

# ►► SALUD INVESTIGA

## RESUMENES DE INFORMES FINALES DE BECAS "ABRAAM SONIS" 2018

### LAS CARCASAS OVINAS COMO FUENTE DE INFECCIÓN DE *ESCHERICHIA COLI* SHIGATOXIGÉNICO EN TIERRA DEL FUEGO

Bentancor AB, Cundon CC, Petrina JF, Disalvo VN, Degregorio OJ, Aguilera AE, Benetucci A. Facultad de Ciencias Veterinarias, Universidad de Buenos Aires, Argentina. [aben@vet.uba.ar](mailto:aben@vet.uba.ar)

**Introducción:** La provincia argentina de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur se caracteriza por sus altas tasas de diarreas y síndrome urémico hemolítico (SUH). El principal agente asociado a dichas patologías es *Escherichia coli* shigatoxigénico (STEC). En la isla de Tierra del Fuego (TDF) el 90% de la producción ovina se destina al consumo local, con lo que se alcanza un nivel de 25-30 kg/habitante/año.

**Objetivos:** determinar el grado de contaminación con STEC de las carcasas ovinas, identificar el perfil de virulencia de las cepas y la relación tiempo-espacial con las aisladas de casos clínicos.

**Métodos:** Se realizó un estudio observacional en los tres frigoríficos ovinos de la isla con muestreos proporcionales a la faena histórica por sitio y, en cada sitio, un muestreo aleatorio simple sin reposición.

**Resultados:** Se recolectaron 382 espondados de carcasas ovinas entre el 5 y el 20 de diciembre de 2018. La prevalencia de carcasas contaminadas por STEC fue del 4,7%; no se detectaron los serogrupos O26, O45, O121, O145, O103, O104, O111 ni O174. En 6 muestras se identificó la presencia del antígeno O157 por inmunocromatografía. Por PCR, en 2 de las muestras O157 positivas se detectaron los amplicones stx1/stx2. Las 2 muestras sospechosas a STEC O157 procedían de la misma estancia y se

### DETECCIÓN DE RESERVORIOS ACUÁTICOS DE *VIBRIO CHOLERA* EN LA PROVINCIA DE TUCUMÁN, ARGENTINA

Durán EL, Sistema Provincial de Salud de la Provincia de Tucumán, Argentina; Álvarez GS, Centro de Referencia de Lactobacilos, Argentina. [esteladuran2003@yahoo.com.ar](mailto:esteladuran2003@yahoo.com.ar)

**Introducción:** *Vibrio cholerae* presenta gran diversidad serológica en base a su antígeno somático O; se conocen al menos 200 serogrupos. Argentina tuvo siete epidemias de cólera desde 1992 a 1998. En el Hospital del Niño Jesús de Tucumán hubo 34 casos de diarreas por *V. cholerae* no O1/O139 entre 2003 y 2005.

**Objetivos:** determinar la presencia de *V. cholerae* en ambientes acuáticos de la provincia de Tucumán y su relación con las variables fisicoquímicas y bacteriológicas del agua.

**Métodos:** Se estudiaron 16 ambientes acuáticos para determinar la presencia de *V. cholerae*, temperatura, pH, conductividad e indicadores bacteriológicos de contaminación. Fueron analizadas las enzimas extracelulares y la resistencia a antimicrobianos de los aislamientos.

**Resultados:** *V. cholerae* no O1/O139 fue aislado del 81% de las muestras. Se observó una relación estadísticamente significativa entre la presencia de *V. cholerae* no O1/O139 y la conductividad ( $\Phi=0,578$ ). El chi cuadrado con corrección por continuidad de Yates mostró que no hubo asociación entre *V. cholerae* y los coliformes termotolerantes ( $P=0,093$ ). El 100% de los aislamientos fueron positivos para hemolisina, gelatinasa, caseinasa y lecitinasa, el 97% para DNAsa. La resistencia a ampicilina fue 11,8%. *V. cholerae* no O1/O139 es un habitante común de los ambientes acuáticos analizados en la provincia de Tucumán.

**Conclusiones:** Se requieren futuras investigaciones para localizar los reservorios acuáticos de *V. cholerae* O1 viable no cultivable (VNC) y beneficiar así las tareas de prevención.

**Palabras clave:** *Vibrio cholerae*; Reservorio; Agua; Tucumán

faenaron en el frigorífico privado de Río Grande; las otras 4 muestras O157 no-STEC procedían de 3 estancias diferentes e ingresaron a faena en Río Grande. Se aislaron 6 cepas no-O157 que presentaron el perfil stx1c (1), stx2b (2), stx2NT (2) y stx1c/stx2b/ehxA (1). Los aislamientos fueron saa y eae negativos. Los 5 casos de SUH registrados en el año de estudio no se relacionaron temporalmente con los aislamientos ovinos obtenidos.

**Conclusiones:** Pese a no existir relación epidemiológica entre los casos y la contaminación en carne ovina, este es el primer registro de sospecha de STEC O157 en una fuente de infección en TDF y señala la importancia de considerar la carne ovina como un factor de riesgo en la región.

**Palabras clave:** Síndrome Urémico Hemolítico; Diarreas; STEC; Ovinos; Reservorios.

## REFERENCIAS REGIONALES PARA LA FUNCIÓN RESPIRATORIA EN ADOLESCENTES DE LA PLATA, PROVINCIA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA

Aguilar ME, Porta AA. Facultad de Ciencias Exactas, Universidad Nacional de La Plata, Pcia. de Buenos Aires, Argentina. [myriamaguilar@quimica.unlp.edu.ar](mailto:myriamaguilar@quimica.unlp.edu.ar)

**Introducción:** Se recomienda que cada población tenga sus propios valores de referencia debido a las condiciones y características de tipo étnico, etario, social, geográfico y climático de las distintas regiones. Estudios previos de la Universidad Nacional de La Plata muestran elevados niveles de material particulado, HAPs y COVs en La Plata y en áreas cercanas al Polo Petroquímico de Ensenada, que correlacionan la exposición crónica a contaminantes vinculados al tráfico vehicular y la industria química y petroquímica con efectos adversos sobre el desarrollo y la función pulmonar.

**Objetivos:** Establecer valores de parámetros de espirometría forzada en adolescentes de 12 a 17 años de la ciudad de La Plata, siguiendo las recomendaciones de la ATS/ERS en función de variables antropométricas.

**Métodos:** Se realizó un estudio transversal, observacional y descriptivo, en el cual se analizaron 171 espirometrías a jóvenes sanos de entre 12 y 17 años que cursaban sus estudios en el Colegio Nacional "Rafael Hernández" de la ciudad de La Plata durante 2018. El análisis estadístico se efectuó con jóvenes pertenecientes a una zona caracterizada por las emisiones industriales y de origen automotor. Se llevó a cabo correlación de Pearson Spearman, según correspondía, para identificar las variables predictoras de la espirometría. Para establecer las ecuaciones de predicción de los parámetros espirométricos, se ajustaron modelos de regresión en función del sexo.

**Resultados:** La mayor correlación se

## ALIMENTACIÓN Y ENTORNOS OBESOGÉNICOS

Naumann SA, Universidad de Buenos Aires (UBA), Argentina; Schloss B, Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, Argentina; Cormick MD, UBA, Argentina; Lozano MG, Fundación Interamericana del Corazón, Argentina; Azzaretti L, UBA, Argentina; Oliva ML, UBA, Argentina; Sammartino G, UBA, Argentina

[sonia.naumann@gmail.com](mailto:sonia.naumann@gmail.com)

**Introducción:** Los cambios en el patrón alimentario, asociados al aumento en la adquisición de productos ultraprocesados y la reducción del consumo de alimentos naturales, explican parte del perfil epidemiológico de enfermedades crónicas no transmisibles.

**Objetivos:** Identificar las características de los entornos que inciden en el acceso, disponibilidad, distribución y uso de alimentos, así como en los patrones de actividad física y el estado nutricional.

**Métodos:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal y de enfoque cuali-cuantitativo. Para el análisis de los resultados se utilizó el modelo propuesto por Swinburn, que identifica diferentes dimensiones de análisis de entorno obesogénico en los niveles macro y micro.

**Resultados:** Se relevaron 68 unidades domésticas (UD): 40 en la Villa 21-24, 13 en La Plata y 15 en San Nicolás. El 79,1% de las UD se encontró por debajo de la línea de pobreza, con un 33,9% debajo de la línea de indigencia. Se halló una prevalencia de obesidad en la muestra de adultos del 55,2% (IC95%: 42,6-67,2) y de 35% (IC95%: 22,1-47,9) en la muestra de niños, niñas y adolescentes.

**Conclusiones:** Se intentó dar cuenta de algunos aspectos que conforman los entornos estudiados como obesogénicos, visibilizando la necesidad de las políticas públicas con el fin de regular las condiciones que explican la crítica situación de malnutrición por exceso observada en la población vulnerable. Resulta por tanto urgente regular estos entornos, evitando reducir la situación únicamente a responsabilidades individuales y familiares. El limitado acceso y consumo de alimentos frescos y de buena calidad nutricional, sumado a los escasos espacios disponibles para actividad física y a las prácticas y significados en torno a la alimentación presentes en la población estudiada, configuran un escenario desalentador.

**Palabras clave:** Obesidad; Seguridad Alimentaria Nutricional; Conducta Alimentaria; Política Pública

encontró con talla y peso. Se desarrollaron ecuaciones predictivas para la capacidad vital forzada (FVC) y el volumen espiratorio forzado en el primer segundo (FEV1), por separado para cada género.

**Conclusiones:** Ha sido posible calcular ecuaciones de referencia regiona-

les, con valores menores a los propuestos por Casan et al., confirmando la importancia de contar con valores de referencia específicos para cada región.

**Palabras clave:** Espirometría; Valores de Referencia Regional; Contaminación del Aire; Material Particulado; Compuestos Orgánicos Volátiles.

## EVALUACIÓN ECONÓMICO-AMBIENTAL DE PRODUCTOS MÉDICOS DE USO CORRIENTE EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Smith Rodríguez MR, Hospital Tornú, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina; de Tito E, Universidad ISALUD, Argentina.

*smithmariarosa@hotmail.com*

**Introducción:** En los establecimientos de salud se utilizan sustancias, materiales y productos potencialmente peligrosos para la salud de pacientes, trabajadores, comunidad o el ambiente, en forma directa o transformados en residuos peligrosos con potencial impacto ambiental. La tendencia actual es limitar la exposición a estos insumos minimizando su uso o reemplazarlos gradualmente por otros equivalentes de menor riesgo.

**Objetivos:** Aplicar la evaluación comparativa de productos médicos (PM) o familia de PM que contienen en su composición parcial o totalmente materiales potencialmente peligrosos para la salud y/o el ambiente con respecto a alternativas disponibles más seguras y equivalentes (mismo uso propuesto, similares características y propiedades).

**Métodos:** Se eligió el método de Proceso de Análisis Jerárquico (AHP) como herramienta capaz de incorporar atributos ambientales en la evaluación de múltiples criterios, aplicables a productos de similares propiedades e intención de uso que contienen parcial o totalmente materiales potencialmente peligrosos para la salud y/o el ambiente con respecto a alternativas más seguras.

**Resultados:** Se relevaron 125 PM o familias de productos almacenados en farmacia, de los cuales 93 cumplían los criterios de inclusión. Se presentan los resultados obtenidos de tres productos o familias de productos representativas al aplicar la metodología AHP frente a sus opciones disponibles para realizar la evaluación comparativa. En todos los casos el cálculo de consistencia resultó inferior al límite establecido en la metodología.

## ENSAYO CLÍNICO ESCALONADO PARA REDUCCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS EN TERAPIAS INTENSIVAS PEDIÁTRICAS

García Elorrio E, Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria (IECS), CABA, Argentina; Jorro Barón F, Hospital de Niños Pedro de Elizalde, CABA, Argentina; Burgos Pratx R, Hospital de Niños Dr. Héctor Quintana, Jujuy, Argentina; De-maio N, Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan, CABA, Argentina; Penazzi M, Hospital Municipal del Niño de San Justo, Provincia de Buenos Aires, Argentina; Rodríguez G, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez, CABA, Argentina; Velardez D, Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan, CABA, Argentina; Landry LM, Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan, CABA, Argentina; Suarez Anzorena I, IECS, CABA, Argentina.

*egarciaelorrio@iecs.org.ar*

**Introducción:** En el contexto clínico, la efectividad de la comunicación es primordial y debe ser considerada como un proceso de interacción. Los errores en la comunicación representaron la tercera causa de eventos centinelas. Una comunicación efectiva y estandarizada anticipa y limita los posibles eventos adversos (EA).

**Objetivos:** Evaluar el efecto generado por la implementación de un programa de traspaso sobre la reducción en la frecuencia de errores de atención médica en Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP).

**Métodos:** Se realizó un ensayo clínico escalonado con médicos involucrados en trasposos en UCIP de Argentina. El estudio se extendió desde el 01/07/2018 hasta el 31/05/2019. La intervención incluyó un paquete de medidas de estandarización del traspaso de pacientes: herramienta escrita, mnemotecnica oral, capacitación de trabajo en equipo, *workshop* introductorio, campaña publicitaria, simulación para el aprendizaje de un traspaso adecuado, observación y devolución estandarizada de los trasposos.

**Resultados:** Se revisaron 1465 historias clínicas. No se observaron diferencias en las tasas de EA prevenibles cada 1000 días de internación. Se evaluaron 847 trasposos. Hubo una mejoría en todos los ítems que evaluaban un traspaso adecuado, tanto verbal como escrito. El cumplimiento global de todos los elementos en cada traspaso fue mayor en el grupo intervención. Se observó un mayor tiempo por paciente para completar un traspaso en la etapa intervención, y sin cambios en el tiempo total utilizado. Se obtuvieron 82 respuestas en el período control y 87 en el de intervención, de la encuesta de la AHRQ dimensión comunicación. No se verificaron cambios en la percepción de la comunicación en ambos grupos.

**Conclusiones:** Se observó una mejora en la calidad de los trasposos luego de la implementación de una versión en español de I-PASS. No se observaron diferencias en los EA, ni en la percepción de mejora en la comunicación evaluada por una encuesta.

**Palabras clave:** Traspaso; Comunicación; Eventos Adversos; Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos

**Conclusiones:** El AHP permitió el análisis comparativo entre PM o familias de productos que contienen materiales peligrosos para la salud y/o el ambiente, introduciendo criterios ambientales en el proceso de evaluación y constituyéndose en una herramienta eficaz para usuarios y gestores de compra al momento de decidir su adquisición o incorporación al activo tecnológico.

**Palabras clave:** Hospitales; Farmacoecología; Dispositivos Médicos