable.

Conclusions: The present data, which show the evolution of the infection in Córdoba and take into account variables such as gender, age, and sexual behavior, are relevant to reorient regional public health policies and for surveillance of the infection.

CABRAL PEREZ M., BIRRI M., AGNESE M.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

La desregulación de las importaciones de alimentos y medicamentos a finales de 1990 generó el ingreso al país de gran cantidad de Suplementos Dietarios (SD). Por ello mediante Resolución 74/98 del MSyAS se incorporó al CAA el artículo 1381 reglamentando el tema. Según éste, los establecimientos productores, elaboradores y fraccionadores deben ser inscriptos y autorizados por autoridad sanitaria competente y registrar los productos.

Los objetivos de este trabajo fueron determinar la cantidad de SD inscriptos y su composición, en particular los que contuviesen hierbas. Para esto se realizó un estudio transversal tomando como unidad de análisis a los registros disponibles en la base de datos de la ANMAT. Ésta presentó 1851 registros distribuidos en 119 diferentes combinaciones de ingredientes. Los mayoritarios fueron Vitaminas (9,08%, IC95%: 7,77%-10,39%), Hierbas (7,94%, IC95%: 6,71%-9,17%) Minerales/Vitaminas (7,83%, IC95%: 6,61%-9,05%), Aminoácidos (6,59%, IC95%: 5,46%-7,72%) y Carbohidratos/Proteínas/Vitaminas/Minerales (5,94%, IC95%: 4,86%-7,02%). El 36,09% (IC95%: 33,90%-38,28%) de los productos contenían al menos una hierba en su composición. Se contabilizaron 42 especies vegetales; el 22,60% (IC95%: 19,43%-25,77%) de los productos se registró con las palabras hierbas o extractos vegetales sin más datos. Las especies de aparición más frecuente fueron Ginseng (12,43%, IC95%: 9,93%-14,93%), Soja (8,98%, IC95%: 6,81%-11,15%), Uva (7,49%, IC95%: 5,49%-9,40%), Ginkgo biloba (5,24%, IC95%: 3,55%-6,93%) y Aloe vera (4,64%, IC95%: 3,04%-6,24%).

Es llamativo que las hierbas no se registren con la denominación botánica correcta como lo solicita la norma. Tampoco se mencionó su identidad en el 22,60% de los productos que las contenían.

AVAILABLE DIETARY SUPPLEMENTS IN ARGENTINA, IN 2012.

Des-regulation of food and medicine importations to the end of the '90 generated the entrance to the country of a big amount of Dietary Supplements (DS). For this reason, by 74/98 MSyAS Resolution, the article 1381 was incorporated to the Código Alimentario Argentino (CAA) regulating the subject. According to it, the producers, elaborators and fractionators must be registered and authorized by sanitary authority and must register their products.

The aims of this work were to determine the amount of registered DS and its composition, particularly those with herbs. For this, a transversal study was developed taking as unit of analysis the available registers in the data base of ANMAT. This presented 1851 registers distributed in 119 different combinations of ingredients. The majority were Vitamins (9.08%, IC95%: 7.77% - 10.39%), Herbs (7.94%, IC95%: 6.71% - 9.17%) Minerals/Vitamins (7.83%, IC95%: 6.61% - 9.05%), Aminoacids (6.59%, IC95%: 5.46% - 7.72%) and Carbohydrates/Proteins/Vitamins/Minerals (5.94%, IC95%: 4.86% - 7.02%). The 36.09% (IC95%: 33.90% - 38.28%) of the products contained at least an herb in their composition. 42 plant species were accounted; the 22.60% (IC95%: 19.43% - 25.77%) of the products with the words herbs or herb extract without more data. The most frequent occurred species were Ginseng (12.43%, IC95%: 9.93% - 14.93%), Soy bean (8.98%, IC95%: 6.81% - 11.15%), Grape (7.49%, IC95%: 5.49% - 9.40%), Ginkgo biloba (5.24%, IC95%: 3.55% - 6.93%) and Aloe vera (4.64%, IC95%: 3.04% - 6.24%). It is striking that herbs are not registered with the correct botanical name as normative asks for. Neither was mentioned the identity in the 22.60% of the products that contained them.

CO - 022 | SEROPREVALENCIA DE INFECCIÓN POR TOXOPLASMA GONDII EN EMBARAZADAS DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA, 2008 – 2011.

GUIGNARD S., BORLETTO N., MORETTO H., BARBÁS G., CABRERA L., CUDOLÁ A. CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: La Toxoplasmosis congénita se produce cuando la mujer se infecta por primera vez con *Toxoplasma gondii*, durante el embarazo.

Objetivo: Establecer la seroprevalencia de infección por *T. gondii* en embarazadas de la provincia de Córdoba, en el periodo 2008 - 2011.

Metodología: Entre los años 2008 y 2011 se recibieron 82129 muestras de suero de mujeres embarazadas, derivadas desde distintos centros de Capital e Interior, para la investigación de anticuerpos anti *T. gondii*. En todas las muestras se aplicó el siguiente algoritmo diagnóstico: dosaje de Ac Ig G, en las muestras positivas, además, se investigó Ig M y en las positivas para Ig M se efectuó avidez de Ig G, a fin de diferenciar infecciones recientes y pasadas.

El procesamiento de las muestras se realizó por técnica de ELFA (Enzyme Linked Fluorescence Assay) en un autoanalizador VIDAS (Biomerieux) y los reactivos utilizados fueron Vidas Toxo Ig G II, Vidas Toxo Ig M y Vidas Toxo Avidity.

Resultados: Del total de muestras estudiadas, en 27323 (33,27 %) se detectaron Ac tipo Ig G. De ellas, 518 (1,89 %) fueron positivas para Ac Ig M y de estas 94 (18,15%) arrojaron avidez de Ig G débil o intermedia. **Conclusiones:** El 33,27 % de las embarazadas estudiadas, se infectaron con *T. gondii* en algún momento. Del total de 518 muestras positivas para Ig M, 424 (81,85%) arrojaron avidez de Ig G fuerte que permitió descartar primoinfección reciente y 94 (18,15%) resultaron con avidez débil o intermedia, indicando posible infección reciente. En la población estudiada 1 de cada 1000 embarazadas arrojó resultados compatibles con primoinfección por *T. gondii*, los cuales fueron informados de manera inmediata al centro derivante, a fin de permitir la intervención terapéutica adecuada.

SEROPREVALENCIA OF TOXOPLASMA GONDII IN PREGNANTS IN THE PROVINCE OF CORDOBA, 2008 – 2011.

Background: Congenital toxoplasmosis occurs when women are first infected with *Toxoplasma gondii* during pregnancy.

Objective: To determine the seroprevalence of *T. gondii* in pregnant women in the province of Cordoba, in the period 2008 to 2011.

Methods: Between 2008 and 2011, 82129 serum samples were obtained from pregnant women in different centers of the country's Capital and Interior for the investigation of *T. gondii* antibodies.

The following diagnostic algorithm was applied for all samples: Ac dosage of Ig G, in positive samples also were investigated in IgM and positive for IgM was performed avidity IgG, in order to differentiate recent and previous infection. The sample process was performed by ELFA technique (Enzyme Linked Fluorescence Assay) in an autoanalyzer VIDAS (Biomerieux) and the reagents used were Vidas Toxo IgG II, Vidas Toxo IgM and Vidas Toxo Avidity.

Results: Ig Ab G were detected in 27,323 (33.27%) of all samples studied. Of these, 518 (1.89%) were positive for IgM Ab and of these, 94 (18.15%) tested IgG avidity as weak or intermediate.

Conclusions: 33.27% of the pregnant women were infected with *T. gondii* at some point. Of the 518 samples positive for IgM, 424 (81.85%) showed strong IgG avidity, dismissing the possibility of recent primary infection and 94 (18.15%) had weak or intermediate avidity, indicating possible recent infection. In the study population, 1 in 1000 pregnant women showed results consistent with primary infection by *T. gondii*, which were immediately reported to the referring center in order to allow for appropriate therapeutic intervention.

MENDICINO D., COLUSSI C., STAFUZA M., DEL BARCO M., NEPOTE M.
SANTA FE. ARGENTINA.

Las actuales normas de atención al infectado chagásico establecen la obligatoriedad del tratamiento etiológico específico en los menores de 15 años. La negativización persistente de la serología es tomada como criterio de cura.

El objetivo de este trabajo fue evaluar la evolución de la serología para Chagas en pacientes tratados en su niñez hasta su control post tratamiento.

El muestreo se llevó a cabo en 2010 y 2011 en un área de riesgo vectorial bajo control entomológico de la provincia de Santa Fe. Se realizó serología para Chagas a 67 pacientes que habían recibido tratamiento, según normas nacionales, entre 1 y 11 años previos (media 6,3, mediana 6). Se realizaron 2 técnicas serológicas (HAI+ELISA) a cada muestra. Se agruparon según serología actual (positiva/negativa/discordante) vs rango de edad (1-4/5-9/10-14 años) al momento del tratamiento. Los datos se procesaron utilizando el software Epi Info TM 3.5.3.

De los niños muestreados, el 16,4 % (11/67) negativizaron su serología, 20,9% (14/67) presentaron serología discordante y 62,7% (42/67) permanecen reactivos. Quienes recibieron tratamiento a los 0-4 años, negativizaron 33,3% (4/12), con 33,3% de discordantes y 33,3% de positivos. De los tratados entre los 5-9 años, fueron negativos 10% (3/30), 20% (6/30) discordantes y 70% (21/30) positivos. En el rango donde el tratamiento se realizó entre los 10-14 años, 16,0% (4/25) resultaron negativos, igual número de discordantes y 68,0% (17/25) positivos.

Los porcentajes de seroconversión observados son menores a los hallados en otros estudios similares. Deberían continuarse los controles para verificar si aumenta la seronegativización con mayor tiempo post tratamiento, además de considerar la posibilidad de fallas terapéuticas.

CHAGAS' DISEASE SEROLOGY POST-TREATMENT IN CHILDREN IN SANTA FE PROVINCE.

The current standards of healthcare for infected patients established the requirement of chagasic etiological treatment in children younger than 15 yo. The persistent negativization of the serology is taken as the criteria of cure.

The aim of this study was to evaluate the evolution of Chagas serology in patients treated in childhood to post-treatment monitoring.

Sampling was conducted in 2010 and 2011 in an entomological risk area under vector control, in Santa Fe province. Serology for Chagas was performed to 67 patients who had been treated between 1 and 11 years before (mean 6.3, median 6). Were performed two serological techniques (HAI + ELISA) applied to each sample. They were grouped according to current serology (positive/negative/discordant) vs age range (1-4/5-9/10-14 yo) when they were treated. Data were processed using the software Epi Info TM 3.5.3. From the sampled children, 16.4% (11/67) were negative, 20.9% (14/67) were discordant and 62.7% (42/67) remain reactive. Those treated at the age 0-4 yo, 33.3% (4/12) were negative, discordant and positive respectively. From those treated between 5-9 years, 10% were negative (3/30), 20% (6/30) were discordant and 70% (21/30) were positive. In the range which the treatment was performed between 10-14 years, 16.0% were negative, with the same number of discordant and 68.0% (17/25) were positive. The observed range of negativity serology is lower than those found in other similar studies. Controls should continue to check if the negativity range increases with post treatment time, and consider treatment failures.

CO-024 | INCIDENCIA DE LESIÓN HEPÁTICA EN FALLECIDOS POR TRAUMATISMOS EN COPIAPÓ, CHILE.

NOVAKOVIC I., REINOSO MONARDEZ J.
COPIAPO. CHILE.

El objetivo de este trabajo fue determinar la incidencia de daño hepático en fallecidos por traumatismos en la región de Atacama para compararla con otras poblaciones. El estudio abarcó los protocolos de autopsias de fallecidos por traumatismos (97) peritados por el Servicio Médico Legal de Copiapó desde enero 2010 hasta diciembre 2011. Los registros fueron revisados según variables como sexo, edad, causa de muerte, mecanismo de trauma, grado de lesión hepática (según Escala de Lesiones Hepáticas de la Asociación Americana de Cirugía del Trauma) y asociación con lesiones en estructuras óseas. Los resultados mostraron que la incidencia de lesión hepática anual fue de 11,02/100.000 habitantes. 52 de 97 autopsias (53,6%) revelaron algún grado de lesión hepática: grado I en 12 casos (23,1%), grado II en 11 casos (21,2%), grado III en 6 casos (11,5%), grado IV en 12 casos (23,1%), grado V en 8 casos (15,4%), y grado VI en 3 casos (5,8%). Del total de fallecidos por traumatismos, 60 (61,8% de 97), correspondieron a accidente de tránsito, en los que 41 (68,3% de los 60) resultaron con lesión hepática. Al comparar los resultados con idéntico estudio de 2003 en Estocolmo, Suecia, donde la incidencia de daño hepático por trauma fue de 2,95/100.000 habitantes (2,22/100.000, considerando sólo autopsias) se concluye que, si bien baja en la población general, dicha incidencia en fallecidos por traumatismos en Copiapó, Chile, es casi 5 veces superior a la de una ciudad desarrollada como aquella. Una comparación entre poblaciones en cuanto a incidencia de lesión hepática en fallecidos por traumatismos, puede constituir un elemento relevante para detectar y corregir factores culturales, técnicos o de infraestructura útiles para reducir las consecuencias de este tipo de traumatismos.

Key Words: Lesión hepática, epidemiología, estudio poblacional.

INCIDENCE OF LIVER DAMAGE IN DEATHS FROM INJURIES IN COPIAPO. CHILE.

The aim of this work was to study the incidence of liver damage in deaths from trauma in the Atacama region in comparison with other populations. The study utilized autopsy protocols of deaths from trauma (97) performed by the Forensic Medical Service of Copiapo from January 2010 to December 2011. Records were reviewed according to variables such as sex, age, cause of death, mechanism of trauma, degree of liver damage (as Liver Injury Scale of the American Association for Surgery of Trauma) and association with lesions in bone structures. The results showed that the annual incidence of liver damage was 11.02 / 100,000 people. 53 of 97 autopsies (54.6%) showed some degree of liver injury: grade I in 12 cases (12.4%), grade II in 11 cases (11.3%), grade III in 4 cases (6.2 %), grade IV in 12 cases (12.4%), grade V in 8 cases (8.2%), and grade VI in 3 cases (3.1%). Of the total deaths from injuries, 60 (61.8% of 97), were from motor vehicle accidents, and 41 of those (68.3% of 60) had liver injury. By comparing the results with the same 2003 study in Stockholm, Sweden, where the incidence of liver damage from trauma was 2.95 / 100,000 people (2.22 / 100,000, considering only autopsies) it can be concluded that, while low in the general population, the incidence of deaths from trauma in Copiapo, Chile, is almost five times that of a developed city like Stockholm. A comparison between populations in the incidence of liver injury in trauma deaths can be an element relevant to the detection and correction of cultural, technical or infrastructure factors and can be used to reduce the impact of this type of trauma.

CO - 025 | USO “OFF-LABEL” DE MEDICAMENTOS EN SERVICIOS DE SALUD MENTAL PEDIÁTRICOS (SSMP) DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA.

FONTANA D., LASCANO V., MAGGI E., DE GUERNICA A., AVILA G., MAZZIERI M. CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: El uso de medicamentos en indicaciones o grupos etarios no aprobados por la autoridad sanitaria (off-label) es una situación frecuente y controvertida en pediatría.

Objetivos: Identificar el uso off-label en SSMP de Córdoba.

Material y Métodos: Lugar: Hospitales Pediátrico y de Niños (niños ambulatorios, 6-14 años). Tipo: observacional, transversal. Período: 2012. Se hizo un listado de 16 ingredientes farmacéuticos activos (IFA) y sus indicaciones (IN) en niños. Los IFA se clasificaron por código ATC (OMS). Se compararon las IN descriptas con lo aprobado en Argentina (ANMAT), EEUU (FDA) y España (AEMPS) consultando sus bases de datos en línea. Dado que dichas IN no siempre eran diagnósticos definidos, se recurrió a Medline Plus, Manual Merck y DSMIV para clasificarlas. **Resultados:** La cantidad IFA por grupos terapéuticos, según ATC fueron: N03 (antiepilépticos) 4; N04 (antiparkinsonianos) 1; N05 (psicolépticos) 8; N06 (psicoanalépticos) 3. De las 39 IN (rango: 1-6 por IFA) se observó que no estaban aprobadas en niños 23 por ANMAT, 31 por FDA; 24 por AEMPS y que el 46% no estaba aprobada en ninguna de las agencias consultadas. Además, como primera aproximación, se observó que más del 50% de estos IFA no tendrían datos de seguridad y eficacia comprobada, según la información preliminar encontrada en Drugdex.

Conclusiones: La mayoría de los IFA son psicolépticos. Se identificó un amplio porcentaje de medicamentos usados off-label. Aproximadamente la mitad de las IN no está aprobada por las autoridades sanitarias consultadas. La información de eficacia y seguridad basada en evidencia científica podría ser de gran ayuda. Sería importante diseñar y llevar a cabo estudios de vigilancia fármaco-epidemiológica prospectiva, protocolizando consensuadamente fichas de seguimiento.

OFF-LABEL DRUG USAGE IN PEDIATRIC MENTAL HEALTH SERVICES (PMHS) OF CORDOBA CITY.

Introduction: The use of drugs for indications or age groups not approved by health authorities (off-label) is a common and controversial occurrence in child pharmacotherapy.

Objectives: To identify off-label drugs in pediatric PMHS in Córdoba.

Materials and Methods: Location: PMHS of Pediatric and Children's Hospitals, outpatient clinic for children (6-14 years). Study: observational, cross. Period: 2012 Pharmacists, nurses and physicians developed a list of 16 drugs and indications (IN) for use in children. The drugs were classified according to ATC code (WHO). Those described were compared with those approved by Argentina (ANMAT), U.S. (FDA) and Spain (AEMPS) by consulting their online databases. In cases in which an IN was not correlated with defined diagnoses, sources such as Medline Plus, Merck Manual and DSMIV were used for classification.

Results: ATC therapeutic groups were: N03 (antiepileptics) 4; N04 (antiparkinsonians) 1; N05 (psycholeptics) 8; N06 (psychoanaleptics) 3. Among the 39 IN (range: 1-6 per PA) identified, 23 were not approved in children by ANMAT, 31 were not approved by the FDA; 24 by AEMPS and 46% were not approved by any agency. Furthermore, as a first approximation, it was found that over 50% of those drugs have no safety and efficacy data confirmed, according to a preliminary examination of information retrieved from Drugdex.

Conclusions: Most of the drugs used are psycholeptics. A large proportion of off-label drugs were identified. About half of the surveyed IN was not approved by any of the agencies consulted. Evidence-based efficacy and safety information may be helpful in these situations. It is important to design and conduct pharmacoepidemiological prospective surveillance studies using protocols with dates of adherence.

CO - 026 | HEMODONACIÓN EN JÓVENES UNIVERSITARIOS: RELACIÓN CON LA SALUD PÚBLICA.

ISACAZ ACOSTA C., SALCEDO-CIFUENTES M., ISACAZ ACOSTA S.
VALLE DEL CAUCA. CALI. COLOMBIA.

Introducción: Colombia no es ajena a la crisis en hemodonación que sacude al mundo entero. Además del envejecimiento del contingente de donantes, existe una baja proporción de donadores voluntarios no repetitivos, afectando la seguridad y la disponibilidad de sangre. Los esfuerzos para captar donantes se dirigen hacia la información, siendo insuficientes para motivar y fidelizar al donante.

Objetivo: Determinar los perfiles actitudinal, cognitivo y comportamental frente a la hemodonación en estudiantes de pregrado.

Material y Método: Estudio transversal tipo CAP en 180 estudiantes de salud y administración. El análisis estadístico se realizó mediante software SPSS Statistics 19 de IBM®, aplicando el test de CHI cuadrado.

Resultados: Pese a una alta intención de donar (>60%), sólo el 23,3% de los estudiantes dona de forma frecuente u ocasional. Un alto conocimiento sobre el proceso de donación (97%) no correlacionó con la propensión a donar sangre. Algunos inhibidores de la hemodonación mostraron ser determinados socialmente (Test de X2, $p>0,05$, IC 95%). Amigos, compañeros de trabajo y pareja demostraron ser entornos que determinan la práctica de la hemodonación (Test de X2, $p>0,05$, IC 95%), mas no su frecuencia. Más del 90% de los estudiantes consideran a la hemodonación como una práctica afín a la salud pública y estarían dispuestos a promover la hemodonación en la comunidad.

Conclusión: Dado que el sostenimiento del suministro de sangre depende de la comunidad, deben replantearse las estrategias para promover la hemodonación incluyendo perspectivas de empoderamiento y equidad, respondiendo de manera más acertada a las circunstancias y necesidades poblacionales para construir un contingente seguro y sostenible de donantes de sangre.

BLOOD DONATION IN COLLEGE STUDENTS: RELATED TO PUBLIC HEALTH.

Background: Colombia also suffers the hemodonation crisis occurring in the world. In addition to aging donor contingent, there is a low proportion of voluntary donors but not repetitive, affecting not only the safety but also the availability of blood. Efforts to attract donors are directed mainly towards the information, be insufficient to motivate donation and donor loyalty.

Aim: Determine the attitudinal, cognitive and behavioral profiles regarding blood donation in undergraduates.

Methods: Cross-sectional study of knowledge, attitudes and practices in 180 health and administration students. Statistical analysis was performed using SPSS Statistics 19 IBM®, using the chi-square test.

Results: Although there was a high intent to donate (> 60%), only 23.3% of students donating blood frequent or occasional. A high knowledge about the donation process (97%) did not correlated to susceptibility to donate blood. Some inhibitors showed hemodonation be socially determined (X2 test, $p>0.05$, 95%). Friends, colleagues and family proved environments that determine the practice of blood donation (X2 test, $p>0.05$, 95%), but not their frequency. Over 90% of students consider blood donation as a practice related to public health and are willing to promote blood donation in the community.

Conclusions: Since sustaining blood supply depends solely on the community, the strategies that will promote the blood donation including perspectives of empowerment and equity should be considered in order to respond more accurately to the circumstances and needs of the population and to build a secure and sustainable blood donors' contingent.

CO-027 | PLATAFORMA PYDESALUD - EXPERIENCIAS DE PACIENTES: INFORMACIÓN, APOYO Y EMPODERAMIENTO EN SALUD.

ABT-SACKS A., PERESTELO-PEREZ L., PEREZ-RAMOS J., MARTIN-FERNANDEZ R., FERNANDEZ-VEGA E., GONZALEZ-LORENZO M., RIVERO-SANTANA A., ROMERO M., SERRANO-AGUILAR P.

SANTA CRUZ DE TENERIFE. ISLAS CANARIAS. ESPAÑA.
MILÁN. ITALIA.

Introducción: El acceso a información sanitaria es un derecho ciudadano y un determinante social de la salud. El uso de Internet puede contribuir en la reducción de inequidades en salud.

Objetivo: Conocer la experiencia y trayectoria asistencial de personas con enfermedades crónicas en España, con el propósito de desarrollar el módulo de Experiencias de Pacientes dentro de una plataforma web creada para brindar información a pacientes, familiares/cuidadores y profesionales sanitarios (www.pydesalud.com).

Metodología: Estudio cualitativo basado en entrevistas en profundidad con guión semi-estructurado a 102 pacientes con diabetes mellitus tipo 2, cáncer de mama y depresión, de diferentes perfiles socio-demográficos y clínicos. Se realizó un análisis temático inductivo de las narrativas. **Resultados:** Escuchar y compartir experiencias de enfermedad constituye una modalidad de conocimiento sobre la enfermedad valorado por los pacientes que aumenta su percepción de apoyo y acompañamiento, además contribuye en su bienestar y autogestión de su salud. Quienes buscan activamente información y participan en espacios de intercambio, comienzan un proceso de empoderamiento que fortalece sus capacidades y autonomía en la gestión de su enfermedad. A partir del análisis cualitativo se seleccionan y exponen en la web de PyDEsalud.com una galería de audios y vídeos sobre la trayectoria de las distintas enfermedades crónicas narrada por sus protagonistas. **Conclusión:** Las narrativas de experiencias de enfermedad expuestas en entornos virtuales permiten a las personas afectadas informarse y comunicarse, contribuyendo a disminuir la estigmatización, el temor y la incertidumbre que vivencian, así como a aumentar su visibilidad social y su participación en las decisiones sobre su salud.

PLATFORM PYDESALUD - EXPERIENCES OF PATIENTS: INFORMATION, SUPPORT AND EMPOWERMENT IN HEALTH.

Introduction: The access to sanitary information is a social determinant of health and a citizen right. The use of information technologies and communication, and the use of Internet, can contribute to the reduction of health inequities.

Objectives: To know the experience and the welfare trajectory of Spanish patients with chronic diseases, and to create a new digital public platform of integrate information services (<http://pydesalud.com>).

Method: Qualitative research. In depth interviews were carried out with 102 patients with diabetes mellitus type 2, breast cancer, and depression, with diverse clinic and socio-demographic profile. The illness narratives were analyzed following an inductive thematic method.

Results: To listen and to share illness experiences is highly valued by patients because they increase their perception of social support, their well-being and the self-management of their disease. Those who actively seek information and participate in areas of trade, begin a process of empowerment that strengthens their capacity and autonomy in managing their disease. From the qualitative analysis, a gallery of audios and videos was selected and presented on the website PyDEsalud.com, showing the trajectory of people with chronic diseases.

Conclusion: The narratives of disease experiences have found expression through virtual environments that allow those affected to learn and communicate, helping to reduce the stigma, fear and uncertainty they experience, increasing their social visibility and participation in decisions about their health.

CO - 028 | LAS PRÁCTICAS DE SALUD MENTAL CON PERSONAS QUE PADECEN SUFRIMIENTO MENTAL EN EL PROCESO DE REFORMA DEL MODELO ASISTENCIAL EN LA PROVINCIA DE RIO NEGRO.

PAULIN DEVALLIS M., GALENDE E.
RIO NEGRO. ARGENTINA.

La reforma del modelo de atención de Río Negro implementada por el Programa de Salud Mental Comunitaria se ubica en una tensión entre fuerzas oponentes y facilitadoras, que son efecto de la coexistencia entre el modelo comunitario y el asilar. Este estudio se planteó conocer cómo se presentaba y cuáles eran las características que asumía dicha coexistencia en las prácticas y percepciones de usuarios, familiares y trabajadores del programa. Se desarrolló un estudio de caso, en que se seleccionaron cuatro equipos de Salud Mental de la Provincia, y se estudiaron 6 Estrategias Terapéuticas, mediante 18 entrevistas semiestructuradas que abordaron: definición del problema y formas de abordaje, percepción y opinión del modelo, evaluación de la Estrategia Terapéutica. Se encontró la coexistencia de ambos modelos, en los tres actores. Los resultados mostraron que en los trabajadores predominaban rasgos desmanicomializadores con presencia minoritaria de aspectos del modelo asilar; en los usuarios coexistían los dos modelos, hecho que no le generaba contradicción; en los familiares predominaba el modelo asilar con rasgos desmanicomializadores. Se halló un tercer modelo que coexistía con los dos estudiados que es el modelo del hospital área programa; se localizaron atributos de este tercer modelo en la perspectiva de familiares sobre la terapéutica adecuada y en los obstáculos mencionados por trabajadores. El modelo comunitario era percibido por los trabajadores como meta y marco referencial de sus prácticas. Usuarios y familiares presentaron un significativo desconocimiento sobre la reforma; entre aquellos que conocían se reveló una opinión favorable. Los logros y dificultades se atribuyeron a factores que correspondían a ambos modelos y a la lógica del hospital área programa.

MENTAL HEALTH PRACTICE WITH PEOPLE WITH MENTAL SUFFERING IN THE PROCESS OF REFORMING THE HEALTH CARE MODEL IN THE PROVINCIA OF RIO NEGRO.

The reform of the care model implemented by the Río Negro Community's Mental Health Program is located in a tension between opposing forces and facilitators, which are the effect of the coexistence between the Community and the asylum. This study sought to know how it was presented and what characteristics assumed that coexistence in the practices and perceptions of users, family and program workers. We developed a case study in which four teams were selected from Mental Health of the Province, studied six therapeutic strategies, with 18 semi-structured interviews that addressed: defining the problem and ways of dealing, perception and opinion of the model evaluation of the therapeutic strategy. We found the coexistence of both models, in three of the actors. Users coexisted in the two models, a fact that did not generate contradiction in family members who were dominated by the asylum model with features of desinstitutionalization character. A third model was found coexisting with the two studied that is the model of the program area hospital, were localized attributes of this third model in the family perspective on the appropriate treatment and in the obstacles mentioned by workers. The community model was perceived by workers as a goal and a benchmark as their practices framework. Users and family members showed a significant lack of knowledge about the reform, among those who knew it was revealed a favorable opinion. The achievements and difficulties were attributed to factors corresponding to both models and the logic of the program area hospital.

CO - 029 | CREENCIAS Y PRÁCTICAS SEXUALES RELACIONADAS CON VIH/SIDA EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA DE CARTAGENA 2012.

ALVIS L., CASTILLO I., COGOLLO Z.
CARTAGENA. COLOMBIA.

Introducción: En la ciudad de Cartagena los casos de VIH/SIDA han venido aumentando a lo largo de los años presentándose 267 contagiados para el 2010.

Objetivo: Identificar prácticas sexuales y prevalencia de uso de prueba VIH/SIDA en la población femenina de Cartagena de Indias.

Materiales y Métodos: Se trata de un estudio descriptivo. Se encuestaron 822 mujeres en edad reproductiva de la ciudad de Cartagena de las cuales se indagaron factores sociodemográficos, prácticas sexuales, creencias y practicas relacionadas con la prueba de VIH/SIDA. Los datos fueron almacenados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel Windows Vista® y procesados en el paquete estadístico SPSS versión 16.0® de donde se obtuvieron frecuencias absolutas y relativas así como medidas de tendencia central con intervalos de confianza del 95%.

Resultados: El 83% de las encuestadas son heterosexuales. La edad promedio de la primera relación sexual es de 18 años. La mediana de número de hombres con quien se ha tenido sexo es de 2. El 10,9% reconoce haber sido infiel alguna vez a su pareja mientras que solo el 20% usó condón en la primera relación sexual. Una de cada tres encuestadas ha visto a alguna persona con SIDA. El 52% de las encuestadas no se ha realizado la prueba de VIH/SIDA. La principal razón de no realización de prueba es la de estar segura de no tener SIDA.

Conclusión: Aunque existen factores de riesgo presentes en la población femenina la percepción que se tiene es que es remota la posibilidad de tener VIH/SIDA.

SEXUAL BELIEFS AND PRACTICES RELATED TO HIV / AIDS IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE CARTAGENA 2012.

Introduction: In the city of Cartagena cases of HIV / AIDS have been increasing over the years presenting 267 infected in 2010.

Objective: To identify sexual practices and test prevalence HIV / AIDS in women of Cartagena de Indias.

Materials and Methods: This is a descriptive study. 822 women of reproductive age were surveyed in the city of Cartagena whose sociodemographic factors were investigated, their sexual practices, beliefs and practices related to the HIV-AIDS test. Data were stored in a spreadsheet Microsoft Excel Windows Vista ® and processed in SPSS ® version 16.0 of which absolute and relative frequencies and measures of central tendency with confidence intervals of 95% were obtained.

Results: 83% of respondents are heterosexual. The average age of first intercourse is 18. The median number of men who they have had sex with is 2. The 10.9% acknowledge having ever been unfaithful to their partner while only 20% used a condom at first intercourse. One in three respondents had seen someone with AIDS. 52% of respondents had not taken the test for HIV / AIDS. The main reason for not conducting the test is to be sure of not having AIDS.

Conclusion: Although there are risk factors present in the female population the perception is that having AIDS is a remote possibility.

CO-030 | CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS QUE CONVIVEN CON PERSONAS CON VIH EN LA CIUDAD DE CARTAGENA 2008.

ALVIS ESTRADA L., CASTILLO AVILA I.
CARTAGENA. COLOMBIA.

Introducción: En Cartagena, para un año como el 2008 se estimaba 763 personas con VIH. Estas conviven con un conjunto de factores fisiológicos, sociales, culturales y económicos que pueden constituirse en una amenaza potencial para su salud física y mental.

Objetivo: Describir las características socio-demográficas y económicas de las personas que conviven con el VIH en la ciudad de Cartagena.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio descriptivo, durante tres meses. Se midieron características demográficas, sociales y económicas en personas con diagnóstico de VIH, que autorizaron su participación, a través de los cuestionarios SIVIGILA, APGAR Familiar y revisión de historia clínica (extracción de perfil clínico e inmunológico). Mediante estadística descriptiva se analizó el comportamiento de los datos y la probabilidad de error aleatorio; se calcularon medias, medianas y desviaciones estándar.

Resultados: Participaron del estudio 201 personas. El 62% (124) de sexo masculino, con una media de edad de 38 años (DE: 11), un 59.7% (120) son del área rural, el 45% (91) con parejas estables, el 49% (98) con bachillerato completo o incompleto. Un 66% (132) conviven con 3 a 6 personas, 84% (169) son de estratos 1 y 2 y el 85.6% (172) manifestó no tener vínculo laboral con una empresa. El 41% (82) de los participantes son del régimen subsidiado (EPS), el tiempo de diagnóstico osciló entre 21 a 1 año, el 99.5% (200) de los casos reportó como posible modo de transmisión la vía sexual. El 54,7% (110) se realizó carga viral y recuento linfocitario y el 97.5% reciben tratamiento suministrado de la su aseguradora.

Discusión: Los participantes reciben apoyo de sus familias y de los sistemas de salud a los que están adscritos, sin embargo persisten riesgos asociados a la atención.

CHARACTERIZATION OF PEOPLE THAT LIVE WITH HIV IN CARTAGENA CITY 2008.

Introduction: In Cartagena, By the year 2008 it was estimated that 763 people would be diagnosed with HIV. People iving with HIV coexist within a set of physiological, social, cultural and economic factors that together may constitute a potential threat to their physical and mental health.

Objective: To describe the main socio-demographic and economic characteristics of people living with HIV in the city of Cartagena.

Materials and Methods: A descriptive study was carried out for three months. Demographic, social and economic characteristics were measured in individuals diagnosed with HIV, who authorized their own participation in the study; through questionnaires SIVIGILA, Family APGAR, and revision of the clinical history (extraction of clinical and immunological profile). Analyzed using descriptive statistics of the data behavior and the likelihood of random error, we calculated means, medians and standard deviations.

Results: The study included 201 people. 62% (124) male, with a mean age of 38 years (SD 11), 59.7% (120) are in rural areas, 45% (91) with regular partners, 49% (98) with complete or incomplete high school 66% (132) living with 3-6 people, 84% (169) are at levels 1 and 2 and 85.6% (172) reported having no employment relationship with an enterprise. 41% (82) of the participants are subsidized scheme (EPS), the time of diagnosis ranged from 21 to 1 year, 99.5% (200) of the cases reported as a possible mode of transmission through sex. 54.7% (110) underwent lymphocyte count, viral load and 97.5% of treated provided your insurer.

Discussion: The participants receive support from their families and health systems to which they are attached. However, risk asociated to atention persists.

CO - 031 | FORMACIÓN DE RECURSO HUMANO EN SALUD MENTAL: FORMACIÓN DE PSICÓLOGOS, UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA, COLOMBIA. 2000-2011.

HERNANDEZ D., GALVEZ C.
ANTIOQUIA. COLOMBIA.

Investigación original. Introducción: la investigación, Formación del recurso humano en salud mental desde las prácticas académicas de Psicología en la Universidad de Antioquia. Un estudio de caso. Medellín, 2000-2011, plantea el tema de la formación del recurso humano en salud mental desde las prácticas académicas en psicología de la Universidad de Antioquia.

Objetivo: comprender los significados que los practicantes, egresados, profesores asesores y coordinadores de agencia le atribuyen a la formación y sus aportes a la construcción del concepto de salud mental.

Material y método: la investigación se ubica en el paradigma cualitativo interpretativo, enfoque histórico-hermenéutico, diseño de estudio de caso; para el análisis de los datos se usó el método analítico, por medio del cual se aplica el análisis del discurso, en el proceso de entender, criticar, contrastar e incorporar las expresiones subjetivas de los participantes. Se realizaron 19 entrevistas y un taller investigativo.

Resultados: los resultados muestran que la formación de psicólogos en la Universidad tiene un significado: subjetivo y ético. Se centra en la clínica, como un elemento clave que le permite desempeñarse en cualquier campo, además, con un fuerte sentido ético. El tema de la salud mental es algo implícito más no explícito en la formación, sin embargo se hacen alusiones precisas sobre su concepción y se considera importante incluirlo, hacerlo visible en el Programa de Psicología. Conclusiones: la formación de psicólogos en la Universidad de Antioquia tiene una connotación subjetiva y ética, que no explicita la salud mental. Los participantes recomiendan una formación bajo la perspectiva de lo colectivo vista en trabajo con grupos y en problemáticas psicosociales como la violencia.

TRAINING OF HUMAN RESOURCES IN MENTAL HEALTH: TRAINING OF PSYCHOLOGISTS, UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA, COLOMBIA. 2000-2011.

Introduction: This is a case study on Training of human resources in mental health from academic practices of psychology at the University of Antioquia, Medellin in 2000 –2011 proposes development of mental health human resources based on the psychology practices of the University of Antioquia.

Objective: to understand the meanings that are ascribed to formation and their contributions to the construction of the concept of mental health by the practitioners, graduate students, advisor professors and agency coordinators.

Methods: This investigation takes place in the context of the qualitative-interpretative paradigm with an hermeneutic-historic approach and using a case study design. For the analysis of data the analytic method was used, by which the methods of discourse analysis were applied, in the process of understanding, criticize, contrast and incorporate the subjective expressions of the participant. Nineteen interviews and an a focus/group workshop were carried out..

Results: The results show that the formation of psychologists at the University of Antioquia has a subjective and ethical meaning. It is centered in the clinic with a strong sense of ethics as key element that allows the psychologist to work in any field. Matters regarding Mental Health are implicit, non explicit in the training of psychologists, nevertheless we the are precise allusions about its conception and is considered important to include this and make it visible in the program of psychology.

Conclusions: The training of psychologists at the University of Antioquia has subjective and ethics connotations, that does not explicitly address mental health. Participants recommend a formation under the perspective of collectivity and group work in psycho-social problems such as violence.

CO-032 | INGESTA DE LÁCTEOS ASOCIADOS AL CÁNCER DE PRÓSTATA EN CÓRDOBA.

**BERTORELLO N., LÓPEZ C., MONSELLO C., MORELLI M., ROMÁN M., NICLIS C.,
ABALLAY L., DÍAZ M., MUÑOZ S.**
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: El cáncer de próstata (CP) es la segunda neoplasia maligna más incidente en la población masculina de Córdoba. Su etiología se relaciona en parte, a la alimentación habitual, siendo el consumo de lácteos uno de los factores en estudio.

Objetivo: Analizar la asociación entre la ingesta lácteos y el riesgo de desarrollar CP en la Provincia de Córdoba en el período 2008-2012.

Método: Se llevó a cabo un estudio caso-control que incluyó 135 individuos con diagnóstico histopatológico de adenocarcinoma prostático y 282 controles de similar sexo, edad y lugar de residencia. Se encuestó a cada sujeto con un cuestionario validado de frecuencia cuali-cuantitativa de alimentos. Se estimó el consumo promedio diario de lácteos (leche, yogur y queso), calcio, fósforo y vitamina A. Para la estimación de los odds ratio (OR) y sus intervalos de confianza del 95% (IC 95%), se ajustaron modelos de regresión logística multilevel (GLLAMM) incluyendo como covariables la edad, el valor calórico total, el estado nutricional, y los antecedentes familiares de CP como variable de segundo nivel. **Resultados:** El tercil superior de ingesta de yogur y el tercil medio de ingesta de leche entera tuvieron un efecto promotor moderado sobre el CP (OR: 1,746; IC95%: 1,001-3,047 y OR: 2,333; IC95% 0,830-6,55). El consumo de hasta 20g/día de quesos duros incrementó moderadamente el riesgo de CP (OR: 1,798; IC95%: 1,1-2,93). No se encontró asociación con la ingesta de otros lácteos ni con los micronutrientes estudiados.

Conclusión: La ingesta de ciertos productos lácteos puede modificar el riesgo de desarrollar CP. La importancia del estudio de la relación dieta-cáncer radica en su valioso aporte para la promoción de hábitos alimentarios saludables y la prevención del cáncer.

DAIRY PRODUCTS INTAKE IN RELATION TO PROSTATE CANCER RISK IN CORDOBA.

Introduction: Prostate cancer (PC) is the second most incident malignant tumor in the male population of Córdoba. Previous studies have suggested that their etiology might be related in part, to dietary habits. Dairy products have been associated with PC risk.

Objective: To analyze the association between dairy products intake and PC risk in Córdoba, in the period 2008-2012.

Method: A case-control study was conducted in Córdoba including 135 subjects with histo-pathologically confirmed of prostatic adenocarcinoma and 282 controls of similar sex, age and location. Each subject was interviewed with a food frequency questionnaire previously validated. Daily intake of dairy (milk, yogurt and cheese), calcium, phosphorus and vitamin A was calculated. To estimate the odds ratio (OR) and their 95% confidence intervals (CI95%), we adjusted multilevel logistic regression models (GLLAMM) including age, total energy intake and nutritional status as covariates, and the family history of PC as second level variable.

Results: The highest tertile of yogurt intake and the middle tertile of milk intake had a moderate promoter effect of development of PC (OR: 1,746; CI95%: 1,001-3,047 y OR: 2,333; CI95% 0,830-6,55). The consumption until 20 g/day of grated cheese increase moderately the risk of PC (OR: 1,798; CI95%: 1,1-2,93). It was not found association with others dairy products nor with studied micronutrients. **Conclusion:** Intake of some dairy products might modify the PC risk. The study of diet-cancer relation is important for the promotion of healthy dietary habits and the prevention of this and others cancers.

CO - 033 | PATRONES DE LACTANCIA EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS Y SU RELACIÓN CON FACTORES SOCIOCULTURALES, HOSPITAL TAGARELLI, MENDOZA, ARGENTINA.

MARTINI N., EANDI M., DEFAGÓ M., BATROUNI L.
MENDOZA. CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: si bien se recomienda que los niños reciban lactancia exclusiva hasta los seis meses de vida y que sigan siendo amamantados hasta los dos años o más, en muchos casos, la práctica de la lactancia materna (LM) fracasa.

El objetivo de este trabajo fue determinar el perfil de LM y los factores socioculturales influyentes en su duración desde el nacimiento hasta los dos años de vida, en niños asistentes al Hospital Tagarelli, San Carlos, Mendoza.

Material y Métodos: Se incluyeron niños menores de dos años de edad que concurren a los consultorios de pediatría durante mayo-julio de 2009. Se realizó una entrevista estructurada estandarizada. Se aplicó el test de Chi cuadrado.

Resultados: La muestra quedó conformada por 150 niños y sus madres. El 81% de las madres fue de nacionalidad argentina; el resto boliviana. El 64% presentó una edad de 21 a 34 años. El 86% refirió no trabajar fuera de la casa y el 84% expresó haber completado educación primaria y secundaria. Se observó que las madres adolescentes no prolongaron más allá del año la LM. El 84% de los niños menores de 6 meses tuvo LM exclusiva, el 85% de los niños de 6 a 12 meses continuaron recibiendo LM y el 70% de los lactantes de 12 a 24 meses aún recibía LM. La nacionalidad no presentó asociación con la duración de la LM. Se encontró una asociación estadísticamente significativa entre menor nivel de instrucción y prolongación de la LM. **Discusión:** El alto porcentaje de niños con LM exclusiva y/o complementaria observado contrastó con la situación en Argentina. Por otro lado, la asociación directa entre el nivel de información y la extensión de la LM ya ha sido previamente reportada.

PALABRAS CLAVES: lactancia - factores socioculturales.

BREASTFEEDING PATTERNS IN THE FIRST 2 YEARS OF LIFE AND ITS RELATIONSHIP WITH SOCIOCULTURAL FACTORS.

Introduction: While it is recommended exclusive breast feeding (BF) for the first six months of life and the continuation with breastfed up to two years or more, In many cases, the practice of breastfeeding (BF) fails.

The aim of this study was to determine the profile of BF and sociocultural influential factors in the first 2 years of life of children attending to Tagarelli Hospital, San Carlos, Mendoza.

Material y Methods: Children under 2 years of age who attended pediatric clinics during May-July 2009 were included. A standardized structured interview was conducted. The Chi square test was applied to analyze the relationship between the variables and BF continuity.

Results: 150 children and their mothers were included. The 81% of the mothers were Argentinian, and the rest, Bolivian. The 64% had an age between 21-34 years old. The 86% said that did not work outside the home and 84% expressed to have finished primary and secondary level education. The BF in teenage mothers did not last beyond the year. The 84% of children under 6 months had exclusive BF, 85% of children 6 to 12 months continued with BF, and 70% of infants 12 to 24 months received BF. No association was found between nationality and BF duration. A statistically significant association between lower education levels and extension of BF was observed.

Discussion: The high percentage of children with exclusive and/or complementary BF observed contrasts with the total Argentinian situation. Moreover, the association between education level and BF prolongation has been previously reported. It is important to support the BF in order to protect the children and mothers health.

KEY WORDS: breastfeeding – sociocultural factors.

CO-034 | LA ATENCIÓN EN EL MUNICIPIO DE MALVINAS ARGENTINAS: UNA MIRADA DESDE LAS DEMANDAS DEL TERRITORIO.

ARIOVICH A.

BUENOS AIRES. ARGENTINA.

Introducción: En la Provincia de Buenos Aires, el Sector Salud experimenta una profunda fragmentación y segmentación, con establecimientos públicos pertenecientes a tres niveles jurisdiccionales (nacional, provincial y municipal). En éstos efectores convergen, además, recursos y programas que contemplan criterios distintos de focalización, desiguales modalidades de implementación y diferentes fuentes de financiamiento.

En este contexto, el trabajo recupera la mirada de la población local para analizar cómo se aborda la atención y el cuidado de la salud en los establecimientos del primer nivel, en un municipio del conurbano bonaerense. El análisis focaliza en dos dimensiones de la atención que han sido definidas como centrales para la APS, la integralidad y el vínculo con el territorio (Starfield et al, 2005; Almeida y Macinko, 2006).

Método: El estudio contempló diversas fuentes primarias de información: 400 encuestas a hogares y encuestas y entrevistas semiestructuradas a directores de los establecimientos. La triangulación de estos dos tipos de abordajes -cuantitativo y cualitativo- permitió poner en tensión y comparar perspectivas no siempre convergentes sobre los procesos de atención. **Resultados y Discusión:** Entre los principales hallazgos, encontramos algunas dificultades por parte del sistema sanitario local para garantizar el acceso a la atención de los grupos más vulnerables y una baja iniciativa por parte de los efectores para realizar actividades de captación territorial. Contrariamente, el partido presentan una buena performance en relación a la continuidad de la atención y a la coordinación entre el primer y segundo nivel, con altos porcentajes de derivaciones hacia especialistas del hospital y de retornos al Centro para el seguimiento y el control.

THE CARE IN THE MUNICIPALITY OF MALVINAS ARGENTINAS: A VIEW FROM THE THE TERRITORY DEMANDS.

Introduction: In the Province of Buenos Aires, the health sector is undergoing a profound fragmentation and segmentation, with public institutions belonging to three jurisdictional levels (national, provincial and municipal). In these effectors converge resources and programs covering various targeting criteria, uneven implementation modalities and different funding sources. In this context, the paper brings the perspective of the local population to discuss how to address the health and health care in first-level facilities in a municipality of Greater Buenos Aires. The analysis focuses on two dimensions of care that have been identified as central to the Primary Health Care, comprehensiveness and the link with the territory (Starfield et al, 2005; Almeida and Macinko, 2006). **Method:** The study looked at various primary sources of information: 400 household surveys and surveys and semi-structured interviews to the directors of the facilities. Triangulation of these two types of approaches -quantitative and qualitative- enabled to compare and put in tension different perspectives on processes of health care.

Results and discussion: Among the main results, we find some difficulty by the local health system to ensure access to care for those most vulnerable, as well as a low initiative by effectors for territorial acquisition activities. Conversely, the municipality has a good performance in terms of continuity of care and coordination between the first and second level, with high rates of referrals to hospital specialists and returns to the Center for monitoring and control.

CO - 035 | PACIENTES DEPRIMIDOS DE ZONAS RURALES DE CHILE.

ROJAS CASTILLO M., GUAJARDO V., CASTRO A., ALVARADO R., FRITSCH R.
SANTIAGO DE CHILE. CHILE.

El Ministerio de Salud ha abordado la depresión a través de un Programa Nacional que le otorga al equipo primario un papel protagónico.

Objetivo: Describir a un grupo de pacientes deprimidos de zonas rurales.

Material y Método: Se trata de un ensayo clínico, participan pacientes deprimidos de 15 hospitales rurales. El estudio tiene una rama control y una rama activa. La variable principal es la sintomatología depresiva y la variable secundaria la calidad de vida. La intervención consiste en una colaboración en línea entre un equipo primario y uno especializado con apoyo de una plataforma electrónica y un centro de telefonía. Resultados: A la fecha se han reclutado 203 personas -16.3% hombres y 83.7% mujeres. El rango etario es entre 18 y 65 años. La mayoría tiene una pareja estable (42.4% casado y 11.8% convive). Un 47.3% ha cursado educación media. Un 42.9% es dueño/a de casa e igual porcentaje trabaja. La muestra obtuvo un puntaje promedio en el IDB de 33.56 puntos (d.s.=10.6). Según este instrumento, 17 personas (8.4%) presentaban un episodio depresivo leve, 45 (22.2%) un episodio depresivo moderado y 138 (68%) un episodio depresivo severo. Un 46.8% de los casos presentaba antecedentes depresivos previos. 36.9% de las personas presentaban riesgo de suicidio alto. Un 59.1% presentaba en forma comórbida un trastorno de ansiedad. En el Rol físico de la Escala de Calidad de Vida -SF-36-, la muestra obtuvo un puntaje promedio de 43,8 (d.e.=40.9) y en el Rol Emocional un puntaje promedio de 18.5 (d.e.=29.0). Conclusión: Se trata de una muestra clínica de pacientes deprimidos con carácter moderado y grave, con comorbilidad ansiosa y grados de discapacidad importantes. Los pacientes de la rama activa tienen una buena evaluación del programa.

DEPRESSED PATIENTS IN RURAL ZONES OF CHILE.

The Ministry of Health has addressed depression through a National Program that gives primary care teams the central role.

Objective: To describe a group of depressed patients from rural areas.

Materials and Methods: It is a clinical intervention for depressed patients from 15 rural hospitals with two branches -an active and a control group-. The principal outcome is about the depressive symptoms, and the secondary outcome is about the quality of life. The intervention consists of collaboration between primary care teams and specialized teams, with support from an electronic platform and a call center. Results: To date, 203 people—16.3% men and 83.7% women—have been recruited. The age range is between 18 and 65 years. The majority has a stable partner (42.4% married and 11.8% have a live-in partner). In terms of education, 47.3% have completed high school. Home workers make up 42.9% of the sample, and an equal percentage works. The average BDI score was 33.56 points (s.d. = 10.6). According to the instrument, 17 people (8.4%) presented a mild depressive episode, 45 (22.2%) had moderate depression, and 138 (68%) had severe depression. There was a background of previous depressive episodes in 46.8% of the cases, 36.9% of the people presented a high risk of suicide, and 59.1% had a co morbid anxiety disorder. For the Physical Role section of the Quality of Life Scale—SF-36—the average score was 43.8 (s.d.=40.9), and for the Emotional Role section, the average score was 18.5 (s.d.=29.0). Conclusion: It is a clinical sample of patients with moderate and severe depression, who have co morbid anxiety and significant levels of disability. The patients in the active branch positively evaluated the program.

CO - 036 | LA INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA EN CHILE: EL MARCO INSTITUCIONALIDAD Y SUS DESAFÍOS.

SOLIMANO CANTUARIAS G., ALARCÓN HEIN A.
SANTIAGO DE CHILE. CHILE.

Este estudio constituye la primera iniciativa que busca caracterizar el campo de la investigación en Salud Pública en Chile.

Objetivo: Caracterizar el estado del arte de la investigación en Salud Pública en Chile en los últimos 20 años.

Método: El estudio fue exploratorio, a través de la identificación de tres dimensiones: institucionalidad, tendencias y oportunidades de desarrollo. Los datos se recolectaron con: Revisión de bases de datos sobre proyectos de investigación y publicaciones, aplicación de encuesta a investigadores, revisión de sitios web oficiales de instituciones académicas. El análisis estadístico es univariado y bivariado.

Resultados: En la dimensión institucional de la investigación en Salud Pública, las entidades académicas lideran en productividad (87%). En una proporción menor se encuentran otras instituciones del Sector Público (6,9%), de la Sociedad Civil (5,8%), y otras instituciones (0,4%). Entre las instituciones académicas, las universidades tradicionales se adjudican la mayor parte de la producción, destacándose la Universidad de Chile con el 47% de las investigaciones. El 55% de las investigaciones ha generado alguna publicación. El gran porcentaje de publicaciones lo aportan las instituciones académicas. Las investigaciones se financian con fondos Conicyt, fondos académicos, otros fondos del sector público y privado nacional, y fondos internacionales. Las principales dificultades para investigar se relacionan con el financiamiento, mientras que las principales limitaciones se relacionan con la constitución de equipos de investigación. Conclusiones: La institucionalidad de la investigación en Salud Pública en Chile se caracteriza por presentar una estructura heterogénea y disímiles niveles de productividad según tipo de institución.

RESEARCH IN PUBLIC HEALTH IN CHILE: INSTITUTIONAL FRAME AND ITS CHALLENGES.

This study is the first initiative that seeks to characterize the field of research in Public Health in Chile. Objective: To characterize the State of Art in research in Public Health in Chile, in the last 20 years. Method: The study was descriptive, through the identification of three dimensions: institutional, trends and development opportunities.

Data were collected with: Databases review on research projects and publications, survey to researchers, review of official websites of academic institutions. Statistical analysis is univariate and bivariate. Results: In the institutional dimension of research in public health, academic institutions lead productivity (87%). In a smaller proportion, other public institutions (6.9%), civil society (5.8%), and others (0.4%). Among academic institutions, traditional universities have most of the production, highlighting the University of Chile with 47% of the research. 55% of the research has generated some publications. The large percentage of publications is produced by academic institutions. The investigations are funded by Conicyt, academic funds, other public or private national funds and international funds. The main difficulties are related to research funding, while the main limitations are related to the human resources in research teams.

Conclusions: The institutional research in Public Health in Chile is characterized by a heterogeneous structure and dissimilar levels of productivity by type of institution.

CO - 037 | RELACIÓN DEL CÁNCER DE PRÓSTATA CON LA INGESTA DE CARNES Y ALIMENTOS FUENTE DE LÍPIDOS.

FLEKENSTEIN J., LUCERO E., ENGELHARDT J., ROMÁN M., MUÑOZ S., DIAZ M., NICLIS C., ABALLAY L.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: Diversos estudios señalan que el consumo de carnes y lípidos estaría asociado al desarrollo del cáncer de próstata (CP). En Córdoba pocos estudios han abordado su relación con la alimentación, a pesar de ser uno de los cánceres más incidentes.

Objetivo: Determinar la asociación entre la ingesta de carnes y alimentos fuente de lípidos con el riesgo de desarrollar CP.

Material y Método: Se realizó un estudio caso-control (91 casos y 194 controles de similar edad y residencia). Se indagaron aspectos bio-socio-culturales e ingesta habitual previa de los sujetos, usando un cuestionario de frecuencia alimentaria. Los odds ratio (OR) e intervalos de confianza del 95% (IC 95%) se estimaron ajustando modelos de regresión logística múltiple incluyendo como covariables: carnes, alimentos fuente de lípidos, edad, estado nutricional, actividad física, ingesta energética, lugar de residencia, ocupación, hábito de fumar, estrato social y antecedentes familiares de cáncer.

Resultados: La edad mayor a 71 años (OR 2,2; IC95% 1,17-4,43), la actividad agrícola (OR 2,2; IC95% 0,71-7,15), los antecedentes familiares de CP (OR 3,3; IC95% 1,31-8,39), el consumo elevado de carnes grasas (OR 1,7; IC95% 0,60-4,87), pescados grasos (OR 1,7; IC95% 0,89-3,36), alimentos fuente de lípidos (OR 2,8; IC95% 1,30-6,03) y fuente de ácidos grasos saturados (OR 2,7; IC95% 1,12-6,68) tuvieron un efecto promotor para el CP. Sin embargo, el consumo de vegetales presentó un efecto protector leve (OR 0,9; IC95% 0,99-0,99).

Conclusión Se identificó que el consumo de carnes y alimentos fuente de lípidos constituyen factores de riesgo para CP. La planificación de acciones preventivas, tendientes a promover hábitos alimentarios saludables, es necesaria y representa una prioridad en la salud pública.

PROSTATE CANCER AND MEAT AND FOOD SOURCES OF LIPID INTAKE.

Introduction: Several studies have shown that consumption of meat and fat would be associated with the development of prostate cancer (PC). Despite this tumor is the second cause of cancer death, in Cordoba province, there is scarce evidence regarding this association.

Objective: To determine the association between meat intake and food sources of lipids with the risk of developing PC.

Materials and Methods: We conducted a case-control study (91 cases and 194 controls matched by age and place of residence). Dietary habits were assessed by a food-frequency questionnaire. The odds ratio (OR) and 95% confidence intervals (95%CI) were estimated by fitting multiple logistic regression models including meat, food sources of lipids, age, nutritional status, physical activity, total energy intake, residence, occupation, smoking, social class and family history of cancer as covariates.

Results: Age over 71 years (OR 2.2, 95%CI 1.17-4.43), agricultural work (OR 2.2, 95%CI 0.71-7.15), family history of PC (OR 3.3, 95%CI 1.31-8.39), high intake of fat meats (OR 1.7, 95%CI 0.60-4.87), fat fish (OR 1.7, 95%CI 0.89-3.36), food sources of lipids (OR 2.8, 95%CI 1.30- 6.03) and sources of saturated fatty acids (OR 2.7, 95%CI 1.12-6.68) had a promoting effect for PC occurrence. However, the higher consumption of vegetables showed a slight protective effect (OR 0.9, 95%CI 0.99-0.99).

Conclusion: It was identified that meat intake and food sources of lipids constitute risk factors for PC. Preventive actions promoting healthy dietary habits are necessary and represent a public health priority.

CO-038 | PERCEPCIÓN DEL BIENESTAR FÍSICO EN NIÑOS OBESOS Y SEDENTARIOS, CIUDAD DE CÓRDOBA, ARGENTINA.

MAMONDI V., LAVIN J., BRUZZONE F., GONZALEZ E., BERRA S.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: La obesidad y el sedentarismo en la infancia aumentan los riesgos para la salud en la vida adulta y tempranamente afectan otras dimensiones como las físicas, psicológicas y sociales.

Objetivo: Determinar el impacto de la obesidad y el sedentarismo en la percepción del bienestar físico (BF) según sexo en escolares de 4º, 5º y 6º grado de escuelas primarias públicas de la ciudad de Córdoba, Argentina, en el año 2011.

Métodos: Estudio descriptivo transversal en una muestra representativa de escuelas primarias municipales de la ciudad de Córdoba. Se autoadministró un cuestionario sobre conductas sedentarias (mirar televisión, usar computadora y hacer tareas escolares, en horas) y el KIDSCREEN-52 para valorar la percepción de BF. Se calculó la puntuación media de la percepción de BF estandarizada en 50. Se midió peso y talla por antropometría. Se clasificó el índice de masa corporal según referencias de Cole. Se analizó asociación de las variables con el T-test, ANOVA y tamaño del efecto (TE); valores $p < 0,05$ y $TE > 0,20$ se consideraron significativos. **Resultados:** El 53,1% de la muestra ($n=1577$) fueron mujeres. La media de edad fue 10,6 años. En varones sin exceso de peso la puntuación promedio en BF fue de 55,3 y en obesos de 50,6 ($TE=0,47$; $p=0,001$). En las mujeres sin exceso fue de 52,4 y en las obesas de 49,2 ($TE=0,31$; $p=0,03$). Se obtuvo un menor puntaje de BF en los varones que fueron sedentarios durante más tiempo los días de semana (55,7 vs. 53,9), pero las diferencias no fueron estadísticamente significativas ($p=0,07$; $TE=0,18$). **Conclusiones:** Se observó menor BF tanto en varones como en mujeres con obesidad en comparación con aquellos sin exceso de peso, pero no según sedentarismo.

Financiación: Beca Carrillo-Oñativía, Ministerio de Salud de la Nación.

PHYSICAL WELL-BEING PERCEPTION IN OBESE AND SEDENTARY CHILDRENS, CITY OF CORDOBA, ARGENTINA.

Introduction: Obesity and sedentary behaviors in children increase health risks in the adult life, and more early these conditions affect physical, psychological and social health dimensions.

Objective: To determine the impact of obesity and sedentary lifestyle in physical well-being by sex in children of primary schools in the city of Córdoba, Argentina, in 2011.

Methods: A cross-sectional study was carried out in students of public primary schools. A self-administered questionnaire was applied to assess sedentary behaviors (watching television, using computer and do homework, in hours), and the Kidscreen-52 to assess self-perceived physical well-being. Means scores were computed and standardized to a mean of 50. Weight and height were measured. The body mass index was classified according to Cole standards. Association between variables were analyzed; $p\text{-value} < 0,05$ and effect size (TE) $> 0,20$ were considered significant differences.

Result: Fifty three percent of the sample ($n=1577$) were women. The average age was 10,6 years. The perception of physical well-being was 55,3 in men without overweight and 50,6 in obese ($TE = 0,47$; $p=0,001$). It was 52,4 in women without overweight, and 49,2 in the obese ($TE=0,31$; $p=0,03$). The score was lower in men who were sedentary for longer time in weekdays (55,7 vs. 53,9;), but was not significant differences ($p=0,07$; $TE=0,18$).

Conclusions: The presence of obesity was associated with lower perceived physical well-being in both men and women, but it was not by sedentary lifestyle.

CO- 039 | PREVALENCIA DE COLONIZACIÓN RECTO VAGINAL CON STREPTOCOCCUS AGALACTIAE EN EMBARAZADAS, ANÁLISIS DE LA EPIDEMIOLOGÍA MATERNA.

CANNISTRACI GIOLITO R., SIENKO G., FERNANDEZ C., TAMAGNONE M., OVIEDO J., BECERRA M., LITTVIK A.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

La infección por *S. agalactiae* (Sag) es una de las causas infecciosas más importantes de morbi-mortalidad neonatal. La colonización rectovaginal con Sag durante el embarazo es un factor de riesgo para la transmisión de la bacteria durante el parto. La Ley nacional 26.369 establece la búsqueda universal en embarazadas.

Objetivos: 1. Evaluar la prevalencia de colonización rectovaginal con Sag en mujeres embarazadas atendidas en la institución durante un año, 2. Comparar dicha prevalencia con años anteriores, 3. Analizar la epidemiología materna.

Materiales y Métodos: Se estudió la portación de Sag con hisopados rectovaginales de embarazadas desde 01/01/10 al 31/12/10. Las muestras fueron procesadas en caldo de Todd- Hewitt y medios cromogénicos; las cepas identificadas por métodos bioquímicos y sexológicos.

Resultados: Se recibieron 1310 muestras con una prevalencia del 10%. Se analizó la distribución de Sag según: nacionalidad: Argentina: 11.86%, Bolivia: 5%, Perú 4.35%; grupos etarios: entre 16-20 años: 9.68%; 21-25: 10.26%; 26-30: 11.16%; 31-35: 10.17%; 35-40: 12.20% y entre 41-46: 18.18%; embarazos previos: sin embarazos: 8.91%, con ≥ 1 : 11.23%; partos vaginales: sin partos anteriores: 8.63%, con 1: 13.58%, con 2: 17.58%, con 3: 6.38%, con 4: 13.51%, con 5: 16.67%; sin cesáreas previas: 11.40%, con ≥ 1 : 9.49%; abortos previos, sin: 10.14%, con: 11.50%; diabetes: sin: 10.22%; con: 14.47%.

Conclusiones: Se detectó un aumento de la prevalencia en el año 2009 (11%) y 2010 (10%) respecto 2007 (7%) y el 2008 (5%), lo cual se explicaría por la sensibilidad de la metodología utilizada. No se encontraron asociaciones entre las variables estudiadas y la presencia de la bacteria para ser consideradas factores de riesgo de colonización, excepto partos vaginales con los que se esperaría una mayor prevalencia.

PREVALENCE OF STREPTOCOCCUS AGALACTIAE RECTO VAGINAL COLONIZATION IN PREGNANT WOMEN AND MATERNAL EPIDEMIOLOGY ASSAY.

Sag infection is one of the most important causes of neonatal morbidity and mortality. Maternal Sag vaginal and rectal colonization represents a risk factor for the bacterium transmission during delivery. By the National Law 26.369 it has been established a Sag screening in pregnant women.

Objectives: 1. Evaluate the prevalence of Sag rectovaginal colonization in pregnant women who attended in our hospital during one year. 2. Compare such prevalence with previous years, 3. Assess maternal epidemiology.

Materials and Methods: The study period for maternal Sag rectovaginal swab specimen collection was from January 1st. to December 31st. 2010. The samples were processed in Todd Hewitt broth and chromogenic media. The strains identified using biochemical and serological methods.

Results: 1.310 rectovaginal swab samples were obtained with prevalence of 10%. Sag distribution was analyzed according to: Nationality: Argent. 11.86%, Bolivian 5%, Peruvian 4.35%. Age group: from 16 to 20 years old, 9.68%, from 21 to 25: 10.26%, from 26 to 30: 11.16%, from 31 to 35: 10.17%, from 35 to 40: 12.20% and from 41 to 46: 18.18%. Previous pregnancies: none 8.91%, ≥ 1 : 11.23%. Vaginal delivery: none 8.63%, one 13.58%, two 17.58%, three 6.38%, four 13.51%, five 16.67%. Previous cesarean: none 11.40%, ≥ 1 : 9.49%. No previous miscarriage: 10.14%, miscarriages 11.50%. No diabetes antecedent 10.22%, with diabetes antecedent 14.47%.

Conclusions: A prevalence increase in 2009 (11%) and 2010 (10%), compared with 2007 (7%), and 2008 (5%) was found. This could be explained by the sensitivity of the method employed. No associations were found between the studied variables and the existing bacterium so as to consider them colonization risk factors, except vaginal deliveries with a higher prevalence expected.

CO - 040 | ANÁLISIS ESPACIAL DE LA INCIDENCIA DEL CÁNCER EN LA PROVINCIA DE CÓRDOBA (2004-2008).

AGOST L., PUJOL C., BERTONE C.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: En Argentina, el cáncer es la primera causa de muerte entre los 35 y los 74 años de edad. Desde un enfoque socio-epidemiológico, se sabe que el cáncer tiene un origen multifactorial, por lo que es difícil de investigar sus causas. El análisis de la distribución espacial del cáncer, utilizando la metodología de los Sistemas de Información Geográfica, permite centralizar y dar una nueva visión de la enfermedad. Este estudio ecológico analiza la distribución espacial de la incidencia de neoplasias de la provincia de Córdoba, Argentina, en el periodo 2004-2008, en particular, la posible existencia de patrones de agregación de la enfermedad (conglomerados).

Métodos: Los datos de morbilidad proceden del registro de tumores de la provincia de Córdoba. Se calcularon y analizaron las tasas de incidencia media anual, clasificados por edad y condados de residencia. Luego se realizó el análisis de la distribución espacial de la enfermedad con una metodología exploratoria, que tiene por objeto la detección y localización de grupos utilizando la técnica SatScan.

Resultados: Se identificaron varios grupos estadísticamente significativas en función del tipo de cáncer. Se caracteriza detección de grupos de tumores malignos de los órganos respiratorios y digestivos que están conformados por los mismos condados del sudeste de la provincia, especialmente cuando analizamos los tumores broncopulmonares y de páncreas.

Conclusión: Este estudio representa una contribución a la comprensión de cómo el cáncer afecta a personas de Córdoba. Los resultados destacan la importancia de generar estudios adicionales acerca de sus factores de influencia.

SPATIAL ANALYSIS OF CANCER INCIDENCE IN THE PROVINCE OF CORDOBA (2004-2008).

Introduction: In Argentina, cancer is the leading cause of death among 35 to 74 years old. From a socio-epidemiological approach, it is known that cancer has a multifactor origin therefore it is difficult to inquire into its causes. Analysis of the cancer spatial distribution, using the methodology of Geographical Information Systems, enables to centralize and give a new insight into the disease. This ecological study analyzes spatial distribution of neoplasms incidence of the province of Córdoba, Argentina, in the period 2004-2008, particularly, the possible existence of patterns of aggregation of disease (conglomerates).

Methods: Morbidity data come from the tumor registry of the province of Cordoba. We calculated and analyzed the annual incidence average rates, classified by age and counties of residence. Then we performed the analysis in the spatial distribution of the disease with an exploratory methodology, which aims to detect and locate clusters using the SatScan technique.

Results: We identified several statistical significant clusters depending on the type of cancer. Its marked detection of clusters of malignant tumors of organs respiratory and digestive which are formed by the same counties from southeast of the province, particularly when we analyzed bronchopulmonary and pancreatic tumors.

Conclusion: This research represents a contribution to the understanding of how cancer affects people of Cordoba. The results highlight the importance of generating additional studies about its influencing factors.

CO-041 | ACCESIBILIDAD Y OPORTUNIDAD DE SERVICIOS DE URGENCIAS DE TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD EN CARTAGENA 2012.

ALVIS L., HERNÁNDEZ J., CASTAÑO A., SUAREZ J., ANAYA D.
CARTAGENA.COLOMBIA.

Introducción: En Colombia el tiempo promedio en la atención de urgencias en el país es de 76,9 minutos muy superior al considerado aceptable el cual es de 30 minutos. En Cartagena hay un déficit de 380 camas lo que equivale a una razón de 1,05 camas para cada mil habitantes, una de las más bajas del país. **Objetivo:** Determinar el acceso y la oportunidad de atención de los servicios de salud en urgencia de tercer nivel de complejidad de la ciudad de Cartagena de Indias.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio descriptivo en tres servicios de urgencias de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de tercer nivel de atención en la ciudad de Cartagena. La población la constituyen los pacientes que solicitaron servicios de urgencias en estas instituciones. Los servicios de urgencias fueron monitoreados por una semana cada uno durante las 24 horas. Se midieron factores sociodemográficos, tiempo de espera en ser atendido, valoración por triaje, y causa de no admisión. Los datos fueron almacenados y procesados en el paquete estadístico SPSS versión 16.0® de donde se obtuvieron medidas estadísticas de tendencia central y de frecuencia, con intervalos de confianza del 95%. **Resultados:** El 75% de los usuarios que solicitaron el servicio de urgencias no fue admitido. La principal razón de no admisión fue el no considerar urgente el estado de salud de los usuarios. El tiempo promedio de espera fue de 35 minutos en el régimen contributivo, 41,4 minutos en el régimen subsidiado y 56 minutos en los no afiliados. El tiempo promedio de espera en los usuarios en Triage 1 fue de 20.

Conclusión: Los resultados de esta investigación reflejan inequidad en la atención y sugieren la necesidad de intensificar la capacitación del personal para poder un buen triaje.

ACCESSIBILITY AND OPPORTUNITY FOR EMERGENCY SERVICES OF THIRD LEVEL OF COMPLEXITY IN CARTAGENA 2012.

Introduction: In Colombia the average time in emergency care in the country is 76.9 minutes. Higher than the 30 minutes considered as acceptable. In Cartagena there is a shortfall of 380 beds which is equivalent to a ratio of 1.05 beds per thousand inhabitants, one of the lowest in the country.

Objective: To determine the access and opportunity to care for emergency health services of third level in the city of Cartagena de Indias.

Materials and Methods: A descriptive study was conducted in three emergency departments of institutions providing health services of tertiary care in the city of Cartagena. The population are patients seeking emergency services in these institutions. Emergency services were monitored for a week each for 24 hours. Sociodemographic factors were measured, time-served basis, for triage assessment, and no cause of admission. Data were stored and processed in SPSS ® version 16.0 of which statistical measures of central tendency and frequency, with confidence intervals of 95% were obtained.

Results: 75% of users who requested the emergency department were not admitted. The main reason for non-admission was that the health status of users was not considered as urgent. The average waiting time was 35 minutes in the contributory regime, 41.4 minutes in the subsidized and 56 minutes on non-members. The average waiting time in Triage 1 users was 20.

Conclusion: The results of this study reflect inequity in health and suggest the need for increased staff training to good triage.

CO-043 | VIOLENCIA ASOCIADA A CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS.

SUAREZ H., ODIERNA E., GONZÁLEZ I., HANSEN C., LLEBELLI R., GAIT N., RIVOLTA S. CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: Se conoce que el consumo de alcohol y drogas ilícitas en adultos aumenta la posibilidad de hechos de violencia tanto social como familiar. Estos hechos también son relevantes cuando hablamos de población pediátrica, aún más que relevantes son socialmente alarmantes. Trabajos realizados demuestran que el consumo de alcohol asociado a la violencia en adolescentes y adultos jóvenes oscila entre el 25% y 35%.

Objetivo: Determinar los casos de violencia asociada a consumo de alcohol y drogas en pacientes pediátricos. Caracterizar los casos positivos.

Material y Método: Se realizó un estudio retrospectivo periodo 2010-2011, a 54 pacientes que ingresaron como casos de violencia (conductas violentas a nivel familiar y educativo con lesiones y/o intento de suicidio). El análisis de drogas se determinó en muestras de orina. Los datos obtenidos fueron analizados con el software InfoStat para la presentación de medidas de resumen y tablas.

Resultados: De las 54 muestras, resultaron positivas 34 (63%; n=15 femeninos; n=19 masculinos). Se encontraron 30 casos de violencia (88%) general y 4 intentos de suicidio (12%). El 55,9% resultó positivo para el consumo de marihuana, 20,6 % para alcohol. En los intentos de suicidio, 3 fueron de sexo femenino y uno masculino. De los casos de violencia, el 63,4% estuvieron relacionados con alteraciones de la conducta.

Conclusiones: Se puede observar que la asociación del consumo de drogas con situaciones de violencia e intentos de suicidio se presentó en un alto porcentaje (63%). La droga más frecuentemente encontrada fue la marihuana (55,9%). Estos datos muestran la necesidad de establecer políticas sanitarias con un abordaje interdisciplinario en una población etarea susceptible a los efectos nocivos del consumo de drogas.

VIOLENCE ASSOCIATED WITH ALCOHOL AND DRUGS IN PEDIATRIC PATIENTS.

Introduction: It is known that alcohol and illicit drugs in adults increases the likelihood of violence socially and family. These facts are also relevant when it comes to pediatric population, even more alarming that are socially relevant. Works have shown that alcohol consumption is associated with violence in adolescents and young adults between 25% and 35%.

Objective: To determine the violence associated with alcohol and drugs in pediatric patients. Characterize positive cases.

Material and Methods: A retrospective study period 2010-2011, 54 patients admitted as cases of violence (violent behavior in the family and education with injuries and / or suicide attempt). The drug analysis was determined in urine samples. The data were analyzed with the software InfoStat with det. range, and frequency half.

Results: Of the 54 samples, 34 were positive (63%, n = 15 female, n = 19 males). We found 30 cases of violence (88%) overall and 4 suicide attempts (12%). 55.9% tested positive for marijuana use, 20.6% alcohol. In suicide attempts, three were female and one male. Violence cases, 63.4% were related to behavioral changes.

Conclusions: It can be observed that the association of the drug with situations of violence and suicide attempts occurred in a high percentage (63%). The most frequently encountered drug was marijuana (55.9%). These data show the need for health policies with an interdisciplinary approach in an age group population susceptible to the harmful effects of drug use.

CO - 044 | ALIMENTACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA DURANTE EL EMBARAZO: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PRENATALES DE LOS MÉDICOS Y ENFERMERAS.

BARRETO MALTA M., YURI TAKITO M., D' AQUINO BENICIO M., BARROS LEITE CARVALHAES M.

BOTUCATU. SÃO PAULO. BRASIL.

Los conocimientos/prácticas profesionales influyen en el comportamiento de los usuarios de los servicios de salud. Las mujeres embarazadas son particularmente vulnerables.

Objetivo: Evaluar los conocimientos/prácticas relacionadas a la alimentación saludable (AS) y la actividad física (AF) en el embarazo, los médicos y enfermeras que trabajan en la atención primaria a la salud (APS) en Botucatu/SP/Brasil.

Materiales y Método: Estudio transversal. Los médicos y las enfermeras respondieron a una encuesta sobre los conocimientos/prácticas sobre AF/AS durante el embarazo. Análisis estadísticas se realizaron con SPSS. Resultados: La mayoría de los 48 profesionales nunca había participado de la capacitación sobre el AS (89,6%) o AF (95,8%) en gestación. Gran parte de los relataron abordar el tema AS en sus consultas prenatales: 75% habló de las frutas y hortalizas y 55% sobre los refrescos y galletas. Sin embargo, 42,9% desconocía la recomendación de frutas, 30,6% de verduras y 13% de galletas y refrescos. Sobre el tema de AF prenatal, 30,6% casi siempre estimularan la mujer embarazada a realizar AF en el 1º trimestre, ya en los 2º/3º trimestres, sólo 26,5%. En cuanto al conocimiento sobre las recomendaciones de la AF sólo 2,1% sabía acerca de la frecuencia, 57,1% la duración, y 18,4% la intensidad.

Conclusión: Los temas AS/AF, aunque muy importantes durante el embarazo, no son abordados en todos los atendimientos del cuidado prenatal. Más allá, existen importantes huecos en sus conocimientos sobre las recomendaciones AF/AS durante el embarazo, lo que justifica las intervenciones dirigidas a la formación de profesionales que actúan en prenatales.

FOOD AND PHYSICAL ACTIVITY DURING PREGNANCY: KNOWLEDGE AND PRACTICES OF PRENATAL DOCTORS AND NURSES.

The knowledge and professional practices influence the behavior of users of health services. Pregnant women are particularly vulnerable to this influence.

Aim: Evaluating knowledge and practices related to healthy eating (HE) and physical activity (PA) in pregnancy, doctors and nurses working in primary health care (PHC) in Botucatu/SP/Brazil.

Methods: Cross-sectional study. Doctors and nurses answered a questionnaire developed to evaluate practices and knowledge about PA and HE during pregnancy. Statistical analyzes were performed using SPSS.

Results: The 48 professionals were 35.9±9.4 years old, and most had never attended training on HE (89.6%) or PA (95.8%) in pregnancy. Most of the professionals claimed to approach the topic HE during their prenatal consultations: 75% stated that they talk about fruits and vegetables and 55% of soft drinks and biscuits. However, 42.9% were unaware of the recommendation of fruit, 30.6% of vegetables and 13% of biscuits and soft drinks. Concerning the subject PA prenatal, 30.6% almost always stimulated the pregnant woman to perform PA in the 1st trimester, although in the 2nd/3rd trimesters, only 26.5% did. Regarding knowledge about recommendations of PA, only 2.1% knew about the frequency, 57.1% about duration and 18.4% about intensity.

Conclusion: The subjects PA and HE, although are quite important in defining health outcomes of the mother/child, are not quoted in all services and professional prenatal care. Moreover, there are significant gaps in their knowledge regarding current recommendations for pregnant women about these behaviors, supporting interventions on training professionals working in prenatal care.

CO - 045 | ENTORNOS EDUCATIVOS SALUDABLES DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNC. 2011.

GOMEZ P., COMETTO C., CERINO S., DAGATTI N., MARIELA P., GREGORI M., ENDERS J. CORDOBA. ARGENTINA.

Introducción y objetivo: La trayectoria estudiantil esta en relación a los entornos de estudio y aprendizaje de los estudiantes. El objetivo fue evaluarlos en los estudiantes de enfermería.

Material y Método: Estudio observacional, año 2011. Muestra estratificada, aleatoria. (n:290). Técnica encuesta auto administrada que evaluó las dimensiones de organización y gestión (OG), aspectos vinculares académicos (AVA) y la participación estudiantil (PE).

Resultados: 290 alumnos de la licenciatura, jóvenes de 18 y 25 años 46%, 83% mujeres; 68% solteros; el 76% convive con la familia, y el 69% posee familiares a cargo y el 56% trabaja.

En la OG, se destaca su disponibilidad de materiales 70%. En la variable planta física más del 50% respondieron que no es adecuada. Expresan apoyo pedagógicas 75% de los casos, el 75% refirió que sus reclamos no son escuchados: En la planificación de cátedras respondieron el 78% que no existe. El 52% de los encuestados manifestó que la conducción en el período estudiado no demuestra habilidad para la gestión. Con respecto al AVA es percibida como deficiente (65%) y poca comunicación entre pares (78%). La dimensión de la PE en relación al centro de estudiantes el 92% no participan y el 59% afirman que no promueve un entorno saludable.

Conclusión: Los entornos educativos de los estudiantes de enfermería presentan mayor déficit en las dimensiones de AVA y PE, condiciones centrales para garantizar el mejor rendimiento académico de los estudiantes.

HEALTHY ENVIRONMENTS FOR EDUCATIONAL NURSING STUDENTS AT UNC. 2011.

Introduction and Objective: The student's course is related to study and learning environments of the students. The objective was to evaluate nursing students.

Methods: Observational, 2011. Stratified, random. (n: 290). Technique self-administered survey that assessed the size of organization and management (OM), academic relational aspects (ARA) and student engagement (SE).

Results: 290 undergraduate students, youth from 18 to 25 years 46%, 83% female, 68% single, 76% live with family, and 69% have dependents and 56% work.

In the OM, it emphasizes the availability of materials 70%. In the variable physical plant over 50% responded that it is not appropriate. 75% expressed support teaching cases, 75% reported that their complaints are not heard: regarding the planning of Chairs 78% responded that there is not. 52% of respondents said that the conduction during the study period shows no ability to manage. Regarding the ARA is perceived as poor (65%), and poor communication between peers (78%). The size of the SE in relation to the center 92% of students do not participate and 59% say they do not promote a healthy environment.

Conclusion: The educational environment of nursing students has a higher deficit in the dimensions of ARA and SE, central conditions to ensure the better academic performance of students.

GOMEZ P., ENDERS J.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: En los sistemas de salud los recursos humanos definen los servicios, por lo tanto el éxito depende en parte del sistema de remuneración e incentivos que se determine. **Objetivo:** Identificar las normas de remuneración e incentivos existentes para el equipo de salud en el ámbito provincial y privado en instituciones polivalentes de alta complejidad de la provincia de Córdoba. **Material y método:** Observacional año 2010. Muestra polietápico (n: 300). Técnica encuesta auto administrado relevó remuneración y incentivos.

Resultados: En la población estudiada existe mayor proporción de los profesionales de enfermería y medicina con respecto a los profesionales de psicología y trabajo social. Predominan las mujeres 2 a 1, con una población joven entre los 20 y 39 años, la antigüedad en el trabajo de 5 a 15 años. Las características de la remuneración, se observa que su situación de revista es de planta permanente en mayor proporción, seguido por el personal contratado, luego los interinos y por último los ad-honoren. La planta permanente en las instituciones públicas es mayor que en las privadas ($p=0,002$), mientras que en los contratados la situación se presenta de manera inversa ($p=0,0001$), la proporción de planta permanente y de contratados se muestran similares en el interior. En la composición de la remuneración los tres ítems más reconocidos por los trabajadores fueron: monto básico, antigüedad y título de grado. El sector publico tiene un salario mayor que el privado ($p<0,0001$). Los incentivos que reciben el equipo de salud, se muestra que la capacitación y los premios prevalecen.

Conclusiones: Las condiciones tanto de remuneración como de incentivo son mejores en las instituciones públicas sobre las privadas y mejores en el interior que en la capital.

COMPENSATION AND INCENTIVES FOR HEALTH PROFESSIONALS.

Introduction: health systems define human resources services, therefore success depends in part on the remuneration system and incentives to be determined.

Objective: To identify the rules of remuneration and incentives for existing health team at provincial and private multipurpose high complexity institutions of the province of Córdoba.

Methods: Observational 2010. Multistage sample (n = 300). Self-administered survey technique that states remuneration standards and existing incentives.

Results: The study population has a higher proportion of nurses and medical professionals than those of psychology and social work. Women predominate 2-1, with a young population concentrated between 20 and 39 years, the seniority of 5-15 years. The characteristics of the remuneration, it appears that the situation of permanent staff magazine is in greater proportion, followed by hired staff, interns and then finally the ad-honoren. The permanent staff in public institutions is higher than in private ($p = 0.002$), while the hired's situation is in reverse ($p = 0.0001$), the proportion of permanent staff is hired and similar in the interior. In the composition of remuneration the three items were recognized by workers were: regular rate, age and degree. The public sector has a higher salary than the private ($p < 0.0001$). Incentives currently receiving health team, show that training and awards are the most prevalent.

Conclusions: The conditions both as incentive compensation are better at public institutions over private and better in the interior than in the capital.

CO - 047 | TRASTORNOS DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO EN POBLACIÓN AFECTADA POR EL TERREMOTO CHILENO DEL 27 DE FEBRERO DE 2010.

ABELDAÑO R., FERNÁNDEZ AR., ESTARIO J.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

El 27 de febrero de 2010 ocurrió en Chile un terremoto de una magnitud de 8,3 grados de acuerdo al servicio sismológico chileno. Luego del terremoto, se generó un tsunami que golpeó en la costa chilena, destruyendo algunas poblaciones que previamente habían sido impactadas por el sismo. Las regiones más severamente afectadas por el evento fueron O'Higgins, Maule, Bío Bío, Valparaíso, Santiago y Araucanía. El objetivo de este trabajo fue evaluar la presencia de factores de riesgo para los trastornos de estrés postraumático en los habitantes de 6 regiones chilenas.

Se realizó un análisis de una base de datos secundaria correspondiente a la Encuesta Post Terremoto (EPT 2010), La muestra de hogares fue de 22.456 y de 75.986 personas. Se realizó análisis estadístico fue descriptivo uni y bivariado, y estadísticos inferenciales multivariados con un nivel de significación de $p < 0,05$ para un intervalo de confianza del 95%.

El modelo de regresión logística para la estimación de la variable estrés postraumático identificó como factores de riesgo para tener un score de screening positivo al hecho de pertenecer un hogar pobre, haber sufrido daños en la vivienda, haber tenido algún problema de salud en el último mes y ser mujer ($p < 0,05$). También se encontró que el hecho de afrontar el evento sísmico en familia resultó como un factor protector en relación a afrontarlo con otros colectivos sociales (por ejemplo, vecinos), la mayor cantidad de años de educación formal también fue identificada como un factor de protección ($p < 0,05$). Se puede concluir que se observaron claras desigualdades tanto sociales como económicas en las personas que presentaron un screening positivo para los trastornos por estrés postraumático medido a través de la escala de Trauma de Davidson.

POSTTRAUMATIC STRESS DISORDER IN POPULATION AFFECTED BY THE CHILEAN EARTHQUAKE 27-F.

In February 27th 2010, occurred in Chile an earthquake with a magnitude of 8.3 degrees according to the Chilean Seismological Service. After the earthquake a tsunami was generated that destroyed some populations that had previously been impacted by the earthquake. The regions most affected by the event were O'Higgins, Maule, Bio Bio, Valparaiso, Santiago and Araucania.

The aim of this study was to evaluate the presence of risk factors for posttraumatic stress disorders (PTSD) in the population of six Chilean regions.

It was performed an analysis of a secondary database corresponding to the Post Earthquake Survey (EPT 2010), the sample of households was 22,456 and of 75,986 people. Statistical analysis was descriptive univariate and bivariate; and multivariate inferential statistics with a significance of $p < 0.05$ for a confidence interval of 95%.

The logistic regression model to estimate the variable PTSD identified as risk factors for a positive screening score to belong to a poor household, having had a damaged house, having had any health problems in the last month and being female ($p < 0.05$). It was also found that facing the seismic event in family as a protective factor in relation to coping with other social groups (eg neighbors), a greater amount of years of formal education was also identified as a protective factor ($p < 0.05$).

CO - 048 | APROXIMACIÓN AL ESTUDIO DE LA VULNERABILIDAD FRENTE A LOS DESASTRES, A PARTIR DE LA UTILIZACIÓN DE DATOS CENSALES.

ABELDAÑO R., FERNÁNDEZ AR., ESTARIO J.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

El Índice de Vulnerabilidad Social (IVS) se orienta hacia la captación de los activos que aprovechan, acceden e instrumentan los hogares para reducir sus probabilidades de riesgo, enfocando a la vulnerabilidad como una problemática heterogénea, dinámica, multicausal, de carácter coyuntural, pero también condicionada por cuestiones estructurales.

Los objetivos del trabajo fueron: Aplicar un índice de vulnerabilidad social en la provincia de Salta, en base a datos censales; Desagregar los resultados por áreas geográficas; Analizar la utilidad, ventajas y desventajas de los datos censales en la estimación del indicador. Se analizó la base de datos secundaria del Censo Nacional de Población y Vivienda 2001 a través de Redatam+SP Process. Se construyeron índices de acuerdo a la metodología empleada por Melina Con (2009), contemplando 5 dimensiones: hacinamiento; calidad material de la vivienda; carga de dependencia económica; Cobertura de salud; y Clima educativo del hogar. Se analizaron 231.545 hogares en toda la provincia de Salta. El 60% de los hogares presentaron un IVS igual o superior a 0,40, lo que significa que "al menos" dos dimensiones del indicador están presentes en esos hogares. En 18.489 hogares se obtuvo un IVS de 0 (sin manifestaciones de vulnerabilidad social); mientras que en 7.096 hogares se obtuvo un IVS de 1 (hogares en los que están presentes todas las dimensiones analizadas). Los departamentos más afectados fueron los que se sitúan en la región Este de la provincia.

El cálculo del IVS permitió una primera aproximación hacia la cuantificación de un fenómeno multidimensional y sumamente complejo, sin embargo se debe avanzar en el logro de una mayor precisión de este indicador en el estudio de la vulnerabilidad vinculada específicamente a los desastres.

APPROACH TO THE STUDY OF VULNERABILITY TO DISASTERS USING CENSUS DATA.

The Social Vulnerability Index (SVI) is oriented to the assessment of the assets that households access to reduce their probabilities of risk, focusing on the vulnerability as an heterogeneous , dynamic, multi-causal and conjunctural problematic, but also conditioned by structural issues. The aims of this study were: To apply a social vulnerability index in the province of Salta, based on census data; disaggregate results by geographical areas; and to analyze the utility, advantages and disadvantages of census data in estimating the indicator.

It was analyzed the database from the National Census of Population and Housing 2001 with Redatam + SP Process. Vulnerability indices were constructed according to the methodology employed by Melina Con (2009), considering five dimensions: overcrowding, material quality of the housing, burden of economic dependency, health coverage, and educational environment of the home.

231.545 homes were analyzed in the province of Salta. The 60% of households had an IVS equal or greater than 0,40, which means that "at least" two dimensions of the indicator are present in those households. In 18.489 households IVS was= 0 (no symptoms of social vulnerability), while in 7.096 households have obtained IVS= 1 (households in which are present all the analyzed dimensions). The most affected departments were those located in the eastern region of the province.

The calculation of the IVS allowed a first approach to the quantification of a highly complex and multidimensional phenomenon, however there is more to do in achieving greater accuracy for this indicator in the study of the vulnerability specifically related to disasters.

CO-049 | CARACTERIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS HOSPITALIZACIONES POR CAUSAS MENTALES INFANTOJUVENILES EN CÓRDOBA. 2009-2011.

BELLA M., BAUDUCCO R., DECCA G.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Uno de cada diez niños presenta un trastorno mental lo suficientemente grave como para que le cause cierto deterioro en su vida y una proporción de ellos requiere de una hospitalización por la gravedad de su cuadro clínico.

Objetivo: Analizar la demanda de hospitalización por trastornos mentales y del comportamiento en el Hospital de Niños de Córdoba, en el período 2009-2011.

Material y Método: Estudio descriptivo, retrospectivo, efectuado en base a historias clínicas de niños/adolescentes hospitalizados. El procesamiento estadístico de los datos se efectuó por medio de análisis bivariado estableciéndose una significación de $p < 0,05$.

Resultados: Se hospitalizaron 216 casos, 53,24 % mujeres y 46,76% varones, la media de edad fue 12,44 años. El 60,19% ($p < 0,0001$) procedían de Córdoba Capital, 37,96% Provincia de Córdoba y 1,85% otras provincias. Los motivos de ingreso más frecuentes fueron intentos suicidio 28,70% ($p < 0,001$), episodios agitación psicomotriz 20,37% ($p < 0,001$), episodios heteroagresivos 14,81% y episodios psicóticos 13,89%. El 61,21% recibía tratamiento en el momento de ingreso. La estadía media de hospitalización fue de 23,68 días. Los diagnósticos psicopatológicos más frecuentes fueron: trastornos del comportamiento 30,09% ($p < 0,0001$), trastornos ansiedad 12,50%, trastornos psicóticos 11,57%, trastornos personalidad 11,57%, trastornos del humor 9,72% y otros diagnósticos. El 16,28% de los casos presentaban certificado de discapacidad.

Conclusión: La enfermedad mental que ocasionó con mayor frecuencia una hospitalización psiquiátrica en niños/adolescentes fueron los trastornos de conducta. Es de relevancia diagnosticar y tratar más oportunamente a las enfermedades mentales ya que comprometen la salud biopsicosocial y son causa de discapacidad.

EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERIZATION OF HOSPITALIZATIONS FOR MENTAL CAUSES IN CHILDREN AND YOUTH IN CORDOBA. 2009-2011.

One in ten children has a mental disorder severe enough to cause him some damage in his or her life, and a proportion of them require hospitalization for the severity of the clinical features. Objective: To analyze the demand for hospitalization for mental and behavioral disorders at the Hospital de Niños de la Santísima Trinidad de la Provincia de Córdoba in the period 2009-2011.

Material and Methods: The study is descriptive, retrospective and will be made based on medical records of children and adolescents admitted at the Hospital. The statistical processing of data will be made through bivariate analysis of categorical data with a level of signification $p < 0,005$.

Results: 216 cases were hospitalized, 53.24% women and 46.76% men, mean age was 12.44 years. The 60.19% ($p < 0.0001$) were from Córdoba city, Córdoba Province 37.96% and 1.85% other provinces. The most common reasons for admission were suicide attempts 28.70% ($p < 0.001$), psychomotor agitation episodes 20.37% ($p < 0.001$), episodes hetero agresive 14.81% 13.89% and psychotic episodes. The 61.21% received treatment at the time of admission. The average hospital stay was 23.68 days. The psychopathological diagnosis were the most common behavioral disorders 30.09% ($p < 0.0001$), 12.50% anxiety disorders, psychotic disorders, 11.57%, 11.57% personality disorders, mood disorders 9.72% and other diagnoses. The 16.28% of cases had disability certificate.

Conclusion: Mental illnesses that caused most often a psychiatric hospitalization in children/adolescents were conduct disorders. It is relevant to timely diagnose and treat mental illnesses that compromise the biopsychosocial health and that cause disability.

CO - 050 | VALORACIÓN NUTRICIONAL DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS MEDIANTE ANTROPOMETRÍA.

YANOVER M.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

La antropometría resume condiciones relacionadas con la salud y la nutrición. Su bajo costo, simplicidad y validez justifican su uso en vigilancia nutricional, identificando individuos o poblaciones en riesgo, para implementar intervenciones y medir su impacto.

Objetivo: Determinar el estado nutricional de la población inscrita en Plan Nacer mediante antropometría. Materiales y Métodos: Se trabajó con datos antropométricos del primer control de los niños inscritos desde el 1/1/2007 al 30/11/2011: 72.846 casos. Las mediciones fueron transformadas a medidas estandarizadas según los criterios de las curvas estándares. Categorías antropométricas usadas: bajo peso (peso/edad - 2 DE), baja talla (talla/ edad - 2 DE), emaciación (IMC/edad - 2 DE) y obesidad (IMC/edad + 2 DE). Los datos fueron cargados en el sistema Anthro y analizados con el sistema SPSS.

Resultados: 8,8% de los menores de 6 meses tuvo bajo peso, más de 3 veces de lo esperado (2,3%), lo que disminuye a partir de esa edad. 12,8 % tuvo baja talla (esperado 2,3%). 2,3 % presentó emaciación, excepto los menores de 12 meses cuyo porcentaje fue superior. En todos los grupos 9,3% tenía obesidad (más de 4 veces de lo esperado), declinando con la edad. Los niños en relación a las niñas presentaron en todos los índices valores más elevados, sobre todo en el índice talla/edad RR 1,24 (IC 95 % 1,19 - 1,29) con una $p = 0,000000001$.

Los problemas antropométricos nutricionales hallados fueron la baja talla y obesidad, siendo los niños más afectados. Resultados similares se obtuvieron en la 1ra encuesta provincial del estado nutricional del 2004 y en la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud del 2007. Se debe analizar el bajo peso y baja talla en los menores de 6 meses, correlacionándolos con el peso al nacer y las condiciones del embarazo.

NUTRITIONAL ASSESSMENT OF CHILDREN UNDER 5 YEARS OLD BY ANTHROPOMETRY.

Anthropometry summarizes health-related conditions and nutrition. Its low cost, simplicity and validity justify its use in nutritional surveillance, identifying individuals or populations at risk, to implement interventions and measure their impact.

Objective: To determine the nutritional status of the population enrolled in Plan Nacer by anthropometry. Material and Methods: We worked with the first control anthropometric data of children registered from 1/1/2007 to 30/11/2011: 72,846 cases. The measurements were converted to standardized measures according to the criteria of the standard curves. We used these anthropometric categories: underweight (weight / age - 2 SD), stunting (height / age - 2 SD), wasting (BMI / age - 2 SD) and obesity (BMI / age + 2 SD). Data were loaded into the Anthro system and analyzed by SPSS system.

Results: 8.8% of children under 6 months had lower weight, more than 3 times than expected (2.3%), which decreases from that age. Stunting was 12.8% (expected 2,3 %). 2.3% had wasting, except those under 12 months whose percentage was higher. In all groups was obesity 9.3% (over 4 times than expected), declining with age. Children in relation to girls in all indices showed higher values, especially in the height / age RR 1.24 (CI 95% 1.19 - 1.29) with $p = 0.000000001$. The Anthropometric nutritional problems found were short stature and obesity, being the the most affected. Similar results were obtained in the 1st provincial survey of nutritional status (2004) and Nutrition and Health's National Survey (2007). May be analyzed underweight and stunting in children under 6 months and correlated with birth weight and pregnancy conditions.

CO - 051 | REGIONALIZACIÓN DE ARGENTINA EN FUNCIÓN DE LA SALUD Y SU COBERTURA.

CHIESA G., TAFANI R., CAMINATI R., ROGGERI M., GASPIO N.
RÍO CUARTO. CÓRDOBA. ARGENTINA.

Se regionaliza Argentina en función de la salud, su cobertura, renta y educación. El alcance es descriptivo y correlacional. El diseño retrospectivo transversal. Con datos oficiales se hace análisis multivariante.

Surgen tres factores. Uno muestra agua potable, cloacas, madre matriculada en escuela secundaria, gasto per cápita en salud y producto bruto geográfico en oposición a mortalidad infantil, analfabetismo, falta de obra social, alto índice de Fritz y madres menores de 15 años. El segundo eje contrasta tasa de fertilidad con médicos y camas y el tercero refiere a establecimientos públicos de salud. Se concluye que la mortalidad infantil asocia con analfabetismo y pobreza y no con médicos e infraestructura sanitaria pública. El análisis discriminante en base al gasto per cápita en salud, madre en escuela secundaria e índice de Fritz, sugiere cuatro grupos de provincias: 1) Capital Federal, Neuquén, S. Cruz, T. Fuego. 2) Bs. As., Chubut, Córdoba, E. Ríos, La Pampa, Mendoza, R. Negro, S. Luis, S. Fe, Tucumán. 3) Catamarca, Jujuy, La. Rioja, Salta, S. Juan y 4) Chaco, Corrientes, Formosa, Misiones, S. del Estero.

Los resultados indican que gasto en salud decrece en el orden 1>3>4>2. Las madres más escolarizadas están en el grupo 1 y las menos en el 4. La población joven esta en 4 y 3; y la adulta en 1 y 2. La mortalidad infantil crece de 1 a 4, y decrece con el mayor producto geográfico. Se concluye que gasto en salud y riqueza provincial no siempre van juntos. Escolarización materna es directa a riqueza y mortalidad infantil inversa a la misma. La relación parece ser riqueza provincial, mayor educación materna y menor mortalidad infantil. Mas gasto en salud sin educar madres no resuelve la mortalidad, esto indica que la educación materna es clave para reducir el problema.

POLITICAL DIVISIONS OF ARGENTINA AND ITS RELATIONSHIP WITH HEALTH AND HEALTH CARE.

Argentina is regionalised based on health, its coverage income and education.

The scope is descriptive and correlational. The cross-sectional retrospective design. With official data a multivariate analysis is done. Three factors emerge. One sample water, sewer, mother enrolled in school, money spent on health per capita Gross Domestic Product and in opposition to infant mortality, illiteracy, lack of social work, Fritz high rate and mothers under 15. The second axis contrasts with fertility doctors and beds and the third relates to public health. We conclude that infant mortality is associated to illiteracy and poverty and not to doctors and public health infrastructure.

Discriminant analysis based on per capita health spending, mother in high school and Fritz index, provinces suggests four groups: 1) Cap.Fed., Neuquén, S. Cruz, T. Fuego. 2) Buenos Aires, Chubut, Córdoba, E. Rios, La Pampa, Mendoza, R. Negro, S. Luis S. Fe, Tucumán. 3) Catamarca, Jujuy, La. Rioja, Salta, S. Juan and 4) Chaco, Corrientes, Formosa, Misiones, S. del Estero.

The results indicate that decreasing health expenditure in the order 1> 3> 4> 2. The more educated mothers are in Group 1 and the least in the 4. The young population was 4 and 3, and 1 and 2 adult. Infant mortality increases from 1 to 4, and decreases with greater geographic product. We conclude that spending on health and provincial wealth does not always go together. maternal Schooling is direct to wealth and infant mortality inverse to it. The relationship appears to be provincial wealth, higher maternal education and lower infant mortality. But health spending does not solve uneducated mothers mortality, indicating that maternal education is key to reducing the problem.

CO - 052 | PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO: ARTICULACION DEL NIVEL MEDIO CON LA UNIVERSIDAD.

ASIS O., LUQUE C., GUERINI J., FONSECA I., SPITALE L.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: Las personas poseen derecho a la información sobre los daños del tabaco y los países tienen la obligación legal de proporcionarlo. La política para reducir el consumo de tabaco incluye señales que se advierten en etiquetas de embalaje y en las campañas de los medios de comunicación. La educación, la comunicación y divulgación son herramientas eficaces cuando son incorporados en un programa de control del tabaquismo, según la OMS en el Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMCT).

Objetivo: Articular la universidad con el nivel medio a través del Programa de Extensión Univ. sobre "Prevención de las enfermedades padecidas por los riesgos de fumar".

Material y Método: La población estuvo integrada por alumnos de colegios secundarios de Córdoba y un Instituto Privado de Enseñanza de Quilino. Se realizaron 1692 encuestas (n=1692). Como técnica se utilizó una encuesta confeccionada ad hoc y como instrumento de recolección de datos, un cuestionario anónimo con respuestas múltiples. Entre las estrategias de concientización se empleó material iconográfico y piezas macroscópicas de patología pulmonar del Museo de la II Cátedra de Patología.

Resultados: El grupo de alumnos entrevistados fue de 1692 (n=1692), de 11 a 21 años de edad, de ambos sexos. Del total de alumnos (n=1692), 456 se habían iniciado en el hábito de fumar (27 %). La edad promedio de inicio fue a los 14 años. De aquellos alumnos que fumaban, 456 (79%) se iniciaron en grupo y el 21% lo hicieron solos.

Conclusión: La implementación de este programa nos permitió establecer una articulación favorable con alumnos del nivel medio, fortaleciendo la construcción social del conocimiento y favoreciendo espacios para seguir desarrollando estrategias de prevención, con los sectores más vulnerables de la sociedad.

PROGRAM OF PREVENTION OF THE SMOKING: JOINT OF THE AVERAGE LEVEL WITH THE UNIVERSITY.

Introduction: People have the right to the information about the damages of the snuff consumption and the countries have the legal obligation to provide it. The politics proved to reduce the consumption of tobacco, include warning signs in labels of packing. Education, communication and spreading are the most effective tools when they are incorporated in a program of control of smoking, according to the WHO in the Framework convention for the Control of the Tobacco (FCCT).

Aim: to articulate the university with highschool through the Extension Program "Prevention of the diseases suffered by the risks of smoking".

Material and method: the studied population was integrated by pupils of secondary schools of the City of Cordoba and a private Institute of Quilino. A total of 1692 surveys (n=1692) were carried out. The technique used was a survey prepared ad hoc as a data collection instrument, consisting on an anonymous questionnaire with multiple choice. Among the awareness strategies iconographic material was used such as macroscopic lung pathology pieces from the Museum of the Second Department of Pathology.

Results: The group of students interviewed was of 1692 (n = 1692), from 11 to 21 years old, of both sexes. Of the students (n = 1692), 456 had initiated smoking (27%). The average age of onset was 14 years. Of those students who smoked, 456 (79%) were initiated in group and 21% did so alone.

Conclusion: The implementation of this program allowed us to establish a joint favorably with average students, strengthening the social construction of knowledge and fostering spaces to further develop prevention strategies, with the most vulnerable sectors of society.

CO - 053 | HIPERTENSIÓN ARTERIAL: SU RELACIÓN CON HÁBITOS ALIMENTARIOS EN PACIENTES CON SOBREPESO Y OBESIDAD, CÓRDOBA, 2011.

BORSOTTI M., AGUERO M., MOREL M.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: La Hipertensión Arterial (HTA) se asocia a tasas de mortalidad considerablemente elevadas siendo uno de los problemas más relevantes de salud pública.

Objetivo: Estudiar la relación entre HTA y hábitos alimentarios (HA) en hipertensos con sobrepeso u obesidad, en 54 pacientes de 40 a 60 años de ambos sexos que asistieron a un Hptal. público de Córdoba en agosto-septiembre de 2011.

Material y Método: Es un estudio transversal y correlacional simple. Se investigó HA, edad, sexo, HTA, sobrepeso y obesidad. Para los HA se evaluó, consumo alimentario a través de un cuestionario de Recordatorio de 24 horas combinado con Frecuencia Alimentaria. Se determinó consumo de macronutrientes, Valor Calórico Total (VCT) y sodio. La edad se midió en años y el sexo según masculino o femenino. La HTA se clasificó según El Séptimo informe del JNC (valores normales PA sistólica <120 y diastólica <80 mm Hg y por encima de esos valores prehipertensión, HTA estadio 1 e HTA estadio 2. El sobrepeso y obesidad se clasificó según IMC (OMS). Se realizó un Análisis Estadístico a través del Programa SPSS y con un nivel de confianza del 95 %

Resultados: 61% de los pacientes presentaron prehipertensión, 33% HTA estadio 1 y 6% estadio 2. El 22% de sobrepeso, 17% de obesidad tipo I, 24% tipo II y 37% tipo III. El 87% de los pacientes realizó 4 comidas y la totalidad presentó hábitos alimentarios inadecuados. El VCT promedio fue 3547 Kcal para hombres y 2960 para mujeres. El consumo de sodio fue excesivo en 81% de los estudiados con una ingesta de 3602.44 mg/d.

Conclusión: La totalidad de los pacientes presentaron hábitos inadecuados, ya que las ingestas diarias fueron adecuadas pero el consumo alimentario no fue apropiado según las Guías Alimentarias para la Población Argentina.

HYPERTENSION: ITS RELATIONSHIP WITH EATING HABITS IN PATIENTS WITH OVERWEIGHT AND OBESITY, CÓRDOBA, 2011.

Introduction: Hypertension (HTN) is associated with significantly high mortality rates thus remaining one of the most important public health issues.

Objective: To study the relationship between hypertension and eating habits in hypertensive overweight or obese, in 54 patients from 40 to 60 years old of both sexes who attended to a Córdoba public hospital in August-September of 2011.

Material and Methods: A cross-sectional study and correlational simple. Eating habits, age, sex, hypertension, overweight and obesity were investigated in this study. For eating habits were assessed, food consumption through a questionnaire reminder of 24 hours combined with food frequency. Macronutrient intake was determined, Total Energy Intake and sodium consumption. Age is measured in years and sex as male or female. Hypertension was classified according to the seventh report of the JNC (normal systolic <120 and diastolic <80 mm Hg and above these values prehypertension, hypertension stage 1 and stage 2 hypertension. Overweight and obesity was classified as BMI (WHO). Statistical analysis was performed by SPSS program with a confidence level of 95%

Results: 61% of patients had prehypertension, stage 1 hypertension 33% and 6% stage 2. The 22% overweight, 17% obese type I, 24% type II and 37% type III. 87% of patients had 4 meals and all showed poor eating habits. The average Total Energy Intake was 3547 Kcal for men and 2960 for women. Sodium intake was excessive in 81% of those studied with an intake of 3602.44 mg / d.

Conclusions: All the patients had inadequate eating habits, as daily intakes were adequate but food consumption was not appropriate to the Dietary Guidelines for the population of Argentina.

CO - 054 | APOORTE DE ANTIOXIDANTES EN LA ALIMENTACIÓN ARGENTINA A TRAVÉS DE PREPARACIONES HABITUALES CON TÉ VERDE.

DEMME G., PALACIOS M., LUQUE L., ANDRADA C., BORSOTTI M.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: Evidencias epidemiológicas demuestran un aumento en la prevalencia de ECNT. Algunas causas: cambios en la alimentación e inadecuados estilos de vida. Varios estudios revelan que los antioxidantes previenen esas patologías. El té verde, fuente de polifenoles, contribuye a esa prevención. El objetivo de este trabajo es establecer la cantidad de polifenoles y la capacidad antioxidante de la compota de pera con té verde y el zumo de pera con té verde y su grado de aceptabilidad para el consumidor.

Material y Método: El estudio fue Descriptivo Simple Observacional Transversal. La cantidad de polifenoles y la capacidad antioxidante, se determinó mediante tres muestras de cada preparación, analizadas en el laboratorio. El análisis sensorial se realizó con una prueba afectiva con 96 jueces no entrenados y se determinó el grado de aceptabilidad mediante el test de Friedman.

Resultados: Una porción de compota de pera con té verde tiene mayor contenido de polifenoles (91,91 mg) que el zumo de pera con té verde (45,88 mg). Con métodos TEAC y FRAP se determinó que la primera preparación tiene mayor capacidad antioxidante, de 4,72 mEq Trolox/kg y 2,08 mEq Trolox/kg respectivamente, que la segunda, de 2,31 mEq Trolox/kg y 0.70 mEq Trolox/kg, respectivamente. En grado de aceptabilidad, la compota tuvo mayor porcentaje de aceptación para los atributos olor, aspecto y sabor (82 %, 71 % y 59 % respectivamente) que el zumo (21 %, 35 % y 33 % respectivamente). En el atributo color no hubo diferencias significativas (compota, 69 % y zumo, 58 %).

Conclusión: Las preparaciones resultan saludables por su composición en polifenoles y capacidad antioxidante, siendo la compota de pera con té verde la mejor alternativa.

ANTIOXIDANT CONTRIBUTION OF USUAL GREEN TEA PREPARATIONS IN ARGENTINE DIETARY POSSIBILITIES.

Introduction: Epidemiological evidence attests to an increase in the prevalence of NCCDs. Changes in feeding habits and unsuitable lifestyles are some of the causes. Several studies have revealed that antioxidants prevent these pathologies. Green tea, a source of polyphenols, contributes to such prevention.

The aim of this study is to compare the quantity of polyphenols and antioxidant capacities of pear compote with green tea and pear juice with green tea, and their degree of consumer acceptance.

Materials and Methods: The study was of the descriptive, observational, and transversal type with simple sampling. The content and antioxidant capacity of polyphenols were determined using three samples of each preparation, which were analyzed in the laboratory. Sensory analysis was performed through an affective test performed by 96 non-trained subjects acting as judges, and degree of acceptance was determined by the Friedman Test.

Results: A serving of pear compote with green tea has higher polyphenol content (91.91 mg) than one of pear juice with green tea (45.88 mg). Using TEAC and FRAP it was detected that the former has a higher antioxidant capacity, namely 4,72 mEq Trolox/kg and 2,08 mEq Trolox/kg as compared to 2,31 mEq Trolox/kg and 0.70 mEq Trolox/kg of the latter. Pear compote preparation elicited a higher acceptance percentage as regards smell, aspect and flavor (82 %, 71 % y 59 % respectively) than pear juice preparation (21 %, 35 % y 33 % respectively). No significant difference was detected for color (69 % for compote and 58 % for juice).

Conclusion: These preparations are beneficial as a result of their polyphenol content and antioxidant capacity, and compote with green tea constitutes the best choice.

CO-055 | PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN MENORES DE 1 AÑO. COMUNIDAD CHANÉ. AGUARAY. SALTA. 2011.

CIOTTA I., PANTALEÓN R., BORELLI M., CABIANCA G.
SALTA. ARGENTINA.

Introducción: Estudiar las prácticas alimentarias de los niños menores de un año y su relación con el estado nutricional de la etnia Chané en la comunidad de Tuyunti es de gran utilidad para la acción en el área de la Salud Pública, a los fines de abordar políticas públicas que respondan a las características de nuestros pueblos originarios.

Objetivo: Identificar las prácticas alimentarias de los niños menores de 1 año de la comunidad Chané.

Material y Método: Estudio descriptivo transversal. Población total 29 niños. Se utilizaron fuente de datos primaria (entrevista) y secundaria (formularios de APS). Análisis de datos: estadística descriptiva.

Resultados: Se observó el inicio temprano de la alimentación complementaria (4 meses) “*por pedido del niño*” (sopa, puré, manzana rallada), la cual se acompaña con la lactancia materna práctica preferida y sostenida en el tiempo (aproximado de 2 años). Tipo de comensalidad familiar aún recibiendo beneficios del comedor comunitario. Número de comidas diarias: desayuno, almuerzo y merienda, con exclusión de cena por factores económicos. Los niños ocupan un lugar de privilegio en distribución intrafamiliar de alimentos, siendo la principal responsable de la alimentación la madre. Se consideran alimentos “*malos*” para la salud de los niños poroto y chorizo, frituras, arroz, fideo y “*buenos*” frutas, verduras y sopa.

Conclusión: Los valores culturales tienen una marcada influencia en estos pueblos originarios, persistiendo los principios de solidaridad, cooperación y colaboración en el cuidado, atención y alimentación de los niños quienes ocupan en la familia y comunidad un lugar de privilegio.

FEEDING PRACTICES IN UNDER 1 YEAR. COMMUNITY CHANE. AGUARAY-SALTA. 2011.

Background: Consider the feeding practices of children under one year and its relationship to the nutritional status of the ethnic group in the community Chané Tuyunti is useful for action in the area of public health, in order to address public policies to respond to the characteristics of our native peoples.

Objective: To identify the feeding practices of children under 1 year in the Chané community.

Material and methods: A cross sectional study. Total population :29 children . We used primary data source (interview) and secondary (APS forms). Data analysis: descriptive statistics.

Results: There was early initiation of complementary feeding (4 months) “by order of the child” (soup, mashed, grated apple), which is associated with the preferred practice breastfeeding and sustained over time (approximately 2 years). Family commensality type. Number of meals per day: breakfast, lunch, snack, dinner excluding economic factors. Children occupy a privileged position in domestic food distribution, being primarily responsible for feeding the mother. Foods considered “bad” for the health of children are bean and chorizo, fries, rice, noodles and “good” fruit, vegetables and soup.

Conclusion: Cultural values have a marked influence on these people, persisting the principles of solidarity, cooperation and collaboration in care attention and feeding of children who occupy in the family and the community a place of privilege.

CO - 056 | MORTALIDAD POR CAUSAS EXTERNAS SEGÚN AÑOS DE ESPERANZA DE VIDA PERDIDA EN ARGENTINA. PERÍODO 2001-2008.

VILLACÉ M., ACOSTA L., BELLA M., LÓPEZ DE NEIRA M., FERNÁNDEZ AR.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: En América Latina la mortalidad por Causas Externas (CE) representa uno de los problemas de salud con mayor incremento en las últimas décadas.

Objetivo: Analizar la mortalidad por CE según Años de Esperanza de Vida Perdidos (AEVP) por sexo y grupo de edad, en Argentina período 2001-2008.

Material y Método: Los datos de defunciones se obtuvieron de Bases de Datos de la Dirección Nacional de Estadísticas e Información en Salud y los datos de la población del Censo Nacional de Población y Vivienda 2001 y proyecciones de 2008 (INDEC). Las CE se agruparon en: Accidentes de Transporte (AT), Otros Accidentes (OA), Suicidios (S), Agresiones (A), Otras Causas Externas (OCE). Se elaboraron tablas de vida en base a la rutina LTPOPDTH del paquete "Population Analysis Spreadsheets" (PAS). Para determinar los AEVP se utilizó la planilla DT0805 del PAS.

Resultados: En varones, se ganaron 1,35 años de vida de en el período estudiado. Los AT fueron la CE que contribuyeron al aumento de AEVP (0,02 años), en especial en las edades jóvenes (15 a 34 años), el resto de las CE generaron ganancia de años de vida. Sin embargo OA aumentaron los AEVP entre las edades de 30 a 34 y de 50 a 69 años, mientras que los S lo aumentaron en las edades de 5 a 39 años, contribuyendo a los AEVP en 0,03 años. En mujeres se ganaron 0,88 años de vida. La CE que aumentó los AEVP fue AT (0,01 años), en especial en edades de 5 a 24 años. El resto de las CE generaron ganancia de años de vida, observándose un aumento AEVP en OA a partir de los 30 años, en A en niñas de 1 a 9 años, en S entre las edades de 5 a 29 años y en OCE a partir de los 40 años.

Conclusiones: La población de hombres jóvenes presenta mayor AEVP, lo que constituye información relevante a tener en cuenta en prevención y control.

MORTALITY DUE TO EXTERNAL CAUSES ACCORDING TO YEARS LOST OF LIFE EXPECTANCY- ARGENTINA. BETWEEN 2001-2008.

Introduction: In Latin-America the Mortality due to External Causes (EC) represents one of the health problems with a larger increase in the last decades.

Aim: Analyze the mortality to EC according Years Lost of Life Expectancy (YLLE) by age groups and gender, in Argentina, among 2001-2008.

Material and Method: The death data was obtained from the Data Bases of the National Direction of Statistics and Information in Health, and data of population was obtained from the National Census of Population and Household 2001 and of projections for 2008 (INDEC). The EC were grouped in: Traffic Accidents (TA), Other Accidents (OA), Suicides (S), Aggressions (A), Other External Causes (OEC). Life tables were made based on the routine LTPOPDTH of the package "Population Analysis Spreadsheets" (PAS). To determine the YLLE the spreadsheet DT0805 of the PAS.

Results: In males, 1.35 years of life were gained in the analyzed period. The TA were EC that contributed to the increase of the YLLE (0.02 years), specially in younger ages (15 to 34 years), the rest of the EC generated a gain in years of life. However the OA increased the YLLE between ages 30 to 34 and from 50 to 69 years, while the S increased in ages among 5 to 39 contributing to the YLLE in 0.03 years. In women 0.88 years of life were gained. The rest of the EC generated a gain in the years of life, observing an increase in the YLLE of OA from the 30 years old, in the A girls from 1 to 9 years, in the S between the ages from 5 to 29 years and in the OEC starting at 40 years old.

Conclusions: The population of young men presents more YLLE, which constitutes relevant information that should be considered for the prevention and control.

CO - 057 | MODIFICACIONES DEL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS CELÍACOS EN EL DIAGNÓSTICO Y AL AÑO DE EVOLUCIÓN SEGÚN HÁBITOS ALIMENTARIOS.

LAQUIS M., FURNES R., ALBRIEU J., MUÑOZ F., REINAUDI A., SALIDO M.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: La Enfermedad Celíaca (EC) es una enfermedad hereditaria, de tipo autoinmune, en la cual la superficie absorbente del intestino delgado resulta dañada debido a una intolerancia permanente al gluten, cuyo principal componente tóxico es la prolamina. Existe una alteración de las células absorbentes y aplanamiento de vellosidades que conduce a un síndrome de malabsorción de nutrientes con alteración del estado nutricional.

Objetivo: Indagar el estado nutricional al momento del diagnóstico y la evolución del mismo en niños/as celíacos/as, en relación a su adherencia a la Dieta Libre de Gluten.

Materiales y Métodos: La muestra estuvo conformada por 36 niños/as de entre 2-10 años de edad con diagnóstico confirmado atendidos en el consultorio de gastroenterología pediátrica del Hospital Privado de Córdoba entre los años 2007 - 2010. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional, retrospectivo y longitudinal.

Resultados: Hubo un predominio del sexo femenino del 64% en pacientes con enfermedad celíaca. Al momento del diagnóstico, los niños en edad preescolar representaron un 58% del total, siendo el grupo escolar el 42% restante. La muestra presentó un estado nutricional normal con talla normal en el 69% al diagnóstico y en el 78% al año del mismo. Todos los pacientes recuperaron la talla. Al año del diagnóstico se observó un 8% de pacientes con sobrepeso y un 3% con obesidad. El 11% realizó transgresiones en la dieta.

Conclusión: La incidencia de desnutrición fue baja y la recuperación del estado nutricional cursó con aumento de los niños con sobrepeso y aparición de niños con obesidad. Se resalta el rol del Licenciado en Nutrición, capaz de difundir conocimientos, educar a los pacientes celíacos, a su entorno y así contribuir a su tratamiento.

AMENDMENTS TO THE NUTRITIONAL STATE IN CHILDREN WITH CELIAC DISEASE DIAGNOSIS AND ONE YEAR LATER BY EATING HABITS.

Introduction: Celiac disease (CD) is an inherited, autoimmune type, in which the absorptive surface of the small intestine is damaged by a permanent intolerance to gluten, which is the main toxic component prolamin. There is an alteration in the absorptive cells and villous flattening leading to malabsorption of nutrients with altered nutritional status.

Objective: To investigate the nutritional status at diagnosis and its evolution in celiac children, in relation to their adherence to the gluten-free diet.

Materials and Methods: The sample consisted of 36 children between 2-10 years of age with a confirmed diagnosis treated at the pediatric gastroenterology clinic of The Cordoba Private Hospital between the years 2007 to 2010. The study was descriptive correlational, longitudinal retrospective.

Results: There was a female predominance of 64% in patients with celiac disease. At diagnosis, preschool children accounted for 58% of the total, the school group the remaining 42%. The sample had a normal nutritional status with normal size in 69% at diagnosis and 78% a year of the same. All patients recovered size. The year of diagnosis was observed 8% of overweight patients and 3% obese. 11% made dietary transgressions.

Conclusion: The incidence of malnutrition was low and recovery extended nutritional status with increased overweight and obese children appearance. It highlights the role of the Bachelor of Nutrition, able to share knowledge, educate celiac patients, their communities and contribute to their treatment.

CO - 058 | FACTORES ASOCIADOS AL EMBARAZO DE ADOLESCENTES DEL ESTADO DE SÃO PAULO, BRASIL.

ZANCHIM C., CARVALHEIRA A., MALTA M., PARADA C.
BOTUCATU. SÃO PAULO. BRASIL.

En Brasil, la fecundidad femenina decrece en todos los grupos de edad excepto entre adolescentes. El estudio pretendió identificar los factores asociados al embarazo de adolescentes. Estudio transversal con datos secundarios del Sistema de Información de Nacidos Vivos de 2010 de todos los partos en Botucatu-SP, Brasil. Las variables analizadas: adolescencia (sí/no); situación conyugal (con/sin pareja); número de consultas prenatales (0-3; 4-6 y 7 o más); edad gestacional en el parto (prematureo/término); tipo de parto (vaginal/operatorio) y peso al nacer del bebé (bajo peso ≤ 2.500 g; peso adecuado 2.499g a 4.000g y macrosómico >4.000 g). Para averiguar si las variables estaban asociadas a la adolescencia, se realizó el test chi-cuadrado. Todos los análisis se realizaron con el programa estadístico SPSS y se adoptó como nivel crítico de significancia $p < 0,05$. Hubo 1.644 nacimientos, de los que el 20,2% fueron de adolescentes. Hubo correlación entre edad materna y presencia/ausencia de pareja ($p=0,00$), tipo de parto ($p=0,00$), peso al nacer ($p=0,08$) y número de consultas prenatales ($p=0,00$). Entre las adolescentes fueron más frecuentes la ausencia de pareja y el parto vaginal; sin embargo, esas mujeres tuvieron menos bebés macrosómicos y menor número de consultas prenatales cuando comparadas a las adultas. No hubo correlación entre el embarazo y la edad gestacional en el parto ($p=0,17$). El embarazo en la adolescencia aún merece atención sobre todo porque es frecuente y muchas veces enfrentado por las jóvenes sin apoyo del padre del bebé. Asimismo, el número de consultas prenatales es todavía muy pequeño.

FACTORS ASSOCIATED WITH TEENAGE PREGNANCY IN THE STATE OF SÃO PAULO, BRAZIL.

In Brazil, women's fertility rate has been decreasing in all age groups except among teenagers. This study was relevant to identify factors associated with pregnant teenagers. Transversal study with secondary data from the Born Alive Information System gathered in 2010, of all pregnant residents of Botucatu, São Paulo, Brazil. The variables analyzed were adolescence (yes/no); marital status (with/without partner); number of prenatal consultations (0-3; 4-6 and 7 or more); gestational age at delivery (premature or term); type of delivery (vaginal or C-section) and birth weight (low weight $\leq 2,500$ g; adequate weight 2,499 g to 4,000 g and macrosomic $>4,000$ g). To verify whether variables were associated with adolescence, a chi-squared test was conducted. All analyses were performed in the SPSS statistical program and $p < 0.05$ was adopted as a critical level. There were 1,644 births in Botucatu in 2010, of which 20.2% were of teenagers. A correlation between maternal age and presence/absence of partner ($p=0.00$), type of delivery ($p=0.00$), birth weight ($p=0.08$) and number of prenatal consultations ($p=0.00$) was found. Pregnant teenagers often did not have a partner and performed vaginal delivery; on the other hand, these women had macrosomic babies and a lower number of prenatal consultations when compared to adults. There was no correlation when adolescence and gestational age at delivery ($p=0.17$) were compared. Teenage pregnancy still needs attention, especially as it is a frequent event, often experienced by young mothers who cannot rely on their baby's father. The number of prenatal consultations may still be small.

CO - 059 | LA EXPERIENCIA DE PRIMER CONTACTO Y CONTINUIDAD CON EL PROVEEDOR DE ATENCIÓN PRIMARIA EN ESCOLARES.

RIVERA C., FELLÓ G., BERRA S.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: El primer contacto y la continuidad del cuidado en Atención Primaria de la Salud (APS) son dos funciones asociadas a mejores resultados en la salud de la población.

Objetivo: Conocer la experiencia de primer contacto y continuidad de la APS de madres, padres u otros cuidadores de niños de 4° a 6° grado de 4 escuelas primarias municipales de la ciudad de Córdoba, en 2011.

Material y Método: Estudio transversal. Los cuidadores respondieron un cuestionario autoadministrado que incluyó el instrumento PCAT (Primary Care Assessment Tool) que valora las funciones de primer contacto (es decir acceso y utilización), y continuidad (que abarca afiliación y continuidad interpersonal) con un valor promedio esperado de ≥ 3 ; y preguntas sobre características sociodemográficas y del proveedor. Se obtuvieron puntuaciones medias entre los ítems que componen las dimensiones y se exploraron las diferencias con test T.

Resultados: Participaron 230 cuidadores. El proveedor de APS sobre el que respondieron, fue en el 79,9% de los casos un centro de salud, hospital o clínica, referido por un 60,5% como de dependencia pública y en donde el niño fue atendido por un médico pediatra, de familia o clínico, un 96% de las veces. La utilización del mismo como primer contacto ante nuevos eventos de salud fue alta (3,39) a pesar de que la puntuación promedio que declararon en el acceso fue baja (2,33). La afiliación y continuidad interpersonal estuvieron en niveles aceptables, siendo mayor esta última cuando el proveedor era un médico (3,47) en vez de un lugar (3,09; $p=0,01$).

Conclusión: A pesar del difícil acceso, las madres refirieron una experiencia de continuidad interpersonal favorable, más aún, cuando identificaron a una persona y no sólo a un centro.

FIRST EXPERIENCES OF CONTACT AND CONTINUITY WITH PRIMARY CARE PROVIDER IN SCHOOLARS

Introduction: The first contact and continuity of care in Primary Care (PC) are two essential functions associated with better health outcomes of the population.

Objective: To know the experience of the first contact and continuity with mothers, fathers or other caregivers of children at 4th to 6th grade from 4 elementary schools in Córdoba city in 2011.

Methods: Cross-sectional study. Caregivers answered a self-administered questionnaire that included the Primary Care Assessment Tool (PCAT) that estimates the functions of first contact (accessibility and use of services for each new problem or new episode of a problem), and continuity (affiliation and interpersonal continuity) with an average expected value ≥ 3 ; and questions on sociodemographic and provider's characteristics. Mean scores were obtained between the items in the dimensions and differences were explored with T-test.

Results: A total of 230 caregivers participated. The PC provider was a health center, hospital or clinic in the 79,9% of cases, with public insurance coverage in the 60,5% of the answers, and where the child was seen by primary care physicians (pediatrician, family physician or clinical) in 96% of the time. The utilization of that provider as the first contact for new problems of health was high (3.39) even though the average score reported in access was low (2.33). The affiliation and interpersonal continuity were within acceptable levels, the latter being higher when the provider was a physician (3.47) instead of a place (3.09, $p=0.01$).

Conclusion: Despite the difficult access, mothers reported a positive experience of interpersonal continuity, more if they identified a person and not just a center of care.

CO - 060 | CONOCIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS Y ACCIONES DE ENFERMERÍA EN ALGUNOS PROGRAMAS PRIORITARIOS DEL 1º NIVEL DE ATENCIÓN.

CARRIZO V., ROMERO N., TORRES S., MORHILL M.
TUCUMÁN. ARGENTINA.

Introducción: En el primer nivel de atención, la incorporación de varios programas requiere que el personal de enfermería tenga los conocimientos y habilidades prácticas para realizar los procedimientos en forma correcta.

Objetivos: Determinar con un pretest el conocimiento del personal de enfermería en procedimientos y acciones en algunos programas del 1º nivel de atención; evaluar el taller de capacitación a través de un postest y comparar los resultados obtenidos.

Material y Método: Estudio cuasi experimental. Se realizó un pretest, una intervención mediante capacitación y un postest al personal de enfermería de los servicios del Área Programática Este de Tucumán (n=155), en el año 2012. El conocimiento fue evaluado a través de: definición de HTA, procedimiento para el control de presión arterial, de glucemia, realización de puff, desinfección de aerocámara, acciones de enfermería en el programa de TBC y Sífilis, la misma se categorizó en aprobado o desaprobado. Nivel de significación 5%.

Resultados: El 79% (122) son auxiliares de enfermería. El 78% (121) IC95% (71%-84%) desaprobó el pretest. El 8% (12) IC95% (4%-13%) desaprobó el postest. Al evaluar el resultado de la capacitación mediante el postest, se encontró que el porcentaje de aprobación aumentó significativamente (Test de proporciones pareadas, $p < 0,0001$), resultando un impacto positivo. **Conclusión:** La capacitación ha sido efectiva. Por eso, los enfermeros deben tener continuidad de las acciones educativas para mantener la competencia profesional en todos los programa del 1º nivel de atención. Es importante contar con un programa de educación permanente en servicio y con evaluaciones periódicas.

Palabras claves: Procedimientos- acciones de enfermería- programas prioritarios- primer nivel de atención.

KNOWLEDGE OF PROCEDURES AND ACTIONS OF INFIRMARY IN SOME HIGH-PRIORITY PROGRAMS OF THE 1º LEVEL OF ATTENTION.

Introduction: In the first level of attention, the incorporation of several programs requires the infirmary personnel to have the knowledge and practical abilities to carry out the procedures in correct form.

Objectives: To determine with a pretest the infirmary personnel's knowledge in procedures and actions in some programs of the 1º level of attention; to evaluate the training shop through a postest and to compare the obtained results.

Material and Method: I study quasi experimental. She/he was carried out a pretest, an intervention by means of training and a postest to the personnel of infirmary of the services of the Programmatic area East of Tucumán (n=155), in the year 2012. The knowledge was evaluated through: definition of HTA, procedure for the control of blood pressure, of glucemia, puff realization, aerochamber disinfection, infirmary actions in the program of TBC and Syphilis, the same one was categorized in having approved or disapproved. Level of significance 5%.

Results: 79% (122) they are auxiliary of infirmary. 78% (121) IC95% (71%-84%) it disapproved the pretest. The 8% (12) IC95% (4%-13%) it disapproved the postest. When evaluating the result of the training by means of the postest, it was found that the approval percentage increased significantly (Test of paired proportions, $p < 0,0001$), being a positive impact.

Conclusion: The training has been effective. For that reason, the male nurses should have continuity of the educational actions to maintain the professional competition in all the program of the 1º level of attention. It is important to have a program of permanent education in service and with periodic evaluations.

Key words: Procedures - infirmary actions - high-priority program - first level of attention.

CO-061 | CARACTERIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE PACIENTES DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL DE NIÑOS DE CÓRDOBA DURANTE 2009-2011.

MONTOYA S., ALMENDRA P., FARAH C., GIACHERO A., SALDE P.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: Estudios epidemiológicos a nivel mundial estiman que los trastornos mentales afectan al 10 o 15% de la población infantojuvenil. En nuestro país los estudios epidemiológicos son escasos. **Objetivos:** Realizar una caracterización epidemiológica a la población asistida y estimar la prevalencia de los trastornos mentales atendidos en el Servicio de Salud Mental del Hospital de niños durante el período 2009-2011.

Métodos: Se realizó un análisis de estadística descriptiva de los datos consignados en las fichas de admisión, administradas a un total de 496 niños comprendidos entre el mes de vida y los 14 años consultantes en ese período. Se establecieron frecuencias absolutas y relativas, análisis univariado y bivariado, nivel de significación ($p < 0,005$).

Resultados: La población atendida en Salud Mental entre 2009 y 2011, se presentó de manera similar en niñas y niños, distribuyéndose el 47% de 0 a 2 años, y 26% de 6 a 12 años. Tipo de familia nuclear (44%). Patologías prevalentes trastornos psicológicos que afectan a enfermedad orgánica (F54) 31%, Trastornos del desarrollo psicomotor (F82) 22%, Maltrato (T74) 18%, Intentos de suicidio 2% y depresión 2%. Fue alto el porcentaje de niños derivados por enfermedades crónicas (oncológicas y diabetes).

Conclusiones: Fue alta la comorbilidad encontrada entre patologías orgánicas crónicas y trastornos psicológicos asociados, que de no ser abordados afectarían el tratamiento, el pronóstico y la calidad de vida. El maltrato afectó principalmente a la población comprendida 0 y 5 años.

EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERIZATION OF MENTAL HEALTH PATIENTS AT "HOSPITAL DE NIÑOS DE LA SANTÍSIMA TRINIDAD" FROM 2009 TO 2011.

Introduction: Epidemiological studies worldwide estimate that mental disorders affect 10 to 15% of the young population. In our country, epidemiological studies are scarce.

Objectives: To conduct an epidemiological characterization of the assisted population and estimate the prevalence of mental disorders treated in the Mental Health Service at "Hospital de Niños" from 2009 to 2011.

Methods: We performed a descriptive statistical analysis of the data contained in the admission cards given to a total of 496 between the ages of one month and fourteen years old consultants in that period. We established absolute and relative frequencies, univariate and bivariate, level of signification ($p < 0,005$)

Results: The population that assisted to the Mental Health Service between 2009 and 2011, appeared similarly in boys and girls, distributed 47% from 0 to 2 years old and 26% from 6 to 12 years old. Prevalent psychological disorders pathologies that affect organic disease (F54) 31%, Psychomotor development disorders (F82) 22%, Abuse (T74) 18%, Suicide attempts 2% and Depression 2%. There was a high percentage of children that were referred because of chronic diseases (oncology, diabetes).

Conclusions: High comorbidity was found in chronic, organic pathologies and associated psychological disorders, which if not addressed will affect the treatment, the prognosis and the quality of life. Child abuse affected mainly the population aged 0 to 5 years.

CO - 062 | MANIFESTACIONES DE VIOLENCIA EN ALUMNOS DE UNA ESCUELA PRIMARIA PÚBLICA.

CEVILA F., D'URSO M.
TUCUMÁN. ARGENTINA.

Introducción: La violencia es considerada por la OMS como la nueva pandemia, es una enfermedad social. Las consecuencias de la violencia ponen en peligro la salud y desarrollo de los niños, sus efectos negativos pueden perdurar hasta la adultez.

Objetivos: Estudiar la presencia de violencia escolar en alumnos y sus tipos y características socio demográficas de los niños.

Material y Métodos: Se tomó la población de 131 alumnos de 5° y 6° de una escuela primaria suburbana de San Miguel de Tucumán, para recoger los datos se aplicó una encuesta autoadministrada y voluntaria, para la variable violencia se usó el instrumento CUVE-R, consta de 31 enunciados que caracterizan los distintos tipos de violencia escolar protagonizados por alumnos y docentes, tiene cinco posibilidades de respuesta. Se registró violencia cuando el niño marcó la opción muchas veces o siempre. Se tomaron los recaudos éticos necesarios.

Resultados: 54% de los alumnos son niñas, 46% tiene 11 años, el 81% proviene de familias numerosas, 12% de los padres y 10% de las madres son analfabetos, 17% de padres y 14% de las madres: primaria incompleta, 32% de los padres no trabaja o tiene empleo transitorio, 14% vive en hacinamiento. 89% de los niños percibe algún tipo de violencia verbal, 73% disrupción en el aula, 71% violencia física directa, 66% exclusión social, 59% violencia del profesor al alumnado. 54% violencia física indirecta y 40% a través de las nuevas tecnologías de la información y comunicación.

Conclusión: los niños encuestados perciben todos los tipos de violencia que propone el instrumento utilizado, las condiciones socio demográficas no son favorables si se considera el alto porcentaje de analfabetismo y primaria incompleta, desempleo y hacinamiento de las familias.

MANIFESTATIONS OF VIOLENCE IN STUDENTS FROM A PUBLIC ELEMENTARY SCHOOL.

Introduction: The violence is considered by WHO as the new pandemic, is a social disease. The consequences of violence endangering the health and development of children, their negative effects can last well into adulthood.

Objectives: To study the presence of school violence in students and their types and sociodemographic characteristics of children.

Material and Methods: The study was realized in 131 students of 5 and 6 years old in a suburban elementary school in San Miguel de Tucuman, to collect data a survey was self-administered and voluntary, for variable instrument was used violence CUVE-R consists of 31 statements that characterize the different types of school violence led by students and teachers, has five possible answers. Violence was recorded when the child checked the option often or always. The necessary ethical, precautions were taken.

Results: 54% of students are girls, 46% are 11 years old, 81% come from large families, 12% of parents and 10% of mothers are uneducated, 17% of parents and 14% of mothers completed primary, 32% of parents do not work or have temporary employment, 14% live in overcrowded. 89% of children perceived some kind of verbal violence, 73% disruption in the classroom, 71% direct physical violence, social exclusion 66%, 59% violence from teacher to the student body .54% physical violence and 40% indirectly through new information technologies and communication.

Conclusion: Children respondents perceive all types of violence proposed by the instrument used, sociodemographic conditions are not favorable considering the high rate of illiteracy and incomplete primary, unemployment and household overcrowding.

CO - 063 | VINCULANDO BASES DE DATOS: EPIDEMIOLOGÍA DE LESIONADOS POR TRÁNSITO. PARTIDO DE GENERAL PUEYRREDÓN, ARGENTINA 2011.

PERINETTI A., UBEDA C., UNGARO J., FUERTES S., JUSTO E.
MAR DEL PLATA. BUENOS AIRES. ARGENTINA.

Introducción: La OMS enfatiza la importancia de sistemas de vigilancia confiables y efectivos para generar información sobre Lesiones por Tránsito (LT), evaluar el impacto de políticas implementadas y evidenciar progresos alcanzados. En Argentina las LT son la primer causa de Años de Vida Potencialmente Perdidos. Debido al subregistro y subnotificación observados en fuentes oficiales se destaca la necesidad de contar con bases de datos específicas sobre LT. **Objetivos:** Analizar las características epidemiológicas de LT en el Partido de General Pueyrredón en mayores de 15 años durante el año 2011.

Métodos: estudio descriptivo transversal con análisis multivariado y georreferenciación. **Resultados:** Se analizaron 4 fuentes de información: Sistema Integrado de Emergencias Sanitarias (SIES), Unidad Fiscal de Instrucción de Delitos Culpables (UFI), Libro de Legales de Guardia y Egresos Hospitalarios. Se encontraron 9.536 registros con 4.432 casos validados de LT. La SIES fue la fuente más importante. El 65,6% de las LT fueron varones. Los motociclistas (52,4%) fueron los más jóvenes y los peatones los de mayor edad. El 76% fueron usuarios vulnerables. El 33% de los LT requirió internación y el 1,3% falleció (11,3% en el lugar del hecho). El análisis multivariado mostró la presencia de 4 grupos distintos. En la georreferenciación se observaron las áreas con mayor densidad de LT.

Conclusiones: Se hallaron factores de riesgo en base a datos locales y actualizados, lo cual es imprescindible para el diseño e implementación de estrategias de prevención. Se observó heterogeneidad en la calidad del dato debido a que cada fuente funciona según distintos propósitos. Según lo observado, se reafirma la necesidad de contar con sistemas de información coordinados e intersectoriales.

LINKING DATA SOURCES: EPIDEMIOLOGICAL PROFILE IN INJURED PEOPLE BY ROAD TRAFFIC. GENERAL PUEYRREDON DISTRICT. ARGENTINA, 2011.

The OMS emphasizes the necessity to have reliable and effective surveillance systems to generate information that allow to describe the burden of Traffic Injuries (TI), to evaluate the impact of implemented policies, and to evidence the reached progress. In Argentina TI are the most important cause of years of potential life lost. Due to subregistry and subnotification in official registries, specific databases to better characterize TI are needed.

Objectives: To analyze epidemic characteristics of TI in the Partido de General Pueyrredón in people over 15 years old, during 2011.

Methods: Transversal and descriptive study with a multidimensional analysis and with georeferencing data. **Results:** Four information sources were analysed: Integrated System of Emergencies (SIES), Unit Fiscal of Unintentional Crimes (UFI), Emergency Service registries and hospital discharges of the adults hospital. We found 9536 registries, with 4432 validated cases of TI. SIES was the most important source. 31,5% required hospitalization and 0,9% died (19% in the place of the event). 65,6% were males. 52,4% were motocyclists who had the lowest average age. Pedestrians were the oldest. 76% were vulnerable users. Multivariety analysis shows these four different groups. Areas with more density of traffic events are presented by georeference.

Conclusion: We found risk factors with local and updated information, data necessary to design and implement prevention strategies. Difficulties in the quality of the data was observed because each source operates according to different purposes. This study reaffirms the need for a coordinated information system across sectors.

CO - 064 | FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MAMOGRAFÍA EN MUJERES MAYORES DE 50 AÑOS. CARTAGENA. 2010.

CASTILLO L., BELLO L., MOSCOTE G., VISBAL M., VELAZCO E., OROZCO W., CASTILLO AVILA I.

CARTAGENA – COLOMBIA.

Introducción: Para las mujeres, el cáncer de mama es el más frecuente y es la primera causa de muerte; debido en gran parte al diagnóstico tardío. La mamografía constituye el único método diagnóstico de alcance masivo que permite la detección temprana del cáncer de mama y se le atribuye la disminución de la mortalidad de 25% a 35%.

Objetivo Determinar los factores asociados al uso de la mamografía en mujeres mayores de 50 años de la ciudad de Cartagena.

Materiales y Métodos Se realizó un estudio transversal. La población correspondió a 49987 mujeres mayores de 50 años que habitan en Cartagena. Se estimó un tamaño de muestra de 909 Mujeres (nivel de confianza de 95%, prevalencia de uso de mamografía 16% y margen de error de 2.5%). Se realizó un muestreo por conglomerados. Para la recolección de información se utilizó una encuesta sociodemográfica, el cuestionario APGAR para medir la percepción de funcionalidad familiar, el cuestionario Duke -11 para medir apoyo social. En el análisis de los datos se calcularon OR para estimar asociación entre los factores y el uso de la mamografía.

Resultados: Del total de mujeres encuestadas el 59.5% (541) manifestaron haberse hecho la mamografía. La principal razón de uso de la mamografía fue la recomendación médica seguida de la rutina. La principal razón de no uso fue no creerla necesaria seguida de la falta de recomendación. El tener pareja (OR = 1,3 (I.C. 95% 1,04 – 1,8) un mayor grado de escolaridad (OR= 2,2 (I.C. 95% 1,67 – 3,04)) y el vivir con más de cuatro personas OR= 0,4 (I.C. 95% 0,3 – 0,6), se asociaron al uso de la mamografía.

Discusión: Más de la mitad de las mujeres encuestadas manifestó haberse realizado una mamografía, pero esta frecuencia de uso, no cumple con lo establecido por la norma técnica nacional.

FACTORS ASSOCIATED WITH USE OF MAMMOGRAPHY IN WOMEN OVER 50 YEARS. CARTAGENA. 2010.

Introduction: In the female population the most common cancer is breast cancer, this disease remains the leading cause of death in this group, largely due to late diagnosis. Mammography is the only diagnostic method which allows mass reach early detection of breast cancer is attributed as decreased mortality from 25% to 35%.

Objective: To determine the factors associated with the use of mammography in women over 50 years of Cartagena.

Materials and Methods: A cross-sectional study. The population fell to 49,987 women over 50 years living in Cartagena. We estimated a sample size of 909 women (confidence level of 95%, mammography prevalence 16% and margin of error of 2.5%). We performed a cluster sampling in several stages. For data collection we used a demographic survey, the APGAR questionnaire to measure perceptions of family functioning, the Duke -11 questionnaire to measure social support and a scale to measure satisfaction with services. For the analysis of the data using descriptive statistics, were calculated to estimate OR association between some factors and the use of mammography, using SPSS version 15 .

Results: Of the women surveyed 59.5% (541) reported having had mammograms. The main reason for use of mammography was followed by routine medical recommendation while the main reason not to believe it was not necessary use followed by lack of recommendation. Having Couples (OR = 1.3 (95% CI 1.04 to 1.8) higher educational level (OR = 2.2 (95% CI 1.67 to 3.04)) and live more four people OR = 0.4 (95% CI 0.3 to 0.6) were associated with the use of mammography.

Discussion: More than half of women surveyed said having had a mammogram, but frequency of use, does not comply with the provisions of the standard.

CO - 065 | REPRESENTACIONES SOCIALES DE LA DESNUTRICION INFANTIL EN UNA COMUNIDAD ORIGINARIA.

LABADIE S., FERNÁNDEZ AR., AGUIRRE P.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: La Comunidad Mocoví es un espacio pluricultural, criollos y mocovíes comparten pobreza y marginalidad. Especialmente los niños se ven privados de muchos de sus derechos, entre ellos el derecho a la salud y la nutrición.

Objetivo: Conocer las Representaciones Sociales de la desnutrición en niños de origen indígena menores de 5 años de edad e identificar algunos de sus factores condicionantes, en la Comunidad Mocoví.

Material y Método: Estudio cualitativo descriptivo de casos con análisis del discurso por semiótica de enunciados. Se realizaron 10 entrevistas en profundidad, las cuales fueron grabadas. Para la selección de los entrevistados se diversificó el tipo de personas a entrevistar para encontrar todas las perspectivas que puedan ser de interés.

Resultados: Se identificó como concepto dominante el Bajo Peso, no apareció la desnutrición como un concepto internalizado. La naturalización y la normalidad de la desnutrición, invisibilizaron el problema dificultando sus soluciones. La urbanización fue reconocida como la principal causa de la desnutrición infantil. Ser madre joven adquirió sentido de condicionante de la desnutrición de los niños menores de 5 años. El abuelo apareció como el principal cuidador del niño especialmente en aquellas familias en las que el mismo se encontraba desprotegido.

Conclusión: Los abuelos son actores claves en cuidado de los niños mocovíes, por lo cual resulta de gran importancia incluirlos en el tratamiento de los niños con desnutrición. Conocer la perspectiva de la población Mocoví, contribuyó a superar la visión de la comunidad como un todo homogéneo y contemplar las heterogeneidades de las representaciones de los grupos humanos, aspecto fundamental en la implementación de programas de salud eficaces.

SOCIAL REPRESENTATIONS OF CHILD MALNUTRITION IN AN INDIGENOUS COMMUNITY

Introduction: The Community Mocoví is a multicultural space, Creoles and mocovíes share poverty and marginalization. Especially children are deprived of many of their rights, including the right to health and nutrition.

Objective: To understand the social representations of malnutrition in children under 5 of indigenous origine and identify some of its determinants in the Mocoví Community.

Material and Methods: A descriptive qualitative case with semiotic analysis of speech utterances. There were 10 in-depth interviews, which were recorded. The selection of interviewees was diversified by the type of people to interview so as to find all perspectives that may be of interest.

Results: We identified as key concept that underweight and malnutrition did not appear as an internalized concept. Naturalization and normality of malnutrition, the problem hindering invisibilized solutions. Urbanization was recognized as the leading cause of child malnutrition. Being young mother acquired conditioning effect of malnutrition among children under 5 years. The grandfather appeared as the primary caregiver especially in those families where himself was unprotected.

Conclusion: The grandparents are key actors in mocovíes childcare, so it is very important to include them in the treatment of malnourished children. Knowing the population perspective Mocoví contributed to exceeding the vision of the community as a homogeneous and contemplate the heterogeneities of representations of human groups, which is essential in implementing effective health programs.

CO – 066 | FACTORES ASOCIADOS A RECAIDAS, FRACASOS Y REINGRESOS POR ABANDONO DE TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS. CARTAGENA.

CASTILLO A I., ALVIS E L.
CARTAGENA. COLOMBIA.

Introducción: El tratamiento para la tuberculosis suele ser exitoso cuando se sigue de manera puntual. Esta puntualidad, se complementa con la eficiencia de los servicios de salud.

Objetivo: Determinar los factores asociados a las recaídas, fracasos y abandono de tratamiento en personas con Tuberculosis en el distrito de Cartagena.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio analítico, retrospectivo de casos y controles. La población de estudio estuvo constituida por 204 personas diagnosticadas con tuberculosis en el año 2009. Se realizaron visitas domiciliarias y encuestas a las personas que aceptaron participar en el estudio. Los datos clínicos de los casos se extrajeron de las Historias clínicas. La información se procesó en el paquete estadístico SPSS versión 15.0.

Resultados: Participaron del estudio 54 personas (18 casos y 36 controles). Con un promedio de edad de 41,2 años (I.C. 95% 35 – 47.9) para los controles y de 45 años (I.C. 95% 35,8 – 54,2) para los casos. Estar vacunado con BCG (OR= 0,29; I.C. 95% 0,19 – 0,45) consumir alcohol (OR= 6,1; I.C. 95% 1,68 – 22,78), tener un antecedente familiar de tuberculosis OR= 13,78; I.C. 95% 4,6 – 41,2), recibir el tratamiento en casa (OR= 23,8; I.C. 95% 2,8 – 198,8), percibir a la IPS cerca (OR= 0,08; I.C. 95% 0,01 – 0,32), recibir el tratamiento bajo supervisión (OR= 0,321; I.C. 95% 0,21 – 0,47), recibir recomendaciones (OR= 0,5; I.C. 95% 0,45 – 0,74) y que las recomendaciones sean claras, (OR= 0,6; I.C. 95% 0,47 – 0,76); así como presentar historia de resistencia al tratamiento (OR= 3,7; I.C. 95% 2,3 – 6,06), son variables asociadas al abandono del mismo.

Discusión: Son múltiples las variables relacionadas al abandono del tratamiento. Algunas se relacionan con la persona y otras con el ambiente que la rodea.

FACTORS ASSOCIATED WITH RELAPSES, FAILURES AND ABANDONMENT OF TREATMENT OF TUBERCULOSIS.

Introduction: Treatment for tuberculosis is usually successful when followed in a timely manner. Timely treatment is complemented by the efficiency of health services.

Objective: To determine the factors associated with relapse, failure and abandonment of treatment in people with tuberculosis in the district of Cartagena.

Methods: An analytical study, retrospective case-control. The study population consisted of 204 people diagnosed with tuberculosis in 2009. Home visits for individuals (cases and controls) who agreed to participate in the study, direct surveys were conducted in which some variables of interest were assessed. The information was processed in SPSS version 15.0.

Results: This study involved 54 individuals (18 cases and 36 controls). With an average age of 41.2 years (95% CI 35 - 47.9) for controls and 45 years (95% CI 35.8 to 54.2) for cases. Be vaccinated BCG (OR = 0.29, 95% CI 0.19 to 0.45) alcohol (OR = 6.1, 95% CI 1.68 to 22.78), having a family history of tuberculosis OR = 13.78, CI 95% 4.6 to 41.2), receiving treatment at home (OR = 23.8, 95% CI 2.8 to 198.8), perceive the IPS close (OR = 0.08, 95% CI 0.01 to 0.32), receiving supervised treatment (OR = 0.321, 95% CI 0.21 to 0.47), receive recommendations (OR = 0.5, 95% CI 0.45 to 0.74) and that the recommendations are clear, (OR = 0.6, 95% CI 0.47 to 0.76), as well as presenting a history of treatment resistance (OR = 3.7, 95% CI 2.3 to 6 , 06), are variables associated with abandonment.

Discussion: Studies have linked the abandonment of treatment with 4-fold increased risk among those who consume alcohol compared to those who do not consume alcohol. Other factors are personal or of environment.

CO - 067 | SALUD NUTRICIONAL Y ENTEROPARASITOSIS: RELEVAMIENTO COMUNITARIO EN DOS DISTRITOS BONAERENSES.

ORDEN A., APEZTEGUÍA M., CIARMELA M., MOLINA N., PEZZANI B., ROSA D., MINVIELLE M.

LA PLATA. BUENOS AIRES. ARGENTINA.

Introducción: El Programa para el Control de Parásitos Intestinales y Nutrición de la Universidad de La Plata fue diseñado para intervenir en las comunidades con el fin de prevenir las infecciones parasitarias en niños.

Objetivo: Analizar la asociación entre infecciones parasitarias y estado nutricional (antropométrico y bioquímico) en escolares de Berisso y Magdalena.

Metodología: Los datos fueron colectados en escuelas públicas entre 2009 y 2011. La infección parasitaria se evaluó mediante análisis parasitológico seriado. Para determinar el estado nutricional se realizaron mediciones antropométricas y de composición corporal (altura, peso, IMC, pliegues cutáneos y masa grasa y muscular braquial) y determinaciones bioquímicas (Hb, Ca, Zn, Mg y Cu). En el estudio antropométrico participaron 708 niños de 3 a 5 años y de 6 a 11 años. Se analizaron 284 muestras parasitológicas y 218 muestras de sangre.

Resultados: La población escolar presentó baja prevalencia de bajo peso (3%) y retraso del crecimiento (5%), pero elevado sobrepeso (18%) y obesidad (12%). Más del 70% de los niños de ambos grupos etarios tuvieron deficiencia de calcio. No hubo diferencias entre sexos y grupos de edad en los perfiles antropométrico y bioquímico por lo cual las muestras fueron agrupadas. Un 70% de los niños estaba parasitado, detectándose mayores frecuencias de *Enterobius vermicularis* y *Blastocystis hominis* (40%) y *Giardia lamblia* (18%). Las diferencias entre niños parasitados y no parasitados se restringieron a estatura y perímetro del brazo.

Conclusiones: Los resultados de este estudio sugieren una asociación entre parasitosis intestinales y crecimiento óseo. Aunque los mecanismos no son claros, la elevada hipocalcemia puede ser un factor que contribuye a esta condición.

NUTRITIONAL HEALTH AND INTESTINAL PARASITISM: A COMMUNITY ASSESSMENT IN TWO DISTRICTS FROM BUENOS AIRES.

Introduction: The Program for the Control of Intestinal Parasites and Nutrition of the University of La Plata was designed to intervene in the communities in order to prevent parasitic infections in children.

Aim: To analyze the association between parasitic infection and nutritional status (anthropometric and biochemical), in preschool and schoolchildren from Berisso and Magdalena.

Methodology: Data were collected in public schools between 2009 and 2012. Parasitic infection was assessed by serial parasitological analysis. To determine nutritional status we made anthropometric and body composition measurements (height, weight, IMC, skinfolds, and arm muscle and fat mass) and biochemical analysis (Hb, Ca, Zn, Mg, and Cu). Seven hundred and eight (708) children aged 3-5 and 6-11 years participated of the anthropometric study. Parasitological and biochemical analysis were made in 284 fecal and 218 blood samples.

Results: The school population showed low prevalence of underweight (3%) and stunting (5%), but higher rates of overweight (18%) and obesity (12%). Over 70% of children in both age groups had calcium deficiency. There were no differences between sexes and age groups in anthropometric and biochemical profiles, so that the samples were pooled. Around 70% of children were parasitized. *Blastocystis hominis* and *Enterobius vermicularis* (40%) showed the higher frequencies, followed by *Giardia lamblia* (18%). Differences between parasitized and non-parasitized children were seen in height and arm circumference. **Conclusions:** The results of this study suggest an association between intestinal parasites and bone growth. Although the mechanisms are unclear, the hypocalcemia can be a contributing factor to this condition.

CO - 068 | DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL: MANEJO DEL HIJO DE MADRE ADICTA A DROGAS ILÍCITAS.

GIUSTI G., DIAZ B., CABANILLAS L.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: La drogadicción en embarazadas es un problema sanitario frecuente. La vida que conllevan y el consumo suponen riesgo para ambos, dependiendo del tipo, frecuencia, cantidad, momento gestacional, combinación alcohol y tabaco. Recién Nacido (RN) requiere valoración y abordaje multidisciplinario. **Objetivos:** Determinar frecuencia de uso de drogas ilícitas en madres de RN. Evaluar aspectos técnicos y psicosocioculturales.

Material y Método: Estudio retrospectivo descriptivo entre 2009-2011. Evaluación RN de madre consumidora: EG, peso, lugar y días de internación, morbilidad, lab., doping, egreso, control postalta, reingreso. Madre: edad, estado civil, instrucción, IMC, gestas, control, serología, patología, droga consumida, entrevista social, salud mental y ocupación. Cálculo de % poblacional.

Resultados: 2% de los RN presentaron antecedentes tóxicos materno, en 2011 fue 3,5 veces más que 2009. Prematuros 24%; med EG 37,4 semanas.; PEG 21 %; internación UTI/UCI 93%, prom. 12 días. Reingresos 5%. Patologías infecciosas 48%; respiratorias 20%; hiperbilirrubinemia 18%; digestiva 15%. Abstinencia 6%; malformación congénita 2%. Doping 57%; lab. 74%; fallecieron 2%. Control postalta 26%. Madres: cocaína 58%, más de 1 sustancia 82%; 55% no controlada; promedio edad 24 años, (14-41 años), IMC 26. Solteras 39%, primíparas 39%; Secundario completo. 10%; infecciones 46% (TORCHS 32%); DBT 8%, epistaxis 5%. Valoración salud mental 17%; social 38%; 97% no trabajaban; problema social 27% (23% priv. libertad, 41% violencia familiar).

Conclusión: Aumento del consumo a pesar del subregistro. Pobre ejercicio de pautas, manejo, contención y plan para encauzar estas pacientes. Es necesario replantear, planificar, normatizar el manejo institucional. La atención interdisciplinaria es eje para obtener buenos resultados.

DIAGNOSIS INSTITUTIONAL MANAGEMENT OF THE SON OF THE MOTHER ADDICTED TO ILLEGAL DRUGS .

Introduction: The drug consumption in pregnancy is a common health problem. The carried life and consumption pose risk to both, depending on the type, FCIA., Quantity, gestational time, combining alcohol and snuff. Rec Nac requires multidisciplinary approach objectives requires assessment and approach: Determine frequency of illicit drug use in mothers of technical and Rec Nac. Evaluate technical and psicosocio cultural.

Material and method: Retrospective descriptive 2011. Evaluation between 2009-consuming mother Nat Rec: EG, weight, place and day Internat., morbidity, lab., doping, egress, control postdischarge, reentry. Mother: age, marital status, education, BMI, deeds, control, serology, pathology, drug consumed, interview, mental health and occupation. % Calculation of population.

Results: 2% of newborns had a history of maternal toxic in 2011 was 3.5 times more than 2009. Premature 24% EG med 37.4 wk., PEG 21%, Internat. ICU / ICU 93%, prom. 12 days. Readmissions 5%. 48% infectious diseases; respiratory 20% 18% hyperbilirubinemia; digestive 15%. Abstinence 6%; malf. Congenital 2%. Doping 57% lab. 74% 2% died. Control postdischarge 26%. Mothers: cocaine 58%, more than 1 substance 82%, 55% uncontrolled; prom. age 24 years (14-41 years), BMI 26. 39% single, 39% primiparous, completed secondary school. 10% 46% infection (TORCHS 32%) 8% DBT, epistaxis 5%. Mental health assessment 17% social 38%, 97% were not working; social problems 27% (23% priv. freedom, 41% family violence).

Conclusion: Increased consumption despite underreporting. Poor exercise guidelines, handling, containment and plan to channel these patients. It is necessary to rethink, plan, standardize institutional management. The shaft is interdisciplinary care to get good results.

CO - 069 | CARACTERIZACIÓN DE LAS DIABÉTICAS GESTACIONALES QUE CULMINARON SU EMBARAZO EN EL HMN DURANTE EL 2011.

SCRUZZI G., GUARNERI F.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: La Diabetes Gestacional (DG) se define como intolerancia a la glucosa que se reconoce por primera vez durante el embarazo. Su prevalencia varía ampliamente. Conociendo las implicancias materno-fetales de esta patología se propuso caracterizar a la población de embarazadas con DG cuyo parto tuvo lugar en el HMN durante el año 2011.

Material y Método: Estudio descriptivo, retrospectivo en 44 mujeres con diagnóstico de DG que finalizaron su embarazo en el HMN durante el año 2011. Se recolectaron datos personales, índice de masa corporal pregesta (IMC), presencia de comorbilidades; método diagnóstico y edad gestacional (EG) al momento del diagnóstico, insulinización, vía de parto, peso y apgar del recién nacido. Las variables continuas se analizaron a través de medidas de tendencia central y dispersión y las categóricas con frecuencias y moda.

Resultados: La media de edad de la población en estudio fue de 31,5 $\pm$ 5,8 años. El IMC pregestacional medio fue de 32 $\pm$ 7,6 Kg/T2, quedando clasificadas como normonutridas el 16% de la población. El 73% presentó alguna comorbilidad, siendo las más frecuentes hipertensión, hipotiroidismo y colestasis. La mediana de EG al momento del diagnóstico fue de 29 semanas. El método diagnóstico más utilizado fue la PTOG (64%), requiriendo insulinización el 73% de las pacientes. El 41% finalizó el embarazo por vía vaginal. La EG media de finalización del embarazo fue de 38 semanas. El peso al nacer medio fue de 3,5 $\pm$ 0,6 Kg. El apgar más frecuente fue 8/9 (39%) Se registró un FM.

Discusión: La DG es una patología cada vez más prevalente en nuestro medio, su detección temprana, seguimiento y tratamiento oportuno reduce el incremento de las comorbilidades ligadas a las complicaciones maternas, fetales y neonatales.

CHARACTERIZATION OF THE GESTATIONAL DIABETICS WHO FINISHED THEIR PREGNANCY IN THE HMN DURING THE 2011.

Introduction: The Gestational Diabetes (GD) is defined as intolerance to the glucose that is recognized for the first time during the pregnancy. Its prevalence varies widely. Knowing the maternal-fetal implications of this pathology, the objective was to characterize the population of pregnant with DG whose childbirth took place in the HMN during year 2011.

Material and Method: This is a retrospective study in 44 women with the diagnose of GD that end their pregnancy in the HMN during 2011. Personal data were collected, pre-pregnancy body mass index (BMI), presence of co-morbidities; diagnosis method and gestational age (GA) at the time of the diagnose, insulinization, route of childbirth, weight and apgar of new born. Continuous variables were analyzed using measures of central tendency and dispersion and the categorical variables with frequencies and mode. Results: The average of age of the population in study was of 31,5 $\pm$ 5,8 years. BMI (pre-gestational) means were of 32 $\pm$ 7,6 Kg/T2, staying classified as normal-weight 16% of the population. 73% presented some co-morbidity, being the most frequent hypertension, hypothyroidism and colestasis. The medium of GA at the time of the diagnose was of 29 weeks. The diagnosis method most used was the PTOG (64%), requiring insulinization 73% of the patients, 41% ending the pregnancy by vaginal route. The GA average of the ending pregnancy was 38 weeks and the new born weight was of 3.5 $\pm$ 0,6 kg. More frequent apgar was 8/9 (39%). One FM occurs.

Discussion: The GD is a more and more prevalent pathology in our environment, their early detection, following and opportune treatment reduces the increase of the co-morbidities related to the maternal, fetal and neonatal complications.

CO - 070 | CARACTERIZACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EN NIÑOS DE 6 MESES DE LA PROVINCIA DE SALTA. AÑO 2011.

APARICIO S., LOBO, C., ARIAS, L. S., RADA J.
SALTA. ARGENTINA.

Introducción: La lactancia materna exclusiva, es la alimentación óptima desde el momento del nacimiento hasta el 6°mes de vida.

Objetivos: Describir el tipo de alimentación recibida en niños menores de 6 meses en la Provincia de Salta. Identificar Tipo de Lactancia según Zona Sanitaria. Determinar porcentaje de Lactancia Materna Exclusiva, por Zona Sanitaria.

Metodología: El diseño empleado fue de tipo observacional, descriptivo y retrospectivo. La población de estudio estuvo formada por 6394 niños de 6 meses, de la Provincia de Salta, en el año 2011. Los datos se obtuvieron de los Formulario F2 y F3 de APS.

Resultados: El 55,8% de los niños de 6 meses de la provincia de Salta, fue alimentado con Lactancia materna exclusiva (LME), 37,4% con lactancia mixta (LM) y el 3,8% recibió lactancia artificial (LA). Se destaca un 2,9% de niños sin información de lactancia. Al analizar el tipo de lactancia recibida según Zona Sanitaria, se observó: Zona Norte: 53,4% LME, 42,9% LM, 2,9% LA, sin información un 0,8%. Zona Oeste: 59,4% LME, 37,4% LM, 2,6% LA, y 0,6% sin información. Zona Sur: 52,1% LME, LM 41,7%, 5,4% LA y sin información 0,8%. Zona Centro: 58,5% LME, 29,7% LM, 4,6% LA y sin información 7,2%.

Conclusiones: La Provincia de Salta, se encuentra próxima a alcanzar la meta propuesta por OMS (LME 60%). Se debe trabajar consciente y responsablemente en consejería y educación en lactancia materna. Resulta necesario estimular el interés individual, familiar y comunitario a formarse en esta temática, proceso que implica un trabajo compartido que facilite al personal de salud y a la comunidad la identificación y el análisis de los problemas relacionados a la Lactancia y su abandono, y la búsqueda de soluciones de acuerdo al contexto socio – cultural.

CHARACTERIZATION OF BREASTFEEDING IN 6 MONTHS CHILDREN OF THE PROVINCE OF SALTA. YEAR 2011.

Introduction: Exclusive breastfeeding is the optimal feeding from the moment of birth to the 6th month of life.

Objectives: Describe the type of feed received in children younger than 6 months in the province of Salta. Identify type of lactation by health zone. Determine percentage of exclusive breastfeeding by health zone.

Methodology: The design was an observational, descriptive and retrospective. The study population consisted of 6394 children of 6 months of the Province of Salta, in 2011. The unit of analysis was each of the children of 6 months. The data was obtained from the F2 and F3 form of APS.

Results: 55.8% of children 6 months of the province of Salta, was fed with Exclusive breastfeeding (EBF), 37.4% mixed feeding (LM) and 3.8% received formula feeding (LA). It stands 2.9% of children without breastfeeding information. By analyzing the type of feeding received under health zone was observed: North: 53.4% LME, LM 42.9%, 2.9% LA, 0.8% no information. West: 59.4% LME, LM 37.4%, 2.6% LA and 0.6% without information. South Zone: 52.1% LME, LM 41.7%, 5.4% and 0.8% without information. Central Zone: 58.5% LME, LM 29.7%, 4.6% and 7.2% without information.

Conclusions: This study provides a basis for the development of further research. The Province of Salta, is close to achieving the target set by WHO (LME 60%). It should work consciously and responsibly in counseling and breastfeeding education. It is necessary to stimulate interest in individual, family and community to form in this issue, a process that involves a shared work to provide the health staff and community identification and analysis of problems related to breastfeeding and abandonment, and the search solutions according to the socio – cultural context.

CO - 071 | CONSUMO DE SUSTANCIAS Y ESCUELA: UN ESTUDIO EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS DE CÓRDOBA

LUCCHESE M., BURRONE M.S., ENDERS J., FERNÁNDEZ R.A.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

En esta investigación se propuso identificar el consumo de sustancias psicoactivas según tipo de colegio y describir el consumo según jornada de estudio, sexo, exigencia académica y disciplina escolar. Es un estudio es observacional y analítico. Se trabajó a partir de la Segunda Encuesta Nacional a Estudiantes de Enseñanza Media. El análisis descriptivo se efectuó a partir de las medidas de resumen, el exploratorio a través del análisis factorial de correspondencia múltiple y el procesamiento estadístico con análisis bivariado ($p < 0,05$). Se identificó que fuman más cigarrillos los estudiantes de escuelas públicas que los de las privadas, que mayor es el riesgo de consumo de marihuana y cocaína en escuelas públicas que en privadas, que menor es el consumo de sustancias en el turno matutino y que el consumo de alguna sustancia ilícita se asocia a problemas de comportamiento y repitencia escolar.

Descriptores: Trastornos Relacionados con el Uso de Sustancias Psicoactivas. Adolescentes. Educación.

SUBSTANCE USE IN SCHOOL: A STUDY IN ADOLESCENT STUDENTS IN CÓRDOBA

This research aimed to identify the use of psychoactive substances by type of school and describe consumption as study day, sex, school discipline and academic discipline. The study was observational and analytical. It was elaborated w from the Second National Survey of High School Students. Descriptive analysis was carried out on summary measures, the exploratory factor analysis through multiple correspondence and statistical processing bivariate analysis ($p < 0.05$). It was found that more cigarettes are smoked in public school students than those in private, the greater the risk of marijuana and cocaine exists in public schools than in private, That less is the substance consumption in the morning shift and that any illegal substance consumption is associated with behavioral problems and school repetition.

Descriptors: Substance Related Disorders. Adolescent. Education.

CO-072 | PLAGUICIDAS AGRÍCOLAS. PELIGROSIDAD PERCIBIDA POR APLICADORES DE AGROQUÍMICOS Y SU RELACIÓN CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN.

FERNÁNDEZ R., BUTINOF M., BLANCO M., MACHADO A., FRANCINI G., AMBROSI C., EANDI M., SASTRE A., GIECO M., STIMOLO M., LANTIERI M., DIAZ M.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: La descripción y análisis de los conocimientos sobre plaguicidas agrícolas (PA) y de las prácticas preventivas utilizadas es prioritario para aplicar los criterios preventivos que propone la biomedicina. Se plantea el objetivo de reconocer el nivel de peligrosidad de PA percibido por aplicadores de agroquímicos y su relación con el nivel de protección personal (NPP) alcanzado mediante uso de equipo de protección personal (EPP).

Material y Método: Estudio de base poblacional en muestra representativa de la población de aplicadores terrestres de la provincia de Córdoba. Se aplicó encuesta auto-administrada (Lantieri y col 2009). Se analizan aquí: percepción de peligrosidad de PA (nada peligroso, poco peligroso, peligroso y muy peligroso) y NPP, evaluado mediante uso de EPP; la ponderación de cada implemento del EPP se realizó en base a score propuesto (Dosemeci et al. 2002). Considerándose tres categorías: protegidos, parcialmente protegidos y no protegidos.

Resultados: Población estudiada n=1690. La mayor percepción de riesgos (peligroso/muy peligroso), correspondió a insecticidas (rango 85.76-98 %), siendo los organofosforados los de mayor peligrosidad percibida. Herbicidas y fungicidas son considerados de menor peligrosidad, (rango 35.4-91.4 % y 49.7-58.5 % respectivamente). Glifosato, PA más utilizado: 64.91 % lo considera nada o poco peligroso. NPP: 39 % se protegen adecuadamente. NPP no se modifica respecto a peligrosidad percibida.

Conclusiones: Los aplicadores presentan elevada percepción de peligrosidad solo a insecticidas; utilizando bajos NPP durante la tarea. Se presume que su percepción se basa en datos de toxicidad aguda y no en aspectos como volúmenes aplicados, persistencia, efectos crónicos y potenciales impactos ambientales.

AGRICULTURAL PESTICIDES. HAZARD PERCEPTION BY APPLICATORS AND ITS RELATIONSHIP WITH PERSONAL PROTECTION.

Introduction: The description and analysis of knowledge about agricultural pesticides (AP) and used preventive practices is a priority to implement preventive standards proposed by biomedicine. To this end, we investigated danger level of AP, perceived by applicators of pesticides and related personal protective level (PPL) used.

Objectives: To recognize dangerousness perceived AP and PPL achieved through use of personal protective equipment (PPE).

Methods: A self-administered survey was applied, described methodology (Lantieri et al 2009). At the end of this paper we use the following variables: perceived dangerousness of PA (nothing dangerous, slightly hazardous, dangerous and very dangerous) and PPL. PPL: was assessed by use of PPE, the weighting of each implement the PPE was proposed based on score (Dosemeci et al. 2002). Considering three categories: protected, partially protected and unprotected.

Results: Study population n = 880. The greater perceived risk (dangerous/very dangerous), corresponded to insecticides (range 85.76-98%), being the most hazardous organophosphate perceived. Herbicides and fungicides are considered less dangerous, (range 35.4-91.4% and 49.7-58.5%, respectively). Glyphosate, PA most used: 64.91% considered nothing or little dangerous. PPL: 39% are adequately protected. NPP is unchanged compared to perceived danger.

Conclusions: The applicators have high perception of danger only of insecticides, using low PPL during the task. It is presumed that their perception is based on acute toxicity data and not applied in aspects such as volumes, persistence, chronic effects and potential environmental impact.

CO - 073 | MAPA DEL DELITO INTERPERSONAL. MÉTODOLÓGÍA ANÁLISIS EXPLORATORIO DE DATOS ESPACIALES (AEDE). EL CARMEN. JUJUY. ARGENTINA AÑO 2012.

CHALABE A., CHALABE S., ZUMBAY B.
 JUJUY. ARGENTINA.

Introducción: Las estadísticas con base en retículas de celdas se usan para representar variables espaciales. Sintetizan el espacio geográfico a partir de una malla de celdas regulares introduciendo un valor numérico en cada una de ellas en función de la frecuencia.

Objetivos: Realizar mediante AEDE un “Mapa del Delito” de lesiones intencionales por agresión interpersonal en El Carmen, Jujuy con registros del primer semestre, año 2012.

Material y Métodos: Se realizó un análisis exploratorio de datos espaciales (AEDE) sobre las pautas de localización de lesiones según celdas, estableciéndose una rejilla de celdas regulares respetando el modelo de AEC (aleatoriedad espacial completa), luego del conteo se aplicó el test de la bondad de ajuste.

Resultados: Sobre un total de 815 registros de Lesiones por causa externa, se encuentra 71 (8,71 %) de lesiones intencionales, de las cuales 14 lesiones intencionales autoinflingidas (19,7%), 3 eventos de violación (4,22%) y 54 casos (76%) de agresión física interpersonal, sobre ellas se realizó un conteo de los puntos que quedan dentro de cada celda. Realizada la tabla de contingencia se demuestra una asociación estadísticamente significativa, con un χ^2 , chi cuadrado = 24,40 con 40 grados de libertad un $p= 0,097$, encontrándose un centro de localización y una distribución anormal en cuadrantes F3 y F4 y H4.

Conclusión: Estos métodos permiten conocer la distribución de fenómenos dentro de un determinado territorio, o sea la uniformidad o la diversidad en su distribución, este tipo de análisis nos permite sugerir acciones específicas en prevención y proponer políticas de intervención.

INTERPERSONAL CRIME MAP. METHODOLOGY EXPLORATORY ANALISYS OF SPATIAL (ESDA) DATA. CARMEN JUJUY. ARGENTINA. YEAR 2012.

Introduction: Statistics based on a grid of cells are used to represent spatial variables. Synthesize geographic space from a regular grid of cells entering a numeric value in each function of the frequency.

Objectives: Perform by ESDA a “crime map” of interpersonal aggression intentional injuries in El Carmen, Jujuy with records of the first semester 2012.

Material and Methods: An exploratory spatial data analysis (ESDA) on patterns of localization of lesions as cells, establishing a regular grid of cells respecting the ACS model (complete spatial randomness), then count test was applied the goodness of fit.

Results: Of a total of 815 records of injuries from external causes, is 71 (8.71%) of unintentional injuries, 14 of which were self-inflicted injuries (19.7%), 3 events of rape (4.22%) and 54 cases (76%) of physical interpersonal was performed on these counts remaining points within each cell. Once the contingency table demonstrated a statistically significant association with a χ^2 , chi square = 24.40 with 40 degrees of freedom a $p = 0.097$, being a center location and abnormal distribution in quadrants F3 and F4 and H4.

Conclusion: These methods allow to know the distribution of events within a given territory, the diversity or uniformity in distribution, this type of analysis allows us to suggest specific actions in prevention and proposals of policy intervention.

CO - 074 | ALTERACIONES NEUROPSICOLÓGICAS EN ESCOLARES DE UN MUNICIPIO CON NIVELES ELEVADOS DE VAPOR DE MERCURIO MEDIOAMBIENTAL, COLOMBIA, 2008-2009.

VARGAS BETANCOURT M., QUIROZ PALACIO C.
ANTIOQUIA. COLOMBIA.

Objetivo: establecer la prevalencia de alteraciones neuropsicológicas en lenguaje, memoria, funciones ejecutivas y atención de los escolares entre segundo grado de primaria y noveno grado de bachillerato del municipio de Segovia, Antioquia, una región en la que como producto de la minería artesanal de oro, tiene concentraciones ambientales de vapor de mercurio que superan los valores límites permisibles.

Metodología: se aplicaron la Figura de Rey, fluidez semántica y fonológica, pares Asociados, el Token Test, el Test de Stroop y la sub-prueba de dígitos.

Resultados: se encontró que el 79.6% de los escolares presenta alteraciones en comprensión del lenguaje, el 77.6% en funciones ejecutivas, el 52.6% en atención visual, el 43.9% en fluidez verbal, el 38.8% en la memoria verbal a corto plazo y el 31.1% a largo plazo.

Conclusión: Los escolares del municipio de Segovia presentan alteraciones en funciones cognitivas involucradas en el desarrollo de los procesos de aprendizaje, por lo tanto es necesario realizar una intervención psicosocial efectiva para dar respuesta a este problema.

NEUROPSYCHOLOGICAL DISORDERS IN SCHOOLCHILDREN IN A MUNICIPALITY WITH HIGH ENVIRONMENTAL MERCURY VAPOR LEVELS, COLOMBIA, 2008-2009.

Objective: To establish the prevalence of neuropsychological disorders in language, memory, executive functions and attention of schoolchildren between second and ninth grade school in the municipality of Segovia, a region with an ambient with mercury vapor concentration that exceeds prescribed exposure limits.

Methods: the Rey Complex Figure Test, the phonological and semantic FAS, the paired associates, the token test, the Stroop, and the digit subtest, were applied as a protocol for evaluating these functions.

Results showed that the 79.6% of schoolchildren in Segovia presented alteration in language comprehension, the 77.6% in the executive functions, the 52.6% in visual attention, the 43.9% in verbal fluidity, in short term verbal memory the 38.8%, in long term verbal memory the 31.1%. Conclusion: Schoolchildren presented alterations in cognitive functions needed for the development of learning processes, therefore it is necessary to develop a psychosocial intervention to respond effectively to this problem.

CO - 075 | ADOLESCENCIA, CUIDADO DE LA SALUD Y CONDUCTAS ADICTIVAS.

GALLO V., LABADIE S., FERNÁNDEZ AR.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Fundamentación: Las conductas de autocuidado observadas en consumidores de drogas, que conllevan rutinas y hábitos cotidianos, sus relaciones sociales y otras conductas protectoras de la salud, parecieran estar en contradicción con el uso de drogas.

Objetivos: Identificar y comparar las conductas de autocuidado de la salud que implementan los adolescentes consumidores y no consumidores de drogas y analizar las tendencias.

Metodología: Estudio transversal, observacional y correlacional. Fuentes secundarias: Encuesta Nacional a Estudiantes de Enseñanza Media (SEDRONAR Argentina años 2005, 2007 y 2009). Muestra probabilística estratificada, polietápica, de alumnos. Universo: base de establecimientos escolares (Ministerio Educación de Nación).

Resultados: En Córdoba, se relevaron 4593 estudiantes en 2005, 4945 en 2007 y 5021 en 2009. Se observó que las conductas de autocuidado de la salud según las Relaciones Interpersonales, estuvieron asociadas con mayor frecuencia con el sexo femenino y son protectoras en la experimentación del consumo de tabaco, bebidas, marihuana y cocaína. Los varones se asociaron a un mayor consumo de sustancias psicoactivas que las mujeres. En la dimensión Responsabilidad, las conductas fueron asociadas con mayor frecuencia con el sexo femenino y aparecen como factores de protección. Las conductas de autocuidado de la salud protectoras, según los Factores Socioeconómicos, estuvieron más presentes en los varones. **Conclusión:** Surge la necesidad de orientar los programas de prevención del consumo de drogas incorporando la perspectiva diferenciada de género e incorporar la temática del autocuidado en la formación de los profesionales de la salud y la educación.

ADOLESCENT HEALTH CARE AND ADDICTIVE BEHAVIORS.

Rationale: The self-care behaviours observed in drug, involving daily routines and habits, its social and other health protective behaviours, appear to be in contradiction with drug use. **Objectives:** To identify and compare the behaviours of self-care that adolescent drinkers and drug users implement and analyze trends.

Methodology: Cross-sectional, observational and co relational. Secondary Sources: National Survey of High School Students (SEDRONAR Argentina in 2005, 2007 and 2009). Probability sample, layered, of students. Universe: base schools (Ministry of National Education).

Results: In Cordoba, 4593 students were surveyed in 2005, 4945 in 2007 and 5021 in 2009. It was observed that the behaviour of self-care as interpersonal relationships, were more frequently associated with female gender and are protective in experimental snuff consumption, beverages, marijuana and cocaine. Males were associated with increased consumption of psychoactive substances than women. In the Responsibility dimension, behaviours were more frequently associated with female gender and appear as protective factors. Self-care protective behaviours of health by socioeconomic factors were more prevalent in males.

Conclusion: There is a need to target prevention programs drug differentiated incorporating the gender perspective and incorporating the theme of self-care in the training of health professionals and education.

CO - 076 | SIGNIFICADO DEL CONSUMO DE ALCOHOL PARA HABITANTES DE COMUNIDAD RURAL: COLOMBIA 2010-2011.

PÁEZ ZAPATA E., POSADA ZAPATA PREVIVA I.
ANTIOQUIA. COLOMBIA.

El consumo de alcohol ha sido una problemática que enciende las alarmas en lo que a la salud pública respecta, debido a las consecuencias que esta conducta tiene para los sistemas salud y en lo social. Esta investigación buscó adentrarse en los significados construidos desde lo social y los grupos humanos. Su objetivo principal fue comprender el significado que los habitantes de una comunidad rural en Colombia tienen del consumo de alcohol.

La investigación está cimentada en el paradigma interaccionista, con un enfoque cualitativo, usando como estrategia de análisis el método de la Teoría Fundamentada. Se realizaron entrevistas a profundidad y grupos focales con 30 personas habitantes de zonas rurales en una región específica de Colombia.

Los resultados se discuten en la relación que hay entre el consumo de alcohol y su utilización como medio para sobrellevar problemas emocionales no resueltos, el alcohol es utilizado como una estrategia de afrontamiento evitativo centrada en la emoción. Esta forma de relacionarse con el alcohol está enmarcada en un contexto social que incluye la herencia cultural de una región y fenómenos sociales determinantes como la pobreza, el desempleo y la violencia generada por grupos al margen de la ley, quienes estuvieron involucrados en asesinatos y desapariciones de campesinos por más de una década. Se evidencian además las causas del consumo en relación con las emociones, en el aprendizaje dado por la familia para solucionar los problemas por medio de la bebida; se distinguen además formas de interacción de los campesinos con la bebida, que van desde formas de beber moderadas a formas excesivas. Finalmente es posible rastrear las consecuencias que el alcohol tiene en los individuos, en la salud y en la cohesión social.

THE MEANING OF ALCOHOL CONSUMPTION OF RURAL COMMUNITY INHABITANTS: COLOMBIA, 2010-2011.

Alcohol consumption has been a problem that turns the alarm on what public health is concerned, taking into the implications that this behavior has on health systems and in the community. This study sought to go into the meanings constructed from social and human groups. Its main objective was to understand the meaning that people in the rural community of Colombia have of alcohol.

The research is grounded in the integrationist paradigm, with a historical hermeneutic qualitative approach and strategy analysis as the method of Grounded Theory. In depth interviews were done and 30 people focal groups were conducted in an specific rural zone in Colombia. The results discussed are around in the relationship between alcohol consumption and its use as a means of coping with unresolved emotional problems, alcohol is used as an avoidant coping strategy centered on emotion. This kind of relationship between alcohol is framed in a social context that includes the cultural heritage of a region, and determinant social events such as poverty, unemployment and violence generated by groups outside of law, who were involved in killings and disappearances of farmers for over a decade. They also reveal the causes of consumption in relation to emotions, in the learning given by the family to solve problems through drinking; it is possible to distinguish the ways people relate to drinking among moderate and excessive consumption. Finally it is possible to track the consequences that alcohol has on individuals, health and social cohesion.

CO - 077 | RELEVANCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN LA PERCEPCIÓN SUBJETIVA DE LA SALUD.

GARCÍA ARANCIBIA R., CORONEL M., VICENTIN MASARO J., ROSSINI G.
SANTA FE. ARGENTINA.

Introducción: Existe una vasta literatura que documenta el efecto que tienen los comportamientos riesgosos de los individuos sobre la percepción subjetiva de los mismos en relación a su estado de salud. En particular, el consumo de alcohol y tabaco muestra en su mayoría efectos negativos sobre la autopercepción. Sin duda, conocer la magnitud de este efecto tiene una importancia fundamental para las políticas de salud focalizadas.

Objetivos: Releva el impacto que tienen las conductas de abuso de alcohol y tabaco sobre las percepciones subjetivas del estado de salud en Argentina.

Metodología. Se propone un modelo logit ordenado, cuya variable respuesta contiene cinco categorías de la percepción (de mala a excelente), y como co-variables se toman las conductas de abuso de alcohol y consumo corriente de tabaco. Adicionalmente, se controla la heterogeneidad de los individuos con variables socioeconómicas y demográficas que los caracterizan. El modelo se estima por medio de máxima verosimilitud, computando los efectos marginales de las variables de interés. Los datos utilizados corresponden a los de la base de la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo del período 2004/05, elaborada por el INDEC.

Resultados: Tanto el abuso habitual de alcohol como de tabaco tienen un efecto negativo significativo sobre la percepción del estado de salud, siendo mayor el del primero. Sin embargo, el consumo no habitual de alcohol tiene un efecto positivo pero no es estadísticamente significativo. Los mayores efectos marginales se dan para las categorías 'regular' y 'muy bueno', con signos opuestos.

Conclusiones: Los consumos habituales son percibidos de manera negativa por quienes incurren en ello, lo que contribuye a la eficacia de políticas destinadas a las problemáticas relacionadas.

RELEVANCE OF CONSUMPTION OF ALCOHOL AND SNUFF ON HEALTH-PERCEIVED.

Introduction: An important amount of literature shows the effects of individual risky behaviors on self-rated health. In particular, the alcohol and tobacco consumption shows mostly a negative effect on self-perception. Certainly, knowing the magnitude of this effect is crucial for targeted health policies.

Objective: To determine the impact of behaviors related to abuse of alcohol and tobacco on self-rated health in Argentina.

Methodology: We propose an ordered logit model, where the dependent variable contains five categories of perception (from bad to excellent), and as co-variables we take alcohol abuse behaviors, and habitual consumption of cigarettes. Additionally, we control the individual heterogeneity with socioeconomic and demographic characteristics. The model is estimated by maximum likelihood, and then are computed the marginal effects of the interest variables. The data used correspond to the base of the National Survey of Risk Factors for the period 2004/05, elaborated by the INDEC.

Results: Our results show that both regular abuse of alcohol and tobacco have a significant and negative effect on self-rated health, being higher the first. However, unusual alcohol consumption has a positive effect but it is not statistically significant. The largest marginal effects are given for the categories 'regular' and 'very good', with opposite signs.

Conclusions: The regular consumption of these substances is perceived negatively by those who are engaged in it, which contributes to the effectiveness of related policies.

CO - 078 | EL PERFIL DE SALUD DE LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL REFERENTE DE ÁREA VICENTE AGUERO DE JESÚS MARÍA.

DEMARI M., FARIAS M.

JESÚS MARÍA. CÓRDOBA. ARGENTINA.

Los cambios en las condiciones de trabajo y medio ambiente de trabajo (CyMAT) en el sector salud, propiciaron la precarización y la vulnerabilidad del empleo. El perfil de salud de los trabajadores está fuertemente asociado a las condiciones en las que estos se desarrollan. Esta investigación forma parte de un proyecto marco de estudio de CyMAT en Hospitales de Córdoba. Donde se planteó, como objetivo reconocer las especificidades de las CyMAT de los trabajadores del Hospital de Córdoba y específico para este caso describir el perfil de salud de los trabajadores del Hospital de Jesus Maria. Para lo cual se desarrolló un estudio exploratorio, transversal, aplicándose una encuesta autoadministrada. En el procedimiento de selección de la muestra se optó por un muestreo Aleatorio Simple con un N = 200, un error del 5% un nivel de confianza 95% y de heterogeneidad del 30% el tamaño de la muestra dado por el programa STATS fue de 124 trabajadores. Los mismos fueron escogidos por sorteo e invitados a participar voluntariamente, aquellos que no aceptaron fueron reemplazados siguiendo la misma metodología. Los datos fueron capturados en SPSS15.0 para procesamiento y análisis.

Entre los aspectos que evalúan la salud de los trabajadores son considerados el consumo de medicamentos, el 61,4% de los trabajadores declara no consumir, de los trabajadores que si están medicados, el 26% es por hipertensión arterial, 36% para diabetes, el mientras que el 9% para más de una patología. Entre las enfermedades diagnosticadas las lumbalgias se declaran en un 33,6%, gastritis 24,4%, las enfermedades osteoarticulares 19,3%, y la obesidad 18,5%. Conclusiones El conocimiento del perfil de salud de los trabajadores resulta crucial el diseño de programas de mejora de las CyMAT.

PROFILE OF HEALTH WORKERS OF REFERENCE HOSPITAL OF AREA OF JESUS MARIA VICENTE AGUERO.

Changes in working conditions and working environment (CyMAT) in the health sector, led to the precariousness and vulnerability of employment. The health profile of workers is strongly associated with the conditions in which they develop. This research is part of a project under study CyMAT in Hospitals in Cordoba. Where was proposed, it aimed at recognizing the specificities of workers CyMAT Hospital of Cordoba and specific to this case describe the health profile of workers in the Hospital of Jesus Maria. To which an exploratory, cross, study was developed applying a self-administered survey. In the process of selection of the sample we chose a simple random sampling with n = 200, an error of 5% confidence level of 95% and 30% heterogeneity of the sample size given by STATS program was 124 workers. They were chosen by lottery and invited to participate voluntarily, those who refused were replaced following the same methodology. The data were captured in SPSS15.0 for processing and analysis,

Another area of evaluation of the health of workers considered is medicine use, 61.4% of workers declares not to consume, those workers that are medicated, 26% is from hypertension, 36% diabetes, while 9% is medicated for more than one pathology. Among the diseases diagnosed low back pain are reported by 33.6%, 24.4% gastritis, musculoskeletal diseases 19.3%, 18.5% and obesity. Conclusions Knowledge of the health profile of workers is crucial to design programs to improve the CyMAT.

CO-079 | DISEÑO DE UN INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DEL RIESGO OCUPACIONAL EN SERVICIOS DE SALUD.

FARIAS M., DEMARIA M., FERNÁNDEZ LAYAUTE G., ACEVEDO G.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

La exposición y vulnerabilidad de los trabajadores de la salud, está dada por diversas fuentes de riesgo debido a la carga psicofísica, las condiciones de seguridad y la organización de servicios el incremento de la sobrecarga de trabajo y las demandas en la calidad de la atención. Por lo que resulta relevante contar con instrumentos para la evaluación de riesgos en el sector salud con perspectiva de género.

El presente estudio tiene por objetivo, el diseño de un instrumento de evaluación de los riesgos laborales a los que están expuestas las trabajadoras de servicios de salud con enfoque de género. Para el diseño del instrumento se tomó como marco referencial metodológico el propuesto por el Servicio Gallego de Salud, y el ISTAS 21, de forma complementaria se extendió la definición de los factores de riesgo a través de la revisión bibliográfica en las principales bases de datos biomédicas (Medline, Embase, Lilacs, Cochrane y CRD HTA), las diferentes agencias nacionales e internacionales relacionados con las áreas sanitarias y estudios previos relevantes en este campo.

Se elaboró una lista de verificación de riesgos de procedimiento observacional, estableciendo un total de 2180 factores de riesgo de los cuales 23 se presentan con enfoque de género, agrupados en tres dimensiones de análisis definidas como: Condiciones de Seguridad e Higiene Ambiental, Carga Psicofísica de la tarea y Factores Psicosociales. Una versión preliminar se envió para su validación a 5 jueces expertos en salud ocupacional y metodología, luego se rechazaron los enunciados que no fueron aceptados. Con lo que obtuvo un instrumento en su versión final, para ser aplicado en la evaluación de riesgos de los servicios de salud con perspectiva de género.

DESIGN OF AN ASSESSMENT TOOL FOR OCCUPATIONAL RISK HEALTH SERVICES.

The exposure and vulnerability of health care workers, is given by various sources of risk due to the psychophysics load, the security conditions and the organization of services, the increased workload and the demands on the quality of care. It is relevant to have instruments for risk assessment in the health sector from a gender perspective.

The present study aims to the design of an instrument for assessing occupational hazards to which workers are exposed to in health services with a gender perspective.

For the design of the instrument it was taken as a methodological reference a framework proposed by the Galician Health Service, and ISTAS 21, The definition of risk factors was complementary extended through literature review in major biomedical databases (Medline, Embase, Lilacs, Cochrane and CRD HTA), the various national and international agencies related to the healthcare and relevant previous studies in this field. A risk checklist of observational procedure was developed, establishing a total of 2180 factors of risk of which 23 are presented with gender, grouped into three dimensions of analysis defined as: Environmental Conditions Health and Safety, Psychophysics load of task and psychosocial factors. A preliminary version was submitted for validation to 5 judges occupational health experts and methodology, afterwards, the statements that were not accepted were rejected. Thereby an instrument was obtained in its final version, so as to be applied in the risk assessment of health services with gender perspective.

CO - o8o | NUEVA LEY NACIONAL DE SALUD MENTAL EN LA PROVINCIA DE TUCUMÁN. SUS REPRESENTACIONES SOCIALES.

GEPNER I., AHUMADA S.
CORDOBA, ARGENTINA.

Introducción: El 2 de Diciembre de 2010 se promulga en Argentina la nueva Ley de Salud Mental, que supone una política de inclusión cuyo eje principal es el respeto por los derechos humanos. Se propone explorar las representaciones sociales que surgen a partir de las nuevas políticas que se están implementando en el ámbito público psiquiátrico vinculadas a la desmanicomialización, analizando miradas y opiniones que despiertan en los profesionales. Para esto se analiza el concepto de “locura” a lo largo de la historia, desde el discurso cotidiano y el punto de vista del profesional. Entre los antecedentes locales vinculados a este estudio se destacan la investigación de la Lic. Kortsarz Hillen; y la del Dr. Llapur; ambos abordan la desmanicomialización.

Objetivo: Explorar las representaciones sociales en torno a la nueva Ley Nacional de Salud Mental, San Miguel de Tucumán, 2011.

Materiales y Métodos: Estudio cualitativo. Se trabajó con material bibliográfico específico y con entrevistas en profundidad a informantes claves. Las variables y categorías fueron elaboradas a posteriori, considerando los contenidos comunes emergentes.

Resultados: Los profesionales se expresan conformes con la nueva perspectiva de abordaje del sujeto, en tanto estrategia de integración social, defienden y destacan el carácter revolucionario y vanguardista de la nueva ley y su concepción de hombre.

Conclusión: Las observaciones dan cuenta de la existencia de un cambio en el modo de pensar al interno donde se fueron sentando las bases sobre las cuales la instauración de esta nueva ley se ve favorecida. El impacto que tendrá en la sociedad sería el de cambiar paulatinamente la representación social de “el loco”, humanizándolo y generando mayor comprensión y empatía.

NEW LAW ON NATIONAL MENTAL HEALTH IN TUCUMAN PROVINCE. SOCIAL REPRESENTATIONS.

Introduction: On December 2, 2010 it was passed in Argentina the new Mental Health Act, which is an inclusion policy that has as main focus the respect of human rights. It aims to explore the social representations arising from new policies that are being implemented in the public psychiatric linked to deinstitutionalization, analyzing the views and opinions that arise in professionals. For this we explore the concept of “madness” throughout history, from everyday discourse and from a professional perspective. Among the local history associated with this study are highlighted research the Kortsarz Hillen Bachelor degree; and Phd. Llapur; both address deinstitutionalization.

Objective: To explore the social representations of the new National Mental Health Law, San Miguel de Tucuman, 2011.

Materials and Methods: A qualitative study. We worked with specific bibliographic material and in-depth interviews with key informants. The variables and categories were developed afterwards, considering the emerging common content.

Results: Professionals manifest themselves in accordance with the new approach perspective of the patient, as the social integration strategy, they defend and highlight the revolutionary and cutting edge character of the new law and its conception of human beings.

Conclusion: The observations show that there is a change in the thinking of the intern where the foundations where laid so that the establishment of this new law is favored. The impact it will have on society will gradually change the social representation of the “insane”, humanizing and generating greater understanding and empathy.

CO - 081 | IDENTIFICACIÓN DE COCLEOPATIAS SUBCLÍNICAS, EN ADOLESCENTES, EN UN PROGRAMA INTERDISCIPLINARIO.

PAVLIK M., HINALAF M., SERRA M., BIASSONI C., PEREZ VILLALOBO J., ABRAHAM M., GAUCHAT S., CURET C., MINOLDO G., ABRAHAM S., JOEKES S., BARTEIK M., REYNOSO R. CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: El presente estudio se enmarca dentro del programa de Conservación y Promoción de la Audición en Adolescentes implementado en el CINTRA. Tuvo como finalidad la identificación de patologías subclínicas en adolescentes, a causa de exposición a altos niveles sonoros durante actividades recreativas.

Objetivo: Identificar tempranamente en adolescentes, Cocleopatías Subyacentes, a través de Audiometrías en el Rango Convencional (250-8000 Hz) y Extendido de Alta Frecuencia (8000-16000 Hz) y Otoemisiones Acústicas (OAEs).

Material y Método: Mediante un diseño longitudinal se estudió la evolución de la función auditiva de los adolescentes de tercer año (Test) y sexto año (Re-test) de tres Escuelas Técnicas de Córdoba ciudad. Se les practicaron pruebas como: Cuestionario del Estado Auditivo, Otoscopia, Impedanciometría, Audiometría en ambos rangos de frecuencia y Otoemisiones Acústicas; además de Estudios Psicosocial y Acústico.

Resultados: Los niveles medios de audición de re-test en ambos rangos de Audiometría, presentan un descenso importante a través del periodo de estudio. En las OAEs se observó una disminución estadísticamente significativa de la amplitud media. El estudio psicosocial comprobó que los adolescentes aumentaron su participación en actividades musicales.

Conclusión: Mediante las pruebas realizadas se determinó que los problemas auditivos se acentuaron a través del tiempo. Por las razones expuestas se considera el alto valor predictivo de esta metodología, que facilita el diagnóstico precoz de Cocleopatías Subclínicas y que permite obtener diagnósticos exhaustivos para poder realizar un tratamiento oportuno. Esto hace importante continuar en esta línea de investigación para detectar tempranamente las Hipoacusias Inducidas por Ruido no Laboral.

ADOLESCENT SUBCLINAL COCHLEOPATHIES IDENTIFICATION IN AN INTERDISCIPLINARY PROGRAM.

Introduction: This study is part of the program of the Preservation and Promotion of Adolescent Hearing implemented in CINTRA. Was aimed to identify subclinical pathologies in teenagers, due to exposure to high noise levels during recreational activities.

Objective: Identify on an early stage Underlying Cochleopatias in adolescents through Audiometries in the conventional range (250-8000 Hz) and Extended Range of High Frequency (8000-16000 Hz) and Otoacoustic Emissions (OAEs).

Method & Material: Through a longitudinal design, it was studied the evolution of the auditory function of teenagers between the third (Test) and sixth (Re-test) year belonging to 3 technical schools in Córdoba city. Different tests were applied, such as Hearing Status Questionnaire, Otoscopy, Tympanometry, Audiometry in both frequency ranges and Otoacoustic Emissions; in addition to Psychosocial and Acoustic Tests.

Results: Average levels of hearing of re-test in both ranges of Audiometry, show a significant decrease over the study period. In OAEs it was observed a statistically significant decrease of the average amplitude. The psychosocial study found that teenagers increased their participation in recreational activities related to music.

Conclusion: Through the tests performed it was determined that hearing problems were accentuating over time. For all this it is considered the high predictive value of this methodology, which facilitates the early diagnosis of sub-clinical Cochleopatias and allows comprehensive diagnostics to obtain appropriate treatment. This makes it very important to continue in this line of research in order to detect early non labour noise-induced hearing loss.

CO - 082 | APORTES DESDE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD. ESTUDIO DEL AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES.

RACHED S., CRABAY M., FERNANDEZ AR.
RÍO CUARTO. CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: La Educación para la Salud es una herramienta clave de la política sanitaria, va dirigida a los diferentes sectores y colectivos (OMS). Se considera necesario conocer los afrontamientos del adolescente. La búsqueda bibliográfica determinó que los sistemas de salud y educación de Córdoba no cuentan con estudios sobre el tema del presente proyecto.

Objetivo: Identificar los estilos de afrontamiento de los adolescentes escolarizados según variables sociodemográficas (sexo, edad, Gestión, Ciclos; Rendimiento Académico y las principales preocupaciones).

Material y Método: Estudio observacional y explicativo, se desarrolló en Río Cuarto, Córdoba, Argentina. Participaron 2549 alumnos de establecimientos educativos de gestión pública y privada, bajo Consentimiento Informado de padres o tutores. Instrumentos: Protocolo de Afrontamiento para Adolescentes, Frydenberg y Lewis, (adaptación española) evalúa 18 estrategias y 3 estilos de afrontamiento; y Planilla de Registro de Rendimiento Académico del Ministerio de Educación, Pcia. de Córdoba.

Resultados preliminares: El 27,2% de varones logró Resolución de problemas. El 27,7% de mujeres en Relación con los demás y el 30,6% en afrontamiento Impropio. El 50,5% de 15 a 18 años lograron Resolución de problemas. El 78,3% de 12 a 14 años manifestó estilo impropio. El ciclo de Especialización obtuvo el 79,4% en Resolución de problemas, y los del Básico lograron el 77,8% de estilo impropio. La Gestión privada obtuvo el 81,1% en Resolución de Problemas, la pública alcanzó el 76,5% de estilo improductivo.

Conclusión: la resolución de problemas está relacionada positivamente con varones, mayor edad, ciclo de especialización y gestión privada. El estilo improductivo se detectó en mujeres, ciclo básico y gestión pública.

CONTRIBUTIONS FROM THE HEALTH EDUCATION. STUDY OF COPING IN TEENAGERS.

Introduction: The Health Education is a key tool of health policy issues, addressed to the different sectors and groups (WHO). It is considered necessary to know the adolescent confrontations. The bibliographical search determined that the health and education systems of Cordoba have no studies on the subject of this project.

Aim: Identify coping styles of schooled adolescents according to sociodemographic variables (sex, age, Management, Vocational, and Academic Performance major concern).

Material and Methods: Observational and explanatory study, developed in Rio Cuarto, Cordoba, Argentina. 2549 students from public and private management establishments participated, under informed consent of parents or legal guardians. Instruments: Adolescent Coping Protocol, Frydenberg and Lewis, (Spanish adaptation) evaluated 18 strategies and 3 coping styles, and Registration Form of Academic Performance of the Ministry of Education, Province of Cordoba. Preliminary results: 27.2% of males achieved Troubleshooting. 27.7% of women in relation to others and 30.6% in improper coping. 50.5% of 15-18 years achieved Troubleshooting. 78.3% from 12 to 14 years stated improper style. The specialization course scored 79.4% in Troubleshooting, And the ones on the basic course achieved 77.8% of improper style. The private management scored 81.1% in Problem Solving, the public reached 76.5% of unproductive style.

Conclusion: problem solving is positively related to men, older ages, specialization course and private management. The unproductive style was detected in women, basic course and public management.

CO - 083 | LA CONSULTA NEUROLÓGICA EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO.

FRIAS I., ATALAH D., BUONANOTTE C., DEABATO C., FUENTES V., GUARNASCHELLI M., LUCERO N., MORENO N., PEREZ FRIAS J., RICCETTI J., RIVEROS M., SAD A., BUONANOTTE F.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: En los últimos años ha aumentado la atención neurológica hospitalaria, debido al envejecimiento poblacional, mayor información, avances diagnósticos y terapéuticos.

Objetivo: Analizar la población y frecuencia de patologías neurológicas de pacientes ambulatorios que concurren al consultorio de Neurología del HNC.

Material y Métodos: Se realizó un estudio prospectivo-descriptivo de 743 pacientes que concurren a de consultorio desde junio de 2011 hasta junio de 2012. La edad, se clasificó en tres grupos: de 15 a 39, de 40 a 65 y mayores de 65 años. Se clasificó de acuerdo a la enfermedad. **Resultados:** Distribución por sexo: 445 mujeres (59,8 %), 298 hombres (40,1%). Las edades en relación al sexo: 15 a 39 años: total 123, 71 mujeres, 52 hombres. 40 a 65 años: total 220, 145 mujeres, 75 hombres. Mayores de 65 años: total 400, 230 mujeres, 170 hombres. Los diagnósticos más frecuentes fueron: Cefalea 20%, movimientos anormales 16%, deterioro cognitivo 13%, Accidente Cerebro Vascular 7%, convulsiones 7%, neuropatía periférica 7%. Los diagnósticos menos frecuentes fueron: miastenia gravis 3%, esclerosis múltiple 1%. un 20% fueron otras enfermedades neurológicas y 6% enfermedades no neurológicas.

Conclusión: Se observó en general un predominio femenino y en cuanto a grupo etario se observó una mayor frecuencia de consultas en los mayores de 65 años. La patología más frecuente fue la cefalea, seguida de movimientos anormales, deterioro cognitivo, ACV, y convulsiones. Este trabajo nos permitió analizar la población ambulatoria, y de esta manera adaptar el servicio de neurología en base a las necesidades requeridas para brindar una mejor atención.

NEUROLOGICAL CONSULTATION IN THE HOSPITAL SETTING.

Introduction: In recent years neurological care in hospitals has increased, due to the aging population, more information, diagnostic and therapeutic advances. **Aim:** To analyze the frequency of neurological diseases and the population who attend the outpatient neurology clinic of HNC.

Material and Methods: We conducted a prospective study of 743 patients-descriptive who attended the clinic from June 2011 to June 2012. Age, was classified in three groups: 15 to 39, 40 to 65 and over 65. It was classified according to the disease.

Results: Gender distribution: 445 women (59.8%), 298 men (40.1%). Ages in relation to sex: 15 to 39 years: total 123, 71 women, 52 men. 40 to 65 years: total 220, 145 women, 75 men. Over 65 years: total 400, 230 women, 170 men. The most common diagnoses were: headache 20%, 16% abnormal movements, cognitive impairment 13%, stroke 7%, 7% seizures, peripheral neuropathy 7%. Less frequent diagnoses were: 3% myasthenia gravis, multiple sclerosis 1%. To 20% were other neurological and 6% non-neurological diseases.

Conclusion: There was generally a female predominance and in terms of age group showed a higher frequency of consultations in over 65 years. The most frequent pathology was headache, followed by abnormal movements, cognitive impairment, stroke, and seizures. This work allowed us to analyze the outpatient population, and thus adapt the neurology service based on the needs required to provide better care.

CO-084 | SALUD MENTAL EN PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN: UN ESTUDIO PRELIMINAR EN LA COMUNIDAD MALVINAS ARGENTINAS.

VILLACÉ M., ABELDAÑO R., BURRONE M., ASIS E., LOPEZ DE NEIRA MJ., FERNÁNDEZ AR.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: La problemática en salud mental pone en evidencia la existencia de condiciones sociales y medioambientales preocupantes. Las actividades de promoción y prevención deben basarse en el conocimiento de la población.

Objetivo: Describir la frecuencia de trastornos mentales según características sociodemográficas en personas que asisten a centros de salud de la localidad Malvinas Argentinas.

Metodología: Malvinas Argentinas es una localidad de Córdoba situada a 13 km la capital provincial. Su población es de 12.484 habitantes y en materia de salud cuenta con centros de primer nivel de atención. En coordinación con la Secretaría de Salud de la localidad se está efectuando un diagnóstico de la situación de salud mental en la comunidad. Para tal fin se realizan entrevistas a personas de 20 a 69 años que asisten a los centros de salud utilizando la versión computarizada del CIDI 3. La selección de personas se realiza a través del método de captación oportunista. Se presentan resultados preliminares de las entrevistas realizadas al momento.

Resultados: De las 24 entrevistas realizadas, 23 fueron a mujeres y la media de edad de los entrevistados fue 44 años. Se encontró al menos un Trastorno Mental y del Comportamiento (TMC) en el 50% de los casos y todos fueron en mujeres, siendo el promedio de edad de 38 años. Entre las mujeres que presentaron TMC el 50% son casadas, el 41,7% son solteras y 8,3% son viudas. La distribución de los TMC fue: 66,7% Episodios Depresivos, 50% Trastorno de Pánico, 16,7% Trastorno Obsesivo-Compulsivo, 16,7% Agorafobia y 8,3% Trastorno Post-Traumático del Stress.

Conclusiones: Los resultados preliminares revelan la importancia de identificar características sociodemográficas de las personas con TMC para implementación de políticas.

MENTAL HEALTH IN FIRST LEVEL OF ATTENTION: A PRELIMINARY STUDY IN THE COMMUNITY OF MALVINAS ARGENTINAS.

Introduction: The problem of mental health evidences the existence of social and environmental worrying conditions. The promotion and prevention activities should be based on the knowledge of the population.

Aim: Describing the frequency of mental disorders according to socio demographic characteristics in people attending health care centers in the town of Malvinas Argentinas.

Methodology: Malvinas Argentinas is a town located 13 km from Córdoba the provincial capital. Has a population of 12,484 inhabitants and in health has first level of attention centers. In coordination with the Ministry of Health of the town a diagnosis of the state of mental health in the community is being made. To this purpose people who attend health care centers and that are from 20 to 69 are interviewed using the computerized version of the CIDI 3.0 which provides diagnosis according to DSM IV and ICD-10. The selection of individuals is made through opportunistic uptake method. In this opportunity the preliminary results of the 24 interviews conducted so far are presented.

Results: Of 24 interviews, 23 were women and the average age of the interviewees was 44 years. At least one Mental and Behavioral Disorders (MBD) was found in 50% of the cases and all were female, with an average age of 38 years. Among women who showed MBD 50% are married, 41.7% are single and 8.3% are widows. The MBD distribution was: 66.7% depressive episodes, 50% panic disorder, 16.7% Obsessive-Compulsive Disorder, 16.7% Agoraphobia and 8.3 Post-Traumatic Stress Disorder.

Conclusions: Preliminary results show the importance of identifying the socio demographic characteristics of people with MBD to implement policies.

CO - 085 | HISTORIA AMBIENTAL PEDIÁTRICA: UN ABORDAJE PRELIMINAR.

BORNORONI G., QUIROGA D., FERNÁNDEZ A.R.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Los riesgos ambientales constituyen parte de la carga global de enfermedades y más del 40% recae sobre niños menores de 5 años de vida que conforman cerca del 10% de la población. Siendo la bronquitis el motivo de consulta más frecuente en el Hospital de Niños de la provincia de Córdoba (HN) el objetivo fue analizar su relación con las características sociodemográficas y ambientales. Metodología y Resultados: se evaluaron 314 niños en el HN incorporando datos ambientales y sociales en su historia clínica. La información fue procesada por análisis de frecuencias y las comparaciones se efectuaron 2. En las características sociodemográficas se observó similar con prevalencia según sexo y mayor frecuencia en niños de 2 a 5 años ($p < 0,03$). En las características ambientales se observó que los niños que pertenecen a familias en donde alguno de sus miembros es fumador tienen mayor frecuencia de bronquitis ($p < 0,04$), constituyéndose la familia fumadora en un riesgo que incrementa tres veces la posibilidad de que los niños que pertenecen a ellas presenten bronquitis ($OR = 3,08$ IC: 1,04 - 9,15), también se observó diferencias respecto a las características de las paredes de las viviendas con una mayor posibilidad de presentar alteraciones en la vía respiratoria cuando los niños viven en paredes de ladrillos sin terminar, con respecto a los niños que habitan en viviendas con paredes terminadas ($p < 0,02$. $OR = 2,94$ IC: 1,18 - 7,33). Los niños con afección en la vía aérea inferior procedían de zonas próximas a quemas de basurales o de sembrados de soja y con calles de tierra. Conclusión: estos resultados preliminares muestran la importancia de incorporar los datos ambientales en la historia clínica infantil, lo cual aporta información válida para el abordaje desde la salud pública.

94

PEDIATRIC ENVIRONMENTAL HISTORY: A PRELIMINARY APPROACH.

Environmental risks are part of the global disease burden and 40% falls on children under 5 years of life that make up about 10% of the population. Bronchitis being the most frequent reason for consultation at the Children's Hospital of Córdoba (HN) in order to analyze its relationship with sociodemographic and environmental characteristics. Methods and Results: 314 children were evaluated in the HN incorporating environmental and social data in their medical 2. In records. The information was processed by frequency analysis and the sociodemographic characteristics similar prevalence was observed by sex and most often in children of 2-5 years ($p < 0.03$). In the environmental characteristics was observed that children from families where one of its members is a smoker have a higher frequency of bronchitis ($p < 0.04$), constituting the family smoking increases risk by three times the possibility that children belonging to submit them bronchitis ($OR = 3.08$ CI: 1.04 to 9.15) were also observed differences in the characteristics of the walls of the houses with a greater chance of having abnormal in the airway when children live in unfinished brick walls, compared to children living in homes with finished walls ($p < 0.02$. $OR = 2.94$ CI: 1.18 - 7.33). The condition in children with lower airway came from areas near landfills or burning soy crops and dirt roads. Conclusion: These preliminary results show the importance of incorporating environmental data in child clinical history, which provides valuable information for the public health approach.

CO - 086 | FACTORES DE RIESGO DE PACIENTES INTERNADOS POR ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV) EN EL HOSPITAL CLÍNICAS DE CORDOBA.

GUARNASCHELLI M., ATALAH D., BUONANOTTE C., DEABATO C., FRIAS I., FUENTES V., LUCERO N., MORENO N., PEREZ FRIAS J., RICCETTI J., RIVEROS M., SAD A., BUONANOTTE F.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: El ACV es un déficit neurológico focal agudo de causa vascular. Es la tercera causa de muerte, la causa más común de muerte por enfermedad neurológica y la primera causa de discapacidad. La mortalidad de la enfermedad es aproximadamente de 30% en el primer año y de 12% por año en los años siguientes. Los factores de riesgo de ACV se pueden clasificar como modificables y no modificables. El conocimiento de los factores de riesgo (FR) y el estudio racional en base al subtipo favorece su adecuada prevención.

Objetivo: conocer los factores de riesgo (FR) de los pacientes internados por ACV. **Material y Métodos:** Análisis prospectivo de pacientes internados por ACV desde el 1 de septiembre de 2010 a 30 de junio de 2012. Se confirmó el diagnóstico por tomografía o resonancia, se los evaluó clínicamente y con métodos complementario según el caso. Se consignaron FR previos al ingreso.

Resultados: total de pacientes ingresados por ACV: 185, edad promedio 73, rango de edad 46 -96; sexo femenino 106 (57%), sexo masculino 79 (43%), ACV isquémico 154 (83,2%), ACV hemorrágico 31(16,8%). FR: Hipertensión (HTA) 83,2%, Diabetes 28,1%, Fibrilación auricular 13,5%, Dislipemia 17,8%, ACV previo 23,2%, sobrepeso-obesidad 33,5%, tabaco 21,6%, alcohol 15,6%. Del total de ACV isquémicos el 49,35% tenía 3 o más FR, 29,87% tenía 2 FR, 16,23% 1 FR y 4,5% ninguno. Del total de los ACV hemorrágicos el 80,64% tenía como FR: HTA. **Conclusión:** La HTA es el FR más prevalente para ACV. Más de la mitad de los ACV tuvieron 3 o más FR. La acumulación de FR potencia la aparición de un ataque cerebral. Los resultados destacan la importancia del adecuado control de FR múltiples como una estrategia efectiva en disminuir la incidencia de ACV.

RISK FACTORS FOR STROKE PATIENTS (ACV) IN CORDOBA'S CLINICS HOSPITAL.

Introduction: Stroke is an acute focal neurological deficit of vascular causes. It is the third leading cause of death, the most common cause of death from neurological disease and the leading cause of disability. The mortality of the disease is approximately 30% in the first year and 12% per year in subsequent years. Risk factors for stroke can be classified as modifiable and non-modifiable. The knowledge of the risk factors (FR) and sound based on the study favors proper subtype prevention. To know the risk factors (RF) of patients hospitalized for stroke.

Material and Methods: Prospective analysis of patients hospitalized for stroke from 1 September 2010 to 30 June 2012. The diagnosis was confirmed by CT or MRI, were evaluated clinically and with the complementary methods as appropriate. FR were recorded prior to admission. **Results:** all patients admitted for stroke: 185, average age 73, age range 46 -96, 106 females (57%), 79 male (43%), Ischemic stroke 154 (83.2%), 31 hemorrhagic stroke (16.8%). FR: Hypertension (HTN) 83.2%, 28.1% Diabetes, Atrial fibrillation 13.5%, dyslipidemia 17.8%, 23.2% prior stroke, overweight-obesity 33.5%, 21.6% snuff, alcohol 15.6%. Of all ischemic strokes the 49.35% had 3 or more FR, 29.87% had 2 FR, 1 FR 16.23% and 4.5% none. Of the total of hemorrhagic stroke was 80.64% as the FR: HTA. **Conclusion:** Hypertension is the most prevalent FR for stroke. More than half of the stroke had 3 or more FR. FR accumulation enhances the appearance of a stroke. The results highlight the importance of adequate control of multiple FR as an effective strategy to reduce the incidence of stroke.

CO - 087 | ESTUDIO POBLACIONAL DE SÍNDROME METABÓLICO Y DETERIORO COGNITIVO EN VILLA MARÍA, CÓRDOBA, ARGENTINA.

VICARIO A., DEL SUELDO M., ZILBERMAN J., CEREZO G., ENDERS J., FERNÁNDEZ AR. CÓRDOBA. ARGENTINA.

El síndrome metabólico (SM) ha sido asociado con deterioro cognitivo (DC).

Objetivos: Indagar la asociación entre SM, sus componentes, la inflamación y las diferencias de sexo con el DC. Métodos: se incluyeron 1382 participantes, >18 años, de ambos sexos, pertenecientes al Programa de Prevención Cardiovascular “Corazón Sano” (Villa María, Córdoba, Argentina). Estudio transversal y observacional. Muestra conformada por muestreo poli-etápico, donde se aplicó un cuestionario validado con respuestas cerradas. Se registraron todas las variables del SM incluida la proteína C-reactiva (PCR). La cognición fue evaluada con: Mini- Mental test (cognición global), Test del Reloj (función ejecutiva) y test de Boston abreviado (memoria). El SM fue definido según la American Heart Association 2005, los datos fueron analizados según sexo y edad. Resultados: La Prevalencia de SM en la muestra analizada fue del 39,20%, siendo más prevalente en hombres (48,14%) que en mujeres (36,44%) ($p=0,0004$; OR 1,62 IC: 1,24-2,11), y la media de edad de los participantes incluidos en el estudio fue de $47,51 \pm 15,86$ ($m \pm s$) siendo similar en ambos sexos y con valores superiores en los pacientes con SM ($p<0,01$). Los trastornos anímicos fueron más frecuentes en el sexo masculino independiente del SM. La evaluación cognitiva global (Mini-Mental) y la Memoria semántica (Boston) no mostraron diferencias. La disfunción ejecutiva fue solo más frecuente en Mujeres con SM ($p=0,034$; OR=1,34; IC: 1,02 - 1,74). Se observó asociación del estado inflamatorio (PCR) con DC solo con el Mini-Mental ($p<0,03$) en el grupo de participantes que no presentan SM.

Conclusión: El SM no se asoció con mayor DC aun en presencia de estados inflamatorios elevados.

STUDY OF METABOLIC SYNDROME AND COGNITIVE DECLINE IN VILLA MARÍA, CÓRDOBA, ARGENTINA.

The metabolic syndrome (MS) has been associated with cognitive impairment (CI) and dementia. Objectives: To investigate the association between MS, its components, inflammation and sex differences in DC. Methods: We included 1382 participants, > 18 years, of both sex from the Cardiovascular Prevention Program “Healthy Heart” (Villa Maria, Cordoba, Argentina). Transversal observational study. The sample comprised poly-etapic sampling, where we applied a validated questionnaire with closed answers. All variables were recorded including the SM C-reactive protein (CRP). Cognition was assessed with: Mini-Mental test (global cognition), Test Clock (executive function) and Boston abbreviated test (memory). MS was defined according to the American Heart Association 2005, data were analyzed by sex and age. Results: The prevalence of MS in the sample was 39.20%, being more prevalent in men (48.14%) than females (36.44%) ($p = 0.0004$, OR 1.62, CI: 1.24-2.11), and the mean age of participants in the study was 47.51 ± 15.86 ($s \pm m$) being similar in both sexes and with higher values in patients with MS ($p < 0.01$). Mood disorders were more common in males independent of SM. Assessing global cognitive (Mini-Mental) and semantic memory (Boston) did not differ. Executive dysfunction was more common in women only with MS ($p = 0.034$, OR = 1.34, CI: 1.02 - 1.74). Association was observed inflammatory state (CRP) with DC only with the Mini-Mental ($p < 0.03$) in the group of participants who do not have MS. Conclusion: The SM was not associated with higher DC even in the presence of elevated inflammatory states.

CO - 088 | NIVEL DE ANSIEDAD QUE SE MANIFIESTA ANTE UN TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO.

CÁZARES DE LEÓN F., MONTOYA FLORES B., QUIROGA GARCÍA M.
NUEVO LEÓN. MÉXICO.

El objetivo del presente estudio es determinar el nivel de ansiedad que se manifiesta ante un tratamiento odontológico. El tipo de estudio es no experimental, diseño es transversal, de análisis descriptivo y correlacional. La muestra estuvo conformada por 384 pacientes que acudieron a consulta odontológica de ambos sexos (128 varones y 256 mujeres) de entre 15 y 64 años de edad (media de 35.5 años). Los resultados mostraron que las mujeres tuvieron niveles de ansiedad en un 53.4% contra un 24.7% del masculino, lo que indica que la proporción de ansiedad es significativamente mayor para las mujeres. Estos resultados revelaron que la ansiedad no tiene asociación estadísticamente significativa con la escolaridad, ocupación, tratamiento y clínica. Donde hubo una correlación estadísticamente significativa es en la ansiedad con la variable edad. Estos estudios pueden ayudar para otras investigaciones para comparar si existe una relación con los rasgos de personalidad del paciente que acude a consulta odontológica. Palabras clave: Psicología, Odontología, Ansiedad. Tratamiento Odontológico.

97

ANXIETY LEVEL BEFORE THE DENTAL TREATMENT.

The aim of this study is to determine the level of anxiety that is manifested before dental treatment. The type of study is not experimental design is transversal, a descriptive and correlation analysis. The sample consisted of 384 patients attending dental office of both male and female gender (128 males and 256 females) aged between 15 and 64 years old (mean 35.5 years). The results showed that women's anxiety levels showed at 53.4% against 24.7% of men, indicating that the proportion of anxiety is significantly higher for women. These results revealed that anxiety has no statistically significant association with education, occupation, and clinical treatment. Where there was a statistically significant correlation with anxiety is with the variable age. These studies may help to further research and to compare whether there is a relationship with the personality traits of the patient who comes to dental practice.

Keywords: Psychology, Dentistry, Anxiety, Dental Treatment.

CO-089 | SINTOMATOLOGÍA MENTAL EN SUJETOS AFECTADOS POR LAS EXPLOSIONES DE POLVORINES DE RÍO TERCERO.

SCORZA D., AGÜERO GIODA C.
CÓRDOBA. ARGENTINA

Introducción: En noviembre de 1995 la ciudad de Río Tercero fue afectada por las explosiones de los polvorines de la Fábrica Militar; independientemente de las causas esta situación se considera un desastre, puesto que causó daños de gran magnitud, superando los recursos con los que contaba la comunidad. El presente trabajo deriva del segundo estudio epidemiológico sobre sintomatología mental en sujetos afectados por un evento traumático masivo; el primero fue realizado por el mismo equipo de investigación en el año 2001.

Objetivo: Identificar el perfil epidemiológico actualizado sobre la sintomatología mental de la población afectada por la explosión de polvorines de Río Tercero.

Material y Método: Población, mayores de 27 años afectados por las explosiones. Muestra aleatoria por conglomerados (zona cercana, media y alejada a la zona de las explosiones). Aplicación del Cuestionario Epidemiológico de Sintomatología Mental. Análisis por ANAVA.

Resultados: El valor de la media de sintomatología mental fue de 28,1 (s 20,5). Se clasificaron los individuos según el nivel de sintomatología mental: Baja 36,4%-Media 38,5%-Alta 8,4%-Muy Alta 18,6%. La mayor parte de sujetos con alta y muy alta sintomatología mental fueron mujeres con menor nivel educativo, tuvieron familiares en la zona cercana a las explosiones y sufrieron algún tipo de daño a causa de las mismas; estos datos coinciden con los encontrados en el año 2001.

Conclusiones: a 6 y a 15 años de las explosiones se encontró una media de sintomatología mental similar.

MENTAL SYMPTOMATOLOGY IN SUBJECTS AFFECTED BY THE EXPLOSION OF THE MUNITIONS DUMPS IN RÍO TERCERO.

Introduction: In November of 1995 the city of Río Tercero was affected by the explosions of the munitions dumps of the Military Factory; independently of the causes, this situation is considered a disaster, given that it caused damaged of a large magnitude, surpassing the resources upon which the community relied. The present work is derived from an epidemiological study concerning the mental symptomatology in subjects affected by a massive traumatic event, the original having been carried out by the same research team in 2001.

Objective: Identify the current epidemiological profile over the symptomatology of the population affected by the explosions of the munitions dumps in Río Tercero.

Materials and Method: Population, individuals older than 27 years of age affected by the explosions. Random sampling for conglomerates (nearby, intermediately located, and far from the zone of the explosions). Application of the Epidemiological Questionnaire of Mental Syntomatology. Analysis by ANAVA.

Results: The average value of mental symptomatology was 28.1 (s 20.5). Each individual was classified according to his or her mental symptomatology: low 36.4%; medium 38.5%; high 8.4%; very high 18.6%. The majority of the subjects with high and very high mental symptomatology were women with a lower level of education who had families in the zone closest to the explosions who suffered some type of injury for this reason; this data coincides with that which was found in 2001.

Conclusions: at 6 and 15 years after the explosions, the average mental symptomatology was found to be similar.

ILLANES PASSERA M., SCORZA, PUENTE DE CAMAÑO O.
CÓRDOBA. ARGENTINA

Introducción: Este estudio se realizó en el marco de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Córdoba, como insumo para la elaboración del Plan de Mejora del programa de la carrera.

Objetivo: Identificar las principales problemáticas que requieren la intervención de profesionales Psicólogos

Material y método: Relevamiento sistemático de información producida por instituciones de la región, nación y provincia encargadas de recomendar, definir y/o ejecutar políticas en salud mental.

Resultados: Dentro del contexto internacional se revisaron 18 documentos de OMS/OPS de los últimos 10 años. La información difundida a nivel nacional data desde 2010. En el contexto provincial no se genera información al respecto; sólo se accedió a estudios poblacionales y sistematizaciones realizadas por profesionales del área, que no han sido utilizados como insumos para la revisión o elaboración de políticas. Se encontró que el abuso de alcohol, depresión y trastornos de ansiedad son identificados por la OMS/OPS como los trastornos de mayor prevalencia en América y el Caribe; los dos últimos fueron también designados por profesionales de Córdoba como principales problemáticas o motivos de consulta. En relación al abuso de alcohol, estudios de la Dirección de Salud Mental de la Nación, reflejan la importancia que se le asigna dentro de los problemas prioritarios del área.

Conclusión: profundos déficit en la información reflejado en la escasa producción de investigaciones epidemiológicas.

PROBLEMS IN MENTAL HEALTH. COMPILATION OF RESEARCH AND STUDIES.

Introduction: This study was carried out within the Framework of the College of Psychology in the National University of Córdoba as input for the elaboration of the Career Program Improvement Plan.

Objective: Identify the main problems that require intervention by professional psychologists.

Material and Method: Systematic surveying of information produced by the institutions of the province, region, and nation responsible for recommending, defining, and/or executing mental health politics.

Results: The information was revised in the following manner: within the international context, 18 documents of the WHO/PAHO from the past 10 years; at the national level, data was gathered from 2010 to the present; and in the provincial context no information had been generated for use in the specific area of study, however population and systematic studies were carried out by professionals in the area that have not been utilized as input in the revision or elaboration of politics. It was found that the alcohol abuse, depression, and anxiety disorders are identified by the WHO/PAHO as highly prevalent disorders in America and the Caribbean. The later two were also designated by professionals of Córdoba as some of the main problems in the motives for consultation. En terms of alcohol abuse, studies from the National Administration of Mental Health reflect this problems importance as a priority within the area.

Conclusion: Profound informational deficits reflected in the lack of production of epidemiological research.

CO-091 | COMPOSICIÓN Y DISTRIBUCIÓN DEL RECURSO HUMANO DE ENFERMERÍA (RHE) EN AMÉRICA.

COMETTO M.C., ENDERS J.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: Uno de los problemas fundamentales que enfrentan los países es establecer los mecanismos de planificación de RHE que satisfagan las demandas de atención de salud y prevean estabilidad de los profesionales. La composición y distribución de la fuerza de trabajo de enfermería en América exhibe características que merecen atención.

Objetivo: Determinar los criterios y modalidades utilizados en los servicios de salud hospitalarios para el cálculo de la composición y la distribución del RHE.

Material y Método: Observacional- Año 2010. Servicios de salud de 20 países de América (n= 400).

Técnica: registro de recopilación documental y encuesta auto administrada.

Resultados: El 90% de los entrevistados aplican fórmula para el cálculo de personal, el 10 % no lo hace, sin embargo tiene en cuenta criterios que son similares a los elementos utilizados en la fórmula. El 80% de las respuestas sobre el grado de suficiencia de la dotación de enfermeras en los hospitales indica insuficiencia, se resaltan con ejemplo de suficiencia los servicios de terapia intensiva (35%) y cirugía (22%). Un 22% no puede dar ningún ejemplo de suficiencia de personal. Las razones por las cuales pueden argumentar la falta de personal: complejidad de pacientes, aumento de la demanda, condiciones y medio ambiente de trabajo, falta de políticas de RHE, presupuesto y calculo de personal sin normas o índices. La razón identificada con el menor porcentaje 4%, es el nivel de formación. Las soluciones aportadas para la composición y distribución del RHE fueron: mejorar la gestión y aplicación de formulas para cálculos, ampliación presupuestaria, mayor dotación de RHE, mejoras en las condiciones y medio ambiente de trabajo y la necesidad de atender el proceso jubilatorio, la reposición de plazas y retiros voluntarios.

Conclusiones: En todos los países tanto la dotación como la distribución de RHE es insuficiente y se observa concordancia entre las problemáticas detectadas y las estrategias de solución sugeridas.

COMPOSITION AND DISTRIBUTION OF HUMAN RESOURCES OF NURSING (RHE) IN AMERICA.

Introduction: One of the fundamental problems facing the countries to establish mechanisms RHE planning to meet the demands of health care and provide professional stability. The composition and distribution of the nursing workforce in America exhibits characteristics that deserve attention. **Objective:** To determine the criteria and methods used in health services hospital to calculate the composition and distribution of the RHE. **Methods:** Observational-Year 2010. Health services in 20 countries in Latin (n = 400). **Technique:** documentary record collection and self-administered survey. **Results:** 90% of respondents apply formula for calculating staff, 10% do not, no clutch takes into account criteria that are similar to the elements used in the formula. 80% of the responses on the sufficiency of nurse staffing in hospitals indicates failure, are highlighted with sample sufficiency intensive care services (35%) and surgery (22%). 22% can not give any examples of staff adequacy. The reasons may argue the lack of staff: patient complexity, increased demand, conditions and working environment, lack of RHE policies, budget and personnel calculation without standards or indices. The reason identified with the lowest percentage 4%, is the level of training. The solutions provided for the composition and distribution of RHE were: improving the management and application of formulas for calculations, budget increase, raise additional EBRT, improvements in working conditions and the working environment and the need to address the retirement process, replenishment Capacity and resignations. **Conclusions:** In all countries, both the endowment and the distribution of RHE is insufficient and there is agreement between the identified problems and suggested solution strategies.

PROYECTOS EN SALUD PÚBLICA



CO - 092 | LAS VIOLENCIAS: UN DESAFÍO PARA LA SALUD COLECTIVA.

SANCHEZ A., CAMBARERI C., AVICO M., CABRERA M., MONTERO SNCHEZ V., ORIAS L., PEREZ C., GARCÍA RADOSINSKY A.
LA PLATA. BUENOS AIRES. ARGENTINA.

Fundamentación: Proyecto de extensión, en tercer año de ejecución, acreditado y financiado. propuesta participativa e intersectorial, integrada por organizaciones comunitarias, equipos de salud y 5 facultades surgió del diálogo intercátedras como contribución a la resolución de una problemática prevalente, sentida por la comunidad, que desafía a profesionales, técnicos y docentes sustentase, en que la formación de pregrado tiene el valor de desarrollarse en la realidad, favoreciendo la investigación acción participativa y experiencias integradoras con diferentes visiones disciplinares.

Objetivos: Posicionar los centros de salud como referentes mediante la capacitación, promoción de la salud, prevención de la violencia y protección de los derechos.

Material y Método: Primera etapa: talleres participativos de análisis causal de la violencia a nivel familiar, institucional y barrial identificación de necesidades y de propuestas. Segunda etapa: implementación de acciones estratégicas: 1 sensibilización y fortalecimiento comunitario mediante actividades con grupos específicos; 2 capacitación y actualización, 3 trabajo en red y 4 diseño de materiales comunicacionales innovadores.

Resultados: Creación del centro extensión universitaria, en evaluación ejecución de 2 cursos; 2 ciclos de talleres mujer; 5 talleres sobre sexualidad; 6 proyectos de intervención curriculares; 1 de trabajo en red; material didáctico y de difusión y guías de abordaje.

Conclusiones: La ejecución resultó beneficiosa para los estudiantes concientizándolos sobre la realidad; para los docentes, trabajando interdisciplinariamente. Motivó y apoyó al equipo de salud, renovando sus vínculos con la comunidad, actora y destinataria, sintiese contenida y habilitada en sus propios saberes.

VIOLENCES: A CHALLENGE FOR PUBLIC HEALTH.

Background: Extension research project (3rd year implementation) accredited and funded Participatory and intersectorial proposal (community organizations, healthcare teams and 5 university schools) by agreement among chairs with wide experience in fieldwork, as a contribution to solve a prevailing problem affecting the community and challenging professionals, technicians and teachers. The project is based on the idea that undergraduate fieldwork studies can be developed in the real word, favoring research, participatory action and integrative experiences with different disciplinary approaches.

Objectives: Place healthcare centers as reference centers through training, health promotion, violence prevention and rights protection.

Material and Methods: Stage 1: participatory workshops for the causal analysis of family/institutional/community violence; identification of needs and proposals. Stage 2: Strategy implementation: definition; raising and strengthening public awareness through specific group activities; training and updating; net working. All activities are based on innovative communication strategies.

Results: Creation of the University Extension Center (in evaluation). Development of 2 courses, 2 series of workshops, 5 workshops on sexuality, 6 curricular intervention projects, 1 networking project, teaching and dissemination material, approach guidelines (in progress).

Conclusions: Project implementation was beneficial for students by contacting real-life situations; for teachers through interdisciplinary work development, and for healthcare centers by motivating, energizing and supporting their teams, thus renewing their ties with the community, which was in turn included and empowered with its own knowledge.

CO-093 | DIAGNÓSTICO DE LOS CENTROS COOPERANTES DE LA BIBLIOTECA VIRTUAL DE SALUD DE VENEZUELA (BVS-VE).

**GUEDEZ Y.
VENEZUELA.**

Fundamentación: La BVS impulsada por OPS-BIREME desde 1998, tiene como objeto fortalecer los procesos de difusión, distribución y circulación de la producción científica técnica generada en los países del área. Es una colección en formato electrónico de fuentes de información que facilitan el acceso libre, universal, en tiempo real al conocimiento en salud.

En Venezuela se inicia en el 2005 coordinado por el IAE, actualmente está siendo relanzada, garantizando la alimentación permanente y oportuna del portal, contribuyendo a la visibilidad del conocimiento producido en el país; es fundamental el fortalecimiento de los 44 Centros Cooperantes (CC) que conforman la red, quienes a través del trabajo colaborativo y descentralizado colocan en el portal la producción científica-técnica en salud generada en sus instituciones, se plantea efectuar diagnóstico de sus capacidades.

Objetivo: Conocer las capacidades institucionales: tecnológicas, bibliográficas y documentales, en la gestión del conocimiento de los 44 CC de BVS-VE para el diseño de estrategias que contribuyan a su reactivación y/o fortalecimiento.

Metodología: Estudio exploratorio, se aplicará encuesta contentiva de veintiún preguntas abiertas y cerradas, donde se exploran las capacidades: tecnológicas, bibliográficas, documentales de los CC, como las fortalezas de sus recursos humanos (informáticos-bibliotecarios) en el uso de la metodología utilizada en el modelo BVS; en una primera etapa el instrumento se aplicará en las Instituciones Públicas y Bibliotecas de las Universidades de la red (86% del total del universo); los datos serán objeto de análisis cuanti-cualitativo, siendo utilizados los resultados como insumos en el diseño de estrategias para el fortalecimiento de BVS-VE.

COOPERATING CENTERS DIAGNOSIS OF THE HEALTH LIBRARY OF VENEZUELA (BVS-VE).

Foundation The VHL driven since 1998 by PAHO-NLM, aims to strengthen the processes of diffusion, distribution and circulation of scientific technique generated in the countries of the region. It is a collection of electronic information sources that provide free access, universal, real-time knowledge on health. In Venezuela begins in 2005 coordinated by the IAE, currently being relaunched, ensuring continuous and timely supply portal, contributing to the visibility of the knowledge produced in the country is essential to strengthen the 44 Cooperative Centers (DC) that make network, who through collaborative and decentralized placed on the portal the scientific and technical health information generated in their institutions, for it arises from their ability to make diagnosis.

Objective: Knowing institutional capacities: technological, books and documents, knowledge management for the 44 CC of VHL-VE to design strategies that contribute to their recovery and / or strengthening. Methodology: Exploratory study, applies contentiva survey of twenty open and closed questions, which explores the capabilities: technology, literature, documentaries of the CC, as the strengths of its human resources (computer-librarians) in the use of the methodology used in the VHL model, in a first step the instrument applies in Public Institutions and Universities Libraries Network (86% of the universe), the data will be analyzed quantitative-qualitative, being used the results as inputs in the design of strategies for strengthening VHL-VE.

CO - 094 | PROGRAMA DE ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS: “CASA DE TRABAJO Y CULTURA: PAULO AMARANTE”.

MARCHAL S., ESCALANTE M.

RIO TERCERO. CÓRDOBA. ARGENTINA.

Según las indagaciones de los Organismos Internacionales de Salud sobre los efectos iatrogénicos causados por las internaciones psiquiátricas, se estableció la premisa de “no más manicomios para el 2020”. El siguiente Proyecto de Intervención Social es un intento de respuesta a dicha premisa, adecuándola a las Leyes Nacional de Salud Mental y Provincial de Salud Mental de Córdoba; y al mismo tiempo contemplando las variables de los sujetos a externar, para que dicha premisa sea posible. Se tuvo en cuenta, elementos Sociales, Familiares, Institucionales y Subjetivos tales como la situación familiar, condiciones que determinan la deserción de los tratamientos, las representaciones sociales, la falta de oportunidades sociales y laborales, como la pérdida de sentimientos de pertenencia, autosegregación, y falta de respuesta articulada y pertinente desde los diferentes Niveles de Atención Sanitaria. Por tal motivo se decidió proyectar la creación de una institución que articule los distintos niveles de atención, que potencie las diferentes redes sociales, y fortalezca las potencialidades de cada uno de los sujetos, a través de la modalidad de Talleres Artístico-culturales y Cooperativas de Trabajo.

103

THERAPEUTIC ALTERNATIVE PROGRAM: “HOUSE WORK AND CULTURE: PAULO AMARANTE”.

According to researches of the International Organizations of Health about the iatrogenic effects caused by prolonged psychiatric hospitalizations, was established the premise of “no more mental asylums for the year 2020”. Deinstitutionalization is a complex process where dehospitalization should lead to the implementation of a network of alternatives outside psychiatric institutions. Our Social Intervention Project is an attempt to respond to this premise, adapting it to the New Law of Mental Health and Human Rights Legislation in Argentina and Córdoba city, but at the same time, contemplating the variables of the patients to be externships.

This Project takes into account many aspects, like social, family, the subjective and institutional conditions of treatment interruptions, according to the social representations, the self-segregation, the employment opportunities, and the non articulated response from the different levels of health services. For this reason it was decided to plan the creation of an institution that helps integrate mental health care into into general health services and primary care, to reduce the marginalization, the stigmatization and exclusion of people with mental disorders by improving the potential of each and every subject, their social networks, through the artistic and cultural workshops and develop Work Cooperatives, accompanied by the development of appropriate alternative community-based resources.

CO-095 | PROGRAMA DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA, PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL.

HEREDIA A., FERRO R.
CORDOBA. ARGENTINA.

Fundamentación: Las necesidades valoradas dentro del análisis de sistemas formales como informales, sugieren como eje central la población de niños y adolescentes. Se espera aportar desde la intervención comunitaria las herramientas necesarias para promover el cambio de paradigma en salud mental, abordando la misma desde otro lugar, desde la actividad y el hacer en la vida cotidiana de la población, disminuyendo la carga social que implica muchas veces hablar sobre salud mental, hace hincapié en la importancia de los factores protectores y de riesgo cuya influencia es determinante.

Objetivo: Generar un programa de intervención para la prevención y protección de la salud mental, vinculada el contexto de APS, encuadrado dentro de los distintos marcos legales (Ley Nacional N° 26.657, Ley provincial N°9125/2011 y el plan estratégico y de acción sobre salud mental OPS)

Material y Método: La programación estratégica está pensada en cinco momentos que faciliten el empoderamiento del mismo buscando operatividad mediante prácticas que incluyan paradigmas complejos: Primer momento: Implementar dispositivos en la comunidad que permitan el acceso a los servicios en la comunidad. Segundo y tercer momento: a) creación del cronograma b) identificación de la población destinataria que ayuden en el proceso de construcción de una mirada más participativa y activa sobre salud mental colectiva. Cuarto momento: desarrollo y elaboración de un informe. Quinto momento evaluación y conclusión. Esta etapa permitirá reforzar los conocimientos adquiridos durante el proceso y pensar nuevas estrategias.

Palabras claves: salud mental infanto-juvenil. APS, Ley Nacional de SM. 26.657. Ley Provincial N° 9125/2011. Plan acción y estrategias sobre salud mental (OPS).

COMMUNITY INTERVENTION PROGRAM, PROMOTION AND PROTECTION OF MENTAL HEALTH OF CHILDREN AND YOUTH.

Rationale: The needs assessed within analysis of formal and informal systems, suggest as central axis the population of children and adolescents. It is expected to contribute from Community intervention tools to the promotion of the paradigm shift in mental health, addressing it from another position, from the activity and making in the daily life of the population, reducing the social burden that often involves talking about mental health, emphasizes the importance of risk and protective factors which influence is decisive.

Objective: To provide an intervention program for the prevention and protection of mental health, linked the context of APS, framed within different legal frameworks (National Law N° 26,657, Provincial Law No.9125/201 and the strategic plan and action on health Mental OPS).

Materials and Methods: Strategic programming is designed in five stages to facilitate the empowerment of it looking for operability through practices that include complex paradigms: First: Implementing community-devices that allow access to services in the community. Second and third time: a) creation of schedule b) identification of the target population to assist in the process of building a more participatory and active view on collective mental health. Fourth Stage: development and production of a report. Fifth time evaluation and conclusion. This phase will reinforce the knowledge acquired during the process and the thinking of new strategies.

Keywords: child and adolescent mental health. APS, National Law SM. 26 657. Provincial Law No. 9125/2011. Strategies and Action Plan on Mental Health (PAHO).

**ZIMMER SARMIENTO M., SORUCO A., SALCEDO G., TINTE M., VALDIVIEZO M.
SALTA. ARGENTINA.**

Fundamentación: El consumo de alimentos de la embarazada y la familia constituyen una de las dimensiones de la Seguridad Alimentaria que junto a otras (accesibilidad y disponibilidad) contribuirá a describir la Seguridad Alimentaria de los hogares, favoreciendo a nivel político a la implementación de políticas y programas efectivos para el bienestar nutricional de los hogares urbanos de la ciudad de Salta. Objetivo: Conocer la ingesta alimentaria de las familias y embarazadas en el área urbana de la ciudad de Salta.

Material y Método: Estudio epidemiológico, descriptivo y correlacional. Muestreo no probabilístico de casos consecutivos de embarazadas controladas en los centros de salud. Variables de estudio: Ingesta de macronutrientes, micronutrientes y frecuencia de consumo de alimentos en embarazadas. Patrón de consumo de la familia; y conductas alimentarias de la embarazada y la familia (número de comidas diarias, horarios, comensalidad, distribución intrafamiliar, tamaño de la ración). Unidad de tiempo: semanal. Unidad de estudio: embarazada y familia. En cada servicio se aplicará a las embarazadas un formulario con: un Cuestionario de Frecuencia de Consumo de Alimentos cuali-cuantitativo, un cuestionario del puntaje de consumo de alimentos avalado por el Programa Mundial de Alimentos y preguntas relacionadas a la conducta alimentaria de la embarazada y la familia. Esta información funcionan como indicadores proxy de los resultados nutricionales para la formulación e implementación de políticas en el área de alimentación y nutricional.

DIETARY INTAKE OF PREGNANT WOMEN AND THEIR FAMILIES IN SUBURBAN AREAS.

Background: The food consumption of a pregnant woman and her family constitutes one of the dimensions of Food Safety. The dietary intake and other dimensions, such as accessibility and availability, will contribute to describe the Food Safety of homes by fostering policies and effective programmes in favor of the nutritional well-being of urban homes in the city of Salta. Objective: to meet the dietary intake of families and pregnant women in the urban areas of Salta. Material and Method: Epidemiological study, descriptive and correlated. Not probabilistic Samples of consecutive cases of pregnant women under control in Health Centres.

Variables: macronutrients intake, micronutrients and frequency of pregnant women's dietary intakes. Family intake pattern; a pregnant woman and her family's eating habits (number of daily intakes, schedules, table companion, intra-family distribution, size of the serving). Time unit: weekly. Unit of study: a pregnant human and her family. In each service, the pregnant will be given a form with: a Questionnaire of quality-quantitative Food Frequency, a questionnaire of the food score supported by the World Food Programme, and questions related to the pregnant woman and her family's eating habits. The information works as a proxy indicator of the nutritional results to state and implement policies in the food and nutrition areas.

CO-097 | VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE ESQUIZOFRENIA EN CHILE.

AGUIRRE F., ALVARADO R.
SANTIAGO DE CHILE. CHILE.

Fundamentación: Este proyecto se enmarca en una investigación que pretende intervenir pacientes con diagnóstico de EQZ y realizar diferentes mediciones pre y post intervención, entre ellas Calidad de Vida. Para ello es necesario validar el instrumento de Calidad de Vida (WHOQoL-BREF) de la OMS en este grupo específico. Esta intervención a la cual está dirigida la validación del instrumento será de gran relevancia social, ya que permitirá conocer si con las actividades realizadas son de real utilidad para aumentar el bienestar de los pacientes. **Objetivo:** Evaluar la validez del cuestionario WHOQoL-BREF en personas con diagnóstico de EQZ y trastornos afines en Chile.

Material y Método: Se realizará un diseño transversal, correlacional-causal, pues pretende determinar la validez de un principio. El universo y la muestra: todos los pacientes con EQZ y trastornos afines que se encuentren con tratamiento ambulatorio. Tamaño muestral: 130 casos. Criterios de inclusión: Mayores de 18 años, ambos sexos, que tengan diagnóstico y con tratamiento ambulatorio. Criterio de exclusión: con episodio psicótico, limitaciones físicas o cognitivas. Unidad de análisis/instrumento: WHOQoL-BREF contiene un total de 26 preguntas, una pregunta de cada una de las 24 facetas contenidas en el Whoqol-100, y dos preguntas globales: calidad de vida global y salud general.

Cada ítem tiene 5 opciones de respuesta ordinales tipo Likert y todos ellos producen un perfil de 4 áreas: salud física, psicología, relaciones sociales y ambiente.

VALIDATION OF THE WHOQOL-BREF QUALITY OF LIFE QUESTIONNAIRE AMONG PATIENTS WITH SCHIZOPHRENIA IN CHILE.

Introduction: This work addresses a research that aims to intervene patients with schizophrenia diagnose also obtaining different pre and post intervention measures e.g. Life Quality. For this to be possible it will be necessary to validate the WHO Quality of Life instrument (WHOQoL-BREF) on this specific group. This intervention is expected to be of great social relevance, as it will allow verifying whether the associated activities are of a real utility in increasing the welfare of the patients.

Objective: To assess the validity of the WHOQoL-BREF questionnaire among patients with schizophrenia and related disorders in Chile.

Material and Method: A cross-sectional, correlational-causal design will be implemented as it pretends to determine the validity of one principle. The universe and the sample: every patient with schizophrenia and related disorders that are being treated as outpatients. Sample size: 130 cases. Inclusion Criteria: 18 years or older, both sexes, diagnosed and currently being treated as outpatients. Exclusion Criteria: with psychotic behavior, physical or cognitive limitations. Instrument: WHOQoL-BREF consisting in 26 questions; one question per every 24 aspects of the WHOQoL-100 and 2 general questions: quality of life and general health. Every item has 5 options or possible Likert-type ordered answers that will result in profile of 4 areas/aspects: physical health, psychology, social relationship and environment.

CO - 098 | ESTUDIO SOCIOAMBIENTAL, PATOLOGÍAS ORALES Y SALUD EN LOS POBLADORES DEL NE DE MENDOZA.

GARCÍA CARDONI M., MARTINEZ G., GIANDOMENICO M., GARCÍA CRIMI G., HIRAMATSU T., SICILIA A., ASTUDILLO J., ESTELRICH M., HELLWIG G., GALDEANO F., PALMILI R., GONZÁLEZ PELLIZZARI N.
MENDOZA. ARGENTINA.

Estudio socioambiental, patologías orales y salud general en los pobladores del NE de Mendoza. La situación socioambiental de los pobladores del noreste de Mendoza es que son pueblos originarios que viven en una zona de secano, en una zona árida, luego de haber sido expulsados del oasis de Mendoza. El agua de los ríos que antiguamente convergían en las Lagunas del Guanacache no llega más. Los pobladores viven de la producción caprina, las artesanías, subsidios del estado, trabajo temporal fuera de su hábitat. Se dice que hay arsénico, hay estudios de aguas subterráneas pero hay incertidumbre en cuanto a la calidad de agua al que acceden diferentes pobladores. Algunos actualmente cuentan con un acueducto, otros con pozos balde, con un método de extracción muy precario, de agua no muy profunda. El objetivo general es estudiar las condiciones de salud de estos pobladores y asociarlas con las situaciones de carácter ambiental del lugar. Como objetivos específicos realizar diagnósticos de patologías orales, oftalmológicas y detectar síntomas de afección de enfermedades causadas por el arsénico.

Material y Métodos: Un equipo de profesionales Odontólogos y una Oftalmóloga realizan atención en intervenciones temporales. Se realiza toma de muestra de agua de consumo, de pelo y uñas de la población, encuestas y entrevistas personalizadas. Se realizaron cruces de los datos arrojados por los análisis, las condiciones de salud de la población y los aspectos culturales de los pueblos originarios, ya que son descendientes del pueblo Huarpe.

Como resultado preliminar se encontraron trazas de arsénico en las muestras y existen síntomas dermatológicos. No se cuenta con datos estadísticos de la situación sanitaria de los pobladores.

SOCIOENVIRONMENTAL STUDY, ORAL PATHOLOGY AND GENERAL HEALTH OF THE PEOPLE OF NORTHEASTERN MENDOZA.

The environmental situation of the residents of northeastern Mendoza is that they are indigenous people living in an area of dry land in an arid area, after being expelled from the oasis of Mendoza. The water of the river that once converged to the Lagoons of Guanacache does not any more. The residents live of goat production, handicrafts, state subsidies and temporary work outside their habitat. It is said that arsenic can be found and that there are studies groundwater, but there is uncertainty as to the quality of water that different people access to. Some currently have a pipeline that comes from a well, others with bucket wells, extraction method with a very poor and not very deep water. The overall objective is to study the health conditions of the residents and associate them with the situations of environmental character of the place. The specific objectives of oral pathology diagnostics, eye condition and detect symptoms of diseases caused by arsenic. Methods: A team of dental professionals and care ophthalmologist perform temporary departures to different places. It performs sampling of drinking water, hair and nails of the population. Samples are taken at random. Surveys are also conducted through data collection instruments such as quantitative and qualitative surveys and interviews. Crosses were made from data obtained from the analysis, the health conditions of the population and the cultural aspects of indigenous peoples, as they are descendants of the Huarpe people.

Preliminary results were found traces of arsenic in the samples and dermatological symptoms exist. No statistical data are available on the health status of the population.

CO - 099 | VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO “INTERNALIZED STIGMA OF MENTAL ILLNESS SCALE (ISMI)” PARA PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA EN CHILE.

TAPIA E., ALVARADO R.
SANTIAGO DE CHILE. CHILE.

Introducción: El “Estigma Internalizado” se define como aquel proceso en que, personas víctimas de estigmatización y discriminación social, internalizan y aceptan los estereotipos que la sociedad construye sobre ellos. La internalización de estos valores y normas sociales, trae consecuencias en el aumento de la severidad de los síntomas depresivos, deterioro de la autoestima, baja adherencia a la medicación y en la disminución del uso de servicios. Hechos que deterioran la calidad de vida y contribuyen a la desintegración social de los sujetos. Por estas razones, hoy el Estigma Internalizado es considerado un problema de salud pública. Entre los instrumentos utilizados para medir este constructo, destaca el uso de ISMI en el 22% de los casos. Esto se debe a su Consistencia Interna ($\alpha=0.90$) y su Confiabilidad ($r=0.92$). En ALC, sólo se han realizado el 1,6% de los estudios en esta materia, ya que no contamos con una versión que permita conocer el fenómeno en el contexto cultural local. Hecho que torna prioritaria la validación de instrumento.

Objetivo: Elaborar una versión adaptada y validada del instrumento “Internalized Stigma of Mental Illness Scale (ISMI)” para personas con esquizofrenia en Chile.

Método: Se comenzará con el proceso de traducción y retro-traducción de la versión original al español. Se adaptará y validará semánticamente la nueva versión en un grupo de 10 personas con esquizofrenia. Posteriormente, se redactará la versión final en lengua española del instrumento ISMI, ya adaptada al contexto cultural local. Finalmente, se aplicará el cuestionario a una muestra de $n=145$ pacientes y se evaluarán las propiedades psicométricas del instrumento (Heterogeneidad de los ítems, Análisis Factorial y Alpha de Chronbach).

VALIDATION OF THE INSTRUMENT “INTERNALIZED STIGMA OF MENTAL ILLNESS SCALE (ISMI)” FOR PEOPLE WITH SCHIZOPHRENIA IN CHILE.

Introduction: The “internalized stigma” is defined as the process in which victims of stigma and social discrimination, internalize and accept the stereotypes that society builds about them. Internalizing these values and social norms have consequences because it increases the severity of depressive symptoms, diminished self-esteem, there is a low adherence to medication and a decrease in the use of Public Health Services. At the end these facts deteriorate quality of life and contribute to the social disintegration of the subjects. For these reasons, today internalized stigma is considered a public health problem. Among the instruments used to measure this construct, we can show the use of ISMI in 22% of cases. This is because their internal consistency ($\alpha = 0.90$) and reliability ($r = 0.92$). In LAC, there have been only 1.6% of studies about this matter, and we do not have a version that allow us to explore the phenomenon in the local cultural context, for this reason is a priority to validate the instrument. **Objective:** To develop a version adapted and validate the instrument «Internalized Stigma of Mental Illness Scale (ISMI)» for people with schizophrenia in Chile.

Method: We begin with the process of translation and back-translation of the original version in Spanish. We will adapt and validate semantically the new version in a group of 10 people with schizophrenia, after that we will draw up the final version of the instrument in Spanish ISMI, also to adapt to the local cultural context. Finally, the questionnaire will be applied to a sample of $n = 145$ patients and evaluate the psychometric properties of the instrument, (Heterogeneity of items, factor analysis and Chronbach's Alpha).

CO - 100 | ADAPTACIÓN Y VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO CONNECT EN PERSONAS CON ESQUIZOFRENIA Y TRASTORNOS AFINES, EN CHILE.

CASTILLO N., ALVARADO R.
SANTIAGO DE CHILE. CHILE.

La tendencia mundial es otorgar atención ambulatoria a los pacientes con diagnósticos de salud mental. Para esto se requiere de organizaciones que presten atenciones coordinadas entre profesionales e integradas con la atención primaria de salud. Dentro de los trastornos mentales, el grupo que corresponde a la esquizofrenia y los trastornos afines requiere el uso de una cantidad importante de recursos organizacionales y profesionales (además de sociales y familiares). El instrumento CONNECT se creó para medir la continuidad de los cuidados en Servicios de Salud Mental ambulatorios, nunca ha sido aplicado en Chile. Si demuestra tener propiedades psicométricas apropiadas será un aporte para la investigación científica en este campo, tanto en Chile como en América latina.

Objetivo: Validar el instrumento CONNECT para medir la continuidad de los cuidados en las personas con diagnóstico de esquizofrenia o trastornos afines en Chile.

Material y Método: Universo: Pacientes con diagnóstico de esquizofrenia o trastornos afines, que reciban tratamiento ambulatorio en servicios de Salud Mental del Sistema Público de Salud en Chile. Muestra: 185 pacientes. Diseño muestral: No probabilística por conveniencia. Plan de trabajo: Instrumento: Traducción del instrumento original al español. Revisión de la primera versión por profesionales bilingües del área salud. Retro-traducción independiente. Versión preliminar (prueba con 6 pacientes). Trabajo de campo: Contacto con los centros. Contacto/citación a los pacientes elegibles. Entrega de consentimiento informado. Aplicación del cuestionario. Análisis psicométrico del instrumento (consistencia interna a cada dimensión, alfa de Cronbach y análisis de la validez de constructo, análisis factorial de componentes principales).

ADAPTATION AND VALIDATION OF THE CONNECT INSTRUMENT IN PEOPLE WITH SCHIZOPHRENIA AND RELATED DISORDERS, IN CHILE.

On the international level the tendency is towards ambulatory care for patients with mental health diagnoses. This requires organizations which deliver professional care integrated and coordinated with primary care. Among mental health disorders, the category including schizophrenia and related disorders require the use of a substantial amount of organizational and professional resources (in addition to social and familiar resources). The CONNECT instrument was created to measure the continuity of care provided by outpatient mental health services, but it has never been applied in Chile. If this instrument is shown to have appropriate psychometric properties it will be a contribution to scientific investigation in this field, not only in Chile but region-wide.

Objective: Validate the CONNECT instrument to measure the continuity of care in people diagnosed with schizophrenia or related disorders in Chile.

Material and Methods: Universe: Patients with a diagnosis of schizophrenia or related disorders, who receive ambulatory treatment in outpatient mental health services in the public health system. Sample: 185 patients. Sample design: Non-probabilistic, of convenience. Work plan: Instrument: Translation of the original instrument to Spanish. Revision of the first version by a bilingual group of health professionals. Independent re-translation to English. Preliminary version (tested with six patients). Field work: Contact with the mental health centers. Contact/appointment with eligible patients. Administration of informed consent. Application of the questionnaire. Psychometric analysis of the instrument (internal consistency of each dimension, Cronbach's alpha and construct validity analysis, factorial analysis of principal components).

CO-101 | VALIDACIÓN DEL “WORLD HEALTH ORGANIZATION DISABILITY ASSESSMENT SCHEDULE II” EN PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA EN CHILE.

HERNANDEZ M., ALVARADO R.
SANTIAGO DE CHILE. CHILE

El Whodas II es un test elaborado en el 2001 por la OMS para medir la discapacidad, basado en la conceptualización y marco teórico que aporta la Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud (CIF) en personas con o sin diagnóstico médico de enfermedad, su validez y confiabilidad han sido ampliamente evaluadas por la OMS. Sin embargo, la validación de este instrumento en pacientes con diagnóstico de Esquizofrenia no muestra en la literatura evidencia suficiente, de la misma manera, en pacientes esquizofrénicos de la población Chilena, no se han realizado estudios de este tipo. Se realizará la validación del instrumento WHODAS II como herramienta de medición de discapacidad en personas con diagnóstico de Esquizofrenia o trastorno afín según la clasificación internacional CIE 10. Para ello se aplicará la versión reducida de 36 ítems del test a una muestra de 180 personas con este diagnóstico que cumplen los criterios de inclusión y reciben atención ambulatoria en centros de salud mental de servicios de salud públicos de Chile. Los resultados serán analizados mediante pruebas de evaluación psicométrica para determinar la validez del instrumento en pacientes con este diagnóstico. Para ello se evaluarán validez y fiabilidad del instrumento mediante análisis de homogeneidad, análisis de la validez de constructo, análisis de la validez de apariencia, análisis de la validez convergente y análisis de consistencia interna dentro de cada dimensión. Se espera luego de la validación de este instrumento, poder utilizarlo de manera confiable en estudios que permitan intervenciones relacionadas con la rehabilitación de estos pacientes en Chile.

VALIDATION OF THE “WORLD HEALTH ORGANIZATION DISABILITY ASSESSMENT SCHEDULE II” IN PATIENTS WITH SCHIZOPHRENIA IN CHILE.

The WHODAS II is a test developed in 2001 by WHO to measure disability, based on the conceptualization and theoretical framework provided by the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) in people with or without medical diagnosis of illness, its validity and reliability has been extensively evaluated by WHO. However, validation of this instrument in patients diagnosed with schizophrenia does not show in the literature sufficient evidence, in the same way, in schizophrenic patients from the Chilean population, there have been no studies of this type. A validation will be performed on the instrument WHODAS II as a measuring tool for disability in people diagnosed with schizophrenia or a related disorder according to ICD-10 international classification. To do it a short version of 36 items from the test will be applied to a sample of 180 people with this diagnosis that met the inclusion criteria and receive outpatient mental health in public health centers in Chile. The results will be analyzed using psychometric assessment tests to determine the validity of the instrument in patients with this diagnosis. For this purpose the validity and reliability of the instrument will be assessed by homogeneity analysis, analysis of construct validity, analysis of validity of appearance, convergent validity analysis and analysis of internal consistency within each dimension. It is expected after the validation of this instrument, to be able to use it reliably in studies that allow interventions related to rehabilitation for these patients in Chile.

CO - 102 | PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN MANEJO DE GESTIÓN DE RIESGO PARA INSTITUCIONES COMUNITARIAS DE SALDÁN.

ROSAS D., FERRO R.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

Introducción: La localidad de Saldán, provincia de Córdoba, Argentina, es una zona emplazada en espacios de topografía serrana y de alto riesgo de incendios forestales y de accidentes urbanos. Teniendo en cuenta la perspectiva teórica de Salud Mental, de la Organización Panamericana de la Salud y con la meta de Capacitación de los Recursos Humanos, se propone un programa de capacitación en manejo de gestión de riesgo para instituciones comunitarias de Saldán.

Objetivo: capacitar a las instituciones comunitarias de Saldán (bomberos, iglesia, municipio, policía), sobre el Manejo de Gestión de Riesgo en Eventos Adversos, ligado al alto nivel de incidentes que reporta la ciudad. A su vez se busca, alcanzar el objetivo de que esas instituciones logren refuncionalizar un trabajo mancomunado de Red para operar ante posibles incidentes futuros.

Metodología: Para el programa se tomo como centro a la localidad de Saldán, ciudad ubicada a 20km de la capital de Córdoba, República Argentina. La metodología de trabajo contará con espacios grupales de formación y capacitación de la mano de profesionales idóneos (psicólogos, emergentitas, médicos) sobre las siguientes dimensiones de trabajo: los posibles tipos de incidentes, características de la gestión de riesgo, mapa de amenazas, efectos de los desastres sobre la salud de la comunidad. Luego se busca transferir desde la capacitación adquirida a los sobre grupos sociales, para fortalecer las instituciones sobre el trabajo en redes sociales comunitarias. Así de esta manera se promueve un trabajo en comunidad y perspectiva longitudinal

TRAINING PROGRAM MANAGEMENT RISK MANAGEMENT FOR COMMUNITY INSTITUTIONS SALDÁN.

Introduction: The town of Saldán, Córdoba Province, Argentina, is an area located in mountainous topography spaces and has a high risk of forest fires and urban accidents. Given the theoretical perspective of Mental Health, the Pan American Health Organization and the goal of Human Resources Training, we propose a management training program in risk management in the Saldán community institutions. **Objective:** Empowering Community institutions Saldán (fire, church, municipality, police), on the Risk Management of adverse events linked to the high level of incidents reported in the city. In turn sought, the objective of these institutions is to achieve the refuncionalization a joint effort to Network operate in possible future incidents.

Methodology: For the program Saldán was taken as the center town, a city located 20km from the city of Córdoba, Argentina. The working methodology of group spaces will feature training of the hand of skilled professionals (psychologists, emergentists physicians) on the following dimensions of work: the possible types of incidents, characteristics of risk management, hazard maps, disaster effects on the health of the community. Afterwards is sought to transfer the skills acquired from the above social groups, to strengthen the institutions on the social networking community. Thus way it promotes a community work and a longitudinal perspective.



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 resolutiveidad. 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, revertiendose 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, cardíaco, 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 politicys 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 protozoo 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 Rios, 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 REINserÇÃO PSICOSSOCIAL - FORTALECIMIENTO DE LA RED DE SALUD IMPORTANTE EN LA DICOTOMÍA HOSPITAL/ATENCIÓN PRIMARIA EN REINserCIÓN 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 Díaz 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 Río 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 Río 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 Río 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* 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., TOSCHIA., 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 geoecológico 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 antisicóticas, 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 qué costo, para qué 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.

MULTIMEDIA



138

M - 001 | PYDESALUD.COM: PLATAFORMA WEB PARA PROMOCIONAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS PACIENTES EN SU PROCESO DE SALUD.

PYDESALUD.COM: A WEB PLATFORM TO PROMOTE PATIENTS' PARTICIPATION IN THEIR HEALTH PROCESS.

PERESTELO-PEREZ L., ABT-SACKS A., PEREZ-RAMOS J., GONZALEZ-LORENZO M., RIVERO-SANTANA A., MARTIN-FERNANDEZ R., FERNANDEZ-VEGA E., ROMERO M., SERRANO AGUILAR P.

SANTA CRUZ DE TENERIFE. ISLAS CANARIAS. ESPAÑA.
MILÁN. ITALIA.

M - 002 | VIVÍ TU VIDA VIVÍ SIN DROGAS.

LIVING YOUR LIFE WITHOUT DRUGS.

PERALTA O., VALDEZ L., VALDEZ S., GALVAN E.A.

SAN MIGUEL DE TUCUMÁN. TUCUMÁN. ARGENTINA.

M- 003 | RESIDENCIA DE ENFERMERÍA EN SALUD PÚBLICA.

RESIDENCY OF PUBLIC HEALTH NURSING.

HILDEBRANT Y., ORONA C., ROMERO M., TORRES P., VALDEZ L., VALDEZ S., LAZARTE P., DUEA A., ANGEL M.E., GALVÁN E.A.

SAN MIGUEL DE TUCUMÁN. TUCUMÁN. ARGENTINA.

M-004 | VIDEO DE PARTICIPACIÓN JUVENIL DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LOS/LAS ADOLESCENTES: LA ESTRATEGIA DE FORMACIÓN DE LÍDERES PARES COMUNITARIOS, PARA LA PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS. 2009-2010.

VIDEO ABOUT YOUTH PARTICIPATION AND SEXUAL AND REPRODUCTIVE RIGHTS OF ADOLESCENTS: TRAINING STRATEGY OF COMMUNITY PEER LEADERS, FOR THE PROMOTION OF SEXUAL AND REPRODUCTIVE RIGHTS. 2009-2010.

NAVARRO L., MIRAVET M., WEIHMULLER A.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

M - 005 | ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL EN LA RED DE SEGUIMIENTO DE RECIÉN NACIDOS DE RIESGO.

STRATEGIES OF COMMUNICATION AND SOCIAL PARTICIPATION IN THE HIGH-RISK NEWBORN FOLLOW-UP NETWORK.

MIRAVET M., NAVARRO L., SUAREZ V.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

M - 006 | TÉCNICAS DE REHABILITACIÓN EN BALNEOTERAPIA DE NIÑA CON EPIDERMÓLISIS BULLOSA CON BROTE AMPOLLAR.

APPLICATION OF BALNEOTHERAPY REHABILITATION TECHNIQUES FOR GIRLS WITH EPIDERMOLYSIS BULLOSA WITH BLISTER OUTBREAK.

RUIZ BLANCO M., GOMEZ J.L.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

PÓSTERS



TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN

140

P-001

USOS Y MOTIVACIONES PARA LA TRAMITACIÓN DEL CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD.
USES AND MOTIVATIONS FOR THE PROCESSING OF HANDICAP CERTIFICATES.

MAGI N., PRATO S.
BUENOS AIRES. ARGENTINA.

P-002

DIAGNÓSTICO DE PERCEPCIÓN SOBRE EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD EN LA FRONTERA NORTE DE MÉXICO.
DIAGNOSIS OF PERCEPTION OF THE NATIONAL HEALTH SYSTEM IN THE NORTHERN BORDER OF MEXICO.

URIBE F.
COAHUILA. MEXICO.

P-003

VIH/SIDA. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA. PROVINCIA DE CÓRDOBA. ARGENTINA. PERIODO 1985-2011.
HIV/AIDS. EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE IN THE PROVINCE OF CORDOBA. ARGENTINA. PERIOD 1985-2011.

BRAVO E., AINETE M., FRIAS CESPEDES M.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-004

PREVALENCIA DEL CONSUMO DE BENZODIACEPINAS EN AFILIADOS A UN ORGANISMO DE SEGURIDAD SOCIAL EN CÓRDOBA.
PREVALENCE OF CONSUMPTION OF BENZODIAZEPINES IN AFFILIATES OF A SOCIAL SECURITY ORGANIZATION IN CORDOBA.

ENET G., CATI G., PEREA G., RUEDA M., UTZ L.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-005

CARACTERIZACIÓN DEL PESO, LA EDAD GESTACIONAL Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS RECIEN NACIDOS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE LA PROVINCIA DE SALTA ENTRE 2002 Y 2009.

CHARACTERIZATION OF BIRTH WEIGHT, GESTATIONAL AGE, AND NUTRITIONAL STATUS IN THE MATERNAL AND CHILDREN'S HOSPITAL OF THE SALTA PROVINCE BETWEEN 2002 AND 2009.

COUCEIRO M., LÓPEZ L.

SALTA. BUENOS AIRES. ARGENTINA.

P-006

FORTALECIMIENTO DE PROCESOS PROTECTORES FRENTE AL EMBARAZO ADOLESCENTE AL INTERIOR DE LAS REDES SOCIALES, SETIEMBRE 2009 - AGOSTO 2010.

STRENGTHENING OF PROTECTIVE PROCESSES AGAINST TEEN PREGNANCY IN SOCIAL NETWORKS, SEPTEMBER 2009 - AUGUST 2010.

ASHWORTH V., BURDISO L., ECHENIQUE V., MEDINA F., PUMA T., VARELA M., RODRIGUEZ A.

MALVINAS ARGENTINAS. CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-007

HÁBITOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE ENFERMERÍA. TAFÍ DEL VALLE.

HABITS FOR THE CARE OF UNIVERSITY NURSING STUDENTS' HEALTH. TAFÍ DEL VALLE.

ROMERO N., CARRIZO V., TORRES S.

TUCUMÁN. ARGENTINA.

P-008

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y PERFIL DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA UNRC.

CONSUMPTION OF PSYCHOACTIVE SUBSTANCES AND RISK PROFILES IN UNRC STUDENTS.

DELGADO V.

RÍO CUARTO. CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-009

PARTICIPACIÓN, CIUDADANÍA Y DESARROLLO COMUNITARIO: RESULTADOS DE UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ACCIÓN EN NUEVA FRANCIA.

PARTICIPATION, CITIZENSHIP, AND COMMUNITY DEVELOPMENT: RESULTS OF AN ACTION-RESEARCH PROJECT IN NUEVA FRANCIA.

GILARDI A., SALVATIERRA E.

SANTIAGO DEL ESTERO. ARGENTINA.

P-010

ACCIDENTES POR MORDEDURAS: ¿UN PROBLEMA SIN SOLUCIÓN?

BITE ACCIDENTS: AN UNSOLVABLE PROBLEM?

CHASSAGNADE M., CARRANZA M., OBERTO S., SOBRE-CASAS B.

RÍO CUARTO. CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-011

PREVENCIÓN CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN ATENCIÓN PRIMARIA EN CAPS PROVINCIALES. AÑO 2011 CÓRDOBA CAPITAL.

CERVICAL CANCER PREVENTION IN PRIMARY HEALTH CARE IN PROVINCIAL CENTERS. 2011, CORDOBA, ARGENTINA.

FERNANDEZ B., OCHOA S., HAMES M., GONZÁLEZ G., RUBIO M., GONZÁLEZ C., MARTINEZ M., AGUADO G.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-012

SITUACIÓN ACADÉMICA DE RECURSANTES DE ENFERMERÍA COMUNITARIA. ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERÍA.

ACADEMIC SITUATION OF STUDENTS REPEATING THE COMMUNITY NURSING COURSE. UNIVERSITY SCHOOL OF NURSING.

ROJAS RADICICH M., ROMERO N., TORRES S.

TUCUMÁN. ARGENTINA.

P-013

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO NUTRICIONAL, REPRESENTACIONES ALIMENTARIAS EN COMUNIDAD WICHÍ. MORILLO SALTA.

EPIDEMIOLOGICAL NUTRITIONAL PROFILE AND FOOD REPRESENTATIONS IN WICHÍ COMMUNITY. MORILLO SALTA.

HAUSBERGER M., BIGNON M., RASJIDO J., SACCHI M.

SALTA. ARGENTINA.

P-014

MEDICAMENTOS NO DISPONIBLES. UNA DEFINICIÓN PARA INCLUIR A TODOS LOS PACIENTES HUERFANOS DE MEDICAMENTOS.

UNAVAILABLE MEDICINES. A DEFINITION TO MAKE ORPHAN DRUGS AVAILABLE TO ALL PATIENTS WHO NEED THEM.

FONTANA D., TOGNONI G., MAZZIERI M.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-015

APORTES AL DISEÑO DE INDICADORES DE GESTIÓN DE RESIDUOS HOSPITALARIOS.

CONTRIBUTIONS TO THE DESIGN OF HOSPITAL WASTE MANAGEMENT INDICATORS.

MAGNAGO G., SANCHEZ D.

RIO CUARTO. CÓRDOBA. SALTA. ARGENTINA.

P-016

OPTIMIZANDO LA ENSEÑANZA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD.

OPTIMIZING THE TEACHING OF HEALTH EDUCATION.

SCHUJMAN E., BUSTAMANTE S., MINGOLLA F., TORRES J.

TUCUMÁN. ARGENTINA.

P-017

TUTORÍAS ON LINE: OPINIÓN DE LOS ALUMNOS.

ONLINE TUTORING: STUDENT OPINIONS.

BUSTAMANTE S., SCHUJMAN E., MINGOLLA F.
TUCUMÁN. ARGENTINA.

P-018

ASOCIACIÓN ENTRE ALCOHOL Y/O DROGAS EN TRAUMATISMOS CON LESIÓN HEPÁTICA. COPIAPÓ 2010-2011.

ASSOCIATION BETWEEN ALCOHOL AND/OR DRUGS IN TRAUMAS WITH HEPATIC LESIONS, COPIAPÓ 2010-2011.

NOVAKOVIC I., ARANEDA, E.
CHILE.

P-019

PERFIL MICROBIOLÓGICO DE LAS INFECCIONES URINARIAS EN MUJERES EMBARAZADAS DE UNA MATERNIDAD DE CÓRDOBA CAPITAL.

MICROBIOLOGICAL PROFILE OF URINE INFECTIONS IN PREGNANT WOMEN FROM A MATERNITY HOSPITAL IN CÓRDOBA, ARGENTINA.

FERNANDEZ C., SIENKO G., BECERRA M., CANNISTRACI GIOLITO R.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-020

INFLUENCIA DEL EJERCICIO FÍSICO REGULAR, EN EL RENDIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE APRENDIZAJE A NIVEL SECUNDARIO.

INFLUENCE OF REGULAR PHYSICAL EXERCISE ON LEARNING CAPACITY IN SECONDARY SCHOOL.

SPACCESI M., POZZO SA., FERREYRA JE., POZZO MD.
SAN LUIS. ARGENTINA.

P-021

TUBERCULOSIS Y CONDICIONES SOCIALES: ANÁLISIS ESPACIAL EN LA CIUDAD DE SANTA FE, ARGENTINA.

TUBERCULOSIS AND SOCIAL CONDITIONS: SPATIAL ANALYSIS IN THE CITY OF SANTA FE, ARGENTINA.

LUQUE M., BOSSIO J., ARIAS S., FERNANDEZ H., LANDRA F., GARCILAZO D., VERONESI I., LOPEZ R.
SANTA FE. ARGENTINA.

P-022

EVALUACIÓN SISTEMAS DE SALUD: PERCEPCIÓN DE RIESGOS DE GRUPOS DE EXPERTOS. ESTUDIO PRELIMINAR.

HEALTH SYSTEMS ASSESSMENT: EXPERTS' RISK PERCEPTION. PRELIMINARY STUDY.

MARTINEZ M., TORTOSA A., MARCOS E., DEGREGORIO O.
BUENOS AIRES. ARGENTINA.

P-023

CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE LA NORMATIVA DE TBC.
NURSING STAFF KNOWLEDGE OF TB REGULATIONS.

ACOSTA S., MOI A.
SALTA. ARGENTINA.

P-024

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TRASTORNOS PSIQUIATRICOS Y VIOLENCIA FAMILIAR.

PSYCHOACTIVE SUBSTANCES USE, PSYCHIATRIC DISORDERS, AND FAMILY VIOLENCE.

COMBA S., MANES A., PEREZ J.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-025

PERCEPCIÓN DE RIESGO EN SALUD Y DESTINO FINAL DE ENVASES DE AGROTÓXICOS EN TRABAJADORES HORTÍCOLAS.

PERCEPTION OF HEALTH RISK AND FINAL DESTINATION OF PESTICIDE PACKAGING IN HORTICULTURAL WORKERS.

SASTRE M., GIECO M., EANDI M., MACHADO A., FERNANDEZ R., FRANCHINI G., AMBROSI C., BLANCO M., BUTINOF M.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-026

RELEVAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DE MANSONELLA OZZARDI EN SGTO MOYA. TUCUMÁN.

MANSONELLA OZZARDI EPIDEMIOLOGICAL SURVEY IN SGTO MOYA. TUCUMÁN.

PIZZI H., DEGESE, GUARNERA, CABRERA, TOMÁS AF., PAÉZ REARTE MG, PIZZI R.

CÓRDOBA. TUCUMÁN. ARGENTINA.

P – 027

NECESIDAD DE INSTRUMENTAR UN PROGRAMA DE VIGILANCIA PARA ESQUISTOSOMIASIS EN LA REPÚBLICA ARGENTINA.

TO IMPLEMENT A MONITORING PROGRAM TO SCHISTOSOMIASIS IN ARGENTINA.

PIZZI H., TOMÁS AF., PÁEZ REARTE MG., PIZZI R.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-028

¿CUÁNTO DE LO COMPRADO EN LOS HOGARES SANTAFESINOS DE BAJOS DE INGRESOS CONTRIBUYE AL CONSUMO RECOMENDADO DE LÁCTEOS?

HOW MUCH OF WHAT IS PURCHASED BY LOW-INCOME SANTA FE HOUSEHOLDS CONTRIBUTES TO THE RECOMMENDED DAIRY INTAKE?

VICENTIN MASARO J., CORONEL M., GARCÍA ARANCIBIA R., DEPETRIS DE GUIGUET E.

SANTA FE. ARGENTINA.

P-029

SALA DE SITUACIÓN COMO ESTRATEGIA PARA ABORDAR LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS BAJAS EN MENORES DE 5 AÑOS.

SITUATION ROOM AS A STRATEGY FOR ADDRESSING LOWER RESPIRATORY INFECTIONS IN CHILDREN UNDER 5 YEARS OF AGE.

YANOVER M.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-030

POSICIONAMIENTO BIOQUÍMICO EN EL SISTEMA DE SALUD EN ARGENTINA.

BIOCHEMICAL POSITIONING IN THE ARGENTINE HEALTH SYSTEM.

GENNERO D., RIVOLTA S., VIDELA I., CAMPONOVO M.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-031

RE INTERNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON MALTRATO INFANTIL ¿SÍNTOMA DE MALTRATO INSTITUCIONAL?

RE-HOSPITALIZATION OF CHILDREN UNDER 5 YEARS OF AGE WITH A DIAGNOSIS OF CHILD ABUSE. SYMPTOM OF INSTITUTIONAL ABUSE?

MALPIEDI L., GIACHERO A., CLARIA M., ZARAZAGA M., FARAH A.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

P- 032

DISEÑO Y ANÁLISIS PRELIMINAR DE UN CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LA PERCEPCIÓN PÚBLICA DE LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE Y DE SUS RIESGOS PARA LA SALUD.

DESIGN AND PRELIMINARY ANALYSIS OF A QUESTIONNAIRE TO ASSESS PUBLIC PERCEPTION OF AIR POLLUTION AND ITS HEALTH RISKS.

JIMENEZ M.

ANTIOQUIA. COLOMBIA.

P-033

CONOCIMIENTOS QUE POSEE EL PROFESIONAL NUTRICIONISTA SOBRE SUPLEMENTOS DEPORTIVOS. SALTA 2012.

KNOWLEDGE OF PROFESSIONAL NUTRITIONISTS ABOUT SPORTS SUPPLEMENTS. SALTA 2012.

BASSANI A., FORSYHT M., SANCHEZ S., COSTAS O., ARANDA C.

SALTA. ARGENTINA.

P-034

FACTORES ASOCIADOS AL EMBARAZO DE ADOLESCENTES EN EL ESTADO DE SAO PAULO.

FACTORS ASSOCIATED WITH TEENAGE PREGNANCY IN THE STATE OF SÃO PAULO, BRAZIL.

CARVALHEIRA A., ZANCHIM C., MALTA M., PARADA C.

BOTUCATU. SÃO PAULO. BRASIL.

P-035

USO DE LAS TICS EN EDUCACIÓN SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES EN PARANÁ. ENTRE RIOS. ARGENTINA.

USE OF COMMUNICATION AND INFORMATION TECHNOLOGIES ABOUT HIV/AIDS IN ADOLESCENTS LIVING IN PARANA ENTRE RIOS ARGENTINA.

MAIDANA MORELLI M., CALZIA T.

PARANÁ. ENTRE RIOS. ARGENTINA.

P-036

TUBERCULOSIS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA: PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS.

TUBERCULOSIS IN CARTAGENA, ARGENTINA: PREVALENCE AND ASSOCIATED FACTORS.

CASTILLO I., COGOLLO Z., ALVIS ESTRADA L.
CARTAGENA. COLOMBIA.

P-037

CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE SIGNOS DE ALARMA DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA.

PARENTAL KNOWLEDGE ABOUT THE WARNING SIGNS OF RESPIRATORY DISEASE.

RIOS E., FARFAN C., BERTA D.
SALTA. ARGENTINA.

P-038

IMPACTO SOCIAL DE LOS FLORECIMIENTOS ALGALES NOCIVOS EN CHILE: MÁS ALLÁ DE LA DIMENSIÓN ECONÓMICA.

SOCIAL IMPACT OF HARMFUL ALGAL BLOOMS IN CHILE: BEYOND THE ECONOMIC DIMENSION.

TAPIA E., LAGOS N.
CHILE.

P-039

LA CAÑIHUA (CHENOPODIUM PALLIDICAULE AELLEN): UN ALIMENTO POTENCIAL COMO FUENTE DE MICRONUTRIENTES.

THE CAÑIHUA (CHENOPODIUM PALLIDICAULE AELLEN): A POTENTIAL SOURCE OF MICRONUTRIENTS.

TORREJON I., MARTIN B., ANDRADE A., DE LA PUENTE T.
JUJUY. ARGENTINA.

P-040

DÉFICIT NUTRICIONAL DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN LA PROVINCIA DE SALTA. AÑO 2011.

NUTRITIONAL DEFICIT IN CHILDREN UNDER 1 YEAR OF AGE IN THE PROVINCE OF SALTA. 2011.

APARICIO S., RADA J.
SALTA. ARGENTINA.

P-041

CALIDAD DE VIDA (NIVEL DE FELICIDAD) EN PERSONAS CON SOBREPESO Y OBESIDAD A NIVEL NACIONAL.

THE QUALITY OF LIFE (LEVEL OF HAPPINESS) OF OVERWEIGHT AND OBESE PEOPLE ON THE NATIONAL LEVEL.

HEPP A., SABA V., CAMUS J. ROSSO F.
SANTIAGO CHILE. CHILE.

P-042

USO DEL INDICADOR DE CIRCUNFERENCIA DE CINTURA COMO PREDICTOR DE RIESGO CARDIOMETABOLICO EN EMPLEADOS PÚBLICOS, CÓRDOBA.

USE OF THE WAIST CIRCUMFERENCE AS A CARDIOMETABOLIC RISK PREDICTOR IN PUBLIC EMPLOYEES, CÓRDOBA.

GONZÁLEZ A., ROSA S., BEADE M., MARCHIORI G.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-043

ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN PERSONAS CON HIV-SIDA. HOSPITAL SR. DEL MILAGRO SALTA. UNSA 2012.

ADHERENCE TO ANTIRETROVIRAL TREATMENT IN PEOPLE WITH HIV-AIDS. HOSPITAL DEL MILAGRO SALTA – NATIONAL UNIVERSITY OF SALTA 2012.

FARFAN C., RIOS E., BERTA D., FARFAN A., YUGRA V., LOPEZ R.
SALTA. ARGENTINA.

P-044

CONOCIMIENTO DE ESTUDIANTES DE NIVEL MEDIO SOBRE VIH-SIDA. ESCUELA NORMAL. SALTA.

KNOWLEDGE OF MIDDLE SCHOOL STUDENTS ON HIV-AIDS. THE ESCUELA NORMAL. SALTA.

MORENO V.
SALTA. ARGENTINA.

P-045

LA NEUROLOGÍA EN LA PRACTICA MÉDICA DIARIA HOSPITALARIA.

NEUROLOGY IN DAILY MEDICAL PRACTICE IN HOSPITALS.

FUENTES V., ATALAH D., BUONANOTTE C., DEABATO C., FRIAS I., GUARNASCHELLI M., LUCERO N., MORENO N., PEREZ FRIAS J., RICCETTI J., RIVEROS M., SAD A., BUONANOTTE F.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-046

CALIDAD PERCIBIDA DE LA INFORMACIÓN SOBRE MEDICAMENTOS EN PACIENTES EN DIÁLISIS.

PERCEIVED QUALITY OF INFORMATION ON MEDICINE IN DIALYSIS PATIENTS.

ABUCHANAB M., RÍOS J.
BUENOS AIRES. ARGENTINA.

P-047

INCIDENCIA DE MORDEDURAS REGISTRADAS EN CHILE Y SU CARACTERIZACIÓN SEGÚN VARIABLES DE INTERÉS.

INCIDENCE OF ANIMAL BITES REGISTERED IN CHILE AND THEIR CHARACTERIZATION ACCORDING TO VARIABLES OF INTEREST.

BARRIOS C.L., VALLADARES C., VIDAL M., GONZALEZ C., PAVLETIC C., PARRA A., GARCÍA G.
CHILE.

P-048

CONSTRUYENDO ESPACIOS DE DIALOGO Y ENCUENTRO CON UN ENFOQUE INTERCULTURAL.

CONSTRUCTING SPACES OF DIALOGUE AND MEETING WITH AN INTERCULTURAL APPROACH.

CARRIZO V., ACOSTA A., ARAMAYO E.

TARTAGAL. SALTA. ARGENTINA.

PROYECTOS EN SALUD PÚBLICA

P-049

CARACTERIZACIÓN DEL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LA MORTALIDAD INFANTIL EN LA PROVINCIA DE SANTA FE. ANÁLISIS DEL QUINQUENIO 2007-2011.

CHARACTERIZATION OF THE EPIDEMIOLOGICAL PROFILE OF INFANT MORTALITY IN THE PROVINCE OF SANTA FE, ARGENTINA. ANALYSIS OF THE 5-YEAR PERIOD 2007-2011.

AUGSBURGER C., GERLERO S., NESSIER C., MOYANO C., GALENDE S., TABOADA E.

SANTA FE. ARGENTINA.

P-050

DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA INTEGRAL DE TENENCIA RESPONSABLE DE PERROS Y GATOS.

DESIGN AND IMPLEMENTATION OF A COMPREHENSIVE PROGRAMME OF RESPONSIBLE DOGS AND CATS OWNERSHIP.

OLMOS M., SCHETTINO D., WILENSKY L., SCHASTEL G.

TANDIL. VILLARINO. BUENOS AIRES. ARGENTINA.

P-051

PROGRAMA PARA LA INSERCIÓN SOCIO LABORAL DE MADRES SOLAS EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA.

PROGRAM FOR SOCIOLABOR INSERTION FOR SINGLE MOTHERS IN SITUATIONS OF VIOLENCE.

ROMERO I., CASELLA C., ESCALANTE M.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-052

PROYECTO DE CAPACITACIÓN EN SERVICIO DE ENFERMERIA.

PROJECT OF NURSING STAFF TRAINING AT THE PROVINCIAL NEUROPSYCHIATRIC HOSPITAL.

OLIVARES E., OSELLA N., DAVILA A.

TEMPERLEY. BUENOS AIRES. ARGENTINA.

P-053

PROGRAMA DE ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS: CASA DE TRABAJO Y CULTURA PAULO AMARANTE.

THERAPEUTIC ALTERNATIVES PROGRAM: PAULO AMARANTE WORK AND CULTURE HOUSE.

MARCHAL S., GARRO AGUILAR M.

RIO TERCERO. OLIVA. CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-054

EVALUACIÓN DE SALUD PERCIBIDA POR HABITANTES DE VILLA LA MATERNIDAD Y CIUDAD DE MIS SUEÑOS.

PERCEIVED HEALTH ASSESSMENT BY RESIDENTS OF VILLA LA MATERNIDAD AND CIUDAD DE MIS SUEÑOS.

DIMITRI J.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-055

CANTIDAD Y CALIDAD NUTRICIONAL DE LA ALIMENTACIÓN DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS.

NUTRITIONAL QUANTITY AND QUALITY OF UNIVERSITY STUDENTS' DIET.

SOSA N., CORREA M., GAVIOLI M., LORENZO G., OLIVERO I., RODRIGUEZ SALAMA S., ROMERO VIEYRA M., HUARTE, S.
SAN LUIS. ARGENTINA.

P-056

UN APOORTE A LA DISCUSIÓN DE POLÍTICAS SANITARIAS: INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL SOBRE SUPLEMENTOS DIETARIOS.

A CONTRIBUTION TO THE SANITARY POLICY DISCUSSION: DOCUMENTARY RESEARCH ON DIETARY SUPPLEMENTS.

CABRAL PEREZ M., AGNESE M.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-057

CONTROL PRENATAL: "MAMÁ CONTROLADA, BEBÉ SALUDABLE". 2011. CÓRDOBA CAPITAL.

PRENATAL CONTROL: "CONTROLLED MOTHER, HEALTHY BABY". 2011. CORDOBA, ARGENTINA.

GONZÁLEZ G.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-058

LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS... SE INICIA EN LA ESCUELA.

THE PREVENTION OF CHAGAS DISEASE ... BEGINS IN SCHOOLS.

RODRIGUEZ N., CHASSAGNADE M., WITOWSKI E., GOMEZ C., SUAREZA., GONZALEZ J., MASSUCO M.
RIO CUARTO. CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-059

PROGRAMACIÓN EN SALUD MENTAL EN LA POLICÍA JUDICIAL DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA.

MENTAL HEALTH PROGRAMMING IN THE JUDICIAL POLICE OF THE PROVINCE OF CORDOBA.

DE MAURO M., ZARATE J., ESCALANTE M.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-060

DETERMINACIÓN DE LA EDAD CRONOLÓGICA SEGÚN LA VALORACIÓN ORTOPANTOMOGRÁFICA.

CHRONOLOGICAL AGE DETERMINATION AS ASSESSED BY ORTHOPANTOMOGRAPHY.

HERNANDO L., GIMENEZ E., ZANETTA V., BAGLINI C., INSAURRALDE H., FORTE E., ZAMAR S., STROPA G.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-061

ANÁLISIS DE LAS DIMENSIONES DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR EN EMBARAZADAS DE LA CIUDAD DE SALTA.

ANALYSIS OF THE DIMENSIONS OF FOOD SECURITY IN PREGNANT WOMEN IN SALTA, ARGENTINA.

COUCEIRO M., CABIANCA G., SINGH V., VILLAGRAN E.

SALTA. ARGENTINA.

P-062

EL H.E.V.A. POR LA SALUD MENTAL EN LOCALIDADES MÁS SALUDABLES.

H.E.V.A. (HOSPITAL 'EMILIO VIDAL ABAL') FOR MENTAL HEALTH AND HEALTHIER LOCALITIES.

RAVINALE M., PICCA C., CARRERAS E., KING G., VIÑALS R.

OLIVA. CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-063

EQUIDAD EN EL ACCESO A EDUCACIÓN Y CULTURA PARA CIUDADANOS DISCAPACITADOS EN EL MUNICIPIO DE FAMAILLÁ TUCUMÁN.

EQUITY IN ACCESS TO EDUCATION AND CULTURE FOR DISABLED CITIZENS IN THE MUNICIPALITY OF FAMAILLÁ. TUCUMÁN.

MEDINA S., MORA D., MOREIRA A., MOREIRA MORA P.

TUCUMÁN. ARGENTINA.

P-064

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD CELÍACA EN SALTA CAPITAL, ARGENTINA.

CLINICAL FEATURES AND QUALITY OF LIFE OF CELIAC PATIENTS IN SALTA, ARGENTINA.

ECHALAR S., SÁNCHEZ D., LOPEZ M., BARRIENTOS I.

SALTA. ARGENTINA.

P-065

PERFIL BIOQUÍMICO-ANTROPOMÉTRICO Y FACTORES RELACIONADOS CON EL ESTADO NUTRICIONAL EN EMBARAZADAS DE SALTA CAPITAL.

BIOCHEMICAL-ANTHROPOMETRIC PROFILE AND FACTORS RELATED TO NUTRITIONAL STATUS IN PREGNANT WOMEN IN SALTA, ARGENTINA.

PASSAMAI M., CONTRERAS N., BORELLI M., DE LA VEGA S., RADA J., MAYORGA M.

SALTA. ARGENTINA.

P-066

SENSIBILIZACIÓN SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA LEY SALUD MENTAL N°9848 EN HOSPITALES GENERALES DE CÓRDOBA.

AWARENESS ON THE IMPLEMENTATION OF THE MENTAL HEALTH LAW N°9848 IN GENERAL HOSPITALS OF CORDOBA.

ILLANES PASSERA, M.; SCORZA, D., ESCALANTE M.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-067

PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN SERVICIOS DEL ÁREA PROGRAMÁTICA ESTE. SIPROSA. TUCUMÁN.

PROGRAM FOR THE IMPROVEMENT OF THE QUALITY OF PHARMACEUTICAL CARE IN THE EAST PROGRAMMATIC AREA. SIPROSA. TUCUMÁN.

MEDINA S., MORA D.
TUCUMÁN. ARGENTINA.

P-068

EPIDEMIOLOGÍA DEL SUICIDIO ADOLESCENTE EN TUCUMÁN.

EPIDEMIOLOGY OF TEEN SUICIDE IN TUCUMAN.

GONZALEZ DE GANEM M., ABETE DE FIGUEROA R., ETCHANDY M.
TUCUMÁN. ARGENTINA.

P-069

ENFERMEDADES ENDOCRINOLÓGICAS RELACIONADAS CON EL CONSUMO DE AGUAS CONTAMINADAS. PROVINCIA DE SALTA 2012.

ENDOCRINOLOGICAL DISEASES RELATED TO CONSUMPTION OF CONTAMINATED WATER. SALTA PROVINCE 2012.

PARADA L., FARFAN C., RIOS E., BERTA D., GONZA M., GALINDEZ M.
SALTA. ARGENTINA.

P-070

ESTUDIO DE FUNCIONES DE ENFERMERÍA EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD DEL SISTEMA PROVINCIAL DE SALUD DE TUCUMÁN.

STUDY OF NURSING ROLES IN PRIMARY HEALTH CARE CENTERS IN THE PROVINCIAL HEALTH SYSTEM OF TUCUMÁN.

GALVÁN A., ANGEL DE MEDINA M.
TUCUMÁN. ARGENTINA.

P-071

PROYECTO: CENTRO DE REHABILITACIÓN NIVEL I EL CHAÑAR.

PROJECT: EL CHAÑAR LEVEL I REHABILITATION CENTER.

MEDINA S., MORA D.
TUCUMÁN. ARGENTINA.

P-072

PROYECTO PARA UNA CAMPAÑA DE DETECCIÓN DE PATOLOGÍA NODULAR TIROIDEA.

PROJECT FOR THE DETECTION CAMPAIGN OF NODULAR THYROID DISEASE.

ESTARIO M., DOTTO G., OVEJERO M., DIAZ M., MORENO SAENZ P., ESTARIO P., DEMARCHI M., CARRIZO C., GUARDIA S., LUSUARDI P., MORENO H., LLANCAMAN G.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-073

CALIDAD DE VIDA E INCAPACIDAD POR DOLOR CERVICAL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS.

QUALITY OF LIFE AND DISABILITY CAUSED BY NECK PAIN IN YOUNG UNIVERSITY STUDENTS.

ROMERO D., MILESI M., MORENO C., RUHL A., ENDERS J.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-074

EDUCACIÓN EN SALUD Y ALIMENTACIÓN A TRAVÉS DE UNA ESCUELA POPULAR.

HEALTH AND NUTRITION EDUCATION THROUGH A POPULAR SCHOOL.

OLIVERO I., DE PAUW C., FIGUEROA P., VILCHEZ R., STAURINI S., SOSA C. ENRIQUEZ P.
SAN LUIS. ARGENTINA.

P-075

RIESGOS PROFESIONALES: PRODUCTOS QUÍMICOS -CANCERÍGENO Y O MUTAGÉNICO NA GESTIÓN BRASILEÑO Y EUROPEO.

PROFESSIONAL RISKS: CARCINOGENIC AND/OR MUTAGENIC PRODUCTS IN BRAZILIAN AND EUROPEAN MANAGEMENT.

FREIRE MORAES M., MIRANDA GOMES VIEIRA DA SILVA A., SOUZA GOMES BRANDÃO A., ALMEIDA Z.
PORTUGAL. BRASIL.

P-076

VALIDACIÓN DEL “WORLD HEALTH ORGANIZATION DISABILITY ASSESSMENT SCHEDULE II” EN PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA EN CHILE.

VALIDATION OF THE “WORLD HEALTH ORGANIZATION DISABILITY ASSESSMENT SCHEDULE II” IN PATIENTS WITH SCHIZOPHRENIA IN CHILE.

HERNÁNDEZ M., ALVARADO R.
CHILE.

P-077

PROYECTO: PROMOCIÓN DEL CULTIVO Y CONSUMO DE STEVIA EN EL ÁREA PROGRAMÁTICA ESTE. SIPROSA. TUCUMÁN.

PROJECT: PROMOTION OF THE CULTIVATION AND CONSUMPTION OF STEVIA IN THE EAST PROGRAMMATIC AREA. SIPROSA. TUCUMÁN.

MEDINA S., MORA D.
TUCUMÁN. ARGENTINA.

P-078

PROYECTO: PROMOCIÓN DE LA ERGONOMÍA ENTRE DOCENTES Y ALUMNOS DE UNA ESCUELA TÉCNICA DE TUCUMÁN.

PROJECT: PROMOTION OF ERGONOMICS BETWEEN TEACHERS AND STUDENTS OF A TECHNICAL SCHOOL OF TUCUMÁN.

MEDINA S., MORA D.
TUCUMÁN. ARGENTINA.

P-079

PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN SERVICIOS DEL ÁREA PROGRAMÁTICA ESTE. SIPROSA. TUCUMÁN.

PROGRAM FOR THE IMPROVEMENT OF THE QUALITY OF PHARMACEUTICAL CARE IN THE SERVICES OF THE EAST PROGRAMMATIC AREA. SIPROSA. TUCUMÁN.

MORA D., MEDINA S.
TUCUMÁN. ARGENTINA.

P-080

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO “THE PERCEIVED DEVALUATION /DISCRIMINATION SCALE” PARA PERSONAS CON ESQUIZOFRENIA EN CHILE.

VALIDATION OF “THE PERCEIVED DEVALUATION/ DISCRIMINATION SCALE” FOR PEOPLE WITH SCHIZOPHRENIA IN CHILE.

SANZ C.
CHILE.

P-081

TALLERES “PROYECTO DE VIDA” Y “EDUCACION SEXUAL INTEGRAL” A ESTUDIANTES DE NIVEL MEDIO. SALTA. AÑO 2012.

“LIFE PROJECT” AND “COMPREHENSIVE SEXUAL EDUCATION” WORKSHOPS FOR MIDDLE SCHOOL STUDENTS. SALTA. 2012.

MORENO V., ROMERO G., GILOBERT M., ECHALAR R., BERTA D., FARFAN C.
SALTA. ARGENTINA.

P-082

DESARROLLO ARMONIZADO DE LA GESTIÓN REGULATORIA Y DE CALIDAD EN LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE CÓRDOBA.

DESIGN AND DEVELOPMENT OF A SYSTEM OF QUALITY AND REGULATORY MANAGEMENT IN CLINICAL LABORATORIES IN CÓRDOBA, ARGENTINA.

BROILO, R., TRILLINI, M., OVIEDO, S.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-083

SALUD SEXUAL Y PROCREACIÓN RESPONSABLE.

SEXUAL HEALTH AND RESPONSIBLE PROCREATION.

DEL SUELDO R.
LA PAMPA. ARGENTINA.

P-084

CATASTRO GÉNITO MAMARIO AMBULATORIO Y DETECCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

OUTPATIENT CADASTRE FOR BREAST SCREENING AND DETECTION OF SEXUALLY TRANSMITTED DISEASES.

PANZERI P., PANZERI C., MINGUEZ A., BURRONE MS., MARCHETTI C., ANTUÑA A.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-085

CONECTANDO IGUALDAD DESDE UNA PERSPECTIVA DE SALUD.

CONNECTING EQUALITY FROM A HEALTH PERSPECTIVE.

LESCANO F., IRIARTE H.

SALTA. ARGENTINA.

RELATOS DE ACTIVIDADES EN SALUD PÚBLICA

P-086

MEJORA CONTINUA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN LOS CENTROS DE SALUD.

CONTINUOUS QUALITY IMPROVEMENT IN PRIMARY HEALTH CARE CENTERS.

ARRONDO COSTANZO, PAGANINI JM., BARRAGÁN H., ETCHEGOYEN F.

LA PLATA. BUENOS AIRES. ARGENTINA.

P-087

LA COORDINACIÓN DE LOS SERVICIOS SANITARIOS DESDE LA PERSPECTIVA DEL TERRITORIO: EL CASO DEL MUNICIPIO DE MALVINAS ARGENTINAS.

THE COORDINATION OF HEALTH SERVICES FROM THE PERSPECTIVE OF TERRITORY: THE CASE OF THE MUNICIPALITY OF MALVINAS, ARGENTINA.

JIMENEZ C.

LOS POLVORINES. BUENOS AIRES. ARGENTINA.

P-088

PROGRAMA MUNICIPAL DE CONTROL DEL DENGUE.

MUNICIPAL PROGRAM OF DENGUE CONTROL.

ALMADA BONFIGLI D., MUGNI P., OLIVA A.

JESUS MARÍA. CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-089

ACCESIBILIDAD A LOS CUIDADOS DE SALUD MENTAL EN LA ATENCIÓN PRIMARIA. LA SITUACIÓN EN ROSARIO. ARGENTINA.

ACCESSIBILITY TO MENTAL HEALTH CARE IN PRIMARY CARE. THE SITUATION IN ROSARIO, ARGENTINA.

GERLERO S., AUGSBURGER A.

ROSARIO. SANTA FE. ARGENTINA.

P-090

SALUD BUCAL EN UNA ESCUELA ESPECIAL.

BUCCAL HEALTH IN A SPECIAL SCHOOL.

GAITAN C., ABRILE G., GRIPPO M., ESPOSITO N., FALAPPA P., MEDINA G.

RIO CUARTO. CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-091

SALUD BUCAL: UN DESAFÍO EN LA ESCUELA.

BUCCAL HEALTH: A SCHOOL CHALLENGE.

HERNÁNDEZ M., HERNÁNDEZ A., GAITAN C., BAIGORRIA R., LEGAZ M., LUCERO ALVAREZ R., MARIANO L., HERNÁNDEZ I., FALAPPA P., GERBAUDO C., VECI L.
RIO CUARTO. CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-092

ANTIOXIDANTES BENEFICIOSOS PARA LA SALUD EN VINOS TINTOS REGIONALES.
HEALTH-BENEFICIAL ANTIOXIDANTS IN REGIONAL RED WINES.

DI CARLO B., GÓMEZ DE DÍAZ R., NAVIA Y., SALOMÓN R., BUTTAZZONI R., RABUS P., MOYANO F., PÉREZ N.
SALTA. ARGENTINA.

P-093

PYDESALUD.COM: UNA PLATAFORMA WEB PARA LA TOMA DE DECISIONES COMPARTIDA ENTRE MÉDICOS Y PACIENTES CON DEPRESIÓN.

"PYDESALUD.COM": WEB PLATFORM FOR SHARED DECISION MAKING AMONG HEALTH CARE PROFESSIONALS AND PATIENTS WITH DEPRESSION.

PEREZ RAMOS J., PERESTELO PEREZ L., ABT SACKS A., GONZALEZ-LORENZO M., RIVERO-SANTANA A., ROMERO M., SERRANO AGUILAR P.
SANTA CRUZ DE TENERIFE. ISLAS CANARIAS. ESPAÑA.
MILÁN. ITALIA.

P-094

PERCEPCIÓN Y ACTITUD FRENTE A RIESGOS ALIMENTARIOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS.

PERCEPTION AND ATTITUDES OF FOOD RISKS IN UNIVERSITY STUDENTS.

TROLLET M., SARTORI J., BASUALDO C., GOMEZ C., WEYERS A., UGNIA L.
RIO CUARTO. CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-095

ÁCIDO AMINOMETILFOSFÓNICO EN ORINA DE TRABAJADORES RURALES.
AMINOMETHYLPHOSPHONIC ACID IN URINE OF RURAL WORKERS.

VAREA C., UGNIA L., BASUALDO C., WEYERS A.
RIO CUARTO. CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-096

ESTADO HIGIÉNICO DE VINOS TINTOS DE LOS VALLES CALCHAQUÍES, SALTA.
HYGIENIC STATE OF RED WINES OF THE CALCHAQUÍES VALLEYS, SALTA.

DI CARLO B., SALOMÓN R., GÓMEZ DE DÍAZ R., BUTTAZZONI R., RABUS P., MOYANO F., PÉREZ N., NAVIA F.
SALTA. ARGENTINA.

P-097

ANÁLISIS FÍSICOQUÍMICO DE VINOS TINTOS DE LOS VALLES CALCHAQUÍES, SALTA.
PHYSICOCHEMICAL ANALYSIS OF RED WINES OF THE VALLEY CALCHAQUÍES IN SALTA.

DI CARLO B., GÓMEZ DE DÍAZ R., SALOMÓN R., MOYANO F., PÉREZ N., BUTTAZZONI R., RABUS P., NAVIA F.
SALTA. ARGENTINA.

P-098

SERVICIO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA INTEGRADA PARA PACIENTES CON DISCAPACIDAD.

INTEGRATED DENTAL CARE FOR PATIENTS WITH DISABILITIES.

GONZALEZ H., HIDALGO P., IZURIETA G., VERA A., DOMINGUEZ P., BOFARULL M., RAMIREZ, B., CONTI R., NAVARRO J., GÓMEZ L., ZIEM J., CISMONDI A., GIORDANO S.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-099

EL ACONTECER DE LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA: UN DESAFÍO PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD INTEGRAL.

EVENTS OF COMMUNITY PARTICIPATION: A CHALLENGE FOR THE PROMOTION OF INTEGRAL HEALTH.

BARBIERI S., SALVATIERRA E.
SANTIAGO DEL ESTERO. ARGENTINA.

P-100

ACERCAMIENTO DE ALUMNOS DE MEDICINA A LA REALIDAD SOCIAL Y SANITARIA, LA EXPERIENCIA EN UN ORGANISMO DE SEGURIDAD SOCIAL.

MEDICAL STUDENTS' APPROACH TO SOCIAL AND HEALTH REALITY: THE EXPERIENCE IN A SOCIAL SECURITY INSTITUTION.

UTZ L., RUEDA M., CABALLERO S.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-101

PERFIL PSICO-SOCIAL DE LAS FAMILIAS CUIDADORAS DE HUÉRFANOS, MENORES DE 5 AÑOS DE MUERTES MATERNAS EN TRANCE OBSTÉTRICO, AÑO 2008. SANTIAGO DEL ESTERO.

PSYCHOSOCIAL PROFILE OF FAMILIES CARING FOR ORPHANS, UNDER 5 YEARS OF AGE, FROM MATERNAL DEATHS IN OBSTETRIC TRANCE, 2008. SANTIAGO DEL ESTERO.

SALOMON A.
SANTIAGO DEL ESTERO. ARGENTINA.

P-102

CONSUMO DE SUPLEMENTOS, LÍQUIDOS Y ESTADO NUTRICIONAL EN PERSONAS ACTIVAS EN GIMNASIOS DE SALTA.

THE CONSUMPTION OF SUPPLEMENTS AND LIQUIDS AND NUTRITIONAL STATUS IN ACTIVE PEOPLE AT GYMS IN SALTA.

ZERPA B., ZERPA A., FORSYTH M.S.
SALTA. ARGENTINA.

P-103

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN SERVICIO EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.
SERVICE TRAINING PROGRAM IN THE FIRST LEVEL OF CARE.

RADOSINSKY A., ZELAYETA A., ETCHEGOYEN G.
LA PLATA. BUENOS AIRES. ARGENTINA.

P-104

JUEGOS Y TALLERES PARTICIPATIVOS CON ADOLESCENTES SOBRE VIH/SIDA.

GAMES AND WORKSHOPS ABOUT HIV / AIDS FOR TEENAGERS.

CALZIA T., MAIDANA MORELLI M.

PARANÁ. ENTRE RÍOS. ARGENTINA.

P-105

PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL DESTINADO A NIÑOS Y FAMILIAS QUE ASISTEN AL CENTRO INTEGRAL INFANTO JUVENIL DE LA CIUDAD DE CORDOBA, DESDE UN ENFOQUE DE DERECHOS.

PROGRAM FOR THE PROMOTION OF MENTAL HEALTH FOR CHILDREN AND FAMILIES THAT ATTEND THE COMPREHENSIVE CHILD-YOUTH CENTER CITY OF CORDOBA, FROM A RIGHTS APPROACH.

FLORES A., DECCA G., KOGAN O., ESCALANTE M.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-106

LA BIOQUÍMICA MÁS ALLÁ DEL LABORATORIO. EXPERIENCIAS DE TRABAJO EN TERRENO.

BIOCHEMISTRY BEYOND THE LABORATORY. FIELD WORK EXPERIENCE.

MENDICINO D., COLUSSI C., STAFUZA M., DEL BARCO M.

SANTA FE. ARGENTINA.

P-107

ELLOS TAMBIÉN CUENTAN. LA MORTALIDAD DE LOS NIÑOS DE 5 A 9 AÑOS. ARGENTINA. 2000 - 2010.

THEY ALSO COUNT. MORTALITY AMONG 5-9 YEARS OLD CHILDREN. ARGENTINA. 2000 -2010.

ROJAS CABRERA E., SANTILLÁN PIZARRO M.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-108

ENREDÁNDONOS, HACIA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED INTERSECTORIAL DE B° OBSIPO ANGELELLI. CÓRDOBA CAPITAL 2010.

INVOLVEMENT IN THE FORTIFICATION OF THE INTERSECTORIAL NETWORK IN THE OBSIPO ANGELELLI NEIGHBORHOOD. CORDOBA CAPITAL 2010.

ALFARO MEDINACELI L., GONZÁLEZ G.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-109

LA ESCUELA COMO ÁMBITO DE SALUD Y EDUCACIÓN.

SCHOOL AS AN AREA OF HEALTH AND EDUCATION.

LEGAZ M., HERNÁNDEZ M., GAITAN C., BAIGORRIA R., LUCERO ALVAREZ R., MARIANO L., HERNÁNDEZ L., FALAPPA P., GERBAUDO C., VECI L.

RÍO CUARTO. CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-110

INCORPORANDO EL ENFOQUE INTERCULTURAL EN APS.

INCORPORATING AN INTERCULTURAL APPROACH IN PRIMARY HEALTH CARE.

ALVAREZ Y ALVAREZ C., DIAMBRI LOVERDE E., FERRO R.

RESISTENCIA. CHACO. ARGENTINA.

P-111

EVOLUCIÓN DE CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN BARRIO CIUDAD OBISPO ANGELELLI 2004 – 2012.

EVOLUTION OF CONTROL OF GROWTH AND DEVELOPMENT IN THE OBISPO ANGELELLI NEIGHBORHOOD 2004 – 2012.

ORTIZ C.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-112

ESTADO NUTRICIONAL INFANTO-JUVENIL DE 6 A 18 AÑOS SEGÚN IMC. CÓRDOBA CAPITAL 2011.

CHILD AND ADOLESCENT NUTRITIONAL STATUS OF 6 TO 18 YEAR OLDS ACCORDING TO BMI. CORDOBA CAPITAL 2011.

GAGLIARDO A., SCHBBEMLER R.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-113

EXPERIENCIA DE INTERVENCIÓN INTERSECTORIAL PARA CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL ESCOLAR EN LA PROVINCIA DE SAN LUIS.

EXPERIENCE OF INTERSECTORIAL INTERVENTION TO CONTRIBUTE TO THE IMPROVEMENT OF THE SCHOOL STUDENT'S NUTRITIONAL STATUS IN THE PROVINCE OF SAN LUIS.

SOSA N., BESSEGA CUADROS M., LUCERO ALFONSO S., GODOY R.

SAN LUIS. ARGENTINA.

P-114

CONTROL DE CARNET DE VACUNAS DE NIÑOS QUE ASISTEN AL JARDÍN DE INFANTES. E. ANGELELLI. 2012.

CONTROL OF VACCINATION CARDS OF CHILDREN ATTENDING KINDERGARTEN. E. ANGELELLI. 2012.

LEIVA M., GUTIERREZ N.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-115

PROMOVIENDO KIOSCOS SALUDABLES EN ESCUELAS DE SALTA. ARGENTINA.

PROMOTING HEALTHY KIOSKS IN SALTA SCHOOLS. ARGENTINA.

PÉREZ L., GONCALVEZ DE OLIVEIRA E., MARTINEZ BUSTOS M.

SALTA. ARGENTINA.

P-116

SALUD COMUNITARIA Y DESARROLLO LOCAL.
COMMUNITY HEALTH AND LOCAL DEVELOPMENT.

SALVATIERRA E., GILARDI A.
SANTIAGO DEL ESTERO. ARGENTINA.

P-117

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICO-TERAPEÚTICO, EN PACIENTES QUE PRESENTAN SORDO-CEGUERA, ASOCIADO A PARÁLISIS CEREBRAL.
PSYCHO-PEDAGOGICAL-THERAPEUTIC INTERVENTION PROGRAM IN PATIENTS THAT PRESENT DEAF-BLIND HANDICAPS ASSOCIATED WITH A BRAIN PARALYSIS.

GIRINO D., AVILA R.
LA RIOJA. ARGENTINA.

P-118

LA ANTROPOMETRÍA COMO HERRAMIENTA PARA EL TRABAJO COMUNITARIO.
ANTHROPOMETRY AS A TOOL FOR COMMUNITY WORK.

IRIARTE SANCHEZ H., GOYACHEA J., ONAGA C.
SALTA. ARGENTINA.

P-119

APTITUD FÍSICA EN FUTBOLISTAS VETERANOS.
VETERAN SOCCER PLAYERS' PHYSICAL FITNESS.

GARCIA J., YORIO M., SALICA D., FERREYRA J.
CATAMARCA. ARGENTINA.

P-120

PREVALENCIA DE ANTICUERPOS PARA ENFERMEDAD CELÍACA EN NIÑOS CON DÉFICIT NUTRICIONAL.
PREVALENCE OF ANTIBODIES FOR CELIAC DISEASE IN CHILDREN WITH NUTRITIONAL DEFICIENCY.

MAIDANA J., ETCHEVERRY M.
SAN MIGUEL DE TUCUMÁN. TUCUMÁN. ARGENTINA.

P-121

HACIA NUEVAS ALFABETIZACIONES: COMPETENCIAS INFORMACIONALES Y DIGITALES DE ESTUDIANTES DEL ÁREA DE LA SALUD.
TOWARDS NEW LITERACIES: DIGITAL AND INFORMATIONAL COMPETENCIES OF STUDENTS IN THE HEALTH FIELD.

PÉREZ L., RODRIGUEZ R., BRIONES S.
SALTA. ARGENTINA.

P-122

SEMANA DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA) 2010. PROVINCIA DE CÓRDOBA. ARGENTINA.
HIGH BLOOD PRESSURE (HBP) WEEK 2010. PROVINCE OF CORDOBA. REPUBLIC OF ARGENTINA.

DÍAZ A., NOUZERET C., BRUNETTO J., LUQUEZ H., CANAVOSIO N.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-123

EVALUACIÓN DEL DICTADO DE BIOÉTICA EN SALUD PÚBLICA.

EVALUATION OF BIOETHICS ISSUED IN PUBLIC HEALTH.

BUSTAMANTE S., SCHUJMAN E., MINGOLLA F., TORRES J.
TUCUMÁN. ARGENTINA.

P-124

EL SÍNDROME DEL TUNEL CARPIANO EN ODONTOLOGIA: PREVENCIÓN DE UN RIESGO PROFESIONAL.

CARPAL TUNNEL SYNDROME IN DENTISTRY: PREVENTION OF A PROFESSIONAL RISK.

STROPA G., ZAMAR S., BAGLINI C., ZANETTA V., FORTE E., INSAURRALDE H., HERNANDO L.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

160

P-125

EL NIÑO COMO SUJETO DE DERECHO: LA IMPORTANCIA DE LA SALUD.

CHILDREN AS A SUBJECT OF LAW: THE IMPORTANCE OF HEALTH.

HERNANDO L., GAGLIANO E., RUBISTEIN J., ZANOTTI A., LATTANZI M., BAGLINI C., INSAURRALDE H., ZANETTA V., FORTE E., ZAMAR S., STROPA G.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-126

EL EQUIPO DE SALUD Y EL ABORDAJE INTEGRAL DE LA MUJER EMBARAZADA.

HEALTH TEAMS AND A COMPREHENSIVE APPROACH TO PREGNANT WOMEN.

BRAVO A., CASTILLO N., LORENZO MARADONA A., MARTINEZ PAZ C.
SALTA. ARGENTINA.

P-127

ESTRATEGIA EXITOSA PARA FAVORECER CONTROL PSICOLÓGICO EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS.

SUCCESSFUL STRATEGY TO PROMOTE PSYCHOLOGICAL CONSULTS FOR PREGNANT ADOLESCENTS.

MARTINEZ PAZ C., LORENZO MARADONA A., CASTILLO N., BRAVO A.
SALTA. ARGENTINA.

P-128

PREVENCIÓN DE CONSUMO Y ADICCIÓN A LAS DROGAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES.

PREVENTION OF CONSUMPTION AND ADDICTION TO DRUGS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS.

PERALTA O., VALDEZ L., VALDEZ S., GALVAN E.
TUCUMÁN. ARGENTINA.

P-129

CARACTERIZACIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS DE ABUSO EN LA POBLACIÓN ASISTIDA POR EL LABORATORIO DE TOXICOLOGÍA DEL HOSPITAL DE NIÑOS DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA.

CHARACTERIZATION OF DRUG ABUSE IN THE POPULATION SERVED BY THE TOXICOLOGY LABORATORY OF CORDOBA CHILDREN'S HOSPITAL.

ODIERNA E., SÚAREZ H., GONZÁLEZ I., HANSEN, RIVOLTA S.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-130

CONSULTA DE ENFERMERÍA COMO ESTRATEGIA DE CUIDADOS PARA PERSONAS CON ENFERMEDADES CRÓNICAS.

NURSING CONSULTATIONS AS A STRATEGY FOR THE CARE OF PEOPLE WITH CHRONIC DISEASES.

DELGADO J., LOBOS M., REVAINERA M., TREJO E., BARRAZA S., ARIAS D.
SANTIAGO DEL ESTERO. ARGENTINA.

P-131

LA ALIMENTACIÓN CIENTÍFICA EN LOS HOSPITALES Y EL SURGIMIENTO DE LAS DIETISTAS PROFESIONALES.

THE SCIENTIFIC DIET IN HOSPITALS AND THE EMERGENCE OF PROFESSIONAL DIETITIANS.

ANDREATTA M., SUÁREZ N.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-132

PREVENCIÓN DE ADICCIONES EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.

ADDICTION PREVENTION IN CHILDREN AND ADOLESCENTS.

PERALTA O., GALVAN E.
SAN MIGUEL DE TUCUMÁN. TUCUMÁN. ARGENTINA.

P-133

CONTAMINACIÓN FECAL DEL RÍO SUQUÍA Y RIESGOS PARA LA SALUD EN LA CIUDAD DE CÓRDOBA.

FECAL CONTAMINATION IN THE SUQUÍA RIVER AND HEALTH RISKS IN THE CITY OF CORDOBA.

PIZZI H., TOMÁS AF., PAÉZ REARTE MG., PIZZI RD.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-134

SEGUIMIENTO SEROLÓGICO DE LEPTOSPIROSIS Y BRUCELOSIS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA VETERINARIA (UNRC).

SEROLOGICAL SURVEY OF LEPTOSPIROSIS AND BRUCELLOSIS IN VETERINARY STUDENTS (NATIONAL UNIVERSITY OF RIO CUARTO).

MARTIN V., BAGNIS G., ESPOSITO N., ARRIETA E., VESCO A., CEBALLOS V., AGUIRRE V., GATTI C., MOLINA I., GREGORI S., FIORIMANTI M., RIVERI S., ESPOSITO N., REDONDO E.
RIO CUARTO. CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-135

PROPUESTA DE ANTEPROYECTO DE LEY PARA PREVENCIÓN Y LUCHA CONTRA LA TOXOPLASMOSIS CONGÉNITA.

PROPOSED DRAFT BILL FOR PREVENTION AND CONTROL OF CONGENITAL TOXOPLASMOSIS.

PIZZI H., TOMÁS AF., PÁEZ REARTE MG., PIZZI RD.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-136

HÁBITOS SALUDABLES EN LA ESCUELA PRIMARIA MUNICIPAL.

HEALTHY HABITS IN MUNICIPAL ELEMENTARY SCHOOLS.

ACOSTA M., ALASSIA R., BACA M., BRIZUELA M., CRIPPA L., DECARLINI M., MEIER F, PELLEGRINI G., VARELA M., CRIPPA L.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-137

GENERANDO HÁBITOS DE AUTOCUIDADO EN SALUD BUCAL EN UNA COMUNIDAD EDUCATIVA RURAL.

GENERATING SELF-CARE HABITS FOR BUCCAL HEALTH IN A RURAL EDUCATIONAL COMMUNITY.

SICA SANCHEZ M., SANZ A., SANCHEZ DAGUM M., MAREGA G.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-138

SEGUIMIENTO DE UNA PACIENTE CON PATOLOGÍA INFECTOCONTAGIOSA (TBC) QUE SE EMBARAZA DURANTE SU TRATAMIENTO.

TRACKING OF A PATIENT WITH AB INFECTIOUS DISEASE (TBC) WHO BECAME PREGNANT DURING TREATMENT.

HILDEBRANT Y., ORONA C., ROMERO M., TORRES P., VALDEZ L., VALDEZ S., ANGEL ME., GALVÁN E.
SAN MIGUEL DE TUCUMÁN. TUCUMÁN. ARGENTINA.

P-139

POLÍTICAS INSTITUCIONALES PARA EL ÉXITO EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.

INSTITUTIONAL POLICIES FOR SUCCESSFUL EXCLUSIVE BREASTFEEDING.

LORENZO MARADONA A.
SALTA. ARGENTINA.

P-140

PROMOCIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL

PROMOTION OF SEXUAL HEALTH EDUCATION.

ROLDAN R., TARIFA M., GUTIERREZ E., ABRAHAM M.
SALTA. ARGENTINA.

P-141

RELATO DE EXPERIENCIA: TALLER DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD.

EXPERIENCE ACCOUNT: HEALTH EDUCATION WORKSHOPS.

ROMANO L., NUNEZ C., ANGEL DE MEDINA ME.
TUCUMÁN. ARGENTINA.

P-142

ABORTO: UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA.

ABORTION: A PUBLIC HEALTH PROBLEM.

GLOCKER M.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-143
LAS MUJERES Y SU PARTICIPACIÓN GRUPAL COMO UNA ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL.

WOMEN AND THEIR GROUP PARTICIPATION AS A STRATEGY FOR THE PROMOTION OF MENTAL HEALTH.

RAMIREZ M.
SANTIAGO DEL ESTERO. ARGENTINA.

P-144
INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA CONTRA LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN FAMILIAS VULNERABLES.

MULTI-DISCIPLINARY INTERVENTION ON UNDERNUTRITION IN VULNERABLE FAMILIES.

CARDOZO M., PAWLUK D., ZALAZAR F., NEJMAN N., GONZÁLEZ E., LARRIERA I., ELLI M., GOROSITO E., VOLKEN E., GIUSTINI M., FIERRO C., HEFELL S., DIVI M.
SANTA FE. ARGENTINA.

P-145
10 AÑOS DE VIGILANCIA EN MORTALIDAD MATERNA E INFANTIL EN HOSPITAL MATERNO PROVINCIAL. 2002-2011.

10 YEARS OF SURVEILLANCE IN MATERNAL AND INFANT MORTALITY AT THE PROVINCIAL MATERNAL HOSPITAL. 2002-2011.

BOTASSO Y., CONIBERTI M., DIAZ B., GODOY J., GOMEZ M., MACIAS N., PANERO C., SANABRIA A., VALLADARES M.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-146
EVALUACIÓN FORMATIVA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA.

FORMATIVE ASSESSMENT IN NURSING STUDENTS.

VILTE Y., IRIARTE SANCHEZ H., VARGAS E.
SALTA. ARGENTINA.

P-147
FILOSOFÍA DE ODONTOLOGÍA MINIMAMENTE INVASIVA APLICADA A COMUNIDADES DEL SECANO MENDOCINO.

PHILOSOPHY OF MINIMALLY INVASIVE DENTISTRY APPLIED TO THE SECANO MENDOCINO COMMUNITIES.

GARCIA CRIMI G., GARCÍA CARDONI M., MARTINEZ G., ASTUDILLO J., HIRAMATSU T.
MENDOZA. ARGENTINA.

P-148
JUNTITOS DE LA MANO EN B° OBISPO ANGELELLI. CAPS.
CLOSE TOGETHER HAND IN HAND IN NEIGHBORHOOD BISHOP ANGELELLI.

ALFARO MEDINACELI L., GUTIERREZ N., ORTIZ C., MIRANDA S.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-149

CAF CENTRO DE ATENCIÓN A LAS FAMILIAS: UN DISPOSITIVO DE PREVENCIÓN SELECTIVA E INDICADA.

FAC FAMILIES ATTENTION CENTRE: A SELECTIVE AND INDICATED PREVENTION DEVICE.

DEL ZOTTO LIBONATTI P., ROMERO M.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-150

TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS: ¿SON SUFICIENTES LOS TRIPANOCIDAS ANTI T CRUZI?

TREATMENT OF CHAGAS DISEASE: IS TRYPANOCIDAL ANTI T. CRUZI ENOUGH?

CABRAL H., GLOCKER M., MORICONI IB.

CÓRDOBA, ARGENTINA.

P-151

SALUD MATERNA: ESTRATEGIAS, ACCIONES Y RESULTADOS EN CÓRDOBA.

MATERNAL HEALTH: STRATEGIES, ACTIONS, AND RESULTS IN CORDOBA.

MIRAVET M., BRUENNER C., WEIHMULLER A.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-152

PREPARACIÓN DE PACIENTES INTERNADOS PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA, HOSPITAL SAN BERNARDO AÑO 2011.

PREPARATION OF INPATIENTS FOR DIGESTIVE ENDOSCOPY IN SAN BERNARDO HOSPITAL, 2011.

VEGA M., FARFAN A., FARFAN C., BERTA D.

SALTA. ARGENTINA.

P-153

BOLETÍN SÃO PEDRO

SÃO PEDRO NEWSPAPER.

POLESSO J.

DO RIO GRANDE DO SUL. BRASIL.

P-154

FORMACIÓN EN COMPETENCIAS EN SALUD PÚBLICA: LA EXPERIENCIA DEL PROYECTO ESCUELA SALUDABLE.

SKILLS TRAINING IN PUBLIC HEALTH: THE EXPERIENCE OF THE HEALTHY SCHOOL PROJECT.

HUNZIKER C., ZELADA S., CEJAS E., GARAY M., ACEVEDO G., ATIENZA O., CEJAS V.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-155

USO DE LOS SERVICIOS Y PROMOCIÓN DE LA RESILIENCIA EN JÓVENES DE MEDELLÍN, COLOMBIA. 2012.

USE OF SERVICES AND PROMOTION OF RESILIENCE IN ADOLESCENTS FROM MEDELLIN, COLOMBIA. 2012.

HERNANDEZ D., PAEZ E., DUQUE L.

ANTIOQUIA. COLOMBIA.

P-156

PROYECTO “QUEDE CLARO” DERECHOS DECLARADOS... DERECHOS RESPETADOS!...Y DERECHITO A LA SALUD.

PROJECT “LET IT BE CLEAR” RIGHTS DECLARED...RIGHTS RESPECTED!...AND STRAIGHT TO HEALTH.

ARINCI M., CALVO G., BEZZONE N.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-157

PROGRAMA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES OBESOS EN LA DIVISIÓN DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CÓRDOBA.

PROGRAM FOR THE CARE OF OBESE PATIENTS IN THE MENTAL HEALTH DIVISION OF THE CORDOBA HOSPITAL.

ANGULO P., SAINO M.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-158

EXPERIENCIA DE INTERVENCIÓN A TRAVÉS DE GIMNASIA LABORAL. UNA ESTRATEGIA DE SALUD FAMILIA.

EXPERIENCE OF INTERVENTION THROUGH EXERCISE AT WORK. A STRATEGY FOR FAMILY HEALTH.

RIBEIRO G., RODRIGUES N.
RIO GRANDE DO SUL. BRASIL.

P-159

ANÁLISIS DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DENTRO DE LA POLÍTICAS SANITARIAS EN COLOMBIA.

ANALYSIS OF PRIMARY HEALTH CARE WITHIN THE HEALTH POLICIES IN COLOMBIA.

CLAVIJO PADILLA J., QUESADA PARRA A.
COLOMBIA.

P-160

EL PROCESO DE TERRITORIALIZACIÓN EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, BRASIL.

THE PROCESS OF TERRITORIALIZATION IN PRIMARY HEALTH CARE, BRAZIL.

DE AZEVEDO M., VETTORATO P., WIECZOREK M., DIEFENTHAELER S., LORA V., TARTARI J., HILLESHEIN E.
RIO GRANDE DO SUL. PORTO ALEGRE. BRASIL.

P-161

ACTIVIDAD FÍSICA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, BRASIL.

PHYSICAL ACTIVITY IN PRIMARY HEALTH. PORTO ALEGRE, BRAZIL.

WIECZOREK M., DE AZEVEDO M., VETTOTATO P., DIEFENTHAELER S., LORA V., TARTARI J., HILLESHEIN E.
RIO GRANDE DO SUL. PORTO ALEGRE. BRASIL.

P-162

INICIATIVA SOBRE EL DESARROLLO SOSTENIBLE EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, BRASIL.

INITIATIVE FOR SUSTAINABLE DEVELOPMENT IN PRIMARY HEALTH CARE, BRAZIL.

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

RIO GRANDE DO SUL. PORTO ALEGRE. BRASIL.

P-163

CONSEJO LOCAL DE SALUD EN LA ATENCIÓN PRIMARIA: UN RETRATO DE LA PARTICIPACIÓN POPULAR.

LOCAL BOARD OF HEALTH IN PRIMARY HEALTH CARE: A PORTRAIT OF POPULAR PARTICIPATION.

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

PORTO ALEGRE. BRASIL.

P-164

OTRAS FORMAS DE VER IMAGENES Y ACCIONES DE LOS USUARIOS DE SALUD MENTAL.

OTHER WAYS TO SEE IMAGES AND ACTIONS OF USERS OF MENTAL HEALTH.

ROSSETTO T.

PORTO ALEGRE. BRASIL.

P-165

EL SOPORTE MATRICIAL COMO UN DISPOSITIVO DE FORMACIÓN PARA LOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD.

THE SUPPORT MATRIX AS A TRAINING INSTRUMENT FOR HEALTH PROFESSIONALS IN PRIMARY HEALTH CARE.

GRAEFF A., CAMPELO XIMENDES A., PETRY ROCKENBACH S., ALLGAYER M.

PORTO ALEGRE. RIO GRANDE DO SUL. BRASIL.

P-166

EL PACIENTE DISCAPACITADO Y SU ENTORNO.

DISABLED PATIENTS AND THEIR ENVIRONMENT.

AUAT CHEEIN C.

SANTIAGO DEL ESTERO. ARGENTINA.

P-167

ELABORACIÓN DE VIDEOS EDUCATIVOS COMO ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD.

EDUCATIONAL VIDEO PRODUCTION AS A STRATEGY FOR THE PROMOTION OF HEALTH.

QUINTEROS L., MARCHETTI C., BURRONE M., ANTUÑA A.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-168

LA REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL COMO OPORTUNIDAD PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL.

UNDERSTANDING PSYCHOSOCIAL REHABILITATION AS AN OPPORTUNITY FOR SOCIAL INCLUSION.

FIGORE S., RAVIOLO M.
MENDOZA. ARGENTINA.

P- 169

ARTICULACIÓN ENTRE EL ESTADO Y LA SOCIEDAD CIVIL. LA EXPERIENCIA DEL PROGRAMA PREVENIR.

COORDINATION BETWEEN THE STATE AND CIVIL SOCIETY. THE PREVENTION PROGRAM EXPERIENCE

LOBO C.
BUENOS AIRES. ARGENTINA

P-170

PREPARÁNDONOS PARA ESPERARTE.

PREPARING OURSELVES TO WAIT FOR YOU.

ESCOBAR B., RIBLES M., GARCIA R.
CHACO. ARGENTINA.

P-171

NUEVOS ASPECTOS DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS.

NEW PATHOGENIC ASPECTS OF CHAGAS DISEASE.

CABRAL H., GLOCKER M., MORICONI IBs.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-172

MAS ALLÁ DE LOS MUROS DE UNA INSTITUCIÓN SANITARIA, SE EXTIENDE LA SALUD DE LA COMUNIDAD.

COMMUNITY HEALTH EXTENDS BEYOND THE WALLS OF A HEALTH INSTITUTION.

DOMINGUEZ A.
SANTIAGO DEL ESTERO. ARGENTINA.

P-173

CONSTRUYENDO PRÁCTICAS DE SALUD HUMANIZADAS: ATENCIÓN INTEGRAL EN PACIENTE CON ELA AVANZADO.

BUILDING HUMANIZED HEALTH PRACTICES: INTEGRAL CARE IN A PATIENT WITH ADVANCED ALS.

ARDILES C., BASUALDO M., CARRIZO C., COLL E., DE LA VEGA M., DIAZ M., DURAN B., FLORES N., GONZALEZ M., GONZALEZ T., GUARDIA S., LEDESMA A., ROQUIER D., SARMIENTO E., TARAN M., URAN M., LLANCAMÁN G., MORENO H.
CÓRDOBA. ARGENTINA.

P-174

LA DIABETES SE PUEDE PREVENIR. CAMPAÑA DE SENSIBILIZACION CIUDADANA EN LA COMUNIDAD DE MALAGUEÑO.

DIABETES CAN BE PREVENTED. PUBLIC AWARENESS CAMPAIGN IN THE COMMUNITY OF MALAGUEÑO

HEREDIA. E

MALAGUEÑO, CÓRDOBA. ARGENTINA

P - 175

UNA ESTRATEGIA PARA PROMOCIONAR UNA VIDA SIN HUMO DE TABACO. 2012.

A STRATEGY TO PROMOTE A LIFE SNUFF SMOKELESS. 2012

MALDONADO A, WAIGEL V.

CÓRDOBA. ARGENTINA.

Indice Analítico

..... Comunicaciones orales – Trabajos de investigación

Número en Revista	Trabajo Nº	Nombre	Autores
CO - 001	1238	DIAGNÓSTICO INTEGRAL Y RÁPIDO DE VIH/ITS EN HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES (HSH) EN EL PROGRAMA DE VIH/SIDA DE LA CIUDAD DE MÉXICO (PVIHCM): NECESARIO PERO NO SUFICIENTE	JUÁREZ L., MACIAS I., DANTE V., GONZALEZ A.
CO - 002	1241	PERCEPCIÓN DE RIESGO Y COMPORTAMIENTO VIAL DE PEATONES ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS EN MEDELLIN Y MONTREAL, 2011	VELASQUEZ N., CABRERA G., GONZALEZ E. G.
CO - 003	1242	TRANSMISIÓN TRANSGENERACIONAL DEL TRAUMA PSICOSOCIAL EN COMUNIDADES INDÍGENAS DE ARGENTINA, PERCEPCIÓN DEL DAÑO EN EL PASADO, EN EL PRESENTE Y ACCIONES AUTORREPARATORIAS	IOSA M., IOSA T., LUCCHESI M., BURRONE M., ALVARADO R., VALENCIA E., FERNANDEZ R.
CO - 004	1243	PERCEPCIÓN DE RIESGOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN TRABAJADORES RURALES	MOLINER A., SIGNORINI M., TARABLA H.
CO - 005	1246	QUALITY OF LIFE ASSESSMENT OF PATIENTS WITH SCHIZOPHRENIC SPECTRUM DISORDERS FROM PSYCHOSOCIAL CARE CENTERS	SILVA T., DAHL C., VALENCIA E., CAVALCANTI M., LOVISI G.
CO - 006	1251	PLATAFORMA PYDESALUD - EXPERIENCIAS DE PACIENTES: INFORMACIÓN, APOYO Y EMPODERAMIENTO EN SALUD.	ABT-SACKS A., PERESTELO PEREZ L., PEREZ RAMOS J., MARTIN FERNANDEZ R., FERNANDEZ VEGA E., GONZALEZ LORENZO M., RIVERO SANTANA A., ROMERO M., SERRANO AGUILAR P.
CO - 007	1254	EVALUACION DE ENCUESTA SOBRE CONOCIMIENTO LA LEY DE TRANSITO – JUJUY – ARGENTINA – AÑO 2011	CHALABE A., ZUMBAY B., LEINECKER L.
CO - 008	1259	CONDICIONES DE EMPLEO Y CARGA DE TRABAJO DEL EQUIPO DE SALUD DE HOSPITALES PÚBLICOS. PROVINCIA DE CÓRDOBA	SÁNCHEZ J., ACEVEDO G., FARIAS M., DEMARÍA M., GABRIELA FERNANDA A.
CO - 009	1260	RELACIÓN ENTRE EL RENDIMIENTO ACADÉMICO Y LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS	VITALE R., MAMONDI V., BERRA S.
CO - 010	1264	POLIFARMACIA EN ADULTOS MAYORES AFILIADOS A UN ORGANISMO DE SEGURIDAD SOCIAL EN CÓRDOBA CAPITAL	ARRIAGADA C., MOLINA J.C., UTZ L., RUEDA M.
CO - 011	1269	CALIDAD DE LAS ESTADÍSTICAS DE MORTALIDAD EN LA ARGENTINA, 2001-2009	RIBOTTA, B.
CO - 012	1273	PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL, ESTADO NUTRICIONAL E INGESTA CALÓRICA DE ADOLESCENTES EN CÓRDOBA	MOREYRA M., ANDRADA V., MARTINEZ MANGINI Y., GRANDE M., ROMAN M.
CO - 013	1274	AGRICULTURIZACIÓN Y PERFIL DE LA MORTALIDAD	ALVAREZ M., MIRANDA F., BERTONE C., PESCE M.

CO - 014	1277	VICTIMIZACIÓN Y TRASTORNO POR ESTRÉS POST TRAUMÁTICO	ETCHEGOYEN G., RODRIGUEZ M., ACHILLI J., FOLINO J.
CO - 015	1278	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LA VERSIÓN COLOMBIANA DEL KIDSCREEN-52: UN REPORTE PRELIMINAR	RODRÍGUEZ M., CAMARGO D., OROZCO L.
CO - 016	1280	ESTADO NUTRICIONAL DEL RECIEN NACIDO EN RELACIÓN AL ESTADO NUTRICIONAL PREGESTACIONAL MATERNO Y A LA GANANCIA DE PESO DURANTE LA GESTACIÓN. SALTA. AÑOS 2002 A 2009.	COUCEIRO M., LÓPEZ L.
CO - 017	1287	FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULARES EN POBLACIÓN ADULTA RESIDENTE A DIFERENTES ALTURAS. JUJUY. ARGENTINA	TORREJÓN I., MARTIN B., BEJARANO I., DIPIERRI J.
CO - 018	1290	ANSIEDAD Y TRASTORNOS COGNOSCITIVO EN ALUMNOS DE NIVEL PRIMARIO DE ESCUELAS DE GESTION PUBLICA	GRANDIS A., ENDERS J., DELGADO V., UVA A.
CO - 019	1291	INCIDENCIA ANUAL DE TRANSMISIÓN CONGÉNITA DE VIH EN CÓRDOBA PERÍODO 2009-2011	BARBÁS G., CASTRO G., GALLEGOS S., KADEMIAN S., SOSA M., MARIN L., SICILIA P., CUDOLA A.
CO - 020	1293	POLIFARMACIA EN ADULTOS MAYORES QUE CONCURREN AL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN	BOLOGNESI P., FERNÁNDEZ T.
CO - 021	1294	VIH / SIDA: 25 AÑOS DE LA EPIDEMIA EN CORDOBA - ARGENTINA	CUDOLA A., BARBAS G., DE LEON J., KADEMIAN S., GALLEGOS S., GATTI C., JAKOB E., SAMBUELLI R.
CO - 022	1298	SUPLEMENTOS DIETARIOS DISPONIBLES EN ARGENTINA, EN 2012	CABRAL PEREZ M., BIRRI M., AGNESE M.
CO - 023	1302	SEROPREVALENCIA DE INFECCIÓN POR TOXOPLASMA GONDII EN EMBARAZADAS DE LA PROVINCIA DE CORDOBA, 2008 - 2011	GUIGNARD S., BORLETTO N., MORETTO H., BARBÁS G., CABRERA L., CUDOLÁ A.
CO - 024	1303	SEROLOGÍA PARA CHAGAS POST-TRATAMIENTO, EN NIÑOS DE SANTA FE (INVESTIGACIÓN ORIGINAL)	MENDICINO D., COLUSSI C., STAFUZA M., DEL BARCO M., NEPOTE M.
CO - 025	1319	INCIDENCIA DE LESIÓN HEPÁTICA EN FALLECIDOS POR TRAUMATISMOS EN COPIAPÓ, CHILE	NOVAKOVIC I.M., REINOSO MONARDEZ J.
CO - 026	1320	USO "OFF-LABEL" DE MEDICAMENTOS EN SERVICIOS DE SALUD MENTAL PEDIÁTRICOS (SSMP) DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA	FONTANA D., LASCANO V., MAGGI E., DE GUERNICA A., AVILA G., MAZZIERI M.
CO - 027	1322	HEMODONACIÓN EN JÓVENES UNIVERSITARIOS: RELACIÓN CON LA SALUD PÚBLICA	ISACAZ ACOSTA C. A., SALCEDO-CIFUENTES M., ISACAZ ACOSTA S.
CO - 028	1327	INGESTA DE LÁCTEOS ASOCIADOS AL CÁNCER DE PRÓSTATA EN CÓRDOBA	BERTORELLO N., LÓPEZ C., MONSELLO C., MORELLI M., ROMÁN M., NICLIS C., ABALLAY L., DÍAZ M., MUÑOZ S.
CO - 029	1339	PATRONES DE LACTANCIA EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS Y SU RELACIÓN CON FACTORES SOCIOCULTURALES, HOSPITAL TAGARELLI, MENDOZA, ARGENTINA.	MARTINI N., EANDI M., DEFAGÓ M., BATROUNI L.
CO - 030	1340	LA ATENCIÓN EN EL MUNICIPIO DE MALVINAS ARGENTINAS: UNA MIRADA DESDE LAS DEMANDAS DEL TERRITORIO	ARIOVICH A.

CO - 031	1345	PACIENTES DEPRIMIDOS DE ZONAS RURALES DE CHILE	ROJAS CASTILLO M., GUAJARDO V., CASTRO A., ALVARADO R., FRITSCH R.
CO - 032	1352	LAS PRACTICAS DE SALUD MENTAL CON PERSONAS QUE PADECEN SUFRIMIENTO MENTAL EN EL PROCESO DE REFORMA DEL MODELO ASISTENCIAL EN LA PROVINCIA DE RIO NEGRO	PAULIN DEVALIS M., GALENDE E.
CO - 033	1353	LA INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA EN CHILE: EL MARCO INSTITUCIONALIDAD Y SUS DESAFÍOS	SOLIMANO CANTUARIAS G., ALARCON HEIN A.
CO - 034	1357	RELACIÓN DEL CÁNCER DE PRÓSTATA CON LA INGESTA DE CARNES Y ALIMENTOS FUENTE DE LÍPIDOS	FLEKENSTEIN J., LUCERO E., ENGELHARDT J., ROMÁN M., MUÑOZ S., DIAZ M., NICLIS C., ABALLAY L.
CO - 035	1358	PERCEPCIÓN DEL BIENESTAR FÍSICO EN NIÑOS OBESOS Y SEDENTARIOS, CIUDAD DE CÓRDOBA, ARGENTINA.	MAMONDI V., LAVIN J., BRUZZONE F., GONZALEZ E., BERRA S.
CO - 036	1363	PREVALENCIA DE COLONIZACIÓN RECTO VAGINAL CON STREPTOCOCCUS AGALACTIAE EN EMBARAZADAS, ANÁLISIS DE LA EPIDEMIOLOGÍA MATERNA	CANNISTRACI GIOLITO R., SIENKO G., FERNANDEZ C., TAMAGNONE M., OVIEDO J., BECERRA M., LITTVIK A.
CO - 037	1370	ANÁLISIS ESPACIAL DE LA INCIDENCIA DEL CÁNCER EN LA PROVINCIA DE CÓRDOBA (2004-2008)	AGOST L., PUJOL C., BERTONE C.
CO - 038	1371	ACCESIBILIDAD Y OPORTUNIDAD DE SERVICIOS DE URGENCIAS DE TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD EN CARTAGENA 2012	ALVIS L., HERNÁNDEZ J., CASTAÑO A., SUAREZ J., ANAYA D.
CO - 039	1374	IDENTIFICACION DE AREAS DE MAYOR RIESGO DE TUBERCULOSIS EN LA CIUDAD DE SANTA FE.	LUQUE M., BOSSIO J., ARIAS S., FERNANDEZ H., LANDRA F., GARCILAZO D., VERONESI I., LOPEZ R.
CO - 040	1382	VIOLENCIA ASOCIADA A CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS.	SUAREZ H., ODIERNA E., GONZÁLEZ I., HANSEN C., LLEBELL R., GAIT N., RIVOLTA S.
CO - 041	1387	ALIMENTACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA DURANTE EL EMBARAZO: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PRENATALES DE LOS MÉDICOS Y ENFERMERAS.	BARRETO MALTA M., YURI TAKITO M., D' AQUINO BENÍCIO M., BARROS LEITE CARVALHAES M.
CO - 042	1388	CREENCIAS Y PRÁCTICAS SEXUALES RELACIONADAS CON VIH/SIDA EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA DE CARTAGENA 2012	ALVIS ESTRADA L., CASTILLO I. COGOLLO Z.
CO - 043	1389	ENTORNOS EDUCATIVOS SALUDABLES DE LOS ESTUDIANTE DE ENFERMERIA DE LA UNC. 2011	GOMEZ P., COMETTO C., CERINO S., DAGATTI N., MARIELA P., GREGORI M., ENDERS J.
CO - 044	1390	REMUNERACIÓN E INCENTIVOS DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD	GOMEZ P., ENDERS J.
CO - 045	1391	TRASTORNOS DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO EN POBLACIÓN AFECTADA POR EL TERREMOTO CHILENO DEL 27 DE FEBRERO DE 2010	ABELDAÑO R. A., FERNÁNDEZ R.A., ESTARIO J.C.
CO - 046	1393	APROXIMACIÓN AL ESTUDIO DE LA VULNERABILIDAD FRENTE A LOS DESASTRES, A PARTIR DE LA UTILIZACIÓN DE DATOS CENSALES.	ABELDAÑO R. A., FERNÁNDEZ R.A., ESTARIO J.C.
CO - 047	1395	CARACTERIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS HOSPITALIZACIONES POR CAUSAS MENTALES INFANTOJUVENILES EN CÓRDOBA. 2009-2011	BELLA M., BAUDUCCO R., DECCA G.

CO - 048	1397	VALORACIÓN NUTRICIONAL DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS MEDIANTE ANTROPOMETRÍA.	YANOVER M.
CO - 049	1400	REGIONALIZACIÓN DE ARGENTINA EN FUNCIÓN DE LA SALUD Y SU COBERTURA	CHIESA G., TAFANI R., CAMINATI R., ROGGERI M., GASPIO N.
CO - 050	1403	PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO: ARTICULACIÓN DEL NIVEL MEDIO CON LA UNIVERSIDAD	ASIS O., LUQUE C., GUERINI J., FONSECA I., SPITALE L.
CO - 051	1408	HIPERTENSIÓN ARTERIAL: SU RELACIÓN CON HÁBITOS ALIMENTARIOS EN PACIENTES CON SOBREPESO Y OBESIDAD, CÓRDOBA, 2011.	BORSOTTI M., AGÜERO M., MOREL M.
CO - 052	1409	APORTE DE ANTIOXIDANTES EN LA ALIMENTACIÓN ARGENTINA A TRAVÉS DE PREPARACIONES HABITUALES CON TÉ VERDE	BORSOTTI M., PALACIOS M., LUQUE L., ANDRADA C., DEMMEL G.
CO - 053	1410	PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN MENORES DE 1 AÑO. COMUNIDAD CHANÉ. AGUARAY-SALTA. 2011	CIOTTA I., PANTALEÓN R., BORELLI M., CABIANCA G.
CO - 054	1424	MODIFICACIONES DEL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS CELÍACOS EN EL DIAGNÓSTICO Y AL AÑO DE EVOLUCIÓN SEGÚN HÁBITOS ALIMENTARIOS	LAQUIS M., FURNES R., ALBRIEU J., MUÑOZ F., REINAUDI A., SALIDO M.
CO - 055	1430	FACTORES ASOCIADOS AL EMBARAZO DE ADOLESCENTES DEL ESTADO DE SÃO PAULO, BRASIL	ZANCHIM C., CARVALHEIRA A., MALTA M., PARADA C.
CO - 056	1439	LA EXPERIENCIA DE PRIMER CONTACTO Y CONTINUIDAD CON EL PROVEEDOR DE ATENCIÓN PRIMARIA EN ESCOLARES	RIVERA C., FELLÓ G., BERRA S.
CO - 057	1441	CONOCIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS Y ACCIONES DE ENFERMERÍA EN ALGUNOS PROGRAMAS PRIORITARIOS DEL 1º NIVEL DE ATENCIÓN.	CARRIZO V., ROMERO N., TORRES S., MORHILL M.
CO - 058	1450	CARACTERIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE PACIENTES DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL DE NIÑOS DE CÓRDOBA DURANTE 2009-2011	MONTOYA S., ALMENDRA P., FARAH C., GIACHERO A., SALDE P.
CO - 059	1451	MANIFESTACIONES DE VIOLENCIA EN ALUMNOS DE UNA ESCUELA PRIMARIA PÚBLICA	CEVILA F., D'URSO M.
CO - 060	1453	VINCULANDO BASES DE DATOS: EPIDEMIOLOGÍA DE LESIONADOS POR TRÁNSITO. PARTIDO DE GENERAL PUEYRREDÓN, ARGENTINA 2011.	PERINETTI A., UBEDA C., UNGARO J., FUERTES S., JUSTO E.
CO - 061	1455	CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS QUE CONVIVEN CON PERSONAS CON VIH EN LA CIUDAD DE CARTAGENA 2008	ALVIS ESTRADA L., CASTILLO AVILA I.
CO - 062	1457	FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MAMOGRAFÍA EN MUJERES MAYORES DE 50 AÑOS. CARTAGENA. 2010	CASTILLO L., BELLO L., MOSCOTE G., VISBAL M., VELAZCO E., OROZCO W., CASTILLO AVILA I.
CO - 063	1458	FACTORES ASOCIADOS A RECAIDAS, FRACASOS Y REINGRESOS POR ABANDONO DE TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS. CARTAGENA.	CASTILLO A. I., ALVIS L.
CO - 064	1459	FORMACIÓN DE RECURSO HUMANO EN SALUD MENTAL: FORMACIÓN DE PSICÓLOGOS, UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA, COLOMBIA. 2000-2011	HERNANDEZ D., GALVEZ C.
CO - 065	1465	SALUD NUTRICIONAL Y ENTEROPARASITOSIS: RELEVAMIENTO COMUNITARIO EN DOS DISTRITOS BONAERENSES.	ORDEN A., APEZTEGUÍA M., CIARMELA M., MOLINA N., PEZZANI B., ROSA D., MINVIELLE M.
CO - 066	1477	DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL: MANEJO DEL HIJO DE MADRE ADICTA A DROGAS ILÍCITAS	GIUSTI G., DIAZ B., CABANILLAS L.

CO - 067	1489	CARACTERIZACIÓN DE LAS DIABÉTICAS GESTACIONALES QUE CULMINARON SU EMBARAZO EN EL HOSPITAL MATERNO NEONATAL DURANTE EL 2011	SCRUZZI G., GUARNIERI F.
CO - 068	1501	CARACTERIZACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EN NIÑOS DE 6 MESES DE LA PROVINCIA DE SALTA. AÑO 2011	APARICIO S.N., RADA J., LOBO C., ARIAS L. S.
CO - 069	1504	PLAGUICIDAS AGRÍCOLAS. PELIGROSIDAD PERCIBIDA POR APLICADORES DE AGROQUÍMICOS Y SU RELACIÓN CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN	FERNANDEZ R., BUTINOF M., BLANCO M., MACHADO A., FRANCINI G., AMBROSI C., EANDI M., SASTRE A., GIECO M., STIMOLO M., LANTIERI M., DIAZ M.
CO - 070	1509	MAPA DEL DELITO INTERPERSONAL – METODOLOGÍA ANÁLISIS EXPLORATORIO DE DATOS ESPACIALES – EL CARMEN - JUJUY – ARGENTINA – AÑO 2012	CHALABE A., CHALABE S., ZUMBAY B.
CO - 071	1516	ALTERACIONES NEUROPSICOLÓGICAS EN ESCOLARES DE UN MUNICIPIO CON NIVELES ELEVADOS DE VAPOR DE MERCURIO MEDIOAMBIENTAL, COLOMBIA, 2008-2009	VARGAS BETANCOURT M., QUIROZ PALACIO C.
CO - 072	1517	SIGNIFICADO DEL CONSUMO DE ALCOHOL PARA HABITANTES DE COMUNIDAD RURAL: COLOMBIA 2010-2011	PÁEZ ZAPATA E., POSADA ZAPATA I.
CO - 073	1525	NIVEL DE ANSIEDAD QUE SE MANIFIESTA ANTE UN TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO	CÁZARES DE LEÓN F., MONTOYA FLORES B., QUIROGA GARCÍA M.
CO - 074	1532	RELEVANCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN LA PERCEPCIÓN SUBJETIVA DE LA SALUD	GARCÍA ARANCIBIA R., CORONEL M., VICENTIN MASARO J., ROSSINI G.
CO - 075	1533	EL PERFIL DE SALUD DE LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL REFERENTE DE ÁREA VICENTE AGÜERO DE JESÚS MARÍA	DEMARI M., FARIAS M. A.
CO - 076	1535	DISEÑO DE UN INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DEL RIESGO OCUPACIONAL EN SERVICIOS DE SALUD	FARIAS M., DEMARIA M., FERNANDEZ LAYAUTE G., ACEVEDO G.
CO - 077	1540	NUEVA LEY NACIONAL DE SALUD MENTAL EN LA PROVINCIA DE TUCUMAN. SUS REPRESENTACIONES SOCIALES.	GEPNER I., AHUMADA S.
CO - 078	1554	IDENTIFICACIÓN DE COCLEOPATIAS SUBCLINICAS, EN ADOLESCENTES, EN UN PROGRAMA INTERDISCIPLINARIO	PAVLIK M., HINALAF M., SERRA M., BIASSEONI C., PEREZ VILLALOBLO J., ABRAHAM M., GAUCHAT S., CURET C., MINOLDO G., ABRAHAM S., JOEKES S., BARTEIK M., REYNOSO R.
CO - 079	1555	APORTES DESDE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD. ESTUDIO DEL AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES.	RACHED S. , CRABAY M., FERNANDEZ A.R.
CO - 080	1558	HISTORIA AMBIENTAL PEDIÁTRICA: UN ABORDAJE PRELIMINAR	BORNORONI G., QUIROGA D., FERNÁNDEZ A. R.
CO - 081	1561	SALUD MENTAL EN PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN: UN ESTUDIO PRELIMINAR EN LA COMUNIDAD MALVINAS ARGENTINAS	VILLACÉ M., ABELDAÑO R., BURRONE M.S., ASIS E.
CO - 082	1562	MORTALIDAD POR CAUSAS EXTERNAS SEGÚN AÑOS DE ESPERANZA DE VIDA PERDIDA EN ARGENTINA. PERÍODO 2001-2008.	VILLACÉ M., ACOSTA L., BELLA M., LÓPEZ DE NEIRA M.
CO - 083	1567	LA CONSULTA NEUROLÓGICA EN EL AMBITO HOSPITALARIO	FRÍAS I., ATALAH D., BUONANOTTE C., DEABATO C., FUENTES V., GUARNASCHELLI M., LUCERO N., MORENO N., PEREZ FRÍAS J., RICCETTI J., RIVEROS M., SAD A., BUONANOTTE F.

CO - 084	1568	FACTORES DE RIESGO DE PACIENTES INTERNADOS POR ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV) EN EL HOSPITAL CLÍNICAS DE CORDOBA.	GUARNASCHELLI M., ATALAH D., BUONANOTTE C., DEABATO C., FRIAS I., FUENTES V., LUCERO N., MORENO N., PEREZ FRIAS J., RICCETTI J., RIVEROS M., SAD A., BUONANOTTE F.
CO - 085	1572	REPRESENTACIONES SOCIALES DE LA DESNUTRICION INFANTIL EN UNA COMUNIDAD ORIGINARIA	LABADIÉ S., AGUIRRE P., FERNÁNDEZ A.R.
CO - 086	1573	ADOLESCENCIA, CUIDADO DE LA SALUD Y CONDUCTAS ADICTIVAS.	GALLO V., LABADIÉ S., FERNÁNDEZ A.R.
CO - 087	1576	CONSUMO DE SUSTANCIAS Y ESCUELA: UN ESTUDIO EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS DE CÓRDOBA	LUCCHESI M., BURRONE M.S., ENDERS J., FERNÁNDEZ R.A.
CO - 088	1581	ESTUDIO POBLACIONAL DE SÍNDROME METABÓLICO Y DETERIORO COGNITIVO EN VILLA MARÍA, CÓRDOBA, ARGENTINA.	VICARIO A., DEL SUELDO M., ZILBERMAN J., CEREZO G., ENDERS J., FERNÁNDEZ A.R.
CO - 089	1584	COMPOSICION Y DISTRIBUCIÓN DEL RECURSOS HUMANO DE ENFERMERIA EN AMERICA	COMETTO M.C., ENDERS J.
CO - 090	1283	SINTOMATOLOGÍA MENTAL DE LOS SUJETOS AFECTADOS POR LAS EXPLOSIONES DE POLVORINES DE RÍO TERCERO. SEGUNDO ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO	SCORZA D., AGÜERO GIODA C.
CO - 091	1519	PROBLEMÁTICAS DE SALUD MENTAL. RECOPIACIÓN DE ESTUDIOS E INVESTIGACIONES	ILLANES PASERA M., SCORZA D., PUENTE DE CAMAÑO O.

..... Comunicaciones orales - Proyectos en Salud Pública

Número en Revista	Trabajo Nº	Nombre	Autores
CO - 092	1321	LAS VIOLENCIAS: UN DESAFIO PARA LA SALUD COLECTIVA	SANCHEZ A., CAMBARERI C., AVICO M., CABRERA M., MONTERO SÁNCHEZ V., ORIAS L., PEREZ C., GARCÍA., RADOSINSKY A.
CO - 093	1323	DIAGNÓSTICO DE LOS CENTROS COOPERANTES DE LA BIBLIOTECA VIRTUAL DE SALUD DE VENEZUELA (BVS-VE)	QUEDEZ Y.
CO - 094	1335	PROGRAMA DE ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS: "CASA DE TRABAJO Y CULTURA: PAULO AMARANTE".	MARCHAL S., ESCALANTE M.
CO - 095	1361	PROGRAMA DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA, PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL.	HEREDIA A., FERRO R.
CO - 096	1384	INGESTA ALIMENTARIA DE EMBARAZADAS Y SUS FAMILIAS EN ÁREA PERIURBANAS. SALTA CAPITAL. 2012-2015.	ZIMMER SARMIENTO M., SORUCO A., SALCEDO G., TINTE M., VALDIVIEZO M.
CO - 097	1470	VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE ESQUIZOFRENIA EN CHILE	AGUIRRE F., ALVARADO R.
CO - 098	1473	ESTUDIO SOCIOAMBIENTAL, PATOLOGÍAS ORALES Y SALUD EN LOS POBLADORES DEL NE DE MENDOZA	GARCÍA CARDONI M., MARTINEZ G., GIANDOMENICO M., GARCÍA CRIMI G., HIRAMATSU T., SICILIA A., ASTUDILLO J., ESTELRICH M., HELLWIG G., GALDEANO F., PALMILI R., GONZÁLEZ PELLIZZARI N.

CO - 099	1476	VALIDACION DEL INSTRUMENTO "INTERNALIZED STIGMA OF MENTAL ILLNESS SCALE (ISMI)" PARA PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA EN CHILE	TAPIA E., ALVARADO R.
CO - 100	1503	ADAPTACIÓN Y VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO CONNECT EN PERSONAS CON ESQUIZOFRENIA Y TRASTORNOS AFINES, EN CHILE	CASTILLO N., ALVARADO R.
CO - 101	1513	VALIDACIÓN DEL "WORLD HEALTH ORGANIZATION DISABILITY ASSESSMENT SCHEDULE II" EN PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA EN CHILE	HERNANDEZ M., ALVARADO R.
CO - 102	1563	PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN MANEJO DE GESTIÓN DE RIESGO PARA INSTITUCIONES COMUNITARIAS DE SALDÁN	ROSAS D., FERRO R.

..... Comunicaciones orales – Relatos en Salud Pública

Número en Revista	Trabajo Nº	Nombre	Autores
CO - 103	1306	MEDICIÓN DE DESEMPEÑO EN FUNCIONES ESENCIALES DE SALUD PÚBLICA.2011. CÓRDOBA CAPITAL	GONZALEZ G., RUBIO M.
CO - 104	1307	LA INTEGRACIÓN Y LA INTERSECTORIALIDAD OTRA FORMA DE HACER EN LA SALUD CUBANA	ZAYAS SOMOZA E.M.
CO - 105	1337	FISIOTERAPIA EN MOVIMIENTO CON POBLACION DESPLAZADA EN CALI (COLOMBIA): PEDAGOGÍA Y COMPROMISO SOCIAL	ASTAÍZA ARAGÓN M.C.
CO - 106	1342	ENCONTRANDO-NOS: HACIA LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA E INTEGRAL DE LA MUJER	ENRRIA S., CORNEJO S.
CO - 107	1344	PROMOCIÓN DE LA SALUD Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL PROGRAMA MUNICIPIOS Y COMUNAS SALUDABLES 2012	TOSORONI D., GÓNZALEZ G.
CO - 108	1346	DETECCIÓN DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL – DIABETES EN FERIAS DE PROMOCION EN EL INTERIOR PROVINCIAL 2012	ROMUCHEWSKY V., TORRES M., BANEGAS O.,GUTIERREZ N.
CO - 109	1365	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., R. DE QUEIROZ M.
CO - 110	1369	ESTRATEGIAS Y ABORDAJES ODONTOLÓGICOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	BRARDA M., RODRIGUEZ A.L.
CO - 111	1375	ESTRATEGIAS PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD NEONATAL EN CÓRDOBA. UN MODELO INTEGRADOR	MIRAVET M., WEIHMULLER A., ORTIZ Z.
CO - 112	1377	CONSUMO DE SPA Y TIEMPO LIBRE: PERCEPCIONES Y OPORTUNIDADES DE COMUNIDAD UNIVERSITARIA DE LA UPN	CABANZO CARREÑO C.J.
CO - 113	1385	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.

CO - 114	1411	INTERVENCIÓN 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.
CO - 115	1415	LEISHMANIASIS VISCERAL, NUEVO DESAFÍO.	PIZZI H., TOMÁS A.F., PÁEZ REARTE, PIZZI R.
CO - 116	1433	FORTALECIMIENTO DE LA RED DE SALUD IMPORTANTE EN LA DICOTOMÍA HOSPITAL/ATENCIÓN PRIMARIA EN REINSERCIÓN PSICOSOCIAL	FREIRE MORAES M., MIRANDA GOMES VIEIRA DA SILVA A., SOUZA GOMES BRANDÃO A., ALMEIDA.
CO - 117	1448	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.
CO - 118	1461	SALUD EN TU BARRIO ADOLESCENTE: "PROMOVIENDO LA PARTICIPACIÓN SOCIAL EN LOS JÓVENES DE NUESTROS BARRIOS". EXPERIENCIA CESFAM SAN LUIS, PEÑALOLÉN 2012, STGO, CHILE	PELAEZ QUINTANA F., BAGOLINI M.
CO - 119	1468	INICIATIVA MATERNIDADES SEGURAS CENTRADAS EN LA FAMILIA: PREPARACIÓN INTEGRAL DE LA MATERNIDAD CON ENFOQUE DE DERECHO.	NAVARRO L., MIRAVET M.
CO - 120	1472	REPORTE DE EXPERIENCIA: CAPACITACIÓN DE AGENTES SOCIO SANITARIOS COMO OPERADORES DE P.C.	MORA D., MEDINA S.
CO - 121	1475	LEPTOSPIROSIS EQUINA: RELEVAMIENTO SEROLÓGICO 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.
CO - 122	1484	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.E.
CO - 123	1487	OPERACIÓN MILAGRO EN OBISPO ANGELELLI	ALFARO MEDINACELI L., GONZALEZ G., GUTIERREZ N.
CO - 124	1495	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.
CO - 125	1499	PRÁCTICAS DE CUIDADO NUTRICIONAL: EXPERIENCIAS DE PROMOCIÓN DESDE LA ARTICULACIÓN DOCENCIA SERVICIO (ADS). ABRIL 2011-12.	BARBERO L., MARTINA D., SCRUIZZI G., RODRIGUEZ JUNGENT C., BERTOLA P., LEDESMA T., ROISMAN C.
CO - 126	1537	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.
CO - 127	1580	CREANDO OPORTUNIDADES, FOMENTADO LA ESPERANZA EN AMÉRICA LATINA: INTERVENCIONES INNOVADORAS DE REHABILITACIÓN SIQUIÁTRICA QUE PROMUEVEN LA RECUPERACIÓN.	RESTREPO-TORO M.E.

CO - 128	1582	¿APRENDEN LOS PAÍSES DE BAJOS INGRESOS DE LOS PAÍSES DE ALTOS INGRESOS? LECCIONES DEL USO DE ANTISICÓTICOS ATÍPICOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA.	HORVITZ-LENNON M., IYER N., MINOLETTI A.
----------	------	--	--

..... Trabajos multimedia

Número en Revista	Trabajo Nº	Nombre	Autores
M-001	1249	PYDESALUD.COM: PLATAFORMA WEB PARA PROMOCIONAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS PACIENTES EN SU PROCESO DE SALUD.	PERESTELO-PEREZ L., ABT-SACKS A., PEREZ-RAMOS J., GONZALEZ-LORENZO M., RIVERO-SANTANA A., MARTIN-FERNANDEZ R., FERNANDEZ-VEGA E., ROMERO M., SERRANO AGUILAR P.
M-002	1405	VIVÍ TU VIDA VIVÍ SIN DROGAS.	PERALTA O., VALDEZ L., VALDEZ S., GALVAN E.A.
M-003	1446	RESIDENCIA DE ENFERMERÍA EN SALUD PÚBLICA.	HILDEBRANT Y., ORONA C., ROMERO M., TORRES P., VALDEZ L., VALDEZ S., LAZARTE P., DUER A., ANGEL M.E., GALVÁN E.A.
M-004	1467	VIDEO DE PARTICIPACIÓN JUVENIL DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LOS/LAS ADOLESCENTES: LA ESTRATEGIA DE FORMACIÓN DE LIDERES PARES COMUNITARIOS, PARA LA PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS. 2009-2010.	NAVARRO L., MIRAVET M., WEIHMULLER A.
M - 005	1481	ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL EN LA RED DE SEGUIMIENTO DE RECIÉN NACIDOS DE RIESGO.	MIRAVET M., NAVARRO L., SUAREZ V.
M - 006	1511	TÉCNICAS DE REHABILITACIÓN EN BALNEOTERAPIA DE NIÑA CON EPIDERMÓLISIS BULLOSA CON BROTE AMPOLLAR.	RUIZ BLANCO M., GOMEZ J.L.

Posters – Trabajos de investigación

Número en Revista	Código del Trabajo	TITULO	AUTORES
P-001	1229	USOS Y MOTIVACIONES PARA LA TRAMITACIÓN DEL CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD.	MAGI N., PRATO S.
P-002	1232	DIAGNÓSTICO DE PERCEPCIÓN SOBRE EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD EN LA FRONTERA NORTE DE MÉXICO.	URIBE F.
P-003	1234	VIH/SIDA. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA. PROVINCIA DE CÓRDOBA. ARGENTINA. PERIODO 1985-2011.	BRAVO E., AINETE M., FRIAS CESPEDES M.
P-004	1262	PREVALENCIA DEL CONSUMO DE BENZODIACEPINAS EN AFILIADOS A UN ORGANISMO DE SEGURIDAD SOCIAL EN CÓRDOBA	ENET G., CATI G., PEREA G., RUEDA M., UTZ L.

P-005	1275	CARACTERIZACIÓN DEL PESO, LA EDAD GESTACIONAL Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS RECIEN NACIDOS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE LA PROVINCIA DE SALTA ENTRE 2002 Y 2009.	COUCEIRO M., LÓPEZ L.
P-006	1276	FORTALECIMIENTO DE PROCESOS PROTECTORES FRENTE AL EMBARAZO ADOLESCENTE AL INTERIOR DE LAS REDES SOCIALES, SETIEMBRE 2009 - AGOSTO 2010.	ASHWORTH V., BURDISO L., ECHENIQUE V., MEDINA F., PUMA T., VARELA M., RODRIGUEZ A.
P-007	1282	HÁBITOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE ENFERMERÍA. TAFÍ DEL VALLE.	ROMERO N., CARRIZO V., TORRES S.
P-008	1286	CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y PERFIL DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA UNRC.	DELGADO V.
P-009	1292	PARTICIPACIÓN, CIUDADANÍA Y DESARROLLO COMUNITARIO: RESULTADOS DE UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ACCIÓN EN NUEVA FRANCIA.	GILARDI A., SALVATIERRA E.
P-010	1295	ACCIDENTES POR MORDEDURAS: ¿UN PROBLEMA SIN SOLUCIÓN?	CHASSAGNADE M., CARRANZA M., OBERTO S., SOBRE-CASAS B.
P-011	1311	PREVENCIÓN CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN ATENCIÓN PRIMARIA EN CAPS PROVINCIALES. AÑO 2011 CÓRDOBA CAPITAL.	FERNANDEZ B., OCHOA S., HAMES M., GONZÁLEZ G., RUBIO M., GONZÁLEZ C., MARTINEZ M., AGUADO G.
P-012	1312	SITUACIÓN ACADÉMICA DE RECURSANTES DE ENFERMERÍA COMUNITARIA. ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERÍA.	ROJAS RADICICH M., ROMERO N., TORRES S.
P-013	1313	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO NUTRICIONAL, REPRESENTACIONES ALIMENTARIAS EN COMUNIDAD WICHÍ. MORILLO SALTA.	HAUSBERGER M., BIGNON M., RASJIDO J., SACCHI M.
P-014	1328	MEDICAMENTOS NO DISPONIBLES. UNA DEFINICIÓN PARA INCLUIR A TODOS LOS PACIENTES HUÉRFANOS DE MEDICAMENTOS.	FONTANA D., TOGNONI G., MAZZIERI M.
P-015	1332	APORTES AL DISEÑO DE INDICADORES DE GESTIÓN DE RESIDUOS HOSPITALARIOS.	MAGNAGO G., SANCHEZ D.
P-016	1348	OPTIMIZANDO LA ENSEÑANZA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD.	SCHUJMAN E., BUSTAMANTE S., MINGOLLA F., TORRES J.
P-017	1351	TUTORÍAS ON LINE: OPINIÓN DE LOS ALUMNOS.	BUSTAMANTE S., SCHUJMAN E., MINGOLLA F.
P-018	1356	ASOCIACIÓN ENTRE ALCOHOL Y/O DROGAS EN TRAUMATISMOS CON LESIÓN HEPÁTICA. COPIAPÓ 2010-2011.	NOVAKOVIC I., ARANEDA, E.
P-019	1362	PERFIL MICROBIOLÓGICO DE LAS INFECCIONES URINARIAS EN MUJERES EMBARAZADAS DE UNA MATERNIDAD DE CÓRDOBA CAPITAL.	FERNANDEZ C., SIENKO G., BECERRA M., CANNISTRACI GIOLITO R.
P-020	1366	INFLUENCIA DEL EJERCICIO FÍSICO REGULAR, EN EL RENDIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE APRENDIZAJE A NIVEL SECUNDARIO.	SPACCESI M., POZZO SA., FERREYRA JE., POZZO MD.
P-021	1373	TUBERCULOSIS Y CONDICIONES SOCIALES: ANÁLISIS ESPACIAL EN LA CIUDAD DE SANTA FE, ARGENTINA..	LUQUE M., BOSSIO J., ARIAS S., FERNANDEZ H., LANDRA F., GARCILAZO D., VERONESI I., LOPEZ R.
P-022	1386	EVALUACIÓN SISTEMAS DE SALUD: PERCEPCIÓN DE RIESGOS DE GRUPOS DE EXPERTOS. ESTUDIO PRELIMINAR.	MARTINEZ M., TORTOSA A., MARCOS E., DEGREGORIO O.
P-023	1392	CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE LA NORMATIVA DE TBC.	ACOSTA S., MOI A.
P-024	1399	CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS Y VIOLENCIA FAMILIAR.	COMBA S., MANES A., PEREZ J.

P-025	1401	PERCEPCIÓN DE RIESGO EN SALUD Y DESTINO FINAL DE ENVASES DE AGROTÓXICOS EN TRABAJADORES HORTÍCOLAS.	SASTRE M., GIECO M., EANDI M., MACHADO A., FERNANDEZ R., FRANCHINI G., AMBROSI C., BLANCO M., BUTINOF M.
P-026	1414	RELEVAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DE MANSONELLA OZZARDI EN SGTO MOYA. TUCUMÁN.	PIZZI H., DEGESE, GUARNERA, CABRERA, TOMÁS AF., PAEZ REARTE MG., PIZZI R.
P - 027	1417	NECESIDAD DE INSTRUMENTAR UN PROGRAMA DE VIGILANCIA PARA ESQUISTOSOMIASIS EN LA REPÚBLICA ARGENTINA.	PIZZI H., TOMÁS AF., PÁEZ REARTE MG., PIZZI R.
P-028	1422	¿CUÁNTO DE LO COMPRADO EN LOS HOGARES SANTAFESINOS DE BAJOS DE INGRESOS CONTRIBUYE AL CONSUMO RECOMENDADO DE LÁCTEOS?	VICENTIN MASARO J., CORONEL M., GARCÍA ARANCIBIA R., DEPETRIS DE GUIGUET E.
P-029	1423	SALA DE SITUACIÓN COMO ESTRATEGIA PARA ABORDAR LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS BAJAS EN MENORES DE 5 AÑOS.	YANOVER M.
P-030	1426	POSICIONAMIENTO BIOQUÍMICO EN EL SISTEMA DE SALUD EN ARGENTINA.	GENNERO D., RIVOLTA S., VIDELA I., CAMPONOVO M.
P-031	1427	RE INTERNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON MALTRATO INFANTIL ¿SÍNTOMA DE MALTRATO INSTITUCIONAL?	MALPIEDI L., GIACHERO A., CLARIA M., ZARAZAGA M., FARAH A.
P-032	1428	DISEÑO Y ANÁLISIS PRELIMINAR DE UN CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LA PERCEPCIÓN PÚBLICA DE LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE Y DE SUS RIESGOS PARA LA SALUD.	JIMENEZ M.
P-033	1429	CONOCIMIENTOS QUE POSEE EL PROFESIONAL NUTRICIONISTA SOBRE SUPLEMENTOS DEPORTIVOS. SALTA 2012.	BASSANI A., FORSYHT M., SANCHEZ S., COSTAS O., ARANDA C.
P-034	1431	FACTORES ASOCIADOS AL EMBARAZO DE ADOLESCENTES EN EL ESTADO DE SAO PAULO.	CARVALHEIRA A., ZANCHIM C., MALTA M., PARADA C.
P-035	1447	USO DE LAS TICS EN EDUCACIÓN SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES EN PARANÁ. ENTRE RIOS. ARGENTINA.	MAIDANA MORELLI M., CALZIA T.
P-036	1456	TUBERCULOSIS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA: PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS.	CASTILLO I., COGOLLO Z., ALVIS ESTRADA L.
P-037	1460	CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE SIGNOS DE ALARMA DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA.	RIOS E., FARFAN C., BERTA D.
P-038	1482	IMPACTO SOCIAL DE LOS FLORECIMIENTOS ALGALES NOCIVOS EN CHILE: MÁS ALLÁ DE LA DIMENSIÓN ECONÓMICA.	TAPIA E., LAGOS N.
P-039	1485	LA CAÑIHUA (CHENOPODIUM PALLIDICAULE AELLEN): UN ALIMENTO POTENCIAL COMO FUENTE DE MICRONUTRIENTES.	TORREJON I., MARTIN B., ANDRADE A., DE LA PUENTE T.
P-040	1502	DÉFICIT NUTRICIONAL DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN LA PROVINCIA DE SALTA. AÑO 2011.	APARICIO S., RADA J.
P-041	1505	CALIDAD DE VIDA (NIVEL DE FELICIDAD) EN PERSONAS CON SOBREPESO Y OBESIDAD A NIVEL NACIONAL.	HEPP A., SABA V., CAMUS J. ROSSO F.
P-042	1514	USO DEL INDICADOR DE CIRCUNFERENCIA DE CINTURA COMO PREDICTOR DE RIESGO CARDIOMETABOLICO EN EMPLEADOS PÚBLICOS, CÓRDOBA.	GONZÁLEZ A., ROSA S., BEADE M., MARCHIORI G.
P-043	1520	ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN PERSONAS CON HIV-SIDA. HOSPITAL SR. DEL MILAGRO SALTA. UNSA 2012.	FARFAN C., RIOS E., BERTA D., FARFAN A., YUGRA V., LOPEZ R.
P-044	1534	CONOCIMIENTO DE ESTUDIANTES DE NIVEL MEDIO SOBRE VIH-SIDA. ESCUELA NORMAL. SALTA.	MORENO V.

P-045	1566	LA NEUROLOGÍA EN LA PRACTICA MÉDICA DIARIA HOSPITALARIA.	FUENTES V., ATALAH D., BUONANOTTE C., DEABATO C., FRIASI., GUARNASCHELLI M., LUCERO N., MORENO N., PEREZ FRIAS J., RICCETTI J., RIVEROS M., SAD A., BUONANOTTE F.
P-046	1569	CALIDAD PERCIBIDA DE LA INFORMACIÓN SOBRE MEDICAMENTOS EN PACIENTES EN DIÁLISIS.	ABUCHANAB M., RÍOS J.
P-047	1577	INCIDENCIA DE MORDEDURAS REGISTRADAS EN CHILE Y SU CARACTERIZACIÓN SEGÚN VARIABLES DE INTERÉS.	BARRIOS C.L., VALLADARES C., VIDAL M., GONZALEZ C., PAVLETIC C., PARRA A., GARCÍA G.
P-048	1578	CONSTRUYENDO ESPACIOS DE DIALOGO Y ENCUENTRO CON UN ENFOQUE INTERCULTURAL.	CARRIZO V., ACOSTA A., ARAMAYO E.

..... Posters - Proyectos en Salud Pública

180

P-049	1235	CARACTERIZACIÓN DEL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LA MORTALIDAD INFANTIL EN LA PROVINCIA DE SANTA FE. ANÁLISIS DEL QUINQUENIO 2007-2011.	AUGSBURGER C., GERLERO S., NESSIER C., MOYANO C., GALENDE S., TABOADA E.
P-050	1244	DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA INTEGRAL DE TENENCIA RESPONSABLE DE PERROS Y GATOS.	OLMOS M., SCHETTINO D., WILENSKY L., SCHASTEL G.
P-051	1267	PROGRAMA PARA LA INSERCIÓN SOCIO LABORAL DE MADRES SOLAS EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA.	ROMERO I., CASELLA C., ESCALANTE M.
P-052	1270	PROYECTO DE CAPACITACIÓN EN SERVICIO DE ENFERMERIA.	OLIVARES E., OSELLA N., DAVILA A.
P-053	1284	PROGRAMA DE ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS: CASA DE TRABAJO Y CULTURA PAULO AMARANTE.	MARCHAL S., GARRO AGUILAR M.
P-054	1288	EVALUACIÓN DE SALUD PERCIBIDA POR HABITANTES DE VILLA LA MATERNIDAD Y CIUDAD DE MIS SUEÑOS.	DIMITRI J.
P-055	1299	CANTIDAD Y CALIDAD NUTRICIONAL DE LA ALIMENTACIÓN DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS.	SOSA N., CORREA M., GAVIOLI M., LORENZO G., OLIVERO I., RODRIGUEZ SALAMA S., ROMERO VIEYRA M., HUARTE, S.
P-056	1300	UN APORTE A LA DISCUSIÓN DE POLÍTICAS SANITARIAS: INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL SOBRE SUPLEMENTOS DIETARIOS.	CABRAL PEREZ M., AGNESE M.
P-057	1308	CONTROL PRENATAL: "MAMÁ CONTROLADA, BEBÉ SALUDABLE". 2011. CÓRDOBA CAPITAL.	GONZÁLEZ G.
P-058	1341	LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS... SE INICIA EN LA ESCUELA.	RODRIGUEZ N., CHASSAGNADE M., WITOWSKI E., GOMEZ C., SUAREZ A., GONZALEZ J., MASSUCO M.
P-059	1343	PROGRAMACIÓN EN SALUD MENTAL EN LA POLICÍA JUDICIAL DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA. MENTAL HEALTH PROGRAMMING IN THE JUDICIAL POLICE OF THE PROVINCE OF CORDOBA.	DE MAURO M., ZARATE J., ESCALANTE M.
P-060	1359	DETERMINACIÓN DE LA EDAD CRONOLÓGICA SEGÚN LA VALORACIÓN ORTOPANTOMOGRÁFICA.	HERNANDO L., GIMENEZ E., ZANETTA V., BAGLINI C., INSAURRALDE H., FORTE E., ZAMAR S., STROPA G.
P-061	1364	ANÁLISIS DE LAS DIMENSIONES DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR EN EMBARAZADAS DE LA CIUDAD DE SALTA.	COUCEIRO M., CABIANCA G., SINGH V., VILLAGRAN E.
P-062	1367	EL H.E.V.A. POR LA SALUD MENTAL EN LOCALIDADES MÁS SALUDABLES.	RAVINALE M., PICCA C., CARRERAS E., KING G., VIÑALS R.

P-063	1396	EQUIDAD EN EL ACCESO A EDUCACIÓN Y CULTURA PARA CIUDADANOS DISCAPACITADOS EN EL MUNICIPIO DE FAMAILLÁ TUCUMÁN.	MEDINA S., MORA D., MOREIRA A., MOREIRA MORA P.
P-064	1404	CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD CELÍACA EN SALTA CAPITAL, ARGENTINA.	ECHALAR S., SÁNCHEZ D., LOPEZ M., BARRIENTOS I.
P-065	1407	PERFIL BIOQUÍMICO-ANTROPOMÉTRICO Y FACTORES RELACIONADOS CON EL ESTADO NUTRICIONAL EN EMBARAZADAS DE SALTA CAPITAL.	PASSAMAI M., CONTRERAS N., BORELLI M., DE LA VEGA S., RADA J., MAYORGA M.
P-066	1418	SENSIBILIZACIÓN SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA LEY SALUD MENTAL N°9848 EN HOSPITALES GENERALES DE CÓRDOBA.	ILLANES PASSERA, M.; SCORZA, D., ESCALANTE M.
P-067	1419	PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN SERVICIOS DEL ÁREA PROGRAMÁTICA ESTE. SIPOSA. TUCUMÁN.	MEDINA S., MORA D.
P-068	1425	EPIDEMIOLOGÍA DEL SUICIDIO ADOLESCENTE EN TUCUMÁN.	GONZALEZ DE GANEM M., ABETE DE FIGUEROA R., ETCHANDY M.
P-069	1432	ENFERMEDADES ENDOCRINOLÓGICAS RELACIONADAS CON EL CONSUMO DE AGUAS CONTAMINADAS. PROVINCIA DE SALTA 2012.	PARADA L., FARFAN C., RIOS E., BERTA D., GONZA M., GALINDEZ M.
P-070	1454	ESTUDIO DE FUNCIONES DE ENFERMERÍA EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD DEL SISTEMA PROVINCIAL DE SALUD DE TUCUMÁN.	GALVÁN A., ANGEL DE MEDINA M.
P-071	1466	PROYECTO: CENTRO DE REHABILITACIÓN NIVEL I EL CHAÑAR.	MEDINA S., MORA D.
P-072	1483	PROYECTO PARA UNA CAMPAÑA DE DETECCIÓN DE PATOLOGÍA NODULAR TIROIDEA.	ESTARIO M., DOTTO G., OVEJERO M., DIAZ M., MORENO SAENZ P., ESTARIO P., DEMARCHI M., CARRIZO C., GUARDIA S., LUSUARDI P., MORENO H., LLANCAMAN G.
P-073	1486	CALIDAD DE VIDA E INCAPACIDAD POR DOLOR CERVICAL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS.	ROMERO D., MILESI M., MORENO C., RUHL A., ENDERS J.
P-074	1492	EDUCACIÓN EN SALUD Y ALIMENTACIÓN A TRAVÉS DE UNA ESCUELA POPULAR.	OLIVERO I., DE PAUW C., FIGUEROA P., VILCHEZ R., STAURINI S., SOSA C. ENRIQUEZ P.
P-075	1493	RIESGOS PROFESIONALES: PRODUCTOS QUÍMICOS - CANCERÍGENO Y O MUTAGÉNICO NA GESTIÓN BRASILEÑO Y EUROPEO.	FREIRE MORAES M., MIRANDA GOMES VIEIRA DA SILVA A., SOUZA GOMES BRANDÃO A., ALMEIDA Z.
P-076	1500	VALIDACIÓN DEL "WORLD HEALTH ORGANIZATION DISABILITY ASSESSMENT SCHEDULE II" EN PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA EN CHILE.	HERNÁNDEZ M., ALVARADO R.
P-077	1508	PROYECTO: PROMOCIÓN DEL CULTIVO Y CONSUMO DE STEVIA EN EL ÁREA PROGRAMÁTICA ESTE. SIPOSA. TUCUMÁN.	MEDINA S., MORA D.
P-078	1512	PROYECTO: PROMOCIÓN DE LA ERGONOMÍA ENTRE DOCENTES Y ALUMNOS DE UNA ESCUELA TÉCNICA DE TUCUMÁN.	MEDINA S., MORA D.
P-079	1515	PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN SERVICIOS DEL ÁREA PROGRAMÁTICA ESTE. SIPOSA. TUCUMÁN.	MORA D., MEDINA S.
P-080	1524	VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO "THE PERCEIVED DEVALUATION /DISCRIMINATION SCALE" PARA PERSONAS CON ESQUIZOFRENIA EN CHILE.	SANZ C.
P-081	1544	TALLERES "PROYECTO DE VIDA" Y "EDUCACION SEXUAL INTEGRAL" A ESTUDIANTES DE NIVEL MEDIO. SALTA. AÑO 2012.	MORENO V., ROMERO G., GILBERT M., ECHALAR R., BERTA D., FARFAN C.

P-082	1551	DESARROLLO ARMONIZADO DE LA GESTIÓN REGULATORIA Y DE CALIDAD EN LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE CÓRDOBA.	BROILO, R., TRILLINI, M., OVIEDO, S.
P-083	1552	SALUD SEXUAL Y PROCREACIÓN RESPONSABLE.	DEL SUELDO R.
P-084	1556	CATASTRO GÉNITO MAMARIO AMBULATORIO Y DETECCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.	PANZERI P., PANZERI C., MINGUEZ A., BURRONE MS., MARCHETTI C., ANTUÑA A.
P-085	1565	CONECTANDO IGUALDAD DESDE UNA PERSPECTIVA DE SALUD.	LESCANO F., IRIARTE H.

..... Posters - Relatos de actividades en salud pública

P-086	1255	MEJORA CONTINUA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN LOS CENTROS DE SALUD.	ARRONDO COSTANZO, PAGANINI JM., BARRAGÁN H., ETCHEGOYEN F.
P-087	1231	LA COORDINACIÓN DE LOS SERVICIOS SANITARIOS DESDE LA PERSPECTIVA DEL TERRITORIO: EL CASO DEL MUNICIPIO DE MALVINAS ARGENTINAS.	JIMENEZ C.
P-088	1236	PROGRAMA MUNICIPAL DE CONTROL DEL DENGUE.	ALMADA BONFIGLI D., MUGNI P., OLIVA A.
P-089	1237	ACCESIBILIDAD A LOS CUIDADOS DE SALUD MENTAL EN LA ATENCIÓN PRIMARIA. LA SITUACIÓN EN ROSARIO. ARGENTINA.	GERLERO S., AUGSBURGER A.
P-090	1239	SALUD BUCAL EN UNA ESCUELA ESPECIAL.	GAITAN C., ABRILE G., GRIPPO M., ESPOSITO N., FALAPPA P., MEDINA G.
P-091	1240	SALUD BUCAL: UN DESAFÍO EN LA ESCUELA.	HERNÁNDEZ M., HERNÁNDEZ A., GAITAN C., BAIGORRIA R., LEGAZ M., LUCERO ALVAREZ R., MARIANO L., HERNÁNDEZ I., FALAPPA P., GERBAUDO C., VECI L.
P-092	1248	ANTIOXIDANTES BENEFICIOSOS PARA LA SALUD EN VINOS TINTOS REGIONALES.	DI CARLO B., GÓMEZ DE DÍAZ R., NAVIA Y., SALOMÓN R., BUTTAZZONI R., RABUS P., MOYANO F., PÉREZ N.
P-093	1250	PYDESALUD.COM: UNA PLATAFORMA WEB PARA LA TOMA DE DECISIONES COMPARTIDA ENTRE MÉDICOS Y PACIENTES CON DEPRESIÓN.	PEREZ RAMOS J., PERESTELO PEREZ L., ABT SACKS A., GONZALEZ-LORENZO M., RIVERO-SANTANA A., ROMERO M., SERRANO AGUILAR P.
P-094	1252	PERCEPCIÓN Y ACTITUD FRENTE A RIESGOS ALIMENTARIOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS.	TROLLET M., SARTORI J., BASUALDO C., GOMEZ C., WEYERS A., UGNIA L.
P-095	1253	ÁCIDO AMINOMETILFOSFÓNICO EN ORINA DE TRABAJADORES RURALES.	VAREA C., UGNIA L., BASUALDO C., WEYERS A.
P-096	1256	ESTADO HIGIÉNICO DE VINOS TINTOS DE LOS VALLES CALCHAQUÍES, SALTA.	DI CARLO B., SALOMÓN R., GÓMEZ DE DÍAZ R., BUTTAZZONI R., RABUS P., MOYANO F., PÉREZ N., NAVIA F.
P-097	1258	ANÁLISIS FÍSICOQUÍMICO DE VINOS TINTOS DE LOS VALLES CALCHAQUÍES, SALTA.	DICARLO B., GÓMEZ DE DÍAZ R., SALOMÓN R., MOYANO F., PÉREZ N., BUTTAZZONI R., RABUS P., NAVIA F.

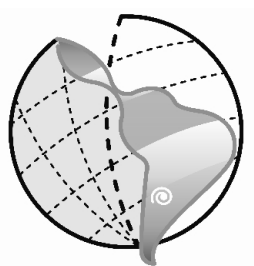
P-098	1261	SERVICIO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA INTEGRADA PARA PACIENTES CON DISCAPACIDAD.	GONZALEZ H., HIDALGO P., IZURIETA G., VERA A., DOMINGUEZ P., BOFARULL M., RAMIREZ, B., CONTI R., NAVARRO J., GÓMEZ L., ZIEM J., CISONDI A., GIORDANO S.
P-099	1263	EL ACONTECER DE LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA: UN DESAFÍO PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD INTEGRAL.	BARBIERI S., SALVATIERRA E.
P-100	1265	ACERCAMIENTO DE ALUMNOS DE MEDICINA A LA REALIDAD SOCIAL Y SANITARIA, LA EXPERIENCIA EN UN ORGANISMO DE SEGURIDAD SOCIAL.	UTZ L., RUEDA M., CABALLERO S.
P-101	1266	PERFIL PSICO-SOCIAL DE LAS FAMILIAS CUIDADORAS DE HUÉRFANOS, MENORES DE 5 AÑOS DE MUERTES MATERNAS EN TRANCE OBSTÉTRICO, AÑO 2008. SANTIAGO DEL ESTERO.	SALOMON A.
P-102	1268	CONSUMO DE SUPLEMENTOS, LÍQUIDOS Y ESTADO NUTRICIONAL EN PERSONAS ACTIVAS EN GIMNASIOS DE SALTA.	ZERPA B., ZERPA A., FORSYTH M.S.
P-103	1279	PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN SERVICIO EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.	RADOSINSKY A., ZELAYETA A., ETCHEGOYEN G.
P-104	1281	JUEGOS Y TALLERES PARTICIPATIVOS CON ADOLESCENTES SOBRE VIH/SIDA.	CALZIA T., MAIDANA MORELLI M.
P-105	1289	PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL DESTINADO A NIÑOS Y FAMILIAS QUE ASISTEN AL CENTRO INTEGRAL INFANTO JUVENIL DE LA CIUDAD DE CORDOBA, DESDE UN ENFOQUE DE DERECHOS.	FLORES A., DECCA G., KOGAN O., ESCALANTE M.
P-106	1296	LA BIOQUÍMICA MÁS ALLÁ DEL LABORATORIO. EXPERIENCIAS DE TRABAJO EN TERRENO.	MENDICINO D., COLUSSI C., STAFUZA M., DEL BARCO M.
P-107	1309	ELLOS TAMBIÉN CUENTAN. LA MORTALIDAD DE LOS NIÑOS DE 5 A 9 AÑOS. ARGENTINA. 2000 - 2010.	ROJAS CABRERA E., SANTILLÁN PIZARRO M.
P-108	1310	ENREDÁNDONOS, HACIA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED INTERSECTORIAL DE B° OBSIPO ANGELELLI. CÓRDOBA CAPITAL 2010.	ALFARO MEDINACELI L., GONZÁLEZ G.
P-109	1314	LA ESCUELA COMO ÁMBITO DE SALUD Y EDUCACIÓN.	LEGAS M., HERNÁNDEZ M., GAITAN C., BAIGORRIA R., LUCERO ALVAREZ R., MARIANO L., HERNÁNDEZ L., FALAPPA P., GERBAUDO C., VECI L.
P-110	1315	INCORPORANDO EL ENFOQUE INTERCULTURAL EN APS.	ALVAREZ Y ALVAREZ C., DIAMBRI LOVERDE E., FERRO R.
P-111	1316	EVOLUCIÓN DE CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN BARRIO CIUDAD OBISPO ANGELELLI 2004 - 2012.	ORTIZ C.
P-112	1317	ESTADO NUTRICIONAL INFANTO-JUVENIL DE 6 A 18 AÑOS SEGÚN IMC. CÓRDOBA CAPITAL 2011.	GAGLIARDO A., SCHBBEMLER R.
P-113	1318	EXPERIENCIA DE INTERVENCIÓN INTERSECTORIAL PARA CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL ESCOLAR EN LA PROVINCIA DE SAN LUIS.	SOSA N., BESSEGA CUADROS M., LUCERO ALFONSO S., GODOY R.
P-114	1324	CONTROL DE CARNET DE VACUNAS DE NIÑOS QUE ASISTEN AL JARDÍN DE INFANTES. E. ANGELELLI. 2012.	LEIVA M., GUTIERREZ N.

P-115	1325	PROMOVIENDO KIOSCOS SALUDABLES EN ESCUELAS DE SALTA. ARGENTINA.	PÉREZ L., GONCALVEZ DE OLIVEIRA E., MARTINEZ BUSTOS M.
P-116	1329	SALUD COMUNITARIA Y DESARROLLO LOCAL.	SALVATIERRA E., GILARDI A.
P-117	1330	PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICO-TERAPEÚTICO, EN PACIENTES QUE PRESENTAN SORDO-CEGUERA, ASOCIADO A PARÁLISIS CEREBRAL.	GIRINO D., AVILA R.
P-118	1331	LA ANTROPOMETRÍA COMO HERRAMIENTA PARA EL TRABAJO COMUNITARIO.	IRIARTE SANCHEZ H., GOYACHEA J., ONAGA C.
P-119	1333	APTITUD FÍSICA EN FUTBOLISTAS VETERANOS.	GARCIA J., YORIO M., SALICA D., FERREYRA J.
P-120	1334	PREVALENCIA DE ANTICUERPOS PARA ENFERMEDAD CELÍACA EN NIÑOS CON DÉFICIT NUTRICIONAL.	MAIDANA J., ETCHEVERRY M.
P-121	1336	HACIA NUEVAS ALFABETIZACIONES: COMPETENCIAS INFORMACIONALES Y DIGITALES DE ESTUDIANTES DEL ÁREA DE LA SALUD.	PÉREZ L., RODRIGUEZ R., BRIONES S.
P-122	1347	SEMANA DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA) 2010. PROVINCIA DE CÓRDOBA. ARGENTINA.	DÍAZ A., NOUZERET C., BRUNETTO J., LUQUEZ H., CANAVOSIO N.
P-123	1349	EVALUACIÓN DEL DICTADO DE BIOÉTICA EN SALUD PÚBLICA.	BUSTAMANTE S., SCHUJMAN E., MINGOLLA F., TORRES J.
P-124	1354	EL SÍNDROME DEL TUNEL CARPIANO EN ODONTOLOGIA: PREVENCIÓN DE UN RIESGO PROFESIONAL.	STROPA G., ZAMAR S., BAGLINI C., ZANETTA V., FORTE E., INSAURRALDE H., HERNANDO L.
P-125	1360	EL NIÑO COMO SUJETO DE DERECHO: LA IMPORTANCIA DE LA SALUD.	HERNANDO L., GAGLIANO E., RUBISTEIN J., ZANOTTI A., LATTANZI M., BAGLINI C., INSAURRALDE H., ZANETTA V., FORTE E., ZAMAR S., STROPA G.
P-126	1378	EL EQUIPO DE SALUD Y EL ABORDAJE INTEGRAL DE LA MUJER EMBARAZADA.	BRAVO A., CASTILLO N., LORENZO MARADONA A., MARTINEZ PAZ C.
P-127	1379	ESTRATEGIA EXITOSA PARA FAVORECER CONTROL PSICOLÓGICO EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS.	MARTINEZ PAZ C., LORENZO MARADONA A., CASTILLO N., BRAVO A.
P-128	1380	PREVENCIÓN DE CONSUMO Y ADICCIÓN A LAS DROGAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES.	PERALTA O., VALDEZ L., VALDEZ S., GALVAN E.
P-129	1383	CARACTERIZACIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS DE ABUSO EN LA POBLACIÓN ASISTIDA POR EL LABORATORIO DE TOXICOLOGÍA DEL HOSPITAL DE NIÑOS DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA.	ODIERNA E., SÚAREZ H., GONZÁLEZ I., HANSEN, RIVOLTA S.
P-130	1398	CONSULTA DE ENFERMERÍA COMO ESTRATEGIA DE CUIDADOS PARA PERSONAS CON ENFERMEDADES CRÓNICAS.	DELGADO J., LOBOS M., REVAINERA M., TREJO E., BARRAZA S., ARIAS D.
P-131	1402	LA ALIMENTACIÓN CIENTÍFICA EN LOS HOSPITALES Y EL SURGIMIENTO DE LAS DIETISTAS PROFESIONALES.	ANDREATTA M., SUÁREZ N.
P-132	1406	PREVENCIÓN DE ADICCIONES EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.	PERALTA O., GALVAN E.
P-133	1412	CONTAMINACIÓN FECAL DEL RÍO SUQUÍA Y RIESGOS PARA LA SALUD EN LA CIUDAD DE CÓRDOBA.	PIZZI H., TOMÁS AF., PAÉZ REARTE MG., PIZZI RD.

P-134	1413	SEGUIMIENTO SEROLÓGICO DE LEPTOSPIROSIS Y BRUCELOSIS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA VETERINARIA (UNRC).	MARTIN V., BAGNIS G., ESPOSITO N., ARRIETA E., VESCO A., CEBALLOS V., AGUIRRE V., GATTI C., MOLINA I., GREGORI S., FIORIMANTI M., RIVERI S., ESPOSITO N., REDONDO E.
P-135	1416	PROPUESTA DE ANTEPROYECTO DE LEY PARA PREVENCIÓN Y LUCHA CONTRA LA TOXOPLASMOSIS CONGÉNITA.	PIZZI H., TOMÁS AF., PÁEZ REARTE MG., PIZZI RD.
P-136	1420	HÁBITOS SALUDABLES EN LA ESCUELA PRIMARIA MUNICIPAL.	ACOSTA M., ALASSIA R., BACA M., BRIZUELA M., CRIPPA L., DECARLINI M., MEIER F., PELLEGRINI G., VARELA M., CRIPPA L.
P-137	1421	GENERANDO HÁBITOS DE AUTOCUIDADO EN SALUD BUCAL EN UNA COMUNIDAD EDUCATIVA RURAL.	SICA SANCHEZ M., SANZ A., SANCHEZ DAGUM M., MAREGA G.
P-138	1442	SEGUIMIENTO DE UNA PACIENTE CON PATOLOGÍA INFECTOCONTAGIOSA (TBC) QUE SE EMBARAZA DURANTE SU TRATAMIENTO.	HILDEBRANT Y., ORONA C., ROMERO M., TORRES P., VALDEZ L., VALDEZ S., ANGEL M.E., GALVÁN E.
P-139	1444	POLÍTICAS INSTITUCIONALES PARA EL ÉXITO EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.	LORENZO MARADONA A.
P-140	1449	PROMOCIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL	ROLDAN R., TARIFA M., GUTIERREZ E., ABRAHAM M.
P-141	1452	RELATO DE EXPERIENCIA: TALLER DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD.	ROMANO L., NUNEZ C., ANGEL DE MEDINA ME.
P-142	1462	ABORTO: UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA.	GLOCKER M.
P-143	1471	LAS MUJERES Y SU PARTICIPACIÓN GRUPAL COMO UNA ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL.	RAMIREZ M.
P-144	1474	INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA CONTRA LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN FAMILIAS VULNERABLES.	CARDOZO M., PAWLUK D., ZALAZAR F., NEJMAN N., GONZÁLEZ E., LARRIERA I., ELLI M., GOROSITO E., VOLKEN E., GIUSTINI M., FIERRO C., HEFELL S., DIVI M.
P-145	1479	10 AÑOS DE VIGILANCIA EN MORTALIDAD MATERNA E INFANTIL EN HOSPITAL MATERNO PROVINCIAL. 2002-2011.	BOTASSO Y., CONIBERTI M., DIAZ B., GODOY J., GOMEZ M., MACIAS N., PANERO C., SANABRIA A., VALLADARES M.
P-146	1480	EVALUACIÓN FORMATIVA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA.	VILTE Y., IRIARTE SANCHEZ H., VARGAS E.
P-147	1490	FILOSOFÍA DE ODONTOLOGÍA MINIMAMENTE INVASIVA APLICADA A COMUNIDADES DEL SECANO MENDOCINO.	GARCIA CRIMI G., GARCÍA CARDONI M., MARTINEZ G., ASTUDILLO J., HIRAMATSU T.
P-148	1494	JUNTITOS DE LA MANO EN B° OBISPO ANGELELLI. CAPS.	ALFARO MEDINACELI L., GUTIERREZ N., ORTIZ C., MIRANDA S.
P-149	1496	CAF CENTRO DE ATENCIÓN A LAS FAMILIAS: UN DISPOSITIVO DE PREVENCIÓN SELECTIVA E INDICADA.	DEL ZOTTO LIBONATTI P., ROMERO M.
P-150	1506	TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS: ¿SON SUFICIENTES LOS TRIPANOCIDAS ANTI T CRUZI?	CABRAL H., GLOCKER M., MORICONI IB.
P-151	1507	SALUD MATERNA: ESTRATEGIAS, ACCIONES Y RESULTADOS EN CÓRDOBA.	MIRAVET M., BRUENNER C., WEIHMULLER A.

P-152	1518	PREPARACIÓN DE PACIENTES INTERNADOS PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA, HOSPITAL SAN BERNARDO AÑO 2011.	VEGA M., FARFANA., FARFAN C., BERTA D.
P-153	1521	BOLETÍN SÃO PEDRO	POLESSO J.
P-154	1522	FORMACIÓN EN COMPETENCIAS EN SALUD PÚBLICA: LA EXPERIENCIA DEL PROYECTO ESCUELA SALUDABLE.	HUNZIKER C., ZELADA S., CEJAS E., GARAY M., ACEVEDO G., ATIENZA O., CEJAS V.
P-155	1523	USO DE LOS SERVICIOS Y PROMOCIÓN DE LA RESILIENCIA EN JÓVENES DE MEDELLÍN, COLOMBIA. 2012.	HERNANDEZ D., PAEZ E., DUQUE L.
P-156	1526	PROYECTO "QUEDE CLARO" DERECHOS DECLARADOS... DERECHOS RESPETADOS!...Y DERECHITO A LA SALUD.	ARINCI M., CALVO G., BEZZONE N.
P-157	1527	PROGRAMA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES OBESOS EN LA DIVISIÓN DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL CÓRDOBA.	ANGULO P., SAINO M.
P-158	1529	EXPERIENCIA DE INTERVENCIÓN A TRAVÉS DE GIMNASIA LABORAL. UNA ESTRATÉGIA DE SALUD FAMILIAR.	RIBEIRO G., RODRIGUES N.
P-159	1531	ANÁLISIS DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DENTRO DE LA POLÍTICAS SANITARIAS EN COLOMBIA.	CLAVIJO PADILLA J., QUESADA PARRA A.
P-160	1536	EL PROCESO DE TERRITORIALIZACIÓN EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, BRASIL.	DE AZEVEDO M., VETTORATO P., WIECZOREK M., DIEFENTHAELER S., LORA V., TARTARI J., HILLESHEIN E.
P-161	1541	ACTIVIDAD FÍSICA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, BRASIL.	WIECZOREK M., DE AZEVEDO M., VETTOTATO P., DIEFENTHAELER S., LORA V., TARTARI J., HILLESHEIN E.
P-162	1542	INICIATIVA SOBRE EL DESARROLLO SOSTENIBLE EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, BRASIL.	LORA V., VETTORATO P., DE AZEVEDO M., WIECZOREK M., DIEFENTHAELER S., TARTARI J., HILLESHEIN E.
P-163	1543	CONSEJO LOCAL DE SALUD EN LA ATENCIÓN PRIMARIA: UN RETRATO DE LA PARTICIPACIÓN POPULAR.	DIEFENTHAELER S., WIECZOREK M., DE AZEVEDO M., VETTORATO P., LORA V., TARTARI J., HILLESHEIN E.
P-164	1546	OTRAS FORMAS DE VER IMAGENES Y ACCIONES DE LOS USUARIOS DE SALUD MENTAL.	ROSSETTO T.
P-165	1550	EL SOPORTE MATRICIAL COMO UN DISPOSITIVO DE FORMACIÓN PARA LOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD	GRAEFF A., CAMPELO XIMENDES A., PETRY ROCKENBACH S., ALLGAYER M.
P-166	1553	EL PACIENTE DISCAPACITADO Y SU ENTORNO.	AUAT CHEEIN C.
P-167	1557	ELABORACIÓN DE VIDEOS EDUCATIVOS COMO ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD.	QUINTEROS L., MARCHETTI C., BURRONE M., ANTUÑA A.
P-168	1559	LA REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL COMO OPORTUNIDAD PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL.	FIGO S., RAVIOLO M.
P-169	1560	ARTICULACIÓN ENTRE EL ESTADO Y LA SOCIEDAD CIVIL. LA EXPERIENCIA DEL PROGRAMA PREVENIR.	LOBO C.
P-170	1571	PREPARÁNDONOS PARA ESPERARTE.	ESCOBAR B., RIBLES M., GARCIA R.
P-171	1574	NUEVOS ASPECTOS DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS.	CABRAL H., GLOCKER M., MORICONI IB.

P-172	1575	MAS ALLÁ DE LOS MUROS DE UNA INSTITUCIÓN SANITARIA, SE EXTIENDE LA SALUD DE LA COMUNIDAD.	DOMINGUEZ A.
P-173	1577	CONSTRUYENDO PRÁCTICAS DE SALUD HUMANIZADAS: ATENCIÓN INTEGRAL EN PACIENTE CON ELA AVANZADO.	ARDILES C., BASUALDO M., CARRIZO C., COLL E., DE LA VEGA M., DIAZ M., DURAN B., FLORES N., GONZALEZ M., GONZALEZ T., GUARDIA S., LEDESMA A., ROGUIER D., SARMIENTO E., TARAN M., URAN M., LLANCAMÁN G., MORENO H.
P-174	1579	LA DIABETES SE PUEDE PREVENIR. CAMPAÑA DE SENSIBILIZACION CIUDADANA EN LA COMUNIDAD DE MALAGUEÑO.	HEREDIA. E
P-175	1583	UNA ESTRATEGIA PARA PROMOCIONAR UNA VIDA SIN HUMO DE TABACO. 2012.	MALDONADO A, WAIGEL V.



CONGRESO LATINOAMERICANO DE SALUD PÚBLICA 2012

VIII Jornadas Internacionales de Salud Pública
Simposio de Salud Mental y Salud Pública: propuestas para
intervenciones sostenibles

Córdoba | Argentina | 28, 29 y 30 de Noviembre



Universidad
Nacional
de Córdoba



1613 - 2013
400
AÑOS



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



188



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud



GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
CORDOBA



International
Epidemiological
Association



RedeAmericas

