



V JORNADAS CIENTÍFICAS UNIVERSITARIAS

Instituto Universitario Italiano De Rosario

22 y 23 de septiembre de 2016

V JORNADAS CIENTÍFICAS UNIVERSITARIAS

22 Y 23 DE SEPTIEMBRE DE 2016

AULA MAGNA LEONARDO DA VINCI

IUNIR

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

DIRECTORA
Dra. Graciela Delia Venera

SECRETARIO ASESOR
Dr. Carlos Daniel De La Vega Elena

SECRETARIA ADMINISTRATIVA

ÍNDICE

Auspiciantes.....	Página 7
Autoridades y Comités.....	Página 9
Programa.....	Página 11

Resúmenes Escuela de Enfermería

E 01. Acciones de enfermería que contiene una guía de práctica clínica para la administración de nutrición parenteral total.....	Página 17
E 02. Artículo de revisión sistemática: guía de práctica clínica para el cuidado de pacientes internados con diagnóstico de epidermólisis bullosa.....	Página 17
E 03. Artículo de revisión sistemática: escalas de valoración del dolor en el neonato hospitalizado.....	Página 18
E 04. Escalas de valoración del dolor en usuarios adultos mayores afectados por accidente cerebrovascular.....	Página 18
E 05. Evaluación inicial implementando la estrategia: triangulo de evaluación pediátrica y el ABCDE en sala de urgencias.....	Página 19
E 06. Guía de práctica clínica en la administración de terapia antiretroviral.....	Página 19
E 07. Intervenciones de enfermería para el mantenimiento de órganos en pacientes donantes con muerte encefálica.....	Página 20
E 08. Planificación familiar en atención primaria de salud en relación al incremento de interrupciones voluntarias del embarazo en adolescentes.....	Página 20
E 09. Revisión sistemática: cuidados de enfermería a usuarios adultos en diálisis peritoneal hospitalizados.....	Página 21
E 10. Revisión sistemática: cuidados de enfermería durante la transfusión de hemoderivados por catéter implantable.....	Página 22
E 11. Revisión sistemática: cuidados de enfermería que contribuyen a disminuir el riesgo de infección asociada al catéter venoso central en pacientes pediátricos.....	Página 22
E 12. Revisión sistemática: criterios de valoración de modelos de recepción, acogida, y clasificación en servicio de guardia.....	Página 23
E 13. Revisión sistemática: cuidados de enfermería en paciente adulto mayor con fractura de cadera.....	Página 23
E 14. Revisión sistemática: guía de práctica clínica en desprendimiento placentario.....	Página 24
E 15. Revisión sistemática: intervenciones de enfermería en salud	

mental ante el paciente con conducta agresiva cursando internación intrahospitalaria.....	Página	24
E 16. Revisión sistemática: prejuicios del profesional de enfermería en la atención del usuario con enfermedad terminal.....	Página	25

Resúmenes Escuela de Medicina

M 01. Colecistostomía laparoscópica como manejo terapéutico en pacientes con colecistitis aguda compleja. Presentación de un caso y revisión de la literatura.....	Página	27
M 02. Colecistectomía videolaparoscópica, técnica de trabajo con tres trócares.....	Página	27
M 03. Hallazgo de lesiones metastásicas en yeyuno de carcinoma primario de mama durante cirugía exploradora videolaparoscópica. Presentación de un caso y revisión de la literatura.....	Página	28
M 04. Evaluación de la importancia de una consulta médica clínica previa a la consulta con médicos especialistas.....	Página	28
M 05. Uso de teléfonos celulares en unidades de cuidados críticos del HIG.....	Página	29
M 06. Eventración Gigante Subcostal Derecha.....	Página	29
M 07. Resección laparoscópica de divertículo de Meckel.....	Página	30
M 08. Fascitis Necrotizante. Respecto de un caso. (26-CSATI-161)..	Página	31
M 09. Evaluación del perfil nutricional en los pacientes de la Unidad de Terapia intensiva al primer y octavo día de internación.....	Página	31
M 10. Prevalencia de accidentes en el hogar en niños entre el año y los 5 años de vida.....	Página	32
M 11. Prevalencia de alergia a proteína de leche de vaca y calidad de vida en población pediátrica de dos centros de salud privados de Rosario.....	Página	32
M 12. Intervención educativa sobre prevención de infecciones de transmisión sexual: impacto en los conocimientos de jóvenes de 15 a 18 años.....	Página	33
M 13. Concientización de la prevención contra el dengue en alumnos IUNIR.....	Página	34
M 14. Privación voluntaria del sueño la noche anterior a los exámenes y el rendimiento académico en los alumnos del IUNIR.....	Página	34
M 15. Efectos sobre el estilo de vida y hábitos alimentarios en estudiantes universitarios brasileños del Instituto Universitario Italiano de Rosario.....	Página	35
M 16. Perfil de consumo de tabaco en estudiantes universitarios.....	Página	35

M 17.	Estudio antropométrico piloto en estudiantes de la carrera de Medicina del Instituto Universitario Italiano de Rosario.....	Página	36
M 18.	Automedicación con benzodiacepinas en alumnos del Instituto Universitario Italiano de Rosario.....	Página	36
M 19.	Automedicación en estudiantes de Medicina del IUNIR.....	Página	37
M 20.	Reacción adversa a Bifosfonatos: caso de Osteonecrosis maxilar reportado al sistema nacional de farmacovigilancia...	Página	37
M 21.	Uso racional de antibióticos en Argentina y Brasil: revisión Bibliográfica.....	Página	38
M 22.	Complicaciones obstétricas y perinatales en pacientes receptoras de óvulos de un programa de ovodonación de Rosario.....	Página	38
M 23.	Resultados obstétricos y perinatales: comparación entre óvulos propios y óvulos donados.....	Página	39
M 24.	Lesión hemorrágica cerebral durante el 3er trimestre del embarazo.....	Página	40
M 25.	Planificación familiar en alumnos de 1er y 2do año del IUNIR.....	Página	40
M 26.	Tiempo en Rango Terapéutico en pacientes anticoagulados por fibrilación auricular en el Hospital Italiano de Rosario....	Página	41
M 27.	Formación de Monitores en HTA. Modelo de Responsabilidad Social y Extensión Universitaria para mejorar la salud pública en Monte Buey (Córdoba).....	Página	42
M 28.	A propósito de un caso: Hernia de Amyand.....	Página	42

Resúmenes Escuela de Odontología

O 01.	Limpieza y conformación del sistema de conductos radiculares. Evaluación, in vitro de un agente lubricante líquido.....	Página	43
O 02.	Aplicación del índice de necesidad de tratamiento de ortodoncia (IOTN) en la formación curricular de grado en ortodoncia.....	Página	43
O 03.	Exploración de contenidos en ortodoncia. Encuesta a odontólogos realizada por alumnos de 5º año de la carrera de odontología.....	Página	43
O 04.	Pescadores y familia, costa rosarina e islas: estado bucal, inicio del desdentamiento, frecuencia en consumo de lácteos y dulces.....	Página	44
O 05.	Prótesis superior “attachada” con corona telescópica.....	Página	44
O 06.	Prótesis superior implanto-asistida.....	Página	45
O 07.	Rehabilitación superior e inferior con prótesis parciales de acrílico.....	Página	45
O 08.	Tratamientos de ortodoncia con técnica BTM: variaciones transversales de los arcos dentarios.....	Página	45

O 09.	Composición estética del sector anterior. Caso Clínico.....	Página	46
O 10.	Rehabilitación integral con prótesis removibles. De la cera a la resina. Como Transferir. Caso de Clínica Integral.....	Página	46

Resúmenes Escuela de Psicología

P 01.	El Marqués de Sade en Argentina.....	Página	47
P 02.	Lecturas imposibles: lo que no se puede leer como efecto de estilo. El “Ulises” de James Joyce.....	Página	47
P 03.	Lectura y escritura universitaria. Aprender a leer y a escribir en la universidad.....	Página	48
P 04.	Los sistemas de evaluación universitaria como dispositivos de normalización y gestión gubernamental: un estudio exploratorio.....	Página	48
P 05.	La práctica docente universitaria: formación de ayudantes, auxiliares y becarios desde un abordaje interdisciplinario e interinstitucional (epistemología – filosofía – medicina – psicología).....	Página	48
P 06.	Uso de dispositivos electrónicos y estudio.....	Página	49
P 07.	Historia, transmisión y trauma. Transmisión de la vida psíquica a través de las generaciones.....	Página	49
P 08.	Análisis del contexto familiar y escolar. Avances en intervenciones.....	Página	50
P 09.	Modelo de detección de maltrato infantil.....	Página	50
P 10.	El discurso social sobre la locura, normalidad y anormalidad en los estudiantes de primer año de psicología del IUNIR.....	Página	51
P 11.	Condiciones para el nacimiento de la figura del “niño eterno” a partir del dispositivo de sexualidad.....	Página	51

Resúmenes Doctorado en Ciencias Biomédicas

D 01.	Efecto antiinflamatorio de la microcorriente en los procesos iniciales de la cicatrización de heridas en ratas.....	Página	53
D 02.	Efecto y acción del extracto de la planta <i>himatanthus lancifolius</i> sobre ratas Wistar.....	Página	53
D 03.	Expresión del virus del papiloma humano en mujeres asintomáticas de las afueras de Pernambuco, Brasil.....	Página	54
D 04.	Expresión e implicancias de las sirtuinas en células del cuello uterino infectadas por el virus del papiloma humano.....	Página	55

AUSPICIANTES

El Instituto Universitario Italiano de Rosario agradece la colaboración de las siguientes instituciones:

Colegio de Bioquímicos de la Provincia de Santa Fe, 2^{da} Circunscripción

Colegio de Médicos de la Provincia de Santa Fe, 2^{da} Circunscripción

Colegio de Profesionales en Enfermería del Sur de la Provincia de Santa Fe

Colegio de Psicólogos de la Provincia de Santa Fe, 2^{da} Circunscripción

Consejo de Rectores de Universidades Privadas

AUTORIDADES Y COMITÉS

Presidente Honorario

Dr. Mario Secchi

Presidente

Dra. Graciela Venera

Vicepresidente

Dr. Enzo Peralta

Secretario

Dra. Déborah Sylvestre Begnis

Tesorero

CP Carlos Navarini

Comité Ejecutivo

Lic. María Laura Beccani
Lic. Analía Cordero
Dr. Carlos Daniel de La Vega Elena
Dr. José Kurán
Dr. Emilio Navarini
Od. Cecilia Obaid
Dr. Enzo Peralta
Dr. Nicolás Rodríguez León
Dr. Mario Secchi
Dra. Déborah Sylvestre Begnis
Dra. Graciela Venera
Dr. Emmanuel Vera

Comité Académico - Científico

Lic. Claudia Alaniz
Dr. Gustavo Aldabe
Dr. Diego Beltrán
Dr. Carlos Daniel De La Vega Elena
Dra. Karina Elmir
Dr. Roberto Ferrari Gino
Dr. Roberto García Turiella
Dr. José Kurán
Dra. Alicia Kohli
Dra. María Eugenia Mamprin
Mg. Graciela Mugica
Dra. María Eugenia Peresutti
Lic. Ana Rapp
Mg. Néstor Ravier
Lic. Gabriela Raynaudo
Dr. Mario Secchi
Dra. Idelma Serpa
Dra. Edita Solís

Comité Asesor

Dr. Amado Antiba
Dr. Roberto Blanco
Dr. Walter Bordino
Dr. Enrique Coscarelli
Dr. Roberto García Turiella
Mg. Néstor Ravier

Área Multimedia

Ing. Federico Lerro

Comité de Difusión y Publicación

Dra. Déborah Sylvestre Begnis
Dra. Graciela Venera

Secretaría Administrativa

Srta. Georgina Pellegrino

PROGRAMA

JUEVES 22 DE SEPTIEMBRE

08.00 h: Recepción de Asistentes

08.15 - 08.30 h: Palabras de apertura de la Dra. Graciela Venera, Presidente de las Jornadas

ESCUELA DE MEDICINA IUNIR CENTROS FORMADORES

08.30 - 08.40 h: Palabras del Dr. Roberto García Turiella, Decano de la Escuela de Medicina del IUNIR

08.40 - 9.00 h: Presentación de Pósteres

M 01. Colectistomía laparoscópica como manejo terapéutico en pacientes con colecistitis aguda compleja. Presentación de un caso y revisión de la literatura. V Mogliani¹; R Rossignol¹; L Maina Gallardo¹; M Delprato¹; L Rossi¹. Carrera de Especialización en Cirugía General del Instituto Universitario Italiano de Rosario, Sanatorio Modelo de Rufino

M 02. Colectistomía videolaparoscópica, técnica de trabajo con tres trócares. V Mogliani¹; R Rossignol¹; L Maina Gallardo¹; M Delprato¹; M Secchi²; L Rossi¹. Servicio de Cirugía General del Sanatorio Modelo de Rufino¹; Carrera de Especialización en Cirugía General del Instituto Universitario Italiano de Rosario²

M 03. Hallazgo de lesiones metastásicas en yeyuno de carcinoma primario de mama durante cirugía exploradora videolaparoscópica. Presentación de un caso y revisión de la literatura. V Mogliani¹; R Rossignol¹; D Imola¹; M Secchi¹; L Rossi¹

09.00 - 09.45 h: Mesa Redonda

“¿Cuál es la forma de evaluar la adquisición de competencias en medicina?”. Dr. Mario Secchi, Dr. Roberto García Turiella, Dra. Adriana Ingrata (USAL)

09.45 - 11.30 h: Mesa Redonda

“Experiencia de los Centros Formadores con el IUNIR: una mirada hacia adentro de la Red Académica del IUNIR”. Coordinador: Dr. Mario Secchi, Participantes: Autoridades y

Coordinadores de Centros Formadores del IUNIR

11.30 - 12.00 h: Conferencia

“Autopercepción de adquisición de competencias”. Dr. Roberto García Turiella

ESCUELA DE PSICOLOGÍA IUNIR CENTROS FORMADORES

12.00 - 12.10 h: Palabras del Dr. Amado Antiba, Decano de la Escuela de Psicología del IUNIR

12.10 - 13.00 h: Conferencia

“¿Hay una Salud Mental?”. Dra. Ivonne Laus, Dr. Pablo Picco, Dr. Amado Antiba

13.00 - 14.30 h: Presentación de Pósteres

P 01. El Marqués de Sade en Argentina. S Moyano; G Sanzón; J Salort; E Brocca; A Rapp. Escuela de Psicología, IUNIR

P 02. Lecturas imposibles: lo que no se puede leer como efecto de estilo. El “Ulises” de James Joyce. A Rapp; I Torres; E Gutiérrez Molli; J Vitale. Escuela de Psicología, IUNIR

P 03. Lectura y escritura universitaria. Aprender a leer y a escribir en la universidad. I Rodríguez de París¹; A Rebecchini^{1,2}. Facultad de Cs. Médicas, UNR¹; Escuela de Psicología², IUNIR

P 04. Los sistemas de evaluación universitaria como dispositivos de normalización y gestión gubernamental: un estudio exploratorio. P Picco; J Vitale; D Beltrán. Escuela de Psicología, IUNIR

P 05. La práctica docente universitaria: formación de ayudantes, auxiliares y becarios desde un abordaje interdisciplinario e interinstitucional (epistemología – filosofía – medicina – psicología). C R Pagano¹; I Torres¹; L Brienza^{1,2,3}; F Castro^{1,2}; MS Nívoli^{1,2}. Cátedra de Lógica y Epistemología, Escuela de Psicología, IUNIR¹; Facultad de Psicología, UNR²; Facultad de Derecho, UNR³

P 06. Uso de dispositivos electrónicos y estudio. L Palma; alumnos de 2do año; ML Beccani. Escuela de Psicología, IUNIR

P 07. Historia, transmisión y trauma. Transmisión de la vida psíquica a través de las generaciones. C Pagano; L Rodenas; A Vergara Buiatti; Y Lorenzón Elías; M Alaluf; C Pendino; A Serravalle; S Mónaco; S Nívoli; F Castro; L Brienza. Escuela de Psicología, IUNIR

P 08. Análisis del contexto familiar y escolar. Avances en intervenciones. C Maidagan; ML Yorlano; A Rapp. Unidad de Enseñanza Práctica de la Escuela de Psicología del IUNIR, “El Hogar”

P 09. Modelo de detección de maltrato infantil. AM Pereira Batista; I Serpa. Instituto Universitario Italiano de Rosario

P 10. El discurso social sobre la locura, normalidad y anormalidad en los estudiantes de primer año de psicología del IUNIR. JM Ferraro; D Beltrán. IUNIR

P 11. Condiciones para el nacimiento de la figura del “niño eterno” a partir del dispositivo de sexualidad. A Micheletti¹; I Laus^{1;2}; D. García^{1;2}; ME Arroyo^{1;2}; A Contino¹. IUNIR¹; UNR²

DOCTORADO EN CIENCIAS BIOMÉDICAS MAESTRÍA EN EDUCACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD

14.30 - 14.40 h: Palabras del Dr. Enrique Coscarelli, Director del Departamento de Postgrado del IUNIR

14.40 - 15.30 h: Mesa Redonda

“Dificultades de los Directores de Tesis para cumplir sus competencias en Carreras de Maestrías y Doctorados”. Dr. Mario Secchi, Dr. Enrique Coscarelli, Dr. Nicolás Rodríguez León, Mg. Néstor Ravier, Dr. Roberto García Turiella, Dr. Amado Antiba

15.30 - 16.00 h: Presentación de Pósteres

D 01. Efecto antiinflamatorio de la microcorriente en los procesos iniciales de la cicatrización de heridas en ratas. C Ruiz da Silva^{1;2}; I Serpa¹. Instituto Universitario Italiano de Rosario¹; UNIASSELVI-Centro Universitario Leonardo Da Vinci²

D 02. Efecto y acción del extracto de la planta himatanthus lancifolius sobre ratas Wistar. T Marques Lage^{1;2}; I Serpa². Instituto Metropolitano de Enseñanza Superior¹, Instituto Universitario Italiano de Rosario²

D 03. Expresión del virus del papiloma humano en mujeres asintomáticas de las afueras de Pernambuco, Brasil. AC Silva Alexandre^{1; 2}; I Serpa¹; Enrique Coscarelli¹. Instituto Universitario Italiano de Rosario¹; Instituto Federal de Ciencia y Educación de Pernambuco²

D 04. Expresión e implicancias de las sirtuinas en células del cuello uterino infectadas por el virus del papiloma humano. AC Silva Alexandre^{1;2}; I Serpa¹; Enrique Coscarelli¹. Instituto Universitario Italiano de Rosario¹; Instituto Federal de Ciencia y Educación de Pernambuco²

16.00 – 17.00 h: Presentación

“Graduación de Postgrado. Diagnóstico de situación de docentes del IUNIR”. Dr. Enrique Coscarelli, Dr. Nicolás Rodríguez León

ESCUELA DE MEDICINA IUNIR CENTROS FORMADORES

17.00 - 18.30 h: Presentación de Pósteres

M 04. Evaluación de la importancia de una consulta médica clínica previa a la consulta con médicos especialistas. L Lanfredi¹; L Debiase¹; D Ostoich¹; L Mainetti²; ME Peresutti¹. Instituto Universitario Italiano de Rosario¹; Instituto de Genética Experimental Facultad de Ciencias Médicas, UNR²

M 05. Uso de teléfonos celulares en unidades de cuidados críticos del HIG. MC Urchipia; I Serpa. Instituto Universitario Italiano de Rosario

M 06. Eventración Gigante Subcostal Derecha. G Senn¹; M Cantaberta². Servicio de Cirugía General, Hospital Italiano Garibaldi de Rosario¹; IUNIR²

M 07. Resección laparoscópica de divertículo de Meckel. G Senn¹; M Cantaberta². Servicio de Cirugía General, Hospital Italiano Garibaldi de Rosario¹; IUNIR²

M 08. Fascitis Necrotizante. Respecto de un caso. (26-CSATI-161). MP Zalazar; A Murature; R García Turiella. Servicio de Terapia Intensiva del Hospital Italiano de Rosario

M 09. Evaluación del perfil nutricional en los pacientes de la Unidad de Terapia intensiva al primer y octavo día de internación. R Savoy; R García Turiella; L Vicente. Especialidad en Terapia Intensiva, Postgrado, IUNIR

M 10. Prevalencia de accidentes en el hogar en niños entre el año y los 5 años de vida. M Flores; L Aguzzi; Y Bertolino; MB de Pró; M Magadan; G Paíta; MC Panizza; M Sciolla; A Lelli; I Serpa; W Bordino. Escuela de Medicina, IUNIR

M 11. Prevalencia de alergia a proteína de leche de vaca y calidad de vida en población pediátrica de dos centros de salud privados de Rosario. F Ruiz; S Lelli; R Pellini; T Pellizzer; G Pendino; J Rezet; A Torres; L Mainetti; CD De la Vega Elena; A Lelli. Instituto Universitario Italiano de Rosario

VIERNES 23 DE SEPTIEMBRE

08.00 h: Recepción de Asistentes

ESCUELA DE ODONTOLOGÍA IUNIR CENTROS FORMADORES

08.30 - 08.40 h: Palabras del Dr. Roberto Blanco, Decano de la Escuela de Odontología del IUNIR

08.40 - 09.30 h: Conferencia

“Asimetrías faciales”. Dr. Roberto Blanco

09.30 h - 12.00 h: Presentación de Pósteres

O 01. Limpieza y conformación del sistema de conductos radiculares. Evaluación, in vitro de un agente lubricante líquido. R Szwoj; S Racca. Cátedra de Endodoncia, Escuela de Odontología, IUNIR

O 02. Aplicación del índice de necesidad de tratamiento de ortodoncia (IOTN) en la formación curricular de grado en ortodoncia. E Guglielmetti; M Valentini; A Correa; alumnos de 5to año; G Aldabe. Cátedra Ortodoncia, Escuela de Odontología, IUNIR

O 03. Exploración de contenidos en ortodoncia. Encuesta a odontólogos realizada por alumnos de 5º año de la carrera de odontología. E Guglielmetti; M Valentini; A Correa; alumnos de 5to año; G Aldabe. Cátedra Ortodoncia, Escuela de Odontología, IUNIR

O 04. Pescadores y familia, costa rosarina e islas: estado bucal, inicio del desdentamiento, frecuencia en consumo de lácteos y dulces. S Esteve; M Fournier; B García; J Merello; A Kohli. Escuela de Odontología, IUNIR

O 05. Prótesis superior “attachada” con corona telescópica. N Guaragna Peluffo; P Robledo; D Fadigatti; P Grasso; R Ferrari Gino. Cátedra Clínica de Prótesis y Oclusión, Escuela de Odontología, IUNIR

O 06. Prótesis superior implanto-asistida. ME Rossi; P Robledo; P Grasso; R Ferrari Gino. Cátedra Clínica de Prótesis y Oclusión, Escuela de Odontología, IUNIR

O 07. Rehabilitación superior e inferior con prótesis parciales de acrílico. N Armándola; P Robledo; D Fadigatti; R Ferrari Gino. Cátedra Clínica de Prótesis y Oclusión, Escuela de Odontología, IUNIR

O 08. Tratamientos de ortodoncia con técnica BTM: variaciones transversales de los arcos dentarios. E Guglielmetti¹; D Manrique²; C Foressi². Cátedra Ortodoncia, Escuela de Odontología, IUNIR¹; Postgrado, IUNIR²

O 09. Composición estética del sector anterior. Caso Clínico. E Carril; S Almendaño; M Lenarduzzi; S Foyatier; L Novero. Cátedra de Operatoria III, Escuela de Odontología, IUNIR

O 10. Rehabilitación integral con prótesis removibles. De la cera a la resina. Como Transferir. Caso de Clínica Integral. M Lenarduzzi; R Szwoj. Cátedra de Clínica Integral, Escuela de Odontología, IUNIR

ESCUELA DE MEDICINA IUNIR CENTROS FORMADORES

12.00 - 15.30 h: Presentación de Pósteres

M 12. Intervención educativa sobre prevención de infecciones de transmisión sexual: impacto en los conocimientos de jóvenes de 15 a 18 años. J Galante; C Visciarelli; F Gallo; S Bassán; I Serpa; D Sylvestre Begnis. Instituto Universitario Italiano de Rosario

M 13. Concientización de la prevención contra el dengue en alumnos IUNIR. A Santinelli; A Mackey; B Vlasich; G De Merlier; A Lombardo; F Maiz; G Marcato; C Perrín. Instituto Universitario Italiano de Rosario

M 14. Privación voluntaria del sueño la noche anterior a los exámenes y el rendimiento académico en los alumnos del IUNIR. C Giacomozzi Muñoz¹; K Lorenzi¹; M Valdelomar¹; L Mainetti^{1,2}. Escuela de Medicina, IUNIR¹; CONICET²

M 15. Efectos sobre el estilo de vida y hábitos alimentarios en estudiantes universitarios brasileños del Instituto Universitario Italiano de Rosario. J Agraso; L Mainetti; L Battaglia; B Bianco; V Bosio; D Sylvestre Begnis. Escuela de Medicina, IUNIR

M 16. Perfil de consumo de tabaco en estudiantes universitarios. B Bianco; A Montapponi; ME Peresutti. Escuela de Medicina, IUNIR

M 17. Estudio antropométrico piloto en estudiantes de la carrera de Medicina del Instituto Universitario Italiano de Rosario. F Maiz¹; MR Marusso Fizzani¹; FT Ruiz¹; TF Pellizzer¹; S Lelli¹; RE Rupell Da Rocha²; CD De la Vega Elena¹; G Venera¹. Instituto Universitario Italiano de Rosario¹; Universidade Alto Vale do Rio do Peixe²

M 18. Automedicación con benzodiazepinas en alumnos del Instituto Universitario Italiano de Rosario. L Martinenghi; V Camiletti; A De Giorgis; V Gouin; A Pereyra; V Peroni; A Romero; I Serpa; ME Mamprin. Instituto Universitario Italiano de Rosario

M 19. Automedicación en estudiantes de Medicina del IUNIR. T Ponte¹; S Crema¹; J Creus¹; F Francescutti¹; FL Marino¹; L Mainetti^{1,2}. Escuela de Medicina, IUNIR; Instituto de Genética Experimental, Facultad de Ciencias Médicas, UNR²

M 20. Reacción adversa a Bifosfonatos: caso de Osteonecrosis maxilar reportado al sistema nacional de farmacovigilancia. L Gangui Araoz; A Pereyra; L Martinenghi; G Lirusso; C Irigoiti; ME Mamprin. Cátedra de Farmacología, Escuela de Medicina y de Odontología; IUNIR

M 21. Uso racional de antibióticos en Argentina y Brasil: revisión Bibliográfica. P Veras Soares; ME Mamprin. Cátedra de Farmacología, Escuela de Medicina, IUNIR

M 22. Complicaciones obstétricas y perinatales en pacientes receptoras de óvulos de un programa de ovodonación de Rosario. S Botti¹; A Hallberg²; C Lopez²; P Morente²; I Serpa^{1,2}. Instituto Universitario Italiano de Rosario¹; PROAR Centro Médico²

M 23. Resultados obstétricos y perinatales: comparación entre óvulos propios y óvulos donados. S Botti¹; A Hallberg²; C Lopez²; P Morente²; I Serpa^{1,2}. Instituto Universitario Italiano de Rosario¹; PROAR Centro Médico²

M 24. Lesión hemorrágica cerebral durante el 3er trimestre del embarazo. M Carcedo; R Menéndez; E Vera; M Pereyra; M Gini; R Fernández; R García Turiella. Hospital Italiano Garibaldi. Instituto Universitario Italiano

M 25. Planificación familiar en alumnos de 1er y 2do año del IUNIR. N Moya; D Aleman; AB Salgado; G Pigini; B Capdevila; A Cipolletti; I Serpa. Escuela de Medicina, IUNIR

M 26. Tiempo en Rango Terapéutico en pacientes anticoagulados por fibrilación auricular en el Hospital Italiano de Rosario. V Siffredi¹; C Piann¹; F Antonione¹; L Chialvo¹; CD De La Vega Elena²; M Raillón¹. Carrera de Especialización en Hematología, IUNIR¹; Servicio de Hematología y Medicina Transfusional, HIG-STEM²

M 27. Formación de Monitores en HTA. Modelo de Responsabilidad Social y Extensión Universitaria para mejorar la salud pública en Monte Buey (Córdoba). E Giraudo¹; O Paoloni^{2,3}; F Montedoro⁴; R García Turiella². Residente 1^{er} año Medicina General y Familiar¹; IUNIR²; Servicio de Cardiología, Hospital Italiano Monte Buey³; Servicio de Nutrición, Hospital Italiano Monte Buey⁴

M 28. A propósito de un caso: Hernia de Amyand. R Gorosito^{1,2}; A Lorenzatti^{1,2}; L Quadrelli^{1,2}. Servicio de Cirugía General, Hospital Italiano de Rosario¹; Cátedra de Cirugía Básica y Experimental, IUNIR²

**ESCUELA DE ENFERMERÍA IUNIR
CENTROS FORMADORES**

15.30 - 15.40 h: Palabras del Mg. Néstor Ravier, Decano de la Escuela de Enfermería del IUNIR

15.40 - 16.15 h: Mesa Redonda

“La importancia de las revisiones sistemáticas y narrativas en Enfermería”. Mg. Néstor Ravier, Lic. Analía Cordero e invitados

16.15 - 16.30 h: Presentación de proyecto de Doctorado en Ciencias Biomédicas: Mg. Néstor Ravier. Director: Dr. Enrique Coscarelli

16.30 - 17.00 h: Presentación de proyectos de Maestría en Educación en Ciencias de la Salud: -Lic. Analía Cordero. Director: Mg. Néstor Ravier; -Lic. Noma Díaz. Director: Mg. Néstor Ravier

17.00 - 18.30 h: Taller de Investigación en Enfermería. Resultados preliminares

E 01. Acciones de enfermería que contiene una guía de práctica clínica para la administración de nutrición parenteral total. A Leuze; V Rodriguez; N Velizán; N Ravier. Instituto Universitario Italiano de Rosario

E 02. Artículo de revisión sistemática: guía de práctica clínica para el cuidado de pacientes internados con diagnóstico de epidermolisis bullosa. D Bianchi^{1,4}; V Mezzano^{2,4}; D Parisi^{3,4}. G Raynaudo⁴. Centro de Diabetes y Nutrición¹; Hospital Provincial de Rosario²; Instituto Nacional de Servicios Sociales para jubilados y pensionados³; Instituto Universitario Italiano de Rosario⁴

E 03. Artículo de revisión sistemática: escalas de valoración del dolor en el neonato hospitalizado. R Loza Catalini; G Cantero; N Ayala; N Ravier. Instituto Universitario Italiano de Rosario

E 04. Escalas de valoración del dolor en usuarios adultos mayores afectados por accidente cerebrovascular. S Fernández; M Ledesma; C López; N Ravier. Instituto Universitario Italiano de Rosario

E 05. Evaluación inicial implementando la estrategia: triangulo de evaluación pediátrica y el ABCDE en sala de urgencias. D Segovia; A Cordero. Instituto Universitario Italiano de Rosario

E 06. Guía de práctica clínica en la administración de terapia antiretroviral. E Avella; M Pellizón; N Ravier. Maternidad Oroño; Instituto Universitario Italiano de Rosario

E 07. Intervenciones de enfermería para el mantenimiento de órganos en pacientes donantes

con muerte encefálica. M Ciuro; G Muñoz; G Mugica. Instituto Universitario Italiano de Rosario
E 08. Planificación familiar en atención primaria de salud en relación al incremento de interrupciones voluntarias del embarazo en adolescentes. B Mansilla; A Cordero. Instituto Universitario Italiano de Rosario

E 09. Revisión sistemática: cuidados de enfermería a usuarios adultos en diálisis peritoneal hospitalizados. A Sandoval¹; M Vega Lisardia²; G Mugica³. Centro de Nefrología y Diálisis de Rosario¹; Hospital Provincial de Rosario²; Instituto Universitario Italiano de Rosario³

E 10. Revisión sistemática: cuidados de enfermería durante la transfusión de hemoderivados por catéter implantable. V Basualdo; M Mundaca; C Alaniz. Servicio de Pediatría Sanatorio de Niños

E 11. Revisión sistemática: cuidados de enfermería que contribuyen a disminuir el riesgo de infección asociada al catéter venoso central en pacientes pediátricos. J Mundaca; B Soria; D Teves; A Cordero. Instituto Universitario Italiano de Rosario

E 12. Revisión sistemática: criterios de valoración de modelos de recepción, acogida, y clasificación en servicio de guardia. M Laub¹; M Vallejos²; R Alba³; A Cordero⁴. Servicio de Guardia del Hospital Intendente Carrasco¹; Servicio de internación de Clínica Sala 2²; Servicio de Hemodiálisis del INSSJP³; Instituto Universitario Italiano de Rosario⁴

E 13. Revisión sistemática: cuidados de enfermería en paciente adulto mayor con fractura de cadera. L Duarte^{1,2}; L Ereñú³; E Maiorana⁴; G Raynaudo¹. Instituto Universitario Italiano de Rosario¹; Servicio de Internación, Clínica Masa, Villa

Gobernador Gálvez²; Servicio Quirúrgico, Maternidad Martín, Rosario³; Servicio Intensivo, Centro Integral de Diálisis, Rosario⁴

E 14. Revisión sistemática: guía de práctica clínica en desprendimiento placentario. M Ellena; Y Peralta; G Raynaudo. Servicio de Obstetricia, Sanatorio Británico, Rosario; Instituto Universitario Italiano de Rosario

E 15. Revisión sistemática: intervenciones de enfermería en salud mental ante el paciente con conducta agresiva cursando internación intrahospitalaria. R Mecozzi¹; M Monje²; C Alaniz³. Centro Integral de Rehabilitación “Aprepa”¹; Hospital Provincial de Rosario²; Instituto Universitario Italiano de Rosario³

E 16. Revisión sistemática: prejuicios del profesional de enfermería en la atención del usuario con enfermedad terminal. M Lonardi¹; V Mouzo²; N Ravier³. Servicio de Neonatología del Sanatorio Británico, Rosario¹; Servicio de Terapia intensiva y Coronaria, Sanatorio Británico, Rosario²; Instituto Universitario Italiano de Rosario³

CIERRE

18.30 - 19.00 h: Conferencia Aniversario

“15º aniversario del IUNIR”. Dr. Mario Secchi

Palabras de cierre a cargo del Prof.

Emérito Dr. Emilio Navarini

RESÚMENES

ESCUELA DE ENFERMERÍA

E 01. ACCIONES DE ENFERMERÍA QUE CONTIENE UNA GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA LA ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN PARENTERAL TOTAL

*A Leuze; V Rodríguez; N Velizán; N Ravier
Instituto Universitario Italiano de Rosario*

Introducción: La alimentación es una de las necesidades básicas que proporciona al cuerpo humano alimentos necesarios, la alteración de esta necesidad por diferentes patologías requiere de un soporte nutricional. La Nutrición Parenteral es un método por el cual se administra nutrientes para el mantenimiento y recuperación del paciente sometido a este tratamiento, utilizando un medio de acceso venoso central. **Justificación:** Se busca a través de la revisión bibliográfica la unificación de criterios al proporcionar cuidados de Enfermería al paciente con nutrición parenteral total. ¿Cuál es la guía de práctica clínica de pacientes hospitalizados con nutrición parenteral total que se adapta a los cuidados de un servicio de enfermería de usuarios adultos? **P:** Guías de Práctica clínica respecto a pacientes con Nutrición Parenteral Total. **I:** Adaptación de las guías de práctica clínica a un servicio de Enfermería en internación de adultos hospitalizados. **C:** Cuidados proporcionados por el servicio de enfermería protocolizando una guía de práctica clínica y sin la utilización de la misma. **O:** Adaptación de una guía de práctica clínica de Enfermería para pacientes con nutrición parenteral total. **Objetivo:** Revisar de forma exhaustiva y sistemática todos los estudios originales que contengan Guías de Práctica Clínica referidas a pacientes con nutrición parenteral. **Material y Métodos:** Se recuperaron estudios publicados, entre enero 2011 y noviembre de 2015. Se utilizaron tesauros como nutrición parenteral, soporte nutricional, buscadores booleanos, términos mesh como nutrición parenteral, nursing care.

Resultados Preliminares: Hasta el momento se encontraron Guías de práctica clínica con diferentes enfoques disciplinarios, cuidados, complicaciones, técnicas y procedimientos aplicables al paciente hospitalizado con nutrición parenteral.

E 02. ARTÍCULO DE REVISIÓN SISTEMÁTICA: GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA EL CUIDADO DE PACIENTES INTERNADOS CON DIAGNÓSTICO DE EPIDERMÓLISIS BULLOSA

D Bianchi^{1,4}; V Mezzano^{2,4}; D Parisi^{3,4}; G Raynaudo⁴

Centro de Diabetes y Nutrición¹; Hospital Provincial de Rosario²; Instituto Nacional de Servicios Sociales para jubilados y pensionados³; Instituto Universitario Italiano de Rosario⁴

Introducción: Como todo profesional necesitamos una actualización permanente de los conocimientos, basándonos en la mejor evidencia científica disponible. En ocasiones nos enfrentamos a nuevos desafíos en la práctica de esta profesión, debemos afrontar el descubrimiento de nuevas patologías en el servicio o de reciente aparición en la sociedad. La Epidermólisis Bullosa Hereditaria (EB) se define como un grupo de enfermedades cutáneas hereditarias poco frecuentes que se caracterizan por la susceptibilidad de la piel y mucosas. Al ser una enfermedad de baja prevalencia, el profesional de la salud no suele tener experiencia, ni formación suficiente para realizar un abordaje adecuado. Para comenzar esta revisión nos preguntamos: ¿Existen en la actualidad guías de prácticas clínicas pertinentes y actualizadas para pacientes con diagnóstico de Epidermólisis Bullosa? **Objetivo** conocer, mediante una revisión sistemática de la literatura las Guías de Práctica Clínica. **Estructura PICO:** P:

pacientes con diagnóstico de Epidermólisis Bullosa. I: Guías de Práctica Clínica para el cuidado enfermero de estos usuarios. C: comparar Guías de Práctica Clínica existentes relacionadas al cuidado enfermero. O: optimizar el cuidado de pacientes con diagnóstico de esta patología. **Material y métodos:** se utilizaron las siguientes bases de datos, Medline; Lilacs; PubMed; Cuiden, Cuidatge; Bvs; Google Académico. La búsqueda priorizó artículos con una antigüedad no mayor a 5 años con pertenencia a Enfermería, en varios idiomas. Trabajamos con el operador booleano AND y con las palabras claves, Epidermólisis Bullosa, tratamiento, Enfermería, Guías de Práctica Clínica, Guías de atención clínica integral. Descriptor Mesh "Epidermolysis Bullosa". Resultados preliminares: hasta el momento son pocos los artículos pertinentes y específicos sobre las guías, se obtuvieron multiplicidad de artículos con diferentes abordajes en la atención de dicha enfermedad.

E 03. ARTÍCULO DE REVISIÓN SISTEMÁTICA: ESCALAS DE VALORACIÓN DEL DOLOR EN EL NEONATO HOSPITALIZADO

*R Loza Catalini; G Cantero; N Ayala; N Ravier
Instituto Universitario Italiano de Rosario*

Introducción: El neonato durante su internación está expuesto a estímulos dolorosos producidos por intervenciones rutinarias o invasivas. Actualmente existen varios instrumentos de valoración del dolor pero no todas se utilizan en neonatología. Surge la iniciativa de realizar una búsqueda de la literatura existente sobre escalas de valoración del dolor en el neonato para analizar aquellas que sean fiables, que tengan validez y se adecuen a los neonatos internados con sus diferentes edades gestacionales y considerar aplicarlas en la práctica con el fin de mejorar nuestra valoración y tomar decisiones sustentadas en la mejor evidencia disponible. **Objetivo:** Determinar las escalas de valoración del dolor en el neonato utilizadas en una unidad de cuidados

intensivos neonatales. **Material y método:** Se realizó la búsqueda de artículos en las bases de datos LILACS, CUIDEN, Pub Med, Google Académico, Trip database y Medigraphic. **Palabras claves:** neonato, neonatal, valoración, evaluación, escala, dolor; en inglés: pain, scale, neonatal, neonate. **Términos mesh:** infant newborn, infant premature, pain measurement. **Operador booleano:** AND, **truncadores:** comillas. **Filtros:** últimos 5 años, especie humana, texto completo; **límite:** recién nacidos para la búsqueda en LILACS. Se excluyeron las palabras adult, child, pregnant, teenager, pospartum, cesarean, animal, de la búsqueda avanzada de Google Académico. **Criterios de inclusión:** artículos publicados entre 2011 y 2016, disponibles en formato electrónico, relacionados con la aplicación de escalas de valoración del dolor en el neonato prematuro o a término en una unidad de cuidados intensivos. **Idioma:** Inglés, portugués y español. **Resultados preliminares:** Las escalas más utilizadas fueron NIPS (Neonatal Infant Pain Scale) y PIPP (Premature Infant Pain Profile). Otras: NPASS (Neonatal Pain Agitation Sedation Scale), Comfort, ALPS- Neo, CRIES, Givens, DAN, PAT COVERS, Y PIPP-R.

E 04. ESCALAS DE VALORACIÓN DEL DOLOR EN USUARIOS ADULTOS MAYORES AFECTADOS POR ACCIDENTE CEREBROVASCULAR.

*S Fernández; M Ledesma; C López; N Ravier
Instituto Universitario Italiano de Rosario*

Introducción: La medición de la experiencia dolorosa es una tarea difícil para aquellos que buscan gestionarlo adecuadamente, tanto por la complejidad del fenómeno doloroso o la falta de un instrumento de medición ideal que permite el acceso preciso y exacto a lo que el otro está sintiendo. Los resultados que se obtengan serán productivos para la persona, su familia, y el personal sanitario, que juntos contribuirán a mejorar la calidad de vida del usuario. **Objetivo:** determinar las escalas de

valoración del dolor en usuarios adultos mayores afectados por accidente cerebrovascular, con posibilidad de comunicarse o no que mejor se adapten a la realidad. Pregunta PICO: ¿Cuáles son las escalas de valoración del dolor en usuarios adultos mayores afectados por accidente cerebrovascular, con posibilidad de comunicarse o no, que se adaptan a la realidad?

Materiales y métodos: Como criterio de inclusión y exclusión tenemos en cuenta el año de publicación que va desde 2012 hasta 2016, la edad de los usuarios que tomamos como referencia desde 45 hasta 65 años, acceso al texto completo, cumplimiento del formato de presentación, y que guarde relación con la pregunta planteada. Como estrategia de búsqueda se utilizaron operadores booleanos OR, AND, NOT y tesauros de las bases científicas. Las bases de datos que se utilizaron fueron Scielo, BVS, Google Scholar.

Resultados preliminares: Las escalas más utilizadas son: EVA, numérica y descriptiva verbal paracomunicativos; Abbey, ESCID, CPOT, PAINAD, BPS y Campbell para no comunicativos.

E 05. EVALUACIÓN INICIAL IMPLEMENTANDO LA ESTRATEGIA: TRIANGULO DE EVALUACIÓN PEDIÁTRICA Y EL ABCDE EN SALA DE URGENCIAS

D Segovia; A Cordero

Instituto Universitario Italiano de Rosario

Introducción: La implementación de prácticas en la evaluación inicial a usuarios pediátricos en sala de urgencias, como el Triángulo de Evaluación Pediátrica, basado en apariencia (aspecto general), respiración y circulación, continuado por el ABCDE para estabilizar al usuario, permite una rápida evaluación de gravedad y organización de prioridades, toma de decisiones adecuadas en cada caso, beneficiando así la calidad de cuidados al usuario, un correcto accionar en la urgencia y evitar complicaciones, reduciendo la ansiedad

de los familiares, como así también enriquecer la formación de profesionales idóneos para la urgencia.

Pregunta: ¿Cómo se debe realizar una evaluación inicial implementando la estrategia: Triangulo de Evaluación Pediátrica y el ABCDE en sala de urgencias pediátricas?

Estructura pico:

p) Usuarios pediátricos en sala de urgencias

i) Implementación de la estrategia: Triangulo de Evaluación Pediátrica y ABCDE

c) Comparación con artículos relacionados con la implementación de dicha técnica

o) valoración correcta por parte de enfermería

Materiales y Métodos: búsqueda en bases de datos: SciELO, PubMed, cuiden, medline, Revista científica de la sociedad española de urgencias y emergencias y Enfermería global.

Criterios de inclusión: Documentos menores de 5 años de antigüedad, todos los idiomas, artículos de libros, revistas, tesis de grado, congresos, artículos originales, documentos sobre triage, sobre enfermería pediátrica en urgencias, sobre evaluación inicial en pediátrica, sobre triangulo de evaluación pediátrica.

Búsqueda mediante la utilización de operadores booleanos and, or, not y palabras claves como: enfermería, pediatría, triage, urgencias pediátricas.

Resultados Preliminares: se han encontrado documentos que aportan datos similares al tema. No se encontraron artículos en relación a la búsqueda de la aplicación de la estrategia: Triangulo de evaluación pediátrica en salas de urgencias, ya que es un método de nueva implementación se seguirá avanzando en el tema.

E 06. GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA EN LA ADMINISTRACIÓN DE TERAPIA ANTIRETROVIRAL

E Avella; M Pellizón; N Ravier

Maternidad Oroño; Instituto Universitario Italiano de Rosario

Introducción: Frente al déficit en el conocimiento de administración de terapia AZT estudiaremos su administración de en

pacientes en trabajo de parto HIV+. Consideramos que en el caso de poseer una guía que coordine la administración de este fármaco podría darnos la posibilidad de administrar cuidados integrales, unificar conocimientos con nuestros colegas, actuar y tomar decisiones con base científica, asegurarnos de que la dosis y las formas de administrar este tratamiento son seguros y beneficiosos tanto como para la madre como para el niño por nacer. Para comenzar la revisión nos preguntamos ¿Existe una guía de práctica clínica para la administración de la terapia con AZT en madres HIV+ que ingresen en trabajo de parto, que sea aplicable a nuestro sector de trabajo? PICO: P: Guías de práctica clínica para enfermería para la administración de AZT. I: Implementar de una guía de práctica clínica de administración de terapia AZT que sea adecuado al sector. C: Diferencias en nuestro servicio entre a la aplicación de una guía que coordine la administración de AZT y la no existencia de la misma. O: El resultado que esperamos obtener es encontrar una guía de práctica clínica adecuada para administrar AZT en nuestro servicio. Material y método: Utilizamos dos base de datos: Bvs y Scielo, palabras claves: guía clínica, AZT, embarazo, operadores AND- OR. Resultados preliminares: A través de la revisión bibliográfica encontramos 16 artículos que podrían ser aplicados al servicio en estudio, dos de ellos en inglés y uno en portugués.

E 07. INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA PARA EL MANTENIMIENTO DE ÓRGANOS EN PACIENTES DONANTES CON MUERTE ENCEFÁLICA.

M Ciuro; G Muñoz; G Mugica

Instituto Universitario Italiano de Rosario

Introducción: La Enfermería intensivista tiene un papel fundamental dentro del proceso de trasplante. Los cuidados en el mantenimiento de órganos del donante, administrados por Enfermería son imprescindibles como miembro del equipo de salud, para que el

mismo pueda llevarse a cabo.

Esta revisión es relevante ya que cumple con los criterios de utilidad metodológica e implicancia práctica. Es importante para poder preservar estos órganos que serán trasplantados a un futuro receptor, y así evitar la pérdida del potencial donante y por consiguiente la pérdida de la esperanza de dar vida a otro paciente como así también para realizar los cuidados pertinentes garantizando que la práctica de Enfermería sea efectiva y eficiente en la preservación de estos órganos. Utilizamos la Pregunta pico: P: paciente con muerte encefálica I: cuidados para el mantenimiento de órganos del potencial donante .C:(no corresponde) O: preservar los órganos para lograr el proceso de trasplante. Objetivo: determinar cuáles son las intervenciones de enfermería para el mantenimiento de órganos en paciente donantes con muerte encefálica. Material y métodos: Se realizó una revisión sistemática de la literatura científica en bases de datos: Google académico, Scielo, Lilacs, Biblioteca virtual en salud y Cuiden. Los criterios de inclusión fueron: artículos de fuente primaria, cinco años de antigüedad, grupo etario: adulto, artículo con texto completo. Palabras claves y tesauros: cuidados, enfermería, mantenimiento, donante, órganos. Decs: muerte encefálica. Operadores booleanos: and. Filtros: texto completo, obtención de órganos y tejidos, revista enfermería, artículo original. Resultados Preliminares: El equipo de Enfermería proporciona atención al donante potencial con énfasis en el control de los datos vitales para asegurar el uso de órganos para trasplantes. Tras el diagnóstico de muerte encefálica, debe considerarse como un potencial donante y se deberá continuar con el mantenimiento de los parámetros hemodinámicos. Monitorización cardiaca, saturación de oxígeno, la presión arterial, presión venosa central, la temperatura corporal, el equilibrio de líquidos y electrolitos urinarios y ácido base.

E 08. PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

EN RELACIÓN AL INCREMENTO DE INTERRUPCIONES VOLUNTARIAS DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES

B Mansilla; A Cordero

Instituto Universitario Italiano de Rosario

Introducción: La interrupción voluntaria del embarazo en adolescentes es un problema instalado en nuestra sociedad, que debe ser de consideración para la salud pública, ya que los embarazos no planeados se relacionan a la existencia de un déficit notorio en materia de salud reproductiva y educación sexual. Constituye un factor importante para la sexualidad responsable, considerar como estrategia la planificación familiar, siendo esta el pilar fundamental para alcanzar a disminuir, embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (ETS) a través de la educación planificada estratégicamente desde atención primaria. (Amaya, 2012). **Pregunta:** ¿Qué relación existe entre la planificación familiar y la interrupción voluntaria del embarazo en adolescentes? **Objetivo:** Determinar mediante una revisión bibliográfica sistemática, herramientas necesarias que necesitará APS para disminuir los casos de interrupciones voluntarias del embarazo, mediante la planificación familiar. **Materiales y métodos:** Se ha consultado diferentes bases de datos, Medline, PubMed, Bireme, Lilacs, EJournal, destacando principalmente a Scielo, donde mediante diversos tesauros y palabras claves (Aborto, adolescente, morbilidad, embarazo en niñas) se logró contabilizar material significativo para la revisión. **Resultados preliminares:** Se han podido destacar documentos de gran aporte, comprendiendo las características físicas, psíquicas, emocionales, sociales y culturales de las adolescentes, de la familia y del entorno en relación a la educación sexual y planificación familiar, el déficit de la misma y la falta de concientización instalada. En lo que respecta APS, se pudo evidenciar la existencia de una inadecuada intervención educativa, principalmente, el déficit en el enfoque multidimensional en el adolescente.

E 09. REVISIÓN SISTEMÁTICA: CUIDADOS DE ENFERMERÍA A USUARIOS ADULTOS EN DIÁLISIS PERITONEAL HOSPITALIZADOS

A Sandoval¹; M Vega Lisardía²; G Mugica³

Centro de Nefrología y Diálisis de Rosario¹;

Hospital Provincial de Rosario²; Instituto

Universitario Italiano de Rosario³

Introducción: La diálisis peritoneal es un método dialítico que se utiliza para extraer las impurezas y los líquidos de la sangre, en pacientes con insuficiencia renal aguda y crónica se utilizan como membrana dializante el propio peritoneo del paciente, que se considera un filtro natural. El cuidado del paciente hospitalizado con problemas renales requiere de profesionales de enfermería formados tanto en cuidados clínicos como en conocimientos y manejo de las distintas técnicas de depuración extrarenal como la hemodiálisis o la diálisis peritoneal. **Interrogante:** ¿Cuáles son los cuidados de enfermería a usuarios en Diálisis peritoneal hospitalizados: usuarios con insuficiencia renal crónica en Diálisis Peritoneal. I: cuidados de enfermería a usuarios hospitalizados? C: (no corresponde). O: mejorar la calidad de atención.

Objetivo: Revisar de forma exhaustiva y sistemática todos los estudios originales, publicados.

Material y método: Se realizó una estrategia de búsqueda, utilizando las base de datos: SCIELO, CUIDEN, LILACS, GOOGLE ACADEMICO, con los operadores and, or. **Palabras claves:** diálisis peritoneal, cuidados de enfermería, intervenciones, internación, insuficiencia renal crónica. **Criterios de inclusión:** paciente adulto, artículo no menor a 5 años, artículos en español, inglés, portugués. **Resultados preliminares:** hasta el momento los cuidados que se deben tener en cuenta: mantener al paciente en aislamiento para evitar que el usuario contraiga enfermedades infecciosas y se complique su situación, Valoración del estado de conciencia, control de presión arterial, de frecuencia cardíaca y respiratoria, temperatura corporal, control de peso corporal, de edemas, control de eliminación intestinal y vesical,. Evitar sobre

carga de líquidos y el déficit. En cuanto al catéter evaluar la zona observando la existencia de enrojecimiento, dolor, supuración, temperatura, evitar manipular el mismo, rozar la zona, como así también colocar inyectables.

E 10. REVISIÓN SISTEMÁTICA: CUIDADOS DE ENFERMERÍA DURANTE LA TRANSFUSIÓN DE HEMODERIVADOS POR CATÉTER IMPLANTABLE

V Basualdo; M Mundaca; C Alaniz

Servicio de Pediatría Sanatorio de Niños

Introducción: Los dispositivos totalmente implantados o catéter tipo reservorio han contribuido de manera significativa al aumento de la calidad de vida de muchos pacientes, al lograr la administración adecuada de tratamientos prolongados de quimioterapia, la infusión de antibióticos, líquidos y hemoderivados. Nos hemos preguntado: ¿Cuáles son los cuidados de Enfermería durante la transfusión de hemoderivados por catéter implantable de pacientes oncológicos, relacionados a evitar complicaciones por obstrucción?

Estructura PICO: P-Cuidados de enfermería durante la transfusión de hemoderivados-Pacientes Oncológicos con catéter implantable. C-Comparar otros estudios que se hayan realizado sobre este tipo de catéter. O-Evitar la obstrucción del catéter implantable durante de transfusión de hemoderivados.

Objetivo: Determinar cuidados enfermeros para evitar la obstrucción del catéter implantable durante la transfusión de hemoderivados.

Material y Método: Se realizó una búsqueda exhaustiva, en PUBMED, MEDLINE; BDNF; BVS; LILACS; SCIELO; utilizando operadores booleanos AND/OR, utilizando los términos mesh y decs que utilizan las bases de datos mencionadas. Criterios de inclusión; artículos de texto completo de pacientes oncológicos con catéter implantable; cuidados para catéter implantable permanente;(2011-

2016); en sala general; idioma español, inglés y portugués. Criterios de Exclusión: Artículos de pacientes sin patologías oncológicas, áreas críticas; incompletos o abstract; más de 5 años de antigüedad; sobre acceso venoso periférico, acceso venoso centrales temporales.

Resultados preliminares: Se hallaron resultados que demuestran la efectividad tanto del lavado del catéter con cloruro de sodio al 0,9%, como con heparina para mantener la permeabilidad del mismo, sin embargo otros estudios concluyen que el lavado con heparina no siempre evita la oclusión

E 11. REVISIÓN SISTEMÁTICA: CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE CONTRIBUYEN A DISMINUIR EL RIESGO DE INFECCIÓN ASOCIADA AL CATÉTER VENOSO CENTRAL EN PACIENTES PEDIÁTRICOS

J Mundaca; B Soria; D Teves; A Cordero

Instituto Universitario Italiano de Rosario

Introducción: Las infecciones asociadas a los catéteres venosos centrales producen altas tasas de morbi-mortalidad en todo el mundo. Estos son indispensables para la utilización de variedad de técnicas de monitorización y tratamiento, facilitando el cuidado de los niños con enfermedades crónicas o graves. **Pregunta:** ¿Cuáles son los cuidados de enfermería que contribuyen a disminuir el riesgo de infección asociada al catéter venoso central? **PICO:** P: paciente pediátrico con catéter venoso central I: cuidados de enfermería que contribuyan a disminuir el riesgo de infección C: entre los cuidados que se realizan en los distintos países R: lograr una guía práctica.

Objetivo de revisar y conocer de forma exhaustiva y sistemática todos los estudios originales publicados sobre este tema, para determinar los cuidados. Pretendemos establecer criterios y prioridades en beneficio de la atención al niño que lo porta, a su familia, y a los profesionales de Enfermería.

Material y métodos: La estrategia de búsqueda fue realizada exhaustivamente. Criterios de

inclusión fueron: texto completo, original, Antigüedad menor a 5 años, pediatría, idioma: español, inglés y portugués. Exclusión: todos aquellos que no cumplan con los requisitos previos. Bases de datos: Lilacs, Google Académico, Biblioteca virtual de salud, Scielo. Se han utilizado términos múltiples con lenguaje natural y con palabras claves, términos alternativos y variables, operadores booleanos y truncadores, desde el año 2012 al corriente, con el fin de refinar la búsqueda. Resultados preliminares: Los artículos hacen hincapié en que las intervenciones de enfermería disminuyen ampliamente la tasa de morbi-mortalidad causada por este dispositivo.

E 12. REVISIÓN SISTEMÁTICA: CRITERIOS DE VALORACIÓN DE MODELOS DE RECEPCIÓN, ACOGIDA, Y CLASIFICACIÓN EN SERVICIO DE GUARDIA

*M Laub¹; M Vallejos²; R Alba³; A Cordero⁴
Servicio de Guardia del Hospital Intendente
Carrasco¹; Servicio de internación de Clínica Sala
2²; Servicio de Hemodiálisis del INSSJP³; Instituto
Universitario Italiano de Rosario⁴*

Introducción: Las guardias hospitalarias pueden ser el primer lugar de acceso a un sistema de salud y la inmediatez con que se actúa en relación al motivo de consulta, tiempo de espera y cantidad de personas es de vital importancia. Pregunta PICO ¿Cómo valorar modelo de recepción, acogida, clasificación en servicios de guardia? Población: Antecedentes de recepción, acogida, clasificación. Intervención: Evaluación de antecedentes Comparación: Con metodología de trabajo utilizada hasta el momento O: Resultados: Aplicabilidad en servicios de guardia.

Su aplicación permitiría valorar al paciente de forma óptima en relación a su problemática, su clasificación será de acuerdo a su necesidad, agilizando el servicio y otorgándoles autonomía a los profesionales de enfermería. Objetivo: Indagar como valorar modelos de recepción, acogida, clasificación

en servicios de guardia. Material y métodos: Estrategia de búsqueda. Bases de datos: Cuiden, Scielo, BVS, Google Scholar y Lilacs. Palabras claves: Valoración, Recepción, Acogida, Clasificación, método, enfermería y guardia. Se utilizaron Operadores: AND y truncadores comillas. Filtros: Búsqueda avanzada, títulos, límite (humano, adultos, femenino-masculino), intervalo de fechas, pertinencia al tema e idioma. Criterios de inclusión: Estudios de clasificación de pacientes en servicio de guardia, nombrado como método Recepción, Acogida, Clasificación o como triage. Artículos: español, inglés o portugués. Criterios de exclusión: artículos científicos, sin pertinencia: pediátrico, obstétrico o utilizado en otro servicio que no sea la guardia externa, revistas de acceso no gratuito. Resultados preliminares: la clasificación de pacientes en guardia es necesario por demanda extrema como la importancia del entrenamiento del personal, la introducción de sistemas informatizados y una atención humanizada.

E 13. REVISIÓN SISTEMÁTICA: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTE ADULTO MAYOR CON FRACTURA DE CADERA

*L Duarte^{1,2}; L Ereñú³; E Maiorana⁴; G Raynaudo¹
Instituto Universitario Italiano de Rosario¹;
Servicio de Internación, Clínica Masa, Villa
Gobernador Gálvez²; Servicio Quirúrgico,
Maternidad Martín, Rosario³; Servicio Intensivo,
Centro Integral de Diálisis, Rosario⁴*

Introducción: Las fracturas de cadera tienen un origen multifactorial dado a las características de la población que la padece. La mayoría de los pacientes generalmente necesitan intervención quirúrgica, para ello es fundamental destacar la labor profesional del enfermero y de esta manera identificar el cuidado apropiado que debe implementarse. Una actuación rápida y protocolizada disminuiría la mortalidad de estos pacientes y el número de complicaciones. Pregunta pico ¿Qué cuidados debe aplicar Enfermería en

pacientes ancianos con fractura de cadera? El objetivo de esta revisión, es sintetizar la evidencia disponible derivada de los artículos respecto a los cuidados que debemos implementar en paciente con fractura de cadera.

Materiales y Métodos: La búsqueda se realizó recuperando todos los estudios, publicados, en inglés, español y portugués entre el periodo 2011 a 2016, utilizando las palabras claves: Cuidados, Enfermería, Fractura de Cadera, Fractura de Cadera en Ancianos. Las bases de datos utilizadas para la búsqueda fueron: DIALNET, PUBMED, INDEX CUIDEN, MEDES, BIBLIOTECA COCHRANE PLUS, se utilizaron los términos MESH hip, fractures, Nursing, Care. Los límites aplicados fueron: paciente adulto mayor 60 años o más; Ensayo Clínico Aleatorio; período de búsqueda que no supere los 5 años de antigüedad. Criterios de inclusión y exclusión: artículos que sean en idioma español, inglés y portugués con acceso a la lectura del texto completo, que pertenezcan a adulto mayor. Resultados preliminares: hasta el momento se han encontrado Intervenciones de enfermería de detección y tratamiento para identificar el deterioro de la movilidad física, el dolor agudo, el déficit de autocuidado del adulto mayor con fractura de cadera e Intervenciones enfocadas en la prevención del riesgo de infección complementaria al procedimiento Quirúrgico y complicaciones secundarias a la edad y a la inmovilidad.

E 14. REVISIÓN SISTEMÁTICA: GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA EN DESPRENDIMIENTO PLACENTARIO

*M Ellena; Y Peralta; G Raynaudo
Servicio de Obstetricia, Sanatorio Británico,
Rosario; Instituto Universitario Italiano de
Rosario*

El desprendimiento prematuro de placenta sucede cuando la misma se desprende de la pared del útero antes del parto. Es una de las urgencias obstétricas más recurrentes y Enfermería tiene un rol importante ante ella.

El contar con una guía de práctica clínica, ayudará al profesional de enfermería a desenvolverse en una urgencia obstétrica y así poder disminuir la tasa de muerte materna.

Objetivo: Determinar la guía de práctica clínica más utilizada para enfermería en pacientes con desprendimiento placentario. **Interrogante:** ¿Cuál es la guía de práctica clínica utilizada por el profesional de enfermería en una unidad de internación ante pacientes con desprendimiento placentario en el año 2016?

Material y Métodos: Las bases de datos utilizadas para la revisión sistemática fueron. Cuiden. Lilacs. Bireme. Google Académico. Medline. Scielo

Se buscaron términos relacionados con “urgencias obstétricas” y “guía Práctica Clínica”, se utilizan sinónimos o palabras claves para dicha búsqueda como emergencias Protocolo, manual, desprendimiento placentario. Se seleccionaron artículos del año 2012 al 2016. Los operadores utilizados fueron AND, OR y NOT.

Resultados preliminares: hasta el momento se encuentran la utilización de diferentes guía de prácticas clínicas, protocolos, código master, triage obstétrico en diferentes lugares de estudio, pero no se especifica cuál es la guía de práctica clínica más utilizada

E 15. REVISIÓN SISTEMÁTICA: INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL ANTE EL PACIENTE CON CONDUCTA AGRESIVA CURSANDO INTERNACIÓN INTRAHOSPITALARIA

*R Mecozi¹; M Monje²; C Alaniz³
Centro Integral de Rehabilitación “Aprepa”¹;
Hospital Provincial de Rosario²; Instituto
Universitario Italiano de Rosario³*

Introducción. Surge incertidumbre en los profesionales de enfermería al tratar a pacientes con patologías en salud mental con conductas agresivas hospitalizados; por el desconocimiento, falta de destreza y habilidades que haga honor a las capacidades

que conlleven el uso de la profesión. (Navas, 2014) Interrogante: ¿Cuáles son las intervenciones de enfermería en salud mental ante el paciente con conducta agresiva cursando internación intrahospitalaria? El objetivo es describir dichas intervenciones. Estructura PICO: P: Pacientes con conducta agresiva cursando internación intrahospitalaria. I: Evaluación de los documentos y diferentes modos de intervenir. C: Comparación de antecedentes con el modo de intervención actual. O: Incorporar intervenciones que disminuyan la autoagresión y heteroagresión. Criterios de inclusión Documentos abarcando el año 2012 en adelante y de sumo interés que aportaban datos e información útil y precisa acerca de pacientes adultos mayores de 21 años de edad que padecen patologías en salud mental con conducta agresiva cursando internación intrahospitalaria. Criterios de exclusión. Excedentes al tiempo aceptable, incompletos o que no proporcionaban la información adecuada y competente. Material y métodos. Se realizó una revisión sistemática basada en la búsqueda mediante la combinación de palabras: cuidados, intervenciones, Enfermería, vínculo terapéutico, salud mental, paciente agresivo, atención enfermería, enfermería psiquiátrica, enfermería, servicio salud mental, trastornos mentales, violencia, agresión, enfermeros, relación enfermero paciente, servicio enfermería en diferentes bases de datos: Cuiden, Scielo. Se utilizaron filtros como intervalo específico de tiempo y ordenados por fecha de relevancia. Resultados preliminares hasta el momento se destacan que la forma de intervenir es la contención verbal, mecánica y farmacológica. Vista desde numerosos autores es la misma no siendo relevantes las diferencias.

E 16. REVISIÓN SISTEMÁTICA: PREJUICIOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DEL USUARIO CON ENFERMEDAD TERMINAL

M Lonardi¹; V Mouzo²; N Ravier³

Servicio de Neonatología del Sanatorio Británico, Rosario¹; Servicio de Terapia intensiva y Coronaria, Sanatorio Británico, Rosario²; Instituto Universitario Italiano de Rosario³

Introducción: El proceso de morir es un periodo donde se experimentan intensas emociones, en el que se encuentran involucrados tanto el usuario enfermo, la familia y el profesional enfermero. Las actitudes individuales del enfermero ante la muerte, pueden condicionar, de cierto modo la atención hacia el enfermo. En base a esto surge el interrogante que da pie a la revisión: ¿Cuáles son los prejuicios que manifiestan algunos enfermeros con respecto al usuario con diagnóstico de enfermedad terminal? El objetivo de este trabajo es identificar cuáles son los prejuicios que tienen algunos enfermeros con respecto a la atención del paciente con enfermedad terminal.

Materiales y método: Se realizó una estrategia de búsqueda para conseguir artículos pertinentes, en diferentes bases de datos (Scielo, Google Académico, Medline plus, Lilac), utilizando como palabras claves: enfermería, cuidados enfermeros, actitudes de enfermería, paciente terminal, pacientes moribundos, cuidados paliativos, prejuicios enfermeros, operadores booleanos: AND, OR. **Resultados preliminares:** No se han encontrado trabajos de investigación con la variable de estudio; sin embargo, sí se encontraron estudios relacionados. Seleccionamos los artículos que contenían al menos dos descriptores. También se consultó con profesionales expertos abocados a oncología y cuidados paliativos. Los documentos consultados hasta el momento describen que algunos de los profesionales de enfermería, experimentan el mismo duelo que los usuarios porque llevan implícito el contacto con el dolor, la muerte, la recuperación y todos los estados intermedios, esto surgen como vía de escape. También sienten miedo, angustia, pena y sensación de fracaso en cuanto al desarrollo los cuidados.

RESÚMENES

ESCUELA DE MEDICINA

M 01. COLECISTOSTOMÍA LAPAROSCÓPICA COMO MANEJO TERAPÉUTICO EN PACIENTES CON COLECISTITIS AGUDA COMPLEJA. PRESENTACIÓN DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

V Mogliani¹; R Rossignol¹; L Maina Gallardo¹; M Delprato¹; L Rossi.

Carrera de Especialización en Cirugía General del Instituto Universitario Italiano de Rosario, Sanatorio Modelo de Rufino.

Introducción: Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con antecedente de colecistitis litiasica diagnosticada hace más de 20 años con varios episodios de reagudización, cursando internación por cuadro de colecistitis aguda litiasica sin respuesta favorable al tratamiento antibiótico durante 48hs, por lo que se decide conducta quirúrgica.

Descripción de los contenidos: Presentamos el caso de un paciente intervenido quirúrgicamente por cuadro de colecistitis litiasica reagudizada en la que se constata proceso inflamatorio crónico que imposibilita identificar claramente anatomía hepatobiliopancreática por presentar múltiples adherencias en hilio hepático y vesicular, por lo que se decide realizar colecistostomía laparoscópica con extracción de cálculos vesiculares, lavado, colocación de sonda de Pezzer número 24 y colecistocolangiografía transpezzer intraoperatoria como manejo terapéutico quirúrgico inicial.

Conclusión: Ante la posibilidad de realizar una lesión de la vía biliar y/o de intestino cuando se presenta una anatomía deformada por un proceso inflamatorio crónico o patología compleja de muy alto riesgo, es importante proceder cautelosamente con el objetivo de que cada paso sea seguro y recordar que la colecistostomía es una opción quirúrgica válida en estos casos

M 02. COLECISTECTOMÍA VIDEOLAPAROSCÓPICA, TÉCNICA DE TRABAJO CON TRES TRÓCARES

V Mogliani¹; R Rossignol¹; L Maina Gallardo¹; M Delprato¹; M Secchi²; L Rossi¹

Servicio de Cirugía General del Sanatorio Modelo de Rufino¹; Carrera de Especialización en Cirugía General del Instituto Universitario Italiano de Rosario²

Introducción: Con el objetivo de lograr un mejor resultado estético en colecistectomías videolaparoscópicas no complicadas; se describe una técnica quirúrgica con tres puertos de acceso, y que deja visible sólo dos cicatrices de 5 mm.

Materiales y Métodos: Se incluyen pacientes con colecistopatías litiasicas sintomáticas y/o pólipos vesiculares, sin dilatación de vías biliares en el último semestre de este año. Se introducen 3 trócares (T). T1 de 10 mm en cicatriz umbilical para óptica de 30 °, T2 de 5 mm en región paramediana izquierda supraumbilical y T3 de 5 mm en flanco derecho. Una vez visualizada la vesícula y comprobada la ausencia de proceso inflamatorio, se fija el fondo vesicular a la pared abdominal con un punto de nylon 2/0, prosiguiendo la cirugía según técnica habitual. **Resultados:** Entre diciembre y mayo de 2016, 21 pacientes cumplieron con los criterios de inclusión: 16 con colelitiasis, 4 con pólipos vesiculares y 1 con ambas patologías. Observándose que ninguno de ellos requirió la incorporación de un 4to trocar ni conversión a cirugía abierta convencional. Tampoco el tiempo operatorio varió respecto al de la cirugía laparoscópica tradicional. Por último, no se presentaron complicaciones quirúrgicas intraoperatorias ni postquirúrgicas.

Conclusión: La técnica propuesta es factible, segura y efectiva. Los cirujanos que realizan habitualmente cirugía laparoscópica de vesícula con cuatro trócares (dos de trabajo,

uno para la cámara y el restante para traccionar vesícula), pueden efectuar esta técnica sin mayor entrenamiento específico ni instrumental especial, ofreciendo a los pacientes un resultado más estético.

M 03. HALLAZGO DE LESIONES METASTÁSICAS EN YEYUNO DE CARCINOMA PRIMARIO DE MAMA DURANTE CIRUGÍA EXPLORADORA VIDEOLAPAROSCÓPICA. PRESENTACIÓN DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

V Mogliani; R Rossignol; D Imola; M Secchi; L Rossi

Cátedra de Clínica Quirúrgica I y Carrera de Especialización en Cirugía General del Instituto Universitario Italiano de Rosario; Sanatorio Modelo de Rufino; Hospital Italiano de Rosario

Introducción: Paciente femenina de 73 años de edad, con antecedentes clínicos de hipertensión arterial, hipotiroidismo e incontinencia urinaria; y quirúrgicos de apendicectomía, colecistectomía, histerectomía y eventroplastía de herida quirúrgica apendicular, que consultó por dolor de intensidad moderada y carácter constante en fosa ilíaca izquierda y distensión abdominal de 20 días de evolución con eliminación de gases positiva. Se ingresó como un cuadro suboclusivo, colocando sonda nasogástrica con débito diario de 400cc y se realizó TAC abdomino-pelviana con doble contraste informando asas de intestino delgado dilatadas sin stop evidente. Se programó VLP exploradora.

Descripción de los contenidos: Presentamos un caso de hallazgo de metástasis intestinal en 4ta asa yeyunal durante cirugía videolaparoscópica (VLP) exploradora, que obligó a la resección parcial del segmento afectado para alivio de los síntomas y estudio anatomopatológico dando como resultado carcinoma micropapilar invasor de mama.

Conclusión: Las metástasis gastrointestinales secundarias a cáncer de mama presentan una baja incidencia. Sin embargo, siempre deben

ser consideradas en el diagnóstico diferencial de las lesiones o complicaciones gastrointestinales.

M 04. EVALUACIÓN DE LA IMPORTANCIA DE UNA CONSULTA MÉDICA CLÍNICA PREVIA A LA CONSULTA CON MÉDICOS ESPECIALISTAS

L Lanfredi¹; L Debiase¹; D Ostoich¹; L Mainetti²; ME Peresutti¹

Instituto Universitario Italiano de Rosario¹; Instituto de Genética Experimental Facultad de Ciencias Médicas, UNR²

Objetivo: evaluar la importancia de que los pacientes consulten previamente al médico clínico en lugar de asistir por decisión propia a un médico especialista. Evaluar si el motivo de consulta del paciente es el adecuado para el médico especialista al que asistió, si las consultas equívocas generan reducción del tiempo para atención a los demás pacientes, si existe retraso diagnóstico por eludir la previa consulta al médico clínico. Valorar la importancia del médico clínico en el control de pacientes polimedicados debido a la recurrencia de múltiples especialistas por parte de los pacientes

Diseño: estudio descriptivo de tipo transversal.

Procedimientos: se seleccionaron al azar un grupo de cincuenta pacientes que asistieron a diversos médicos especialistas. A los mismos se les preguntó durante la anamnesis si fueron derivados previamente o recurren por decisión propia al especialista. Se tomara el grupo de los pacientes que hayan ido sin previa derivación del médico clínico, se evaluarán sus diagnósticos y se discutirá si acudieron al especialista adecuado.

Análisis estadístico: Se realizó una encuesta a médicos especialistas (traumatología, dermatología, otorrinolaringología, ginecología) en tres instituciones pertenecientes a la ciudad de Rosario (Sanatorio Plaza, IPAM, Hospital Italiano Garibaldi).

Resultados: El 70% de los pacientes no fue derivado por un médico clínico. El 87% de los especialistas considero que el motivo de consulta fue adecuado para su especialidad y el 90% que la atención no redujo su tiempo para otros pacientes. El 90% de los encuestados considera importante el control de la medicación por un médico clínico.

Conclusión: La mayoría de pacientes que recurren a una primera consulta con un médico especialista no son derivados por un médico clínico. Sin embargo, muchos de los especialistas consideran el motivo de consulta adecuado para la especialidad y que no genero una reducción de su tiempo para la atención a otros pacientes. Y casi la totalidad de los encuestados cree importante el control de la polimedicación de los pacientes por un médico clínico.

M 05. USO DE TELÉFONOS CELULARES EN UNIDADES DE CUIDADOS CRÍTICOS DEL HIG

MC Urchipía; I Serpa

Instituto Universitario Italiano de Rosario

Introducción: el riesgo de infecciones que implica el uso de teléfonos celulares en unidades críticas, si bien no está determinado todavía, podría ser un vector de infecciones por patógenos nosocomiales.

Materiales y métodos: estudio transversal. Encuestas al personal de unidades críticas (Unidad de terapia intensiva, Neonatología, Unidad coronaria). Los datos se analizaron con el programa estadístico SPSS (versión 18) y Excel (2010)

Resultados: el 100% tiene teléfono celular. El 89,1% utiliza su teléfono dentro del HIG.

El 90% de los trabajadores de la Unidad coronaria, el 90,9% del personal de UTI y el 87% de los profesionales de Neonatología utilizan su teléfono dentro del HIG. El 6,12% hace uso del teléfono como herramienta de trabajo, el 28,57% por cuestiones personales y el 65,31% restante para ambas. Del total de los encuestados el 83,7% no usa el teléfono mientras está atendiendo a los pacientes. El 46,9% utiliza el teléfono entre paciente y

paciente. El 52,7% nunca había higienizado el teléfono, mientras que el 29,1% lo higienizaba al menos una vez al día, el 9,1% al menos una vez a la semana, y el 5,5% lo hacía al menos una vez al mes. El 63,6% realizaba un lavado de manos luego de utilizar el teléfono. Del total que higienizaba su teléfono, un 92% lo hacía utilizando alcohol, un 8% clorhexidina.

Conclusión: sería útil concientizar al personal de salud sobre el uso racional y las medidas de higiene de los teléfonos celulares, fundamentalmente en las unidades de cuidados intensivos, donde la vulnerabilidad del paciente a infecciones es mayor. Sería necesaria la creación de protocolos de uso e higiene de estos dispositivos, que estandaricen medidas para lograr resultados efectivos en materia de prevención sobre este tema.

M 06. EVENTRACIÓN GIGANTE SUBCOSTAL DERECHA

G Senn¹; M Cantaberta²

*Servicio de Cirugía General, Hospital Italiano
Garibaldi de Rosario¹; IUNIR²*

Introducción: Una vez constituida, la eventración crece en forma ilimitada y en situaciones extremas se producen eventraciones gigantes con reducción paralela de la cavidad abdominal y pérdida del “derecho de domicilio visceral”.

Caso Clínico: Paciente masculino de 70 años con antecedente de colangitis severa y CPRE con perforación duodenal mínima resuelta con tto médico, se realiza CVL que por cuestiones anatómicas locales se convierte a colecistectomía convencional por incisión de Kocher con exploración de vía biliar y colocación de tubo de Kehr que complicó con infección severa de herida quirúrgica en el post operatorio inmediato (5 días) con Klebsiella Oxytoca, Debió realizar 10 días de tto con cefepime + metronidazol según antibiograma, con mejoría clínica y alta hospitalaria al día 20 POP. En sucesivos controles por consultorio externo se evidencia eventración gigante subcostal derecha sobre cicatriz de Kocher. Conducta: Eventroplastía y reemplazo de pared con malla ParietexTM de

30x20 cm. la cual se fija a aponeurosis sana a 6 cm. del anillo eventrógeno con puntos en U de Prolene 3/0 y segunda fijación a nivel del borde de aponeurosis con puntos en U de Prolene 3/0. Se cierra saco eventrógeno con Vicryl 0 por encima de la malla, celular con Catgut simple y piel con Nylon con resección de la cicatriz previa. Buena evolución, alta hospitalaria a los 7 días.

Discusión: Las manifestaciones de infección de herida quirúrgica aparecen generalmente entre el tercero y décimo días del postoperatorio. El tejido celular subcutáneo es el más frecuentemente comprometido.

En patología biliar el Gold Standard es la resolución VLP, cuyos beneficios están debidamente demostrados en evidencia científica. Uno de ellos es que no se infectan las heridas quirúrgicas y no se producen eventraciones. Cuando por alguna razón se debe realizar una laparotomía existe riesgo de infección. Este tipo de casos se disminuiría tomando precauciones y tratando de optimizar procedimientos VLP y mínimamente invasivos, pero teniendo en cuenta que no siempre son posibles, el cirujano debe estar preparado y entrenado para resolver casos de difícil reparación y reconstrucción de la pared abdominal. La reparación debe llevarse a cabo después de los seis meses (la reparación temprana lleva a la reaparición del problema). Debe evitarse suturar los tejidos sometidos a mucha tensión teniendo entonces que recurrir incluso a las incisiones relajantes. Es necesario recurrir al uso de mallas de contacto visceral dado el tamaño del defecto de pared

M 07. RESECCIÓN LAPAROSCÓPICA DE DIVERTÍCULO DE MECKEL

G Senn¹; M Cantaberta²

*Servicio de Cirugía General, Hospital Italiano
Garibaldi de Rosario¹; IUNIR²*

Introducción: El divertículo de Meckel es la malformación congénita más común del intestino delgado y afecta aproximadamente al 2% de la población. La mayoría de los divertículos son clínicamente asintomáticos.

La importancia de la existencia del divertículo de Meckel radica en la posibilidad de presentar complicaciones, especialmente de inflamación y hemorragia, que se manifestará en la clínica como un cuadro de abdomen agudo, obstrucción intestinal o hemorragia digestiva. La diverticulitis se presenta en cerca de 20% de todos los pacientes, es más común en pacientes adultos y es clínicamente indistinguible de una apendicitis aguda; resulta de una obstrucción del divertículo lo que conduce a inflamación distal y necrosis pudiendo llevar incluso a perforación.

Caso Clínico: Paciente Femenina de 41 años de edad que consulta por cuadro de dolor abdominal de 24 hs de evolución, afebril. E.F. Abdomen blando, depresible, doloroso a palpación en FID sin defensa, descompresión (+) en FID, RHA escasos, laboratorio de ingreso: GB: 12120 (73%N), Ecografía: Colección en FID compatible con absceso apendicular de 6x4 cm.

Conducta: Abdomen Agudo con sospecha de Apendicitis Aguda, se plantea cirugía Videolaparoscópica. A la exploración se constata plastrón a nivel de FID con líquido libre purulento, se identifica apéndice cecal normal, se libera plastrón evidenciando Divertículo de Meckel de 8x4 cm. perforado con buen estado de base de implantación, se decide resección con sutura mecánica lineal EndoGIA de 60mm. Se retira la pieza protegida por Trocar de FII y se lava la cavidad con abundante Solución Fisiológica. Buena evolución postoperatoria. Alta hospitalaria a los 3 días con Antibióticos vía oral según antibiograma.

Discusión: El tratamiento del divertículo sintomático de Meckel se basa en la intervención quirúrgica inmediata, con resección del divertículo del segmento ileal portador. La resección segmentaria del intestino está indicada para los pacientes con hemorragia, puesto que el foco sangrante suele residir en el íleon, cerca del divertículo. El divertículo no sangrante de Meckel se puede extirpar con una técnica de sutura manual o engrapado a través de la base del divertículo siguiendo una línea diagonal transversal para minimizar el riesgo de estenosis posterior. Se ha comunicado la

factibilidad y seguridad de la diverticulectomía laparoscópica en algunos informes

M 08. FASCITIS NECROTIZANTE. RESPECTO DE UN CASO. (26-CSATI-161)

*MP Zalazar; A Murature; R García Turiella
Servicio de Terapia Intensiva del Hospital Italiano de Rosario*

Introducción: La Fascitis Necrotizante es una enfermedad infecciosa aguda infrecuente, causada por diferentes bacterias que se extiende por el tejido celular subcutáneo y la fascia produciendo una rápida necrosis. La consulta tardía por parte del paciente hace difícil su detección y tratamiento precoz.

Presentación: Paciente masculino de 45 años de edad. Antecedente de hernia umbilical (hernio plastia). Consulta por dolor tipo punzante en región glútea y miembro inferior izquierdo. Refiere que le fue colocado un inyectable por tratamiento de dolor debido a traumatismo previo .Presenta aumento de temperatura, induración en región glútea con crepitación en región anterior de muslo izquierdo, Ta 80/60, Fc 105 lat/min, sat 99%. Lab: Leucocitosis. Cultivos. Comienza tratamiento Antibiótico. Se realiza ECO de partes blandas y TAC de cadera donde se evidencia importante cantidad de burbujas aéreas a nivel retroperitoneal que se proyecta hacia la región glútea y raíz del muslo. Confirma el diagnóstico de Fascitis Necrotizante.

Ingresa a UTI, se decide intervención quirúrgica, se realiza desbridamiento y fasciotomía.

Complica con insuficiencia Renal Aguda con requerimiento de diálisis, falla respiratoria, se lo sedo analgesia se lo vincula a AMR.

Evoluciona termodinámicamente inestable con altos requerimiento de vas opresores. Continúa con mala evolución. Se constata Óbito 16hs después de su ingreso.

Discusión: La detección precoz de esta afectación tipo de tratamiento antibiótico, estudios complementarios, intervención

quirúrgica. En este caso en particular la intervención quirúrgica podría haber mejorado la evolución y pronóstico del paciente.

Conclusión: Cada caso debe ser evaluado en forma individual. Proponer puntajes diagnósticos que identifiquen a los pacientes de alto riesgo. El enfoque multidisciplinario. Aconsejar a la gente el ejercicio de un correcto cuidado de las heridas.

M 09. EVALUACIÓN DEL PERFIL NUTRICIONAL EN LOS PACIENTES DE LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA AL PRIMER Y OCTAVO DÍA DE INTERNACIÓN

*R Savoy; R García Turiella; L Vicente
Especialidad en Terapia Intensiva, Postgrado, IUNIR*

Introducción: En los últimos años, diferentes estudios han demostrado una alta prevalencia de desnutrición hospitalaria en América Latina. Alrededor del 50% de la población hospitalizada ingresa con algún grado de desnutrición. El objetivo del estudio es determinar la prevalencia de desnutrición en paciente ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos en el HIR.

Materiales y Métodos: se recolectó información de las historias clínicas de los pacientes hospitalizados en la UCI desde mayo a agosto de 2016, con rango etario de 14 a 95 años. El perfil nutricional fue evaluado con las mediciones de CHE (colinestarasa sérica), COL (colesterol total), recuento linfocitario y TIBC (transferrina sérica) y medición del pliegue del tríceps con plicómetro (tres mediciones diarias en día 1 y 8 de internación). Se realizó t-student y chi-cuadrado para el análisis de las variables.

Resultados: Se analizaron 60 pacientes: 63,3% de sexo masculino, con mediana de edad de 68,5 años (DS: 17,9). Las causas más frecuentes de ingreso fueron ACV (20%) e insuficiencia respiratoria (21,7%). No se encontró una diferencia estadísticamente significativa entre las mediciones del perfil nutricional al día 1 y 8 de internación: recuento linfocitos (p=0,5); CHE (p=0,5);

TIBC ($p=0,9$); COL ($p=0,4$); pliegue del tríceps ($p=0,4$). El 100% de los pacientes presentaron algún grado de desnutrición al ingreso. Se encontró mayor prevalencia de desnutrición severa y moderada en el sexo masculino en comparación con el femenino pero sin significancia estadística ($p=0,9$). El grado de desnutrición aumentó a medida que aumentaba la edad: mayor desnutrición severa en >60 años. No se encontró una correlación entre los diferentes parámetros de evaluación del perfil nutricional.

Conclusión: El perfil nutricional no se ve afectado por la internación en la UCI, ya que el total de los internados ingresó con algún grado de desnutrición y no empeoró significativamente en ninguno de los parámetros evaluados a los 8 días posteriores. Se debería establecer un programa de evaluación del perfil nutricional para cada paciente y adecuar así la terapéutica para combatir el desbalance nutricional del paciente, lo que permitirá mejores resultados del tratamiento de la patología de ingreso

M 10. PREVALENCIA DE ACCIDENTES EN EL HOGAR EN NIÑOS ENTRE EL AÑO Y LOS 5 AÑOS DE VIDA

M Flores; L Aguzzi; Y Bertolino; MB de Pró; M Magadan; G Paíta; MC Panizza; M Sciolla; A Lelli; I Serpa; W Bordino
Escuela de Medicina, IUNIR

Introducción: Los accidentes en el hogar de niños entre uno y cinco años son frecuentes. El objetivo de este trabajo es evaluar la prevalencia de accidentes en el hogar en niños entre el año y los 5 años, las causas más frecuentes, y las formas de actuar de los padres o tutores frente a estos casos.

Materiales y métodos: Diseño transversal. Se realizaron encuestas validadas por la Fundación Mapfre – Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria, a madre/padre/tutor al cuidado de los niños entre el año y los 5 años en dos establecimientos, uno público y otro privado. Los datos fueron tabulados en el SPSS y se utilizó CHI2 para ver las diferencias entre los

resultados, además analizándose los porcentajes mediante Excel.

Resultados: Se encuestaron 80 padres, la prevalencia de accidentes en el hogar de sus hijos fue un promedio de 35%, siendo mayor (50% / 20%) en el ámbito privado sobre el público. El 7,5% de los niños del sector público estaban solos al momento del accidente, mientras que en el sector privado fue el 2,5 %. La prevalencia aumento frente a padres que trabajan respecto a los desempleados, es mayor el porcentaje de empleo en el sector privado que en el público (70% / 2,5%).

Conclusión: Los resultados mostraron que hay mayor porcentaje de accidentes en niños del sector privado. Sería de utilidad concientizar a los padres en el consultorio de pediatría debido a que los accidentes en el hogar son la principal causa de muerte infantil prevenible.

M 11. PREVALENCIA DE ALERGIA A PROTEÍNA DE LECHE DE VACA Y CALIDAD DE VIDA EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA DE DOS CENTROS DE SALUD PRIVADOS DE ROSARIO

F Ruiz; S Lelli; R Pellini; T Pellizzer; G Pendino; J Rezzett; A Torres; L Mainetti; CD De la Vega Elena; A Lelli
Instituto Universitario Italiano de Rosario

Introducción: La alergia a la proteína de leche de vaca (APLV), es la alergia alimentaria más frecuente en los lactantes y primera infancia. Las manifestaciones clínicas afectan tanto a la salud del niño como a la calidad de vida de él y su familia, afectando posiblemente la economía familiar. En Argentina no existen datos sobre prevalencia de ésta patología.

Objetivos: Determinar prevalencia de APLV en población pediátrica de dos centros de salud privados de la ciudad de Rosario
Evaluar calidad de vida en la población afectada.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo. Se realizaron preguntas obtenidas del cuestionario validado “FAQLQ-PF” (Food Allergy Quality of Life Questionnaire-Parent

Form) modificado, del “CMA” (My baby’s CMA assessment) y se agregaron preguntas acerca de APLV en pacientes en consultorio externo de entre 0 a 24 meses de los siguientes centros de salud: Instituto del Niño y La Cardera durante el año 2016. En aquellos pacientes afectados, se les realizó una encuesta validada “FLIP” (The Food hypersensitivity famiLy ImPact) traducida acerca de la de calidad de vida de la población afectada.

Resultados: Se encuestaron 214 padres de hijos entre 0 y 24 meses. El 79% tenían conocimiento previo de la APLV. Del total, un 13,3% tenían un diagnóstico presuntivo de APLV. De la población con APLV, el 67,9% eran de sexo masculino y el 32,1% de sexo femenino. De los pacientes afectados por APLV, se concluyó que los síntomas más frecuentes eran gastrointestinales, siendo los cólicos abdominales los más frecuentes, estando presente en el 96,4%. (Diarrea 57.7% y llorar al expulsar gases 39.3%). En cuanto a si empeoraban con el consumo de leche, el 100% de los pacientes afectados refirió que empeoraban luego del consumo.

En cuanto a la calidad de vida, la mayoría refirieron que la APLV afectaba la calidad de vida en cuanto al tiempo de preparación de comidas (37%) y miedo a que la alergia no revierta (40.7%). El 37% refirieron preocupación en cuanto a la salud de su hijo, sobretodo asociado a preocupación en cuanto a dieta poca variada o con poco contenido nutricional. Un dato llamativo, es que el 55% refirió presentar problemas a nivel de los costos de la alimentación.

Conclusión: En contraste con la hipótesis que planteamos, se encontró que la prevalencia de la APLV en la población estudiada esta al mismo nivel que la mundial, siendo esta última entre el 1 al 12 %. Para nuestra población, ésta fue del 13,3%. En cuanto a la calidad de vida, hemos podido detectar que si bien es una alergia que tiende a desaparecer, la calidad de vida se ve frecuentemente afectada.

M 12. INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL: IMPACTO EN LOS CONOCIMIENTOS DE JÓVENES DE 15 A 18 AÑOS

J Galante; C Visciarelli; F Gallo; S Bassán; I Serpa; D Sylvestre Begnis

Instituto Universitario Italiano de Rosario

Introducción: Actualmente los jóvenes no poseen los conocimientos suficientes a la hora de comenzar las relaciones sexuales. Comienzan a edades tempranas y sin los correctos métodos de prevención debido a la falta de conocimiento y educación acerca de las enfermedades que pueden transmitirse. Por lo tanto creemos importante que una educación sexual adecuada promoviendo actitudes responsables sería beneficiosa en prevenir embarazos no deseados y la transmisión de ITS.

Materiales y Métodos: Diseño de antes y después. Se evaluaron 107 alumnos (38 varones y 69 mujeres) de cuarto y quinto año del secundario en el Colegio Nuestra Señora de la Misericordia de San Lorenzo, Santa Fe, Argentina. Se realizó una intervención educativa y se evaluaron los conocimientos previos y posteriores a la exposición mediante dos encuestas de opciones múltiples.

Resultados

Con respecto al conocimiento sobre los efectos beneficiosos de los ACO (prevención de embarazo e ITS) no se encontraron diferencias significativas ($p=0,4$); la mayoría respondió que previenen el embarazo. Se encontró una diferencia estadísticamente significativa en relación al conocimiento sobre el HPV ($p< 0,0001$); más jóvenes adquirieron el conocimiento. Con respecto al conocimiento sobre la prevención de transmisión del HPV la mayoría consideró a los métodos de barrera la mejor forma de prevenirla, tanto pre como post intervención educativa. Se encontró una diferencia estadísticamente significativa ($p=0,002$) en la evitación de las relaciones sexuales promiscuas como método preventivo. En cuanto al conocimiento sobre la disponibilidad de una vacuna para el HPV se

observó que previo a la intervención más del 50% de los alumnos encuestados no estaban informados sobre la existencia de la misma. Al indagar sobre los métodos de prevención de ITS no hubo diferencias significativas de opinión entre ambos momentos del estudio ($p=0,8$); la mayoría de los jóvenes consideran al profiláctico el mejor método para evitar ITS (71% vs. 77%).

Conclusión: La intervención educativa realizada fue de utilidad para profundizar los conocimientos previos de los jóvenes en relación a la prevención de ITS.

Consideramos importante incorporar intervenciones educativas en la comunidad que permitan incrementar el nivel de conocimiento y así generar una mayor concientización en la prevención de ITS

M 13. CONCIENTIZACIÓN DE LA PREVENCIÓN CONTRA EL DENGUE EN ALUMNOS IUNIR

*A Santinelli; A Mackey; B Vlasich; G De Merlier; A Lombardo; F Maiz; G Marcato; C Perrín
Instituto Universitario Italiano de Rosario*

Introducción. El dengue es una enfermedad infecto-contagiosa, cuya prevalencia está en constante aumento debido a la falta de concientización en cuanto a su prevención. Como consecuencia de la epidemia ocurrida en la ciudad de Rosario durante el año 2016, la municipalidad decide llevar a cabo una campaña de prevención dirigida a la comunidad.

Materiales y metodos. Se realiza una encuesta a los alumnos del Instituto Universitario Italiano de Rosario, donde se desea identificar la concientización respecto a la prevención del dengue según la campaña realizada por la municipalidad de Rosario en 2016.

Resultados. Se recolectaron 188 encuestas, y así se arribó a las siguientes conclusiones:

Del total de los encuestados, el 73,4% corresponde al sexo femenino, y el 26,6% al masculino.

El 64,4% tiene entre 20 y 25 años de edad, el 30,9% entre 18 y 20 años, y tan sólo un 4,8% es mayor de 25.

El 92,6% tiene conocimiento sobre la existencia del dengue en su comunidad, mientras que el 6,9% niega su existencia.

Un 82,4% afirmó que el agente causal del dengue es un virus, un 6,9% no conocía la respuesta.

Sólo el 37,8% conoce el sitio de reproducción del vector.

Casi $\frac{3}{4}$ partes de los encuestados tiene un correcto conocimiento de la clínica de la enfermedad.

El 83,4% tiene disposición para recibir clases de educación sanitaria.

Un 16,5% refiere no poseer almacenamientos de agua en su vivienda, y de ellos un 44,1% limpia sus recipientes a diario.

M 14. PRIVACIÓN VOLUNTARIA DEL SUEÑO LA NOCHE ANTERIOR A LOS EXÁMENES Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ALUMNOS DEL IUNIR

*C Giacomozzi Muñoz¹; K Lorenzi¹; M Valdelomar¹; L Mainetti^{1,2}
Escuela de Medicina, IUNIR¹; CONICET²*

Introducción: Uno de los hábitos más populares entre estudiantes universitarios es el de la privación del sueño la noche anterior a rendir un examen, el famoso “pasar de largo” para estudiar antes de rendir, muchas veces justificado por los estudiantes que refieren “falta de tiempo”.

Se han realizado varios estudios cuyos resultados indicarían que la privación del sueño afecta adversamente la Corteza prefrontal del cerebro, un área que soporta facultades mentales como la memoria de trabajo, la lógica y el razonamiento práctico. Con esto se podría inferir que la privación voluntaria de sueño en los estudiantes universitarios es más perjudicial que benéfico a diferencia de lo que la mayoría cree.

Objetivo: Determinar si la privación voluntaria de sueño la noche previa a los exámenes parciales en estudiantes universitarios del IUNIR afecta las notas obtenidas.

Diseño: Estudio transversal.

Materiales y métodos: La población evaluada fueron estudiantes del Instituto Universitario Italiano de Rosario de la Carrera de Medicina (1°,2°,3°,4° y 5° año). Se realizó una encuesta con variables cuali-cuantitativas.

Los datos fueron analizados con el programa estadístico SPSS.

Resultados: El 77,5% de los alumnos duermen antes de rendir un examen, el 16,3% no duerme y el 6,3% no responde. El 6,9% de los alumnos no duerme la noche antes del examen por encontrarse nervioso y no logra conciliar el sueño, el 10,7% por quedarse estudiando y el 82,4% no responde. El 23,1% de los alumnos duerme menos de 6 horas, el 70,6% duerme entre 6 y 8 horas y el 6,3% duerme más de 8 horas. El 51,9% de los alumnos nunca rindieron mal un examen, 28,1% rindieron mal entre uno y tres exámenes, 18,8% rindieron mal entre tres y diez exámenes y 1,3% rindieron mal más de diez exámenes. El 8,1% de los alumnos piensa que haber rendido mal se debió a no haber entendido, el 38,1% a no haber estudiado lo suficiente, el 1,3 a no haber dormido la noche antes, el 2,5 a problemas familiares y el 50% no respondió.

Conclusiones: En vista de los resultados parciales podemos concluir que una amplia mayoría de alumnos duerme antes de rendir, y dentro de los que no duermen la noche previa a los exámenes, la mayoría lo hace para quedarse estudiando. Con respecto al rendimiento académico podemos observar que la mayoría de los alumnos nunca desaprobó un examen, mientras que los que desaprobaron en su mayoría desaprobaron entre uno y tres.

M 15. EFECTOS SOBRE EL ESTILO DE VIDA Y HáBITOS ALIMENTARIOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS BRASILEÑOS DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO ITALIANO DE ROSARIO

J Agraso; L Mainetti; L Battaglia; B Bianco; V Bosio; D Sylvestre Begnis
Escuela de Medicina, IUNIR

Introducción: Este proyecto está orientado a conocer las diferencias en el estilo de vida y los hábitos alimentarios en jóvenes brasileños estudiantes del Instituto Universitario Italiano de Rosario, cuando llegan a Argentina para comenzar sus estudios, con respecto a aquellos que tenían en su país natal demostrando que los mismos se ven alterados por un cambio no sólo alimenticio sino también en la conducta física, psíquica y social.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio observacional cualitativo a través de encuestas tipo opción múltiple realizadas a los alumnos de nacionalidad brasileña de la carrera de Medicina. En dicha encuesta se indagará sobre dieta y hábitos alimenticios de los estudiantes en su país natal y la modificación de estas variables al arribar a Argentina.

Resultados: Las principales modificaciones obtenidas se reconocieron, por un lado, en la disminución del consumo de frutas (en el 50% de los estudiantes), de verduras y ensaladas (en el 53,6% de los casos) y en el aumento de la frecuencia de consumo de comidas rápidas (67,9%).

Conclusión: Las alteraciones más relevantes en la dieta de los estudiantes brasileños se vieron reflejadas en el aumento de comida rápida a expensas de la disminución del consumo de frutas y verduras.

M 16. PERFIL DE CONSUMO DE TABACO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

B Bianco; A Montapponi; ME Peresutti
Escuela de Medicina, IUNIR

Introducción: El presente trabajo está enmarcado en un proyecto que pretende detectar y describir cómo es el consumo de tabaco de los estudiantes e identificar factores de riesgo, factores protectores para el consumo de tabaco y conocer el perfil del estudiante fumador en alumnos de las carreras de grado del Instituto Universitario Italiano de Rosario.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio analítico, descriptivo, observacional, a través

de encuestas a alumnos que cursan carreras de grado en el Instituto Universitario Italiano de Rosario durante el periodo comprendido entre junio y julio de 2016 en el que se calculó la cantidad de alumnos que son fumadores.

Resultados: Se realizaron 75 encuestas de alumnos del IUNIR el cual el 62,7% de los encuestados nunca fueron fumadores, el 28% fuma actualmente y el 9,3% fue fumador en algún momento de su vida. El 14,7% fuma más de 10 cigarrillos/día, el 9,3% fuma más de 20 cigarrillos/día y 2,7% fuma más de 5 cigarrillos/día; el 12% fumo más durante los últimos 20 días, el 9,3% fumo hasta 10 días y el 6,7% fumo más de 30 días. El 10,7% fuma su primer cigarrillo en los próximos 5 minutos luego que se despierta, el 9,3% lo hace después de los 60 minutos y el 8% fuma entre los primeros 6 a 30 minutos; el 10,7% fuma en el IUNIR, el 8% en la casa y el 5,3 en fiestas, reuniones sociales.

Conclusión: Si bien la prevalencia de fumadores no es alta, se necesitaría de una campaña de concientización para que logren disminuir el consumo de tabaco y tomen conciencia del daño ocasionado ya que estudian una carrera que promueve a la salud.

M 17. ESTUDIO ANTROPOMÉTRICO PILOTO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO ITALIANO DE ROSARIO

F Maiz¹; MR Marusso Fizzani¹; FT Ruiz¹; TF Pellizzer¹; S Lelli¹; RE Rupell Da Rocha²; CD De la Vega Elena¹; G Venera¹

*Instituto Universitario Italiano de Rosario¹;
Universidade Alto Vale do Rio do Peixe²*

El sobrepeso y la obesidad son causas de morbimortalidad por su asociación con enfermedad coronaria, osteoartritis, diabetes mellitus, hipertensión, dislipemias, entre otras. En Argentina, la prevalencia de sobrepeso aumenta de forma alarmante y hay escasa información respecto a la malnutrición de estudiantes universitarios.

El objetivo de este estudio fue describir el estado nutricional, la prevalencia de sobrepeso

y obesidad en estudiantes de segundo año de la carrera de Medicina del IUNIR.

El peso y la talla se midieron según métodos estandarizados. El estado nutricional fue evaluado por el Índice de Masa Corporal (IMC) y el porcentaje de Masa Grasa (%MG), utilizando la clasificación de la International Obesity Taskforce de la OMS. Se estudiaron 31 estudiantes entre 19 y 25 años; 45,2% mujeres. Se empleó el test chi-cuadrado para el estudio de la asociación de variables cualitativas.

Considerando el IMC, el 71,4% de las mujeres y el 47,1% de los hombres mostraron un estado nutricional normal ($p < 0.16$). La prevalencia de malnutrición en ambos sexos fue de 41,9%, siendo mayor el exceso (35,5%) que el déficit (6,5%) de peso. Se observó bajo peso en el 14,3% de las mujeres. El 52,9% de los varones y el 14,3% de las mujeres presentaron sobrepeso ($p < 0.03$).

El %MG estuvo dentro de los valores esperados para el nivel de actividad física en el 92,5% de las mujeres y en el 82,4% de los hombres.

Los resultados preliminares muestran una alta prevalencia de malnutrición en una población joven universitaria que justifican profundizar la investigación.

M 18. AUTOMEDICACIÓN CON BENZODIACEPINAS EN ALUMNOS DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO ITALIANO DE ROSARIO

L Martinenghi; V Camiletti; A De Giorgis; V Gouin; A Pereyra; V Peroni; A Romero; I Serpa; ME Mamprin.

Instituto Universitario Italiano de Rosario

Introducción: En la actualidad existe un elevado consumo de Benzodiacepinas sin prescripción médica. Es de vital importancia conocer sus verdaderas indicaciones y dosificación para las mismas y sus efectos adversos. Objetivo: Investigar el consumo de Benzodiacepinas sin prescripción médica en Estudiantes de la Escuela de Medicina del Instituto Universitario Italiano de Rosario.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo de tipo transversal. Encuesta validada “QSMB” modificada sobre la automedicación con benzodiacepinas. **Resultados:** se encuestaron 201 alumnos, de los cuales el 23% consumen BDZ. De este porcentaje el 13% consumen por trastornos del sueño, el 8% por estrés, y el 7% por el desánimo. La droga de mayor consumo en un 11% es alprazolam. El 12% refirió el consumo sin prescripción médica y que dicha droga fue proporcionada por familiar y/o amigo. En el primer año de la carrera se obtuvo un porcentaje del 19% que consumían, en el segundo año un 9%, en tercer año un 27%, en cuarto año un 23% y en quinto año un 39%. **Conclusión:** En contraste a la hipótesis que planteamos, se encontró que un pequeño porcentaje de alumnos de IUNIR consumen benzodiacepinas. La idea de trabajo surgió a partir de comentarios de alumnos a favor de su uso. Estos resultados no esperados podrían estar relacionados al miedo de expresar en una encuesta un consumo no indicado médicamente.

M 19. AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DEL IUNIR

T Ponte¹; S Crema¹; J Creus¹; F Francescutti¹; FL Marino¹; L Mainetti^{1,2}

Escuela de Medicina, IUNIR; Instituto de Genética Experimental, Facultad de Ciencias Médicas, UNR²

Introducción: Definimos “automedicación” como el consumo regular de un fármaco sin la correcta orientación o prescripción médica. Se constituye como una práctica frecuente, no exenta de riesgos, que se ve a su vez influenciada por varios factores relativos al sujeto y a los fármacos utilizados. Este estudio se realizó con el principal objetivo de determinar la frecuencia de automedicación en estudiantes de Medicina de Rosario, así como para analizar algunos de los factores que influyen en esta práctica.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio observacional cualitativo a través de encuestas tipo opción múltiple realizadas a alumnos de

la carrera de Medicina del Instituto Universitario Italiano de Rosario de diferentes edades y años de cursado. Se indagó sobre la presencia del hábito de automedicación, así como de la frecuencia del mismo, los tipos de fármacos más utilizados, entre otros factores.

Resultados: Se obtuvieron un total de 62 encuestas. El 100% de los encuestados refirió haberse auto-medicado, afirmando el 92% de los mismos que consideraban dicha práctica como algo riesgosa. El 78% declaró tener conocimiento sobre los efectos adversos de los fármacos consumidos. De los alumnos de años superiores, el 44% cree innecesario consultar antes síntomas leves.

Conclusión: Se observó una gran frecuencia de automedicación en los estudiantes de Medicina. Se constató que los estudiantes de años superiores no creen necesario la consulta antes síntomas leves a pesar de tener más conocimiento sobre efectos adversos y a sabiendas del riesgo que les supone tomar un medicamento sin consultar a un médico.

M 20. REACCIÓN ADVERSA A BIFOSFONATOS: CASO DE OSTEONECROSIS MAXILAR REPORTADO AL SISTEMA NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA

L Ganqui Araoz; A Pereyra; L Martinenghi; G Lirusso; C Irigoiti; ME Mamprin

Cátedra de Farmacología, Escuela de Medicina y de Odontología; IUNIR

Introducción: Los bifosfonatos (BF) son medicamentos inhibidores de los osteoclastos y que producen una marcada disminución de la reabsorción ósea. En el año 2003 se comprobó la aparición de osteonecrosis de los maxilares asociada al uso de BF.

Objetivo: A partir del análisis de un caso clínico ocurrido en Rosario se realizó la identificación y reporte de necrosis maxilar debido al uso de BF.

Materiales y Métodos: Paciente femenino de 63 años que inicia en el año 2001 tratamiento con alendronato indicado por su ginecólogo para la prevención de la osteoporosis. En 2008

se cambia la medicación a Ibandronato. Respetar la frecuencia y recomendaciones de administración de la medicación, así como los controles médicos. En marzo de 2012 la paciente debe realizarse un implante de osteointegración con un odontólogo especialista y sin consultarlo deja el tratamiento con ibandronato hasta noviembre y luego la reanuda. En diciembre consulta a su odontólogo habitual por malestar y sensación de dolor quién constata la presencia de ampollas en toda la boca y luego de la evaluación clínica realiza el diagnóstico de osteonecrosis mandibular asociada a BF. Posteriormente a la recopilación detallada del caso se aplicó el algoritmo de Naranjo para analizar la causalidad de la osteonecrosis obteniéndose un puntaje de 9 lo que prueba y confirma que la reacción adversa fue debida al uso de BF.

Conclusión: Se ha podido establecer que la necrosis maxilar que presentó la paciente fue debida al uso de BF y se realizó el reporte correspondiente a ANMAT.

M 21. USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS EN ARGENTINA Y BRASIL: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

P Veras Soares; ME Mamprin

Cátedra de Farmacología, Escuela de Medicina, IUNIR

Introducción: El uso indiscriminado e irracional de antibióticos (ATB) puede ocasionar varios problemas de salud y además conduce a resistencia bacteriana.

El objetivo de este trabajo fue realizar una revisión bibliográfica acerca de cómo se utilizan estos medicamentos en Argentina y Brasil y las medidas que se toman para poder realizar un uso racional.

Método: Se seleccionaron los artículos de alto impacto referentes a este tema a través de Pubmed y Scielo.

Resultados: En los últimos 2 años en Argentina el consumo de ATB fue de 16,6 Dosis Diarias Definidas por 1000 habitantes mientras que Brasil mostró un consumo 50 %

menor. El Ministerio de Salud argentino, emitió en 2015 la llamada “Estrategia Argentina Para el Control de la Resistencia Antimicrobiana” y ANVISA creo una comisión para elaborar normas para el monitoreo, control y prevención de la resistencia microbiana. En ambos países los ATB se comercializan bajo receta. Brasil aplica una norma que dispone que las farmacias solo puedan vender ATB con recetas de retención, una copia queda en la farmacia y la otra es devuelta al paciente. Sin embargo, en ambos países se ha detectado que se “venden” en farmacias sin receta lo que constituye un acto grave, desde el punto de vista legal, social y sanitario. Además, los trabajos muestran que la población desconoce el riesgo del uso desmedido.

Conclusión: A pesar de las medidas de control, los ATB no se utilizan siempre de manera racional. La automedicación, el nivel de formación de los profesionales y la industria farmacéutica juegan un rol preponderante en esta problemática.

M 22. COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS Y PERINATALES EN PACIENTES RECEPTORAS DE ÓVULOS DE UN PROGRAMA DE OVODONACIÓN DE ROSARIO

S Botti¹; A Hallberg²; C Lopez²; P Morente²; I Serpa^{1,2}

Instituto Universitario Italiano de Rosario¹;

PROAR Centro Médico²

Objetivo: Analizar los resultados obstétricos y perinatales en pacientes receptoras de óvulos de un Programa de Ovodonación.

Materiales y Métodos: estudio retrospectivo. Se analizaron las historias clínicas de pacientes receptoras de óvulos del Programa de ovodonación de PROAR Centro Médico de Rosario en el período comprendido entre octubre 2010 y junio 2015. Los datos fueron mantenidos en el anonimato según ley número 25.326 (1558/01) y analizados con paquete estadístico SPSS versión 18.

Resultados: Se analizaron 412 receptoras. La edad promedio fue de 39,7 años (DS: 5,2). La

tasa de embarazos que llegaron al término fue de 67% (277/412).

El 22,7% (63/277) presentó un embarazo gemelar, hubo 1 caso de embarazo triple. El 53% (147/277) de las receptoras presentaron complicaciones durante el embarazo, las más frecuentes fueron Hipertensión (31,9%), metrorragia del 1ºT (29,9%) y diabetes gestacional (11,5%). Con respecto a la finalización del embarazo el 82,7% (229/277) presentó un parto por cesárea. La mayoría (67,5%) nacieron a término aunque hubo un importante número de prematuros moderados a tardíos (32 a <37 semanas) (21,6%). En la mayoría de los casos el peso al nacer fue adecuado (2500 a < 4000gr) (67,6%). El 35,6% de los nacidos vivos ingresaron a neonatología por diferentes causas, la más frecuente fue prematuridad, seguida (40%) de bajo peso (21%) y distrés respiratorio (19%). Las malformaciones se presentaron en un 3,1% y todas fueron menores.

Conclusiones: Aproximadamente la mitad de las ovoreceptoras presentaron complicaciones del embarazo, siendo las más frecuentes la metrorragia del 1ºT e hipertensión arterial, por lo que se debería recomendar un control cardiológico antes y durante el embarazo en este grupo de pacientes. Dada la alta frecuencia de parto prematuro sería adecuado implementar estrategias de control y seguimiento oportunas durante el embarazo para evitar este desenlace.

M 23. RESULTADOS OBSTÉTRICOS Y PERINATALES: COMPARACIÓN ENTRE ÓVULOS PROPIOS Y ÓVULOS DONADOS

S Botti¹; A Hallberg²; C Lopez²; P Morente²; I Serpa^{1,2}

*Instituto Universitario Italiano de Rosario¹;
PROAR Centro Médico²*

Objetivo: Analizar las complicaciones maternas y perinatales en pacientes que realizaron tratamientos de fertilización asistida de alta complejidad con óvulos propios versus óvulos donados.

Materiales y métodos: estudio retrospectivo analítico. Se analizaron pacientes que presentaron embarazo por tratamientos de fertilización asistida de alta complejidad con óvulos propios y óvulos donados, entre enero 2010 y julio 2015. Los datos fueron analizados con software estadístico SPSS. Se utilizó chi-cuadrado y t-estudent para el cálculo estadístico. Se consideró una $p < 0,005$ como estadísticamente significativa.

Resultados: De un total de 1154 pacientes, 813 (70%) llegaron a la finalización del embarazo con recién nacido vivo (óvulos propios $n=648$, óvulos donados $n=165$). Se encontró un aumento estadísticamente significativo ($p = 0,0001$) en la tasa de cesáreas en el grupo de pacientes de óvulos donados (93,3%) en comparación con aquellas que lograron el embarazo con óvulos propios (74,5%). Los embarazos múltiples también fueron significativamente mayores en las pacientes con óvulos donados [(29%) vs (17%); $p=0,002$]. Los recién nacidos de madres que realizaron un tratamiento con óvulos donados presentaron mayores tasas de prematuridad [54/165 (32,7%) vs 133/648 (20,5%); $p=0,001$]. El ingreso a neonatología por prematuridad y bajo peso se presentaron una frecuencia mayor y estadísticamente significativa en el grupo con óvulos donados ($p = 0,0001$). Las complicaciones durante el embarazo fueron significativamente mayores en el grupo de ovodonación [62/165 (38%) vs 188/648 (29%), $p=0,0001$]. Entre las complicaciones, los trastornos hipertensivos, las amenazas de parto prematuro y diabetes se presentaron significativamente con mayor frecuencia en el grupo de pacientes con óvulos donados ($p=0,0001$) excepto la metrorragia del 1ºT que fue estadísticamente mayor en el grupo de óvulos propios ($p=0,0001$).

Conclusiones: Acorde a la literatura, los resultados de esta investigación muestran que los embarazos de pacientes que realizan un tratamiento de fertilización asistida con óvulos donados se asocian con un mayor riesgo de complicaciones maternas y perinatales. Se deberían desarrollar estrategias de prevención, como la transferencia de

embrión único y controles clínico perinatales más estrictos.

M 24. LESIÓN HEMORRÁGICA CEREBRAL DURANTE EL 3^{ER} TRIMESTRE DEL EMBARAZO

*M Carcedo; R Menéndez; E Vera; M Pereyra; M Gini; R Fernández; R García Turiella
Hospital Italiano Garibaldi. Instituto Universitario Italiano*

Introducción: Las hemorragias cerebrales son lesiones potencialmente mortales, por lo que su manejo en pacientes embarazadas se hace aún más apremiante. Dada la particularidad de esta población se torna difícil la realización de estudios clínicos que permitan la creación de guías de acción, esto torna indispensable el reporte de casos con el fin de poder comparar experiencias.

Presentación del caso: Paciente de 33 años, antecedente de osteocondrosis. Cursando semana 33 de embarazo (G1P0C0A0). Consulta a guardia obstétrica por dolor abdominal y cefalea. Paciente normotensa, uricemia y transaminasemia normales, plaquetas con valores conservados. Durante la consulta presenta depresión súbita del sensorio, Glasgow 10/15, acompañada de hemiparesia izquierda y babinsky positivo izquierdo. Se realiza Tomografía de cráneo, evidencia lesión hemorrágica en región hipotalámica-supraselar derecha con hemoventrículo y signos de hidrocefalia evolutiva. Se decide Internación en Unidad de Cuidados Intensivos y terminación de embarazo mediante cesárea. Deterioro de sensorio progresa, presentando anisocoria derecha, se decide drenaje quirúrgico de hematoma, con colocación de drenaje y vinculación a respiración bajo sedoanalgesia. Se realiza arteriografía con diagnóstico de pseudoaneurisma en relación a arteria de Hebner de 1 mm. Complica con Neumonía asociada a respirador, weaning dificultoso por lo que requiere traqueotomía, lográndose finalmente destete exitoso. En el día 18 de internación paciente presenta evisceración por herida quirúrgica de cesárea, ingresa a quirófano donde se realiza reducción y cierre

de la misma, sin presentar mayores complicaciones. Es dada de alta a sala general en el día 25 de internación, con hemiparesia leve y desorientación temporo-espacial.

Discusión: El diagnóstico de certeza de la paciente puede ser difícil de realizar dada la complejidad que requiere el manejo de la misma. El momento de terminación del embarazo en relación al del tratamiento específico de la lesión cerebral puede ser motivo de controversia. Pocos trabajos evalúan los tratamientos neuroquirúrgicos de la patología cerebrovascular aguda en relación a la edad gestacional de las madres.

Conclusión: Cada caso debe ser evaluado en forma individual, estudiando riesgos y beneficios, tanto para la madre como para el feto. El enfoque multidisciplinario es indispensable y el consenso entre las distintas especialidades debe ser la regla para lograr la supervivencia de ambos pacientes con el menor riesgo de secuelas.

M 25. PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ALUMNOS DE 1^{ER} Y 2^{DO} AÑO DEL IUNIR

*N Moya; D Aleman; AB Salgado; G Pigini; B Capdevila; A Cipolletti; I Serpa
Escuela de Medicina, IUNIR*

Introducción: Los adolescentes poseen poca información acerca de planificación familiar al momento del inicio de su actividad sexual, se debe a que el mismo se da cada vez a más temprana edad con el consecuente riesgo de embarazo o deseado.

Es importante comprobar el grado de información que poseen los alumnos de 1 y 2 año del IUNIR en relación al uso de los métodos anticonceptivos, ya que no hay suficientes estudios realizados en nuestro país. **Materiales y métodos:** Se llevó a cabo un estudio descriptivo y transversal mediante el uso de encuestas. La muestra de 200 alumnos fue seleccionada en el Instituto Universitario Italiano de Rosario entre estudiantes de 1er y 2do año en el período comprendido entre junio y agosto del año 2016.

Resultados: Se encontró en el grupo de estudio (N=200) que el 53% de la información obtenida provino de adultos (madre, padre y profesores); y alarmó que gran parte del grupo haya recibido información de fuentes no confiables o directamente no haya obtenido.

Se halló, además, que la mayoría (N=152) inició sus relaciones sexuales a partir de los 15 años (76%) y gran parte afirmó (77,5%) haber utilizado algún método anticonceptivo durante su primera relación sexual.

De los encuestados, el 90,5% de ellos no tenía hijos; del total de los que sí tenían hijos (N=19) un 21% afirmó que su embarazo no fue deseado.

En referencia a el uso de preservativo, un 69% (N=138) afirmó usar preservativo con pareja estable y un 63,5% (N=127) con pareja ocasional.

Conclusión: Los alumnos manifestaron tener suficiente información sobre cuidados anticonceptivos al momento de iniciar sus relaciones sexuales, aunque una parte considerable del grupo no la obtuvo de medios confiables, además el inicio de las relaciones sexuales fue a edades tempranas; pese a esto no hay alta prevalencia de estudiantes con hijos en la institución, ni de embarazos no deseados.

Los resultados refutan nuestra hipótesis, pero se considera que faltan datos por evaluar como el uso de anticoncepción de emergencia y la práctica de abortos.

M 26. TIEMPO EN RANGO TERAPÉUTICO EN PACIENTES ANTICOAGULADOS POR FIBRILACIÓN AURICULAR EN EL HOSPITAL ITALIANO DE ROSARIO

*V Siffredi¹; C Piann¹; F Antonione¹; L Chialvo¹; CD De La Vega Elena²; M Raillón¹
Carrera de Especialización en Hematología, IUNIR¹; Servicio de Hematología y Medicina Transfusional, HIG-STEM²*

Introducción: Los pacientes con fibrilación auricular (FA) tienen un aumento significativo del riesgo de accidentes cerebro vascular

(ACVs) isquémico y eventos tromboembólicos. La anticoagulación oral, reduce el riesgo de ACV. La eficacia de los antagonistas de vitamina K en este grupo de pacientes depende de un control estricto de la anticoagulación en un rango terapéutico objetivo entre 2 a 3 de RIN (Razón Normativa Internacional). La utilización del tiempo en rango terapéutico (TTR), se propone como indicador de calidad y para prevención de efectos adversos. Recientes publicaciones sugieren como óptimo control un TTR no menor al 60%.

Objetivos: Determinar el tiempo en rango terapéutico en pacientes con fibrilación auricular no valvular, anticoagulados con acenocumarol en el servicio de hematología del Hospital Italiano Garibaldi de Rosario.

Materiales y métodos: Se incluyeron pacientes con al menos a 3 meses de su primer control de RIN. Se excluyeron pacientes con controles espaciados por más de 56 días. Se los clasificó según edad, sexo, riesgo cardioembólico y Tiempo en rango terapéutico. El TTR se estimó por dos métodos, el de referencia basado en la interpolación lineal de los valores de RIN con una planilla Excel validada (método de Rosendaal) y por otro más simple basado en el cálculo de la fracción del número de RIN en rango terapéutico divididos por el número total de RIN (TTR cociente).

Resultados: Se recolectaron datos de 207 pacientes, edad promedio 75,28 años (DS: $\pm$ 8,01 años), el 51,27% (106/207) fueron mujeres, TTR promedio 65,96% (DS $\pm$ 16,21). No tuvo significación estadística la comparación de los valores de TTR entre los grupos de mayor y menor edad ($p=0,771$) y de mayor o menor riesgo cardioembólico ($p=0,804$). Hubo una pobre correlación lineal al comparar el método simplificado de cálculo frente al método de referencia ($r=0,756$).

Conclusiones: El registro del TTR por Rosendaal en la población analizada es similar al reportado en la literatura nacional e internacional. No se observaron diferencias significativas en los controles de TTR según riesgo cardioembólico. Se recomienda para el cálculo de TTR emplear solo el método de Rosendaal.

Palabras Clave: Fibrilación auricular, acenocumarol, tiempo en rango terapéutico.

M 27. FORMACIÓN DE MONITORES EN HTA. MODELO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL Y EXTENSIÓN UNIVERSITARIA PARA MEJORAR LA SALUD PÚBLICA EN MONTE BUEY (CÓRDOBA)

E Giraudo¹; O Paoloni^{2,3}; F Montedoro⁴; R García Turiella².

Residente 1^{er} año Medicina General y Familiar¹; IUNIR²; Servicio de Cardiología, Hospital Italiano Monte Buey³; Servicio de Nutrición, Hospital Italiano Monte Buey⁴

Introducción: En Monte Buey, se realizó un proyecto educativo: consistió en la formación de Monitores en salud.

Se solicitó a instituciones locales con más de diez empleados, que convoquen a dos personas dispuestas a realizar el curso de capacitación. Posteriormente, con los monitores formados, se realizó un trabajo de campo donde, junto a docentes y alumnos de medicina del IUNIR, concurrieron a sus respectivas instituciones y controlaron la presión a sus compañeros, previa confección de un test de stress y obtención de medidas antropométricas.

Pasado un año se realizó una encuesta de satisfacción entre los monitores

Material y métodos

Dos etapas. La primera de tipo experimental y la segunda con metodología descriptiva

Resultados

Se evaluaron 417 personas: prevalencia de HTA: 17%, Presión normal alta 20%, Presión normal: 60%.

No se encontró relación de HTA con stress pero sí con obesidad y perímetro de cintura, las cuales aumentan las chances de padecerla seis veces

Pasado un año se realizó una encuesta de satisfacción entre los monitores formados constatándose una elevada aceptación del aprendizaje y labor social realizada.

Conclusiones: 1. Es posible instruir en poco tiempo a ciudadanos comunes para adquirir competencias: tomar la presión arterial, derivar oportunamente al médico, ofrecer recomendaciones higiénico dietéticas. 2. La prevalencia de Hipertensión arterial coincide con la bibliografía nacional e internacional. 3. La presencia de obesidad y perímetro de cintura aumentó siete veces la chance de padecer HTA. 4. Una encuesta realizada a monitores un año después, encontró alta satisfacción con los conocimientos adquiridos

M 28. A PROPÓSITO DE UN CASO: HERNIA DE AMYAND

R Gorosito^{1,2}; A Lorenzatti^{1,2}; L Quadrelli^{1,2}

Servicio de Cirugía General, Hospital Italiano de Rosario¹; Cátedra de Cirugía Básica y Experimental, IUNIR²

Se presenta el caso de un paciente masculino de 85 años de edad, con antecedentes de hipertensión y fibrilación auricular que consulta en la guardia médica por cuadro de dolor abdominal focalizado en región inguinal derecha de 48 hs de evolución, asociado a un episodio de vómito de tipo bilioso y un registro febril de 38°C.

Al examen físico: Abdomen blando, depresible, levemente doloroso difuso, ruidos hidroaéreos disminuidos, elimina gases. Buen estado general. En región inguinal derecha presenta tumoración inguinoescrotal dolorosa a la palpación, irreductible, levemente eritematosa, tensa.

Ante sospecha de hernia inguinoescrotal complicada, se decide conducta quirúrgica de urgencia. Se procede a realizar herniorrafia convencional. A la apertura del saco herniario se visualiza líquido purulento fétido y apéndice cecal gangrenosa con base indemne. Se realiza apendicectomía según técnica convencional y plastia inguinal según técnica de Bassini previo exhaustivo lavado del campo operatorio.

Se realiza diagnóstico intraoperatorio de hernia de Amyand.

RESÚMENES

ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

O 01. LIMPIEZA Y CONFORMACIÓN DEL SISTEMA DE CONDUCTOS RADICULARES. EVALUACIÓN, IN VITRO DE UN AGENTE LUBRICANTE LÍQUIDO

R Szwom; S Racca

Cátedra de Endodoncia, Escuela de Odontología, IUNIR

El transporte apical es la remoción excesiva de dentina de algunas paredes del conducto radicular desplazándolo de su posición original y modificando su geometría natural. El propósito de este estudio, in vitro, fue evaluar la utilización de fluido de silicona como agente lubricante líquido en el transporte del sistema de conductos radiculares a nivel apical y determinar si el lubricante aumenta el deslizamiento del instrumento en su interior y trabaja con menor estrés aumentando su durabilidad. Se trataron 30 conductos simulados en bloques de resina acrílica con sistemas de instrumentación rotatoria mecanizada, dos agentes lubricantes líquidos y el producto a investigar. Se realizaron tomografías computarizadas de haz cónico y se efectuaron cortes a 2 mm y 4 mm del extremo apical. Los resultados se analizaron con Adobe Photoshop y se utilizaron el Test de Kruskal – Wallis, Test de Comparaciones Múltiples y el Test de Suma de Rangos de Wilcoxon para el análisis estadístico. Se determinó que no hubo diferencia significativa en el transporte del sistema de conductos radiculares entre los tres agentes lubricantes líquidos.

El presente trabajo está basado en una de las actividades curriculares desarrolladas en la escuela de odontología del IUNIR. La cátedra de ortodoncia realiza constantemente trabajos de investigación sobre contenidos. Dentro de esta labor, se organizan experiencias teórico prácticas con estudiantes cursantes de la materia. En ellas se exploran nuevos contenidos a partir de actividades innovadoras y otras que surgen de experiencias realizadas en centros educativos similares. En este caso se intentan mejorar las competencias que el profesional debe tener para la derivación del paciente. El diagnóstico clínico enseñado en el primer semestre se complementa con el criterio de derivación, se trabajó con la enseñanza y aplicación de un índice epidemiológico de necesidades de tratamiento (IOTN), aplicado a la enseñanza de esta competencia, necesaria para el futuro profesional. Se formaron dos grupos de alumnos al azar, ambos recibieron clases teóricas sobre el tema. Uno de ellos recibió una cartilla y un trabajo de calibración de mediciones previo a la revisión clínica. Ambos grupos realizaron una revisión bucal sobre todos los alumnos de la escuela de odontología del IUNIR. Se valoraron los resultados de ambos grupos. Se discutieron en base a experiencias similares y se evaluó la adquisición de competencias por parte de los participantes. Concluimos que este como método didáctico es adecuado para desarrollar competencias y posibilita actividades de extensión a desarrollar en la Institución en el futuro.

O 02. APLICACIÓN DEL ÍNDICE DE NECESIDAD DE TRATAMIENTO DE ORTODONCIA (IOTN) EN LA FORMACIÓN CURRICULAR DE GRADO EN ORTODONCIA

E Guglielmetti; M Valentini; A Correa; alumnos de 5to año; G Aldabe

Cátedra Ortodoncia, Escuela de Odontología, IUNIR

O 03. EXPLORACIÓN DE CONTENIDOS EN ORTODONCIA. ENCUESTA A ODONTÓLOGOS REALIZADA POR ALUMNOS DE 5º AÑO DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

E Guglielmetti; M Valentini; A Correa; alumnos de 5to año; G Aldabe

*Cátedra Ortodoncia, Escuela de Odontología,
IUNIR*

El presente trabajo está basado en una de las actividades curriculares desarrolladas en la escuela de odontología del IUNIR. La cátedra de ortodoncia realiza constantemente trabajos de investigación sobre contenidos. Dentro de esta labor, se organizan experiencias teórico prácticas con alumnos cursantes de la materia. En ellas se exploran nuevos contenidos a partir de actividades innovadoras y otras que surgen de experiencias realizadas en centros educativos similares. Con los alumnos se realizó una búsqueda bibliográfica sobre trabajos similares y sobre el marco pedagógico para diagramar su diseño y estrategias didácticas. Se definieron contenidos y alcances del trabajo. Se elaboró la encuesta a realizar a los profesionales odontólogos para que respondan sobre formación, experiencias y necesidades en la práctica clínica cotidiana del tema “tratamiento, detección y prevención de maloclusiones”. Los alumnos, realizaron las mismas a profesionales odontólogos preferentemente fuera del ámbito universitario o académico. El objetivo es abrir un canal de comunicación entre el graduado y el estudiante próximo a graduarse utilizando diversos temas de la materia. Se recolectaron las respuestas y se evaluaron estadísticamente, se realizó una discusión a partir de la comparación con trabajos similares y se reflexionó individual y grupalmente sobre la experiencia práctica realizada. Se puede concluir que este método es útil para motivar y desarrollar actitudes positivas en el alumno a partir de la experiencia recogida. Pudiendo repetirse en años sucesivos con algunas modificaciones que surgen de su implementación.

**O 04. PESCADORES Y FAMILIA,
COSTA ROSARINA E ISLAS:
ESTADO BUCAL, INICIO DEL
DESDENTAMIENTO,
FRECUENCIA EN CONSUMO DE
LÁCTEOS Y DULCES**

*S Esteve; M Fournier; B García; J Merello; A
Kohli
Escuela de Odontología, IUNIR*

Los residentes en la “costa” pueden acceder a centros odontológicos urbanos, los que viven en islas “Charigue” e “Invernada” deben trasladarse para recibir atención. Conservar la integridad y lograr la permanencia de dientes en boca y tener hábitos dietéticos saludables evita el desdentamiento. Nuestro objetivo fue analizar estado bucal, inicio del desdentamiento, frecuencia de consumo en lácteos y dulces. Con una anamnesis estandarizada dirigida a personas de 15-45 años, se indagó lugar de residencia, se obtuvo el índice de Cariados, Perdidos, Obturados (CPO); se los dividió en grupos (GA: 15-29 años y GB: 30-45) para obtener edad a la primera extracción y se investigó frecuencia en el consumo de leche y de alimentos dulces en sus modalidades –nunca, -a veces y –todos los días. Test de Independencia de Fisher. No hubo diferencias entre poblaciones en el índice CPO ($p=0.706$), cantidad de dientes cariados ($p=0.342$) y cantidad de perdidos ($p=0.456$); la cantidad de obturados fue mayor para isleros de “Invernada” ($p=0.0015$). En las tres, la mayoría tuvo su primera extracción antes de los 30 años ($p=0.876$). Los que -nunca consumen leche, predominaron en la “costa”, en islas su ingesta se repartió entre los que consumen -a veces y -todos los días ($p=0.061$). La modalidad -a veces en el consumo de dulces predominó en las tres poblaciones ($p=0.315$). En la “costa”, los isleros pueden acceder a servicios odontológicos pero no restauran y no consumen leche a diferencia de los residentes en islas. En todos, las extracciones comienzan a edad temprana y el riesgo de desdentamiento es alto pero los beneficia el consumo esporádico de dulces.

**O 05. PRÓTESIS SUPERIOR
“ATTACHADA” CON CORONA
TELESCÓPICA**

*N Guaraqna Peluffo; P Robledo; D Fadigatti; P
Grasso; R Ferrari Gino*

Cátedra Clínica de Prótesis y Oclusión, Escuela de Odontología, IUNIR

Paciente de 51 años de edad que concurre a la consulta solicitando dos prótesis (superior e inferior) con el fin de recuperar la función perdida.

En la arcada superior se decide la utilización de las 13 y 23 (ambas piezas dentarias con pernos muñones y coronas) para mejorar la retención de la prótesis removible superior.

En la pieza 23 se tomaron impresiones para confeccionar en el laboratorio el colado de un perno ball-attach, en la pieza 13 se decide realizar un retallado y utilizarla como perno telescópico.

Se procedió a cementar una corona estampada en el 13 a modo de cobertura del perno y se colocó un o-ring (a modo de hembra del ball-attach)

En el maxilar inferior se realizó una prótesis parcial removible de acrílico convencional.

O 06. PRÓTESIS SUPERIOR IMPLANTO-ASISTIDA

*ME Rossi; P Robledo; P Grasso; R Ferrari Gino
Cátedra Clínica de Prótesis y Oclusión, Escuela de Odontología, IUNIR*

Un paciente de 43 años acude a la consulta y refiere disconformidad con su prótesis completa superior, instalada en boca en el año 2014.

En el año 2015, el paciente fue sometido a una cirugía donde se le colocan dos implantes dentales a nivel de las piezas 13 y 23.

Durante el mes de junio de 2016, se comienza con la confección de una prótesis nueva. La cual es instalada en boca en el mes de julio.

Posteriormente, se lleva a cabo la activación de los implantes, con el consecuente rebasado de la prótesis removible de acrílico para lograr la adaptación total.

O 07. REHABILITACIÓN SUPERIOR E INFERIOR CON PRÓTESIS PARCIALES DE ACRÍLICO

N Armándola; P Robledo; D Fadigatti; R Ferrari Gino

Cátedra Clínica de Prótesis y Oclusión, Escuela de Odontología, IUNIR

Paciente de 33 años de edad que concurre al Servicio de la Cátedra de Prótesis y Oclusión con prótesis de ocho años de antigüedad y consulta sobre la posibilidad de cambiar su prótesis por una nueva. Durante el transcurso de su tratamiento de rehabilitación se le realizó una compostura de su antigua prótesis con el agregado de diente stock en la zona de incisivos superiores.

El paciente planteó una situación o pedido especial para la realización de la prótesis nueva, la colocación de una corona de acero en la misma, ubicada en la pieza número 12.

Se realizó para completar el tratamiento una prótesis acrílica parcial en el maxilar inferior.

O 08. TRATAMIENTOS DE ORTODONCIA CON TÉCNICA BTM: VARIACIONES TRANSVERSALES DE LOS ARCOS DENTARIOS

*E Guglielmetti¹; D Manrique²; C Foressi²
Catedra Ortodoncia, Escuela de Odontología, IUNIR¹; Postgrado, IUNIR²*

Son variados los cambios morfológicos que ocurren en los arcos dentarios a lo largo de los tratamientos de ortodoncia. A varias técnicas se le adjudican propiedades expansivas sobre los huesos maxilares. Para la resolución del problema de disgnasia y para lograr con el tratamiento un aumento transversal en la longitud del arco osteo dentario es importante poder cuantificar esa posible modificación. Este trabajo tiene como objetivo corroborar los cambios transversales de los arcos dentarios en tamaño y forma, logrados a partir de la aplicación de la técnica BTM (bio expansión transversal los maxilares). Para corroborar este fenómeno se medirán modelos de pacientes tratados con esta técnica al iniciar y al finalizar el tratamiento. Se discute si es real este cambio dimensional y la influencia que sobre este, tienen el sexo del paciente

tratado, la tipología cráneo facial, la edad y el tiempo de tratamiento. Se informan en esta ponencia resultados provisionales de la investigación pero demuestran evidencias clínicamente importantes para la práctica de la ortodoncia.

O 09. COMPOSICIÓN ESTÉTICA DEL SECTOR ANTERIOR. CASO CLÍNICO

E Carril; S Almendano; M Lenarduzzi; S Foyatier; L Novero
Cátedra de Operatoria III, Escuela de Odontología, IUNIR

Se presenta un caso clínico de un paciente que acudió a la consulta de operatoria dental III, manifestando disconformidad con la corona de la pieza 21.

Al análisis clínico y radiográfico se constata la pieza endodonciada y la presencia de una corona provisoria mal adaptada.

Se resuelve el caso con la colocación de un poste de fibra de vidrio en el elemento 21, y la confección de una corona libre de metal en cerámica feldespática confeccionada con sistema cad cam.

Al presentar el paciente diastemas, se decide modificar la forma de la pieza 11, cerrando el diastema entre las piezas 11 y 21.

O 10. REHABILITACIÓN INTEGRAL CON PRÓTESIS REMOVIBLES. DE LA CERA A LA RESINA. COMO TRANSFERIR. CASO DE CLÍNICA INTEGRAL

M Lenarduzzi; R Szwom
Cátedra de Clínica Integral, Escuela de Odontología, IUNIR

Se presenta un caso clínico resuelto en clínica integral. Mostrando etapa diagnóstica, planificación, encerado diagnóstico, mock up y ejecución del tratamiento.

La paciente de sexo femenino, cual se presentó con un estado de salud bucal crítico, con falta de piezas dentarias, caries y deficiente higiene de su cavidad oral.

Se resuelve armando un plan de tratamiento integral y llevando a cabo tratamiento periodontal, operatoria dental, y la confección de dos prótesis removibles.

RESÚMENES

ESCUELA DE PSICOLOGÍA

P 01. EL MARQUÉS DE SADE EN ARGENTINA

S Moyano; G Sanzó; J Salort; E Brocca; A Rapp
Escuela de Psicología, IUNIR

El grupo de investigación “El Marquès de Sade en la Argentina” (2013-2016) se propone analizar el tratamiento de la obra sadeana, relevar la incidencia, influencia o uso que su figura ha representado para los grandes pensadores del s.XX, e intentar, a partir del análisis de los planes de estudios y programas de las carreras de Psicología, Filosofía, Ciencia Política y Letras, encontrar las razones de su exclusión/inclusión en las currículas universitarias argentinas. Durante el 2013, como actividades de transferencia, analizamos la lectura lacaniana de Sade y sometimos a debate el film *Quills* (2000). Paralelamente, continuamos con la lectura y análisis del corpus sadeano y del soporte bibliográfico. En el 2014, participamos, con la presentación de dos ponencias, una, en un Congreso Internacional en la ciudad de Montevideo (Uruguay) y otra, en un Congreso en la ciudad de Bs As. Paralelamente, se dio inicio al relevamiento de la inserción de Sade en las currículas universitarias argentinas. Durante el año 2015, continuamos con el ciclo cine debate, en esta ocasión, con la proyección del film *Insania* (2005) del director I. Svakmajer. Para el corriente año, 2016, estamos preparando exponer, en una Jornada, sobre la relación de Michel Foucault con la escritura sadeana. También proyectaremos el film de Pasolini, *Saló o los 120 días de Sodoma* (1975) en el marco de nuestro ciclo de cine debate. En noviembre, participaremos de una Jornada en Bs As. Tanto durante 2015 y 2016, seguimos analizando los resultados obtenidos a partir del relevamiento de materiales universitarios.

P 02. LECTURAS IMPOSIBLES: LO QUE NO SE PUEDE LEER COMO EFECTO DE ESTILO. EL “ULISES” DE JAMES JOYCE

A Rapp; I Torres; E Gutiérrez Molli; J Vitale
Escuela de Psicología, IUNIR

¿Qué es leer? ¿Hay efectos de lectura? ¿Hay un estilo propio de la lectura? ¿Hay efectos de estilo en la lectura? ¿El estilo es lo que marca la imposibilidad de la lectura? ¿El fin de la lectura es su imposibilidad?

La lectura es un acto y, en tanto tal, produce efectos. El acto de la lectura siempre desemboca en la imposibilidad, lo que es del orden de lo no realizado, y eso produce efectos de estilo. Proponemos 18 talleres sobre la lectura en voz alta del “Ulises” de James Joyce, la novela conocida como “la catedral de la novela moderna”, que recorran sus capítulos para indagar en la naturaleza de la lectura y por consiguiente, de la escritura. Nos centraremos en la búsqueda particular del origen y las causalidades de estos 18 capítulos que definen nuestra investigación ya que dos corrientes literarias son las que predominan en esta investigación: el simbolismo y el naturalismo, y que consideramos conforman distintos estilos. La “maldición” de Joyce se cumple, durante 300 años se hablará de las particularidades de esta novela, de su dificultad en la lectura y de su magistral escritura, para mostrar esa imposibilidad que se pone en juego y que se le vuelve al lector solitario como imposible, como insoportable. Nos acompañaran en el recorrido por los estilos joyceanos: los esquemas, las guías, los artículos e investigaciones precedentes. Cada taller tendrá su propio recorrido en el marco de la Investigación acción. Proponer la lectura como acto nos conmina a encontrarnos con las distintas voces que acompañan una lectura y lo propio de la repetición, de lo una y mil veces leído que marca lo distinto y también lo único.

P 03. LECTURA Y ESCRITURA UNIVERSITARIA. APRENDER A LEER Y A ESCRIBIR EN LA UNIVERSIDAD

I Rodríguez de París¹; A Rebecchini^{1,2}

*Facultad de Cs. Médicas, UNR¹; Escuela de
Psicología², IUNIR*

Dificultades para la comprensión de textos académicos están presentes en la comunidad universitaria. Desde los supuestos que responsabilizan a la escuela media, y a los pobres resultados, circula entre los docentes universitarios la convicción de en los primeros años de la carrera, los estudiantes disponen, y sin mediación alguna, de los recursos que exige este nuevo tramo académico: prácticas discursivas inéditas y formas específicas de validación disciplinar. Este proyecto de Alfabetización Académica releva la posible función diagnóstica de conocimientos previos que obstaculizan la formación, poniendo en evidencia pobres competencias lectoras, un vocabulario limitado y un débil acceso a la información. Propone acompañarlos en el proceso de inclusión y permanencia dentro de una cultura académica que, por las características antes señaladas, no reconoce antecedentes en las instancias previas de la educación formal. La universidad, como centro de formación y producción de conocimiento no se interesa únicamente por el qué, sino también por el por qué y el cómo, es decir, por la trama dentro de la cual el texto adquiere sentido. Nuestro enfoque, creemos contribuye a desarmar la idea del lector como receptor pasivo, para comenzar a pensarse y reconocerse como parte de un proceso donde, en tanto lector activo, dialoga, cuestiona, interroga, construye sentido, superando la ilusión del texto como reflejo de un saber externo, y unívoco. Esta Propuesta de Lectura y Escritura Académica permitiría ampliar los límites de la reflexión y el pensamiento autónomo y consolidar el ejercicio de la autonomía y la reformulación de los saberes instituidos.

P 04. LOS SISTEMAS DE EVALUACIÓN UNIVERSITARIA COMO DISPOSITIVOS DE NORMALIZACIÓN Y GESTIÓN GUBERNAMENTAL: UN ESTUDIO EXPLORATORIO

P Picco; J Vitale; D Beltrán

Escuela de Psicología, IUNIR

La UNESCO sostiene la necesidad “de instaurar nuevos criterios de evaluación de los científicos y tecnólogos”. Las problemáticas que están emergiendo y que la UNESCO considera relevantes exigen un enfoque TRANSDISCIPLINARIO y, consecuentemente, un tipo de EVALUACIÓN DEL DOCENTE UNIVERSITARIO igualmente TRANSDISCIPLINAR. El punto crítico en esta cuestión es dilucidar que entiende la UNESCO, y su propuesta de MODO 2 de producción del conocimiento para América Latina, por EVALUACIÓN TRANSDISCIPLINAR. Los objetivos de este trabajo son analizar cuáles son los supuestos epistemológicos del MODO 2 de producción del conocimiento, determinar qué tipo de articulación existe entre el MODO 2 y la forma de evaluar a la institución universitaria y sus docentes y dilucidar que incidencia tiene la Oficina Regional de la UNESCO en la implementación de la evaluación universitaria en América Latina y en los criterios de selección de proyectos de investigación elaborados en las universidades. Nuestra hipótesis principal es que la UNESCO intenta implementar un MODO 2 de producción del conocimiento especial para América Latina; organizado conceptualmente en torno al concepto decimonónico de ENTROPÍA. Este concepto es la clave para entender los criterios de selección de proyectos e investigaciones que propone la UNESCO. Nuestro método de investigación es la lectura de documentos de la UNESCO desde un enfoque hermenéutico.

P 05. LA PRÁCTICA DOCENTE UNIVERSITARIA: FORMACIÓN DE AYUDANTES, AUXILIARES Y BECARIOS DESDE UN ABORDAJE

INTERDISCIPLINARIO E INTERINSTITUCIONAL (EPISTEMOLOGÍA – FILOSOFÍA – MEDICINA – PSICOLOGÍA)

C.R. Pagano¹; I. Torres¹; L. Brienza^{1,2,3}; F. Castro^{1,2}; M.S. Nívoli^{1,2}

Cátedra de Lógica y Epistemología, Escuela de Psicología, IUNIR¹; Facultad de Psicología, UNR²; Facultad de Derecho, UNR³

Este proyecto tiene por propósito:

Fortalecer y consolidar los espacios de intercambio, discusión y reflexión sobre los diferentes aspectos que forman parte del desarrollo de la tarea de los ayudantes, auxiliares-alumnos y becarios en docencia (condiciones de trabajo, grado de participación en las diversas tareas de enseñanza, etc.) entre los equipos de docentes y estudiantes de las instituciones universitarias participantes, en continuidad con las tareas que se vienen realizando en ese sentido desde el año 2013 hasta la fecha.

Profundizar la perspectiva interdisciplinaria para poner en tensión los conocimientos previos e impulsar la producción de nuevas interpretaciones acerca del ejercicio y funciones de los ayudantes, auxiliares-alumnos y becarios en docencia que se desempeñan en instituciones universitarias especializadas en la formación de profesionales de la salud (carreras de Psicología y Medicina) y profesionales del pensamiento (carrera de Filosofía)

Relevar información cualitativa acerca de las condiciones actuales de formación y desempeño real de los ayudantes, auxiliares alumnos y becarios en docencia en cada una de las instituciones participantes, con el propósito de intervenir concretamente en su mejoramiento, otorgando así consistencia y eficacia real a las reflexiones surgidas en los espacios de intercambio.

P 06. USO DE DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS Y ESTUDIO

*L. Palma; alumnos de 2^{do} año; M.L. Beccani
Escuela de Psicología, IUNIR*

Introducción: Los dispositivos electrónicos son de uso cotidiano entre los adolescentes. Pueden ser una herramienta útil para el estudio y la investigación pero también su mal uso puede perjudicar la concentración en el estudio y la dedicación escolar. Este trabajo tiene objetivo evaluar la influencia que ejerce el uso de dispositivos electrónicos en relación al estudio en los estudiantes del IUNIR.

Materiales y Métodos: Se realizó una encuesta de opción múltiple elaborada para este estudio a los alumnos de Medicina y Psicología del IUNIR, previa autorización de las Escuelas y firma de consentimiento de los alumnos. Los datos fueron tabulados en Excel y se calcularon los porcentajes para cada pregunta. **Resultados:** Del total de 210 alumnos encuestados, el 62% era de sexo femenino y la edad promedio fue 22,5 años (DS: 2.5). Los dispositivos más utilizados son: celular (183/210), computadora portátil (118/210), Tv (122/210), reproductor de música (67/210), y en menor proporción tablet y computadora de escritorio (42/210, c/u). Sólo el 14% los utiliza para estudio. Las redes sociales más utilizadas fueron: Whatsapp (168/210), Facebook (140/219) e Instagram (137/210). Si bien respondieron que el momento en que más los utilizan es en el tiempo libre y en su casa (39% c/u), el 67% reveló que usan los celulares constantemente y el 54% piensa que es una distracción a la hora de estudiar.

Conclusión: La mayoría de los estudiantes encuestados utilizan constantemente sus dispositivos electrónicos y lo consideran una distracción para el estudio. Se deberían implementar estrategias educativas sobre estas herramientas para favorecer al buen uso de los mismos.

P 07. HISTORIA, TRANSMISIÓN Y TRAUMA. TRANSMISIÓN DE LA VIDA PSÍQUICA A TRAVÉS DE LAS GENERACIONES

*C. Pagano; L. Rodenas; A. Vergara Buiatti; Y. Lorenzón Elías; M. Alaluf; C. Pendino; A. Serravalle; S. Mónaco; S. Nívoli; F. Castro; L. Brienza
Escuela de Psicología, IUNIR*

Esta investigación aborda el problema de la transmisión de situaciones traumáticas y sus efectos a través de las generaciones, desde una perspectiva psicoanalítica. Desde este punto de vista, se abordan dos líneas de trabajo diferente pero convergente. La primera de ella hace alusión a las situaciones traumáticas que viven los sujetos pero que conciernen a amplios grupos sociales, es decir, se trata de acontecimientos límites o catástrofes sociales que atañen a un número importante de sujetos. La segunda se ocupa de indagar lo que sucede a nivel singular, en grupos familiares reducidos. Nos ocupamos de relevar la bibliografía existente y luego de construir análisis de casos posibles. Esperamos poder analizar obras literarias y otras producciones, en el marco de la comprensión y mejor explicación de las modalidades que adquiere la transmisión de lo traumático a través de las generaciones, haya o no un relato deliberado de dichos acontecimientos. Actualmente, tres estudiantes están realizando su TIFO en el marco de este proyecto y nutriéndose de los problemas abordados en él, y un estudiante se ha recibido con una tesina que aborda la transmisión de un acontecimiento traumático social: la transmisión de lo traumático en el caso de los ex combatientes de Malvinas.

P 08. ANÁLISIS DEL CONTEXTO FAMILIAR Y ESCOLAR. AVANCES EN INTERVENCIONES

*C Maidagan; ML Yorlano; A Rapp
Unidad de Enseñanza Práctica de la Escuela de Psicología del IUNIR, "El Hogar"*

Esta investigación se propone indagar el modo de ejercicio de las funciones parentales, en contextos de vulnerabilidad, y su relación con la aceptación o no, por parte de los niños, de las normas en la organización de actividades áulicas grupales. La línea teórica que funcionará como marco referencial es el Psicoanálisis. Abordaremos las formulaciones teóricas referidas a los conceptos centrales mediante un análisis crítico y reflexivo del contenido. Entendemos que el sujeto se constituye en el interior del marco brindado

por otro, en función de un lenguaje y una cultura que le pre-existen, que lo conforman de una manera determinada. El Otro se encarna en las figuras parentales que sustentan determinadas funciones. El concepto "funciones parentales" engloba tanto a la función materna como a la función paterna, son fundamentales en el inicio de la vida de un niño, ya sea desde el punto de vista de la constitución psíquica como de los demás desarrollos que inician su recorrido en el mismo momento cronológico. Dichas funciones se llevan a cabo dentro de determinados contextos. Concebimos la vulnerabilidad como un proceso multidimensional que trae aparejado el riesgo o probabilidad del sujeto, hogar o comunidad de ser herido, lesionado o dañado ante cambios o permanencia de situaciones externas y/o internas. Surge de la interacción entre un conjunto de factores internos y externos que convergen en un tiempo y un espacio determinado. La metodología que se implementará será de corte cualitativa, centrada en la comprensión-interpretación según lo planteado por Gonzalez Rey (1999).

P 09. MODELO DE DETECCIÓN DE MALTRATO INFANTIL

*AM Pereira Batista; I Serpa
Instituto Universitario Italiano de Rosario*

Objetivo: Validar un modelo de detección y notificación de maltrato infantil por convivientes.

Materiales y Métodos: Ensayo comunitario de intervención antes y después en Profesionales de la Salud de 8 Unidades Básicas de Salud de la Ciudad de Montes Claros, Mina Gerais, Brasil. Durante los meses de setiembre y octubre de 2014 se realizó una encuesta sobre el rol de los profesionales de la salud en las situaciones de abuso infantil, luego se aplicó un modelo de detección y notificación de abuso infantil (ensayo comunitario propiamente dicho) y posteriormente se evaluó el rol de los profesionales de la Salud en las situaciones de abuso infantil post intervención. Se utilizó el test de Wilcoxon

para la comparación de las muestras emparejadas. El nivel de significación en las pruebas fue fijado en un 95% ($p < 0,05$).

Resultados: Se entrevistó a 56 profesionales de la salud que brindaban atención a los niños víctimas de la violencia, pertenecientes a los 8 Centros de Salud de la ciudad de Montes Claros. La mayoría de los profesionales no dialogan frecuentemente el uno con otro sobre esta problemática (80%), haciendo que el trabajo contra los casos de violencia infantil sea individual y no un trabajo interdisciplinario de equipo y pocos se actualizan sobre el tema (5%). El 75% no reporta el maltrato infantil, el 19% reconoció que es por miedo. El 72% de los profesionales investigados se consideraron a sí mismos incapaces de reconocer los signos y síntomas de maltrato en niños antes de la capacitación y de reportarlos correctamente y de acompañar a las familias (sólo el 28% se autoevaluó con nota por encima del 6). Este comportamiento presentó un gran cambio después de la formación (81% con notas superiores a 6). El promedio de las diferencias de respuestas si/no antes y después del entrenamiento fue estadísticamente significativo ($p=0,004$) a favor de una mejoría en relación a las consideraciones en el plano psicológico y actitudinal por parte de los profesionales.

Conclusión: Las diferencias de las respuestas pre y post intervención educativa mediante la implementación de un modelo de detección de maltrato infantil puso en evidencia la necesidad de un proceso de capacitación y educación continua para los profesionales de la salud de las unidades básicas de atención.

P 10. EL DISCURSO SOCIAL SOBRE LA LOCURA, NORMALIDAD Y ANORMALIDAD EN LOS ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE PSICOLOGÍA DEL IUNIR

*JM Ferraro; D Beltrán
IUNIR*

Introducción: La propuesta es analizar la concepción que tienen sobre la locura, salud y

enfermedad los estudiantes de 1° año de psicología del IUNIR.

En base a Foucault, Houzel, Mazet, Braunstein e Ingenieros descubrimos que el término “locura” es epocal y que como tal no siempre se ha referido a lo mismo. Y que esa locura, asociada a la enfermedad y contrapuesta a la salud, tiene, como línea divisoria entre ellas, cuestiones estadísticas, normativas y adaptativas.

De Bachelard extraemos la idea que conocimientos mal adquiridos o aprendidos que forman parte del bagaje cultural e ideológico de uno. Estos son los obstáculos epistemológicos que entorpecen el proceso de conocimiento

Materiales y métodos: Para evaluar esas concepciones de los alumnos, coincidentes o no con lo que plantean estos autores, y tratando de hallar estos obstáculos epistemológicos que resultarían en una visión parcelaria de estas relevantes temáticas para la formación de un profesional de la salud, proponemos la técnica de grupos de discusión, para ver así la emergencia del discurso social sobre estas temáticas, y las distintas concepciones que se tengan.

La investigación se realizará sobre una muestra de dos grupos de 6 estudiantes cada uno, con un moderador a cargo, que debatirán sobre estos conceptos a partir de consignas disparadoras durante 40 minutos.

Resultados esperados: Se espera conocer el discurso social imperante en los estudiantes de 1° año de la carrera respecto de la locura, la salud y la enfermedad, componente de su bagaje cultural, y que pueden actuar como obstáculos epistemológicos.

P 11. CONDICIONES PARA EL NACIMIENTO DE LA FIGURA DEL “NIÑO ETERNO” A PARTIR DEL DISPOSITIVO DE SEXUALIDAD

*A Micheletti¹; I Laus^{1,2}; D. García^{1,2}; ME Arroyo^{1,2}; A Contino¹
IUNIR¹; UNR²*

El presente proyecto de investigación busca determinar las condiciones que debieron darse

para la inclusión de las personas con discapacidad intelectual en el dispositivo de sexualidad, y las características de la configuración de la figura del “niño eterno” dentro del mismo. Asimismo, se pretende analizar sus variaciones a través del tiempo, y detallar las rupturas y continuidades que se dieron a nivel de las prácticas discursivas.

Por medio de una metodología arqueológica-genealógica, se pretende indagar la sobredeterminación funcional de la discapacidad intelectual al interior del dispositivo de sexualidad a través del relevamiento bibliográfico, el análisis de documentos, y entrevistas semi dirigidas a actores relevantes para la problemática, tanto profesionales como personas de este colectivo

social. Se presupone que la reciente inclusión de la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual en distintas agendas y discursos no es más que una actualización del dispositivo de sexualidad que actúa desde el siglo XVIII, normativizando, a través de la constitución de estas personas como “niños eternos”.

Además, para fomentar el cumplimiento de los derechos de las personas con discapacidad intelectual, se promueve la inclusión de la temática de discapacidad intelectual y sexualidad en los planes de estudio del IUNIR, fomentando la creación de cursos y jornadas.

RESÚMENES

DOCTORADO EN CIENCIAS BIOMÉDICAS

D 01. EFECTO ANTIINFLAMATORIO DE LA MICROCORRIENTE EN LOS PROCESOS INICIALES DE LA CICATRIZACIÓN DE HERIDAS EN RATAS

C Ruiz da Silva^{1,2}; I Serpa¹

*Instituto Universitario Italiano de Rosario¹;
UNIASSELVI-Centro Universitario Leonardo Da Vinci²*

Introducción: La reparación del tejido es un fenómeno de gran interés para los profesionales del área de la salud.

Materiales y métodos: diseño experimental en animales con 30 ratas machos adultas de raza Wistar, con peso entre 200 y 250 gramos. Estos fueron separados en un grupo control (n=10) y dos grupos tratados con terapia con micro corrientes de baja frecuencia a los que se les aplicó 30 μ A (n=10) y 160 μ A (n=10). Todos los animales fueron tricotomizados en la región dorsal derecha con punch estéril de 8 mm de diámetro. A los animales tratados se les aplicó microcorriente, 30 μ A y 160 μ A, a los 7 días de la lesión, según el grupo, utilizando un aparato de micro electro estimulación, con amplificador de salida de corriente constante, con dos canales, uno con frecuencia de 0,3 Hz y disparo de pulso de 1,6 segundo, otro con canal de frecuencia de 0,8 Hz y pulso de 1,0 segundos, con un generador de corriente con intensidad de 30 μ A y 160 μ A, y la forma de onda cuadrada bifásica, simétrica equilibrada. Luego del sacrificio de los animales, se tomó biopsia de las lesiones para su análisis histológico.

Resultados: Al final del experimento, los grupos estimulados presentaron un cierre de la herida superior al control (GC=5,24mm², G30=3,41mm² y G160=2,87mm²). El recuento de las células inflamatorias superficiales, fue disminuyendo a medida que aumentaba la intensidad de la micro corriente aplicada, con una diferencia significativa entre

el control y la dosis de 30 y 160 μ A (p=0,0001), pero sin diferencias entre los dos grupos de experimentación (p=0,47). El recuento de las células inflamatorias profundas, fue disminuyendo a medida que aumentaba la intensidad de la micro corriente aplicada pero sin significancia estadística entre los tres grupos (p=0,31)

Conclusiones: En el presente modelo de investigación animal se observó que con apenas una aplicación de corriente de baja intensidad y frecuencia en una herida en piel, el uso de esta técnica es potencialmente beneficiosa en cuanto a la aceleración del proceso de cicatrización. Estos hallazgos contribuirían a una resolución más rápida de heridas y por lo tanto de la calidad de vida de aquellos pacientes con heridas crónicas, que muchas veces necesitan largos períodos de estancia hospitalaria.

D 02. EFECTO Y ACCIÓN DEL EXTRACTO DE LA PLANTA HIMANTHUS LANCIFOLIUS SOBRE RATAS WISTAR

T Marques Lage^{1,2}; I Serpa²

*Instituto Metropolitano de Enseñanza Superior¹,
Instituto Universitario Italiano de Rosario²*

Introducción: El *Himatanthus lancifolius*, perteneciente a la familia Apocynaceae, del genero Himatanthus es una planta utilizada popularmente por las personas a través de la infusión de hojas y cáscaras sin haber sido evaluada su seguridad para la utilización.

Objetivo: Evaluar el efecto tóxico y acción antioxidante del extracto de la planta *Himatanthus lancifolius* sobre ratas Wistar

Diseño: Experimental en modelo animal.

Materiales y métodos: 24 Ratas Wistars hembras (n=24), de 110-120 días, con un peso promedio aproximado de 210g, obtenidas del Bioterio de la Facultad de Medicina del Vale

do Aço, Ipatinga, Minas Gerais, Brasil. Fueron separadas al azar en cuatro grupos, un control (GC) tratado con agua y ración y tres grupos tratados con extracto de *Himatanthus lancifolius* en diferentes dosis por un periodo de 35 días: G1 (0,05g/mL), G2 (0,1g/mL) y G3 (0,2g/mL). Después de la eutanasia, se realizó una extracción de sangre para pruebas bioquímicas, hepatectomía para pruebas histológicas y de acción antioxidante, y esplenectomía y nefrectomía para evaluar la acción antioxidante. Las variables fueron analizadas con el paquete estadístico SPSS (versión 18) y Prisma (versión 2014).

Resultados: Se encontró una disminución estadísticamente significativa ($p=0,006$) entre el peso al final del experimento en los grupos GC, G1 (0,05g/mL) y G3 (0,2g/mL). Hubo una disminución estadísticamente significativa en los niveles séricos de TGP entre las ratas expuestas y no expuestas al tratamiento ($p=0,043$) y no hubo diferencias estadísticamente significativas con respecto a los valores séricos de TGO ($p=0,701$). Se encontró una disminución estadísticamente significativa en los niveles séricos de HDL en las ratas expuestas y no expuestas al tratamiento ($p=0,05$). Se observó una disminución de los valores de fosfatasa a medida que aumentaba la dosis del extracto, esta diferencia no fue estadísticamente significativa entre los grupos expuestos y no expuestos ($p=0,122$). En relación a las respuestas histológicas, fue posible observar que con mayores dosis, peor esteatosis y menor número de hepatocitos mono ($p=0,0002$) y binucleados ($p=0,002$), y núcleos ($p=0,004$). No hubo ninguna alteración en la respuesta oxidativa de las enzimas hepáticas CAT ($p=0,1141$) y SOD ($p=0,0954$) en las ratas tratadas con *Himatanthus lancifolius*.

Conclusión: Los grupos tratados con el extracto de *Himatanthus lancifolius* no presentaron signos de hepatotoxicidad aguda ya que las enzimas TGO, TGP y fosfatasa alcalina se mantuvieron estables o disminuyeron post exposición. Se presentó esteatosis hepática y cambios histológicos en las ratas expuestas que podrían explicarse por la disminución del peso y de la ingesta, pero

no por alteraciones enzimáticas. La disminución de los niveles de HDL hallados serían indicativos de una reducción del efecto protector cardiovascular de esta lipoproteína. No se pudo demostrar que la exposición a esta sustancia cause efectos a nivel del estrés oxidativo, posiblemente por el corto tiempo de exposición. Se debería continuar este análisis con mayor tiempo de tratamiento para evaluar el verdadero efecto a nivel oxidativo y patología hepática crónica.

D 03. EXPRESIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ASINTOMÁTICAS DE LAS AFUERAS DE PERNAMBUCO, BRASIL

AC Silva Alexandre^{1,2}; I Serpa¹; Enrique Coscarelli¹

Instituto Universitario Italiano de Rosario¹;
Instituto Federal de Ciencia y Educación de Pernambuco²

Introducción: La infección por el Virus del Papiloma Humano es muy frecuente en individuos sanos y sus cepas de alto riesgo son un factor causal muy importante para el cáncer de cuello uterino. Estas son 15 y su infección persistente son las responsables prácticamente de todos los casos de cáncer de cuello, siendo los tipos 16 y 18 responsables de más del 70% de los cánceres detectados en todo el mundo. Se estima que alrededor del 80% de las mujeres sexualmente activas lo adquirirá a lo largo de sus vidas. Aproximadamente 291 millones de mujeres en todo el mundo son portadoras del virus, 32% infectadas con los subtipos 16, 18 o ambos.

Objetivo: Caracterizar la infección por VPH en mujeres asintomáticas tratadas en atención primaria de salud en las unidades Básicas de Salud de Pernambuco, Brasil.

Materiales y métodos: estudio descriptivo de 197 mujeres asintomáticas que consultaron a control ginecológico. Se recogieron muestras de Papanicolaou y la identificación viral se realizó mediante la técnica de PCR en tiempo real. Los datos fueron analizados con el

programa SPSS versión 20.0. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de Universidad Federal de Pernambuco (número 24902313.4.0000.5208)

Resultados: 16.75% de las mujeres fueron detectadas con el virus, de las cuales 9.09% padecían alto o bajo grado de lesión intraepitelial ($p = 0.002$). Entre las mujeres infectadas por el VPH, 78.78% tenían educación primaria ($p = 0.004$), 93.93% tenían ingresos menores a 2 salarios mínimos ($p = 0.01$); y el 87.88% se consideró que no trabajaba en blanco.

Conclusión: Con este trabajo se puede ver que un gran número de mujeres asintomáticas en las afueras de Pernambuco están infectadas con el virus del papiloma humano. Estudios de este tipo contribuyen a la identificación precoz de la infección viral, permitiendo actuar directamente en la prevención de cáncer de cuello uterino.

D 04. EXPRESIÓN E IMPLICANCIAS DE LAS SIRTUINAS EN CÉLULAS DEL CUELLO UTERINO INFECTADAS POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

AC Silva Alexandre^{1,2}; I Serpa¹; Enrique Coscarelli¹
Instituto Universitario Italiano de Rosario¹;
Instituto Federal de Ciencia y Educación de Pernambuco²

Introducción: Las sirtuinas actúan como un regulador importante de una larga cantidad de procesos celulares y fisiológicos. Actualmente al hablar de su rol en la fisiopatología del Virus del Papiloma Humano, se acepta que la proteína de oncogénesis HPV E7 se dirige hacia las sirtuinas. Específicamente, la

expresión exógena de HPV E7 en queratinocitos primarios de humanos induce niveles anormalmente altos de sirtuinas, similares a los observados en las células de cáncer cervical humano. En células cancerígenas del cuello, las proteínas HPV E7 actúan regulando las sirtuinas, suprimiendo la apoptosis.

Objetivo: Analizar los niveles de expresión las sirtuinas en el cuello uterino tanto en presencia como ausencia de infección por el virus del papiloma humano.

Materiales y métodos: Se extrajo ARN de muestras de células de cuello de útero almacenadas en Trizol a -20°C usando Direct-zol ARN kit (Zymo Research, EEUU). El ADN complementario se realizó utilizando el kit de transcriptasa inversa QuantitecR (Qiagen, EEUU) y la prueba de PCR cuantitativa con Rotor-Gene Q (Qiagen, EEUU), con cebadores específicos para las sirtuinas 1 y 5. Como referencia se usó el gen RPLP0. El estudio fue aprobado por el comité de ética de Universidad Federal de Pernambuco, número 24902313.4.0000.5208.

Resultados: Las pacientes fueron agrupadas en dos grupos: aquellas con infección por el virus y las que no. En cuanto a la sirtuina 1, los niveles de expresión no mostraron variación entre ambos grupos ($2-\Delta\Delta\text{Ct}=0.95$). Sin embargo, se detectó una reducción de la expresión de sirtuina 5 en el grupo con infección ($2-\Delta\Delta\text{Ct}=0.42$).

Conclusión: Nuestros resultados sugieren que la sirtuina 5 puede tener un rol importante en la infección por el virus del papiloma humano. Son necesarios más estudios para establecer el mecanismo de regulación subyacente.

