



II Encuentro de Investigación y Servicio

8 y 9 de octubre de 2015



Memorias

Departamento de Atención a la Salud

División de Ciencias Biológicas y de la Salud



Casa abierta al tiempo
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Xochimilco



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

Dr. Salvador Vega y León
Rector general

Mtro. Norberto Manjarrez Álvarez
Secretario general

UNIDAD XOCHIMILCO

Dra. Patricia Emilia Alfaro Moctezuma
Rectora

Lic. Guillermo Joaquín Jiménez Mercado
Secretario

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

Mtro. Rafael Díaz García
Director de la División

Dra. Teresa Leonor Sánchez Pérez
Secretaria Académica

COMITE ORGANIZADOR

Dra. Oralia Najera Medina
Jefa del Área “Ciencias Básicas”

Dra. Isabel Luengas Aguirre
Jefa del Área “Ciencias Clínicas”

Dra. Addis Abeba Salinas Urbina
Jefa del Área “Educación y Salud”

Mtra. Raquel Ramirez Villegas
Jefa del Área “Estado y Servicios de Salud”

Mtra. Margarita Castillejos Salazar
Jefa del Área “Salud y Sociedad”

Mtra. Cecilia Cruz Flores
Jefa del Área Salud y Trabajo

Dr. Luis Ortiz Hernández
Jefatura del Departamento de Atención a la Salud

Lic. Antonio Díaz Velázquez
Diseño

PRESENTACIÓN ORAL: INVESTIGACIÓN EN SERVICIO

Presentación	9
Algunas experiencias de estudiantes de enfermería en comunidades indígenas en San Luis Acatlán, en Guerrero	13
La propuesta de contenidos de bioética en la adecuación de la licenciatura en medicina.....	14
Propuesta para Prevenir y Eliminar la Violencia Sexual en la UAM Xochimilco.....	15
Atención al diabético una necesidad en la formación profesional: el programa de la Clínica Estomatológica de Tepepan de la UAMX	16
Programa "Respuesta" para mejorar los Hábitos Alimentarios a Nivel Escolar	17
Educación para la salud bucal dirigido a estudiantes de primer ingreso de la UAM-Xochimilco.....	18

PRESENTACIÓN ORAL:INVESTIGACIÓN V.I.H CARTELES

Prevalencia y significaciones en torno al bareback en redes sociales gays. Implicaciones para la prevención del VIH.....	21
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A LA SATISFACCIÓN CON DOS SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD ENTRE PERSONAS CON VIH/SIDA.....	22
El VIH/SIDA en las mujeres mexicanas: una epidemia olvidada.....	23
El Movimiento de Liberación Homosexual en México y la salud. Vínculos y contradicciones en la arena política	24
Perfil epidemiológico del VIH/SIDA en los jóvenes de 15-24 de edad en México.....	25

INVESTIGACIÓN CIENCIA CLÍNICA

Relación entre factores de riesgo psicosocial y problemas de sueño en niños de menores de 3 años. Estudio piloto.....	29
Optimización de las dosis de radiación y calidad de imagen en tomografía computada en procedimientos de tórax en mujeres adultas.....	30
Somnolencia diurna y calidad de sueño en estudiantes de primer trimestre de la licenciatura de medicina de la UAM-X.....	31
¿Es el suero mejor que el líquido cefalorraquídeo para el diagnóstico de neurocisticercosis por Western blot?.....	32
Validación de fórmulas para la estimación de la condición aeróbica a partir de la prueba PACER (20 metros) en adolescentes mexicanos.....	33
Validación de contenido de un instrumento para evaluar la interacción madre-hijo.....	34
Uso de las Cartillas de Vigilancia del Desarrollo del Niño del SIVIPRODIN y sus aportes en la experiencia del evaluador.....	35
PREVALENCIA DE SÍNDROME METABÓLICO EN NIÑOS ESCOLARES CON RIESGO DE SOBREPESO, SOBREPESO Y OBESIDAD.....	36
Prevalencia de edentulismo parcial según clasificación de Kennedy y sus modificaciones.....	37

CARTELES: INVESTIGACIÓN SOCIOMEDICA

Embarazo en mujeres adolescentes: Condiciones de vida en Puebla, México	41
Exigencias laborales y daños en la salud física y mental en docentes universitarios: Un estudio comparativo en tres Universidades Públicas.....	42
Evaluación del medio ambiente laboral en una empresa de cosméticos de la ciudad México en el 2015.....	43
CLIMA FAMILIAR EN FAMILIAS DE MADRES TRABAJADORAS Y NO TRABAJADORAS EN CONDICIONES DE POBREZA.....	44
Evaluación de las instalaciones de una empresa de la industria química de la ciudad de México.....	45
Beneficios de la actividad física y alimentación saludable desde la perspectiva de la población escolar.....	46
La formación académica de enfermeras y enfermeros y su impacto en el mercado laboral	47
¿En qué trabajan los adultos mayores?.....	48
Características humanizantes del trabajo de acuerdo a un grupo de docentes de la UNAM.....	49

CARTELES: INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

Asociación entre baja talla y presencia de fluorosis dental en escolares: estudio en la zona sureste del estado de Morelos, México.....	53
Frecuencia de lesiones bucales en pacientes sistémicamente comprometidos en un hospital de tercer nivel.....	54
Indicadores de adiposidad asociados con las características percibidas del vecindario en adolescentes de la Ciudad de México.....	55
Estudio epidemiológico de incontinencia urinaria.....	56
Proceso de erupción por tercios de premolares entre 7 y 9 años de edad.....	57
Validación de una ecuación para la estimación del gasto energético total en adulto joven.....	58
Distribución de caries dental en adultos atendidos en la clínica Tepepan en la ciudad de México.....	59
Prevalencia de Síndrome Metabólico (SM) en estudiantes del Colegio de Bachilleres de la Delegación Tláhuac en el Distrito Federal.....	60
CARACTERIZACIÓN CLÍNICO-HISTOPATOLÓGICA DE LESIONES PIGMENTADAS BENIGNAS DE LA MUCOSA BUCAL.....	61
Autopercepción de la salud y estado de nutrición en el adulto mayor en la Unidad de Medicina Familiar (UMF) No. 28 del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).....	62

CARTELES: INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA E INVESTIGACIÓN DE SERVICIO

Programa de prevención para pacientes con discapacidad intelectual.....	65
Dos historias, un protagonista: Liquefacción erosiva.....	66
Uso de las Cartillas de Vigilancia del Desarrollo del Niño del SIVIPRODIN y sus aportes en la experiencia del evaluador.....	67
EL SERVICIO HISTOPATOLÓGICO EN LA UAM-XOCHIMILCO: UN CENTRO DE REFERENCIA PARA LESIONES DE CABEZA Y CUELLO.....	68
Actividades didácticas de difusión de las plantas medicinales del jardín Xochitlalyocan-CIBAC para alumnos de preparatoria.....	69
Contenido de flúor de dentífricos existentes en centros comerciales de la zona sur de la ciudad de México.....	70
LA VALIDEZ DEL PATRÓN REACTIVO COMO PREDICTOR DE LA MUERTE FETAL.....	71
Factores de riesgo asociados a infección parasitaria en niños en una escuela rural y caracterización del protozoo B. hominis por PCR.....	72
EL SERVICIO SOCIAL EN EL JARDÍN XOCHITLALYOCAN DEL CIBAC.....	73
La persistencia y severidad del sarcoma de Kaposi bucal en los pacientes de la Clínica Especializada Condesa.....	74

PRESENTACIÓN ORAL: INVESTIGACIÓN EN SALUD Y TRABAJO

Condiciones de Salud y Trabajo de Operarios de Transporte Concesionado del Distrito Federal.....	77
PRÁCTICAS ALIMENTARIAS Y SALUD EN TRABAJADORES DE LA VIGILANCIA.....	78
Cambios en la organización laboral: impacto en el tiempo libre y la salud de los trabajadores.....	79
Riesgos y exigencias en una empresa de la industria química de la ciudad de México.....	80
Consecuencias en la salud y trabajo asociadas a la participación en un programa de estímulos económicos en académicos universitarios de la Benemérita Universidad de Puebla, (BUAP) 2014.....	81
Consecuencias de los incentivos académicos sobre la salud física y mental en docentes de la Universidad Autónoma Benito Juárez de Oaxaca, (UABJO) 2014.....	82

PRESENTACIÓN ORAL: INVESTIGACIÓN EN NEUROÉTICA Y POLÍTICAS DE SALUD

La neuroética en el seminario de neurofilosofía de la DCBS y.....	85
la DCSH.....	85
La articulación público-privada en el sistema de salud mexicano.....	86
Los estudios sobre Promoción de la Salud en Latinoamérica. Un balance de las últimas dos décadas.....	87
LACTANCIA MATERNA Y ENTORNO LABORAL.....	88
Análisis del discurso en las propuestas para reformar el Sector Salud en México (2012 – 2018).....	89

PRESENTACIÓN ORAL: INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS CLÍNICAS

ECUACIONES BASADAS EN ANTROPOMETRIA PARA PREDECIR LA GRASA CORPORAL ESTIMADA POR ABSORCIOMETRÍA EN ESCOLARES Y ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE MÉXICO.....	93
OMEGA-3 COMO PROTECTOR EN ESCOLARES CON SÍNDROME METABOLICO.....	94
Influencia de la Depresión y la Ansiedad en la Calidad de Vida materna y su efecto en el Desarrollo en niños de 0 a 24 meses.....	95
Evaluación del control de Diabetes Mellitus Tipo 2 e Hipertensión Arterial en el Primer Nivel de Atención.....	96
Sobrepeso y obesidad y la actividad de la enzima glutatión S-transferasa en niños de 9 a 12 años de edad en una zona al sureste del estado de Morelos.....	97
Diseño de un Sistema de Integración y Clasificación Diagnóstica para el Seguimiento del Neurodesarrollo.....	98

PRESENTACIÓN ORAL: INVESTIGACIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA

Funcionalidad del adulto mayor en Tláhuac, Ciudad de México.....	101
Evaluación de las estrategias de un programa de intervención centrado en el Cuidado Integral del Niño.....	102
Importancia de los factores climáticos, de las modificaciones antropogénicas y presencia de la fauna sinantrópica en la distribución de Leptospira en el humedal de los Ejidos de Xochimilco y San Gregorio Atlapulco.....	103
Nuevas Técnicas de Lectura y Aprendizaje en la Estomatología del Futuro.....	104
ESTUDIO DE NANOPARTÍCULAS DE COBRE UTILIZADAS EN NANOMEDICINA.....	105
Efecto citotóxico y bactericida de nanopartículas plata soportadas en diferentes concentraciones SiO ₂ /TiO ₂ obtenidas por el método Sol-Gel.....	106

CARTELES: INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN Y POLÍTICAS

Conocimientos, Actitudes y Valores sobre la Obesidad en Estudiantes de Nutrición.....	109
Aprendizajes relevantes de cuidadores que asisten con sus hijos a un programa de intervención temprana.....	110
Consejo Asesor de Personas con Enfermedad Crónica No Transmisible. Una experiencia de participación social en salud. (Proyecto de Servicio).....	111
Actividades didácticas a nivel preescolar para la difusión de plantas medicinales del Jardín Xochitlalyocan en el CIBAC.....	112
La familia ante la discapacidad, propuestas para el trabajo con la familia: una mirada desde la pérdida y la recuperación.....	113
Grado de satisfacción con la formación académica recibida en la Licenciatura en Medicina de la Universidad Autónoma Metropolitana –Xochimilco: resultados un estudio de seguimiento de egresados.....	114
Otras miradas a la salud mental: la experiencia de Radio Abierta.....	115
Diferencias de género en el ingreso a la Universidad Autónoma Metropolitana.....	116
Autopercepción de capacidades de autocuidado en estudiantes de enfermería de una universidad pública.....	117

PROYECCIÓN DE VIDEO

Por el derecho a la salud.....	121
Diseño de un Programa de vigilancia epidemiológica en factor de riesgo psicosocial para instructores del Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial SENA.....	122

Presentación



Encuentro
de Investigación y Servicio

PRESENTACIÓN

Por segunda ocasión hemos tenido la oportunidad de realizar un Encuentro de Investigación y Servicio del Departamento de Atención a la Salud (DAS), el cual ha servido como foro para presentar los avances de los proyectos realizados por los profesores y estudiantes de nuestro Departamento. Con este Segundo Encuentro se pretende dar continuidad a los esfuerzos para incrementar la visibilidad de los proyectos e investigaciones que realizamos en el DAS. En ese sentido, debemos hacer un reconocimiento a las organizadoras del Primer Encuentro quienes fueron coordinadas por la Mtra. Rosalinda Flores, Jefa del DAS. Ambos Encuentros tuvieron como antecedente las reuniones que organizaron los compañeros del Área de Ciencias Básicas coordinados por la Dra. Oralia Nájera. También conviene tener en mente los eventos que en su momento fueron organizados por la Dra. Patricia Alfaro y el Mtro. José Blanco, que fueron espacios para vernos a nosotros mismos de manera crítica. Esperamos, pues, que siguiendo la pauta que estos eventos han definido, en el futuro siga siendo una práctica regular el definir una fecha para reunirnos y reconocernos como DAS.

Los trabajos presentados en el Segundo Encuentro son reflejo de la diversidad de temas y enfoques en los que trabajamos en el DAS: desde nanotecnología, pasando por la investigación clínica, hasta la investigación sociomédica y en políticas de salud. Hay que subrayar que en la organización de los paneles y mesas, el Comité Organizador trató de definir un programa donde existiera espacio para todas las Áreas de Investigación del Departamento.

En términos cuantitativos, una proporción considerable de las presentaciones se ubicaron en las temáticas de investigación sociomédica y epidemiológica, lo cual muestra la tradición que existe en el DAS en esas áreas. De este modo, no es descabellado decir que las ciencias sociales aplicadas a la salud (i.e. perspectiva de género o la desigualdad social) es un enfoque que nos da identidad y es una fortaleza que debemos mantener. Al mismo tiempo, proporcionalmente fueron pocos los trabajos de investigación biomédica y experimental. Esto no quiere decir necesariamente que en el DAS no se realice esta investigación. Sin embargo, puede evidenciar la necesidad de seguir impulsando los proyectos con objetos de estudio relacionados a las ciencias biomédicas.

Otro elemento que quedó de manifiesto en el Encuentro es la contribución del DAS a la comprensión de los problemas de salud pública de nuestro país, así como el desarrollo de propuestas para su prevención y/o tratamiento. Entre los problemas de salud pública que son abordados en los proyectos de los profesores del DAS y de los cuales se presentaron resultados se incluyen los siguientes: obesidad, diabetes, VIH, salud mental, salud bucal, discapacidad y violencia. De igual modo, se dieron a conocer proyectos en los que se vincula el servicio, la formación de recursos humanos y la investigación. Por ejemplo, se presentaron experiencias de servicio en los que participan estudiantes de enfermería, medicina, nutriólogas, estomatólogos y maestrantes en patología bucal y salud de los trabajadores.

Finalmente, debemos agradecer el apoyo de ayudantes de investigación, estudiantes y pasantes que apoyaron en las cuestiones logísticas, sin las cuales la concreción del Segundo Encuentro no hubiera sido posible. También hacemos un reconocimiento a los profesores que coordinaron mesas y paneles.

Luis Ortiz Hernández

Jefatura del Departamento de Atención a la Salud

Noviembre 2015.

PRESENTACIÓN ORAL: INVESTIGACIÓN EN SERVICIO



Encuentro
de Investigación y Servicio

Algunas experiencias de estudiantes de enfermería en comunidades indígenas en San Luis Acatlán, en Guerrero.

*Covarrubias López Esmeralda**
*Ramírez Villegas Raquel**
*Jiménez Guadarrama Argéndida**

* Universidad Autónoma Metropolitana -Xochimilco.

El trabajo que presentamos tiene el propósito de mostrar algunas de las experiencias de 23 estudiantes de la Licenciatura en Enfermería, a partir de un viaje de prácticas comunitarias, realizado en julio de 2015 a la Casa de la Mujer Indígena (CAMI) “Nellys Palomo Sánchez” en San Luis Acatlán, Guerrero. Como contexto, la CAMI sea crea en 2011 con la finalidad de prestar atención a las mujeres indígenas de ese municipio y comunidades aledañas mixtecas y tlapanecas que requieren seguimiento, control y atención del embarazo, parto y puerperio. Queremos recalcar también, que Guerrero es uno de los Estados de la República Mexicana que se caracteriza por ser una de las tres entidades con mayor porcentaje de hablantes exclusivamente en lengua indígena y por un gran índice de mortalidad materna.

En este viaje de prácticas, los estudiantes visitaron siete comunidades indígenas -Río Iquapa, Pueblo Hidalgo, Cuanacaxtitlán, Yoloxóchitl, Jolotichán, Llano Silleta, El Carmen-, acompañados de parteros, parteras y promotoras de salud de la CAMI, con la intención de conocer algunas de las necesidades percibidas por las mismas comunidades. Posterior a estas visitas, los estudiantes elaboraron narrativas sobre su experiencia, reconociendo las desigualdades en salud a las que se enfrentan mixtecos y tlapanecos en sus respectivos lugares de origen.

Para las coordinadoras de esta actividad, este tipo de trabajo comunitario nos parece fundamental en la formación profesional, al reconocer que para el modelo Xochimilco, es importante promover en los estudiantes una conciencia social y reflexiva con la intención de contar con futuros pro-

fesionistas comprometidos con los sectores vulnerables de la sociedad mexicana.

La propuesta de contenidos de bioética en la adecuación de la licenciatura en medicina

Álvarez Díaz Jorge Alberto*

* Profesor visitante, UAM Xochimilco

Introducción: Los procesos de certificación de los profesionales de la salud y de los programas educativos que los forman son una necesidad en el momento actual por diferentes motivos. La licenciatura en medicina requiere de la inclusión de varios temas en sus contenidos, entre ellos los de bioética. Se participó en la propuesta de tales contenidos mediante una adecuación que se encuentra en proceso de revisión.

Objetivo: Proponer cuáles son los mejores contenidos mínimos de bioética que deberían impartirse en cada módulo de la licenciatura en medicina.

Métodos: En una primera fase se realizó una búsqueda sistemática de información sobre propuestas de contenidos de bioética en una licenciatura en medicina en PubMed, así como un análisis de los contenidos de las siguientes publicaciones: Revista Iberoamericana de Educación (OEA), Educación Médica (España), Revista Mexicana de Educación Médica e Investigación en Educación Médica (México). En una segunda fase se analizaron los contenidos de los módulos de la licenciatura en medicina para proponer contenidos de bioética acordes con los objetivos y los contenidos revisados en cada módulo. En una tercera fase se analizaron los documentos de COMAEN y de ANFEM buscando qué contenidos evalúan en materia de bioética para el proceso de recertificación. En una cuarta y última fase se buscó la armonización de los contenidos propuestos en la literatura especializada con los contenidos impartidos en la licenciatura en medicina, buscando responder a la vez los requerimientos de la COMAEM. En una quinta fase se mostró el resultado de las sugerencias a los profesores de los módulos para que hicieran los ajustes que consideraran pertinentes de acuerdo con su experiencia.

Resultados: Se introdujeron contenidos de bioética en los módulos IV al IX y del XII al XV, los cuales serán revisados por el Consejo Académico para la adecuación de la licenciatura.

Discusión: Las modificaciones en contenidos de un programa educativo obedecen a necesidades exigidas desde dentro y desde fuera de un programa formativo. En este caso, las necesidades desde dentro eran la ausencia prácticamente total de contenidos de bioética; las necesidades desde fuera, satisfacer los requisitos de la COMAEM para el proceso de recertificación.

Conclusiones: Se trata de un paso hacia adelante, necesario, pero no suficiente. Se recomienda que, tras la recertificación, parece necesario pensar en una modificación de la licenciatura donde se profundicen aspectos tales como la enseñanza de la bioética en el contexto modular de UAMX.

Propuesta para Prevenir y Eliminar la Violencia Sexual en la UAM Xochimilco

González de León Aguirre Deyanira*
Salinas Urbina Addis Abeba*
Torre Medina-Mora María del Pilar*
Garduño Andrade María de los Ángeles*
Lazarevich Irina*
Huacuz Elías María Guadalupe**
Rodríguez Cabrera Verónica**
Constant Chloé**
Izquierdo Rivera Alicia***

* Departamento de Atención a la Salud, División de Ciencias Biológicas y de la Salud, UAM Xochimilco;

**Departamento de Política y Cultura, División de Ciencias Sociales y Humanidades, UAM Xochimilco;

*** Departamento de Educación y Comunicación, División de Ciencias Sociales y Humanidades, UAM Xochimilco.

Introducción: La violencia sexual (VS) es una de las manifestaciones más frecuentes de la violencia de género (VG). En México, la VS es un problema social y de salud pública de gran magnitud; las universidades no son ajenas a esta problemática y en la actualidad algunas han empezado a implementar iniciativas para prevenirla. La investigación sobre VS en las universidades mexicanas es insuficiente, pero se sabe que la mayoría de las personas agredidas son estudiantes mujeres; que en general los incidentes no se registran; y que quienes la perpetran —docentes, personal administrativo, estudiantes— son raramente sancionados. El propósito de este trabajo es compartir y retroalimentar la propuesta para prevenir y eliminar la VS en la UAM Xochimilco.

Descripción del proyecto: La propuesta para prevenir y eliminar la VS en la UAM Xochimilco surgió de un grupo multidisciplinario adscrito al Programa Universitario Cuerpos que Importan (PUCI), creado en 2014 como parte del Programa Universidad Saludable.

Resultados de la experiencia: Las actividades del PUCI en relación con la VS han incluido la capacitación de personal; la organización de campañas informativas; la implementación de talleres para estudiantes; y la producción de videos. En el corto y mediano plazos se contempla la elaboración de un protocolo de prevención y atención; la creación de un equipo especializado de respuesta; el diseño de proyectos de investigación; y el planteamiento de estrategias para incorporar la VG y la VS en los programas de estudio. A finales de 2015, la UAM Xochimilco será sede de un foro

nacional sobre VG en las universidades.

Alcances y limitaciones: El Colegio Académico de la UAM aprobó recientemente la creación de la Defensoría de los Derechos Universitarios (DDU) y su Reglamento, con el propósito de compatibilizar la legislación universitaria con las reformas a la Constitución federal en materia de derechos humanos y con las leyes y normas relativas a la VG y la VS. La DDU y su Reglamento constituyen la plataforma institucional necesaria para apoyar iniciativas que contribuyan a que las Unidades de la UAM se conviertan en espacios libres de VG. Sin embargo, es necesario considerar que implementar propuestas para prevenir y eliminar las diversas formas que adopta la VG en las universidades supondrá grandes retos, en tanto la cultura patriarcal que prevalece en México —que propicia problemas como la discriminación hacia las mujeres y la homofobia— tiene aún gran influencia sobre los patrones de comportamiento de las comunidades universitarias.

Atención al diabético una necesidad en la formación profesional: el programa de la Clínica Estomatológica de Tepepan de la UAMX

Tenorio Torres Gustavo*
Garcilazo Gómez Alfredo*
Luengas Aguirre María Isabel**
Sáenz Martínez Laura Patricia**

* Depto. de Atte a la Salud, CBS. UAMX

** Área de Ciencias Clínicas, Depto. de Atte a la Salud, CBS. UAMX

Introducción. La Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco (UAMX) propone que el estudiante aborde el conocimiento de problemas socialmente relevantes de su práctica profesional para entrenarse en su manejo y solución. La Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) constituye un problema de salud pública en México, su prevalencia e incidencia van en aumento. Existen en el país unos 6.4 millones de diabéticos diagnosticados y un el 23% desconoce que la padece (ENSANUT 2000 y 2012.) Los diabéticos presenta problemas bucales ampliamente reportados como las infecciones, así el odontólogo se debe entrenar para detectar tempranamente este padecimiento y atender a los pacientes con seguridad.

Objetivo: Capacitar a los estudiantes de la licenciatura de estomatología de la UAM-X para que adquieran las competencias necesarias para el manejo odontológico de pacientes diabéticos.

Metodología. El protocolo de atención de la clínica va orientado al conocimiento del padecimiento y a detectar pacientes que desconocen su condición. Si es diabético controlado se atiende, si no está diagnosticado pero presenta por lo menos tres condiciones de riesgo: antecedentes familiares, sobrepeso u obesidad y problemas bucales se le realiza la prueba de glucosa y si es alta se canaliza para su diagnóstico y control. Cada trimestre se detectan 3 pacientes que no sabían que eran diabéticos. Asisten a la clínica unos 45 alumnos por día en el Programa de Adultos y 3 pasantes en servicio social.

Resultados. Durante el 2014, se atendieron 256 pacientes mayores de 39 años, 55 padecían DM2. Los problemas bucales encontrados fueron: caries, (254 diagnósticos); la enfermedad periodontal (en 69 casos), la periodontitis crónica no asociada con la biopelícula (en 52 diagnósticos), 10 de

gingivitis a consecuencia de la biopelícula por mala higiene bucal y 7 otros problemas periodontales, un paciente puede tener varios diagnósticos. Del proyecto se ha producido un libro y materiales para el paciente.

Programa “Respuesta” para mejorar los Hábitos Alimentarios a Nivel Escolar

Vera Herrera María Eugenia*

* Licenciatura en Nutrición Humana. Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco

Introducción. Como investigación trimestral, los estudiantes del módulo “Nutrición, crecimiento y desarrollo en la etapa escolar y adolescente” trabajan en escuelas de nivel básico. Realizan diagnóstico nutricional y con base en el mismo diseñan y aplican un Programa Respuesta de promoción a la salud dirigido a devolver los resultados y mejorar hábitos.

Descripción del proyecto.

Después de realizar el diagnóstico y con base en los recursos del plantel, los alumnos diseñan, aplican un programa educativo y analizan su impacto inmediato. Dentro del programa dan orientación para fomentar estilos de vida más sanos; los aspectos incluidos son hábitos alimentarios, actividad física y prevención del acoso escolar. El programa propone cambios sencillos pero realistas para mejorar la salud de la población escolar, su aplicación se lleva a cabo a través de materiales y dinámicas acorde al grupo etario estudiado.

Resultados de la experiencia.

- Se realiza promoción de la salud al favorecer cambios en las conductas de la población, la capacita y motiva para adoptar hábitos más saludables con recomendaciones que cada plantel puede realizar dados sus recursos.
- La respuesta de la población ha sido muy buena ya que se involucra desde el principio en concientizarse del problema y proponer soluciones.
- Desarrolla en los estudiantes de pregrado, competencias básicas como análisis del problema, selección de la estrategia de intervención, ejecución y evaluación.

Alcances.

- Ofrece acciones que responden a una problemática bien identificada con la posibilidad de ser adoptadas por cada plantel según sus recursos.
- Los planteles se muestran interesados en los programas ya que cumplen con aspectos que tienen establecidos en su programa anual.
- Permite la formación de recursos a nivel licenciatura en aspectos técnicos de la profesión al mismo tiempo que se aprovecha la estrategia pedagógica del “aprendizaje-servicio” para desarrollar competencias profesionales.

Limitaciones.

- La aplicación sólo se realiza durante un trimestre ya que no existen convenios con escuelas que determinen una participación permanente.
- Por lo anterior, no se cuenta con registro de seguimiento de los programas.
- Aunque algunos planteles lo soliciten, los estudiantes de octavo trimestre no pueden realizar su servicio social dando continuidad a los programas.

Educación para la salud bucal dirigido a estudiantes de primer ingreso de la UAM-Xochimilco

Morales Estrella Sandra Luz*

Compeán Dardón María Sandra*

Staines Orozco María Guadalupe*

Martínez Cárdenas María de los Ángeles*

Pérez Rodríguez Irene*

García Ramírez Bernardita*

Badillo Barba Mónica*

* Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco

Introducción: En concordancia con los objetivos del movimiento de Universidades Promotoras de la Salud, planteado por la OMS1, la UAM-Xochimilco implementó el programa denominado Universidad Saludable. La licenciatura de estomatología participa en las actividades de fomento a la salud, el autocuidado bucal y el uso oportuno de los servicios odontológicos entre los jóvenes estudiantes de primer ingreso, tomando en cuenta que el beneficio obtenido será no sólo en el corto plazo, sino que permitirá incorporarse como un elemento para la mejora de su calidad de vida futura.

Entre las estrategias de la promoción de la salud, la educación para la salud se encuentra en un lugar privilegiado. El aprendizaje entre pares es significativo, especialmente cuando se trata de adquirir hábitos para la vida.²

Descripción del proyecto: Desde 2012 se lleva a cabo el Examen Médico y Físico, el cual integra la Salud Bucal; se realiza un examen de cráneo, cuello y cavidad bucal a los estudiantes de nuevo ingreso a la UAM Xochimilco, además de aplicar una cédula de auto-reporte de la salud bucal y hábitos higiénicos y de percepción de la propia salud bucal. En el evento realizado para los alumnos de ingreso al trimestre 15-P, además del examen bucal se implementó un programa dirigido hacia el fomento de medidas preventivas, hábitos de higiene bucal, factores protectores y dieta no cariogénica.

Alumnos y pasantes en servicio social de la licenciatura en estomatología, atendieron a 1,500 estudiantes de primer ingreso, y en pequeños grupos en mesas de trabajo se impartió la enseñanza de la técnica de cepillado y el uso del hilo dental, también se brindó información sobre algunos factores pro-

tectores como el uso de las pastas dentales, fluoruros, visitas al dentista y dieta no cariogénica.

Resultados de la experiencia: El presente trabajo ha permitido conocer la autopercepción sobre salud bucal de los alumnos, las condiciones de higiene bucal y la prevalencia de caries. A partir de esta información se ha diseñado un programa dirigido a la promoción de la salud el cual se seguirá implementado a los alumnos de primer ingreso y se aplicarán encuestas para conocer su opinión y evaluar los resultados del programa.

Alcances y limitaciones: Para lograr el impacto del programa y cambios de pautas de la conducta se requiere la continuidad de la aplicación de un programa en un espacio físico y mobiliario dedicado a la promoción y prevención de la salud bucal.

PRESENTACIÓN ORAL: INVESTIGACIÓN V.I.H



Encuentro
de Investigación y Servicio

Prevalencia y significaciones en torno al bareback en redes sociales gays. Implicaciones para la prevención del VIH.

Granados Cosme José Arturo*
Torres Cruz César**

* Maestría en Medicina Social, Departamento de Atención a la Salud (DAS), UAM-X

** Profesor Investigador en Comunicación de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México (UACM)

Estudios anglosajones han documentado el incremento de prácticas sexuales intencionadas sin condón o *bareback* entre varones homosexuales, ésta práctica ha cobrado relevancia en las últimas décadas, algunos autores la vinculan con el uso de la internet. Para caracterizar la presencia en México de esta práctica y los significados que se le asocian, se diseñó un estudio mixto transversal para identificar la prevalencia de la búsqueda de *bareback* y se aplicó una guía semiestructurada a usuarios de redes sociales dirigidas a varones homosexuales en la Ciudad de México. La dimensión cuantitativa exploró características de los usuarios del *chat*, en las salas de un sitio la solicitud expresa de sexo sin condón y se calcularon medidas de asociación. La dimensión cualitativa indagó en información sobre VIH-SIDA, conocimiento del *bareback* y atributos asociados a sus practicantes, motivaciones para ejercer esta práctica y su influencia en la toma de decisiones para el uso del condón. En total se recuperaron datos de 844 usuarios de los cuales 12 buscaron intencionadamente practicar *bareback*, por lo que se encontró una prevalencia de 0.014, el intervalo de edad con mayor riesgo de practicarlo fue entre 30 y 45 años (OR=3.35), otras asociaciones fueron: no informar o no estar seguros del estado serológico (OR=46.68) y uso de drogas (OR=7.21). Se entrevistó a 6 usuarios, de cuyos discursos se identificaron categorías discursivas emergentes en función de: conocimiento del VIH y formas de transmisión, asociaciones subjetivas al *bareback* y sus practicantes, los entrevistados mostraron información imprecisa sobre términos técnicos relacionados con el VIH, su transmisión y prevención, valoraciones positivas y negativas sobre el *bareback*, entre las motivaciones vinculadas se encontraron atributos del modelo masculinidad hegemónica e idealización romántica de las relaciones de pareja.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A LA SATISFACCIÓN CON DOS SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD ENTRE PERSONAS CON VIH/SIDA

*Pérez-Salgado Diana**

*Compean-Dardón María Sandra**

*Staines-Orozco María Guadalupe**

*Ortiz-Hernández Luis**

* Departamento de Atención a la Salud, Universidad Autónoma Metropolitana
unidad Xochimilco

Antecedentes. Por su condición crónica, las personas que viven con VIH deben acudir constantemente a las instituciones de salud. La calidad de los servicios de salud puede ser un factor que influya en la colaboración de los pacientes para el manejo de su enfermedad. La aceptabilidad de los servicios de salud para el paciente es una de las dimensiones para evaluar la calidad de los mismos. Un método para evaluar la aceptabilidad es la satisfacción de los usuarios.

Objetivos. Evaluar la satisfacción de personas con VIH con diversos aspectos de los servicios de salud en donde reciben tratamiento.

Material y métodos. Se realizó un estudio transversal analítico con una muestra de 557 personas con VIH que eran atendidas en dos instituciones públicas. Se evaluó la satisfacción con los diferentes servicios dedicados a su atención (i.e. relación médico-paciente, funcionamiento, aspectos administrativos y atención en áreas específicas) y su relación con las características sociodemográficas de los usuarios. Para conocer si existían diferencias se estimaron modelos de regresión logística.

Resultados. Los hombres homosexuales tuvieron mayor probabilidad de insatisfacción con la relación médico-paciente y con el funcionamiento del servicio. Las personas con seguridad social tuvieron mayor probabilidad de insatisfacción con el funcionamiento del servicio y con la atención de las diferentes áreas de la clínica. Los hombres, las personas solteras y quienes tenían mayor escolaridad presentaron mayor insatisfacción con los aspectos administrativos. Conclusiones. Se identificaron aspectos de los servicios públicos que pueden ser mejorados, lo cual podría modificar la opinión que las personas con VIH tuvieron sobre ellos.

Palabras clave: satisfacción del paciente, servicios de salud, VIH, SIDA, México, características de la población.

El VIH/SIDA en las mujeres mexicanas: una epidemia olvidada

*Bravo-García, Enrique**

*Ortiz-Pérez, Hilda***

* Spectrum: Educación, Salud y Sociedad, AC

** Departamento de Atención a la Salud, Universidad Autónoma Metropolitana –
Unidad Xochimilco.

Introducción: Las condiciones estructurales de desigualdad social propician una mayor vulnerabilidad en las mujeres (biológica, epidemiológica, social y cultural). A nivel biológico, se ha comprobado que en las relaciones heterosexuales la mujer es 2-4 veces más vulnerable a la infección por el VIH que el hombre. La transmisión del hombre a la mujer es más probable, puesto que durante el coito vaginal el área superficial del aparato genital femenino expuesta a las secreciones sexuales es más grande que la del hombre. Aunque la epidemia del VIH-SIDA en México ha estado concentrada entre los Hombres que tienen Sexo con otros Hombres, la proporción de mujeres se ha incrementado significativamente en los últimos años. A pesar de ello, son escasos los trabajos de investigación que han analizado esta situación.

Objetivo.

Analizar la epidemia del VIH/SIDA en las mujeres mexicanas.

Métodos.

Primero, se revisó la literatura científica sobre el tema; segundo, se recolectaron, procesaron y analizaron los datos del Registro Nacional de Casos de VIH/SIDA y bases de datos de mortalidad del INEGI; y tercero, se realizaron los cálculos estadísticos necesarios para integral el perfil epidemiológico del VIH/SIDA en las mujeres.

Resultados.

Según Onusida-Censida, en 2014 existían 180,000 personas adultas viviendo con VIH-SIDA (PVVIH), de las

cuales 40,000 mil (22%) eran mujeres. Dicha proporción ha crecido de significativamente en los últimos años, ya que en 1990 representaban únicamente el 13% de las PVVIH.

Al 31 de diciembre de 2014, se habían registrado 228 mil 200 personas con VIH/SIDA, de las cuales el 19.8% eran mujeres. El 90.7% de los casos en mujeres han sido resultado de relaciones sexuales no protegidas. En Chiapas, Guerrero, Veracruz y Oaxaca, al menos una tercera parte del total de casos pertenecen a mujeres.

A pesar del acceso universal a los antirretrovirales en 2003, la mortalidad por VIH/SIDA en mujeres no ha disminuido: su tasa de mortalidad en 2013 es la misma de 2003 (1.44 por cada 100,000 mujeres), y superior a la registrada en 1996 (1.15), año en que no había acceso a los antirretrovirales.

Conclusiones.

La situación de vulnerabilidad de las mujeres mexicanas incrementa significativamente el riesgo de adquirir el VIH. La mayoría de ellas han contraído la infección de sus parejas estables. Por lo tanto, es urgente implementar acciones preventivas focalizadas en las mujeres, así como reforzar los programas estructurales que reduzcan su vulnerabilidad. De otro modo, la epidemia femenina continuará creciendo en los próximos años.

El Movimiento de Liberación Homosexual en México y la salud. Vínculos y contradicciones en la arena política

Granados Cosme José Arturo*
Torres Cruz César**

* Maestría en Medicina Social, Departamento de Atención a la Salud (DAS), UAM-X

** Profesor Investigador en Comunicación de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México (UACM)

Desde los años sesenta del siglo pasado, la participación social se convirtió en un fenómeno de interés para las ciencias sociales, el interés se volcó por los movimientos juveniles y contraculturales de la época, entre ellos el denominado Movimiento de Liberación Homosexual (MLH). Los movimientos sociales se explican mediante la posición de grupos sociales en relaciones de dominación y subordinación, la consciencia de éstas y el paso de la inconformidad a la acción política para el cambio social, definiéndose así, su ideología, objetivos y medios, la categoría analítica de actores sociales distingue crisis organizativas, conflictos internos, tensiones institucionales y búsquedas por incidir en las políticas públicas. La salud y la respuesta social organizada en política sanitaria es una arena de concurrencia de actores sociales con concepciones, intereses y objetivos contradictorios definidos por su procedencia en las relaciones de dominación prevalecientes. Con el objetivo de caracterizar las relaciones existentes entre la integración y desarrollo del Movimiento de Liberación Homosexual en México (MLHM) con la salud, se diseñó un estudio cualitativo que integra la reconstrucción del MLHM desde la experiencia de algunos actores sociales del mismo. Se aplicó una guía de entrevista en profundidad a informantes clave definidos por su participación activa o por su amplio conocimiento sobre el MLHM, cuyos ítems fueron: contextos internacional y nacional, causas de la integración, objetivos e intereses, crisis organizativas, conflictos internos, vínculos con la salud y la medicina, así como evaluación del impacto del movimiento en la transformación social. Las entrevistas fueron audio-grabadas, transcritas y el discurso fue analizado mediante la perspectiva de la teoría fundamentada con la identificación de categorías discursivas emergentes y asociaciones de éstas. Los resultados muestran que los entrevistados consideran que el MLHM

se estructuró inicialmente en base a una posición política de izquierda y algunos fundamentos teóricos del feminismo, la reconstrucción narrativa de la historia del movimiento muestra que ha estado estrechamente vinculado con la salud, primero por el objetivo de “despatologizar” la homosexualidad o “desestigmatizarla” del VIH-SIDA, y segundo porque la aparición de esta epidemia marcó un punto de quiebre y significó una crisis organizativa sin precedentes pero que sirvió para reivindicar el derecho a la atención médica durante dicha emergencia sanitaria. Como lo plantea Pierre Bourdieu, el MLH es uno de los movimientos más radicales de la sociedad moderna, en el caso de México, su inicio estuvo relacionado con una perspectiva ideológica de izquierda y su característica primordial fue la radical y explícita impugnación del orden social, del carácter normativo y disciplinario de la medicina científica. La historia del movimiento ha estado estrechamente vinculada con la salud, ya sea por el objetivo de “despatologizar” la homosexualidad o “desestigmatizarla” del VIH-SIDA, la aparición de esta epidemia marcó un punto de quiebre y significó una crisis organizativa sin precedentes pero que sirvió para reivindicar el derecho a la atención médica durante dicha emergencia sanitaria.

Perfil epidemiológico del VIH/SIDA en los jóvenes de 15-24 de edad en México

Bravo-García, Enrique*
Ortiz-Pérez, Hilda**

* Spectrum: Educación, Salud y Sociedad, AC

** Departamento de Atención a la Salud. Universidad Autónoma Metropolitana – Unidad Xochimilco.

Introducción. De acuerdo con el ONUSIDA, los jóvenes comprenden el grupo de edad de 15-24 años de edad. En 2014, se ha estimado que 4 millones de jóvenes viven con el VIH/SIDA en el mundo. Cada año 600,000 jóvenes adquieren el VIH, lo cual significa que, cada minuto que transcurre, un joven adquiere el VIH. En México, existen múltiples análisis epidemiológicos de la epidemia del SIDA en la población adulta, pero pocos estudios sobre el perfil epidemiológico del SIDA en jóvenes, lo que dificulta conocer su magnitud, distribución y evolución.

Objetivo.

Establecer el perfil epidemiológico del VIH/SIDA en jóvenes de México.

Métodos.

Se analizaron los datos del Registro Nacional de Casos de SIDA, de acuerdo a sexo, edad, categoría de transmisión, fecha de diagnóstico, entidad de residencia y evolución. Para el cálculo de las tasas se utilizaron las últimas estimaciones de población del CONAPO. Los datos fueron procesados utilizando la versión 21 del SPSS.

Resultados.

Al 31 de diciembre de 2014, en México se habían registrado de manera acumulada 228,200 casos de VIH/SIDA en jóvenes, de los cuales el 15.0% (34,159 casos) corresponden a jóvenes de 15-24 años de edad. Por sexo, esta proporción resultó mayor entre las mujeres (19.4%) que en los hombres (14.0%). Las entidades con mayor proporción de casos acumulados de VIH/SIDA en jóvenes fueron: Campeche

(22.3%), Quintana Roo (22.1%), Tabasco (22.0), Tlaxcala (19.1%) y Chiapas (19.0%). Las relaciones sexuales sin protección fueron la causa del 96.8% de los casos en hombres y 97.7% en mujeres. La epidemia está concentrada entre jóvenes homo y bisexuales con el 56.9% del total de casos. El 64.5% de los jóvenes registrados con VIH/SIDA se encontraban vivos, el 30.0% ya falleció y el 5.5% se desconoce su status. El porcentaje de casos en jóvenes ha crecido de manera sostenida a lo largo de la epidemia: en 1990 representaban el 11.5% de los casos diagnosticados en ese año, y 25 años después, dicha proporción se había duplicado (22.7% en 2014).

Conclusiones.

La epidemia entre los jóvenes se encuentra creciendo y está altamente concentrada entre los jóvenes homo/bisexuales, afecta fundamentalmente al grupo de 20-24 años y tiene mayor magnitud en las entidades del sur/sureste del país. La elevada proporción de casos registrada en jóvenes de 20-24 años de edad, sugiere la necesidad de reforzar las intervenciones de prevención del VIH/SIDA dirigidas a jóvenes homo y bisexuales, así como en jovencitas heterosexuales.

CARTELES: INVESTIGACIÓN CIENCIA CLÍNICA



Encuentro
de Investigación y Servicio

Relación entre factores de riesgo psicosocial y problemas de sueño en niños de menores de 3 años. Estudio piloto.

López-Olvera Fiendira*
Villanueva-Romero Yadira*
Romero-Esquiliano Gabriela del Pilar*
Soler-Limón Karla**

* Maestría en Rehabilitación Neurológica UAM-X

** LSND Instituto Nacional de pediatría

Introducción. Se reporta que entre 10 y 40% de los niños presentan algún problema o alteración de sueño en la infancia y adolescencia. Ante la falta de sueño los niños se muestran irritables e hiperactivos, presentan falta de atención y problemas de aprendizaje. Estos comportamientos pueden indicar un trastorno del sueño, lo que representa un problema para las madres, familia y escuela. Se refiere que los problemas de sueño (PS) pueden incrementarse ante el riesgo psicosocial (RPS). Pocos estudios brindan datos sobre los problemas o trastornos de sueño en lactantes, sin referencias en lactantes mexicanos. Entre el 13 y el 27% de los padres, refieren dificultades con el sueño, incluyen: resistencia y ansiedad al momento de acostarse, inicio de sueño retrasado, ronquido, o problemas como enuresis, despertares nocturnos, pesadillas, terrores del sueño, sonambulismo y somnolencia diurna excesiva. Para valorar la presencia de problemas o alteraciones del sueño en lactantes, el Cuestionario de hábitos de sueño en Niños (CSHQ) ha demostrado tener buena sensibilidad (0.80) y especificidad (0.72).

Objetivo. Relacionar los factores de RPS con los PS en niños menores de 3 años.

Material y método. Se realizó un estudio piloto en 10 niños de menores de 3 años, se aplicó el CSHQ, diseñado para detección de PS, evalúa el comportamiento en 8 subescalas: resistencia para ir a la cama, retardo en la aparición del sueño, duración del sueño, ansiedad, despertares nocturnos, parasomnias, trastornos respiratorios del sueño y somnolencia diurna. Para valorar la presencia de RPS en el ambiente familiar se aplicó la Cartilla de Vigilancia del Desarrollo Integral del niño. Los padres firmaron el consentimiento informado para participar en el estudio. Se realizó un análisis exploratorio de las puntuaciones obtenidas del CSHQ como del RPS.

Resultados. El promedio de edad de los niños fue de 25.47 ± 5.25 meses, en 9 (0.9) el cuidador principal fue la madre, edad 31 ± 6.20 años. El CSHQ detectó a 4(0.40) lactantes con riesgo, 3 mujeres y 1 hombre y 6 (0.60) sin riesgo, 5 hombres y 1 mujer. El RSP se observó en 2 (0.20) de los casos. La puntuación total de RPS se relacionó con el puntaje total de sueño, resistencia para ir a la cama y la duración del sueño.

Conclusiones. Se observaron tendencias que perfilan la relación entre los problemas de sueño y el RPS ambiental en lactantes. La identificación de riesgos en forma oportuna permitirá limitar su impacto en el desarrollo de los niños.

Optimización de las dosis de radiación y calidad de imagen en tomografía computada en procedimientos de tórax en mujeres adultas

López-Olvera F*

Cruz Zumano R. Guillermo*

Gaona Enrique**

Casian Castellanos Gustavo*

Franco Enriquez, J.Gabiel***

Molina Frechero Nelly***

* Hospital Juárez de México

** DEHA, Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco,

*** DAS, Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco

Introducción. Se reporta que entre 10 y 40% de los niños presentan algún problema o alteración de sueño en la infancia y adolescencia. Ante la falta de sueño los niños se muestran irritables e hiperactivos, presentan falta de atención y problemas de aprendizaje. Estos comportamientos pueden indicar un trastorno del sueño, lo que representa un problema para las madres, familia y escuela. Se refiere que los problemas de sueño (PS) pueden incrementarse ante el riesgo psicosocial (RPS). Pocos estudios brindan datos sobre los problemas o trastornos de sueño en lactantes, sin referencias en lactantes mexicanos. Entre el 13 y el 27% de los padres, refieren dificultades con el sueño, incluyen: resistencia y ansiedad al momento de acostarse, inicio de sueño retrasado, ronquido, o problemas como enuresis, despertares nocturnos, pesadillas, terrores del sueño, sonambulismo y somnolencia diurna excesiva. Para valorar la presencia de problemas o alteraciones del sueño en lactantes, el Cuestionario de hábitos de sueño en Niños (CSHQ) ha demostrado tener buena sensibilidad (0.80) y especificidad (0.72).

Objetivo. Relacionar los factores de RPS con los PS en niños menores de 3 años.

Material y método. Se realizó un estudio piloto en 10 niños de menores de 3 años, se aplicó el CSHQ, diseñado para detección de PS, evalúa el comportamiento en 8 subescalas: resistencia para ir a la cama, retardo en la aparición del sueño, duración del sueño, ansiedad, despertares nocturnos, parasomnias, trastornos respiratorios del sueño y somnolencia diurna. Para valorar la presencia de RPS en el ambiente familiar se aplicó la Cartilla de Vigilancia del Desarrollo Integral del niño. Los padres firmaron el consentimiento informado para participar en el estudio. Se realizó un análisis exploratorio de las puntuaciones

obtenidas del CSHQ como del RPS.

Resultados. El promedio de edad de los niños fue de 25.47 ± 5.25 meses, en 9 (0.9) el cuidador principal fue la madre, edad 31 ± 6.20 años. El CSHQ detectó a 4(0.40) lactantes con riesgo, 3 mujeres y 1 hombre y 6 (0.60) sin riesgo, 5 hombres y 1 mujer. El RSP se observó en 2 (0.20) de los casos. La puntuación total de RPS se relacionó con el puntaje total de sueño, resistencia para ir a la cama y la duración del sueño.

Conclusiones. Se observaron tendencias que perfilan la relación entre los problemas de sueño y el RPS ambiental en lactantes. La identificación de riesgos en forma oportuna permitirá limitar su impacto en el desarrollo de los niños.

Somnolencia diurna y calidad de sueño en estudiantes de primer trimestre de la licenciatura de medicina de la UAM-X

Álvarez Rocha Esperanza L.*

Gómez Landeros Ofelia*

Romero Esquiliano Gabriela del Pilar*

Torner Aguilar Carlos A.*

* Licenciatura en Medicina, Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco.

Introducción. Los trastornos de sueño afectan el desarrollo y funcionamiento de un individuo en su rendimiento laboral o escolar y en sus relaciones interpersonales. La medición de la somnolencia diurna y de la calidad de sueño son herramientas confiables para detectar la presencia de estos trastornos.

En estudiantes de medicina se reportan alteraciones de sueño debido a la excesiva demanda académica, las rotaciones y guardias, lo que restringe las horas de sueño produce somnolencia diurna excesiva; las cargas de trabajo conllevan estrés y en consecuencia duermen mal. Se desconoce la prevalencia de los trastornos de sueño en los estudiantes antes de iniciar con las rotaciones clínicas, guardias y carga académica mayor, se decidió evaluar la somnolencia y calidad de sueño al inicio de la carrera.

Objetivo. Evaluar la calidad de sueño en estudiantes de primer trimestre de la licenciatura en medicina, así como la presencia de somnolencia diurna en relación a la calidad del sueño.

Método. Se efectuó un estudio descriptivo, observacional y transversal, participaron voluntariamente 58 estudiantes que cursaba Morfofisiología I, 30 mujeres (52%) y 28 hombres (48%). Entre 18 y 25 años de edad (media 19.9 ± 1.77). Se registraron datos demográficos y hábitos; se utilizó la versión mexicana de la escala de somnolencia de Epworth, y el índice de calidad de sueño de Pittsburgh. Los estudiantes que firmaron la carta de consentimiento informado participaron en el estudio.

Resultados. Con relación a la presencia de somnolencia 19 alumnos (32%) presentaron puntaje mayor a 11 que corresponde a somnolencia diurna, 15 fueron mujeres y 4 hombres ($p < 0.005$).

Con relación a la calidad de sueño, 75 % de la muestra presentó mala calidad de sueño (puntaje mayor a 5); las mujeres tuvieron un puntaje promedio de 7.53 (± 0.45) y los hombres de 7.18 (± 0.48).

Los alumnos que presentaron somnolencia diurna también presentaron mala calidad de sueño (puntaje promedio 8.73 ± 2.28), con diferencia estadística con respecto a los que no presentaron somnolencia ($p < 0.005$).

Conclusiones. Existe presencia elevada de somnolencia diurna y mala calidad de sueño en los estudiantes de medicina de primer trimestre, lo que es un factor de relevancia para su desarrollo académico y la toma de decisiones medicas, además puede incidir en el desarrollo posterior de problemas afectivos.

¿Es el suero mejor que el líquido cefalorraquídeo para el diagnóstico de neurocisticercosis por Western blot?

Meza-Lucas Antonio
García-Rodea Ricardo
Rivera-Carreón Andrea
Torres-Cosme Mario
Escobar-Gutiérrez Alejandro
De La Rosa-Arana Jorge-Luis

* Coordinación de Investigación, Departamento de Control de Muestras y Servicios. Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos. Dirección General de Epidemiología, Secretaría de Salud. 50621600-59400

INTRODUCCION: La neurocisticercosis (NCC) es la parasitosis más frecuente del sistema nervioso central, para la definición de un caso índice se requiere de datos clínicos, radiológicos, epidemiológicos e inmunológicos, el Western blot (WB) es el gold estándar serológico y determina anticuerpos específicos en contra del cisticerco de *Taenia solium*.

OBJETIVOS: Evaluar el diagnóstico inmunológico del WB en muestras pareadas de suero versus líquido cefalorraquídeo (lcr) de pacientes con diagnóstico presuntivo de NCC.

MÉTODOS: Estudio transversal de muestras pareadas de suero y lcr de pacientes con sospecha clínica enviados de 2003-2013 para diagnóstico inmunológico. Se incluyeron datos clínicos, radiológicos, epidemiológicos y el resultado inmunológico, los datos se analizaron con un software estadístico SPSS. Las glicoproteínas (Gp) específicas del cisticerco de *Taenia solium* como fuente de antígeno (Ag) son separadas por electroforesis en geles de acrilamida/bis-acrilamida, su resolución se transfiere de los geles a tiras de papel de nitrocelulosa (NC). El reconocimiento de las Gp previo bloqueo con leche se realiza con la muestra biológica con anticuerpos específicos (Ac) como el suero 1:25 y/o lcr 1:10 diluidos en PBS Tween 20 al 0.3 %. La reacción Ag-Ac se completa con conjugado y sustrato/cromógeno. Un resultado positivo presenta al menos 1 de 7 bandas diagnósticas en la NC como son la GP50, GP42-39, GP24, GP21, GP18, GP14 y GP13, el número expresa su peso en kilodaltones.

RESULTADOS: Un total de 174 muestras pareadas de suero y lcr fueron evaluadas, 91 hombres y 83 mujeres, media de 37.71, D.S. de 18.35 y rango de edad de 2-82 años. 113 muestras resultaron negativas en las dos muestras, 43 (24 hombres

y 19 mujeres) fueron positivo en ambas muestras (G-1) y 18 (15 hombres y 5 mujeres) dieron suero positivo y lcr negativo (G-2). En total, 61 pacientes fueron positivos en suero vs 43 en lcr, con un análisis de diferencia de proporciones resultó una χ^2 de 4.440 y una $p=0.0351$. En G-1 por rango de edad en ambos géneros fueron reconocidas de 1-7 bandas y las inmunodominantes fueron G50 y Gp39-42, la mejor respuesta se observó en la cuarta década de la vida. En G-2 se obtuvo un patrón de respuesta similar aunque más limitado.

CONCLUSIONES: El suero tiene mayor sensibilidad diagnóstica por WB que el lcr, se recomienda mandar esta muestra biológica para diagnóstico, ya que su obtención no es invasiva y no implica riesgos para la salud.

Validación de fórmulas para la estimación de la condición aeróbica a partir de la prueba PACER (20 metros) en adolescentes mexicanos.

Ayala-Guzmán César Iván*
Ramos-Ibáñez Norma**
Ortiz-Hernández Luis**

* Asistente de investigación, Departamento de Atención a la Salud, Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco.

** Profesor(a), Departamento de Atención a la Salud, Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco.

Introducción: La condición aeróbica es considerada el componente de evaluación de la condición física más importante debido a su asociación con factores de riesgo de enfermedades crónicas en niños y adolescentes. La condición aeróbica puede ser evaluada con exactitud mediante pruebas de laboratorio por calorimetría indirecta, aunque debido al alto costo del equipo y tiempo necesario para evaluar individuos, este procedimiento no es práctico para estudios poblacionales. La condición aeróbica puede ser estimada con fórmulas de predicción, sin embargo, no existen estudios que validen el uso de estas fórmulas en adolescentes mexicanos.

Objetivo: Validar las fórmulas existentes de Leger et.al. (1988) y Mahar et.al. (2011) para calcular el volumen de oxígeno máximo (VO₂max) en adolescentes mexicanos y proponer otras que evalúen la condición aeróbica con mayor exactitud.

Material y métodos: Participaron 151 adolescentes de 11 a 18 años (hombres: 50.3%, mujeres: 49.7%). Se les realizó una evaluación antropométrica para conocer su estado de nutrición (i.e. peso, estatura, circunferencia de cintura y porcentaje de grasa). Se evaluó VO₂max por calorimetría indirecta (método de referencia) y por la prueba Progressive Aerobic Cardiovascular Endurance Run (PACER) de 20 metros de la batería FITNESS-GRAM®. Se propusieron dos fórmulas para calcular el VO₂max mediante regresión lineal, a partir de la prueba PACER (ecuación 1 = $195.529 - (34.558 * \text{velocidad máxima}) - (0.260 * \text{circunferencia de cintura}) + (5.056 * \text{sexo}) + (0.069 * \text{edad}) + (1.949 * \text{velocidad máxima}^2)$; ecuación 2 = $48.526 - (0.474 * \text{número de vueltas}) - (0.324 * \text{porcentaje de grasa}) + (0.011 * \text{número de vueltas}^2) + (3.012 * \text{sexo})$). Se evaluó la concordancia entre el método de referencia y las ecuaciones por medio de coeficientes de correlación intraclase (ric).

Resultados: Existió concordancia leve con la fórmula de Leger (ric = 0.34, $p=0.000$) y moderada con la fórmula de Mahar (ric = 0.57, $p=0.000$). La concordancia fue mayor con la ecuación 1 (ric = 0.61, $p=0.000$) y la ecuación 2 (ric = 0.62, $p=0.000$). La fórmula de Leger sub-estimó el VO₂max por 4.87% (1.86 ml/kg/min) y la fórmula de Mahar lo sobre-estimó por 7.68% (2.94 ml/kg/min). Las dos ecuaciones desarrolladas sobre-estimaron en menor medida el VO₂max (ecuación 1 = 0.52% (0.20 ml/kg/min); ecuación 2 = 0.92% (0.35 ml/kg/min)).

Conclusiones: Las ecuaciones propuestas pueden ser utilizadas para evaluar la condición aeróbica por medio de la prueba PACER en adolescentes mexicanos.

Validación de contenido de un instrumento para evaluar la interacción madre-hijo

Pizaña Sánchez Jazmin Monserrat*
Muñoz-Ledo Rabago Patricia**
Figueroa Olea Miriam***
Hernández Chale Ketzally**

* Alumna de la Maestría en Rehabilitación Neurológica
** Departamento de Atención a la Salud, UAM-Xochimilco
*** Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo, Instituto Nacional de Pediatría

Introducción. Por sus implicaciones directas sobre el desarrollo infantil temprano, evaluar la calidad de las interacciones madre-hijo ha sido útil en los programas de atención temprana que buscan promover el desarrollo infantil y disminuir las alteraciones del desarrollo asociadas a discapacidad. Existen indicadores que han mostrado mayor impacto en la calidad de los intercambios madre-hijo (p.e. la sensibilidad materna y signos tempranos de irritabilidad, hipoactividad e hiperactividad del niño) a fin de detectar e intervenir precozmente sobre las problemáticas interactivas de la diada según sus necesidades, la UAM-Xochimilco en colaboración con el Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo del Instituto Nacional de Pediatría ha creado el instrumento ICIS-ROMANI (Inventario de Competencias de Interacción Social. Registro Observacional Madre-Niño) para evaluar la interacción cuidador-niño durante el primer año de vida, instrumento que actualmente se encuentra en proceso de validación.

Objetivo. Determinar la validez de contenido de las subescalas I. Sensibilidad Materna y II. Organiza Comportamientos del instrumento ICIS-ROMANI a través del método Delphi.

Método. Delphi convencional de 3 fases.

Resultados. En la etapa de consenso del método Delphi, las observaciones de los expertos y porcentajes de acuerdo entre expertos mayores al 80% así como razones e índices de validez de contenido sobre la pertinencia, claridad y congruencia de los indicadores permitieron la modificación de ambas

subescalas y desarrollar el manual del instrumento.

Conclusiones. El método Delphi permitió determinar la validez de contenido de las subescalas I y II del instrumento ICIS-ROMANI. Por ser una metodología estructurada de recolección y procesamiento de información para la construcción de un consenso entre expertos, el método Delphi permite aumentar la seguridad en la toma de decisiones sobre las modificaciones de un instrumento a la vez que aporta elementos de reflexión para la construcción, modificación y validación de instrumentos que pretenden medir fenómenos tan complejos como la interacción madre-hijo en etapas tempranas de la vida.

Uso de las Cartillas de Vigilancia del Desarrollo del Niño del SIVIPRODIN y sus aportes en la experiencia del evaluador.

Zapoteco Nava Jasbet Ysabel*
Rivera González Iván Rolando**

* Ayudante de Investigación en Ciencias Médicas, INP, Maestría en Rehabilitación Neurológica-Universidad Autónoma Metropolitana, Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo-Instituto Nacional de Pediatría.
* Jefe del Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo, INP, Maestría en Rehabilitación Neurológica-Universidad Autónoma Metropolitana, Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo-Instituto Nacional de Pediatría.

Introducción: El abordar el cuidado integral del niño desde una perspectiva integral y con miras de instaurarse en una actividad preventiva es marco fundamental del SIVIPRODIN (Sistema de Vigilancia y Promoción del Desarrollo del Niño), coadyuva de modo importante en el establecimiento de estrategias encaminadas a enriquecer las posibilidades no solo del ambiente familiar sino de la experiencia de los evaluadores.

Descripción del proyecto

El SIVIPRODIN es una estrategia desarrollada como proyecto de investigación-acción clínica-comunitaria del Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo del Instituto Nacional de Pediatría, se orientada a favorecer el desarrollo como esa capacidad adaptativa del niño y su posibilidad de interactuar con el entorno.

Las Cartillas de Vigilancia del Desarrollo del Niño, subsistema del SIVIPRODIN, acompaña fungiendo como una guía que debe de ser asistida por actividades y materiales de capacitación, además constituye una herramienta que plantea posibilidades de acción desde su uso inicial, proporcionando indicadores de razonamiento clínico y alcances tanto de orden diagnóstico como de intervención. Siendo una herramienta creada con y para población mexicana, acentúa las particularidades del desarrollo infantil en contexto, al enfatizar el impacto de la interacción cuidador-niño y los riesgos psicosociales, haciéndola diferentes de otros instrumentos enfocados en el desarrollo infantil.

Esta herramienta ha sido pilar importante en la evaluación en diferentes contextos (Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo, Universidad Autónoma Metropolitana,

T1 Lomas de San Lorenzo, Tlaltizapán Morelos, El Espinal Oaxaca).

Resultados de la experiencia

Se considera una herramienta útil que da indicadores tempranos del desarrollo infantil en niños mexicanos, proporciona información del contexto que ayuda a determinar los factores condicionantes del desarrollo infantil de 0 a 24 meses, permite proponer estrategias de intervención desde su uso inicial. Es aceptada por los promotores del desarrollo en los contextos de implementación.

Alcances

Es una herramienta de fácil aplicación, no requiere de una capacitación exhaustiva ni de materiales costosos, está pensada para el primer nivel de atención.

Limitaciones

Se requiere de una mayor difusión y promoción del sistema y sus estrategias.

PREVALENCIA DE SÍNDROME METABÓLICO EN NIÑOS ESCOLARES CON RIESGO DE SOBREPESO, SOBREPESO Y OBESIDAD.

Nájera-Medina Oralía*
Villanueva Arriaga Rosina*
Rodríguez López Carmen Paulina****
Figuerola Valverde Lauro**
Muñozcano Skimore Octavio***
González Torres María Cristina****
Irigoyen Camacho Esther*
García López Salvador*

* Departamento de Atención a la Salud, CBS. UAM- Xochimilco
** Facultad de Ciencias Bio-Química, Universidad Autónoma de Campeche
*** Centro de Salud Comunitario Nayaritas T-II, SS, GDF
**** Departamento de Ciencias de la Salud, CBS. UAM-Iztapalapa.

INTRODUCCIÓN. El síndrome metabólico (SM) es un problema de salud pública, su presencia se ha asociado a la de la obesidad. Ambas son causantes de enfermedades crónicas, pero la primera aumenta las probabilidades de padecer DM2, enfermedades cardiovasculares y varios tipos de cáncer.

OBJETIVO. Determinar la prevalencia de SM en niños escolares, que presentan riesgo de sobrepeso (RSP), sobrepeso (SP) y obesidad (OB).

METODOLOGÍA. Se tomaron medidas antropométricas, se calculó y se clasificó el estado nutricional de acuerdo al índice de masa corporal para la edad (IMC/E); se realizaron pruebas bioquímicas y se usaron para el diagnóstico los criterios modificados de ATP III para adolescentes.

RESULTADOS. Participaron 398 niños, de 11 años y 7 meses (± 9 meses), de los cuales el 52.5% fueron normales de acuerdo al IMC/E; el 23.8% tuvieron RSP, con mayor porcentaje en las niñas que en los niños (27.6% vs. 20.0%, respectivamente). El 17.5% con SP y un 3.5% con OB, en ambos casos con mayor porcentaje en niños que en niñas (22% vs. 13.3% y 6.7% vs. 0.5%, respectivamente); siendo ambas estadísticamente significativas las diferencias por sexo ($p < 0.001$). Para la realización de bioquímicas sólo se pudo trabajar con 137 niños. De este grupo de análisis 70 fueron niñas (50.4%) y 67 niños (49.6%); el 17.5% presentaban peso normal, 40.1% RSP, 35.8% SP y 6.7% OB ($p < 0.009$).

Se encontró que el 22.6% de los niños exhibieron SM, los niños mostraron el porcentaje más alto (28.3%) que las niñas (17.1%). Un

24.8% de los escolares mostraron dos criterios de SM, por los que se les denominó con riesgo de SM (RSM), las niñas manifestaron porcentajes más altos (28.5%) que los niños (20.9%). Se observó que los niños con RSP el 21.8% presentaron SM y el 25.4% RSM; en los niños con SP, el 30.6% exhibieron SM y el 30.6% RSM; los niños con OB el 44.4% ostentaban SM y el otro 55.5% RSM, los niños con peso normal no tuvieron SM ni RSM ($p < 0.0001$).

CONCLUSIÓN. La alta prevalencia de RSP, SP y OB en los niños se vio claramente relacionada con un aumento en la presencia de SM. Conforme aumentó la masa corporal aumentó la presencia de SM.

Prevalencia de edentulismo parcial según clasificación de Kennedy y sus modificaciones.

Sánchez Cipriano Jorge Alberto*

* Universidad Autónoma Metropolitana –Xochimilco

Asesores:

- Gómez León Amir*
- Gay Forteza María del Carmen*
- Aguilar Venegas José Marcos*
- Morales García Jorge*
- Díaz de Ita César*
- Gutiérrez Ospina Iván*
- Rodríguez Cruz César*
- Reséndiz López Analy*

Introducción. Estudio transversal, descriptivo, en pacientes con edentulismo parcial; el cual por su prevalencia y consecuencias en la funcionalidad del sistema Estomatognático, constituye un problema de salud odontológico y salud pública.

Objetivos:

Conocer la prevalencia de edentulismo parcial según la clasificación de Kennedy y sus modificaciones para indicar el tipo de prótesis parcial removible adecuada a cada caso.

Material y métodos:

El estudio se llevó a cabo con una muestra de 99 pacientes entre 20 y 70 años de edad considerados en los criterios de inclusión que acudieron a la C.M.F. Villa Álvaro Obregón. El estudio se realizó mediante observación directa, se utilizaron formatos y odontograma para remarcar zonas o espacios edéntulos. Se registró: nombre del paciente, expediente, edad, sexo, uso de prótesis, dientes ausentes en cada arcada y la clasificación de Kennedy.

Resultados.

De 99 pacientes, 67 fueron del sexo femenino (67.68%) y 32 de sexo masculino (32.32%); revisamos 149 maxilares en total (75.25%); 98 maxilares de sexo femenino (65.77%) y 51 masculinos (34.23%). Se calculó promedio de edad, el cual

fue de 42 años para pacientes femeninos y 47 en pacientes masculinos. La Clase III de Kennedy presentó 101 casos (67.79 %); la siguiente la clase II con 29 casos (19.46 %), la Clase I con 11 casos (7.38%), y la Clase IV con 8 casos (5.37 %).

Conclusiones.

La Clase III de Kennedy presentó mayor prevalencia de casos registrados, en el maxilar superior e inferior, lo cual refleja escaso conocimiento de la importancia de pérdida dental en el sector posterior. La clase IV de Kennedy fue la clasificación que presentó menor número de casos registrados. La rehabilitación de cada paciente es diferente y es responsabilidad del profesional, la elección de la prótesis dental que cumpla con los requerimientos de función y estética.

CARTELES: INVESTIGACIÓN SOCIOMÉDICA



Encuentro
de Investigación y Servicio

Embarazo en mujeres adolescentes: Condiciones de vida en Puebla, México

*Jiménez González Alberto**
*Granados Cosme José Arturo***
*Valadez George Tania Obdulia***

* Servicios Estatales de Salud, Puebla, México

**Maestría en Medicina Social, Departamento de Atención a la Salud (DAS),
UAM-X

El embarazo en adolescentes mexicanas es un problema que ha obligado al diseño de intervenciones públicas debido al alto costo que implica para la sociedad. Con el objetivo de caracterizar las condiciones de vida en que un grupo de adolescentes experimenta el embarazo y valorar su influencia en su proyecto de vida, se diseñó un estudio mixto (cualitativo-cuantitativo) sobre un grupo de embarazadas adolescentes de una comunidad rural en Puebla, México. Mediante la aplicación de encuestas y entrevistas semiestructuradas se identificaron las condiciones objetivas y subjetivas de vida que se vincularon con la ocurrencia del embarazo y se caracterizó su impacto en el proyecto de vida de las entrevistadas. El análisis del discurso identificó categorías discursivas emergentes en base a la relevancia y asociación que las mismas informantes hicieron sobre su experiencia del embarazo.

Al momento del levantamiento de la encuesta se identificaron 38 adolescentes embarazadas, a la totalidad se les aplicó la encuesta y a 16 de ellas la guía de entrevista. El análisis de frecuencias simples muestra que el 86.7% de las encuestadas tenía entre 15 y 19 años de edad, y un 13.3% entre 10 y 14 años. Respecto al uso de métodos anticonceptivos, se detectó que el 86.7% no utilizó ninguno y que si utilizó temporalmente alguno el 13.3%, algunos obstáculos referidos para no utilizar ningún método fueron: no tener recursos económicos para comprarlos, horarios de atención incompatibles en los servicios médicos y falta de accesibilidad para obtenerlos en las escuelas. Se identificaron complicaciones en el 33.3% de los casos, destacando: microcefalia, amenaza de aborto y amenaza de parto pre-término.

El análisis cualitativo destaca en los discursos de las entrevistadas: la reproducción de estereotipos y roles de género que determinan la vida de las mujeres y sus proyectos, así

como su toma de decisiones frente a su afectividad y capacidad reproductiva.

Los resultados permiten concluir que la asignación social de la maternidad, la masculinidad hegemónica y la pobreza resultaron procesos ampliamente explicativos del fenómeno.

Exigencias laborales y daños en la salud física y mental en docentes universitarios: Un estudio comparativo en tres Universidades Públicas.

Rivero Rodríguez Luis Fernando*
Martínez Alcántara Susana*
Sánchez López Claudia**
Inchaustegui López Leonardo**
Irigoyen Padilla Francisco**

* Profesores-Investigadores del Departamento de Atención a la Salud de la Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco.

** Exalumnos de la Maestría en Ciencias en Salud de los Trabajadores.

Introducción: En las últimas tres décadas, la docencia e investigación se han desarrollado con base en las políticas educativas neoliberales que han afectado a todos los sistemas educativos del continente. Como consecuencia de ello las exigencias han ido en aumento: en docencia, investigación, tutorías, difusión del conocimiento, evaluaciones periódicas, entre otras, lo que se ve reflejado en la salud de los docentes.

Objetivo: Comparar las exigencias laborales y daños a la salud en los docentes que laboran en la Universidad Autónoma Metropolitana, Xochimilco (UAM-X), la Universidad Autónoma Benito Juárez de Oaxaca (UABJO) y la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (BUAP).

Metodología: Se realizaron estudios de tipo comparativo, descriptivo y transversal. Las muestras fueron aleatorias por conglomerados, participando 199 profesores de la UAM-X, 191 de la UABJO Y 125 de la BUAP. Se aplicó la Encuesta Individual para la Evaluación de los Académicos (Martínez, 2011). Se buscaron asociaciones estadísticas y se utilizó la Ji Cuadrada y el intervalo de Confianza al 95%. La información se procesó con el JMP-10.

Resultados: La presencia masculina fue mayoritaria en las tres instituciones (alrededor del 60%), los docentes de Oaxaca son más jóvenes, cuentan con 43 años, en la UAM y en la BUAP 54 años en promedio. El 88% y el 83% tienen posgrado en la UAM y BUAP respectivamente vs 14% en Oaxaca. Con relación a las exigencias los docentes de la UAM y de la BUAP se encuentran más expuestos, sobresaliendo el realizar trabajos en días de descanso y cubrir una cuota de trabajo.

Respecto al perfil de daño, en la UAM-X sobresalen el estrés, los trastornos del sueño, la ansiedad y la fatiga con tasas que oscilan entre el 41 y 32 por cada 100 docentes, mientras que en los académicos de la UABJO predominan la disfonía, trastornos musculoesqueléticos y la lumbalgia con tasas entre los 55 y los 36 por cada 100 docentes y en la BUAP los musculoesqueléticos, la depresión y la fatiga neurovisual presentaron tasas entre 32 y 38. El tener que realizar trabajos pendientes en días de descanso o vacaciones, se asoció con varios daños a la salud ($p < 0.000$) y las razones de prevalencia entre expuestos y no expuestos llegaron a ser quintuplicadas.

Conclusiones:

Se presenta un perfil diferencial de exposición entre las tres universidades aunque comparten la cuota de producción con porcentajes elevados. Dentro de los trastornos predominan la disfonía, los músculos-esqueléticos y la ansiedad.

Evaluación del medio ambiente laboral en una empresa de cosméticos de la ciudad México en el 2015

Meléndez Ortiz Lucía*
Franco Enríquez Jesús Gabriel*
Valdovinos Carrasco Nereyda Betsabé*
Gómez González Miguel Ángel*

* Universidad Autónoma Metropolitana -Xochimilco.

Introducción: La industria cosmética representa el 6% de la estructura productiva del sector químico en México y genera cerca de 250 mil empleos directos e indirectos. A pesar de los avances tecnológicos, esta industria presenta un conjunto cada vez mayor de riesgos y exigencias en los procesos de trabajo. La producción, almacenamiento y transporte conlleva la posibilidad de que ocurran accidentes y enfermedades laborales. Es por ello que la evaluación del medio ambiente laboral forma una parte esencial para lograr mejores condiciones e instalaciones más seguras para los trabajadores.

Objetivo: Evaluar el medio ambiente laboral en una empresa de cosméticos de la ciudad de México; con el propósito de conocer su estado actual; por medio de dos instrumentos de recolección de información, para conocer la eficacia de la empresa en materia de salud laboral y elaborar una propuesta de acciones correctivas.

Métodos: La metodología que se utilizó fue el Modelo para la Verificación, Diagnóstico y Vigilancia de la Salud Laboral en las Empresas (PROVERIFICA), cuyo objetivo central es conocer, medir e incrementar la eficacia de las empresas en materia de salud laboral. En este caso, se aplicaron dos de los tres instrumentos de recolección de información que lo integran: 1) la Cédula de Información General de la Empresa (CIGE); y 2) el Cuestionario de Verificación (CV), que consta de 10 capítulos. El principal indicador es el Porcentaje de Eficacia (PE), el cual se considera aceptable a partir del 80%.

Resultados: De acuerdo con el Catálogo de Actividades para la Clasificación de las Empresas, del IMSS, la compañía está clasificada en Clase de Riesgo II (riesgo bajo). El PE total de la empresa fue de 77.9% lo cual indica un nivel MALO. Destacan tres capítulos del CV con calificaciones bajas, en especial la Intervención de los niveles directivos, con un PE del 56.3.

Conclusiones: De acuerdo a los resultados, la empresa debería clasificarse como alto riesgo. Es nula la participación de la gerencia en salud laboral, especialmente la carencia de la Comisión de salud en el trabajo; así como la inexistencia de medios de información. En cuanto a la salud de los trabajadores, existen fallas en los reportes e indicadores epidemiológicos. Y respecto a la seguridad e higiene, el principal problema es la falta de mapas de riesgo. En evidente que sólo cumple parcialmente con la normatividad vigente. Se elaboró una propuesta de recomendaciones.

CLIMA FAMILIAR EN FAMILIAS DE MADRES TRABAJADORAS Y NO TRABAJADORAS EN CONDICIONES DE POBREZA.

Sánchez Beltrán Héctor Camilo*
Avelar Gutiérrez Eva Esther**

* Universidad de Guadalajara
** Universidad LAMAR

Ante el crecimiento de población, en particular la femenina, el sector de la manufactura en la Zona Metropolitana de Guadalajara, ha visto incrementado el número de mujeres que participan laboralmente en este sector. Se ha reconocido la importancia de la familia como agente socializador. Las familias que tienen a la mujer como jefe de familia, determinan un particular clima familiar. La dinámica familiar interna, configura el llamado clima familiar o ambiente de interacción. El clima familiar es un constructo que determina los estilos de interacción que adopta una familia para su funcionamiento.

Metodología

Objetivo:

Identificar el Clima Familiar en familias pobres.

Comparar el Clima Familiar en familias de mujeres trabajadoras no trabajadoras.

El presente trabajo es un estudio Transversal, de Prevalencia y Observacional.

Se estudiaron 265 familias; 130 con madres que trabajan y 135 con madres que no trabajan en 5 colonias de la periferia de la Zona Metropolitana de Guadalajara en condiciones de pobreza. Se utilizó la escala de Clima Familiar propuesta por Rudolph Moos (1981) y se encuestó desde Octubre del 2013 hasta Julio de 2014

Resultados

El 35% de las familias viven en unión libre y el 65% restante son mujeres con hijos y con parejas eventuales. El 83% de las mujeres tienen hijos desde hace 6 años, que en promedio resultan 2.3 hijos, el resto 17% tienen hasta 10 años con hijos y las madres

que trabajan realizan su labor desde hace dos años. De los estilos paradigmáticos del Clima Familiar, el del conflicto alcanzó hasta un 71%; el de control 17% y el de facilitador del desarrollo personal, 12%.

Conclusiones:

Las familias estudiadas son de “reciente creación”, al no tener más de 6 años en procesos de procreación. Las familias donde las madres trabajan y no trabajan, no es condición relevante para generar un clima familiar de conflicto. La condición legal o eclesiástica de su matrimonio, no es condición única para dar origen a conflictos.

Evaluación de las instalaciones de una empresa de la industria química de la ciudad de México.

Gómez González Miguel Ángel*
Franco Enríquez Jesús Gabriel*
Valdovinos Carrasco Nereyda Betsabé*
Meléndez Ortiz Lucía*

* Universidad Autónoma Metropolitana. Unidad Xochimilco.

Introducción: Las fábricas han sido pensadas como espacios que permiten la rentabilidad económica y en este sentido las áreas de trabajo tienen un papel importante, ya que la utilización óptima se refleja en los costos. Con la finalidad de hacer eficientes los recursos económicos, las empresas recurren constantemente a la reutilización y adaptación de las edificaciones, a pesar de las fallas de diseño que tienen, lo cual es en menoscabo de la seguridad laboral.

Objetivo: Evaluar los edificios, locales, instalaciones y áreas de una empresa que produce artículos de belleza, ubicada en el sur de la ciudad de México; para verificar el cumplimiento de las normas de construcción y seguridad oficiales; así como elaborar una propuesta de acciones preventivas para disminuir los posibles riesgos a la salud del personal.

Métodos: Para realizar el estudio se utilizó el capítulo I, llamado Evaluación preliminar de la empresa, del Modelo para la Verificación, Diagnóstico y Vigilancia de la Salud Laboral en las Empresas (PROVERIFICA) y para confrontar el cumplimiento legal se echó mano del Reglamento de Construcción y las normas técnicas aplicables en el Distrito Federal.

Resultados: En cuanto a la evaluación de los edificios e instalaciones de la empresa, se obtuvo un Porcentaje de Eficacia (PE) de 50.0; es decir, una calificación de nivel Muy Malo. Entre los principales problemas se encontraron: muros agrietados, pisos resbalosos, pasillos de circulación estrechos, salidas de emergencia obstruidas, pisos con desniveles y falta de señalizaciones.

Conclusiones: De acuerdo a los resultados obtenidos se encontró que las áreas, edificaciones e instalaciones son antiguas, y en algunos casos obsoletos, que se han ido adecuando según las necesidades de la producción. Es evidente que no existe una planeación integral por parte de la empresa para realizar estos cambios, lo cual puede dañar la infraestructura e incluso afectar las zonas habitacionales aledañas. El Reglamento de Construcción y las normas técnicas del Distrito Federal son de aplicación obligatoria para cualquier tipo de construcción, por consiguiente, las recomendaciones para la empresa se organizaron a partir del marco normativo de la materia; destacan principalmente: impermeabilización de pisos en almacén de residuos químicos; construir un alcantarillado para derrames; corregir grietas en muros exteriores; y en caso de introducir nueva maquinaria, asegurar que las vibraciones no afecten a la cimentación y a la estructura actual.

Beneficios de la actividad física y alimentación saludable desde la perspectiva de la población escolar

Gasca García Alejandra*
Ríos Cortázar Víctor*
Franco Martínez Mónica*

* Universidad Autónoma Metropolitana

Introducción: Las iniciativas de Escuela Promotora de Salud (EPS) permiten el desarrollo de capacidades de la población infantil para participar de manera activa y colectiva en mejorar su salud. **Objetivo**

Mostrar la percepción de escolares de una primaria a cerca de la actividad física y la alimentación en la escuela, así como su capacidad de mejorar su entorno escolar.

Métodos

Investigación cualitativa, diseño propio de investigación-acción-participativa (IAP), en una escuela primaria pública de Iztapalapa como parte de un proyecto de EPS. Se utiliza la narrativa como estrategia de participación y generación de conocimiento en la población infantil. Se presentan resultados obtenidos a partir del trabajo realizado con niños de 4° y 5° año, de ambos sexos; se investigaron beneficios de la actividad física (AF), y alimentación dentro de la escuela respectivamente.

En el caso primer caso se discutió con los niños: ¿Por qué es bueno hacer ejercicio?, posteriormente intercambiaron información y dibujaron grupalmente los ejercicios que más les gustan y por qué.

Para alimentación se les planteó: ¿Es saludable lo que comemos en la escuela, fuera del comedor? Se averiguó qué comen en el recreo y si son alimentos traídos del hogar o comprados en el escuela. Posteriormente los niños evaluaron si esos alimentos favorecen o no su salud y emitieron propuestas para mejorar su alimentación en el recreo.

Resultados

Los niños y niñas identificaron que el ejercicio les ayuda a mantenerse saludables y prevenir enfermedades, particularmente las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT). Men-

cionaron beneficios no físicos del ejercicio (convivencia). Respecto a la alimentación la mayoría consumen alimentos que compran en la escuela, excepto los niños de primer año. Concluyeron que no todos los alimentos y bebidas que consumen son saludables y que algunos son saludables pero no deben consumirse en exceso. Propusieron formas individuales y colectivas para mejorar su alimentación.

Discusión y/o conclusiones

Es factible involucrar a la población infantil en el cuidado de su salud a través de metodologías participativas que le permitan identificar sus necesidades, tomar decisiones en torno a su salud, particularmente las relacionadas con AF y alimentación. Los niños y niñas, de forma colectiva, pueden participar en modificar su entorno escolar.

La formación académica de enfermeras y enfermeros y su impacto en el mercado laboral

Contreras Garfias María Elena*
Verde Flota Elsy Elizabeth**
Monroy Rojas Araceli***
Rivas Espinosa Juan Gabriel****
Ayala Guzmán César Iván*****
Ramírez Posada Erika Shantal*****

* Mtra. en Gestión de la Información. Profesora investigadora de la Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco. Departamento de Atención a la Salud.

** Mtra. en Ciencias. Profesora investigadora de la Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco. Departamento de Atención a la Salud.

*** Dra. en Educación. Profesora investigadora de la Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco. Departamento de Atención a la Salud.

**** Mtro. en Ciencias. Profesor investigador de la Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco. Departamento de Atención a la Salud.

***** Licenciado en Nutrición Humana. Asistente de investigador de la Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco. Departamento de Atención a la Salud.

***** Licenciada en Enfermería. Asistente de investigador de la Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco. Departamento de Atención a la Salud.

Introducción: El seguimiento de egresados ofrece a las Instituciones de Educación Superior la oportunidad de analizar las características del perfil profesional y laboral de los egresados.

Objetivo: Analizar la relación entre la formación académica recibida con la situación laboral de egresados de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Autónoma Metropolitana unidad Xochimilco (UAM-X) que iniciaron sus estudios de licenciatura entre el año 2000 y 2006.

Metodología: Estudio transversal, retrospectivo y cuantitativo. Se encuestó a 73 egresados de la Licenciatura de Enfermería de la UAM-X. El instrumento constó de 45 ítems, estructurado en las siguientes dimensiones de análisis: datos generales y socioeconómicos del egresado, estudios de licenciatura, continuación de la formación profesional, inserción en el mercado laboral, opinión sobre la satisfacción con la formación académica recibida durante su trayectoria en la licenciatura. El análisis estadístico se realizó con el programa computacional IBM-SPSS versión 19. Se realizaron correlaciones de Pearson y Spearman, Chi cuadrada, ANOVA y T de Student.

Resultados: El 86.3% de la muestra eran mujeres, el 66.2% no ha realizado estudios de posgrado, el 52.3 consiguió empleo en menos de seis meses después de concluir la licenciatura, el 75.4% de los encuestados manifestó estar trabajando al momento que se realizó la encuesta. No existió relación entre el ingreso económico mensual con las horas laborales a la semana.

Discusión: Las actuales condiciones laborales de los egresados de enfermería no se localizan dentro de tratados que garanticen las condiciones mínimas requeridas para el adecuado desarrollo personal, además de tener salarios que no compensan el desgaste y el consumo de fuerza de trabajo en el proceso desarrollado.

Conclusiones: Las horas laborales a la semana, el puesto laboral, el régimen jurídico de la institución donde laboran, el tipo de contratación, el contar con un segundo empleo y/o con un posgrado no influyen en el ingreso económico mensual de los egresados.

Palabras clave: seguimiento de egresados, enfermería, formación académica, situación laboral.

¿En qué trabajan los adultos mayores?

Zamora Macorra Mireya

Antecedentes: El INEGI reporta que la tasa de participación económica de los adultos mayores es de 33.8, sin embargo de estos, la mayoría lo realiza desde la informalidad generando un ingreso escaso que no les permiten cubrir sus necesidades básicas de alimentación y vivienda.

La última Encuesta Nacional de Empleo y Seguridad Social reporta que menos del 27% de esta población esta pensionada. El INEGI informó que el 50% de los adultos mayores buscan alguna actividad remunerada y en su mayoría no recibe prestaciones y en algunas ocasiones ni siquiera salario, pues apoyan en negocios familiares.

Muchos de los adultos mayores no poseen un ingreso suficiente que les permita tener una vivienda propia, por lo que es frecuente que vivan de manera voluntaria (o no) con algún familiar cercano como una estrategia que les permite sobrevivir y sobrellevar las enfermedades y dificultades propias del envejecimiento.

Además según el INEGI “el 72% de los adultos mayores padecen vulnerabilidad social, presenta alguna de las siguientes carencias: rezago educativo, no tiene acceso a los servicios de salud ni tampoco a la seguridad social, presenta deficiencias en la calidad y los espacios de la vivienda, así como en los servicios básicos en ella y carece de acceso a la alimentación”.

Este escenario tan desfavorecido resulta más preocupante si se considera que el mundo muestra un acelerado proceso de envejecimiento. El CONAPO ha proyectado que el grupo poblacional más número será el de mayor de 50 años la población de adultos.

Objetivo: Describir la situación de

* Profesor Titular B, Maestría en Ciencias en Salud de los Trabajadores, UAM-X

la actividad laboral de los adultos mayores mediante la exploración de diversas encuestas nacionales de esta población así como la revisión de información disponible que abordan a los adultos mayores y su actividad laboral, para responder básicamente dos preguntas: ¿En qué y bajo qué condiciones trabajan los adultos mayores en México?, ¿Cómo es que su actividad laboral ha conformado su perfil salud enfermedad actual?

Metodología: Se realizará una revisión de los principales autores que han abordado el tema, así como los resultados de las encuestas nacionales y estatales de 5 años a la fecha que describan a los adultos mayores, sus condiciones generales, salud, vivienda y actividad laboral. Entre las más importantes están la Encuesta Nacional de Empleo y Seguridad Social, 2013; Encuesta Nacional sobre Discriminación en México, 2010; Study on Global Ageing, México, 2010.

Con esta información sistematizada se pretende generar un proyecto de investigación que permita identificar los principales factores asociados a esta problemática, para que posteriormente puedan desprenderse investigaciones de campo en estos grupos en los que se pueda indagar directamente su actividad actual, trayectoria laboral y condición de salud

Características humanizantes del trabajo de acuerdo a un grupo de docentes de la UNAM

Sánchez López Claudia*
Martínez Alcántara Susana*

* Maestría en Ciencias en Salud de los Trabajadores. Universidad Autónoma Metropolitana, (UAM-X)

Introducción. Hay factores laborales que originan, exacerbaban o minimizan los problemas de salud de los trabajadores. La actividad productiva es determinante para hombres y mujeres, tanto por la cantidad de horas que demanda como por la calidad del desempeño que se requiere. El trabajo entonces ya no solo es un medio para cubrir necesidades ni el espacio donde las personas puedan re-crearse, ejercer control, tomar decisiones, conservar su identidad; sino un lugar que, carente de éstos y otros componentes cualitativos o humanizantes, afecta el bienestar físico y mental de los trabajadores (Noriega y Villegas, en Noriega, 1989).

Objetivo: Conocer la relación entre la percepción de algunos componentes cualitativos del trabajo y los daños a la salud en trabajadores académicos universitarios.

Metodología: Se realizó una investigación observacional, transversal y descriptiva, en una muestra por conveniencia de 95 académicos de la UNAM, durante el 2012. Con una encuesta de tipo epidemiológico se recabó información demográfica, de condiciones laborales y del perfil de daño. Asimismo se recabaron testimonios sobre la percepción que tienen los académicos acerca de algunos componentes cualitativos del trabajo como el control sobre su actividad y el apoyo social. Se ajustaron variables de interés y se calculó el IC al 95%.

Resultados: Se identificaron resultados a diferentes niveles: a) Por una parte los académicos estudiados consideraban que su trabajo les permite adquirir conocimientos (98%) y desarrollar sus habilidades (96%). b) Por otro lado el 39% admitió que no le gustaría que sus hijos trabajaran como do-

centes; condición que se asoció con sintomatología depresiva ($p < 0.05$); mientras que el 37% señaló que su desempeño no era importante para sus superiores, condición que se asoció con trastornos del sueño (IC 1.04-3.07), distrés (IC 1.03-2.87), ansiedad (IC 1.09-3.32) y depresión (IC 1.23-7.48). Los testimonios ofrecidos por los profesores dan cuenta de la mala relación que se ha instaurado entre ellos –agresión y maltrato- como consecuencia de querer elevar la productividad académica.

Conclusiones: Aunque en general los académicos estudiados pueden considerarse afortunados porque consideran que su trabajo les permite adquirir conocimientos y desarrollar sus habilidades; existe un grupo de profesores para quienes el aspecto social se va deteriorando, por la dinámica laboral que priva actualmente en la institución y por la falta de reconocimiento del trabajo realizado, situación que afecta directamente la salud mental de los trabajadores.

CARTELES: INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA



Encuentro
de Investigación y Servicio

Asociación entre baja talla y presencia de fluorosis dental en escolares: estudio en la zona sureste del estado de Morelos, México.

*Irigoyen-Camacho M.E.**

*García-Pérez A.***

*Mejía González A.****

*Huizar Alvarez R.*****

* Departamento de Atención a la Salud, UAM-Xochimilco

** Departamento de Epidemiología Ocular, Instituto de Oftalmología Conde de Valenciana.

*** Salud Bucal, Secretaría de Salud.

**** Instituto de Geología, UNAM.

Introducción: la mala calidad del agua y la desnutrición son factores importantes que afectan a la salud de numerosas comunidades. Así mismo, la fluorosis dental está presente en forma endémica y millones de personas se están afectadas por esta condición en el mundo.

Objetivos: i) describir la concentración de flúor en agua y las condiciones hidrogeológicas en la zona suroeste del estado de Morelos, México ii) medir la asociación entre la desnutrición y la fluorosis dental en los niños que viven en comunidades con agua potable con diferentes concentraciones de fluoruros en agua.

Métodos: estudio de corte transversal. Se identificaron las características del flujo del agua subterránea. Se empleó la técnica de electrodo específico para medir la concentración de fluoruros en los diferentes pozos. Tres comunidades, que tenían diferentes concentraciones de fluoruro del agua (0.56, 0.70 y 1.60 mg /l) fueron seleccionadas para el estudio de la fluorosis dental. El grupo de estudio se formó por escolares de primarias públicas. En estas tres comunidades se expende sal fluorurada (200 mg/kg), El Índice de Thylstrup y Fejerskov (TFI) se utilizó para evaluar fluorosis dental. Se midió el peso y la talla de los niños, y se obtuvo el IMC-Z, ajustado por edad y sexo, con base en los criterios de la OMS.

Resultados: la concentración de fluoruros del agua en la región varió desde 0.2 hasta 1.6 mg /l. Un total de 734 escolares participaron en el estudio. La prevalencia de fluorosis fue 72.3% (ITF \geq 1) y el 15.9% de los escolares mostró ITF \geq 4. El 21.1% de los niños estaban en riesgo de baja talla para la edad, y 8.0% presentó baja talla para la edad. El modelo de regresión logística múltiple mostró una asociación entre la fluorosis dental (TFI \geq 4) y baja talla para la edad (OR 2.09, p = 0.022), controlando por sexo, número de

dientes, fuente de agua, el uso de pasta dental, concentración de fluoruros en agua en la comunidad.

Conclusión: la desnutrición crónica es un problema que aún afecta a la población infantil en el estado de Morelos. Los niños con baja talla para la edad fueron más propensos a tener la fluorosis dental en categorías que muestran cambios en toda la superficie del diente y que pueden comprometer tanto la estética como la función de los dientes afectados. Los resultados sugieren que los niños con desnutrición crónica son más susceptibles a la fluorosis dental.

Frecuencia de lesiones bucales en pacientes sistémicamente comprometidos en un hospital de tercer nivel

Vélez Peralta Gerardo*
Gasga Tapia Verónica**
Esquivel-Pedraza Lilly***
Ramírez-Amador Velia****
Rosales-Terrazas María Estrella****
Anaya-Saavedra Gabriela****

* Pasante de la carrera de Estomatología, DAS, UAM-X
** Ayudante de investigación, Maestría en Patología y Medicina Bucal, UAM-X
*** Médico adscrito Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán"
**** Maestría en Patología y Medicina Bucal, UAM-X.

Introducción. Las enfermedades sistémicas se manifiestan en la cavidad bucal aún en etapas tempranas, con graves manifestaciones clínicas que afectan la calidad de vida de los pacientes. El presente trabajo describe la frecuencia de lesiones bucales en pacientes que acuden a la consulta de Patología bucal en el Departamento de Dermatología de un hospital de tercer nivel.

Objetivo. Establecer la frecuencia y tipo de lesiones bucales (LB) en pacientes con enfermedades sistémicas.

Materiales y Métodos. Estudio transversal, observacional y descriptivo, desarrollado en colaboración entre la Universidad Autónoma Metropolitana y el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán" (INCMNSZ) en la consulta externa de Dermatología durante el periodo de noviembre 2014 - marzo 2015. Se describieron datos demográficos (edad y sexo) y clínicos (enfermedad de base, tipo de LB). Las lesiones se diagnosticaron clínica e histopatológicamente. El examen bucal se realizó mediante un orden sistematizado, por 2 examinadores ($\kappa=0.85$). Los datos obtenidos fueron registrados en una ficha de recolección y se analizaron mediante el programa estadístico SPSS v. 19.

Resultados. Se examinaron 75 pacientes, 64 (85.3%) mujeres y 11 (14.7%) hombres, con edad promedio de 56.8 (DE \pm 16.09) años. La enfermedad sistémica más frecuente fue diabetes mellitus (11/17.3%), seguida del síndrome de Sjögren (8/10.7%) e hipotiroidismo (8/10.7%). Las alteraciones bucales más frecuentes fueron candidosis eritematosa (42/56.0%), se-

guida de xerostomía (41/54.7%).

Conclusiones. La mucosa bucal es una ventana que nos permite identificar diversas manifestaciones de enfermedades sistémicas en etapas tempranas. Los hallazgos obtenidos muestran la importancia del diagnóstico temprano de las diversas manifestaciones bucales para brindar tratamiento local y sistémico oportuno y así disminuir la morbilidad de estos pacientes.

Indicadores de adiposidad asociados con las características percibidas del vecindario en adolescentes de la Ciudad de México.

González Álvarez Citlali*
Valdés Flores Jesús **
Ortiz Hernández Luis***
Ramos Ibáñez Norma***

*Departamento de Atención a la Salud, UAM unidad Xochimilco.
** Departamento de Bioquímica, CINVESTAV.
***Posgrado de Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud, UNAM.

Introducción: Estudios sugieren que existen asociaciones entre variables del vecindario (p.e. velocidad del tráfico, transitabilidad a baja velocidad, delincuencia) y actividad física. Sin embargo, es importante conocer si el vecindario se asocia directamente con indicadores de adiposidad.

Objetivo:

Conocer si existe asociación de indicadores de adiposidad con características del vecindario y nivel socioeconómico.

Métodos:

Se realizó un estudio transversal con adolescente de 11 a 14 años de edad (70 hombres y 92 mujeres) inscritos a escuelas privadas y públicas del Distrito Federal. Los indicadores de adiposidad fueron el índice de masa corporal (IMC), el porcentaje de grasa corporal total (%GC) y el perímetro de cintura (PC). El %GC fue estimado usando absorciometría de rayos X de energía dual (DXA). El nivel socioeconómico (NSE) se clasificó mediante el cuestionario de la Asociación Mexicana de Agencias de Investigación de Mercado y Opinión Pública (AMAI). Para conocer las características del vecindario se aplicó el cuestionario para adolescentes propuesto por *International Physical Activity and the Environment Network* (IPEN). Se estimaron correlaciones parciales entre los indicadores de adiposidad y la escuela de procedencia (EP) y el NSE controlando por edad, sexo y maduración sexual.

Resultados:

De acuerdo al IMC el 45.7% de los adolescentes tuvo sobrepeso u obesidad. Las correlaciones estadísticamente

significativas fueron entre la EP y el IMC ($r=0.19$), la EP y el %GC ($r=0.24$), la EP y el PC ($r=0.16$), NSE y PGC ($r=0.17$).

De los adolescentes con obesidad de acuerdo al %GC, el 62.4% contestó que la velocidad del tráfico en el vecindario no era lento, el 22.2% estuvo de acuerdo que había gran cantidad de humo y el 38.5% afirmó que existía alto índice de delincuencia en su colonia; estas proporciones fueron mayores a las estimadas en los adolescentes con peso normal (42.3%, 3.8% y 0%, respectivamente, $p<0.050$). De los adolescentes con alta adiposidad en el abdomen de acuerdo al PC, el 40% sostuvo que el índice de delincuencia hacía inseguro ir a pasear en comparación con el 31.5% adolescentes con PC normal, $p<0.050$.

Discusión:

La percepción de la delincuencia en la colonia donde habitan los adolescentes se asoció con adiposidad total y de abdomen. Estos resultados deben llamar la atención sobre la necesidad de crear ambientes seguros como parte de las políticas para revertir la epidemia de obesidad.

Estudio epidemiológico de incontinencia urinaria

Márquez Herrera Valeria*

Blásquez Martínez Jorge Ulises**

* Instituto Mexicano del Seguro Social

** Universidad Autónoma Metropolitana – Xochimilco

Introducción: Conocer las principales causas de la incontinencia urinaria en mujeres de 30 a 55 años de edad hospitalizadas en diferentes servicios, como son cirugía, urgencias, medicina interna entre otras áreas del hospital.

Objetivo: El estudio se lleva a cabo en un hospital de segundo nivel y tiene el interés de hacer un cohorte epidemiológico que permita conocer las condiciones de una población femenina en el rango de edad de 30 a 55 años con incontinencia urinaria, para conocer las principales causas de la incontinencia urinaria y los elementos que se usan para tratarla.

Metodología: Se utilizó una prevalencia de tiempo en una cohorte abierta, para seleccionar la muestra se hizo por conveniencia siempre que tuvieran los siguientes criterios de inclusión: la edad, tener incontinencia urinaria y estar en alguno de los servicios seleccionados al momento de levantamiento del cuestionario.

Resultados: Los primeros resultados que arroja la investigación es una prevalencia de 58% de mujeres que presenta algún grado de incontinencia urinaria; de este número podemos saber que al menos 92% no ha iniciado un tratamiento porque no lo consideran un padecimiento que afecte su vida. El restante tiene tratamientos muy básicos como uso de pañal o protectores femeninos para su control, aunque es considerado un problema grave en su vida cotidiana.

Discusión: A partir de los resultados preliminares consideramos que se requiere hacer un programa integral de la incontinencia urinaria en mujeres en el rango de edad establecido, en particular para las mujeres en una edad de 30 a 50 años ya que su vida laboral y personal se ve afectada por la incontinencia urinaria que no les permite hacer una vida plena y con mayor confianza.

Adicionalmente se requiere de sensibilización al personal de salud para brindar estrategias que sirva en la vida cotidiana de las mujeres y se adapte a sus condiciones y contexto.

Proceso de erupción por tercios de premolares entre 7 y 9 años de edad.

Mendieta Rivera Nancy Clara*

Sáenz Martínez Laura Patricia*

Sánchez Pérez Leonor*

Luengas Aguirre Ma. Isabel*

* Universidad Autónoma Metropolitana - Xochimilco

Introducción. La erupción dental corresponde al momento en que aparece el diente en la boca, lo cual puede ser modificado por algunos factores. En la evolución de este proceso, el segundo periodo de recambio activo marca la erupción de los premolares, momento que puede dar elementos para conocer las diferencias por género, raciales, así como el tiempo que tardan en erupcionar.

Objetivo. Conocer el proceso de erupción por tercios de los premolares en escolares entre 7 y 9 años de edad.

Métodos. Estudio descriptivo, prospectivo y longitudinal (dos años). Se realizó la exploración bucal previa autorización de padres en 48 escolares (62.5% niñas, 37.5% niños) de una escuela pública del D. F. La edad inicial fue de 6.9 años, al año de 8.0 y a los dos años de 8.81. El diagnóstico de erupción (OMS) e identificación por tercios de los premolares (Ekstrand) lo realizaron dos investigadores calibrados (96% Kappa 0.89, $P < 0.001$). Análisis: consistió en medidas de tendencia central y dispersión con el programa SPSS versión 21.

Resultados. El 37.5% de los escolares no presentó ningún premolar en los dos años. Al inicio del estudio sólo dos niños (4.16%) tenían los primeros premolares superiores. Al año estaban presentes 18 premolares (6 en niñas y 12 en niños), siendo mayoría los superiores. A los dos años había 107 premolares: 27 en erupción inicial (25.3%), 70 en erupción media (65.4%) y 10 en erupción completa (9.3%).

Discusión. La presencia de los premolares fué primero en niños, pero al final se incrementó en niñas. Hubo predominio de la erupción en el maxilar vs. mandíbula, esto llama la atención porque la literatura clásica menciona que la erupción se ve primero en las niñas y en la mandíbula. La presencia del primer tercio de erupción fue similar en todo el estudio en ambos maxilares, ligeramente mayor al final en

la mandíbula (14 premolares vs 15). El nivel medio de erupción en todo el estudio fue mayor en el maxilar. La llegada de los premolares a oclusión fue similar en ambos maxilares.

Conclusiones. En general en todo el estudio la presencia de todos los premolares superiores fue mayor que en inferiores. Específicamente la erupción de los primeros premolares por género tuvo diferencias entre maxilares. En los segundos premolares la erupción en las niñas fue mayor en el maxilar que en la mandíbula en todo el estudio.

Validación de una ecuación para la estimación del gasto energético total en adulto joven.

Martínez-Bolaños Rafael Alejandro*
Ortiz-Hernández Luis*
Ramos-Ibáñez Norma*

* Departamento de Atención a la Salud (DAS), UAM-Xochimilco

Introducción: Existen diferentes ecuaciones predictivas que se han usado en el campo clínico para establecer las necesidades energéticas en sujetos sanos. Sin embargo, éstas han sido desarrolladas en poblaciones con características distintas a la mexicana, lo que ha llevado a sobre o subestimar su gasto de energía. (GE) Por ello el interés de desarrollar ecuaciones apropiadas para población mexicana.

Objetivo:

El presente estudio tuvo como objetivo desarrollar y validar una ecuación de predicción para estimar el GE total en adulto joven, usando variables antropométricas y de actividad física.

Métodos:

La población de estudio fueron 89 personas (31 hombres y 58 mujeres) estudiantes y trabajadores de la UAM-X entre los 18 y 40 años. Se evaluó el GE en reposo y en actividad en condiciones de libertad con calorimetría indirecta y frecuencia cardíaca, respectivamente (como métodos de referencia) y con ecuaciones de predicción. Se midió peso, estatura y la composición corporal (agua, ósea, músculo y grasa) y se aplicaron dos cuestionarios de actividad física para establecer el GE y el nivel de actividad física.

Análisis estadístico:

Por medio de coeficientes de correlación intraclase se observó la concordancia entre el GE medido con los métodos de referencia y el estimado con las ecuaciones de predicción. A través de modelos de regresión lineal se identificaron las variables que

predijeron con mayor coeficiente de determinación el GE. Se conformaron 3 ecuaciones, las cuales se correlacionaron con el GE obtenido por los métodos de referencia. Se aceptó una significancia de $p < 0.05$.

Resultados:

Se observó que las correlaciones entre los métodos de referencia y las ecuaciones de predicción oscilaron entre $r = 0.554$ a 0.633 , $p < 0.00$, del GE total. Las variables que determinaron con mayor predicción ($r^2 = 0.49$ a 0.53) el GE total fue sexo, actividad física recreativa, estatura, peso, IMC, porcentaje de grasa y masa muscular. Con la combinación de estas variables se obtuvieron 3 modelos de ecuaciones, las cuales tuvieron valores de predicción entre $r = 0.732$ a 0.737 , $p < 0.000$. La ecuación que tuvo mayor concordancia con el GE medido con los métodos de referencia fue la ecuación que incluía las siguientes variables: sexo, estatura, peso y actividad física recreativa ($r = 0.737$, $p < 0.000$)

Discusión y Conclusiones:

La ecuación desarrollada emerge como una nueva opción de fácil acceso que a través de variables antropométricas y de actividad física puede estimar el GE total en adulto joven.

Distribución de caries dental en adultos atendidos en la clínica Tepepan en la ciudad de México.

Sáenz Martínez Laura Patricia*
Osorno Escareño Carmen*
Ensaldo Carrasco Enrique*
Oliva Olvera Karla*

* Universidad Autónoma Metropolitana - Xochimilco

Introducción. La caries inicia cuando la biopelícula dental produce desmineralización de los tejidos dentarios proceso que se incrementa conforme aumenta la edad. Referencias recientes reportan que peruanos de 20 a 34 años y argentinos de 25 a 35 el CPOD fue de 11.35 y 13.7 respectivamente y en mexicanos fue mayor que en argentinos pero menor que en peruanos. En Chile entre los 65 y 74 años el índice de caries en 2009 fue de 24.9, dato superior a datos oficiales mexicanos (19.5) en 2013.

Objetivo. Distribución de caries dental en población adulta atendida en el L. D. C. de Tepepan.

Métodos. Tipo de estudio: descriptivo, prospectivo, transversal y observacional. Muestra de conveniencia ($n=65$) e integrada con adultos de 20 a 76 años de edad atendidos en la clínica Tepepan (turno vespertino) en el D.F. La muestra firmó el consentimiento informado. Diagnóstico: la realizó un examinador calibrado (96% Kappa 0.89, $P < 0.001$), quien identificó la presencia de caries por diente (OMS). Análisis: se calcularon medidas de tendencia central y dispersión del CPOD con género y grupo etario. Se utilizó el programa SPSS versión 21.

Resultados. La muestra se conformó por 71% mujeres y 29% hombres. El grupo etario de más frecuencia fue el de 35 a 49 años ($n=34$). El grupo más joven (20 a 34 años) mostró un CPOD de 15.73 ± 4.101 , el de 35 a 49 años de 19.68 ± 5.897 , el de 50-64 de 24.85 ± 3.46 y de >65 años de 24.71 ± 2.928 . En todos los grupos etarios los hombres presentaron mayor CPOD excepto en el grupo de 50-64 años (mujeres = 25.00, hombres = 24.50).

Discusión. Al comparar la información del presente trabajo con datos oficiales del 2013, en todos los grupos etarios hubo mayor CPOD en la muestra de estudio, tendencia similar en Perú y Argentina. En Chile para el grupo de 65-75 años hubo un CPOD mayor que en nuestro estudio (24.9 vs. 24.71) y con la misma tendencia por género. En todas las edades el CPOD fue mayor en el presente trabajo que en datos oficiales del 2013, tal vez debido al tipo de muestra y/o al número de pacientes estudiados.

Conclusiones. De los 20 a los 50 años se incrementó el índice CPOD más del doble y subió ligeramente a partir de los 65 años. Los hombres en general tuvieron mayor índice por diente.

En los pacientes de 20 a 34 años casi la mitad de su dentición presentaba experiencia de caries.

Prevalencia de Síndrome Metabólico (SM) en estudiantes del Colegio de Bachilleres de la Delegación Tláhuac en el Distrito Federal

Ortiz-Pérez, Hilda*

Martínez-Barbabosa, Ignacio*

Córdova-Moreno, Rebeca**

* Departamento de Atención a la Salud.

** Departamento de Sistemas Biológicos. Universidad Autónoma Metropolitana – Unidad Xochimilco.

Introducción: El SM se ha convertido en los últimos años en un serio desafío a la salud pública. El principal factor que origina el SM es el sobrepeso y la obesidad. Algunos estudios realizados en otros países, han encontrado una prevalencia de SM del 23.0% al 38.7% en adolescentes con sobrepeso y obesidad. Por su parte, estudios mexicanos han reportado prevalencias de SM del 9.4% al 21.1% en adolescentes. Toda vez que las cifras de sobrepeso y obesidad continúan incrementándose en México, es importante realizar estudios que muestren la magnitud en que el SM va creciendo.

Objetivo

Determinar la prevalencia de SM en estudiantes de una preparatoria pública del Distrito Federal.

Métodos

Se realizó un estudio transversal en estudiantes del Colegio de Bachilleres ubicado en la Delegación Tláhuac del Distrito Federal. Estudiantes de la licenciatura en Nutrición de la Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco realizaron el trabajo de campo. Se midió el peso, la talla, la circunferencia de cintura, la presión arterial y la glucosa en sangre de cada estudiante y se les solicitó que respondieran un cuestionario sobre hábitos alimentarios. Finalmente, se determinó su estado nutricional calculando el Índice de Masa Corporal y aplicando los criterios de la International Obesity Task Force (IOTF). Para establecer la presencia de SM, se emplearon los criterios de la NCEP-ATPIII.

Resultados

Se estudiaron 539 estudiantes de 15-18 años de edad (38.6% hombres y 61.4% mujeres). La prevalencia combinada de sobrepeso y obesidad en ambos sexos fue de 34.3%, siendo mayor en las mujeres (35.0%) que en los hombres (33.2%). El 79.5% de los estudiantes con sobrepeso y obesidad tuvieron valores elevados de circunferencia de cintura, 34.1% en presión arterial y 5.9% en glucosa. Considerando los tres factores de manera simultánea se obtuvo una prevalencia de SM del 31.9%.

Conclusiones

La prevalencia encontrada supera las cifras de estudios mexicanos previos. La elevada prevalencia de SM en los estudiantes incrementa el riesgo de presentar Diabetes Mellitus y enfermedades del corazón temprana edad. Por lo tanto, urge iniciar programas intensivos de educación nutricional, fomento a la actividad física y vigilancia nutricional.

CARACTERIZACIÓN CLÍNICO-HISTOPATOLÓGICA DE LESIONES PIGMENTADAS BENIGNAS DE LA MUCOSA BUCAL

Rosales-Terrazas María Estrella*

Meza-Aguilera Itzel Abigail**

Mendoza-Juache Alejandro***

De la Rosa-García Estela*

* Profesora de la Maestría en Patología y Medicina Bucal, UAM-X

** Pasante de la Licenciatura de Estomatología, DAS, UAM-X

*** Ayudante de investigación, Maestría en Patología y Medicina Bucal, UAM-X.

Introducción. Las lesiones pigmentadas (LP) en la mucosa bucal están relacionadas a depósito en exceso de melanina, como la mácula melanótica, nevo, melanoacantoma y melanoma; o bien pueden ser el resultado de depósitos de material extraño en la mucosa, entre los que se incluyen, la amalgama y el grafito.

Objetivo. Caracterizar la correlación clínico-patológica de las LP de la mucosa bucal de los casos de lesiones, recibidos en el laboratorio de histopatología de la UAM-Xochimilco, durante el periodo de 1985 a 2010.

Método. Estudio transversal, retrolectivo y descriptivo, en el que se analizaron tejidos de biopsias de lesiones pigmentadas recolectadas durante el periodo de 1985 a 2010 del archivo del laboratorio de la Maestría en Patología y Medicina bucal de la UAM-Xochimilco. Los datos clínicos e histopatológicos se registraron en una ficha de recolección. El diagnóstico histopatológico del archivo se confirmó por 2 examinadoras ($\kappa=0.85$). Los datos se analizaron mediante medidas de frecuencia, tendencia central y dispersión con el programa estadístico SPSS v. 19.

Resultados. Se analizaron 85 casos con edad promedio de 42.8 ($DE \pm 20.4$) años, de los cuales la mayoría fueron mujeres (61/71.0%) y se presentaron como lesiones únicas (62/72.9%). El sitio de localización más frecuente fue mucosa bucal (36/43.4%), seguido del paladar duro (23/20%). Los colores de las lesiones presentes fueron café oscuro (40/34.5%), café (36/31.0%), negro (21/17.9%), gris (18/15.5%) y azul (1/1.20%). La LP más frecuente fue tatuaje/material extraño (51/60.0%), seguida de mácula melanótica (20/23.5%), nevo azul (7/8.2%), nevo compuesto (5/5.9%) y nevo intramucoso (2/2.4%).

Discusión. En el presente estudio no se consideró a la pigmentación fisiológica, debido a que se considera una

modificación de la normalidad de la mucosa bucal. La mayoría de las lesiones se presentaron en mujeres, similar a lo reportado por otros estudios.

Conclusiones. Más de la mitad de las LP analizadas en el presente estudio fueron de etiología por material extraño y en menor frecuencia las LP de tipo melanocíticas. Las LP tienen en común la presentación clínica de áreas hiperpigmentadas, con variaciones de color desde gris pálido hasta negro, lo cual dificulta el diagnóstico clínico, por lo que es esencial su estudio histopatológico, con la finalidad de excluir lesiones con potencial de transformación maligna.

Autopercepción de la salud y estado de nutrición en el adulto mayor en la Unidad de Medicina Familiar (UMF) No. 28 del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)

Meléndez, Segura Ana Fabiola*
Cardaci, Rodríguez Dora Irma*
Roy, García Ivonne Anali*
Torres, Roció Elena*

* Universidad Autónoma Metropolitana. Unidad Xochimilco / Instituto Mexicano del Seguro Social IMSS

INTRODUCCIÓN: La evaluación del estado de salud y nutrición en el adulto mayor se relaciona con los componentes de la evaluación geriátrica integral; los aspectos fisiológicos, psicológicos, sociales, familiares y económicos. El cuestionario Mini Nutritional Assesment (MNA) permite una evaluación rápida del estado nutricional y posibles riesgos de desnutrición con el fin de proporcionar una intervención nutricional oportuna. Los cuestionarios Body Shape Questionnaire (BSQ) y la escala de las Nueve Siluetas permiten conocer la autopercepción de la imagen corporal.

OBJETIVOS: Conocer la autopercepción de salud y estado de nutrición en un grupo de adultos mayores que asisten a la UMF 28, utilizando los cuestionarios MNA y de imagen corporal BSQ y la escala de las Nueve Siluetas.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se realizó un estudio transversal, descriptivo, no probabilístico a conveniencia, en la Unidad de Medicina Familiar No. 28, a 38 pacientes (31 mujeres y 7 hombres) que se encuentran integrados al grupo de adulto mayor dirigido por trabajo social, en el periodo de marzo a junio de 2015. Se solicitó al paciente que firme la carta de consentimiento informado, durante las reuniones de cada mes se les pidió que llenaran el cuestionario BSQ y Nueve Siluetas, se les tomó las medidas antropométricas y se le aplicó el cuestionario MNA.

RESULTADOS: El rango de edad es de 60 a 86 años; 82% mujeres y 18% fueron hombres. El MNA reportó 66% con buen estado nutricional y el 34% con riesgo nutricional. El 60% de los pacientes se autoperciben con un mejor estado de salud

en comparación con personas de su edad, el 39% con un igual estado de salud, 8% con un peor estado y el 3% no lo sabe. El 52% de las mujeres no presentaron insatisfacción corporal, el 42% leve insatisfacción y el 6% moderada insatisfacción. El 97% de las mujeres presentan una diferencia positiva y 3% diferencia nula. No hay insatisfacción corporal en el 86% de los hombres y el 14% leve insatisfacción corporal. El 43% presentan diferencia nula y positiva respectivamente. El 14% una diferencia negativa.

CONCLUSIONES: El estudio resulta útil para conocer cómo se autopercibe el adulto mayor en su estado de salud y nutrición y crear apoyo enfocados en problemas específicos. El MNA independientemente del IMC ayuda a crear estrategias para la prevención de riesgo nutricionales. La aplicación del BSQ y Nueve Figuras una vez al año, ayuda a la prevención de posibles Trastornos Alimenticios.

CARTELES: INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA E INVESTIGACIÓN DE SERVICIO



Encuentro
de Investigación y Servicio

Programa de prevención para pacientes con discapacidad intelectual.

*Martínez Cárdenas María de los Angeles**

*Badillo Barba Mónica**

*Compeán Dardón Sandra**

*Hernández Hernández Karina**

* Universidad Autónoma Metropolitana

Introducción: La discapacidad refleja una deficiencia en su capacidad funcional y actividad del individuo, y se define como toda restricción o ausencia de capacidad para desplegar una actividad de la manera normal o dentro de los límites considerados normales para un ser humano¹.

El porcentaje de población con algún grado de discapacidad en la República Mexicana es de 5.11% (5, 739,270 habitantes) esto es por distintas causas, entre las cuales están nacimiento, accidentes, enfermedad, edad avanzada, entre otras.² Este grupo es considerado vulnerable a enfermedades bucales, pueden presentar falta de destreza, movilidad limitada o incontrolada, apertura bucal limitada, que limitan la realización de los procedimientos de higiene bucal. Una alternativa para brindar tratamiento a este grupo es el sistema de la Junta Consultiva de MI de GC EUROPE.

Descripción del proyecto

Promover la prevención primaria y la salud oral integral, hacia las personas con DI, es una parte fundamental de la odontología. Estos individuos constituyen un grupo de riesgo, ya que desde edades muy tempranas requieren de cuidados dentales especializados.

El proyecto consiste en brindar atención a pacientes con discapacidad intelectual dividida en cuatro fases de tratamiento:

Identificación MI □ Prevención MI □ Restauración MI □ Seguimiento MI □

Resultados

Con este programa se logró atender 47 niños con DI, algunos son parte del Programa de Olimpiada Especiales, a los cuales se les realizaron actividades de diagnóstico, preventivas y restaurativas; brindándoles así un tratamiento integral. Sin embargo se tendrá un seguimiento para reforzar la parte preventiva.

Limitaciones

Los niños con este tipo de problemas son muy susceptibles al tratamiento, ya que su experiencia hospitalaria es múltiple y no siempre positiva. Hay que ganarse la confianza del niño y después de esto es un poco más sencillo atenderlos. Sin embargo hay que estar pendiente de sus necesidades y dependiendo de la discapacidad será el tratamiento.

Dos historias, un protagonista: Liquen plano erosivo.

Uribe Basurto Sergio Ricardo*
González Alvarado Karla**
Magaña Quiñones José Julio**
Maldonado Mendoza Jessica***
Ramírez Amador Velia***

* Pasante de la carrera de Estomatología, DAS, UAM-X
** Alumno Maestría en Patología y Medicina Bucal, UAM-X
*** Maestría en Patología y Medicina Bucal, UAM-X

Introducción: El liquen plano bucal (LPB) es un desorden mucocutáneo crónico de etiología desconocida mediado por células T. Afecta principalmente a mujeres de mediana edad y presenta seis patrones clínicos, los más comunes son el reticular y el erosivo. El diagnóstico de LPB involucra la presencia de criterios clínicos e histopatológicos.

Presentación de caso: Testimonio de dos pacientes que acudieron al Servicio de Patología y Medicina bucal de la UAM-X. La primera es una mujer de 61 años y el segundo un hombre de 48 años, ambos con presencia de úlceras dolorosas en vientre de lengua del lado derecho, tratados previamente sin resolución de las lesiones. El diagnóstico histopatológico fue mucositis de interfaz. Al realizar correlación clínico-patológica, se emitió el diagnóstico de LPB tipo erosivo. Ambos pacientes fueron tratados con corticosteroides tópicos, con resolución completa de las úlceras a dos semanas de iniciada la terapéutica.

Resultados: Los pacientes fueron entrevistados y refirieron mejoría y restablecimiento de su calidad de vida. Con respecto a las experiencias y testimonios de los pacientes tratados: la paciente 1 argumentó tener una buena atención, rápida, eficaz y se sintió muy contenta con el personal de salud. El paciente 2 refirió estar satisfecho con el servicio y que encontró alguien que por fin logró curar su enfermedad, el alivio que sintió fue muy grande ya que el dolor y las úlceras desaparecieron, comentó la puntualidad y la buena atención del personal de salud.

Discusión: La relevancia de ambos casos es la similitud de la presentación clínica, la ausencia en los dos de un diagnóstico definitivo previo y la presencia de lesiones con distinta evolución, resaltando la importancia del diagnóstico para su tratamiento adecuado. El LPB presenta una incidencia del

1-2% en el total de la población. Existen criterios clínicos e histopatológicos para diagnosticarlo y poder establecer un tratamiento adecuado.

Conclusiones: El LPB es una entidad que debe considerarse dentro de los diagnósticos diferenciales de entidades mucocutáneas presentes en mucosa bucal. El tipo erosivo ocasiona dolor severo y molestias al paciente, por lo que es importante el diagnóstico oportuno y manejo adecuado.

Uso de las Cartillas de Vigilancia del Desarrollo del Niño del SIVIPRODIN y sus aportes en la experiencia del evaluador.

Zapoteco Nava Jasbet Ysabel*

* Maestría en Rehabilitación Neurológica-Universidad Autónoma Metropolitana, Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo-Instituto Nacional de Pediatría.

Introducción: El cuidado integral del niño ha evolucionado con posibilidades de constituirse en integral, al instaurarse en una actividad preventiva, considerando acciones de fortalecimiento y de protección a la salud, propiciando el bienestar y desarrollo integral del individuo.

Abordar esta perspectiva desde el marco de un programa como el SIVIPRODIN (Sistema de Vigilancia y Promoción del Desarrollo del Niño), coadyuva de modo importante en el establecimiento de estrategias encaminadas a enriquecer las posibilidades no solo del ambiente familiar sino de la experiencia de los evaluadores.

Descripción del proyecto

El SIVIPRODIN es una estrategia desarrollada como proyecto de investigación-acción clínica-comunitaria del Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo del Instituto Nacional de Pediatría, se orientada a favorecer el desarrollo como esa capacidad adaptativa del niño y su posibilidad de interactuar con el entorno.

Las Cartillas de Vigilancia del Desarrollo del Niño, subsistema del SIVIPRODIN, acompaña fungiendo como una guía que debe de ser asistida por actividades y materiales de capacitación, además constituye una herramienta que plantea posibilidades de acción desde su uso inicial, proporcionando indicadores de razonamiento clínico y alcances tanto de orden diagnóstico como de intervención.

Esta herramienta ha sido pilar importante en la evaluación del desarrollo infantil en diferentes contextos (Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo, Universidad Autónoma Metropolitana, T1 Lomas de San Lorenzo, Tlaltizapán Morelos, El Espinal Oaxaca).

Resultados de la experiencia

La aceptación por parte de los profesionales de la salud como de los cuidadores principales es buena, conocer los resultados de la herramienta en diversos contextos ha permitido reafirmar su utilidad. La aplicación constante y la interacción continua con los niños y sus familias, provee riqueza personal y profesional posibilitando ampliar el marco de acción y conocimientos.

Alcances

Resulta una herramienta que por sus características es de fácil aplicación, no requiere de una capacitación exhaustiva ni de materiales costosos, además al ser viable para el primer nivel de atención ofrece un escenario contextual que da cuenta de las necesidades de los niños y sus familias.

Limitaciones

Se requiere de una mayor difusión y promoción del sistema y sus estrategias.

EL SERVICIO HISTOPATOLÓGICO EN LA UAM-XOCHIMILCO: UN CENTRO DE REFERENCIA PARA LESIONES DE CABEZA Y CUELLO.

Ruiz Vazquez Yamely*
Sánchez Becerra Ana Elizabeth*
García Sánchez Martha Estela*
Rosales Terrazas María Estrella*
Anaya Saavedra Gabriela*

* Maestría en Patología y Medicina Bucal, Universidad Autónoma Metropolitana, Xochimilco.

Introducción: El laboratorio de Histopatología de la Maestría en Patología y Medicina bucal de la UAM-Xochimilco, en sus 32 años de operación, ha contribuido en forma importante al diagnóstico histopatológico de enfermedades que afectan la región de cabeza y cuello de pacientes de diversas instituciones nacionales, tanto gubernamentales como privadas.

Descripción del proyecto: El laboratorio histopatológico de la UAM-X ofrece servicios de diagnóstico histopatológico para muestras de tejido humano, así como el procesado de tejidos en parafina y la realización de diversas tinciones para estudio histopatológico.

Resultados de la experiencia: El diagnóstico histopatológico brindado desde hace 32 años, en el que participan tanto los profesores como los alumnos del posgrado, ha contribuido tanto en el manejo adecuado de pacientes de diversas instituciones, como en el trabajo interdisciplinario, ya que de manera continua, se recibe material histopatológico para interconsulta con nuestros especialistas.

Alcance: La toma de biopsia y posterior análisis histopatológico debe ser una práctica fundamental para el cuidado de la salud. Es importante destacar el hecho de que aun actualmente, es común en la práctica odontológica el llevar a cabo tratamientos quirúrgicos sin diagnóstico histopatológico.

Limitaciones: Si bien la comunidad odontológica es numerosa, una gran proporción

carece de información respecto a la Patología bucal, y por lo tanto de la importancia del monitoreo, análisis detallado de algunas lesiones elementales, así como del manejo adecuado de los tejidos, dificultando su observación microscópica. Una limitación importante de Laboratorio de Histopatología es la falta de equipo y reactivos para la realización de ensayos de inmunohistoquímica, auxiliares importantes en el diagnóstico histopatológico y en la investigación de las diversas enfermedades.

Actividades didácticas de difusión de las plantas medicinales del jardín Xochitlalyocan-CIBAC para alumnos de preparatoria

Ríos Mora Carlos Arturo*
Orduña Rosas Abraham*
Pérez García Nora Cecilia*
González Godínez Julio Sergio*
Villar Peña Uriel*
Osuna Fernández Aída Marisa*

* Universidad Autónoma Metropolitana- Unidad Xochimilco-Departamento El Hombre y su Ambiente

Introducción. La tendencia actual holística y de prevención para llevar una vida más sana ha propiciado que la industria farmacéutica desarrolle nuevas fórmulas que permitan el empleo de productos naturales de origen vegetal (fitofármacos). Para ello se requiere de profesionistas que se interesen en el tema y la divulgación científica en el nivel preparatoria puede coadyuvar en éste aspecto. La función del jardín Xochitlalyocan del CIBAC donde se llevó a cabo el presente trabajo, es la difusión del conocimiento sobre las plantas utilizadas en la medicina tradicional mexicana.

Objetivo. Realizar actividades educativas con los alumnos de bachillerato para la difusión del conocimiento sobre las plantas medicinales del jardín Xochitlalyocan del CIBAC.

Método. Se investigó el plan de estudios de biología de la ENP, la asignatura de biología, se imparte en segundo y tercer año en el área 1 y 2. Las actividades que se llevaron a cabo en el jardín Xochitlalyocan del CIBAC fueron: a) Plática introductoria sobre plantas medicinales, b) Visita guiada en el Jardín Xochitlalyocan, c) Juego de relación de conceptos ("Juanito el enfermizo"), d) Módulos para un huerto vertical medicinal. Además se desarrolló una guía para futuras visitas de grupos de nivel medio superior al jardín Xochitlalyocan y se aplicaron dos cuestionarios (diagnóstico y final) para evaluar el conocimiento adquirido.

Resultados y discusión. Se trabajó con 6 estudiantes de segundo grado de preparatoria. Se utilizaron 18 especies medicinales seleccionadas del Jardín Xochitlalyocan. El 83.3% de los alumnos aseguró alguna vez haber utilizado una de estas plantas en infusión como remedio para algún pa-

decimiento y solo una persona dijo no haber utilizado plantas medicinales como remedio, de este 83.3% solo el 66.6% menciona haberle funcionado el remedio de estas plantas medicinales. El 100% desconoce lo que es un fitomedicamento.

Conclusiones. *La visita guiada al jardín de Xochitlalyocan junto con sus actividades, resultó una forma más de introducir a los alumnos de preparatoria al conocimiento de las plantas medicinales y aromáticas, siendo de su agrado en su totalidad para los alumnos.*Dar a conocer a los jóvenes este tipo de propuestas como posibles líneas de investigación favorece su formación en éste nivel educativo.

Contenido de flúor de dentífricos existentes en centros comerciales de la zona sur de la ciudad de México

*Molina Frechero Nelly**
*Irigoyen Camacho Esther**
*Sánchez Pérez Leonor**
*Gaona Enrique**
*Castañeda Castaneira Enrique**
*Duran Merino Denisse**

* Departamento Atención a la Salud, Departamento el Hombre y su Ambiente. UAM Xochimilco

Introducción: Un buen cepillado con dentífrico con flúor ayuda a prevenir la caries dental y en niños por la deglución inadvertida en el periodo de odontogénesis puede provocar fluorosis dental. Objetivo: Identificar el contenido de flúor de los dentífricos existentes en centros comerciales del sur de la ciudad de México.

Material y métodos: Se realizó un estudio transversal y descriptivo analizando las especificaciones del etiquetado en dentífricos presentes en supermercados y farmacias del sur de la ciudad de México. Se incluyeron todos los dentífricos existentes y fueron clasificados de acuerdo a la presentación para adulto e infantil y el contenido de flúor en partes por millón (ppm) mediante las especificaciones del etiquetado.

Se realizó análisis mediante estadística descriptiva en el paquete estadístico SPSS versión 21.

Resultados: Un total de 78 dentífricos fueron analizados de los cuales 57 fueron en supermercados y 21 en farmacias. Las muestras de adultos fueron 70 y 72.9% se encontraron en supermercados, 39 especificaron las ppm de flúor con una media de 1358.23 ± 157.67 , rango (1086-1500), 66.7% con 1450 ppm de flúor, en las farmacias se encontraron 19 dentífricos, de los cuales 13 especificaron las concentraciones de fluoruro con una media de 1405.54 ± 378.24 , rango (1086- 2500) donde el 30.8% tuvo 1450 ppm de flúor. Los dentífricos para niños fueron 8, de las que sólo 7 presentaron especificaciones del contenido de fluoruro. La media fue de 757.14 ± 320.71 , rango (500-1100), tres con 1100 ppm de flúor y sólo cuatro presentaron 500 ppm de flúor, 25% se encontraron en farmacias.

Conclusiones. Los resultados de este trabajo indican que la mayoría de los dentífricos son en presentaciones para adultos, existiendo pocos dentífricos para niños, de los que solo cuatro presentaron la concentración recomendada de 500 ppm de flúor.

LA VALIDEZ DEL PATRÓN REACTIVO COMO PREDICTOR DE LA MUERTE FETAL

*Romero Salinas Gerardo**
*Gutiérrez Cárdenas E. Marcia**
*Margarita González López Francisco**
*Shea Michael**

*Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco Depto. Atención a la Salud y Depto. Educación y Comunicación,

Introducción. Para diagnosticar el estado físico fetal, uno de los mejores signos es la auscultación de los latidos por unidad de tiempo. En los registros de la Frecuencia Cardíaca Fetal (FCF) se distingue: la línea de base y los cambios periódicos o transitorios. Caldeyro-Barcia y Pantle obtuvieron trazos de la FCF a través de registros electrónicos. La línea de base se determina cuando, durante diez minutos, no existan cambios. Estos pueden ser del tipo acelerativo o desacelerativo. Pueden ser superiores a 15 latidos cuyo retorno tiene lugar en un período no inferior a 15 segundos y no superior a 2 minutos. La influencia del sistema nervioso autónomo aparece a los 65 días de vida fetal. Afecta la frecuencia cardíaca basal (FCB), la presión arterial y el flujo sanguíneo en la arteria aorta y pulmonar. Varía durante el proceso de la gestación.

Los elementos que integran FCF son: línea basal y Dips Tipo I y II. El Tipo I significa un pronóstico benigno. Tipo II indica hipoxia fetal. Aladjem planteó que en la FCF se puede presentar un "Patrón Reactivo" o un "Patrón no Reactivo". Cuando en un lapso de 20 mins, se registran 2 Aceleraciones de 15 latidos de amplitud a una velocidad de 3 cm / min, el Patrón es Reactivo y se interpreta como un signo de Bienestar Fetal. Si no se registran ascensos transitorios, el Patrón es no Reactivo e indica mal estado físico fetal. Kubli describió el "Patrón Sinusoidal". Cuando se registran pequeñas ondulaciones el Patrón es Sinusoidal y es Premórtem.

Hipótesis: no hay suficiente evidencia para considerar el patrón reactivo en pacientes mexicanas.

Material y método. Se estudió una muestra de 500 pacientes con más de 32 semanas de gestación y con diferen-

tes riesgos en el embarazo: diabéticas, feto con restricción en el crecimiento, embarazo prolongado, y embarazo en adolescentes. Se realizaron registros de FCF y Contractilidad Uterina. Se utilizó un cardiotocógrafo. Se obtuvo consentimiento previo de la gestante.

Resultados. Se registraron Dips Tipo II concomitantes con ascensos transitorios en sólo 10 pacientes (2%).

Conclusión: Nuestros resultados sugieren que el patrón reactivo no es un modelo de análisis aplicable a la población mexicana. Se debe monitorizar binomio madre-feto desde la semana 32. Una opción es el planteamiento de Saling. Considera que los indicadores más seguros para conocer el estado físico del feto son la determinación del pH, pO₂ y PCO₂.

Factores de riesgo asociados a infección parasitaria en niños en una escuela rural y caracterización del protozooario *B. hominis* por PCR.

Gutiérrez Cárdenas a., E. Marcia*

Martínez Barbabosa, Ignacio*

Partida a, Aída Hamdan*

Shea b, Michael*

Martínez a. Jaime Bustos*

* Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco (a)Depto. Atención a la Salud y Depto. (b) Educación y Comunicación,

Las infecciones parasitarias son la principal causa de morbilidad infantil. Afecta a las poblaciones de bajos ingresos por la mala distribución de la riqueza. Los parásitos intestinales han adquirido resistencia y construido nuevas formas de sobrevivencia. Este trabajo analiza los macrofactores sociales que determinan su transmisión y sobrevivencia. Adicionalmente, propone el uso de la tecnología molecular para su detección y análisis.

Objetivos: buscar la relación entre factores de riesgo y la presencia de protozoarios analizados microscópicamente. Además, probar la utilidad de métodos moleculares (con mayor sensibilidad y especificidad diagnóstica) para la detección de los patógenos.

Material y métodos. La población: 125 niños (58 niñas: 46% y 67 niños: 54%) del turno vespertino de una primaria de Tlayacapan, Morelos. (Se obtuvo el consentimiento informado del padre o tutor.) Se aplicó un cuestionario sobre factores de riesgo. Se recolectaron muestras de heces (3 días consecutivos). Fueron procesadas con la técnica de flotación por centrifugación (Faust modificada). Se les realizó la tinción con lugol y análisis directo con el microscopio Carl Zeiss en 100 y 400 X. Se hizo un análisis por medio de PCR del protozooario de mayor prevalencia (*Blastocystis* sp.) La subunidad del gen 26S rDNA fue amplificada por PCR usando primers específicos a *B. hominis*. Se obtuvo un amplicon de 1770 pb. Se purificó y secuenció (MacroGen Corea). La secuencia obtenida se comparó con otros genomas usando el programa BLASTn.

Resultados. Los infectados presentaron: helmintos, 18.6%; protozoarios, 81.4%. De

los helmintos, los más prevalentes fueron *Áscaris* (7.7%) e *Hymenolepis nana* (6.6%). De los protozoarios patógenos, los más prevalentes fueron *Blastocystis* sp. (20%) y *Entamoeba histolytica* (9.9). Otras fueron: *Entamoeba coli* (13%) y *Iodamoeba bütschlii* (14%). Las correlaciones más significativas de los factores de riesgo y la parasitosis fueron: madre sin primaria ($p < 0.03$), vivienda con piso de tierra ($p < 0.15$) y beber agua sin hervir ($p < 0.26$). Por medio de microscopía y PCR se identificó genéticamente *Blastocystis hominis*.

Conclusión: A pesar de la desparasitación oficial, los niños presentan altas tasas de parasitosis, especialmente protozoarios. Estos son asociados a la falta de acceso al agua potable, al nivel de la educación de los padres, y condiciones de la vivienda. La alta prevalencia (60%) de *Blastocystis*, con características clínicas poco específicas, nos llevan a sospechar de una reemergencia. El gen de *Blastocystis* sp que se analizó correspondió a *Blastocystis hominis*. Es un microorganismo anaeróbico, polimorfo, de colon y ciego.

EL SERVICIO SOCIAL EN EL JARDÍN XOCHITLALYOCAN DEL CIBAC.

Osuna Fernández Aida Marisa*

Osuna Fernández Helia Reyna**

García Madrid Roberto***

Modalidad de participación: Oral

Área de interés: Investigación Educativa

Introducción. En México los jardines botánicos contribuyen de manera significativa en la conservación de especies vegetales. La UAM inaugura en diciembre de 2011 el Jardín Xochitlalyocan en el CIBAC, enfocado al estudio de especies importantes en la medicina tradicional mexicana. Este espacio es útil para llevar a cabo las labores sustantivas de la Universidad (docencia, investigación y difusión) por lo que resulta indispensable difundir las posibilidades académicas de éste espacio universitario.

Descripción del proyecto. Proyecto interdisciplinario con investigadores de las Unidades Xochimilco y Azcapotzalco y de la UNAM organizado en tres áreas: Diseño Arquitectónico, Investigación Botánica, Diseño de la Comunicación Gráfica y Diseño Industrial. Actualmente cuenta con más de 30 especies, entre ellas el árbol de manita reportado como amenazado por la NOM-059-ECOL-2010.

Objetivos. Desarrollar un espacio para llevar a cabo labores educativas y de investigación sobre plantas medicinales usadas en México, enfatizando el conocimiento etnobotánico y buscando participar activamente en la vinculación con la comunidad para impulsar el interés en torno a la importancia de este recurso.

Resultados de la experiencia. Respecto al Servicio Social se han desarrollado los siguientes proyectos: 1) "Diseño de información y creación de un sistema de comunicación visual para un jardín botánico del CIBAC" (UAM-Azcapotzalco, 2013), Estudiante Héctor Pérez, Asesor M. en D. Roberto García 2) "Programa de apoyo a la investigación en el Jardín Xochitlalyocan", (UNAM, 2013), Estudiante Ilse Colín, Asesora Dra. Reyna Osuna 3) "Búsqueda de informa-

* UAM-Xochimilco, División CBS, Departamento El Hombre y su Ambiente

** UNAM-Facultad de Ciencias, Departamento Ecología y Recursos Naturales

*** UAM-Azcapotzalco, División CyAD Departamento Investigación y Conocimiento

ción y organización de la base de datos para la página WEB del Xochitlalyocan", Estudiante Karla Jiménez, Asesora M. en C. Marisa Osuna y 4) "Caracterización y pruebas de germinación en toronjil (*Agastache mexicana*) y elaboración de base de datos de crecimiento de algunas especies del jardín Xochitlalyocan en el CIBAC" (UAM, Xochimilco, 2015), Estudiante Christian Bayardo Rojas, Asesora M. en C. Marisa Osuna.

Alcances y limitaciones. Como un recurso potencialmente aprovechable para México las plantas medicinales requieren de la participación entre disciplinas como biología, química, medicina, agronomía, comunicación, diseño y leyes que protejan y promuevan el uso y propagación de la materia prima necesaria para que la industria farmacéutica pueda generar fitomedicamentos de calidad en el país, un tema de vanguardia en salud pública a nivel internacional. El Jardín es una alternativa de divulgación de la importancia del recurso que permite establecer el vínculo ciencia-sociedad, sin embargo se requiere planear un programa de manejo del Jardín que permita su autosustentabilidad, al ser un sistema dinámico que requiere constantes labores de mantenimiento para el buen desarrollo de las especies vegetales.

La persistencia y severidad del sarcoma de Kaposi bucal en los pacientes de la Clínica Especializada Condesa.

Hernández Bernal Eduardo*

Vélez Peralta Gerardo*

Gasga Tapia Verónica**

Ramírez-Amador Velia***

Rosales Terrazas Estrella***

Anaya-Saavedra Gabriela***

* Pasantes de la Licenciatura en Estomatología, UAM-X

** Ayudante de investigación, Maestría en Patología y Medicina bucal, UAM-X

*** Profesora de la Maestría en Patología y Medicina bucal, UAM-X.

Introducción. A nivel mundial, la frecuencia de SK en pacientes con VIH/SIDA es baja o incluso en algunos países ha desaparecido, como efecto de la Terapia Antirretroviral Altamente Activa (TARAA). En la Clínica Especializada Condesa (CEC), un centro de referencia para pacientes con VIH/SIDA sin seguridad social, el diagnóstico de VIH sigue siendo tardío.

Resultados de la experiencia. Si bien la prevalencia de SK en nuestro país ha disminuido, en el servicio de Patología y Medicina Bucal (PyMB) de la CEC se diagnostican lesiones bucales de SK con alto grado de severidad, que impactan el estado físico y emocional de los pacientes afectados. En la mayor parte de los pacientes, una vez iniciada la TARAA, las lesiones tienden a disminuir hasta desaparecer; sin embargo, en una proporción de ellos (<5%) las lesiones bucales requieren tratamiento especializado. Estos hallazgos resultan relevantes al compararlos con el espectro clínico de los pacientes que acuden al servicio de PyMB de otros centros de referencia en la ciudad de México (INER, INCMNSZ).

Alcances. El diagnóstico de SK bucal puede influir en el inicio o cambio de esquema de la TARAA, ya que son indicadores clínicos del estado de inmunosupresión o del Síndrome Inflamatorio de Reconstitución Inmune (SIRI)

Limitantes. La involución de las lesiones se observa en promedio después de 6 meses del inicio de TARAA, tiempo durante el cual es necesario disminuir procesos inflamatorios que pudieran exacerbar las mismas. En la CEC se cuenta con un cuadro básico de medicamentos limitado, la mayoría de los pacientes no cuenta con recursos económicos para medicamentos de alta especialidad.

Perspectivas: La atención clínica brindada en la CEC nos hace reflexionar

acerca de la problemática del VIH/SIDA en nuestro país, los pacientes son diagnosticados en estado de inmunosupresión severa, con deterioro físico y emocional. En México, los estudios sobre la prevalencia de SK son escasos, por lo que es importante generar más investigaciones que permitan conocer el panorama actual de esta neoplasia a nivel nacional.

PRESENTACIÓN ORAL: INVESTIGACIÓN EN SALUD Y TRABAJO



Encuentro
de Investigación y Servicio

Condiciones de Salud y Trabajo de Operarios de Transporte Concesionado del Distrito Federal

Tamez González Silvia*

* Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco.

Introducción. El trabajo que se presenta se desarrolla en colaboración con el Centro para el Fomento de la Educación y la Salud de los Operarios de Transporte Público de la ciudad de México (CENFES, A. C.). Esta institución fue constituida a partir de un acuerdo entre la SETRAVI del D. F., la UACM y la UAM.

Objetivos. Identificar los daños a la salud más frecuentes en los operarios de transporte concesionado en el D. F. Describir, documentar y analizar el proceso de trabajo de los operarios, así como el perfil de salud, enfermedad y atención que reciben. Analizar la relación de las condiciones de trabajo con los problemas de salud más frecuentes en los operarios y elaborar una propuesta de políticas y programas específicos dirigidos al mejoramiento de las condiciones de trabajo y salud.

Metodología. Análisis de información de la base de datos recopilada a lo largo de 5 años a los operarios. Reconstrucción del proceso de trabajo, mediante la identificación de grupos de operarios que compartan condiciones de trabajo similares; Encuesta para recabar indicadores de condiciones de trabajo y salud. A partir de las dos etapas anteriores y la revisión de la literatura se propondrá un cuestionario y mediciones fisiológicas, para recabar información que no se recopila en el sistema actual. Se elaborará un reporte para CENFES en el que se incluyan los resultados más relevantes. A partir de ello se hará una propuesta de recomendaciones para el diseño de programas en salud para tratarlo problemas de salud de los trabajadores y mejorar las condiciones de trabajo.

Resultados.

En el diagnóstico que se realizó a un total de 43159 operarios de transporte se encontró que un 40.94% presentan Dislipidemia, el 13.15% Ametropía, 11.39% Diabetes Mellitus, 8.70% Tabaquismo, 3.37% Tolerancia inadecuada

a carbohidratos, 3.18% hipertensión arterial sistémica, 2.54% Síndrome metabólico, 2.51% 1 micosis. Sólo el 10.78% correspondía a conductores clínicamente sanos y el 3.37% no fue clasificado. En cuanto al diagnóstico de índice de masa corporal aplicado a un total de 45230 transportistas se encontró que sólo el 0.32% mantenía un peso suficiente, mientras que el 17% presentaba un normopeso, el 42.82% tenía sobrepeso y el 40% sufría de obesidad. Se encontró que el 52% de los conductores trabajan entre 8 y 12 horas diarias, sólo el 20.4% son dueños de sus vehículos y el 22% únicamente son derechohabientes de alguna institución de salud.

PRÁCTICAS ALIMENTARIAS Y SALUD EN TRABAJADORES DE LA VIGILANCIA

Tronco Hernández Jessica Abigail*

* Egresada de la Maestría en Ciencias en Salud de los Trabajadores, Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco.

Introducción: La clase trabajadora, siendo una clase social, determina las prácticas alimentarias, en lo simbólico, cultural, económico y social, y vinculado con ellas en la salud de las personas que están insertas en procesos laborales como la vigilancia privada.

Objetivo: Describir las condiciones de trabajo, salud, y prácticas alimentarias de los vigilantes vecinales de la colonia Los Olivos al sur de Coyoacán.

Identificar y explicar la influencia de las prácticas alimentarias en el trabajo y la salud de estos trabajadores, con el fin de señalar si existe alguna relación entre las condiciones laborales y el tipo de alimentación que lleva a cabo el vigilante, con un impacto en su salud.

Métodos: A través del método de historia oral se buscó obtener las historias de vida de dos vigilantes. Las técnicas antropológicas que auxiliaron esta metodología fueron la observación participante, la etnografía y la observación. Todo con el fin de determinar de manera amplia y descriptiva cómo es que el tipo de labor que realizan influye en sus procesos de salud-enfermedad.

Resultados: A través de las entrevistas y las técnicas antropológicas utilizadas se encontró que la mayor exigencia de los trabajadores vigilantes gira en torno a las jornadas extensas que deben permanecer con atención minuciosa, exponiéndose al mismo tiempo a estrés, a la supervisión estricta y poniendo en juego su vida. Las prácticas alimentarias que llevan a cabo están en función directa de su trabajo. Para aguantar la tensión, el estrés y el riesgo consumen alimentos ricos en hidratos de carbono y grasa, como la tortilla, el pan dulce y el refresco, lo que junto con la tensión sostenida ha provocado el establecimiento de enfermedades crónicas como la diabetes y obesidad en la mayoría de los vigilantes.

Cabe resaltar que estas enfermedades se les desarrollaron estando en el trabajo de la vigilancia por más de tres años, en el menor de los casos.

Discusión y conclusiones: En la presente investigación, las prácticas alimentarias que los guardias llevan a cabo tienen tintes de sumisión a las exigencias laborales (con el riesgo consecuente hacia su salud). Se observó cómo los vigilantes evaden el malestar físico porque no hay para ellos otra oportunidad laboral debido a sus características sociodemográficas y a la precarización laboral en el país.

Se encontró que las prácticas alimentarias sí están determinadas por el tipo de trabajo que realizan y que esto ha desembocado en enfermedades crónicas degenerativas como la diabetes, la cual en todos los vigilantes que la padecen se encuentra descontrolada debido a las largas jornadas laborales y al tipo de alimentación que les permite subsistir en la labor, pero que les empeora el estado de salud.

Acercarse a la salud en el trabajo mediante los métodos históricos-antropológicos es necesario si se pretenden comprender las dinámicas sociales actuales y encontrar soluciones a la crisis social del país, tomando en cuenta a la fuerza que sostiene al país, los trabajadores, que mientras tengan trabajo pueden medio vivir, pero que no sobreviven sin tener trabajo.

Cambios en la organización laboral: impacto en el tiempo libre y la salud de los trabajadores.

Cruz Flores María Adriana Cecilia*

* Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco.

Introducción: En los últimos años, se han venido gestando una serie de modificaciones en el mundo laboral que han mostrado un panorama actualmente desfavorable para millones de trabajadores. Los mercados de trabajo flexibles han proliferado, han reaparecido los contratos y mano de obra temporal, caracterizados por inestabilidad en el empleo, falta de seguridad social, carencia de prestaciones y alteración de las condiciones de trabajo.

Estas modificaciones no sólo han transformado las actividades de los diversos sectores productivos; sino que también se han extendido a diversos espacios cotidianos en que confluye la vida del trabajador, quienes han tenido que recomodar su actividad económica en función de la apertura de la competitividad, como aquéllos que tienen que modificar su vida en la situación de los ritmos de trabajo y en casos extremos del desempleo.

Objetivo: Identificar los daños a la salud que presentan los trabajadores de diversos sectores productivos como consecuencia de la falta de un tiempo libre que les permita satisfacer sus necesidades primarias (dormir y descanso) de manera adecuada.

Metodología: Se realizó una revisión documental de trabajos empíricos realizados en los últimos 10 años del posgrado de Ciencias en Salud de los Trabajadores. Se identificaron las prevalencias a daños, así como tasas y porcentajes reportados de las exigencias laborales. Se identificó la asociación de las exigencias derivadas del tiempo de trabajo con daños a la salud.

Resultados. Los datos analizados en diversas ramas productivas destacan que en los últimos 10 años se ha dado un incremento de las exigencias laborales derivadas del tiempo de trabajo como: horas extras, jornadas extensas y trabajo en días de descanso y vacaciones. Los principales hallazgos que reportan estos estudios empíricos son que estas exigencias se encontraron asociadas con padecimientos como estrés, fatiga, ansiedad, trastornos del sueño, irritabilidad, depresión y trastornos músculo esqueléticos.

Conclusiones: La carencia del tiempo libre para el descanso y recuperación de las actividades laborales es cada vez menor, el cual impacta no sólo en la salud del trabajador, los efectos también alteran la convivencia social y familiar que conforma la cotidianidad de los trabajadores, cuyo impacto requerirá de un estudio a profundidad que permita dar cuenta de su importancia en la salud de los trabajadores en su entorno cotidiano.

Riesgos y exigencias en una empresa de la industria química de la ciudad de México.

Valdivinos Carrasco Nereyda Betsabé*
Franco Enríquez Jesús Gabriel*
Meléndez Ortiz Lucía*
Gómez González Miguel Ángel*

* Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco.

Introducción: Los trabajadores de la industria papelera se encuentran expuestos a condiciones laborales de alto riesgo, derivadas de un ambiente de trabajo nocivo que puede ocasionarles accidentes y enfermedades laborales. Existen muy pocas investigaciones para conocer las condiciones reales de los centros laborales y se basan en el estudio del factor causa-riesgo de una enfermedad.

Objetivo: Reconstruir el principal proceso de trabajo; para determinar cuáles son los principales riesgos y exigencias laborales, las cuales se definen como las necesidades específicas que impone el proceso de trabajo como consecuencia de las actividades que los trabajadores desarrollan y de las formas de organización y división técnica del trabajo, para elaborar una propuesta de mejora en salud laboral.

Métodos: Se realizó un estudio de tipo transversal, descriptivo y observacional. Para el estudio, se utilizó uno de los tres instrumentos de medición del modelo holístico PROVERIFICA llamado Diagramas Complejos de Salud en el Trabajo; lo que nos permitió conocer las fases del proceso de trabajo y determinar las actividades que realizan los trabajadores.

Resultados: Su principal proceso de trabajo se realiza en el área de fabricación. Se identificaron siete etapas. Se involucran 223 trabajadores, con edad promedio de 37 años; todos se encuentran expuestos a ruidos. El manejo de químicos se realiza por 103 trabajadores; el 10% de estos químicos tienen la categoría de teratógenos, carcinógenos y reprotóxicos, sin que hasta el momento se tenga medidas de prevención específicas

para su uso. En la etapa de llenado y empaque se encuentra el 70% del personal, los principales riesgos son de tipo ergonómico.

Conclusiones: Entre los riesgos más importantes encontrados, se encuentra la exposición a ruido y sustancias químicas, muchas de ellas peligrosas, que pueden ocasionar enfermedades severas e irreversibles a los trabajadores. Las exigencias más importantes son las derivadas de la actividad del trabajador: posiciones incómodas y esfuerzo físico intenso y se encuentran relacionadas con la naturaleza de las tareas realizadas. No menos importantes son las exigencias relacionadas con la organización y división del trabajo, como es el trabajo monótono, la supervisión estricta, el trabajo repetitivo, la falta de control del proceso y el incremento de la atención.

Se recomendó a la empresa realizar análisis ergonómico de ciertos puestos de trabajo, capacitar al personal del área de acuerdo a los peligros que se encuentran expuestos; asimismo, realizar verificaciones periódicas, para mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo.

Consecuencias en la salud y trabajo asociadas a la participación en un programa de estímulos económicos en académicos universitarios de la Benemérita Universidad de Puebla, (BUAP) 2014.

Inchaustegui López Leonardo*
Martínez Alcántara Susana**
Irigoyen Padilla Francisco*

* Exalumnos de la Maestría en Ciencias en Salud de los Trabajadores.

**Profesora-Investigadora del Departamento de Atención a la Salud de la Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco.

Introducción. Una constante en los últimos tiempos al interior de las universidades públicas de México, es el incremento de la productividad académica (más grupos atendidos, más proyectos de investigación, más congresos, más artículos, más tutorías), vía que permite mejorar los ingresos económicos a través de la participación en programas de estímulos. Esta dinámica de trabajo ha mermado la salud de las población académica, como se muestra en este trabajo.

Objetivo: Identificar la asociación entre el perfil de daño y las consecuencias derivadas de participar en un programa de estímulos económicos.

Metodología: Estudio transversal, observacional y descriptivo en la BUAP. Se calculó una muestra representativa y participaron 125 docentes que tienen la posibilidad de participar en el programa de becas y estímulos. Se aplicó una encuesta de uso epidemiológico y se recabó información demográfica, laboral, de exposición a exigencias laborales y consecuencias de la participación en el programa de becas y estímulos. Se controlaron variables confusoras: edad, antigüedad y género. Se procesó con el JMP-10 y el estadístico utilizado fue la X² y el IC al 95%.

Resultados: La población tiene 54 años de edad en promedio; 55% son masculinos; 73% cuenta con pareja; y 88% con posgrado. Las mayores exigencias fueron: cubrir un determinado número de clases, artículos, conferencias y realizar tareas pendientes en tiempo de descanso. Entre las consecuencias referidas como positivas de participar en estos programas el 80% señaló mejoras en sus condiciones de vida, el 63% sistematizó su producción académica y el 58%

percibe estabilidad económica. Sin embargo el 61% afirma que las gestiones administrativas les han restado tiempo a la actividad académica, el 35% ha notado deterioro de su vida familiar y social y el 18% de su producción científica. El perfil de daño de los académicos se caracteriza principalmente por trastorno músculo esquelético (38%), depresión (35%), fatiga neurovisual (32%), disfonía (32%), cefalea tensional (29%), ansiedad (28%) y distrés (27%).

Los académicos asocian el sacrificio del trabajo en equipo a la depresión ($p < 0.0001$); el deterioro en la calidad de su producción a fatiga neurovisual ($p < 0.02$) y depresión ($p < 0.0004$); y el deterioro en su vida familiar, social y laboral se asoció de manera muy significativa ($p < 0.0001$) con nueve trastornos en estudio.

Conclusiones. La participación en los programas de estímulos ha traído beneficios a quienes participan de ellos, no obstante las consecuencias que se perfilan como negativas llaman la atención sobre la pertinencia de mantener la dinámica de trabajo asociada a los mismos.

Consecuencias de los incentivos académicos sobre la salud física y mental en docentes de la Universidad Autónoma Benito Juárez de Oaxaca, (UABJO) 2014.

Irigoyen Padilla Francisco*
Martínez Alcántara Susana**
Inchaustegui López Leonardo*

* Exalumnos de la Maestría en Ciencias en Salud de los Trabajadores.

** Profesora-Investigadora del Departamento de Atención a la Salud de la Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco.

Introducción: La dinámica educativa en México sigue una constante línea dirigida hacia la producción y no queda exenta de las necesidades del gran capital. Las universidades públicas han de demostrar su nivel de producción con la finalidad principal de recibir una pequeña porción, cada vez más minúscula, del presupuesto nacional. La enseñanza ha ido adquiriendo valor en términos de cuántos resultados logran los docentes, mismos que, se someten a incentivos que plantean exigencias cada vez mayores a su ya de por sí demandante trabajo. Esta dinámica ha traído consecuencias para la salud de los docentes como se evidencia en este trabajo.

Objetivo: Describir la asociación entre las principales exigencias laborales que tienen que realizar los académicos universitarios de Oaxaca derivadas de su participación en un programa de estímulos académicos, con un perfil de daño en la salud física y mental.

Metodología: Se realizó un estudio transversal y descriptivo. Se calculó una muestra aleatoria representativa de cinco facultades de la Universidad Autónoma Benito Juárez de Oaxaca (Odontología, Contaduría y Administración, Idiomas, Arquitectura y Ciencias Químicas). Se aplicó una encuesta de uso epidemiológico para recabar información demográfica, del trabajo y de salud. Se controlaron variables intervinientes: edad, antigüedad y género y la información se procesó con el JMP-10.

Resultados: El 64% fueron hombres, la media de edad fue de 43 años y el 63% fueron casados. Solo el 41% tiene estudios de posgrado y un 24% cuenta con los estímulos. Las exigencias más importantes fueron: cubrir un determinado número de cursos, clases (91%); estar fijo en el lugar de trabajo (40%); jornada laboral de más de 48 horas semanales (23%); realizar traba-

jos pendientes en horas de descanso o vacaciones (24%); y trabajar adoptando posiciones incómodas o forzadas (20%). El perfil de daño estuvo caracterizado por disfonía (55%), trastornos músculo-esqueléticos (41%), lumbalgia (36%); ansiedad (18%), distrés (14%) y depresión (11%). Se encontró asociación estadística con el distrés ($p < 0.000.1$), los trastornos del sueño ($p < 0.001$) y con la depresión ($p < 0.04$) en quienes trabajan más de 48 horas a la semana. Asimismo quienes trabajan en días de descanso y vacaciones presentaron asociación con trastornos del sueño ($p < 0.01$), depresión ($p < 0.003$), ansiedad ($p < 0.006$), fatiga ($p < 0.002$) y distrés ($p < 0.009$).

Conclusiones: El perfil de daño mostró mayor prevalencia en trastornos de carácter orgánico, sin embargo, cuando se buscó la asociación con las exigencias, los trastornos mentales como la depresión, ansiedad, los trastornos del sueño y el distrés, fueron trastornos que alcanzaron mayores significancias estadísticas.

PRESENTACIÓN ORAL: INVESTIGACIÓN EN NEUROÉTICA Y POLÍTICAS DE SALUD



Encuentro
de Investigación y Servicio

La neuroética en el seminario de neurofilosofía de la DCBS y la DCSH

Álvarez Díaz Jorge Alberto*

* Profesor visitante, UAM Xochimilco

Introducción: Desde el trimestre 13O se lleva a cabo un seminario en neurofilosofía, bajo el espíritu de la movilidad del conocimiento y de los profesores investigadores en el sistema modular de la DCBS y de la DCSH. Cada participante ha tratado los temas que ha escogido y se ha aprovechado el espacio para desarrollar investigación en humanidades en el área de la neurofilosofía, específicamente la neuroética.

Objetivo: Realizar una sistematización de bases mínimas de neuroética para proponer una crítica razonable a esta forma de entender y explicar la ética.

Métodos: Se han utilizado métodos propios de la investigación en humanidades, específicamente métodos filosóficos para poder realizar una hermenéutica crítica sobre la producción en neuroética.

Resultados: Se ha disecado el proyecto en varios apartados teóricos, y se han ido presentando avances en el seminario (6 ponencias) y en un congreso mundial (de bioética, 2015); así mismo, se han publicado 5 artículos especializados en revistas arbitradas e indexadas. Para esta presentación se realizará un balance de los avances en las dos vertientes de la neuroética: como neurociencia de la ética, y como ética de la neurociencia.

Discusión: Como neurociencia de la ética, existen cuando menos tres posturas distinguibles, siendo la predominante un reduccionismo biologicista determinista que, de aceptarse todas sus propuestas, eliminaría la posibilidad de hacer ética y derecho. Como ética de la neurociencia, hay muchos problemas éticos novedosos que deben ser analizados a la luz de la realidad sociocultural y económica del contexto nacional, ya que está claro que los avances tecnocientíficos plantean formas especiales de expresarse los problemas en nuestro contexto.

Conclusiones: Es importante y necesario un espacio como el seminario en neurofilosofía para poder discutir los aspectos teóricos de investigaciones en humanidades médicas, donde la multidisciplinariedad sea rebasada para alcanzar la interdisciplinariedad, como mínimo, e idealmente la transdisciplinariedad.

La articulación público-privada en el sistema de salud mexicano

Tamez González Silvia*
Eibenschutz Hartman Catalina*
Zafra Gatica Xareni*
Ramírez Villegas Raquel*

* Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco.

Introducción: Bajo el cobijo de las reformas del sector salud iniciadas hace más de dos décadas, en de pleno predominio de las políticas neoliberales, se observa una fuerte tendencia al ascenso de la participación del sector privado en los servicios públicos de atención a la salud. En la actualidad se realizan una gran diversidad de acciones en salud bajo la figura de la Articulación Público-Privada (APP). Uno de los ejemplos de este fenómeno son los Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V. (BIRMEX), que empezaron a operar a principios de los noventa. Actualmente funcionan como una empresa paraestatal, sectorizada en la Secretaría de Salud, que tiene patrimonio y personalidad jurídica propia.

Objetivo. Analizar la política de salud en México, con énfasis en la evolución del proceso de reforma del Sistema Nacional de Salud durante el periodo 1995-2015, con el objeto de identificar sus tendencias y establecer mecanismos de difusión permanente dirigida a la población y a los principales actores involucrados.

Hipótesis. La articulación público-privada es un mecanismo de privatización de los servicios públicos de salud, plenamente legalizada a partir de la aprobación de la Ley de Asociación Público Privada (LAPP) en 2010.

Metodología. Para este análisis se toma como estudio de caso la producción de vacunas en México, específicamente referida a la actuación de los Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V., (BIRMEX) durante la 'pandemia' de influenza en 2008. Se realizó una amplia investigación bibliográfica y hemerográfica y se una entrevista.

Conclusiones. Actualmente BIRMEX se ha consolidado como una entidad articuladora entre lo público y lo privado, bajo la perspectiva de asegurar el flujo de recurso hacia el sector privado, esto debido a políticas de liberalización y desregulación indicativas de un cambio de carácter del Estado mexicano, como lo es la ley de Asociación Público Privada (LAPP).

BIRMEX bajo la figura de articuladora hace explícita una marcada tendencia hacia la privatización del sector de la salud y representa apertura de los servicios públicos a las corporaciones supranacionales, reforzado consistentemente por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Mundial del Comercio (OMC), organismos internacionales estrechamente ligados a los intereses de las grandes corporaciones farmacéuticas a nivel global.

Este proceso sucede silenciosamente y con poca atención de los legisladores y de los medios de comunicación por lo que hacerlos visibles socialmente es una necesidad urgente.

Los estudios sobre Promoción de la Salud en Latinoamérica. Un balance de las últimas dos décadas.

Cardaci, Dora*

* Departamento Atención a la Salud. División de Ciencias Biológicas y de la Salud. UAM-X.

Introducción: Desde hace más de veinte años, la investigación en promoción de la salud en el subcontinente latinoamericano, ha avanzado tanto en la construcción de marcos teóricos y herramientas de análisis más específicos, como en la definición rigurosa de sus objetos de estudio.

Cuando decimos América latina, nos referimos a una región heterogénea que en 2013 contaba con casi 600 millones de habitantes distribuidos en veinte países. Una región altamente desigual en cuanto a ingresos, a oportunidades de participación y también en el acceso a servicios como educación, agua potable, electricidad, y salud.

No obstante esta heterogeneidad y el que la promoción de la salud sea un campo ecléctico y multidisciplinario, nos propusimos caracterizar los rasgos centrales de la trayectoria de la investigación latinoamericana en promoción de la salud en las dos últimas décadas.

Metodología

Se realizó una revisión sistemática de publicaciones sobre Promoción de la Salud, Salud Pública, Medicina Social y Salud colectiva. Adicionalmente, se aplicó una encuesta para obtener información sobre cómo profesionales y académicos/as latinoamericanos/as que trabajan en este campo, perciben y expresan su comprensión de los objetos de estudio así como del presente y el futuro de la investigación sobre promoción de la salud.

Presentación de algunos resultados y discusión de los mismos.

Se ha fortalecido el diseño de intervenciones basadas en resultados de estudios sobre cómo las personas perciben y se

comportan frente a estados de vulnerabilidad y riesgo y se ha recuperado, además, una preocupación importante por el significado del contexto en el que se lleva a cabo la indagación.

Paralelamente, se ha avanzado en someter los resultados de investigación a la revisión de otros profesionales, siguiendo las normas y criterios que exige esta disciplina.

Asimismo, se ha ido construyendo una conciencia crítica de las preconcepciones que influyen en la forma en que desarrollamos los distintos pasos de la investigación.

Finalmente, hallamos que la promoción de la salud comenzó a abrirse al campo de la investigación cualitativa partiendo generalmente de posiciones críticas de los enfoques positivistas, con métodos y técnicas interesados en la calidad de los hechos sociales y en mostrar su heterogeneidad y la lógica relacional expresadas en discursos, narraciones y observaciones.

Cabe señalar, sin embargo, que, a pesar de las limitaciones y falta de eficacia demostradas por los estudios basados en el modelo CAP (conocimientos, actitudes y prácticas), se halló que un número importante de los artículos analizados continuaban adoptando este abordaje.

LACTANCIA MATERNA Y ENTORNO LABORAL

Martínez Vázquez Rosa Ivone*
Alvarado Ruiz Gerardo*
Blásquez Martínez Jorge Ulises**

* Instituto Nacional de Pediatría

** Universidad Autónoma Metropolitana – Xochimilco

Introducción: El trabajo es un estudio de carácter descriptivo y transversal que permitirá conocer la realidad que enfrentan las madres – trabajadores para poder brindar lactancia materna exclusiva a sus hijos recién nacidos, conociendo realmente las condiciones de entorno laboral para la práctica de la lactancia materna exclusiva.

El objetivo de la presente investigación es conocer las condiciones que enfrentan las madres-trabajadoras, para brindar lactancia materna. Considerando los derechos estipulados en la ley federal de Trabajo, y leyes del IMSS e ISSSTE, que plantean un programa de lactancia materna exclusiva los primeros seis meses de vida.

Metodología: Estudio descriptivo y transversal. Se realizaron entrevistas a 20 madres que asisten al programa de seguimiento del neurodesarrollo, en una clínica gubernamental de primer nivel. Se exploraron aspectos sobre: conocimiento sobre lactancia materna y extracción de leche, sobre prestaciones laborales durante el periodo de lactancia, forma de ejercer las prestaciones, con respecto al tipo de alimentación dada a su hijo menor de 6 meses.

Resultados: Se reporta baja información materna sobre la forma de extracción de leche y los beneficios sobre la alimentación materna exclusiva, El 0.80 conocen las prestaciones laborales al respecto, el arreglo de mayor frecuencia 0.63 fue salir una hora antes, en el 0.50 el personal de salud no prescribe la ayuda en especie.

Conclusiones: Existen vacíos en la ley que dificultan a las madres-trabajadoras continuar con la lactancia materna por mayor

tiempo, siendo importante que las políticas públicas para la lactancia materna, se diseñen contemplando a los diferentes actores sociales involucrados; las madres, el personal de salud y los empleadores, para asegurar su éxito.

Análisis del discurso en las propuestas para reformar el Sector Salud en México (2012 – 2018)

Blásquez Martínez Jorge Ulises*
Tetelboin Henrion Carolina*

* Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco.

Reflexionando sobre la materialización de la agenda de gobierno en donde se han concretado once reformas constitucionales. Y partiendo del trámite legislativo – legal ha sido más o menos plural entre las diferentes fuerzas políticas para impulsar intereses comunes y compartidos suficientemente cohesionados para tener discursos político – ideológicos similares en la conformación de las políticas públicas de este sexenio, es valido pensar que el sector salud sufrirá algún tipo de modificación. La investigación plantea conocer y analizar el proceso de reforma al sector salud en el gobierno de Peña Nieto, partiendo de ser una administración que se ha caracterizado por llevar a cabo reformas constitucionales exigidas por organismos internacionales, y en esta administración se han podido concretar los cambios político – legales, basados en un discurso tecnocrático y económico.

Entendiendo que los actores políticos, sociales y económicos vinculados al sector, procuraran impulsar cambios legales al sector salud, como una continuidad a las reformas que se han planteado con anterioridad, es valido suponer que exista al menos una propuesta de reforma al sector, sea en un sentido de reforma constitucional o de cambios menores a la Ley General de Salud.

PRESENTACIÓN ORAL: INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS CLÍNICAS



Encuentro
de Investigación y Servicio

ECUACIONES BASADAS EN ANTROPOMETRIA PARA PREDECIR LA GRASA CORPORAL ESTIMADA POR ABSORCIOMETRÍA EN ESCOLARES Y ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE MÉXICO

*Ortiz Hernández, Luis**

*Ramos Ibañez, Norma**

*Vega López, Ana Valeria**

*Cázares Lara, Leslie Joana**

*Medina Gómez, Roberto Joab**

*Pérez Salgado, Diana**

* Departamento de Atención a la Salud, Universidad Autónoma Metropolitana unidad Xochimilco

O **bjetivo:** Desarrollar y validar ecuaciones para estimar el porcentaje de grasa corporal en escolares y adolescentes de la ciudad de México a través de medidas antropométricas.

Material y métodos: Se realizó un estudio transversal con una muestra por conveniencia de escolares y adolescentes de 5 a 20 años de la ciudad de México. La muestra (n=601) fue dividida en dos grupos: en uno se desarrollaron las ecuaciones (n=398) y en otro se validaron (n=203). Además de las ecuaciones desarrolladas, también se evaluó la validez de ecuaciones previamente publicadas. El porcentaje de grasa corporal (%GC) fue estimado a través de absorciometría de rayos X de energía dual (DXA). Las mediciones antropométricas incluyeron estatura, estatura sentado, peso circunferencias de cintura y de brazo, pliegues subcutáneos (tricipital, bicipital, subescapular, supra-iliaco y de pantorrilla), diámetro bitrocantérico y anchura de codo. Se estimaron modelos de regresión lineal donde el %GC era la variable dependiente y las mediciones antropométricas las independientes.

Resultados. Las ecuaciones que fueron desarrolladas se basaron en combinaciones de entre seis y nueve variables antropométricas con coeficientes de determinación mayores a 92.4% en hombres y 85.8% en mujeres. En la muestra de validación las ecuaciones desarrolladas obtuvieron los coeficientes de determinación más altos en todos los rangos de edad ($R^2 = >85.6\%$ en hombres y $>78.1\%$ en mujeres) con errores estándar más bajos (E.E. = $<3.05\%$ en hombres y $<3.52\%$ en mujeres) y el intercepto no difirió del origen ($p > 0.050$). Con las ecuaciones previamente publicadas el

coeficiente de determinación fue menor y/o el intercepto difirió del origen.

Conclusiones: Las ecuaciones propuestas pueden ser utilizadas para evaluar el porcentaje de grasa corporal en escolares y adolescentes mexicanos ya que las ecuaciones previamente existentes proporcionan estimaciones con mayor grado de error.

OMEGA-3 COMO PROTECTOR EN ESCOLARES CON SINDROME METABOLICO

Nájera-Medina Oralia*
Abarca-Vargas Alejandro*
García-López Salvador*
Villanueva-Arriaga Rosina*
Rodríguez-López Carmen Paulina****
Lauro Figueroa Valverde**
Muñozcano Skimore Octavio***
González Torres María Cristina****
Palacios-Martínez Monika*****

INTRODUCCIÓN. El síndrome metabólico (SM) representa un problema de salud pública, debido a su participación en la morbi-mortalidad de factores de riesgo cardiovascular. Numerosos estudios apoyan la función protectora de Omega-3 (ω -3), a nivel cardiovascular y la que está relacionada con el síndrome metabólico.

OBJETIVO. Determinar si la administración de ω -3 disminuye las dislipidemias en escolares con SM, riesgo de sobrepeso, sobrepeso y obesidad.

METODOLOGÍA. Se tomaron medidas antropométricas y presión arterial en escolares de quinto y sexto año de cinco primarias, con edad de 11 años 6 meses (\pm 11 meses). Se seleccionaron escolares que presentaran riesgo de sobrepeso, sobrepeso y obesidad. Se realizaron pruebas bioquímicas para establecer la presencia de SM, antes y después de la administración de ω -3, se utilizaron los criterios ATP III, modificados para escolares mexicanos para el diagnóstico. A los niños que presentaban SM se les invitó a participar para administrarles diferentes dosis de ω -3 (35, 70 y 105 mg/día) durante un mes.

RESULTADOS. Se pudo trabajar con 68 escolares, el 57% tenían riesgo de sobrepeso, 37% sobrepeso y el 6% obesidad. Obtuvimos una relación directamente proporcional del IMC (Índice de Masa Corporal) con la presencia de SM: el 75% de los OB presentaron SM, el 44% de los SP y 26% de los de RSP. Después de un mes de administración se observó una

* Departamento de Atención a la Salud
** Facultad de Ciencias Bio-Química, Universidad Autónoma de Campeche
*** Centro de Salud Comunitario Nayaritas T-II, SS, GDF
**** Departamento de Ciencias de la Salud, CBS. UAM-Iztapalapa
***** Departamento de Producción Agrícola y Animal, CBS. UAM- Xochimilco

reducción de la prevalencia del SM en la población total, de 35.29% a 23.53% ($p < 0.0014$). Al buscar las diferencias por dosis se advirtió que sólo en las dosis de 35 mg y 105 mg, había disminución de SM ($p < 0.02$ y $p < 0.0065$, respectivamente). Con respecto a los indicadores bioquímicos, no hubo cambios estadísticamente significativos, sin embargo hubo una disminución ligera de HDL y triglicéridos, la glucosa sin cambios. En la presión arterial, se encontraron cambios significativos tanto en la sistólica ($p < 0.0009$) como en la diastólica ($p < 0.0017$).

CONCLUSIONES. Nuestros resultados mostraron la importante relación del estado nutricional con el riesgo de desarrollar SM, siendo directamente proporcional al IMC. También encontramos una clara disminución en la presencia de SM en los escolares con administración suplementaria de ω -3 durante un mes, reduciendo parámetros metabólicos y vasculares, concordando con estudios previos.

Influencia de la Depresión y la Ansiedad en la Calidad de Vida materna y su efecto en el Desarrollo en niños de 0 a 24 meses.

Mendoza Fuentes Yasmín*
Hernandez Gonzalez Pedro Luis*
Corral Guillé Ismene*
Soto -Villaseñor Fabiola*

* Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco.

INTRODUCCIÓN: El desarrollo es un proceso que se encuentra mediado por procesos psicosociales y biológicos que conllevan evolución y continuidad, teniendo un determinado impacto en los primeros años de vida del niño, que presentan diversos factores de riesgo.

Dentro del estudio sobre la relación madre-hijo, se posiciona a la madre como la encargada de organizar y enriquecer el medio físico y psicológico del niño, sin embargo, esto no asegura un óptimo desarrollo, ya que una mala calidad de vida materna fungirá como un importante eslabón del proceso. Estudios sobre la calidad de vida materna y su relación con depresión y ansiedad en el desarrollo infantil, refieren que estos trastornos maternos desencadenan en el niño: problemas en la atención, temperamento y razonamiento matemático, mayor presencia de enfermedades comunes, retraso en el desarrollo psicomotor, tono muscular y coordinación, dificultad en la regulación ante el estrés, alteraciones del sueño, en la conducta exploratoria e interacción.

Objetivo: Determinar la relación entre depresión, ansiedad y calidad de vida materna y el desarrollo del niño de 0 a 24 meses.

MÉTODO: Estudio observacional, comparativo, retrospectivo parcial, transversal de 138 diadas de madres con hijos entre 0 y 24 meses, divididas en dos grupos: diadas con niños con riesgo biológico (79) pertenecientes al Instituto Nacional de Pediatría bajo seguimiento del Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo, y diadas sin riesgo biológico (59) pertenecientes al Centro de Salud Lomas de San Lorenzo de la Delegación Iztapalapa de la ciudad de México, estudiados con los instrumentos de salud mental

y la calidad de vida materna: Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo, "IDARE", Cuestionario de Depresión de Beck, SF-36 y el desarrollo infantil: Bayley II.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES. Los resultados obtenidos en la investigación, entre las variables de salud mental materna con respecto su influencia en el desarrollo infantil, encontramos que no hubo correlación significativa entre poblaciones, es decir, se encontraron limitadas diferencias entre la población de diadas con riesgo y las diadas sin riesgo en lo que respecta a índices de ansiedad, depresión y calidad de vida, pero se puede observar una tendencia que apunta hacia una relación entre la existencia de una mejor salud mental se relaciona con un mejor desarrollo infantil.

Evaluación del control de Diabetes Mellitus Tipo 2 e Hipertensión Arterial en el Primer Nivel de Atención

Franco Martínez Mónica*
Ríos Cortázar Víctor*
Gasca García Alejandra*

* Departamento de Atención a la Salud (DAS), UAM-X

Introducción: En México, las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) se han constituido en el mayor problema de salud pública que nuestra sociedad enfrenta, dada su magnitud, su tendencia creciente como causas de mortalidad y de incapacidad prematura, así como por la complejidad y costo de su tratamiento.

Los modelos de acción que han mostrado eficacia, sustentados en la mejor evidencia científica disponible, son aquellos centrados en los pacientes.

Esa evidencia también muestra que si se consigue un control estricto de dichas enfermedades se pueden disminuir o retardar de manera importante los riesgos de complicaciones y, en consecuencia, los desenlaces catastróficos que frecuentemente acompañan a estos padecimientos.

Objetivo

Presentar resultados del control de las ECNT, Diabetes Mellitus Tipo 2 (DM2) e Hipertensión Arterial (HTA), logrado a partir del diseño, operación, seguimiento y evaluación de un modelo de atención a la enfermedad crónica (MAEC) centrado en el paciente.

Métodos

Estudio observacional, prospectivo, descriptivo y transversal. La población en estudio estuvo compuesta por las y los pacientes captados y atendidos (N=124) en el MAEC del Proyecto Urbano de Salud (PU) a través de los consultorios de primer nivel de atención en los que opera el PU.

La evaluación del control de la enfermedad se determinó conforme a estándares metabólicos y clínicos establecidos internacionalmente, como

hemoglobina glucosilada (HbA1c), colesterol, triglicéridos, colesterol HDL; índice de masa corporal (IMC) y tensión arterial (TA). Se obtuvo consentimiento informado de las y los pacientes participantes.

Resultados

Respondieron 96 pacientes (77%) a la convocatoria a participar en el estudio. El 69.8% fueron mujeres y el 66.7% fueron de 60 y más años de edad. El 34.4% declaró no tener seguridad social alguna. De acuerdo a enfermedad, 45.8% presentaron las dos ECNT, 42.7% HTA y 11.5% solo DM2. Apenas el 17.7% de los pacientes presentaba estado nutricional normal. No obstante, el 79% del total de pacientes presentó cifras favorables de colesterol HDL. El 52.7% de pacientes con DM2 tuvo cifras normales de HbA1c, y el 67.1% de pacientes con HTA presentó cifras de TA dentro de rangos normales. Los porcentajes de control óptimo de ECNT son superiores a los registrados en el nivel nacional, que son de 25% para DM2 y de 56% para HTA, respectivamente.

Discusión y/o conclusiones

El MAEC del PU logra una efectividad mayor a los promedios nacionales en el control de la ECNT en el primer nivel de atención.

Sobrepeso y obesidad y la actividad de la enzima glutatión S-transferasa en niños de 9 a 12 años de edad en una zona al sureste del estado de Morelos

Bonola Gallardo Irvin Fabian*
Irigoyen Camacho María Esther**
Vera Robles Liliana Irais***
Campero Celis Antonio***
Gómez-Quiroz Luis Enrique****

* Estudiante del Doctorado en Ciencias Biológicas y de la Salud. Departamento de Sistemas Biológicos. Universidad Autónoma Metropolitana – Xochimilco.

** Departamento de Atención a la Salud. Universidad Autónoma Metropolitana – Xochimilco.

*** Departamento de Química. Universidad Autónoma Metropolitana – Iztapalapa.

**** Departamento de Ciencias de la Salud. Universidad Autónoma Metropolitana – Iztapalapa.

Introducción: la obesidad puede definirse como la acumulación anormal o excesiva de grasa corporal que puede ser perjudicial para la salud. La obesidad infantil se ha incrementado en diversas regiones del mundo. Estudios recientes muestran una asociación entre el estrés oxidante con diversos padecimientos como la diabetes mellitus, infecciones, la nutrición y la obesidad. Un sistema enzimático que actúa reduciendo el daño ocasionado por la presencia de sobrepeso y obesidad incluyen a diversas enzimas como la catalasa, superóxido dismutasa, glutatión peroxidasa y glutatión S-transferasa, siendo esta última una enzima fase II que inactiva radicales libres y especies reactivas de oxígeno (ROS) que son generados durante los procesos inflamatorios.

Objetivo: Identificar la posible asociación entre el sobrepeso y/o obesidad con el nivel de la actividad enzimática de la GST en niños de 9 a 12 años.

Métodos: estudio de corte transversal. Se obtuvo el consentimiento informado de los padres. Se determinaron parámetros antropométricos y se realizó el ajuste utilizando los puntos internacionales de corte para IMC (IOTF) para identificar sobre peso y obesidad en niños. Se obtuvieron muestras de saliva estimulada que fueron analizadas utilizando un kit específico (Sigma Aldrich) y un equipo lector de microplacas Multiskan FC para determinar la actividad de la enzima GST.

Resultados: se evaluaron 142 escolares, edad promedio 10.6 años (± 1.03). El número de escolares con un peso normal fue de 94 (66.2%), 36 con sobrepeso (25.4%) y 12 con obesidad (8.5%). El promedio en la actividad de la GST fue de 311.96 nmol ml⁻¹ min⁻¹ (D.E. 49.9). Se encontró una correlación negativa entre el IMC y la actividad de la GST ($\beta = -4.3139$), $R^2 = 0.1098$, $p < 0.0001$. El valor de la acti-

vidad de la GST en el grupo de escolares con peso normal (319.1 ± 50.3 nmol ml⁻¹ min⁻¹), escolares con sobrepeso (307.4 ± 47.2 nmol ml⁻¹ min⁻¹) y con obesidad (269.9 ± 32.9 nmol ml⁻¹ min⁻¹) mostraron una diferencia estadísticamente significativa, $p = 0.0041$.

Conclusiones: Se observó una disminución en la actividad de la GST con el aumento en el IMC de los escolares, lo que indica que los niños con obesidad pudieran presentar un mayor grado de estrés oxidante.

Diseño de un Sistema de Integración y Clasificación Diagnóstica para el Seguimiento del Neurodesarrollo.

Fuentes Medina Diana Nayelli*
Rivera González Rolando*

* Maestría en Rehabilitación Neurológica Instituto Nacional de Pediatría

Introducción: Debido a la necesidad de contar con un sistema actualizado de integración y clasificación diagnóstica que abordara la visión del Neurodesarrollo en un modelo orientado al funcionamiento adaptativo del niño, a la prevención de la discapacidad y promoción de la participación e integración social, se realiza un proyecto cuya finalidad fue la creación de una herramienta auxiliar en el proceso diagnóstico durante el seguimiento del neurodesarrollo infantil. En la perspectiva del modelo, el sistema considera: las trayectorias de causalidad, la secuencia de progresión de riesgos, los criterios diagnósticos internacionales, las relaciones con la prescripción, el pronóstico y las interacciones con las variables psicosociales.

Objetivo: Diseñar una sistema de integración y clasificación diagnóstica para el seguimiento del Neurodesarrollo del niño con alto riesgo de daño neurológico.

Métodos: Se realizó un análisis histórico crítico de los criterios diagnósticos utilizados en el campo del Neurodesarrollo; se revisan los criterios de clasificación y nomenclatura diagnóstica utilizada en el Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo del Instituto Nacional de pediatría.

Resultados: Se obtiene una herramienta de abordaje integral que permite el diagnóstico con función prescriptiva para la prevención de discapacidad y que analiza los distintos niveles del proceso de riesgo-daño-secuela de acuerdo a 6 momentos: Riesgo general de daño neurológico, riesgo específico de daño neurológico, daño y expresión del daño, alteraciones del desarrollo como riesgo específico para secuela, manifesta-

ciones tempranas de la secuela, secuela, discapacidad.

Discusión o conclusiones: En un futuro, se espera enriquecer esta propuesta teórica para que evolucione a la par del conocimiento médico-científico. Esta primera versión, logra organizar y rescatar la mayor información posible durante una valoración del Neurodesarrollo y se espera que con su uso adecuado y constante, se formen generaciones de profesionistas sistemáticos y exhaustivos que tengan la sensibilidad de analizar el proceso de riesgo de instauración de secuela como una oportunidad de intervención multinivel en pro de la prevención de la discapacidad.

PRESENTACIÓN ORAL: INVESTIGACIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA



Encuentro
de Investigación y Servicio

Funcionalidad del adulto mayor en Tláhuac, Ciudad de México

*Monroy Rojas Araceli**
*Contreras Garfias María Elena***
*García Jiménez María Alberta****
*García Hernández María*****
*Cárdenas Becerril Lucila******
*Rivero Rodríguez Luis Fernando******

* Dra. en Educación. Profesora investigadora de la Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco. Departamento de Atención a la Salud.

** Mtra. en Gestión de la Información. Profesora investigadora de la Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco. Departamento de Atención a la Salud.

*** Dra. en Enfermería. Profesora investigadora de la Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco. Departamento de Atención a la Salud.

**** Profesora Investigadora de la Facultad de Enfermería y Obstetricia, Universidad Autónoma del Estado de México, Estado de México, México.

***** Profesora Investigadora de la Facultad de Enfermería y Obstetricia, Universidad Autónoma del Estado de México, Estado de México, México.

***** Mtro. en Salud de los Trabajadores. Profesor investigador de la Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco. Departamento de Atención a la Salud.

Introducción: La identificación de la funcionalidad es una valoración conveniente en el adulto mayor. Conociendo que la funcionalidad esté relacionada con lograr satisfacer sus necesidades básicas, bienestar emocional y social, significa independencia, en donde la calidad de vida está concernida.

Objetivo: Identificar el grado de funcionalidad que presentan los adultos mayores de 60 años y más, que asisten a consulta en cuatro centros de salud ubicados en la delegación Tláhuac, Distrito Federal; durante el periodo de junio a diciembre del 2014.

Metodología: Fue una investigación exploratoria, en una muestra de conveniencia de 754 adultos mayores, se utilizó el instrumento “Evaluación Funcional del Adulto Mayor” (EFAM) el cual fue aplicado en los centros de salud. Para el procesamiento de la información se usó estadística descriptiva.

Resultados: El 59% tienen 70 años y más; el 68% son mujeres, el 92.8% realiza sus medidas de higiene sin ayuda; el 88.6% toma sus medicamentos solo; el 73.6% es capaz de preparar su comida; el 70% realiza las tareas del hogar de forma independiente y el 85.5% maneja su dinero.

Conclusión: el 73% son funcionalmente sanos; el promedio de vida es más de 70 años lo cual habla de una población longeva. Según la medicina geriátrica hoy en día no es aumentar las expectativas de vida sino el cómo se vive una vida más larga, libre de discapacidad. El haber identificado el grado de funcionalidad que presentan los adultos mayores, permite actuar a nivel de prevención primaria con programas destinados a esta población.

Palabras clave: funcionalidad, independencia, adulto mayor.

Evaluación de las estrategias de un programa de intervención centrado en el Cuidado Integral del Niño.

Pérez Paz Verónica Isabel*
Soto Villaseñor Fabiola*

* Maestría en Rehabilitación Neurológica, UAM-X. Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo, INP.

La evaluación de programas de Intervención Temprana contribuye a mejorar la práctica de distintas estrategias de intervención. Dentro de estos programas, en México existe el programa centrado en el Cuidado Integral del Niño (PCIN), impartido por el Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo del INP, el cual opera a través de estrategias y acciones del entorno, para promover competencias y habilidades en el niño como en su cuidador, con el objetivo de prevenir la discapacidad resultante de una condición de riesgo. Estudios han reportado que existen niños con dificultades a nivel escolar después de haber terminado la intervención. Por lo anterior, el objetivo del trabajo es “Evaluar las estrategias implementadas en la intervención grupal dirigida a niños de 2 a 5 años en el LSND-INP, en función de su correspondencia con los planteamientos teóricos del PCIN y las necesidades evolutivas de los niños de dicha edad”. Se realizó una evaluación utilizando el método de monitorización de la intervención en tres grupos (17 niños de 2 a 5 años con antecedentes de riesgo biológico y psicosocial) a lo largo del 2014. La monitorización constó de 3 fases: planeación, ejecución y control, de las cuales se recolectaron datos cualitativos, cuyo análisis arrojó que existe un sentimiento de satisfacción de los cuidadores y que la intervención grupal que se da a partir de los 2 años, sigue los objetivos que se plantea el programa, puesto que incide en el Desarrollo Integral del Niño, en la prevención de la discapacidad y en capacitar al cuidador como organizador del desarrollo, pero existen cuestiones que deben precisarse, como el diferenciar lo que se plasma en la planificación como Competencia u Objetivo de la sesión, que se diferencien dichos objetivos en función al nivel de desarrollo de los niños, el fomentar algunas competencias maternas y del niño, debe reforzarse que los cuidadores puedan llevar lo aprendido a escenarios de la vida co-

tidiana. Pero las mejoras en la intervención no sólo pueden darse con un cambio en las estrategias implementadas, sino que debe existir mayor adherencia al programa por parte de los destinatarios. Esta evaluación pretende contribuir a la mejora de la intervención.

Importancia de los factores climáticos, de las modificaciones antropogénicas y presencia de la fauna sinantrópica en la distribución de *Leptospira* en el humedal de los Ejidos de Xochimilco y San Gregorio Atlapulco

Ortega-Reyes Juan José*
Benavides y Plascencia Lilia Yolanda**
Moles y Cervantes Luis Pedro***
Gavaldón Rosas Dolores Guadalupe****

* Maestría en Ciencias Agropecuarias

** Departamento Sistemas Biológicos

*** Departamento Producción Agrícola y Animal

**** Departamento Atención a la Salud, Unidad Xochimilco. Universidad Autónoma Metropolitana

Por su cercanía con la ciudad, el humedal en estudio se ha vuelto susceptible a problemáticas de origen urbano tales como la invasión por poblaciones humanas y de animales domésticos y peridomésticos. Esto provoca preocupación no sólo por el tamaño del área afectada, sino también por el impacto del encuentro rural-urbano, en las enfermedades que pueden emerger en espacios intermedios, tal es el caso de los ejidos de Xochimilco y San Gregorio Atlapulco (Ramsar 1363) y la leptospirosis. Esta zoonosis es una enfermedad infecciosa reemergente ocasionada por bacterias del género *Leptospira*, que afecta a todos los mamíferos y constituye un problema de salud pública. Las diferentes serovariedades de *Leptospira* asociadas a hospedero se relacionan a distintas especies, por lo que epidemiológicamente es importante definir cuáles se encuentran circulando y cómo inciden los factores tanto biológicos como ambientales en su diseminación. El presente estudio tiene como objetivo identificar serológicamente las serovariedades de *Leptospira* interrogans que circulan en los mamíferos dentro del humedal. Se llevaron a cabo dos tipos de muestreo, de oportunidad para perros, porcinos, equinos y ovinos y representativo, para los bovinos. Se utilizó el método de transectos para la captura de roedores con un esfuerzo de trampeo de 2400 noches/trampa. Los sueros obtenidos se titularon con la técnica de aglutinación microscópica (MAT) contra 12 serovariedades de *Leptospira*. Se muestrearon 400 bovinos, 100 ovinos, 12 equinos, 3 porcinos, 11 caninos y 40 roedores. En época de lluvias el 5.5% de bovinos fueron positivos a *Icterohaemorrhagiae*, *Pomona*, *Wolffi*, *Pyrogenes* e *Icterohaemorrhagiae*-Palo Alto; 87.5% de equinos a *Portland*- vere, *Icterohaemorrhagiae* y *Canicola*; 33.3% de porcinos a *Pyrogenes*; 87.5% a *Portland*-vere. Mientras que en época de lluvias las seropositividades respectivas fueron, bovinos 25.5% contra *Icterohaemorrhagiae*, *Pomona*, *Wolffi*, *Pyrogenes* e *Ictero*-

haemorrhagiae-Palo Alto; ovinos, 0.01% contra *Icterohaemorrhagiae*; equinos el 100% contra *Grippotyphosa*; 100% de los caninos contra *Grippotyphosa* e *Icterohaemorrhagiae* y 95% de roedores contra *Pyrogenes*, *Icterohaemorrhagiae* y *Portland*-vere. Aun cuando se trata de un área natural protegida, las modificaciones antropogénicas han alterado de manera importante la fauna endémica del lugar, ya que solo se capturaron roedores considerados sinantrópicos. Los bovinos de producción de leche presentaron un perfil epidemiológico característico, que coincide con el de los roedores sinantrópicos, por lo que éstos pueden estar fungiendo como huéspedes de mantenimiento. El humedal es un ambiente propicio para el mantenimiento de *Leptospira* sin embargo en el presente estudio la seropositividad observada en época de secas fue mayor.

Palabras clave: *Leptospira*, zoonosis, humedal, México.

Nuevas Técnicas de Lectura y Aprendizaje en la Estomatología del Futuro

Gómez León Amir*
Gay Forteza María del Carmen*
Aguilar Venegas José Marcos*
Morales García Jorge*
Díaz de Ita César*
Gutiérrez Ospina Iván*
Reséndiz López Analy*

* Departamento Atención a la Salud, Unidad Xochimilco. Universidad Autónoma Metropolitana

Introducción: Las nuevas Tecnologías de Información y Comunicación, han resultado en una incuantificable difusión de literatura especializada. Como consecuencia de lo anterior, se viven actualmente cambios de patrones de lectura en aquellas profesiones que basan su quehacer en ésta. Como respuesta a lo anterior, las universidades de Oxford y Cambridge plantean, que para el año 2030, habrá tanta información en medios electrónicos, que los procesos de lectura deberán de acelerarse de forma importante. Objetivo: Determinar la velocidad de lectura en una población universitaria, sin intervención de ninguna técnica acelerada de lectura.

Material y Método: se realizó una investigación de campo para evaluar la velocidad de lectura en alumnos de la Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco Trimestre 2015/P. Se aplicó test de lectura a 79 individuos, empleando valores de la tabla de lectura del doctor Grossman. El universo de estudio estuvo constituido por un grupo de Tronco Interdivisional, con veinte alumnos; y dos grupos de la licenciatura en Estomatología, con un total de 59 alumnos.

Resultados: Los alumnos del Tronco Interdivisional leyeron 176 palabras por minuto y los de carrera un promedio de 248. Siendo la media de 212 palabras por minuto. Para situar los datos anteriores se comparó con la tabla de Grossman:

90 palabras por minuto = Lectura lenta
100 palabras por minuto = Lectura media
120 palabras por minuto = Lectura promedio
140 palabras por minuto = Buen lector
180 palabras por minuto = Excelente lector
320 palabras por minuto = Neuro-lector

Conclusiones: Correlacionando resultados con la tabla mencionada, y aun cuando la UAM-X carece de programas para mejorar la velocidad y comprensión de lectura de textos, la población observada se tipifica como excelentes lectores; Por lo anterior, podemos afirmar que si existiesen actividades para ello, se tendrían lectores con mayor velocidad de lectura, incluyendo la especializada, para actividades de formación profesional o investigativas. Lo anterior nos colocaría en la ruta del tipo de lectores de Argentina, Japón y Estados Unidos, con promedio de lectura de tres mil palabras por minuto, sin tomar en cuenta que el paradigma actual de la neurolectura, es de diez mil palabras por minuto, y aunque parezca una contradicción, con estos parámetros, nuestros estudiantes se clasifican como lectores con promedio de lectura demasiado bajo.

ESTUDIO DE NANOPARTÍCULAS DE COBRE UTILIZADAS EN NANOMEDICINA

González García Samuel*
Hamdan Partida Aida*
Ortiz Islas Emma Elisa**
López Goerne Tessy María*
Bustos Martínez Jaime A.*

* Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco, Departamento de Atención a la Salud. Calzada del Hueso 1100, Col. Villa Quietud, Del. Coyoacán. México D. F. CP. 04960.

** Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía "Manuel Velasco Suárez". Av. Insurgentes Sur No. 3877, Col. La Fama, Del. Tlalpan. México D. F. CP. 14269.

Introducción: La aplicación de la nanotecnología ha tenido un rápido desarrollo en los últimos años en la industria y también de manera especial en la medicina. Nanomateriales a base de óxidos metálicos tienen superficies grandes y son porosos, por lo cual en su mayoría sirven como matrices transportadoras de fármacos, complejos y otras moléculas de interés biológico que pueden dirigirse a blancos terapéuticos específicos.

Estudios reportan que nanopartículas con complejos de diferentes metales, entre ellos el cobre II (Cu II) son capaces de degradar el DNA afectando las funciones vitales de las células cancerosas. Por lo tanto es importante la determinación de sus propiedades fisicoquímicas para poder sugerir mecanismos de interacción y liberación.

Objetivo: En este trabajo se caracterizaron las propiedades físico-químicas de nanopartículas de titanio dopadas con varios complejos de cobre.

Métodos: Diferentes nanopartículas de TiO₂ con sales de cobre se caracterizaron por técnicas espectroscópicas (UV-Vis e IR), por análisis térmico diferencial (DTA/TGA), análisis de fisisorción de nitrógeno (BET) y por microscopía electrónica de barrido (SEM). Se realizó la extracción y degradación de DNA in vitro.

Resultados: Por UV se encontró el pico característico del TiO₂ al igual que el de cobre. Por IR se observaron las bandas características del TiO₂ en 1632 y 1527 cm⁻¹, Por TGA se encontró que los termogramas de las materias primas tenían un comportamiento endotérmico en sus puntos de fusión. Por BET se determinó que el tamaño de poro de las nanopartículas es de entre 2.4338 y 5.3741 nm. Las isotermas de absorción muestran que los nanocompuestos entran en la clasificación IV asociada a materiales mesoporosos. Por SEM se determinó que las nanopartículas con Cu tienen un

tamaño de aproximadamente 500 nm. La degradación de DNA con las nanopartículas se empieza a observar a partir de los 15 minutos de incubación de las muestras.

Conclusión: Las nanopartículas de Cu/TiO₂ representan una opción en el tratamiento de células con cáncer.

Efecto citotóxico y bactericida de nanopartículas plata soportadas en diferentes concentraciones SiO₂/TiO₂ obtenidas por el método Sol-Gel.

Hamdan Partida Aída*
González García Samuel*
Bustos Martínez Jaime A.*
López Goerne Tessy María*

* Lab. Nanotecnología y Nanomedicina. Departamento de Atención a la Salud, (DAS), UAM-X

Debido al brote de las enfermedades infecciosas causadas por diferentes bacterias patógenas y el desarrollo de resistencia a los antibióticos de estas, se han desarrollado los nanomateriales como agentes antimicrobianos nuevos, debido a su área de alta relación de superficie a volumen y las propiedades fisicoquímicas de las nanopartículas. Por otro lado, la citotoxicidad celular se define como una alteración de las funciones celulares básicas que conlleva a un daño que puede ser detectado. El objetivo de trabajo fue sintetizar nanopartículas de plata con diferentes precursores como acetato de plata (C₂H₃O₂Ag), cloruro de plata (AgCl) y nitrato de plata (AgNO₃) contenido en soportes de Sílice-Titania (SiO₂/TiO₂), Titania (TiO₂) y Sílice (SiO₂), por el método sol-gel, con actividad citotóxica y bactericida. Se utilizaron diferentes concentraciones de plata con respecto a los alcóxidos 0.1%, 0.5%, 1.0%, 5.0% y 10% de cada uno de los precursores antes mencionados. También se utilizaron diferentes relaciones de SiO₂/TiO₂, (90:10) y (100). La *inhibición* antibacteriana se probó utilizando la prueba de difusión (Kirby-Bauer), en bacterias Gram positivas, negativas y *Candida albicans*. Las nanopartículas se caracterizaron con espectrofotometría UV, IR y microscopía electrónica. Se encontró actividad antimicrobiana de todas las nanopartículas de plata probadas. Se encontró una mayor efectividad de nanopartículas de AgCl-NPt, a concentraciones desde 2.5 ppm de plata.

En el caso de nanopartículas con AgNO₃-NPt a porcentajes de plata (0.1%, 0.5%, 1.0%, 5.0% y 10%) y utilizando una suspensión de 150 ppm de plata, se encontró mayores halos de inhibición en *C. albicans*, y la inhibición es constante para los porcentajes de 0.5 a 10% de AgNO₃-SiO₂/TiO₂. Los menores halos de inhibición se observan para *Staphylococcus aureus*, sin embargo,

las nanopartículas al 1.0% y 5.0% de plata, presentan mejor inhibición que el AgNO₃-NPt. En *Enterococcus faecalis*, las nanopartículas al 0.5% de plata, generaron el mayor halo de inhibición. En *Pseudomonas aeruginosa* y *Staphylococcus epidermidis* las nanopartículas al 0.1% de plata muestran el mayor halo de inhibición respecto a las demás bacterias enfrentadas a la misma concentración. No se observaron halos de inhibición generados con la matriz SiO₂/TiO₂.

Por otro lado, se encontró efecto citotóxico, de nanopartículas de referencia en células Hela de alrededor del 28% y las Ag-NPs (acetato de plata) 0.5, 1.0, 5.0 y 10% muestran toxicidad cercana al 100% sobre células Hela desde concentraciones de 500 µg/ml.

El efecto citotóxico de AgNO₃-NPt a concentraciones desde 0.5% a 10% de plata presentan porcentajes cercanos al 100% de mortalidad, a diferencia de las Nanos-ref. que presentan porcentajes de citotoxicidad del aproximadamente el 30%.

PRESENTACIÓN DE CARTELES: INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN Y POLÍTICAS



Encuentro
de Investigación y Servicio

Conocimientos, Actitudes y Valores sobre la Obesidad en Estudiantes de Nutrición

Arce Anzaldo Leticia Suncuso*
Estrada Aguilar Guillermo Mustafá*
Flores Pacheco Nelly Angélica*
Bertán Vilá Miriam*

* Unidad Xochimilco. Universidad Autónoma Metropolitana

Introducción.- Desde hace un par de décadas, la obesidad ha sido considerada uno de los mayores retos relacionados con la salud pública en México, adquiriendo gran importancia para los profesionales de la salud, entre ellos los nutriólogos y para las instituciones educativas responsables de su formación.

El abordaje de la obesidad está dentro de un campo totalmente clínico, en donde los factores socioculturales no son considerados, dejando al individuo como único responsable de su estado, habría que cuestionarse cómo se está enseñando el tema de la obesidad en las universidades.

Objetivo.- Explorar los conocimientos, actitudes y valores que tienen los estudiantes de nutrición sobre la obesidad en diferentes momentos de su trayectoria académica.

Métodos.- Se realizó un estudio transversal de tipo cuantitativo que formó parte de nuestro servicio social. La población de estudio fue de estudiantes de nutrición de distintas escuelas dentro del marco del XXIX Congreso Nacional de la Asociación Mexicana de Miembros de Facultades y Escuelas de Nutrición (AMMFEN) "Del Hambre a La Obesidad: Magnitud, Trascendencia y Vulnerabilidad". La muestra incluyó 388 estudiantes de nutrición.

Resultados.- En cuanto a los conocimientos sobre la prevalencia del sobrepeso y la obesidad en el país, el mayor porcentaje de los estudiantes contestaron incorrectamente a las preguntas de esta sección. Para el 20.6% del total el sobrepeso y la obesidad son lo mismo, esto podría representar un grave problema, ya que su abordaje y tratamiento no deben partir de éste supuesto. De acuerdo a la perspectiva de los estudiantes, la principal causa de la obesidad es la falta de

información (25.5%). Al ver a una persona con obesidad los estudiantes piensan con mayor frecuencia que está enferma 49.5%.

Conclusiones.- Sólo muy pocos tienen conocimiento preciso acerca de la prevalencia actual de la obesidad y el sobrepeso, lo que implica la falta de interés en este tema tan importante para poder contextualizar la situación actual de los individuos. Siguen el transcurso de su licenciatura sin conocer más allá del concepto de obesidad como una enfermedad y del tratamiento dietético, en donde sólo existe el camino de reacomodar la dieta del individuo para así lograr un balance energético. Los modelos de intervención mencionados siguen la línea clínica y descontextualizada que no ha surtido efecto, sin generar en los estudiantes un análisis crítico, que les permita afrontar y proponer nuevos métodos para el manejo, tratamiento y prevención de la obesidad.

Aprendizajes relevantes de cuidadores que asisten con sus hijos a un programa de intervención temprana.

*Pérez Paz Verónica Isabel**
*Soto Villaseñor Fabiola**

* Maestría en Rehabilitación Neurológica, UAM-X. Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo, INP.

El programa de intervención temprana centrado en el Cuidado Integral del Niño impartido en el Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo del Instituto Nacional de Pediatría, opera a través de estrategias y acciones del entorno, para promover competencias en el Cuidador como son: observación, conocimiento, sensibilidad, comunicación, direccionalidad, interacción social, manejo de estrategias, organización y creatividad, a partir de las cuales pretende que el cuidador se vuelva organizador del desarrollo de su hijo, el Objetivo del trabajo es Identificar los aprendizajes relevantes que los cuidadores refieren al final de la sesión de intervención grupal, mediante una investigación cualitativa, exploratoria y descriptiva, en la cual participaron tres grupos (17 niños de 2 a 5 años con antecedentes de riesgo biológico y psicosocial). Se realizó un seguimiento de mayo a diciembre del 2014, en el cual al finalizar las sesiones de intervención se les solicitó a los cuidadores que contestaran por escrito a 3 cuestiones relacionadas con la sesión: 1.- ¿Cómo me sentí el día de hoy?, 2.- ¿Qué aprendí el día de hoy? Y 3.- Señala tres actividades que puedes realizar en casa. Se realizó un proceso de categorización cuyos resultados arrojaron que:

Los sentimientos positivos expresados por los cuidadores, nos dan indicio de la satisfacción y disponibilidad de los cuidadores dentro del programa, asimismo son referidos al niño, implicando en los cuidadores el desarrollo de las competencias de observación, conocimiento y sensibilidad, esto corroborado con los aprendizajes relacionados a los avances y dificultades de sus hijos.

Otro tipo de aprendizajes es en relación a estrategias para implementar con sus hijos actuando como agente organizador del desarrollo de su hijo, dejando evidencia del desarrollo de

competencias como: observación, conocimiento, direccionalidad, interacción social, manejo de estrategias, organización y creatividad.

Una de las discrepancias que se encontró fue en relación a la estrategia: que los cuidadores puedan llevar lo aprendido en el programa a escenarios de la vida cotidiana, puesto que solo replican de las actividades vistas durante la sesión, sin poder llevar lo aprendido a los escenarios cotidianos de la vida, esto también puede estar afectado a las competencias de observación, conocimiento y creatividad.

Con lo anterior se puede concluir que esta herramienta de control, permite identificar los aprendizajes relevantes de cuidadores, principalmente referidos a aspectos del desarrollo de sus hijos, asimismo permite identificar las habilidades que estos cuidadores están desarrollando gracias a su participación a un programa de intervención temprana

Consejo Asesor de Personas con Enfermedad Crónica No Transmisible. Una experiencia de participación social en salud. (Proyecto de Servicio)

*Ríos Cortázar Víctor**
*Gasca García Alejandra**
*Franco Martínez Mónica**

* Departamento de Atención a la Salud (DAS), UAM-X

Introducción. Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), como Diabetes Mellitus Tipo 2, Hipertensión Arterial y Obesidad, son el principal problema actual de salud pública del país, por su comportamiento epidemiológico y porque las prevalencias de control de la enfermedad que presentan las personas ya diagnosticadas y que están siendo atendidas son muy bajas; es decir, la respuesta institucional al problema está siendo deficiente, en la prevención y en la atención de las personas ya enfermas.

La salud es un derecho y lo es también recibir una atención de calidad. En esta perspectiva la participación plena de las personas, particularmente de quienes padecen estas enfermedades, se vuelve un asunto crucial. El Consejo Asesor de Personas con ECNT (CA) del Proyecto Urbano de Salud (PU) busca ser una forma de solventar este requerimiento.

Descripción. Como parte del PU se diseñó un proyecto específico de investigación acción participativa cuyo propósito fundamental es fortalecer la organización de personas con ECNT para que aumenten el control sobre su enfermedad, incluyendo su atención, y mejoren su condición de salud. El diseño metodológico considera un proceso iterativo de diagnóstico, acción y evaluación, a través del cual se desarrolla un doble proceso de construcción y fortalecimiento de la organización y su acción, así como de capacitación del CA.

Resultados. El CA se integró en agosto de 2014, participan 10 personas con ECNT provenientes de cinco colonias del sur de la Ciudad de México, ha formulado su documento base de organización, estableciendo dos objetivos generales: a) Generar recomendaciones para mejorar la cali-

dad de la atención clínica de sus enfermedades; b) Contribuir a fortalecer las capacidades individuales y colectivas de las personas con ECNT para que aumenten el control sobre su enfermedad. Emitió recomendaciones respecto a algunos materiales de divulgación sobre prevención y atención de ECNT producidos por el PU e intervino en la convocatoria y dictamen de recetas saludables para fortalecer la alimentación de personas con estas enfermedades.

Alcances y limitaciones. Se trata de una iniciativa de largo plazo que se encuentra en etapa incipiente, con pocos resultados todavía y más bien modestos. Sin embargo, la sola constitución y permanencia del grupo es ya un resultado alentador. Las acciones iniciales y sus resultados dejan ver un potencial promisorio en la perspectiva del desarrollo de capacidades de organización y participación social para influir en la definición de políticas y programas, organización y actuación de los servicios de salud.

Actividades didácticas a nivel preescolar para la difusión de plantas medicinales del Jardín Xochitlalyocan en el CIBAC.

Buendía Buendía Laura Lisbeth*
Cruz Sánchez César Yair*
De Luna Narváez Alberto*
García Baeza Elizabeth*
Negrete Padilla Stefany*
Rodríguez Saavedra Miriam Stefani*
Sánchez Ramírez Ilsi*
Osuna Fernández Aida Marisa*

* Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco

Introducción. El uso de plantas medicinales para curar algunos malestares y problemas de salud es una práctica muy común en muchos países. El uso de plantas en la medicina tradicional es una alternativa a la medicina alópata. Actualmente la fitoterapia está siendo investigada científicamente con la finalidad de desarrollar fitofármacos que resuelvan problemas de salud pública con menos efectos secundarios. El Jardín Xochitlalyocan (donde se desarrolló el presente trabajo) trata de difundir el conocimiento sobre las plantas medicinales utilizadas en la medicina tradicional mexicana.

Objetivo. Aportar información y conocimientos en nivel preescolar sobre las plantas medicinales mediante cinco actividades didácticas diseñadas para éste fin.

Materiales y métodos. Investigación sobre métodos de aprendizaje en éste nivel educativo para elaborar las actividades que se llevaron a cabo en la escuela “Padre de la Patria” ubicada en el Estado de México. El grupo de 48 alumnos (28 niños y 20 niñas) se dividió en equipos para llevar a cabo las actividades lúdicas con 10 plantas medicinales seleccionadas del Jardín Xochitlalyocan. Las actividades fueron: Rompecabezas, Adivinanzas, Juego de relación de conceptos, Miniprensa, Guía de visita para recorrido en el Xochitlalyocan.

Resultados y discusión. El Juego de relación de conceptos (“Cómo lo curas”) y los rompecabezas son los juegos que más agradaron a los niños, ya que son actividades interactivas donde la participación grupal favorece el aprendizaje en éste nivel escolar. Se observó que al favorecer un ambiente com-

petitivo sano se estimulaba la participación de los niños de ambos sexos. Mediante el recorrido en el que se usó la guía se pudo evaluar que el 100% de los niños y niñas conocían el uso medicinal de plantas como la manzanilla y la hierbabuena, y comestibles como el romero, el epazote y el cilantro. Ésta actividad favoreció el conocimiento sobre las características organolépticas de las plantas ya que en éste nivel educativo el uso de los sentidos es muy importante para aprender.

Conclusiones. Las actividades probadas en este trabajo de investigación serán útiles para el desarrollo de futuras visitas de grupo de nivel preescolar al Jardín Xochitlalyocan en el CIBAC.

La familia ante la discapacidad, propuestas para el trabajo con la familia: una mirada desde la pérdida y la recuperación

Ramírez Hinojosa Ma. Lucina*

* Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia - DIF

Introducción: La familia es considerada como uno de los sistemas más importantes que favorecen la salud y facilitan el mejoramiento de la calidad de vida de su sujeto, promueve la capacidad de adaptación, confianza y desarrollo del individuo.

Sin embargo cuando uno de sus integrantes se ve alterado debido a una enfermedad, altera su proceso de adaptación, capacidad y requiere de que sea asistido por la familia para afrontar la cotidianidad, su estilo de respuesta, el lenguaje y el nivel de comunicación tendrán características particulares, sobre todo el discurso de lo que no se dice y los ajustes internos que la familia sin proponerse, realiza.

Cada modelo familiar enfatiza y promueve la estabilidad y el buen funcionamiento del sistema para lograr el óptimo desarrollo de sus miembros, el cual se ve obstaculizado por la capacidad de la familia para modificar patrones de funcionamiento en los momentos de crisis, o bien pueden quedar atrapados en interacciones sin dar una solución.

Objetivo

Se realizó un estudio para identificar los recursos de la familia emplea ante la presencia de discapacidad física en uno de sus integrantes.

Material y método:

La información se obtuvo por medio de una entrevista realizada a 19 madres de familiares con hijos con discapacidad (auditiva, motora e intelectual) quienes asisten al Centro de Rehabilitación para la Integración Laboral o/y capacitación de su hijo, participaron en el estudio contestando a una entrevista corta y semi estructurada.

Los datos fueron analizados por medio de un análisis cualitativo identificando el contenido manifiesto de su discurso.

Resultados y Conclusiones

Se trató de un estudio con un análisis de tipo cualitativo, por medio del modelo de redes semánticas. Se identificaron los descriptores de mayor frecuencia y fueron clasificados en grupos como: aceptación, negación, enojo, rechazo encubierto de la discapacidad, búsqueda y preparación, entre otros.

Los resultados mostraron que las familias están en constante proceso de aceptación, cursan por periodos de duelo fluctuantes, aun cuando el diagnóstico tiene una evolución de 20 años, se observaron áreas sensibles relacionadas con la frustración, el miedo y el cansancio.

Se observó un discurso utilizado por el padre en la vida cotidiana, su pensamiento y creencias centradas en la idea de castigo. Se identificaron ideas de cura mágica, dificultad para implementar estrategias encaminadas a promover una vida independiente y autónoma en su hijo.

La familia presenta un discurso que promueve el bienestar, pero a la vez existe sensación de pérdida por el hijo ideal, así como aprensión por el futuro, refieren dificultad para hablar de sus sensaciones, no encuentran sentido o beneficio, no identifican cambio (real) al abordar sus pensamientos o temores.

Palabras claves: familia, lenguaje, calidad de vida.

Grado de satisfacción con la formación académica recibida en la Licenciatura en Medicina de la Universidad Autónoma Metropolitana –Xochimilco: resultados un estudio de seguimiento de egresados

Irigoyen Camacho Ma. Esther*

Bojalil Parra Rafael*

Flores Rosales Luz María*

Flores Echavarría Resalida*

Alejandro Alonso Altamirano*

Heinrich Meyer Arroyo*

Villanueva Ramírez Abelardo*

Zepeda Zepeda Marco Antonio*

* Departamento de Atención a la Salud/DCBS/Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco

Introducción. La importancia del seguimiento de egresados en las licenciaturas de la salud constituye un insumo importante en la reestructuración de los programas de estudio para la formación de profesionales que den respuesta a los problemas de salud de una sociedad cada vez más exigente y en el caso de México con importantes niveles de desigualdad.

Objetivo. Identificar el grado de satisfacción en la formación médica que expresan egresados de la Licenciatura en Medicina de la UAM-Xochimilco.

Métodos. Estudio de corte transversal. Se construyó un cuestionario con preguntas relativas al grado de satisfacción con la formación académica y el desarrollo personal obtenido a través de sus estudios en la Licenciatura en Medicina. El instrumento de encuesta fue construido con base en cuestionarios de seguimiento de egresados de diversas universidades; adicionalmente se incluyeron preguntas específicas relacionadas al sistema pedagógico de la UAM-X. El instrumento fue sometido a validación de contenido, validación de constructo y pruebas de confiabilidad. Se realizó una prueba piloto del instrumento. Se hizo uso de la base de datos de egresados proporcionada por la Coordinación de Planeación, Vinculación y Desarrollo Académico (COPLADA- UAM-X), mediante correo electrónico fue posible obtener 100 cuestionarios completos.

Resultados. La edad promedio fue 34.6 (± 10.5) años. El 39% de los egresados que contestaron el cuestionario fueron mujeres y 61% hombres. La distribución de las respuestas a la pregun-

ta: “En relación con otros médicos, su formación académica en la Licenciatura” fue: muy buena (50%) buena (42%), regular (4%) y mala (4%). Se preguntó, si al término de sus estudios obtuvo un trabajo satisfactorio como médico; en una escala ascendente de 0 a 10,

el 85% señaló puntajes iguales o superiores a 8. A la pregunta “estudiaría usted la misma carrera”, el 91% señaló puntajes de 9 y 10. A la pregunta “estudiaría usted en la misma universidad”, el 70% y 12% respondieron con un valor de 10 y 9, respectivamente.

Conclusiones. La mayoría de los egresados manifestó que su formación académica fue buena en relación con otros médicos y un amplio porcentaje indicó haber obtenido un trabajo satisfactorio al término de su Licenciatura. Se requieren estudios adicionales en grupos más amplios de egresados para identificar su grado de satisfacción con el programa de estudios cursado y el efecto que han tenido los cambios que ha tenido el programa de estudios de la Licenciatura en Medicina en años recientes.

Otras miradas a la salud mental: la experiencia de Radio Abierta.

Makowski Muchnik Sara*

Avendaño Villa Arturo*

Chavez Pacheco Ulises*

De Lázaro Josefina*

* UAM-Xochimilco

Radio Abierta es un dispositivo psicosocial y comunicacional de intervención comunitaria en el campo de la salud mental, que trabaja con un grupo socialmente vulnerable: personas con trastorno mental. Es un proyecto original y pionero en México que funciona desde el año 2009.

Radio Abierta funciona todos los miércoles de 10 a 13 hrs. en un jardín de la UAM-Xochimilco. Y en la versión Radio Abierta Ambulante sesiona cada quince días en el Instituto Nacional de Psiquiatría y en el Hospital Psiquiátrico Fray Bernardino Álvarez.

El trabajo presentará, por una parte, la modalidad de funcionamiento e intervención del dispositivo de Radio Abierta en el campo de la comunidad. Por otra parte, se presentarán los principales resultados y efectos de la experiencia de Radio Abierta tanto en las personas con trastorno mental como en la comunidad. Se pondrá especial énfasis en los efectos de inclusión social, desestigmatización de la enfermedad mental y de quienes la padecen, y en la recomposición de los lazos sociales.

A continuación se presentan con mayor detalle los resultados.

A lo largo de estos casi seis años de Radio Abierta, uno de los principales resultados que hemos observado es el alto potencial para la construcción y reconfiguración de los vínculos sociales. Cabe señalar que, en el caso de las personas con experiencias psiquiátricas, en su gran mayoría tienen sus vínculos rotos y algunos de ellos provienen de un albergue en el cual se encuentran en situación de abandono familiar y social desde hace varias décadas.

El espacio de Radio Abierta ha incentivado el contacto

físico, la convivencia, el intercambio de ideas y de saberes, y ha potenciado un mayor conocimiento entre los participantes.

Poco a poco se ha ido constituyendo un sentido de pertenencia y de comunidad entre los y las participantes, y se ha significado a los pares como hermandad, familia y “un mundo común”.

Por una parte, y como ya fue señalado, al tratarse de una intervención comunitaria en el espacio de la universidad, se genera un efecto de inclusión que “despsiquiatiza” al sujeto y lo hace parte de una comunidad que lo reconoce e interpela en su carácter de persona.

Por otra, al incorporar las voces y las presencias de las personas con vivencia psiquiátrica en la esfera pública (radio, Internet) se producen efectos de visibilidad e inclusión social de quienes hasta entonces estaban borrados y marginados de la sociedad.

Diferencias de género en el ingreso a la Universidad Autónoma Metropolitana

Sandoval Fregoso Gilberto Octavio*

* Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco

Introducción: En los últimos decenios se ha incrementado la matrícula femenina en las universidades, empero, se ha reportado que los puntajes en los resultados de los exámenes de admisión suelen favorecer a los hombres. Altermatt y Kim (2004) han reportado que en evaluaciones de admisión los hombres tienen mayor puntaje que las mujeres. Wainer y Steinberg (1992) han reportado también estas diferencias en la sección de matemáticas de la prueba Scholastic Aptitude Test, las mujeres tienen menos puntaje que los varones aún cuando recibieron la misma preparación. Rodríguez (2007) encuentra diferencias en el porcentaje de ingreso entre hombres y mujeres en la Universidad de Guanajuato que favorecen a los varones. Se ha sugerido que estas diferencias reflejan inequidad de género (Wainer y Steinberg 1992).

Objetivo general

Explorar diferencias la admisión entre mujeres y hombres en la Universidad Autónoma Metropolitana en 2014.

Metodología

Los datos se tomaron del anuario estadístico de la UAM 2014, se registró el número de aspirantes por género y se exploró diferencia entre proporciones. Se tomaron los índices de aceptación por Unidades. Se calculó el valor de z para proporciones y el valor de p a partir de z .

Resultados

Se encontró una diferencia en proporciones de aceptados en el proceso de admisión, para las mujeres fue de 0.14 y para los hombres de

0.19. Se encontró una diferencia significativa en las proporciones $z = -16.561$, $p < 0.001$. Los porcentajes de aceptación según el anuario estadístico favorecieron a los hombres en 4 de las unidades universitarias, excepto para el caso de la Unidad Lerma.

Discusión

Tristán (2006) sugiere que el hombre está más preparado para enfrentar un examen de admisión, otros autores, sin embargo exploran la ansiedad como explicación a estas diferencias (Casey, Nuttall y Pezaris 1997). A pesar de las diferencias en la proporción de admisión, las mujeres están ganando terreno en la matrícula en la UAM, esto se debe a una mayor demanda femenina para ingresar, en 2010 aplicaron 41,577 mujeres y 35,414 hombres el examen, sin embargo se admitieron a 5,912 mujeres y a 6,735 hombres. Estas diferencias reflejan inequidad en el ingreso. Es conveniente explorar a profundidad esta diferencia, eventualmente, diseñar un examen de admisión equitativo o implementar una acción afirmativa.

Autopercepción de capacidades de autocuidado en estudiantes de enfermería de una universidad pública

Rivas Espinosa Juan Gabriel*

Verde Flota Elizabeth*

Covarrubias López Esmeralda*

Ramírez Villegas Raquel*

Rivero Rodríguez Luis Fernando*

* Departamento de Atención a la Salud (DAS), UAM-X

Introducción: El interés por el autocuidado tiene su origen en tiempos remotos, en 1993 Dorotea Orem, enfermera estadounidense creadora de la Teoría General del Autocuidado definió este concepto como “la conducta aprendida por el individuo dirigido hacia sí mismo y el entorno, para regular los factores que afectan su desarrollo en beneficio de la vida, salud y bienestar”. México cuenta con la Red Mexicana de Universidades Promotoras de Salud, la cual surge en el 2004 por iniciativa de la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, a ésta pertenecen 20 universidades afiliadas que persiguen dentro de sus objetivos, la adopción de políticas institucionales en materia de promoción de la salud. La promoción de las prácticas saludables en la juventud y la adopción de medidas para proteger a los jóvenes frente a los riesgos para su salud, son fundamentales para el futuro de la infraestructura sanitaria y social de los países, así como para prevenir la aparición de problemas de salud en la edad adulta

Material y método: Se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo y transversal en 281 estudiantes que cursan del segundo al cuarto año de la licenciatura de enfermería de una universidad pública del Distrito Federal, México. Se aplicó el instrumento que identifica el nivel de autopercepción de capacidades de autocuidado en prevención de enfermedades crónicas degenerativas, salud sexual-reproductiva y prevención de adicciones. La prueba piloto mostró una confiabilidad de α de Cronbach de 0.88.

Objetivo: Identificar el nivel de autopercepción de capacidades de autocuidado en estudiantes de la licenciatura de enfermería, en relación a la prevención de enfermedades crónicas degenerativas, salud sexual-reproductiva y prevención de adicciones.

Resultados: La calificación obtenida del instrumento

que determina el nivel de autopercepción de capacidades de autocuidado fue 6.8% muy buena, 87.5% buena y 5.7% regular. En las capacidades de autocuidado en prevención de enfermedades crónicas degenerativas, se encontró que un 60.1% de los estudiantes casi siempre, refieren ser capaces de cambiar sus hábitos para mejorar su salud, con respecto a salud sexual y reproductiva el 36.3% nunca se realiza pruebas diagnósticas para detectar infecciones de transmisión sexual (ITS) y en la tercera categoría, capacidades de autocuidado en prevención de adicciones, exhibió que el 19.9% casi siempre evita repetir patrones familiares sobre adicciones, el 76.2% siempre es capaz de relacionarse socialmente sin la necesidad de ingerir bebidas alcohólicas y/o drogas, el 77.6% refiere siempre ser capaz de decir no ante una invitación de alcohol y/o drogas.

En enfermedades crónicas degenerativas y salud sexual-reproductiva, existe una correlación leve; no existe correlación entre las otras dimensiones del estudio.

Conclusiones: Los estudiantes de enfermería auto-perciben tener un buen nivel de capacidades de autocuidado, sin embargo; se detectaron comportamientos de riesgo principalmente en enfermedad crónica degenerativa.

PROYECCIÓN DE VIDEO



Encuentro
de Investigación y Servicio

Por el derecho a la salud

Zafra Gatica Xareni*
Tamez González Silvia*

* Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco.

El reportaje Por el derecho a la Salud aborda el proceso neoliberal de reforma y privatización del sector salud mexicano, impulsado hace casi 30 años. Las políticas de salud en el país han sido reorientadas hacia la mercantilización de los espacios que pueden dejar ganancias económicas. El impacto de esa situación se expresa en una profundización de las inequidades y desigualdades en salud, sustentadas en un modelo excluyente que tiene como base la injusticia social. La propuesta gubernamental, con claros tintes privatizadores, señala que ante la imposibilidad de atender a la “nueva población derechohabiente”, se debe utilizar la infraestructura disponible a través de establecimientos privados, mediante el traslado de fondos públicos al sector privado. De esta forma, se garantiza la expansión masiva de la articulación público-privada en la atención médica, lo que anticipa una recomposición de la segmentación de la población en una nueva forma de acceso diferencial a los servicios de salud, determinada por su capacidad de pago.

El reportaje ejemplifica esta situación presentando entrevistas a pacientes del Instituto Mexicano del Seguro Social con insuficiencia renal crónica, que requieren hemodiálisis, este procedimiento se realiza a través de subrogación al Grupo Ángeles de este servicio.

El reportaje es una producción que surge como parte del proyecto académico “Neoliberalismo y políticas de salud en México” del área Estado y Servicios de Salud, de la División de Ciencias Biológicas y de la Salud, de la Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco, en colaboración con el proyecto Laboratorio de Objetos de Aprendizaje de la División de Ciencias Sociales y Humanidades de la misma universidad. Fue coordinado por Silvia Tamez y la realización corrió por cuenta de Xareni Zafra.

Fue producido con la intención de compartir nuestro co-

nocimiento y reflexiones sobre el proceso de reforma y privatización del sector salud mexicano, temas que desde el ámbito académico hemos trabajado, y al mismo tiempo responde a la necesidad urgente de informar y convocar, a pacientes, médicos, enfermeras, trabajadores, estudiantes, amas de casa y público en general, para organizarse y movilizarse en contra de las medidas privatizadoras impuestas por el gobierno mexicano, pues pensamos que la salud es un tema de interés público y a todos nos concierne. Consideramos que la salud es un derecho fundamental para la vida y es necesario defenderla como derecho social, integral, equitativo y universal.

Diseño de un Programa de vigilancia epidemiológica en factor de riesgo psicosocial para instructores del Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial SENA.

García Salamanca, Ángela Viviana*
Manrique Gómez, Juan Carlos*

* Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Colombia de la Regional Boyacá, Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial CEGAFE.

El talento humano es el factor más importante de toda organización, son sus conocimientos, habilidades y actitudes, las que permiten impulsarla hacia el éxito; sin embargo, dentro de sus actividades diarias, deben enfrentarse a condiciones ambientales internas y externas, que si no son controladas, pueden afectar su bienestar físico, mental y social. El mundo moderno es más exigente y más competitivo, lo que acarrea mayor esfuerzo tanto físico como psicológico del equipo de trabajo, generando presiones, provocando la aparición de mayores riesgos para la salud de los trabajadores.

La legislación Colombiana, determina que todas las organizaciones están obligadas a mantener ambientes salubres en el trabajo garantizando seguridad y condiciones adecuadas de higiene; y promover el desarrollo de actividades encaminadas a controlar los niveles de estrés generados por la dinámica del trabajo, los cuales son llamados factores de riesgo psicosocial.

Dichos factores se presentan a través de percepciones y experiencias vividas por la labor, afectando la calidad de vida del trabajador, generando síntomas ocupacionales de inconformidad, desmotivación, ausentismo, falta de compromiso, accidentes y patologías de origen psicosocial, entre otros, causadas por el estrés laboral, catalogada en la tabla de enfermedades laborales según el decreto 1477 del 5 de agosto de 2014.

para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo y para la determinación del origen de las patologías causadas por el estrés ocupacional, buscando identificar y valorar las condiciones psicosociales a las que están expuestos los instructores del SENA en el Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial de la ciudad de Tunja.

Lo anterior, referencia los diferentes riesgos y la problemática que puede generarse en los instructores de la Entidad. Y se busca implementar dicha resolución, estableciéndose controles de mitigación de estos riesgos a través de actividades diseñadas en un programa de vigilancia epidemiológica.

Esta investigación es de enfoque cuali-cuantitativo y método deductivo, con estudio exploratorio descriptivo ya que tiene como objetivo la formulación de la problemática anteriormente planteada delimitando los hechos que contempla la investigación con el fin de desarrollar la siguiente hipótesis "Los instructores del Centro de Gestión Administrativa y de Fortalecimiento Empresarial CEGAFE de la ciudad de Tunja se encuentran en riesgo en factor Psicosocial, causado por la interacción laboral requeridas por el centro"

El presente trabajo se desarrolla en el marco de la resolución 2646 de 2008, el cual establece disposiciones y define responsabilidades