

ISSN 2301-0371

Revista Uruguaya de Enfermería

Universidad de la República



Suplemento 2021



Tabla de contenido

Editorial.....	2
Abordaje interdisciplinario en la salud.....	4
Salud, ambiente y sociedad.....	17
Sistemas de Vigilancia en salud.....	25
Políticas y sistemas de salud.....	29



Editorial

Primera Jornada de Epidemiología y Salud Pública en Uruguay

La Primera Jornada de Epidemiología y Salud Pública en Uruguay tuvo lugar el 12 y 13 de agosto de 2021 en forma virtual.

La pandemia de la COVID-19 colocó la mirada en la importancia de la epidemiología y la salud pública, poniendo de manifiesto, ante escenarios complejos y conocimientos limitados, la necesidad de valerse de innumerables recursos para recopilar y generar evidencias válidas y oportunas para la toma de decisiones y el desarrollo de intervenciones oportunas y eficientes. No obstante el mismo interés, preocupación y trabajo, también, deben desplegarse ante otras problemáticas que existen en nuestra sociedad y que requieren acciones inmediatas, como las desigualdades sociales y sus repercusiones en la salud, o las enfermedades crónicas, entre otras.

Con una visión amplia y totalizadora del alcance de la epidemiología y la salud pública más allá de la COVID-19, y con el fin de compartir y analizar el conocimiento científico, las experiencias y las políticas existentes se estructuró el programa de las Jornadas en base a los siguientes cuatro ejes temáticos desplegados en ponencias y mesas redondas: salud, ambiente y sociedad; vigilancia en salud; políticas y sistemas de salud y abordaje interdisciplinario en la salud.

El registro de la jornada se puede seguir en: <https://www.epidemiologia.epb.edu.uy/>, donde encontrarán el programa con las mesas redondas, conferencias, comunicaciones orales y póster. Estas actividades fueron grabadas y



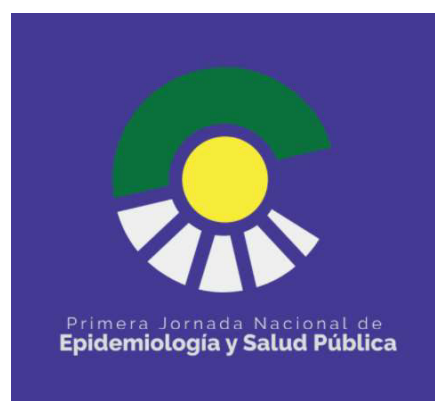
Editorial

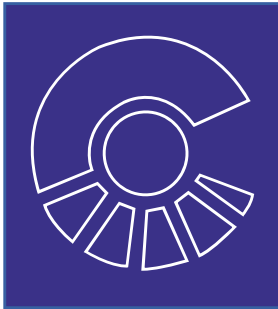
pueden visualizarse en el siguiente enlace: https://drive.google.com/drive/folders/1SDja82kNLIdjIpoQj_jafPA5UJ8GHZ82?usp=sharing. Los pósteres en formato video pueden visualizarse en la sección póster de la Web (https://www.epidemiologia.epb.edu.uy/?page_id=1466).

Esperamos que estas Jornadas hayan sido el puntapié inicial para debatir y aprender sobre el contexto epidemiológico uruguayo, sus avances teóricos y metodológicos y los enormes desafíos para mantener el crecimiento de la disciplina. También, hayan permitido compartir con quienes tanto trabajan por la salud pública, son orientadores en la elaboración de programas y políticas públicas, nos llenan de orgullo y nos estimulan a seguir trabajando.

Desde el comité organizador y el comité científico agradecemos a todos quienes han decidido unirse en este camino.

A continuación se presentan aquellos trabajos presentados en la jornada que fueron inéditos y consintieron su presentación en este suplemento de la jornada.





Abordaje interdisciplinario en la salud

Modelos de regresión binaria y de modelos de conteo para Caries en una encuesta poblacional

Autores: Alvarez-Vaz Ramón y Massa Fernando.

Afiliación institucional: Instituto de Estadística,

Facultad de Ciencias Económicas y de Administración, Udelar.

Contacto: ramon.alvarez@fcea.edu.uy y fernando.nassa@fcea.edu.uy

Introducción

En este trabajo se presenta una situación muy frecuente en el ámbito de la Epidemiología, como es el trabajar con variables de respuesta en escala cuantitativa, las que se dicotomizan para un determinado umbral, y usar modelos predictivos, pero con la pérdida del gradiente de la enfermedad.

Materiales y métodos

Se muestra entonces como funcionan los modelos en la escala original, que para el caso de algunos de los componentes del CPO (número de piezas cariadas, perdidas y obturadas) por ser variables discretas pensadas para evaluar conteos deben modelarse con distribuciones de probabilidad adecuadas, como la Distribución de Poisson o la Binomial Negativa, que son las más usadas en la aplicaciones biomédicas frente a este tipo de problema.

Se trata de un estudio de corte transversal donde se trabaja con datos del Primer Relevamiento Nacional de Salud Bucal en Población Joven y Adulta de Uruguay (2011), encuesta de base poblacional con diseño muestral complejo en 2 fases y 6 dominios de estimación. Se presentan y comparan los resultados usando la estrategia de trabajar dicotomizando el conteo de caries (C) a través de la Regresión Logística vs una Regresión de Poisson que conserva la escala original de medida preservando el gradiente de la enfermedad. Se usan como variables regresoras el nivel de CPO, la edad, sexo, estrato socioeconómico, ingesta de alcohol, hábito de Tabaco, para ambos tipos de modelos. Para el caso del modelo de Poisson se verifican 2 características que representan indicios de

que hay que trabajar con alternativas para los modelos de conteo al tener exceso de 0 (personas sin caries) muy superior a lo esperado y con sobredispersión (es decir una varianza del conteo de caries muy por encima del promedio de caries esperable para el uso de Regresión de Poisson).

Resultados

Para ambos modelos la presencia de Caries o un aumento del número de Caries se asocia con la edad en forma negativa, no habiendo diferencias por sexo, donde el hábito de alcohol y tabaco se muestra como factores de riesgo y el Estrato socioeconómico (aspecto relacionado con la ubicación territorial de las personas estudiadas en base al diseño muestral) y el nivel socioeconómico medido por el INSE que para bajos valores asimilado a peores condiciones, se asocia con mas probabilidad de caries o aumento de la cantidad piezas afectadas. Se compara a su vez para el caso del modelo de Regresión de Poisson los resultados obtenidos al hacer como frecuentemente se observa en la literatura un mal uso considerando la variable de respuesta en escala binaria para el modelo,

Palabras clave:

caries, modelos de regresión, variables binarias, variables de conteo.

Keywords:

Cavities, Regression Model, Binary Variable, Count Variable.

Palavras-chave:

cáries, modelo de regressão, variáveis binárias, variáveis de contagem.

Categoría de trabajo: trabajo de investigación.

Modalidad de presentación: Oral.

que lleva a problemas de estimación de los coeficientes de la variables predictivas y con una incorrecta interpretación de la importancia de éstas medidas a través del IRR (razón de tasas de incidencias) usado en los modelos de regresión de Poisson.

Conclusiones

Las variables relevantes que parecen modular la propensión a tener Caries son las que habitualmente se encuentran en la literatura como edad , el estrato geográfica, el hábito de fumar, nivel de CPO y el INSE, aunque para el modelo de Poisson muestran una mejor capacidad de evaluar el impacto en el gradiente de la enfermedad. Sin embargo surge como necesidad usar un modelo de probabilidad alternativo a Poisson, ya que el exceso de 0 observado (personas sanas) está pobremente captado, lo que desde una perspectiva epidemiológica genera modelos que tienden a sobreestimar la enfermedad, ya que predicen poca cantidad de 0.

Salud bucal como derecho ciudadano y su relación con la prevención de ENT

Fiorela Apelo¹, Patricia Olmos¹, Fernando Massa¹, Tathiana Zubiaguire²,
Paula Laporta³ y Susana Lorenzo

Afiliación institucional: ¹Servicio de Epidemiología y Estadística.
Cátedra de odontología Social, Facultad de Odontología,
Universidad de la República. Montevideo, Uruguay.

²Secundaria (Liceos 1 y 3 de Rocha, Liceo de La Paloma). Rocha, Uruguay

³Unidad de educación permanente. CURE, UdelaR. Rocha, Uruguay.

Introducción

Según datos del “Primer Relevamiento Nacional en población joven y adulta uruguaya”, realizado en el año 2011, la salud bucal de los adolescentes en relación a la caries dental y gingivitis es preocupante, afectando a una proporción mayor al 50% de los jóvenes entre 15 y 24 años.

Existe evidencia suficiente que permite asociar las patologías bucales más prevalentes (caries y periodontitis) con las enfermedades no transmisibles (ENT). A través del enfoque de riesgo común se conoce que ambos grupos de patologías comparten factores que predisponen a su padecimiento como lo son la falta de higiene, el consumo excesivo de alcohol, el tabaquismo, una dieta inadecuada y el estrés. En este sentido, intervenir en forma conjunta en estos dos grupos de patologías de alta prevalencia optimiza los recursos en salud y puede abordarse eficazmente en centros educativos.

Trabajar con jóvenes desde este enfoque plantea desafíos, una estrategia posible es a través del teatro del oprimido (Paulo Freire) que mediante ejercicios y dramatizaciones (Augusto Boal) permitiría identificar la problemática y desarrollar cierta autonomía en salud y derechos.

Objetivos

Desarrollar un proceso de enseñanza aprendizaje sobre la salud bucal y su relación con las ENT con estudiantes y docentes de secundaria de las ciudades de Rocha y La Paloma con énfasis preventivo y desde la perspectiva de riesgo común; buscando empoderar a la ciudadanía en cuanto a la salud bucal como derecho.

Conocer la situación de salud bucal para caries y paradenciopatías de los jóvenes involucrados.

Métodos

La intervención se realizó en los liceos N°3 de ciudad de Rocha y liceo de La paloma durante los meses de setiembre y octubre del año 2017. Se concretaron 7 encuentros donde se combinaron actividades expositivas y talleres, se trabajó desde la pedagogía del oprimido y la esperanza realizándose actividades de teatro imagen y teatro foro.

El programa incluyó el concepto de salud bucal como derecho e incorporándose la perspectiva de riesgo común con ENT. Se trabajó sobre ambos grupos de patologías priorizando pautas preventivas y de mantenimiento de salud.

Se relevó la salud bucal para caries y paradenciopatías (metodología OMS, 1997) de una muestra de los estudiantes, y se administró una encuesta sociodemográfica

Resultados

Los estudiantes alcanzaron a actuar como promotores de salud participando de ferias estudiantiles compartiendo los contenidos abordados con otros estudiantes del liceo.

De los talleres y dramatizaciones surgió una carta donde los jóvenes expresaron sus inquietudes y demandas hacia las autoridades locales de salud sobre la necesidad de asistencia odontológica integral.

Del relevamiento de salud bucal participaron 57 estudiantes, se encontró; una media de CPOD de 1,1, una prevalencia de caries (CPOD>0) de 45,6 % y en un 56,1 % se registró sangrado gingival.

Para los factores de riesgo de ENT se obtuvo que el 5,4 % fuma diariamente, el 42,1 % tomo alcohol en los últimos 7 días y solamente el 7 % tiene una ingesta de al menos 5 frutas y/o verduras diarias.

Conclusiones

Considerando que el objetivo incluía docentes y estudiantes el cumplimiento fue parcial, dado que participaron exclusivamente estudiantes. Para estos el impacto fue bueno, participando activa y comprometidamente.

Al comparar los datos de este relevamiento con los datos nacionales para jóvenes del interior, la situación de caries (prevalencia y media de CPOD) fue mejor a la esperada, mientras que para sangrado no se encontró diferencia. Para los factores de riesgo de ENT, se halló menos frecuencia en estos jóvenes para el hábito de fumar mientras que el consumo de alcohol y la ingesta suficiente de frutas y verduras se comportó tal lo previsto.

De la evaluación de este trabajo se estableció un diálogo CURE- FO Udelar que podría estimular nuevos proyectos territoriales desde esta perspectiva.

Palabras clave:

salud bucal, enfermedades no transmisibles, enfoque de riesgo común, teatro del oprimido.

Keywords:

Oral Health, Noncommunicable Diseases, Common Risk Approach, Theater of the Oppressed.

Palavras-chave:

saúde bucal, doenças não transmissíveis, abordagem de risco comum, teatro do oprimido.

Categoría de trabajo: trabajo de investigación.

Modalidad de presentación: póster.

Construyendo novelas territoriales desde la perspectiva interdisciplinaria en salud comunitaria

Autores: Mercedes Lukin, Rafael Zeni y Teresa Dornell

Afiliación institucional: Programa APEX- Cerro- UdelaR

Contacto: teresa.dornell@cienciassociales.edu.uy

Introducción

La complejidad de las estructuras sociales; la heterogeneidad de situaciones como expresión de nuevos patrones de producción, de distribución y de consumo; la lucha por el reconocimiento de identidades culturales en un marco de diversidad, y la ruptura de formas tradicionales y estables de sociabilidad van conformando escenarios territoriales y redales que contienen textos discursivos que se traducen en prácticas contextuales que ponen en tensión y a su vez, visibilizan condiciones objetivas y subjetivas de inequidades.-

Los escenarios, en el sentido de territorios, se

constituyen a través de discursos y actos, en donde los cuerpos y las corporalidades fluyen y van construyendo narraciones que contienen trayectorias e historiografías que permiten ir armando cartografías comunitarias, que confieren movimientos de desterritorialización y reterritorialización en el análisis de la territorialidad redal. Introduciéndose avances y limitaciones en el campo de la salud pública, para abordar la discusión de la salud colectiva, que radica en interpretar la salud poblacional en su dimensión histórica, en su matriz contextual, que refiere a cambios en las prácticas

disciplinares hacia las interdisciplinares, a través de los movimientos de construcción de sentido y significado, de constitución y determinación, que pasan a ser un conjunto articulado de prácticas, que incorporan propuestas innovadoras e interpelantes de la realidad en salud, a través de procesos de participación societal autónomas y reflexivas.

El objetivo de este trabajo es compartir los aportes de los Equipos Barriales Operativos (EBOS: 1995-2015) en el marco del Programa APEX- Cerro como dispositivo que habilitó la reflexión y criticidad de prácticas en escenarios de integración interpelativa de conocimientos, experiencias y acciones que aportaron a la participación y visibilización de expresiones de los diversos actores (estudiantes-docentes-egresados-actores locales e institucionales (entre otros) involucrados en estos procesos, desde la perspectiva de la ética autónoma.

Materiales y Métodos

La metodología es de carácter cualitativo y exploratorio, pretendiéndose presentar la recorrida de los EBOS a partir de sus informes y los de la Comisión Directiva del Programa APEX. La selección de la muestra fue intencionada y no probabilística y se conformó desde los siguientes criterios:

1. informes anuales elaborados por los propios equipos de los EBOS.
2. informes de evaluación y/o proyectivos de los EBOS.
3. Informes de la CD del APEX.
4. que pertenecieran al período de análisis prescripto con antelación (1995- 2015).

Las preguntas que guiaron la recogida de datos fueron:

- 1.- Acciones de extensión
- 2.- Pasantías y/o prácticas curriculares
- 3.- Procesos investigativos.

Para el análisis de los datos, se trabajó con las frases centrales de los documentos y se realizó la codificación de unidades de contenido.-

Resultados Preliminares

Los EBOS demostraron que la participación en redes territoriales está orientada a la resolución de problemas y a la satisfacción de necesidades, por eso la intervención en redes dirigida a su construcción y consolidación debe ser conceptualizada, como un aporte a la participación social. La participación es estratégica, porque tiende a la búsqueda de acuerdos y la conformación de alianzas tras intereses compartidos, aunque sean circunstanciales.

El aprendizaje desde su dimensión socio cultural y por ende pedagógica implementado por los EBOS posibilitó construir nuevas novelas territoriales, y dejar de suscribir las prácticas disciplinares a una especialidad. Habilitó pensar desde lo interdisciplinario y hacer una lectura diferente de las propuestas fragmentadas y parcializadas de los programas de las políticas sociales establecidas. Las redes se constituyen en una posibilidad que encarna un proyecto utópico, no como meta futura, sino como espacio presente, no como ideal, sino como fundamento básico de lo humano. La experiencia de una organización social se construye a través de diferentes tipos de historias: a) las historias contadas, b) las historias de las que somos parte y c) las historias encarnadas que somos y habitamos.

Conclusiones Primarias

En el devenir de las complejidades sociales se puede pensar los territorios y sus redes como: a) plurilocalidad, como una nueva territorialidad itinerante que construye sus escenarios a partir de trayectos recorridos, y no como unidad del lugar); b) segmentariedad, de la diversidad de estilos de vida de los grupos, y no como homogeneidad grupal); c) heterogeneidad que alude a la diversidad de manifestaciones

discursivas y operantes de un acaecer que construye nuevas expresiones locales desde sus tramas y plexos.

Las revelaciones territoriales de los redal brindan contextos en donde la interdisciplina tiene un inimaginable camino por el cual avanzar, un desafío a superar en una construcción inexorable, sobre la base de lo viejo y lo nuevo, lo tradicional y lo moderno, lo perimido y lo actual.

Palabras clave:

territorialidad, redes sociales, participación, interdisciplinariedad, salud comunitaria.

Keywords:

Territoriality, Social Networks, Participation, Interdisciplinarity, Community Health.

Palavras-chave:

territorialidade, redes sociais, participação, interdisciplinaridade, saúde comunitária.

Categoría de trabajo: relato de experiencias.

Modalidad de presentación: oral.

La convergencia de la divergencia en el discurrir epidemiológico desde las perspectivas de la deconolonialidad

Autor: Teresa Dornell.

Afiliación institucional: Departamento de Trabajo Social, Facultad de Ciencias Sociales, Udelar

Contacto: teresa.dornell@cienciassociales.edu.uy

Introducción

Los datos de este artículo son preliminares, producto de una investigación bibliográfica que pretende poner en discusión la tensión existente entre las expresiones: (i) epidemiología clásica en oposición a la epidemiología crítica, unida al tema de (ii) metodología de la investigación cuantitativa versus diseños de estudios cualitativos y (iii) al abordaje disciplinar en contraposición a las intervenciones interdisciplinarias y sus modalidades de producción de conocimientos desde el pensamiento colonizador en contrapartida con los aportes de la decolonialidad en los espacios científicos.

La problematización de conceptualizar estas tres expresiones en sus pares dialécticos contradictorios, nos ubica en la encrucijada de trascender estas falsas dicotomías a partir de la convergencia divergente que conforma esta triangulación, para así entablar diálogos interpretativos de este complejo devenir, superando las parejas de conceptos dicotómicos, develando su comprensión y complejidad. Pero, no alcanza con los pares opuestos para responder a la complejidad de la realidad, sino que se debería intentar encontrar en este orden aparente de equilibrio que

ofrecen las polaridades de los opuestos, nuevas interrogantes a las posibles respuestas, que será brindado por la propia complementariedad, como criticidad creativa e innovadora de pensar la epidemiología.

Una posible salida de este proceso colonizador es trascender el correlato del binomio salud-enfermedad y comprender la salud como una totalidad relacional de fenómenos que acaecen historiográficamente en un devenir social, político, económico y cultural determinado.

Materiales y Métodos

La revisión bibliográfica recopiló información de fuentes de datos secundarias en la literatura científica existente sobre el tema, entre los años 2010 a 2020. La evaluación y selección de la bibliografía fue a partir de criterios de relevancia y calidad de las publicaciones.

Resultados Preliminares

De los materiales científicos seleccionados se destaca el movimiento de pasar del par binario de opuestos que responde a un método analítico reduccionista de tesis- antítesis, que dividen a la

epistemología en clásica y en crítica, basándose en el dualismo cartesiano, por un modelo trinario de tesis- antítesis- síntesis, que introduce un método dialéctico inclusivo de orden- caos- crisis. Caos que provoca criticar, entrar en crisis, frente a pares binarios que necesitan generar un tercero en discordia contra el orden aparente, un nuevo fruto de esa dicotomía, que será la síntesis, frente a la tensión establecida por la tesis y su opuesto la antítesis.

Aquí, los aportes interdisciplinarios ofician de caminos de acercamiento de los conocimientos que se van cimentando y permiten no solo conocer, sino reconocer y repensar cuales son las posibles rutas de salidas a los conflictos que aparecen en estas tramas de la encrucijada de saberes epidemiológicos para las ciencias de la salud. El provocar una concordancia de conocimientos permite develar la realidad, generando caos frente a un orden establecido de cómo se debería pensar; caos en el sentido crítico de crisis que brindará un salto cualitativo para poder crear nuevas maneras de interpelar esas realidades, compenetrados entre sí epidemiológicamente.

Conclusiones Primarias

La lógica decolonial se convertirá en una herramienta que permitirá transitar otros caminos, otras recorridas, configurándose, como acervo y patrimonio de esas transgresiones investigativas e interdisciplinarias en los mundos epistémicos de la epidemiología de la colonialidad, recorridas que estarán signadas de trayectorias de superación (conocimiento epidemiológico), que habilitarán la creatividad acumulativa de saberes (conocimientos interdisciplinarios), permitiendo vislumbrar prácticas, en la cual convergen expresiones de autonomía, que traducen posiciones en el actuar, pensar, valorar y percibir la realidad en la que se está inmerso (conocimiento epistemológico).

Este proceso no es un constante, es un devenir de los momentos del método dialéctico que produce rupturas, tensiones y desaciertos que permite dar el salto en el sentido de vigilancia epistemológica bourdeniana de la colonización hacia la decolonización del conocimiento epidemiológico.

Palabras clave:

epidemiologías, interdisciplinariedad, investigación, colonialidad, decolonialidad.

Keywords:

Epidemiologies, Interdisciplinarity, Research, Coloniality, Decoloniality.

Palavras-chave:

epidemiologias, interdisciplinaridade, pesquisa, colonialidade, descolonialidade.

Categoría de trabajo: Trabajo de investigación.

Modalidad de presentación: oral.

Abordaje interdisciplinario con personas mayores en comunidad. La experiencia del Programa APEX

Autores: Palumbo Raquel, Rodriguez Cecilia, Silveira Verónica y Álvarez Virginia.

Afiliación institucional: Programa APEX

Contacto: adultosmayoresapex@gmail.com

El Equipo que trabaja con personas adultas mayores en el Municipio A desde hace casi tres décadas busca la articulación de las funciones docentes (enseñanza, asistencia, investigación y extensión) priorizando el abordaje interdisciplinario desde una perspectiva de derechos humanos. En concordancia con la finalidad del Programa APEX, el equipo busca promover la inserción de las diferentes carreras de la UdelaR en el ámbito comunitario como espacio educacional formal, aportando al mejoramiento de la calidad de vida de la población en general y de las personas adultas mayores en particular, a través de la conjunción de las funciones universitarias. Para ello, busca la articulación de esfuerzos con los de otras instituciones públicas y privadas que persiguen objetivos afines o complementarios en el mismo territorio. El equipo se organiza en dispositivos de trabajo (clínico - asistencial, comunitario, de comunicación y debate y de articulación interinstitucional e intersectorial). La división en dispositivos busca facilitar la organización, interconectándose en la práctica. El dispositivo clínico - asistencial y el comunitario, son los que implican mayor relación directa del equipo con las personas mayores. Dentro del dispositivo clínico - asistencial se encuentra la atención en policlínica desde un abordaje familiar - comunitario, integrando la asistencia a

la formación a estudiantes de grado y posgrado. Las personas mayores ingresan, por derivación del prestador público (Administración de Servicios de Salud del Estado: Centro Salud Cerro, INVE 18 y Hospital Maciel) y de forma espontánea (por iniciativa del/de la usuario/a, familia, vecino/a). En el primer encuentro, se indaga el motivo de consulta y el conocimiento de la persona sobre el equipo y en función de ello se comparte la modalidad de trabajo, incorporando las consideraciones éticas al abordaje multidisciplinario. Se busca en el menor tiempo posible, contar con la evaluación de todas las disciplinas (concibiendo a la persona en su integralidad) y acordar las estrategias de abordaje a seguir. Como herramienta se cuenta con una historia clínica compartida. Dentro de la misma se recaba información geriátrica, nutricional, psicológica y social. En el accionar busca respetar los derechos de usuarios/as (pilar del Sistema Nacional Integrado de Salud), generando vínculos democráticos y respetuosos entre usuarios/as - equipo de salud, donde no se piensa a la persona en forma fragmentada, sino que se contemplan diversos aspectos de su salud, en su contexto habitual y con su activa participación. Dentro de este dispositivo se encuentra también, el Taller de Libre Expresión como abordaje grupal a problemáticas ya instaladas, actuando a la vez como espacio de promoción de salud.

Durante el 2020 debido a la emergencia sanitaria el equipo debió adoptar sus dispositivos de trabajo suspendiendo la presencialidad la mayor parte del 2020 (continuando durante el 2021). Como forma de darle continuidad a las actividades de promoción de salud y atención gerontológica se elaboró en los meses de marzo-abril (2020) una encuesta de seguimiento telefónico. Se buscaba conocer la situación de salud de las personas mayores que tenían vinculación previa con el equipo (Banco de datos de la Policlínica y actividades comunitarias). En la ejecución de la encuesta participaron estudiantes de las Licenciaturas

en Nutrición, Psicología y Trabajo Social. Indagamos sobre alimentación, vínculos, acceso a prestaciones sociales, controles de salud y medicamentos, entre otros temas relevantes. De la sistematización de la encuesta predominaron como efectos de la pandemia, cambios en el ejercicio de la autonomía y sentimientos de soledad asociados a la ausencia de espacios grupales. A partir de los datos obtenidos de la misma se realizaron algunas acciones vinculadas con orientaciones técnicas y se realizaron seguimientos interdisciplinarios en aquellas situaciones que identificamos de mayor vulnerabilidad.

Palabras clave:

abordaje multidisciplinario, adultos mayores, promoción de salud, atención gerontológica.

Keywords:

Multidisciplinary Approach, Older Adults, Health Promotion, Gerontological Care.

Palavras-chave:

abordagem multiprofissional, idosos, promoção da saúde, cuidado gerontológico.

Categoría de trabajo: relato de experiencias.

Modalidad de presentación: oral.

Educación para la Salud en Zoonosis y Tenencia Responsable de animales en escuelas de Montevideo

Autores: Ríos Álvarez, Cristina¹ y Cecilia Luce¹.

Afiliación institucional: ¹Unidad Salud Pública Veterinaria, Facultad de Veterinaria, Udelar

Contacto: cristinarios@adinet.com.uy

Países de la región, Uruguay se enfrenta a la problemática de sobrepoblación canina, se estima superan los 1.700 000. Esta situación en nuestro país es percibida por 1 de cada 3 personas, como un problema grave. Genera un impacto en la Salud Pública debido a la transmisión de enfermedades zoonóticas, accidentes por mordeduras que provocan lesiones graves hasta la muerte, accidentes de tránsito y contaminación ambiental. Los animales de compañía actualmente ocupan un lugar importante en la sociedad y aportan beneficios en salud. Hay muchas enfermedades zoonóticas que pueden ser transmitidas por el contacto con animales. Los estudios indican que la percepción del riesgo de enfermar se ha ido perdiendo y se aceptan como normales conductas peligrosas. El problema de las mordeduras por perros es un tema de gran impacto en Salud Pública y conocer los múltiples factores de riesgo implicados es necesario en la prevención de estos accidentes. La Tenencia Responsable de animales es una temática multidisciplinaria y se define como el proceso por el cual una persona se asesora sobre la adquisición de un animal, atendiendo las necesidades físicas y psicológicas, así como aspectos ambientales y sociales que se asemejan a las condiciones naturales del animal. Es inherente al Bienestar Animal, entidad dada por aquellos aspectos que

exigen la total integralidad y que garantizan las buenas condiciones de vida. En contextos extremos de negligencia, falta de educación, riesgo social y estados de salud humano patológicos, se agudizan los estados de tenencia irresponsable; las condiciones de bienestar animal se ven alteradas y en consecuencia mayor riesgo en Salud. Para abordar este problema de Salud humano y animal, de causas socio-económicas y culturales, con una profunda raíz en aspectos psicológicos, es clave trabajar en proyectos conjuntos con otras instituciones vinculantes para estrechar lazos entre profesionales sanitarios y profesionales del ámbito educativo. La Escuela constituye un entorno valioso para la Educación en Salud, con la finalidad de difundir y concientizar sobre esta problemática. Es importante llevarla a cabo en todos los niveles educativos, en la infancia y adolescencia debido a que la mayoría de los hábitos adquiridos a esas edades suelen persistir durante toda la vida. Este trabajo se enmarcó en actividades conjuntas con la Comisión de Tenencia Responsable y Bienestar Animal, Comisión Nacional de Zoonosis e Intendencia de Montevideo. El objetivo fue concientizar a los niños en el compromiso y la responsabilidad sobre la Tenencia y Bienestar de los animales despertando sentimientos de empatía hacia ellos

y la prevención de enfermedades zoonóticas. En relación a la metodología, el Área de Estudio comprendió 20 centros educativos, Escuelas, Escuelas de Educación Especial y Universidad Tecnológica, de distintas zonas de la ciudad de Montevideo. La población objetivo fueron niños de 4 a 6° año y jóvenes adolescentes. Se planificaron las visitas con los directores de cada Centro educativo y asistentes sociales de la Intendencia para llevarlo a cabo. Hubo talleres interactivos, medios audiovisuales, videos como herramientas disparadoras para la discusión.

Los contenidos educativos abordaron: Riesgo de Zoonosis, Bienestar Animal, Responsabilidad Social, Abandono, Agresividad canina. Se realizaron evaluaciones a directores, maestras y estudiantes, resaltando la excelente recepción que tuvieron estas actividades. Los niños se transforman en agentes multiplicadores ya sea en sus hogares, familias, barrios y entre sus pares. Fomentar el aspecto educacional es clave como herramienta de Prevención y Promoción en Salud Pública, Salud y Bienestar Animal.

Palabras clave:

salud, zoonosis, tenencia responsable.

Keywords:

Health, Zoonosis, Responsible Tenure.

Palavras-chave: saúde, zoonose, posse responsável.

Categoría de trabajo: relato de experiencias.

Modalidad de presentación: oral.



Exposición a humo de segunda mano de cannabis en Uruguay

Autores: Alemán Alicia, Torres Ignacio, Torres Verónica, Fernández Lucia, Soto Juan, Romero Luciana, Liencres Agustina, Gutiérrez Marta.

Afiliación institucional: Facultad de Medicina. Udelar

Contacto: aaleman@unicem-web.org

Introducción

El humo de segunda mano (HSM) de cannabis ocurre cuando el humo del cannabis contamina cualquier ambiente y es inhalado por personas que se quedan en ese entorno y que no son fumadores "activos". El HSM es la combinación del humo secundario liberado de un extremo encendido de un cigarrillo de marihuana y el humo exhalado por un fumador. El humo se puede también depositar en el cabello, la piel, la ropa y las superficies circundantes, a este tipo de contaminación se le denominan humo de tercera mano. No está bien establecido aún el efecto que la exposición a humo de segunda mano de cannabis, pero se sabe que puede generar efectos psicoactivos en no fumadores dependiendo de la concentración de exposición y otros efectos.

En Uruguay el consumo de cannabis recreacional es legal desde 2013, pero poco se conoce en relación a los patrones sociales de consumo de los fumadores de cannabis lo cual está en relación con la exposición a humo de segunda y tercera mano de no fumadores. Tampoco se conoce cuánta información tienen los fumadores de cannabis en relación al efecto que esta exposición puede generar en no fumadores. Es el objetivo de este estudio es caracterizar los conocimientos sobre el efecto del humo de segunda mano y las prácticas sociales de consumo en un grupo de consumidores de cannabis de Uruguay durante el año 2020.

Material y métodos

En el marco del proyecto “Efectos del consumo de cannabis en la salud respiratoria” (ANII FSS 137531) y dado el contexto de la pandemia, se realizó la segunda fase de encuestas sobre características de consumo y salud respiratoria a través de un formulario on-line en el año 2020. En el mismo se incluyeron 15 preguntas para explorar patrones sociales de consumo y conocimientos, actitudes y prácticas en relación al humo de segunda mano de cannabis. El formulario fue enviado por WhatsApp y con un consentimiento para participar. Se realizaron análisis descriptivos de los datos utilizando el programa IBM SPSS VERSION 25 (prueba).

Resultados

Se analizaron 41 registros de participantes, 68,3 % fueron hombres, 63 % menores de 40 años y 92 % consumían cannabis fumado. El 61% refiere que la forma más frecuente de consumo es al aire libre y el 29,3 % refiere fumar en habitaciones cerradas. De estos el 82,9 % refieren ventilar la habitación durante y luego de consumir y el 78 % refiere no limpiar superficies de muebles, pisos o alfombras después de consumir. El 34 % refiere consumir la mayoría de las veces acompañado y el 51 %

refiere estar acompañado la mitad de las veces cuando consume. El 58 % de los participantes refiere que la mayoría de las veces el consumo se realiza con una sola persona más y el 26 % de los participantes consumen en grupos de 3 a 5 personas.

El 48,8 % de los participantes refirieron que ocasionalmente personas no consumidoras de cannabis comparten el mismo lugar que las consumidoras, pero en ningún caso refieren compartir el espacio con niños/as u embarazadas. Un tercio de los encuestados reconocieron como un efecto de la exposición: el dolor de cabeza, la irritación de los ojos y efectos psicoactivos.

Conclusiones

Se trata de un primer estudio de este tipo en Uruguay que debe ser seguido por estudios más grandes y representativos. Este estudio nos alerta sobre la necesidad de saber más de este tema ya que la exposición a HSM de cannabis es un potencial riesgo. Los datos recabados en 2020 reflejan el consumo durante la pandemia que puede no ser igual fuera de la misma.

Categoría de trabajo: trabajo de investigación

Modalidad de presentación: oral

Contribución al ecosistema Salud de Uruguay desde el Departamento de Farmacología y Terapéutica en relación a la temática SARS-CoV-2

Autores: Dra. Maite Inthamoussu, Dra. Pía Artagaveytia, Dra. Noelia Speranza

Afiliación institucional: Departamento de Farmacología y Terapéutica,

Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, UdelaR

Contacto: maite.intha.fer@gmail.com

Introducción

Desde el Departamento de Farmacología y Terapéutica (DFyT) de la Universidad de la República, a partir de la declaración de la emergencia sanitaria nacional por la pandemia COVID-19, se contribuyó con la generación de información, resumida y analizada, en forma independiente y crítica, y basada en la mejor evidencia disponible, esencial para que, incluso en pandemia, las decisiones sean beneficiosas y, sobre todo, generen el menor daño posible para los pacientes y el sistema.

Objetivo

Sintetizar y difundir el aporte del DFyT durante la pandemia COVID-19.

Metodología

Recopilación de trabajos realizados desde el DFyT en relación a la COVID-19 desde marzo de 2020 a junio 2021.

Resultados

1) En los meses de marzo y abril de 2020 se realizó la primera revisión de la evidencia sobre el valor terapéutico y uso de fármacos para el tratamiento de la COVID-19. Estas revisiones fueron publicadas en abril de 2020, en la primera edición especial del tema del Boletín Farmacológico. En abril de 2021, se actualizó dicha evidencia en la publicación de una segunda edición. 2) En marzo de 2020, se participó de la confección del documento “*Recomendaciones del Grupo interdisciplinario intersociedades científicas e intercátedras de Uruguay*”, que fueron publicadas en la Revista Médica del Uruguay. 3) Se elaboraron materiales de difusión para la población general, destacándose el video informativo “*¿Qué debo saber sobre medicamentos y COVID-19?*”, difundido por varios medios de prensa y disponible en los canales de comunicación oficiales del DFyT (página de internet, canal de YouTube, Twitter). Se abordaron temas de automedicación, uso de antibióticos en contexto de infecciones virales y la administración de ibuprofeno e hidroxiclороquina en la COVID-19. 4) El Centro de Información de Medicamentos (CIM) del DFyT colaboró en

la elaboración de las recomendaciones de tratamiento: “*Manejo de los pacientes COVID 19 en el Hospital de Clínicas*” (primera versión en abril de 2020, con actualizaciones en junio de 2020 y enero de 2021. 5) Se colaboró en la elaboración de material sobre riesgos del dióxido de cloro para la Sociedad Uruguaya de Pediatría (SUP), publicado en diciembre de 2020. 6) Los integrantes del CIM participaron en actividades académicas, como Jornadas de la SUP, seminarios virtuales, Teleclínica ECHO, donde se dio difusión a los conceptos y contenidos de todos los materiales elaborados; y también en entrevistas en radios de la capital del país y del interior, portales de internet y diarios. 7) El 26 de noviembre de 2020, en contexto de las VIII Jornadas de Novedades Terapéuticas, que el DFyT organiza anualmente, se abordó la temática “*Tratamiento del SARS-CoV-2 y de la COVID-19: entre la evidencia, el dogma y la incertidumbre*”. Se llevaron a cabo dos

exposiciones centrales tituladas “*¿Qué podemos esperar de los fármacos contra SARS-CoV-2 y la COVID-19?*”, y “*Desarrollo de vacunas contra SARS-CoV-2*”. La instancia fue difundida a través del canal de YouTube del DFyT. 8) Durante el año 2021, el CIM fue consultado para asesorar sobre la escasez de algunos tratamientos y se elaboró un informe sobre alternativas farmacológicas a midazolam para sedación continua en pacientes críticos.

Conclusión

Desde marzo del 2020 se buscó sostener una actualización continua y crítica, basada en la evidencia, de las principales estrategias terapéuticas en relación a la COVID-19, de acuerdo a las necesidades nacionales del momento, que sirviera de instrumento a todo el ecosistema de salud, incluida la población general, con materiales adecuados a cada sector.

Palabras clave:

Departamento de Farmacología y Terapéutica, COVID-19, Investigación, Extensión.

Keywords:

Pharmacology and Therapeutics Department; research, extension.

Palavras-chave:

Departamento de Farmacologia e Terapêutica, COVID-19, Investigação, Extensão.

Categoría de trabajo: relato de experiencias

Modalidad de presentación: oral

Estudio de seroprevalencia contra el SARS-CoV-2 en personal de salud de Rivera

Autores: Pintos Javier¹, Pritsch Otto², Trujillo Janet¹, González Franco¹, Bonapelch Soledad¹, Rammauro Florencia², Álvarez Betty¹, Ubal Marcelo³, Bianchi Sergio⁴, Alemán Alicia¹.

Afiliación institucional: 1. Departamento de Medicina Preventiva y Social, Facultad de Medicina, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay. 2. Departamento de Inmunobiología, Facultad de Medicina, Universidad de la República, y Laboratorio de Inmuvirología, Institut Pasteur de Montevideo, Uruguay. 3. Docente y Coordinador Educativo, Instituto Tecnológico Regional Norte, Universidad Tecnológica, Rivera, Uruguay. 4. Departamento de Fisiopatología, Facultad de Medicina, Universidad de la República, y Laboratorio de Genómica Funcional, Institut Pasteur de Montevideo, Uruguay.

Contacto: javier.pintos@protonmail.com

Introducción

La aparición de un nuevo microorganismo infeccioso que provoca una grave enfermedad respiratoria con alta letalidad y mortalidad implica un gran desafío. Este es el caso del virus del SARS-CoV-2, que fue detectado por primera vez en la ciudad de Wuhan (China) en diciembre de 2019. El personal de salud es la primera línea de diagnóstico y atención de los casos confirmados de COVID-19, por lo que desde el principio de la pandemia se identificó como una población de alto riesgo de infección.

Objetivo

El objetivo general de este estudio fue determinar la seroprevalencia de anticuerpos contra SARS-CoV-2 en personal de salud de la ciudad de Rivera. Los objetivos específicos fueron estimar la proporción de infecciones asintomáticas, e identificar factores ocupacionales asociados con la presencia de anticuerpos, tal como ocupación y sector de trabajo, contacto con pacientes infectados y uso de medidas de protección entre otros.

Metodología

Esta investigación formó parte de un estudio nacional llevado a cabo en varias regiones del país y coordinado por el MSP. En esta instancia se presentan los resultados correspondientes a la ciudad de Rivera. El estudio siguió un diseño descriptivo transversal. Personal de los tres principales prestadores de salud de la ciudad, ASSE, Casmer y Comeri, fueron invitados a participar. De aproximadamente 2100 funcionarios, 1204 aceptaron participar voluntariamente (57,3%). Tras firmar el consentimiento informado respondieron un breve cuestionario para recabar datos sobre factores sociodemográficos y ocupacionales. Posteriormente, se obtuvo el suero a partir de una extracción de sangre venosa periférica en tubo seco, y se determinó la presencia de anticuerpos IgG específicos anti-SARS-CoV-2 utilizando el kit *COVID-19 IgG ELISA UY 2.0*, desarrollado por la Universidad de República, el Institut Pasteur de Montevideo y la empresa ATGen.

Resultados

La seroprevalencia de anticuerpos anti SARS-CoV2 fue 8,3%. (100 casos positivos en 1204 muestras). El personal menor de 35 años presentó una prevalencia mayor (10,3%) que los mayores de 50 (6,3%); estas diferencias no fueron significativas. Médicos y licenciados en enfermería mostraron una alta prevalencia, 10,0% y 9,8%, respectivamente. El personal de administración/dirección y admisión/recepción también presentó una alta prevalencia, 9,8% y 10,3%, respectivamente. Auxiliares de enfermería y personal de laboratorio presentaron una tasa de detección de anticuerpos relativamente baja, 5,6% y 4,5%, respectivamente. Del total de seropositivos, un 43% había sido diagnosticado con COVID-19 sintomático, y un 2% presentó síntomas compatibles con COVID-19 aunque nunca se realizó un hisopado. Un total de 55% de los seropositivos presentó la infección de forma asintomática. El 100% de los funcionarios con antecedentes de hisopado positivo y que presentaron síntomas fueron seropositivos (43 de 43), mientras que los que tuvieron hisopados positivos y fueron asintomáticos presentaron una seroprevalencia de 67% (6 de 9).

Palabras clave:

COVID-19, seroprevalencia, IgG, personal de salud, SARS-CoV-2

Keywords:

COVID-19, seroprevalence, IgG, healthcare workers, SARS-CoV-2

Palavras-chave:

COVID-19, soroprevalência, IgG, pessoal de saúde, SARS-CoV-2

Categoría de trabajo: trabajo de investigación

Modalidad de presentación: oral

Conclusión

El personal de administración/dirección y admisión/recepción, que en teoría tendría menor riesgo de infección, presentó una seroprevalencia comparable a la de personal en contacto directo con pacientes. La proporción de infecciones asintomáticas, levemente superior al 50%, es comparable a la de estudios internacionales. Es de destacar que todas las infecciones sintomáticas con hisopado positivo fueron también positivas para el estudio serológico. Esta primera etapa forma parte de un estudio más amplio sobre respuesta inmunológica y COVID-19, que continuará con la investigación de respuesta inmunológica a las vacunas en personal de salud.

Monitoreo en ambiente y salud sobre el uso de agroquímicos en Guichón, Paysandú

Autores: Rodríguez González Nicolás¹, Heinzen Jimena²,
Cánepa Gustavo³, Del Cioppo Florencia⁴, Laborde Amalia⁴

Afiliación institucional: ¹Instituto de Psicología Social- Facultad de Psicología, Udelar; ²Departamento de Medicina Preventiva y Social- Facultad de Medicina, Udelar; ³Departamento de Geografía- Facultad de Ciencias, Udelar; ⁴Departamento de Toxicología- Facultad de Medicina, Udelar.

Contacto: nicolasr@psico.edu.uy

Introducción

En los últimos veinte años se intensificó el uso de agroquímicos en el país, a partir de la expansión de la frontera agrícola y la instrumentación de distintos paquetes tecnológicos. Esta intensificación multiplicó los colectivos y comunidades expuestas a estas sustancias. En distintas partes del país se realizaron evaluaciones participativas en torno al tema, pero éstas se sostuvieron localmente mientras los equipos técnicos externos estuvieron presentes. En función de este problema se diseñó una investigación- acción que tuvo como objetivo construir y evaluar la sostenibilidad de un programa de monitoreo en ambiente y salud sobre el uso de agroquímicos en Guichón, Paysandú. En este trabajo se describe y analiza la última etapa de la investigación, que consistió en la instrumentación y sistematización del programa.

Material y métodos

Entre el 2017 y el 2019 se trabajó participativamente en la delimitación de las vulnerabilidades por la exposición a agroquímicos en el entorno geográfico de la ciudad de Guichón. Esto permitió identificar a un conjunto de actores claves: empresariales, gubernamentales y sociales. Éstos residían o trabajaban en el Municipio de Guichón; aplicaban, controlaban o eran afectados por los agroquímicos; y tenían interés en monitorear sus efectos. De los 18 actores identificados, durante el proceso de monitoreo participaron 14 de ellos. Entre julio de 2019 y junio de 2020 se desarrollaron siete encuentros presenciales y virtuales. Durante este trabajo se integraron tres nuevos actores. De cada encuentro se tomaron notas de campo y se elaboró un informe escrito. Una vez culminado el proceso, se sistematizó la experiencia en cuanto a la participación de los actores y la coordinación del espacio. Para esto se realizó un análisis de contenido temático de informes y notas de campo.

Resultados

Se partió de cuatro problemas nodales a monitorear: contaminación de aguas, trabajadores/as expuestos a agroquímicos, sensibilización de profesionales de la salud y desecho de envases. De estos problemas los más trabajados fueron la problemática del agua, la situación de salud de los/as trabajadores/as de un vivero forestal, y estadísticas en salud sobre problemas de interés local. La participación varió a lo largo del proceso, nueve actores tuvieron una participación fuerte (más de cuatro encuentros) o media (tres encuentros). De la experiencia transitada se destaca la disposición político-institucional, productivo y social para llevar adelante una iniciativa como la propuesta. Ésta disposición implicó un proceso de construcción por parte del equipo universitario que coordinó la investigación: delimitación colectiva de los problemas, devolución sistemática de resultados, y elaboración conjunta de una agenda de trabajo. Durante la ejecución del programa, la coordinación del espacio implicó centrar la tarea, darle seguimiento a los

Palabras clave:

agroquímicos, monitoreo, participación social

Keywords:

pesticides, monitoring, social participation

Palavras-chave:

agroquímicos, monitoramento, participação social

Categoría de trabajo: relato de experiencia

Modalidad de presentación: oral

acuerdos y estimular la participación. Para esta labor fue imprescindible el predominio de una racionalidad académica y contar con habilidades para la coordinación de grupos: encuadre de trabajo, lectura de insistencias y promoción de la producción grupal.

Conclusiones

La ubicación de los actores en las relaciones sociales de producción condicionó las discursividades que se generaron en torno a los problemas nodales del monitoreo. Conocer estos discursos y diagramar un programa que los incluya, fue determinante para el involucramiento empresarial, institucional y social durante el monitoreo. Si bien existe la disposición para generar estrategias de este tipo, y organismos públicos con competencias para su desarrollo, su sostenimiento está dado por la legitimidad del actor que lo preside, las capacidades para la coordinación de grupos y su institucionalización a nivel local.



Sistemas de Vigilancia en salud

Evaluación de las condiciones de trabajo del taller de una marmolería

Autores: Corazzo Patricia¹, Stolovas Nurit², Tomasina Fernando³

Afiliación institucional: ¹Posgrado de Salud Ocupacional. Departamento de Salud Ocupacional. Facultad de Medicina. Udelar. Montevideo, Uruguay.

²Profesora Adjunta. Especialista en Salud Ocupacional y Diplomado en Salud Pública. Departamento de Salud Ocupacional. Facultad de Medicina. Udelar. Montevideo, Uruguay

³Director del Departamento de Salud Ocupacional. Especialista en Salud Ocupacional. Diplomado en Salud Pública. Epidemiólogo. Administrador en Salud. Facultad de Medicina. Udelar. Montevideo, Uruguay

Contacto: corazzopatricia@gmail.com

Introducción

Las condiciones y medio ambiente trabajo (CYMAT) resultan ser un determinante importante de la salud de los trabajadores. El cuidado de la salud ocupacional pasa necesariamente por la investigación de las mismas a fin de identificar los riesgos laborales existentes. El presente estudio abordó la investigación desde un Servicio de Prevención y Salud en el Trabajo de una marmolería. La actividad laboral en talleres que moldean, cortan y pulen piezas de mármol y otros minerales, expone a los trabajadores a diversos riesgos a la salud. En la literatura se destacan riesgos por exposición a polvos minerales (carbonato de calcio, sílice cristalina), ruido

y riesgos mecánicos. De los que se derivan daños a la salud en la esfera respiratoria (neumoconiosis), hipoacusia neurosensorial, lesiones osteomioarticulares y diversas lesiones traumáticas. Se realizó la evaluación de las condiciones de trabajo del puesto de cortador de banco de la marmolería, a fin de orientar el desarrollo de un plan de vigilancia de la salud laboral.

Materiales y Métodos

Estudio observacional y descriptivo cualitativo y cuantitativo del puesto de trabajo del cortador de banco. Entrevistas a informantes claves con registro del proceso laboral investigado.

Observación sensorial de las condiciones de trabajo con uso de listado de chequeo. Además, se realizó medición de ruidos puntuales con uso de sonómetro en escala A.

Con los datos inicialmente recabados se efectuó instancia de presentación y discusión conjunta con el equipo técnico del servicio y los trabajadores del puesto. Se sistematizó el diagnóstico en forma gráfica a través de un mapa de riesgo laboral del sector.

Resultados

Los factores de riesgo identificados fueron variados. Se destacan: en cuanto al microclima discomfort vinculado con humedad y temperatura del local que tiene variabilidad estacional. Presencia de abundante polvo mineral en suspensión y sobre las superficies de trabajo. Existe déficit de mecanismos tanto de aspiración como de renovación del aire del local. La fuente identificada es procedente del corte y pulido del material de mineral.

Presencia de ruido, en forma continua proveniente de las herramientas de trabajo, en particular de la cortadora, se registraron valores de hasta 90 dB.

Durante la observación también se identificó presencia de vibraciones en mano – brazo en el operario durante el corte y pulido de minerales.

Palabras clave:

Salud laboral, exposición laboral, factores de riesgos, vigilancia médico laboral, programa de salud laboral

Keywords:

Occupational health, occupational exposure, risk factors, occupational medical surveillance, occupational health program

La postura prevalente en la tarea es la bipedestación prolongada. En cuanto a los movimientos y carga física cuentan con medios mecánicos para manipular las piezas, siendo su peso máximo menor a los 25 kg. Otros aspectos identificados están en relación a condiciones inseguras por insuficiente limpieza, falta de señalización de los equipos y de las áreas de trabajo. Cuentan con equipos de protección personal para ruido y polvo, zapatos de seguridad, guantes y protección ocular.

Conclusiones

A partir del diagnóstico se elaboró un plan de vigilancia de la salud para los trabajadores que ocupan el cargo de oficial cortador de banco de la marmolería. Incluye la realización de historia clínica médico laboral con énfasis en la valoración respiratoria, auditiva y osteomioarticulares. Se solicitarán como paraclínica específica radiografía de tórax con técnica de OIT, funcional respiratorio y audiograma cumpliendo con la ordenanza del Ministerio de Salud Pública 145/09.

La vigilancia de la salud orientada a partir de los riesgos evaluados permite identificar daños en forma precoz, orientar la prevención y la protección individual y colectiva, para los trabajadores expuestos.

Palavras-chave:

Saúde ocupacional, exposição ocupacional, fatores de risco, vigilância médica ocupacional, programa de saúde ocupacional

Categoría de trabajo: relato de experiencias

Modalidad de presentación: póster

Aplicación de la herramienta Intergrowth-21 a embarazadas residentes del medio rural de Uruguay durante 2010-2017

Autores: Jimena Heinzen Cesio¹, Andréa Sobral de Almeida².

Afiliación institucional: ¹Departamento de Medicina Preventiva y Social, Facultad de Medicina, Udelar.

²Departamento de Endemias Samuel Pessoa,

Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca, Fundação Oswaldo Cruz.

Contacto: jimena.heinzen@gmail.com

Introducción

La prematuridad y el bajo peso al nacer son factores que influyen directamente en la mortalidad infantil. En el marco del crecimiento exponencial del uso de agroquímicos en la producción agrícola extensiva en los últimos 20 años se plantea la importancia de estudiar factores que puedan estar implicados en el desarrollo de estos problemas de salud. El trabajo que se presenta forma parte de un proyecto más amplio desarrollado en el marco de la Maestría en Epidemiología Aplicada a los Servicios de Salud de Fiocruz. Matijasevich y colaboradores obtuvieron una prevalencia de bajo peso al nacer (<2500 grs) de 10,4%, de los cuales 1,8% presentaron muy bajo peso al nacer (<1500 grs) en las dos principales maternidades públicas de Montevideo para los años 1998 y 1999. En el año 2017 los nacimientos de bajo peso correspondieron a un 8,1% a nivel nacional. El Consorcio Internacional para el

Crecimiento Fetal y Neonatal para el Siglo XXI (INTERGROWTH-21st) desarrolló un proyecto multicéntrico, multiétnico y de base poblacional con el objetivo de desarrollar estándares prescriptivos para evaluar el crecimiento intrauterino. Según lo evaluado por investigadores/as de otros países de la región, la aplicación de las herramientas propuestas por el Consorcio presenta una mayor sensibilidad para captar niños/as en riesgo. Permite evitar un error habitual que es el de clasificar a todos/as los/as recién nacidos/as menores de 2500 grs como de bajo peso, así como captar aquellos/as que a pesar de pesar más de 2500 grs presentan un bajo peso para su edad gestacional al nacimiento.

El objetivo del trabajo que se presenta es describir las características generales de las madres, sus embarazos, hijos e hijas ocurridos en el área y el periodo de tiempo delimitado

en el estudio, así como reflexionar en torno a las bases de datos y herramientas de análisis utilizadas en el proyecto.

Materiales y métodos

Se trabajó a partir de la base de datos del Sistema Informático Perinatal (SIP) cedida por el Ministerio de Salud Pública como datos no nominalizados. Se incluyeron todas las mujeres que, cursando un embarazo, residían en localidades rurales y agrocidades de los departamentos de Paysandú, Río Negro y Soriano durante los años 2010 a 2017. La población estuvo conformada por 5735 mujeres gestantes. Se realizó un análisis univariado y bivariado de las características sociodemográficas, de atención a la salud, antecedente patológico y patologías del embarazo actual. Como variable desenlace se definieron bajo peso para la edad gestacional y prematuridad.

Resultados

Se obtuvo una prevalencia de bajo peso para la edad gestacional de 12,36% utilizando el estándar del Consorcio Intergrowth-21; siendo

mayor a la obtenida con el punto de corte de 2500 grs (6,38%). Se observó una relación de dependencia significativa para el bajo peso para la edad gestacional y departamento de residencia ($\text{Chi}^2 = 19,186$. p valor = 0,003861).

Conclusiones

La prevalencia de bajo peso en la población estudiada fue menor a la reportada a nivel nacional, con el punto de corte de 2500 grs. Sin embargo, de forma similar a lo observado por Revollo y colaboradores, al utilizar el punto de corte del percentil 3 para la edad gestacional la prevalencia de bajo peso fue mayor⁴. Este trabajo, aunque preliminar, permite confirmar la potencia de las bases de datos generadas a través del SIP y su utilidad para la conocer y analizar las características de las madres, sus embarazos, hijos e hijas. Permite además vigilar elementos particulares de los distintos territorios. En esta línea la incorporación de la herramienta del Consorcio Intergrowth-21 para la evaluación antropométrica de los/as recién nacidos/as constituye un avance en términos de detección de escenarios de riesgo.

Palabras clave:

“Agroquímicos”, “Recién Nacido Pequeño para la Edad Gestacional”, “Atención prenatal”.

Keywords:

“Agrochemicals”, “Infant, Small for Gestational Age”, “Prenatal Care”.

Palavras chave:

“Agroquímicos”, “Recém-Nascido Pequeno para a Idade Gestacional”, “Cuidado Pré-Natal”.

Categoría de trabajo: trabajo de investigación

Modalidad de presentación: oral



Políticas y sistemas de salud

Percepción de la disponibilidad de equipos de protección personal en la pandemia COVID19, por personal de salud en Uruguay

Autores: Fernando Bertolotto¹, Sebastián Gadea¹, Janet Trujillo²,
Rafael Alonso³, Elaine Thumé⁴ y Fernando Tomasina⁵.

Afiliación institucional: ¹Unidad de Investigación, Fac. Enfermería, UdelaR, ²Depto. Enfermería Comunitaria, Fac. Enfermería, UdelaR, ³Depto Métodos Cuantitativos, Fac. Medicina, UdelaR, ⁴Fac. Enfermería, Universidade Federal de Pelotas, ⁵Depto Medicina Laboral, Fac. Medicina, UdelaR.

Contacto: fbertolotto@gmail.com

Introducción

Según datos del SINAE, en Uruguay, entre el 13/3/20 (declaración de emergencia sanitaria por COVID-19) y el 10/8/21, se confirmaron 8.986 casos en los trabajadores de salud (2,35 % del total de casos confirmados), y 28 fallecidos (0,46% del total de fallecidos por C19).

Entre el 29/3/20 y 30/4/20, se observó una tasa promedio de profesionales de salud C19+ de 13,8 % del total de confirmados, comparable a la observada en los países europeos más afectados por la pandemia (pasa de 8,1 % el 29/03/20 a 12,9 % el 31/05/20, y a 16,8 % el 19/04/20).

Según estudio del Grupo Asesor Científico

Honorario del 14/7/20, el riesgo estimado de enfermar de COVID-19, en el personal de salud, es 4,6 veces mayor que en el resto de la población.

Estudios realizados en otros países mostraron que los trabajadores de salud aparecían muy vulnerables, y estarían en riesgo de infección de COVID-19, entre otras causas, por la falta de equipo de protección personal (EPP).

Un primer estudio realizado en Uruguay en mayo de 2020 a personal de enfermería, indicaba una relativa buena disponibilidad de EPP y señalaba el interés de observar la evolución

del problema con el fin de determinar posibles intervenciones que mejorarán las estrategias de enfrentamiento a la pandemia.

Objetivo

Describir la disponibilidad de EPP contra el SARS Cov-2, desde la perspectiva de los actores consultados.

Materiales y métodos

Entre noviembre y diciembre de 2020 se realizó un estudio transversal y descriptivo a partir de los datos de la primera ola de seguimiento de un estudio longitudinal de una población de estudio que incluye licenciadas y auxiliares de enfermería, estudiantes internos de la licenciatura en enfermería de Udelar, médicos activos y residentes de medicina de Udelar, de todo el país.

Las informaciones fueron recabadas por una encuesta autoadministrada y en línea, que se difundió a través de las redes sociales. Se recabaron datos sociodemográficos, de factores relacionados con el trabajo, conocimientos, actitudes y prácticas para COVID-19.

Los datos de esta presentación fueron analizados mediante estadística descriptiva. El estudio mayor fue aprobado por el comité de ética de la Facultad de Enfermería de Udelar. Los participantes dieron su consentimiento a participar.

Resultados

La mayoría de los encuestados percibe buena disponibilidad y acceso al alcohol a 70%, alcohol en gel, guantes de higiene, tapaboca quirúrgico, sobretúnica, lentes, máscaras, zapatones, gorros y viseras transparentes.

La mayoría de los encuestados señalan que los tapabocas N95 (58,9 %), las sobretúnicas impermeables (52,1%) y los guantes de nitrilo (65,8 %), no están disponibles o son de difícil acceso

Al comparar las respuestas a las mismas preguntas de la encuesta realizada en mayo de 2020 a personal de enfermería, tomando como referencia los lugares de trabajo del sector público o privado con mayor carga horaria; con las obtenidas en el estudio presentado aquí, se observa que en diciembre de 2020 los encuestados reportaron una mejor disponibilidad y acceso global a los EPP

Discusión y conclusiones

Cuando el perfil sociodemográfico y sanitario de los trabajadores encuestados, revela una población particularmente vulnerable (mujeres, jefas de hogar, con personas a cargo, con patologías crónicas, con multiempleo); los resultados del estudio no parecen indicar dificultades de disponibilidad y acceso a los EPP que, como en otros países del mundo y la región, pudieran ser consideradas como factores de sobre vulnerabilización del personal de enfermería y de los médicos enfrentados al COVID-19 en Uruguay.

Efectivamente, la mayoría de los encuestados en diciembre de 2020 señalaron, por un lado, una buena percepción de la disponibilidad

y accesibilidad de la mayoría de los EPP recomendados para el personal de salud; y por otro lado, dificultades de disponibilidad y acceso a EPP que no son de uso masivo, sino utilizados de manera selectiva en los servicios más especializados (tapabocas N95, sobretúnicas impermeables y guantes de nitrilo).

La comparación de los datos de la encuesta presentada, con los obtenidos en otro estudio a personal de enfermería realizado en el mes de

mayo de 2020, indican que la disponibilidad y acceso a los EPP fue también mejorando en el tiempo.

Las siguientes olas del estudio longitudinal, permitirán evaluar y eventualmente confirmar, desde la perspectiva de los propios trabajadores, el nivel de protección ofrecido por el sistema de salud a través de la disponibilidad y accesibilidad a los EPP.

Palabras clave:

equipo de protección personal, personal de enfermería, COVID-19.

Keywords:

Personal Protection Equipment, Nursing Staff, COVID-19.

Palavras-chave:

equipamento de proteção pessoal, equipe de enfermagem, COVID-19.

Categoría de trabajo: trabajo de investigación.

Modalidad de presentación: oral.

Personal de enfermería y COVID 19 en Uruguay. Primera encuesta nacional de percepciones y experiencias

Autores: Fernando Bertolotto, Sebastián Gadea y Camila Estiben.

Afiliación institucional: Unidad Investigación de la Facultad de Enfermería - Udelar.

Contacto: fbertolotto@gmail.com

Introducción

Aunque la epidemia tenía una baja incidencia, a partir del 29/03/2020, se observó que la transmisión del virus en los profesionales de salud se estaba produciendo en proporciones y a un ritmo comparable al observado en países con alta incidencia de la epidemia. Considerando el rol estratégico del personal de enfermería en estos escenarios, se realiza el presente estudio.

distribuidas en 5 secciones que exploraban las características sociodemográficas y de salud; las características laborales; la percepción del riesgo CoViD-19 (conocimientos, actitudes y prácticas); el impacto psicosocial (condiciones de trabajo, actividad doméstica, impacto económico); la disposición a participar en una nueva encuesta.

Objetivos

Explorar los factores de vulnerabilidad a los riesgos generados por la pandemia de COVID-19, percibidos por el personal de enfermería de Uruguay

Resultados

El estudio reveló una población altamente vulnerable y expuesta al momento de la encuesta, por sus características personales; la accesibilidad relativa a los EPP; la baja percepción de la gravedad del COVID-19; el impacto psicológico negativo generado por la pandemia desde sus inicios.

Métodos

Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal. Encuesta Online destinada a un universo de 6176 Licenciada/os en Enfermería (LE) y 23606 Auxiliares de Enfermería (AE) en actividad (MSP, 2017); con capacidad de conexión a Internet (no había criterios de exclusión), realizada entre el 30/04/2020 y el 15/05/2020. El cuestionario, autoadministrado, tenía 57 preguntas con respuestas a opciones y escalas de Likert;

La muestra quedó conformada por 970 respuestas completas (59,7% de las recibidas), de las cuales 587 (60,5%) correspondieron a LE y 383 (39,5%) a AE; representando 9,5% del universo de LE y 1,62% de AE (MSP, 2017).

Discusión y conclusiones

En Uruguay la baja intensidad de la pandemia, ocultaba una situación de alta fragilidad del sistema de salud, relacionada a la vulnerabilidad frente al riesgo de transmisión de los profesionales de salud en general, y del personal de enfermería en particular; señalando así un eslabón particularmente débil de la cadena de protección.

El COVID-19 puso en evidencia fragilidades de carácter estructural, fuertemente relacionadas a las características sociales del personal de enfermería, así como a insuficiencias en la cultura de protección y las políticas de prevención y

provisión de recursos humanos y de protección. La situación revela condiciones de asistencia que impactan en la calidad de la atención en general, más allá de aquella específica al COVID-19. La experiencia en curso debería contribuir a la toma de conciencia de la situación por el conjunto de actores responsables de la salud; y seguramente ayudará a reducir algunos de los factores de riesgo observados. Se propuso estudiar la evolución de la situación iniciando un estudio longitudinal sobre el problema. Se estudiará la evolución de la situación.

Palabras clave:

conocimientos, actitudes y prácticas, personal de enfermería, COVID-19.

Keywords:

Knowledge, Attitudes And Practices, Nursing Staff, COVID-19.

Palavras-chave:

conhecimentos, atitudes e práticas, equipe de enfermagem, COVID-19.

Categoría de trabajo: trabajo de investigación.

Modalidad de presentación: póster.

Plan de vacunación basado en evidencia: Eficacia y seguridad de vacunas anti SARS CoV-2

Autores: Guzmán Regina, Pintos Javier,

Irisarri Magdalena, Alemán Alicia, Pérez Galán Ana.

Afiliación institucional: Departamento de Medicina Preventiva y Social.

Facultad de Medicina. Universidad de la República

Contacto: rguzman@higiene.edu.uy

Introducción

En febrero de 2021 se evaluó el impacto en eficacia y seguridad de cinco vacunas anti-SARS-CoV-2 candidatas a ser incluidas en el Plan de Vacunación que se estaba diseñando en esa fecha para Uruguay.

El objetivo de este estudio se enmarcó en la Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETES) y busca estimar el impacto sanitario del Plan de Vacunación según el número de casos evitados y los efectos adversos eventualmente producidos en diferentes escenarios para apoyar la toma de decisiones.

Materiales y métodos

Se realizó una búsqueda en PUBMED (15 de enero, 2021) de Ensayos Clínicos Aleatorizados (ECA) que evaluaron eficacia y seguridad de las vacunas candidatas a ser incorporadas producidas por Sinovac, Instituto Gamaleya, Moderna, Pfizer - BioNTech y Oxford - AstraZeneca, así como también se analizó la información proveniente de Agencias Reguladoras. Se evaluó la calidad metodológica de los estudios obtenidos con herramientas diseñadas para estos fines (ciego, randomizado, sesgo, tipo de sesgo y mediana de seguimiento).

La evaluación de la eficacia consideró la prevención de la enfermedad y su severidad de acuerdo con la escala de la OMS. La seguridad fue analizada a través de la constatación y reporte de eventos adversos severos (EAS).

Resultados

Se obtuvieron ECAs fase III para los productos del Instituto Gamaleya, Moderna, Pfizer-BioNTech y Oxford-AstraZeneca. La información sobre la vacuna Sinovac provino de estudios fase I/II y de Agencias Regulatorias de productos de salud. Todos los estudios incluyeron análisis interinos a los 60 días aproximadamente de la segunda dosis. La eficacia de las vacunas resultó entre 94.8% (IC 95% 89.8-97.6) y 50.4% (IC 95% 35-62). Asumiendo que la eficacia sería la misma en la población uruguaya y que los casos acumulados tendrían una incidencia de 1.02% en los próximos 3 meses, el Número Necesario para Vacunar (NNV) para prevenir un caso tendría un rango entre 106 y 207 según la vacuna utilizada. El impacto en 1.000 personas vacunadas fue entre 13 y 8 casos de COVID – 19 evitados. Los mejores resultados en términos de eficacia se obtuvieron con las

Conclusiones

vacunas producidas por Moderna y Sinovac (13 casos evitados) y el peor resultado con la vacuna de Pfizer-Biontech (8 casos).

Discusión

A la fecha es posible analizar los resultados de eficacia comparándolos con las publicaciones de efectividad, lo que permite plantear algunas consideraciones en torno al rendimiento de las vacunas. Por un lado, la Frec. Abs. del grupo control del Pfizer- BioNTech es mucho menor que el del resto de sus comparadores, lo que muestra el número tan bajo de enfermedad evitada cada 1.000 tratados. Por otro lado tanto los grupos control como tratamiento variaban de acuerdo a si eran población general o personal de salud, así como la incidencia en los países al momento del ensayo clínico era diferente, inclusive dentro del grupo salud.

El impacto de las ETES en la toma de decisiones está afectado por múltiples factores que determinan que la información elaborada para la toma de decisiones no siempre se traduzca en resoluciones en consonancia. La evaluación de eficacia de vacunas es siempre compleja y en particular en el caso del SARS CoV-2 donde el conocimiento evolucionó rápido y los escenarios epidemiológicos han resultado extremadamente difíciles de predecir. El desarrollo de vacunas innovadoras plantea promisorias expectativas sobre el control de la enfermedad COVID - 19. Todavía existe incertidumbre en relación a las variables de seguridad en el mediano y largo plazo que serán clarificadas con los estudios de seguimiento que se encuentran en curso.

Palabras clave:

Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETES), Vacunas, COVID- 19, Eficacia, Número Necesario para vacunar (NNV).

Keywords:

Health Technology Assessment (HTE), Vaccines, COVID - 19, Efficacy, Number Needed to Vaccinate (NNV).

Palavras-chave:

Avaliação de Tecnologia em Saúde (HTE), Vacinas, COVID - 19, Eficácia, Número Necessário para Vacinar (NNV).

Categoría de trabajo: trabajo de investigación

Modalidad de presentación: oral

Eficacia del uso de la Telemedicina en el contexto de la pandemia de COVID – 19

Autores: Irisarri Magdalena; Castellano Graciela; Guzmán Regina; Alemán Alicia

Afiliación institucional: Departamento de Medicina Preventiva y Social, Facultad de Medicina. Universidad de la República, Montevideo, Uruguay

Contacto: magdalena.irisarri@gmail.com

Introducción

La pandemia de COVID-19 produjo un aumento de las consultas de telemedicina, producto de las medidas adoptadas en los servicios de salud. Se plantea a la telemedicina como una herramienta que mejora el acceso a los servicios de salud, pero no conocemos la eficacia y seguridad de esta modalidad. El objetivo del presente trabajo es realizar una revisión sistemática para comparar la eficacia del uso de la telemedicina en comparación con un grupo control de modalidad de atención. Este trabajo se realiza en el marco de la investigación de Telemedicina: Hacia los Objetivos de Desarrollo Sustentable.

Materiales y Métodos

Se seleccionan las siguientes especialidades: neurología, dermatología y cardiología. La lectura del resumen se utilizó para seleccionar los informes que presentan comparador. Se seleccionan RS y Evaluaciones de Tecnología Sanitarias (ETES). La población objetivo son los adultos. La estrategia de búsqueda fue “Telemedicina” y “especialidad”. Los idiomas utilizados fueron: inglés, español y portugués. Se

seleccionaron las siguientes fuentes: INAHATA, Red de Agencias Españolas de ETES, IECS, INESS, NICE y ANVISA.

Resultados

En cardiología se identifican 804 informes, de los cuales se seleccionaron 22, que luego del análisis de textos completos se seleccionan 11. Las modalidades más frecuentes identificadas son la consulta por videoconferencia, el monitoreo de la salud en el hogar, líneas telefónicas en pacientes con insuficiencia cardíaca (IC). Los resultados mostraron una reducción significativa en la mortalidad por cualquier causa en pacientes con IC del 20 % RR = 0,80; [IC 95 %: 0,70 a 0,91]; RR = 0,66, [IC 95 %: 0,54 a 0,81]. Se evidenció una reducción del riesgo de hospitalización por cualquier causa (RR = 0,91, [IC 95 %: 0,84 – 0,99]). No se realizó una recomendación positiva dado que la evidencia fue de moderada a baja calidad y los estudios clínicos eran heterogéneos.

En neurología se identifican 125 informes, luego del análisis de textos completos se seleccionan 11. La modalidad más frecuente identificada fue el diagnóstico precoz y tratamiento del

accidente cerebrovascular isquémico agudo, seguido de tratamiento inmediato con activador del plasminógeno tisular, así como unidades móviles de tratamiento. Los tratados en la unidad móvil de ictus tuvieron una mediana de tiempo de decisión entre el evento y el tratamiento más corta (35 min) comparado con los que recibieron tratamiento convencional (76 min). La tasa de mortalidad intrahospitalaria por ictus fue de 10,4 % en el grupo de telemedicina, versus 24.1 % dentro de la misma comunidad que no tenía acceso a la telemedicina.

En dermatología se identificaron 137 informes de los cuales 13 fueron ETES, de ellos 5 estaban duplicados por lo que se obtuvieron 8 reportes originales. Evaluaron casi exclusivamente la consulta de telemedicina asincrónica (almacenamiento de historia e imágenes que se envían a un dermatólogo que las evalúa en diferido) o la consulta de telemedicina sincrónica (por video llamada con o sin médico acompañante) vs la consulta cara a cara. La concordancia diagnóstica varió de 48% a 91%.

La misma mejoró sustancialmente con el uso de teledermoscopia de alta calidad especialmente en lo que refiere a lesiones pigmentadas posiblemente oncológicas. La teledermatología aumentó la accesibilidad a las consultas dermatológicas y disminuyó los tiempos de espera y la necesidad de consulta hospitalaria.

Conclusiones

Fueron identificados un elevado número de informes, pero es escasa la evidencia utilizando comparadores, así como se destaca la heterogeneidad de los estudios. Para estimadores puntuales como la tasa de mortalidad las intervenciones de telemedicina presentan reducciones significativas, las cuales estimamos que se deben a una mejora en el acceso y oportunidad en el tratamiento.

Palabras clave:

Telemedicina, Evaluación de Tecnologías Sanitarias, Salud Pública.

Keywords:

Telemedicine, Health Technology Assessment, Public Health.

Palavras-chave:

Telemedicina, Avaliação de Tecnologia em Saúde, Saúde Pública.

Categoría de trabajo: trabajo de investigación

Modalidad de presentación: oral.

Tamizaje de cáncer de cuello de útero en prestadores de salud del SNIS. Uruguay, 2018

Autores: López Silvana¹, Reolon Cecilia¹, Cavalleri, Fiorella².

Afiliación institucional: ¹Diploma de Salud Pública, Fac. Medicina, UdelaR;

²Dpto. de Medicina Preventiva y Social, Fac. Medicina, UdelaR. Montevideo; Uruguay,

Contactos: silvana.44lopez@gmail.com; cereolon@gmail.com; fcavalleri1226@gmail.com.

Introducción

El cáncer de cuello uterino (CCU) es de gran importancia para la salud pública ya que causa pérdida de años por discapacidad y muerte prematura de las mujeres del mundo, siendo uno de los cánceres con gran potencial de prevención y cura.

El Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS) del Uruguay prevé una cobertura universal, entendida en sus tres dimensiones: poblacional, prestacional y de protección financiera (5). En esta línea, se conforman los Programas Integrales de Salud incluyendo el Programa Nacional del Cáncer y el “Plan Integral de Atención a la Salud” con prestaciones obligatorias vinculadas al CCU.

A pesar de la implementación del SNIS y del marco normativo existente, Uruguay mantiene cifras de morbimortalidad no aceptables. Para que un programa integral de prevención de CCU tenga impacto, la cobertura debe alcanzar al menos al 80% de la población objetivo.

Objetivo: Conocer la cobertura de tamizaje de CCU en usuarias de 21 a 64 años del SNIS de Uruguay en el año 2018, por institución y subsector (público, IAMPP1, Seguro Privado)

Materiales y métodos

Estudio de tipo descriptivo, en base a 3 fuentes de datos secundarios del Ministerio de Salud Pública y del Sistema Estadístico Nacional; Registro Único de Cobertura de Asistencia Formal (RUCAF) 2, “PAP vigente - Meta Asistencial 2”³ y “PAP- Cuello de Útero” del Sistema de Información Programa de Prevención de CCU y metas-cáncer⁴.

La muestra contempló al 95% de las mujeres de 21 a 64 años del SNIS (953.490 casos). Criterios de inclusión: a) mujeres, b) 21 a 64 años al 30/9/2018; c) con al menos una afiliación de cobertura integral en prestadores de salud con información de PAP (36 instituciones). Criterios de exclusión: a) afiliación parcial; b) afiliación “Contributivo público”⁵ y en Sanidad Militar o Policial; c) usuarias con al menos una afiliación en prestadores no incluidos en la muestra (7 instituciones); d) sin dato de número de documento. Se conformó el listado de mujeres del universo a partir del RUCAF de setiembre 2018. La técnica de tamizaje fue la colpocitología oncológica de A. Babes y G. Papanicolou (PAP), con vigencia de hasta 3 años, tomada de las fuentes “PAP vigente” y “PAP-Cuello de útero”. Las variables “institución” y “sector” se tomaron

del RUCAF. Para el procesamiento se utilizó SPSS 25, realizándose un análisis univariado y bivariado. El protocolo de investigación contó con aprobación del Comité de Ética de la Facultad de Medicina de la UdelaR (N° 070153-000344-19).

Resultados

Las mujeres pertenecientes a los seguros privados contaron con una cobertura del 81%, en tanto el sector público alcanzó el 39%.

El porcentaje de mujeres “con PAP vigente” de las instituciones del SNIS, considerando como otra institución “más de una afiliación”, tuvo una mediana de 66,4%, un mínimo de 38,6% y un máximo 83,6%. Trece instituciones de las “37” alcanzaron una cobertura de PAP vigente superior al 70% y diecisiete una cobertura menor a la media (65,8%).

Palabras clave:

Neoplasias del cuello uterino, prevención & control, Detección Precoz de Cáncer, métodos, Accesibilidad a los Servicios de Salud, cribado en masa, factores socioeconómicos, Uruguay, epidemiología

Keywords:

Uterine Cervical Neoplasms, prevention & control, Early Detection of Cancer, methods, Health Services Accessibility, mass screening, socioeconomic factors, Uruguay/epidemiology

Palavras-clave:

Neoplasias do colo uterino, prevenção & controle, Detecção Precoce de Câncer, métodos, Acessibilidade aos Serviços de Saúde, triagem em massa, fatores socioeconômicos, Uruguai, epidemiologia

Categoría de trabajo: trabajo de investigación

Modalidad de presentación: póster.

Conclusiones

La cobertura de tamizaje en CCU en Uruguay por subsector e institución de salud fue heterogénea. Solo 2 instituciones de las 36 estudiadas se acercaron al valor de cobertura recomendado. A pesar del aumento del gasto operativo por afiliado de ASSE respecto a las IAMPP, y tomando el tamizaje como trazador de las dimensiones de cobertura del SNIS, la brecha entre estos sectores permaneció, posiblemente debido a características socioeconómicas de sus usuarias. La metodología que se empleó permite ser replicada para monitorear, entre otras, la situación país post pandemia por la enfermedad COVID-19.

Hacia la eficiencia en la evaluación de tecnologías sanitarias

Autores: Pérez Galán Ana, Pintos Javier, Irisarri Magdalena, Cano Fabian †, Alemán Alicia.

Afiliación institucional: Departamento de Medicina Preventiva y Social,

Instituto de Higiene, Facultad de Medicina

Contacto: aperez@higiene.edu.uy

Introducción

La Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETES) es el “Proceso sistemático de valoración de las propiedades, los efectos y/o los impactos de la tecnología sanitaria. Su objetivo principal es informar la toma de decisiones en atención sanitaria.” (INHATA, 2019)

En los últimos 40 años se produjo el avance de diversas metodologías e instrumentos para abordar aspectos tales como el análisis de la eficacia y la seguridad, la evaluación económica, los aspectos organizacionales, éticos y legales de las distintas tecnologías sanitarias que los sistemas de salud o los servicios deciden brindar a su población de referencia. Paralelamente se han ampliado los actores vinculados al proceso de utilización de las tecnologías sanitarias, dentro de los que se destacan especialmente las organizaciones de familiares y pacientes.

Desde hace varias décadas existe una preocupación creciente por lograr eficiencia en la realización de informes de ETES de forma tal de no duplicar los esfuerzos que se realizan en la síntesis de evidencia y otras dimensiones.

El objetivo de nuestro trabajo es estudiar las distintas herramientas generadas en Europa

y América Latina a los efectos de realizar la Adaptación de ETES así como explorar los resultados de la aplicación de esta estrategia.

Materiales y métodos

Se efectuó una revisión de los documentos producidos por dos redes de ETES regionales: la red europea de ETES (EUnetHTA) y la red de las Américas RedETSA, accediendo a las páginas web correspondientes a los efectos de identificar herramientas en uso y aplicación de las mismas.

Resultados

Se identificó una herramienta desarrollada por EUnetHTA y la Guía para la elaboración y adaptación de informes de ETES de la Red Española de ETES (Red ETS) que representa su versión en español.

La RedETS propone una herramienta principal que cuenta con 5 dimensiones: Uso de la tecnología, Seguridad, Efectividad, Aspectos económicos, Aspectos organizativos.

Cada dimensión tiene a su vez tres bloques: relevancia, fiabilidad y posibilidad de transferir los resultados.

Según una consulta realizada en 2018 entre Agencias integrantes de INAHTA, Red de Agencias Públicas de ETES (representa organizaciones de 61 países con predominancia de países europeos) el porcentaje de los informes “adaptados” sería de un 10 a 20%.

En una consulta realizada en RedETSA en 2018 entre 33 instituciones de 14 países resultó que 12 instituciones realizaban algún tipo de Adaptación con métodos y herramientas desarrollados localmente.

Durante 2019 un grupo de trabajo desarrolló una herramienta poniendo a discusión de los integrantes de RedETSA, 31 de las preguntas de la herramienta europea. Con la nueva

herramienta reformulada se han hecho pruebas de validación durante 2020 antes de incorporarlo como un documento oficial de la Red.

Conclusiones

En el contexto de recursos escasos para la evaluación en salud, la Adaptación de ETES se presenta como una estrategia válida. No obstante, la complejidad y la extensión de las herramientas elaboradas hasta el momento representan el desafío fundamental para su adopción como una práctica habitual en la elaboración de ETES. El desarrollo de la adaptación como estrategia requiere contar con herramientas suficientemente sensibles y sencillas que presenten ventajas con respecto a la redacción de informes “de novo”.

Palabras claves:

Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETES), Adaptación de informes de ETES, Red de ETES, Red Internacional de Agencias de ETES, Red de la Unión Europea de ETES

Keywords:

Health Technology Assessment (HTA), HTA adaptation reports, HTA network, INAHTA: International Network of Agencies HTA, EUnetHTA: European Union net of HTA

Palavras chave:

Avaliação de Tecnologia em Saúde (ATS), Adaptação de relatórios ATS, Rede ATS, Rede Internacional de Agências ATS, Rede da União Europeia de ATS.

Categoría de trabajo: trabajo de investigación

Modalidad de presentación: oral