

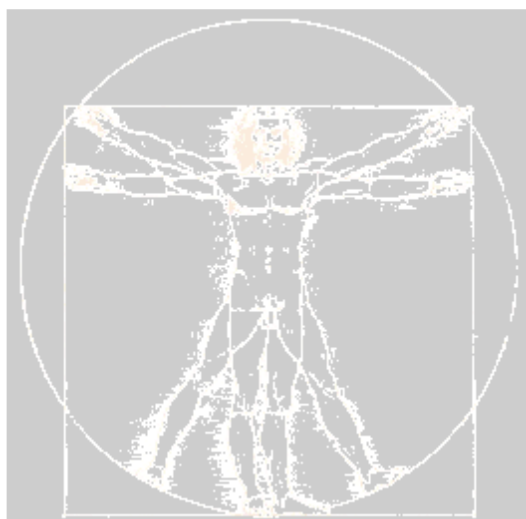


Instituto Universitario de Ciencias de la Salud
Fundación H. A. Barceló
Sede Santo Tomé

SECRETARÍA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA

XIII JORNADA CIENTÍFICA

18 y 19 de octubre, 2017
Santo Tomé - Corrientes - Argentina



PROGRAMA Y ACTIVIDADES

AUTORIDADES DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Rector:	Prof. Dr. Héctor A. Barceló
Vicerrector:	Lic. Axel Barceló
Decano:	Prof. Dr. Félix Echegoyen
Secretario Académico:	Dr. Ricardo Znaidak
Secretario General:	Dr. Guillermo Lojo
Delegado Rectoral ST:	Dr. Nicolás Rodríguez Luis
Vicedecano General ST:	Dr. Adolfo Schneider
Vicedecano Académico ST:	Bq. Fernando Alfredo Alegre
Secretaria Académica ST:	Dra. Adriana Carolina Galaza
Secretaria de Asuntos Universitarios:	Dra. Isabel Ortiz Pereyra
Prosecretaria de Ciencia y Técnica ST:	Dra. María Cristina Rilo
Prosecretaria de Gestión ST:	Lic. María Gabriela Gonçalves
Prosecretario de Extensión ST:	Ago. Eduardo Horacio Merlo

AUTORIDADES DE LAS JORNADAS

Comité Organizador:

Presidenta:	Dra. María Cristina Rilo
Secretarias:	Lic. María Lucrecia Villarquide
	Lic. Marina Leporace

Alumnos Colaboradores: Florencia Alarcón/ Eliana Alvez/ Guilherme Brandao/
Fernando Ferrari/ Aldo Gauto/ Santiago Gomez/ María Sol Lovato/ Nicolas
Mastropietro/ Karen Mauro/ Melody Mescher/ Jonathan Piccini/ Fabian Sanabria/
Pamela Sanabria/ Zalazar Federico/ Ingrid Zborowski Valvassori

Comité Evaluador:

Bq. Víctor H. Fernández
Bq. Paola Elizabet Heuer
Lic. Marina Leporace
Dra. María Cristina Rilo
Dra. Maria Sartori
Dra. Ana Torrano
Lic. Maria Lucrecia Villarquide

MIÉRCOLES 18 DE OCTUBRE

“Salud en Espacios Rurales”

Cronograma:

8:00 - 9:00 hs. Acreditación

9:00 - 9:30 hs. Apertura de la XIII Jornada Científica. Dra. María Cristina Rilo.
Prosecretaria de Ciencia y Tecnología IUCS sede Santo Tomé.

9:30-10:30 hs. “El aporte a la comunidad a través de la formación de profesionales
de la salud orientada a la Atención Primaria para la Salud”

Dra. Silvia Caballero. Medica especialista en medicina familiar y general. Coordinadora
médica de APS en sede Santo Tome, IUCS. Instructora PFO en el CAPS Tablada.
Encargada del SAPS N1 Tablada. y Dra. Carolina Galarza. Medica cirujana especialista
en medicina general. Directora de APS Hospital San Juan Bautista. Secretaria Académica
IUCS, sede Santo Tome.

10:30-11:00 hs. Café.

11:00-12:00 hs. “Salud y ambiente en espacios rurales, hacia la comprensión eco
epidemiológica de las variables socioculturales”

Dra. Andrea Mastrangelo. Investigadora independiente CONICET. Programa Salud,
Ambiente y Trabajo CEA-UNSAM y CeNDIE-ANLIS.

12:00-13:30 hs. Presentación de trabajos libres

13:30-14:30 hs. Receso

XIII JORNADA CIENTÍFICA
18 y 19 de octubre de 2017
Santo Tomé - Corrientes - Argentina

14:30-15:30 hs “La importancia de la kinesiología en espacios Rurales y relegados socialmente”

Lic. Ricardo Turcuman. Coordinador de la carrera de Kinesiología y Fisiatría. Docente de técnicas Kinefisiátricas Deportivas. Docente de Terapéutica Kinefisiátrica en Traumatología, Ortopedia y Reumatología del IUCS. Coordinador de la APS de la sala Kinesiológica Itacuá. Coordinador de la sala de kinesiología de la Escuela especial Corina Harris y Lic. Fernando Adaro docente de la carrera de Kinesiología y Fisiatría. Docente de fisioterapia en la sala Kinesiológica Itacuá. Kinesiólogo en el Centro del Niño Alto Uruguay.

15:30 – 17 hs Presentación de trabajos libres

JUEVES 19 DE OCTUBRE

“Salud en Espacios Rurales”

9:00-10:00 hs. "La nutrición comunitaria: un desafío fomentando prácticas de alimentación saludable".

Lic. Adriana Gimenez. Docente jefe de Trabajos Prácticos de la cátedra Nutrición infantil y técnicas dietética, jefe de trabajos prácticos de la practicas Profesionales Supervisadas de la Unidad Salud Comunitaria correspondientes a la Licenciatura en Nutrición el IUCS y Lic. Patricia Pepo. Vicedirectora de la Carrera de Nutrición Sede Santo Tomé. Docente Técnicas Dietotarápica - Laboratorio I y II y Coordinadora Unidad Salud Comunitaria.

10:00-11:30 hs. Presentación de trabajos libres.

11:30-12:00 hs. Café.

XIII JORNADA CIENTÍFICA
18 y 19 de octubre de 2017
Santo Tomé - Corrientes - Argentina

12:00-13:00 hs. “Interculturalidad e Investigación. Desafíos para el médico en atención primaria”

Dr. Javier Allara. Médico generalista especializado en medicina rural. Coordinador del Centro de Atención Primaria para la Salud Ruiz de Montoya, Provincia de Misiones.

13:00 hs. Cierre y entrega de menciones especiales y certificados.

XIII JORNADA CIENTÍFICA
18 y 19 de octubre de 2017
Santo Tomé - Corrientes - Argentina

RESUMEN TRABAJOS CIENTÍFICOS

ÍNDICE

Nro. de trabajo	Nro. de página
1. ESTUDIO DE EMERGENCIAS METABÓLICAS DE DIABETES MELLITUS EN PACIENTES QUE CONCURREN AL HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA EN EL PERIODO 2014-2017.....	10
2. COMBINACIÓN DE PENTOXIFILINA Y VITAMINA E PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESTEATOHEPATITIS NO-ALCOHOLICA: RESULTADO FINAL DE UN ESTUDIO PILOTO PROSPECTIVO.....	11
3. AMILOIDOSIS CUTANEA PRIMARIA. PRESENTACION DE UN CASO.....	12
4. PREVALENCIA DE ENFERMEDAD CELIACA EN PACIENTES CON SÍNTOMAS DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO EN LA PROVINCIA DE MISIONES.....	13
5. ESTUDIO DE ANGINA CRÓNICA ESTABLE EN PACIENTES DE CONSULTORIO EXTERNO DE CARDIOLOGÍA EN SANTO TOMÉ, CORRIENTES.....	14
6. EVALUACIÓN DE CRIADEROS DE AEDES AEGYPTI Y SU PREFERENCIA AL MATERIAL DE LOS RECIPIENTES EN EL CEMENTERIO DE SANTO TOME, CORRIENTES.....	15
7. HERMANAS CON OSTEOGÉNESIS IMPERFECTA Y FENILCETONURIA. DOS ENFERMEDADES GENÉTICAS RARAS EN UNA MISMA FAMILIA EN SANTO TOMÉ.....	16
8. CONOCIMIENTO DEL SERVICIO DE IDENTIFICACIÓN DE ARTRÓPODOS Y DE AQUELLOS CONSIDERADOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS EN SANTO TOMÉ, CORRIENTES.....	17
9. DIABETES GESTACIONAL AÑO 2016 SANTO TOME, CORRIENTES.....	18
10. FRECUENCIA DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULARES EN LA CIUDAD DE SAN JAVIER, MISIONES, ARGENTINA.....	19
11. ESTUDIO PRELIMINAR PARA IDENTIFICAR PACIENTES EN RIESGO DE NEUROPATÍA DIABÉTICA Y SU CONOCIMIENTO EN SALAS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD, SANTO TOMÉ – CORRIENTES	20
12. EPIDEMIOLOGÍA DE LA FIBRILACIÓN AURICULAR EN LA CIUDAD DE SANTO TOMÉ (EPIFASANTO). DATOS PRELIMINARES.....	21
13. FRECUENCIA DE LESIONES CERVICALES PRENEOPLÁSICAS Y NEOPLÁSICAS EN PACIENTES DE 25 A 34 AÑOS ATENDIDAS EN EL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD DE LA PROVINCIA DEL CHACO EN EL AÑO 2016.....	22

ÍNDICE

Nro. de trabajo	Nro. de página
14. FRECUENCIA DE EMBARAZO ADOLESCENTE SERVICIO HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA, SANTO TOME, CORRIENTES. MARZO 2015-MARZO 2017.....	23
15. PRESENTACIÓN DE CASOS DE PREECLAMPSIA Y ECLAMPSIA EN EMBARAZADAS QUE CONCURRIERON, DURANTE EL AÑO 2016, AL HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE SANTO TOMÉ, CORRIENTES.....	24
16. FRECUENCIA DE PIES PRONOS EN BAILARINES DE LA ACADEMIA DE DANZAS NAYLI BALLET DE LA CIUDAD DE ITUZAINGO, CORRIENTES.....	25
17. LEVADURAS NO CANDIDA ALBICANS INVOLUCRADAS EN PROCESOS DE INFECCIONES VAGINALES. IDENTIFICACIÓN Y SENSIBILIDAD A AZOLES.....	26
18. IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ESPECIE CRIPTICA DEL COMPLEJO CANDIDA GLABRATA EN VULVOVAGINITIS.....	27
19. CONCENTRACION INHIBITORIA MÍNIMA DE TERBINAFINA, ITRACONAZOL Y FLUCONAZOL FRENTE A HONGOS DERMATOFITOS	28
20. ENSAYOS PRELIMINARES DE LA ACTIVIDAD ANTIFÚNGICA IN VITRO DE EXTRACTOS ACUOSOS DE FRUTOS DE YERBA MATE SOBREHONGOS DERMATOFITOS.....	29
21. IDENTIFICACIÓN DE CASOS DE LEISHMANIASIS VISCERAL CANINA DIAGNOSTICADOS ENTRE 2013 Y 2017 EN LA LOCALIDAD DE SANTO TOMÉ.....	30
22. CRIADEROS PREDOMINANTES DE AEDES AEGYPTI Y SUS TIPOS DE RECIPIENTES DURANTE EL BROTE DE DENGUE DE 2016 EN LA LOCALIDAD DE SANTO TOME CORRIENTES.....	31
23. INGESTA DE MACRONUTRIENTES, ESTADO NUTRICIONAL Y COMPOSICIÓN BICOMPARTIMENTAL EN CROSSFIT.....	32
24. DETERMINACIÓN DE BRUCELOSIS EN BOVINOS EN ORDEÑE EN PARAJES DE SANTO TOMÉ. CORRIENTES.....	33
25. CARACTERIZACIÓN PROTEÓMICA DE EXOSOMAS PLASMÁTICOS DE PACIENTES CON LEUCEMIA LINFÓIDE CRÓNICA.....	34
26. DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS, ATENDIDOS EN SANTO TOME, CORRIENTES.....	35

DISTRIBUCIÓN DE LAS PRESENTACIONES DE TRABAJOS POR DÍA

MIÉRCOLES	12:00 HS. 15:30 HS.	RESÚMENES DEL 1 AL 8 RESÚMENES DEL 9 AL 16
JUEVES	10:00 HS.	RESÚMENES DEL 17 AL 26

1

“ESTUDIO DE EMERGENCIAS METABÓLICAS DE DIABETES MELLITUS EN PACIENTES QUE CONCURREN AL HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA EN EL PERIODO 2014- 2017”

Nykolyn. J ¹; Ramírez.L¹; Regueira.F¹. Sánchez.C.¹; Velázquez A.I.¹; Sosa.C.R.^{1,2}

¹Instituto Universitario de Ciencias de la Salud H.A. Barceló; ²Hospital San Juan Bautista.
Contacto: mardenise2003@live.com.ar

Introducción: Las urgencias en Diabetes Mellitus son eventos agudos caracterizados por la alteración de las cifras de glucosa plasmática, ya sea por su elevación o disminución, asociado a otros criterios de laboratorio, que, de no corregirse de manera rápida, puede propiciar una falla multiorgánica y producir la muerte del paciente. Dentro de las urgencias más importantes encontramos: la cetoacidosis diabética (CAD), el síndrome hiperglucémico hiperosmolar no cetoacidótico (SHHNC), hipoglucemia (HG) y las hiperglucemias por otra causa (HGO).

Objetivos: Describir la frecuencia de urgencias metabólicas en pacientes diabéticos, en el Hospital San Juan Bautista, en el periodo comprendido entre el mes de enero del 2014 al mes de abril del 2017.

Materiales y Métodos: Se utilizaron las historias clínicas de pacientes diabéticos de los servicios de UTI, Emergencia y Clínica Médica.

Resultados: De las 100 historias clínicas observadas el 34% (34/100) presentaron urgencias metabólicas, de los cuales el 32%(n=11) fueron masculinos y el 68%(n=23) femeninos. Se identificaron los siguientes diagnósticos: 70%(n=24) de HGO, 12% (n=4) de SHHNC, 6%(n=2) de HG y 12%(n=4) de CAD.

Se halló un total de 41%(n=14) de pacientes en el servicio de Emergencia, un 50%(n=17) en el servicio de Unidad de Terapia Intensiva y un 9%(n=3) en el servicio de Clínica Médica. La mayor cantidad de ingresos por urgencias metabólicas, 22 pacientes, se presentaron durante el 2016.

Conclusión: Se registraron 34 casos de urgencias metabólicas relacionados con diabetes, destacándose la tendencia de presentación de CAD en diabéticos tipo 2 teóricamente siendo más frecuente su aparición en diabéticos tipo I. Se observó un alto número de casos de HGO, que podría relacionarse a factores de riesgo que padecen estos pacientes, donde el sexo femenino presentó mayor tendencia a descompensación diabética. Es imprescindible el control médico, acompañamiento familiar y educación, como así también un estilo de vida saludable.

2

COMBINACIÓN DE PENTOXIFILINA Y VITAMINA E PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESTEATOHEPATITIS NO-ALCOHOLICA: RESULTADO FINAL DE UN ESTUDIO PILOTO PROSPECTIVO

Barreyro, FJ^{1, 3}, Elizondo, K²; Marucci, RS¹.

¹Departamento de Microbiología, Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales, Universidad Nacional de Misiones ²Anatomía Patológica, Fundación Barceló sede Santo Tomé, Corrientes.

³CONICET

Introducción: La enfermedad hepática grasa no-alcohólica es una entidad de elevada prevalencia en la población occidental, se encuentra vinculada a la resistencia a la insulina, síndrome metabólico, obesidad y diabetes. Su espectro más agresivo la esteatohepatitis no-alcohólica (NASH) presenta a nivel histológico esteatosis, daño hepático y fibrosis, pudiendo progresar a cirrosis y hepatocarcinoma. Se reconoce como eventos fisiopatológicos de esta entidad a la resistencia a la insulina, apoptosis, desregulación de citoquinas proinflamatorias como el TNF-alfa y estrés oxidativo. Actualmente se recomienda como tratamiento del NASH a la vitamina E, sin embargo hay un grupo de pacientes que no responden a este tratamiento. Datos recientes revelan que el antagonista de TNF, pentoxifilina presenta efectos antiinflamatorios y anti-oxidantes en el NASH.

Objetivo Determinar la efectividad del tratamiento combinado de pentoxifilina y vitamina E para el tratamiento del NASH previo a la realización de un estudio aleatorizado prospectivo.

Metodología: 20 pacientes sin cirrosis, sin diabetes con IMC ≥ 25 - ≤ 30 , con diagnóstico histológico de NASH con hipertransaminasemia 1,2 sobre VN y neo-epitopes-M30 >350 UI/L, fueron incluidos a recibir Vitamina E 800 mg/día asociado a Pentoxifilina 600 mg c/12hs por 48 semanas.

Resultados: La edad promedio fue 49 años (IC 95% 45-53), el 60% (12) de sexo masculino. Las características histológicas basales fueron las siguientes: Esteatosis grado 2 60%, inflamación lobular grado 2 95%, "balooning" grado 1 85% y fibrosis estadio 1 (35%), 2 (50%) y 3 (15%). El tratamiento combinado fue bien tolerado, solo 2 sujetos presentaron nauseas. Los niveles séricos de AST, ALT y M30 fueron significativamente menores a la semana 48 de tratamiento, AST basal 52 UI/L (IC 95% 37- 55) Vs AST final 27 UI/L (IC 95% 20-30 * $p < 0.01$), ALT basal 60,5 UI/L (IC 95% 46- 68) Vs ALT final 28 UI/L (IC 95% 16-36 * $p < 0.01$) y los neo-epítopes M-30 basal 391 UI/L (369- 412) Vs M-30 final 186 UI/L (IC 95% 173- 204 * $p < 0.01$). El tratamiento combinado normalizó los niveles de AST en 90%, ALT en 84% y M-30 en el 84% de los pacientes tratados.

Conclusiones: el tratamiento combinado de pentoxifilina y vitamina E redujo significativamente los marcadores de daño hepático no invasivos en los pacientes con NASH sin modificar las alteraciones metabólicas. Estudios ciegos aleatorizados serán de utilidad para determinar la eficacia histológica en los pacientes que no responden al tratamiento con vitamina E

3

AMILOIDOSIS CUTANEA PRIMARIA. PRESENTACION DE UN CASO

Villalba S¹; Centeno L¹; Graef D¹, Toledo A; Bonamino C²; Elizondo K^{1,3,4}; Oviedo Abate N⁵

¹Fundación H.A. Barceló; ²Laboratorio Privado Centro Médico Ituzaingó; ³Laboratorio de patología integral-PREDIGMA; ⁴CIPAC- Sanatorio Nosiglia; ⁵Hospital Dr. Ricardo Billinghurst
mail: r.seba.villalba@gmail.com

Introducción: La amiloidosis es un grupo de enfermedades infrecuentes, que se caracteriza por el depósito extracelular anormal de proteínas. Se clasifica en sistémica y localizada. La amiloidosis cutánea fue descrita por Gutmann en 1927 y se presenta en forma primaria o secundaria en procesos inflamatorios como acné, lepra, psoriasis e inclusive epiteloma basocelular, y se caracteriza por afectar solamente piel, en general sin progresión a otros órganos, e identificándose: macular, liquenoide y nodular

Objetivo: presentación de datos clínicos y anatomopatológicos de un caso de amiloidosis cutánea liquenoide en el hospital Billinghurst de Ituzaingó Corrientes.

Materiales Y Métodos: Paciente de sexo femenino de 30 años de edad que consulta por dermatosis de años de evolución, con liquenificación, foliculitis y prurito en ambas piernas, simétrico, con piel de aspecto acartonado que no responde a tratamientos tópicos. La dermatoscopia muestra pápulas discretas, pardo rojizas. Se realiza biopsia incisional pre tibial, con fijación de la misma en formol al 10%.

Macroscópicamente se describe biopsia por losange de piel que mide 1 x 0,5 cm.

Superficie epidérmica pardo clara sobre la que se reconocen pequeñas lesiones nodulares, blanquecinas bien delimitadas de hasta 0,1 cm de diámetro mayor. Se realizó inclusión total de la muestra en tacos de parafina, y los cortes se colorearon con hematoxilina y eosina

Resultados: microscópicamente se observa piel en cuya epidermis se reconoce hiperqueratosis focal. En dermis superficial se observan pequeños acúmulos de material eosinófilo amorfo, homogéneo, separado de la epidermis por fibras colágenas. Presencia de escasos melanófagos también en dermis superficial. Dermis profunda con leve infiltrado inflamatorio linfocitario perivascular y discreto edema

Se solicita coloración especial para amiloide que arrojó resultados positivos para rojo Congo con microscopio de luz (sin utilización de microscopía de luz polarizada).

Conclusión: Consideramos que la amiloidosis cutánea es una entidad que debe tenerse en cuenta debido a que la forma nodular de la misma tiene 15 - 50% de probabilidades de desarrollar amiloidosis sistémica, y su diagnóstico es difícil ya que al examen físico puede simular una gran variedad de otras patologías, por sus amplias formas de presentaciones clínicas.

4

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD CELIACA EN PACIENTES CON SÍNTOMAS DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO EN LA PROVINCIA DE MISIONES

Barreyro, FJ¹, Elizondo, K², Marucci, RS¹

¹CONICET, Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales, Universidad Nacional de Misiones; ² Cátedra de Anatomía Patológica, Facultad de Medicina, Fundación Barceló

Introducción: Recientes estudios en pacientes con enfermedad celíaca (EC) han reportado mayor frecuencia de síntomas de enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE). El objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia de enfermedad celíaca en pacientes con síntomas típicos de ERGE.

Materiales Y Métodos: Estudio prospectivo de corte transversal, que incluyó 103 sujetos (>18 y >65 años) con síntomas de pirosis y/o acidez epigástrica (Criterios de Montreal) en forma diaria. Fueron excluidos pacientes con EC, enfermedad inflamatoria intestinal conocida y ERGE previamente estudiada. Las lesiones endoscópicas de ERGE fueron clasificadas según la clasificación de Los Ángeles (LA). Se definió Esófago de Barrett (EB) a la presencia histológica de metaplasia intestinal completa esofágica. El diagnóstico de EC se definió sobre la base de serología positiva (aTTG-IgA) asociado a características histopatológicas del intestino delgado según Clasificación de Marsh (se tomaron 4 biopsias, 1 del Bulbo y 3 de segunda porción duodenal), además se determinó HLA DQ2 y DQ8. Se utilizó el paquete estadístico MedCalc y Excel, se calcularon la media o mediana según su distribución normal. Los datos categóricos se analizaron mediante la prueba exacta de Fisher, mientras que los datos continuos se analizaron por t-test o Wilcoxon según corresponda a la distribución. Para todos los análisis estadísticos se consideró una diferencia significativa cuando el valor de p fuera menor de 0,05 ($p < 0,05$).

Resultados: La edad promedio fue de 47 años (IC 95% 45-50), 71% de sexo femenino, índice de masa corporal (IMC) medio fue de 28 (IC 95% 27-29), el 62% de los sujetos había utilizado tratamiento con IBP previamente. En cuanto a los hallazgos endoscópicos se observó ERGE no erosiva o NERD 46%, LA-A 34%, LA-B 12%, LA-C 3%, EB 5%. Se realizó diagnóstico de EC en 7 sujetos (6,8%), de los cuales 3 presentaron NERD, 3 LA-A y 1 LA-B, no se observó EC en sujetos con EB o LA-C. Todos los pacientes con EC presentaron HLA DQ2 positivo y 3 de ellos positividad conjunta DQ8.

Conclusiones: En este estudio prospectivo se observó una prevalencia de 6,8% de EC en pacientes con síntomas típicos de ERGE. Basados en estos resultados podría reconsiderarse en futuros estudios poblacionales la interrelación entre los síntomas de ERGE y la EC mediante la detección serológico y/o histológica en pacientes con ERGE.

5

ESTUDIO DE ANGINA CRÓNICA ESTABLE EN PACIENTES DE CONSULTORIO EXTERNO DE CARDIOLOGÍA EN SANTO TOMÉ, CORRIENTES

Jara, J.M¹; Kuasnicki, P.M¹; Pedrozo, A.B¹; Ramírez, L.E¹; Lovatto M.I.²

¹Instituto Universitario de Ciencias de la Salud "Fundación H.A. Barceló". ²Hospital San Juan Bautista.
Contacto: jorojunior@hotmail.com

Introducción: La angina crónica estable (ACE) es la presentación más frecuente de la cardiopatía isquémica. ACE es aquella que no modifica sus características clínicas en los últimos tres meses. Se produce por un desequilibrio transitorio entre el aporte y la demanda de oxígeno miocárdico, secundario a una disminución del flujo debido a una placa de ateroma no complicada. La ACE se clasifica en 4 clases funcionales (CF I-II-III-IV) según la clínica vinculada a la estrechez luminal del vaso afectado. Los factores de riesgo (FR) son: antecedentes de coronariopatía, dislipidemia, diabetes, hipertensión arterial (HTA), obesidad, sedentarismo y tabaquismo, entre otros.

Objetivos: Identificar la frecuencia de los factores de riesgo y tipo de tratamiento para las diferentes clases funcionales de ACE, en pacientes que concurren a un consultorio, durante el periodo de enero 2015 a septiembre de 2017 en la localidad de Santo Tomé, Corrientes.

Materiales y Métodos: Se analizaron 27 historias clínicas de pacientes diagnosticados con ACE en el consultorio de la Cardióloga Dra. Lovatto María Itatí, entre enero de 2015 a septiembre de 2017. Se evaluaron la presencia de los FR, CF y tratamientos aplicados, utilizando una ficha de recolección de datos.

Resultados: De los 27 pacientes con ACE analizados, 16 (59%) fueron hombres y 11 (41%) mujeres, entre 38 y 82 años, edad media 63,1 años, coincidiendo con los datos de la SAC (63 a 67 años). Se identificaron los siguientes FR: HTA en 26 (96%), dislipidemia en 21 (78%), sedentarismo 17 (63%), tabaquismo 14 (52%), diabetes 10 (37%) y obesidad 10 (37%). De los 10 (37%) pacientes con CF-II, todos presentaron HTA y 9 entre 2 y 3 FR. De los 5 (18,5%) pacientes con CF-III, todos presentaron dislipidemia y mas de 3 FR. De los 12 (44,5%) con CF-IV, todos presentaron HTA, 11 sedentarismo y 10 presentaron mas de 4 FR. Los pacientes con CF-II y III se encuentran estables con tratamiento médico. De los pacientes con CF-IV, 6 (50%) requirieron angioplastia.

Conclusiones: El 96% de los pacientes presentó HTA. El 100% presentó 2 o más FR superando a los publicado por Clinical Medical School Mayo EEUU (62%). No se identificó ningún paciente con CF-I, probablemente debido a la falta de conocimiento de los síntomas, observándose que consultan con clínica de CF-II o mayores. Los resultados muestran la importancia de incrementar la educación en la población para prevenir y detectar más tempranamente enfermedades coronarias.

6

EVALUACIÓN DE CRIADEROS DE CULICIDOS Y SU PREFERENCIA AL MATERIAL DE LOS RECIPIENTES EN EL CEMENTERIO DE SANTO TOME, CORRIENTES.

Gauto A₁, Alvez E₂, Sanabria F₂, , Leporace M₁

¹Fundación H. A. Barcelo. Laboratorio de Control de Vectores Entomológicos de Importancia Sanitaria.

²Instituto Superior de Formación Docente Jorge Luis Borges

Introducción: Los culícidos, conocidos como mosquitos, tienen un ciclo de vida que pasa por diferentes etapas: huevo, larva y pupa (estadio acuático) y adulto. *Aedes aegypti* es el principal vector en la transmisión de la enfermedad del Dengue siendo un problema importante en salud pública. Las hembras ponen sus huevos en recipientes artificiales que contengan agua, dentro de las áreas urbanas. Los cementerios son considerados ambientes propicios para el estudio de aspectos ecológicos de mosquitos principalmente por contener variabilidad en recipientes que contienen flores con agua.

Objetivos: Determinar el tipo de material elegido por culícidos como criadero y su biodiversidad en el cementerio de Santo Tomé, Corrientes.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio en el cementerio municipal de Santo Tomé. El mismo fue dividido en 4 parcelas (P1; P2; P3; P4) para la búsqueda de criaderos. Se registró el número y tipo de recipientes con agua. Se capturaron la totalidad de larvas y pupas en aquellos recipientes que los contenían. Las larvas fueron fijadas en alcohol al 70% para su determinación bajo lupa óptica. Las pupas fueron individualizadas hasta que emerjan determinando su especie.

Resultados: Se evaluaron 764 recipientes con agua. El 7.6% (58/764) contenían estadios inmaduros de culícidos (larvas y/o pupas) de los cuales el 54% (31/58) correspondieron a floreros de plástico; 22% (13/58) de metal; 12% (7/58) de vidrio; 7% (4/58) de cemento y 5% (3/58) de cerámica. *Aedes aegypti* se encontró en el 84.4% (49/58) de los recipientes, siendo la única especie en el 77.6% (45/58) y coexistiendo con *Oschlerotatus* sp. en un 5,2% (3/58) y *Culex* sp 0,17% (1/58). *Oschlerotatus* sp. se encontró como única especie en 13,8% (8/58) y acompañado de *Culex* sp en 0,17% (1/58). El 80% del total de recipientes de plástico conteniendo agua (en su mayoría de color negro) correspondió a P1 y P2 por contar con nichos de paredes verticales abarcando mayor superficie. El 20% restante corresponde a P3 y P4 por ser tumbas horizontales con botellas descartables transparentes.

Conclusión: *Aedes aegypti* tiene preferencia para poner sus huevos en recipientes plásticos como y colores oscuros. En el cementerio Municipal de Santo Tomé el plástico fue el material predominante como recipiente y criadero de *A. aegypti* concordando con la bibliografía. Buscar alternativas para las ornamentaciones en el cementerio disminuiría la abundancia de criaderos, promoviendo la disminución de culícidos en la ciudad.

7

HERMANAS CON OSTEOGÉNESIS IMPERFECTA Y FENILCETONURIA. DOS ENFERMEDADES GENÉTICAS RARAS EN UNA MISMA FAMILIA EN SANTO TOMÉ

Benetti J¹, Calderan Tomazzi L¹, Castro AV¹, Juárez J¹, Krill RR¹, Ramírez K¹, Cáceres G¹, Monutti F¹, Bianchedi E.¹

¹Fundación Héctor A. Barceló sede Santo Tomé, Corrientes, Argentina. Cátedra de Histología, Embriología y Genética. franmonutti@hotmail.com

Introducción: La Osteogénesis Imperfecta es un trastorno genético donde las mutaciones en los genes COL1A1 o COL1A2 de los cromosomas 17 o 7 respectivamente producen una forma defectuosa del colágeno tipo uno lo que causa una anomalía estructural de los huesos y órganos que lo contengan. Se la clasifica en cinco tipos según la clínica y el patrón de herencia siendo Autosómica Dominante o Recesiva. Los pacientes presentan fragilidad y deformaciones óseas, articulaciones laxas y músculos débiles, baja estatura, escleróticas azules, dentinogénesis imperfecta y sordera. Su incidencia es de 1 por cada 20.000 recién nacidos vivos. La fenilcetonuria es un trastorno metabólico hereditario de carácter recesivo, que se caracteriza por la deficiencia grave de la enzima fenilalanina hidroxilasa, responsable de convertir el aminoácido fenilalanina en tirosina, esencial para la síntesis de neurotransmisores. Su acumulación resulta tóxica para el Sistema Nervioso Central produciendo daños neurológicos. Su incidencia es de 1 por cada 10.000 recién nacidos vivos. Se presenta el caso de dos hermanas, una con Osteogénesis imperfecta y otra con fenilcetonuria. No encontramos en la bibliografía ningún caso de concomitancia de ambas enfermedades en una misma familia.

Objetivos: Presentar dos pacientes uno con Osteogénesis imperfecta y otro con Fenilcetonuria en un núcleo familiar en la localidad de Santo Tomé, Corrientes.

Materiales y Métodos: Se realizó una entrevista a la madre de las pacientes, en la cual se focalizó en el desarrollo y evolución de las mismas.

Resultados: La información obtenida de la entrevista a una familia compuesta por dos progenitores con seis descendientes reveló que dos de ellas presentan mutaciones genéticas raras sin relación directa ni antecedentes heredofamiliares conocidos. Paciente de sexo femenino de 17 años, que presentó fracturas múltiples al momento del alumbramiento, la madre refiere no haber realizado los debidos controles prenatales, decidiendo un parto vaginal, se le derivó al Hospital Garrahan donde se le diagnosticó Osteogénesis Imperfecta de Tipo III, actualmente presenta baja estatura, escleróticas azules, dentinogénesis imperfecta, malformaciones y fragilidad ósea con consecuentes reparaciones óseas quirúrgicas. La segunda paciente de 5 años de edad la cual fue diagnosticada con Fenilcetonuria a los seis meses de edad por presentar hepatoesplenomegalia, hiperactividad e hiperémesis, fue tratada a temprana edad por lo que no presenta alteraciones neurológicas, actualmente lleva una dieta baja en fenilalanina.

Conclusión: La Osteogénesis Imperfecta podría deberse a una "mutación de novo" dado que es de carácter autonómico dominante y ninguno de sus progenitores la presenta. La fenilcetonuria al ser autosómica recesiva sugeriría que ambos padres son portadores del gen alterado lo que representa la probabilidad del 25% de aparición en cada embarazo. Por dicho motivo son importantes los controles prenatales, screening neonatal y exámenes semiológicos para el diagnóstico precoz de enfermedades congénitas y su adecuado tratamiento favoreciendo una mejor calidad de vida.

8

CONOCIMIENTO DEL SERVICIO DE IDENTIFICACIÓN DE ARTRÓPODOS Y DE AQUELLOS CONSIDERADOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS EN SANTO TOMÉ, CORRIENTES

Sanabria P.R.¹; Doval C.M.E.¹; Alarcón M.J.¹; Villarquide M.L.²

¹Instituto de Formación Docente Jorge Luis Borges. ²Fundación H. A. Barceló, Laboratorio de Control de Vectores Entomológicos de Importancia Sanitaria.

Introducción: Los artrópodos son el filo más diverso de los animales, con más de un millón de especies descritas. Algunos grupos poseen familias, géneros o especies que son denominadas de importancia sanitaria, la cual se debe a que pueden ser parásitos, venenosos, alergizantes o vectores (de virus o parásitos) de diversas enfermedades que causan daño al ser humano.

Objetivo: Estudiar la frecuencia de artrópodos de importancia sanitaria recibidos en el servicio del LaCVEIS, el conocimiento del mismo y los artrópodos que son considerados potencialmente peligrosos en Santo Tomé, Corrientes.

Materiales y métodos: Se analizaron los datos obtenidos en el Servicio de determinación de Artrópodos de Importancia Sanitaria perteneciente al LaCVEIS de la Fundación H. A. Barceló. El estado del conocimiento sobre el servicio y los artrópodos que causan mayor temor, se evaluó mediante una encuesta a estudiantes de las carreras de Profesorado de Biología y Matemática del I.S.F.D. Jorge Luis Borges.

Resultados: De un total de 35 muestras recibidas en el servicio el 8,33% (n=3) corresponden al 2014, 16,67% (n=6) al 2015, 36,11% (n=13) al 2016 y 38,89% (n=14) hasta septiembre del 2017, de los cuales el 31,25% (n=15) fueron de importancia sanitaria, donde el 13,3% (n=6) correspondió a *Tytiys trivittatus* seguida por 8% (n=4) de *Aedes aegypti*. En cuanto a solicitantes el 72,22% (n=26) son particulares, el 22,22% (n=8) alumnos y 5,56% (n=2) del INTA. De 55 encuestas realizadas, los ejemplares señalados como peligrosos fueron un 98% (n=54) para mosquito, 98% (n=54) para escorpión, 87% (n=48) para araña, 73% (n=40) para garrapata, 58% (n=32) para cien pies, 55% (n=30) para flebótomo, 29% (n=16) para cucaracha, 5% (n=3) para bicho bolita, 4% (n=2) para mariposa. El 75% (n=30) de alumnos de Biología y el 20% (n=3) alumnos de Matemática poseía conocimiento de la existencia del servicio.

Conclusión: En el 2016 el aumento de ejemplares de *Aedes aegypti* podría estar relacionado con el brote de Dengue sufrido durante dicho año. Aunque las muestras fueron acercadas en su mayoría por particulares, los mismos expresaron conocer el servicio por tener personas vinculadas a la institución. En relación a la encuesta si bien reconocen al escorpión como artrópodo de importancia sanitaria consideran peligrosas a la cucaracha por su relación con la basura. Los alumnos de biología tenían conocimiento del servicio a diferencia de lo observado en los alumnos de matemáticas, por una charla brindada por el LaCVEIS a principios del corriente año.

9

DIABETES GESTACIONAL AÑO 2016 SANTO TOME, CORRIENTES

Ayala, M.1; Benitez, Y.1.; Da Silva, D.1; Posse, A.1; Sibert, R.; Alonso, N2.

1. Fundación H.A Barceló, sede Santo Tomé; 2Hospital San Juan Bautista.
Contacto: dai.ds120192@gmail.com

Introducción: En los últimos años el aumento en la prevalencia de obesidad y diabetes mellitus tipo 2 (DBT 2), la aparición a edades más tempranas de DBT 2, así como el desplazamiento del embarazo a edades mayores, han conllevado un aumento de casos de DBT gestacional (DBT G).

Objetivo general: Determinar la frecuencia de presentación de DBT G en las mujeres evaluadas en el año 2016, en el HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA (HSJB)

Objetivos específicos: Determinar el rango de edad con la que se presenta la DBT G con mayor frecuencia en el HSJB. Identificar factores de riesgo en las mujeres que presentan DBT G en el HSJB. Identificar la manera más frecuente de terminación del embarazo en las pacientes con DBT G en el HSJB. Comparar el peso de los RN de las pacientes controladas con las no controladas en el HSJB.

Materiales y Métodos: Los datos fueron proporcionados de las historias clínicas obtenidas del servicio de tocoginecología del HSJB, desde el mes de enero del 2016 a enero del 2017. Criterio incluyente deben contar con laboratorio que compruebe el aumento de glucemia en 2 oportunidades o en su defecto PTOG alterada. Criterio excluyente se descartó a madres que fueran diabéticas previamente a su embarazo o no poseían la información necesaria para el diagnóstico.

Resultados: Se recabaron un total de 420 historias clínicas. Del total de casos ingresados al servicio de tocoginecología, el 7,7% (32/420) presentaron DBT G. El rango de edad más frecuente fue entre los 26-35 años, representando el 50% (16/32) del total. Los Factores de Riesgo encontrados fueron: Edad > 30 años: 46,8% (15/32), Antecedentes de DBT G en familiares de 1º grado: 15,6% (5/32), HTA inducida por el embarazo: 12,6% (4/32), Desconocidos: 25% (8/32). La vía más utilizada para la terminación del embarazo es la cesaría, 65,6% (21/32). Los RN tuvieron un peso normal, en las pacientes no controladas 37,5% (12/32), en las pacientes controladas 21,9% (7/32).

Conclusiones: Los resultados coinciden con el rango de edad que establece la Asociación Latino Americana de Diabetes (ALAD) para la aparición de DBT G. La misma representa el 7,7% del total de ingresos al servicio, si bien la patología no es de las más frecuente, sus complicaciones para el RN como: RN macrosomicos, prematuros, internación en cuidados intensivos e hiperbilirrubinemia son de importancia clínica. En cuanto a la madre, sufre un mayor riesgo de desarrollar DBT 2 en el post parto.

10

FRECUENCIA DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULARES EN LA CIUDAD DE SAN JAVIER, MISIONES, ARGENTINA.

Ferrari F. D.¹, Rivero M. I.¹, Bezus G.J.², Gutierrez J. A.², Ortiz P. I.¹, Martínez V. H.^{1†}

¹Fundación H. A. Barceló Sede Santo Tomé ²Ministerio de Salud Pública Provincia de Misiones

Contacto: fernando22_91@hotmail.com

Introducción: La mortalidad atribuida a enfermedad cardiovascular (ECV) se encuentra en primer lugar y en aumento en los países en vías de desarrollo. En 2011, según informe de la Organización Mundial de la Salud, 3 de cada 10 muertes en el mundo se producen por esta causa. Esta proporción se mantiene en estos valores desde hace una década y se calcula que en 2030 morirán cerca de 23,3 millones de personas, y se prevé que sigan siendo la principal causa de muerte.

Objetivo: Estimar la frecuencia de factores de riesgo cardiovasculares en mayores de 18 años en la ciudad de San Javier, Misiones.

Materiales y Métodos: Se utilizó un diseño descriptivo, transversal y observacional. Se realizó un muestreo aleatorio por los Promotores de Salud desde marzo 2017 a julio 2017, quienes realizaron un cuestionario sobre factores de riesgo, además de registrar la tensión arterial, medidas antropométricas, y determinaciones de glucemia y lípidos sanguíneos.

Resultados: Del estudio participaron 12.380 personas 45.64% varones (n=5.651) y 54.35% mujeres (n=6.729). El 3,43% (n=425) de los pacientes, tenía ECV previa. La frecuencia de hipertensión arterial fue 38,6% (n=4.779), (49,1% (n=2.775) de los varones y 28,1% (n=1.891) mujeres. La frecuencia de diabetes fue 8,65% (n=1.071), (11% (n=622) de los varones y 6,30% (n=424) de las mujeres). La frecuencia de hipercolesterolemia fue 35,3% (n=4.371), (38,1% (n=2.154) varones y 32,5% (n=2.187) mujeres). La frecuencia de tabaquismo fue 30,3% (n=3.752), (32,9% (n=1.860) varones y 27,7% (n=1.864) mujeres). La frecuencia de sobrepeso/obesidad fue 71,95% (n=8.908), (79,8% (n=4.510) de los varones y 64,1% (n=4.314) mujeres). El 48,7% (n=6.030) eran sedentarios, (50,3% (n=2.843) de los hombres y 47,1% (n=3.170) de las mujeres). El 46,8% (N=2.645) de varones tuvieron perímetro de cintura mayor a 102 cm. y 49,8% (n=3.352) de mujeres >88 cm.

Conclusiones: Los principales factores de riesgo cardiovasculares tienen alta frecuencia en los adultos de la ciudad de San Javier, Misiones, lo que supone un elevado perfil de riesgo cardiovascular para esta localidad. Estos hallazgos promueven la urgente implementación de medidas de prevención, destinadas al control de estos factores, para así optimizar el control de la ECV dado el alto impacto que la misma tiene en la morbimortalidad de la población.

11

ESTUDIO PRELIMINAR PARA IDENTIFICAR PACIENTES EN RIESGO DE NEUROPATÍA DIABÉTICA Y SU CONOCIMIENTO EN SALAS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD, SANTO TOMÉ - CORRIENTES

Alarcón A.F.¹; Galarza C.^{1,2}; Villarquide M.L.¹

¹Fundación H. A. Barceló. Laboratorio de Control de Vectores Entomológicos de Importancia Sanitaria.

²Hospital San Juan Bautista, Santo Tomé, Corrientes.

contacto: afalarcon03@gmail.com

Introducción: La Neuropatía Diabética (ND) es una complicación a largo plazo en pacientes diabéticos, que afecta a los nervios provocando lesiones graves si el paciente no es controlado y tratado adecuadamente, siendo la misma la que se presenta más frecuentemente y la principal causa de pie diabético. Se encuentra relacionada con la duración y severidad de la diabetes. La detección temprana de ND pueden efectuarla todos los profesionales que conforman el equipo de salud, a través de un historial médico conjuntamente con pruebas clínicas simples. El principal eje de la prevención es el cambio del estilo de vida del paciente, mediante una buena educación y un control médico periódico.

Objetivo: Identificar pacientes que presentan riesgo de ND y el conocimiento sobre la misma en pacientes diabéticos de la ciudad de Santo Tomé, Corrientes.

Materiales y Métodos: Con el fin de evaluar el conocimiento sobre la ND se realizó una encuesta a 29 pacientes entre 18 y 85 años de ambos sexos, diagnosticados con diabetes, los cuales concurren a la Sala de Atención Primaria para la Salud Itacúa y Tablada. Se aplicó el The Michigan Neuropathy Screening Instrument, constituido por 2 etapas: un auto cuestionario de 15 preguntas y un examen clínico.

Resultados: De 29 pacientes, se encontró un 68,9% (n=20) sin ND y un 31,03% (n=9) con ND de grado leve, dichos pacientes habían sido diagnosticados con diabetes desde hace tres años en adelante. El 88,9% (8/9) concurren a los controles médicos periódicos. En relación a la encuesta el 33,3 % (3/9) de los pacientes que presentó ND y un paciente que no la presentaba tenían conocimiento sobre la misma, adquiriendo dicho conocimiento en 2 casos en una charla de nutrición en el SAPS y 2 que concurren a atención Médica en Centro de mayor complejidad en Corrientes Capital. El único paciente que expresó haber realizado tratamiento kinésico hace un año, presentaba ND y fue diagnosticado como diabético hace 40 años.

Conclusiones: Los pacientes diabéticos estudiados carecían de información sobre la ND pudiendo finalizar con un pie diabético, como también desconocían que presentaban riesgo de ND. Es importante reforzar la educación, como la utilización periódica de test simples por los profesionales de la salud, con el fin de una detección temprana y evitar complicaciones posteriores, reforzando el trabajo multidisciplinario dentro de las salas y la incorporación de un tratamiento kinésico adecuado.

12

EPIDEMIOLOGÍA DE LA FIBRILACIÓN AURICULAR EN LA CIUDAD DE SANTO TOMÉ (EPIFASANTO). DATOS PRELIMINARES.

Adaro, M. A.; Aguirre, F. E.; Castro, A. V.; Flores Da Silva, D.; Gimenez Antonio, F. A. E.; Guzmán Iturriaga, J. I.; Matthias Buss, L. J.; Peña, T. M. F.; Rojas Anderle, A. N.; Vázquez, A. A.; Zaionso Machado, W. L.; Ortiz Pereyra, I.; Moreno, G. A.
Instituto Universitario de Ciencias de la Salud, Fundación H. A. Barceló. Sede Santo Tomé.
drgerardomoreno@gmail.com

Introducción: La fibrilación auricular (FA) representa la arritmia más común que un médico puede encontrar en la práctica clínica. Es una taquiarritmia supraventricular caracterizada por una activación auricular incordiada que conduce a un deterioro de la función mecánica auricular, y posteriormente, a un deterioro cardiaco general, y cuyo riesgo inmediato son las complicaciones isquémicas neurológicas.

Objetivos: Conocer la prevalencia de FA y su manejo clínico terapéutico en la ciudad de Santo Tomé, Corrientes. Analizar los factores de riesgo y las comorbilidades asociadas. Realizar la difusión de los resultados del estudio para fomentar la prevención de la FA.

Material y Método: Estudio descriptivo, observacional, transversal y retrospectivo, se revisaron historias clínicas de pacientes con diagnóstico de FA desde el año 2015 hasta la actualidad, tanto del ámbito público como privado de la ciudad de Santo Tomé. Se completó una ficha estructurada con 14 ítems, incluyendo datos de estudios complementarios.

Resultados: Hasta el momento se incluyeron 37 pacientes con FA (edad media 75 años). El diagnóstico de presentación de la FA fue: 36% (n=13) paroxística, 44%(n=16) persistente, y 20% (n=7) permanente. El 32% (n=12) de los pacientes desconocían el tiempo de evolución de su arritmia. La disnea (68%) y las palpitaciones (41%) fueron los síntomas más frecuentes. Hipertensión Arterial (65%), Tabaquismo (22%), Sedentarismo (19%), Obesidad (11%) y Diabetes (11%) fueron los factores de riesgo más estrechamente asociados a FA. La Insuficiencia Cardiaca se presentó en el 41% (n=15) de los casos. Hubo un 13,5% (n=5) de pacientes con antecedentes de complicación isquémica neurológica. El 58% (n=14) de los pacientes tenía electrocardiograma (ECG) en FA con frecuencia ventricular media de 110 lpm. En pacientes con ritmo sinusal, la onda P del ECG tenía en promedio 108 ms. Sólo 1 paciente tenía realizado ecocardiograma. El 49% (n=18%) de los pacientes fueron sometidos a cardioversión, en la totalidad de los caso en forma farmacológica (amiodarona), y solo el 24% (n=9) tenía anticoagulación previo a la realización del procedimiento. Actualmente sólo el 42% (n=13) se encuentra anticoagulado vía oral (acenocumarol)

Conclusiones: En esta primera etapa de investigación podemos resaltar la estrecha relación entre FA y factores de riesgo como Hipertensión Arterial, tabaquismo, sedentarismo, obesidad y diabetes, y con comorbilidades como la Insuficiencia Cardiaca. Hubo un alto porcentaje de pacientes con antecedentes de complicaciones neurológicas isquémicas. Subrayamos la falta de ecocardiografía en estos pacientes y evidenciamos un inadecuado bajo porcentaje de pacientes anticoagulados.

13

FRECUENCIA DE LESIONES CERVICALES PRENEOPLÁSICAS Y NEOPLÁSICAS EN PACIENTES DE 25 A 34 AÑOS ATENDIDAS EN EL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD DE LA PROVINCIA DEL CHACO EN EL AÑO 2016

Nuñez, T¹. Villar, R¹. Fernández Torres, C².
¹Fundación H. A. Barceló. ²Hospital "Dr. Julio C. Perrando".

Introducción: El cáncer del cuello uterino es un tipo de neoplasia que surge en la unión escamo-columnar del epitelio cervical siendo la segunda causa de muerte por cáncer en mujeres mundialmente. Las lesiones cervicales de bajo grado de malignidad como las de alto grado representan la presencia de displasias (alteraciones celulares). Éstas pueden evolucionar hacia carcinoma invasor en 10 a 20 años, o involucionar y desaparecer. Las lesiones intraepiteliales de alto grado de malignidad pueden evolucionar de displasias previas o de una infección por el Virus del Papiloma Humano. **Objetivos:** Determinar la frecuencia de lesiones preneoplásicas y neoplásicas mediante citología cervical en pacientes de 25 a 34 años de edad, atendidas en el sistema público de salud de la provincia del Chaco.

Materiales y métodos: Los datos fueron obtenidos del Sistema de Información de Tamizaje del Programa de Prevención de Cáncer Cervicouterino. A su vez estos datos fueron tomados a través de la toma de muestras para Papanicolau en los hospitales y centros de la salud públicos provinciales. Las muestras con resultado anormal se clasificaron como: Lesiones intraepiteliales de bajo grado (L-SIL) y alto grado (H-SIL) de malignidad, alteraciones citológicas sugestivas de una lesión intraepitelial pero cuantitativamente y/o cualitativamente insuficientes para una interpretación definitiva de la causa (ASCUS), como células atípicas posiblemente pertenecientes a lesiones H-SIL pero sin certeza (ASC-H) y como Carcinoma.

Resultados: De 6.457 muestras 459 (7,11%) fueron anormales, las cuales fueron clasificadas como: ASCUS: 134 (2,08%), L-SIL: 224 (3,47%), ASC-H: 39 (0,6%), H-SIL: 58 (0,9%), Carcinoma: 4 (0,06%). En total 6.227 mujeres fueron tamizadas, 63,53% realizaron su primer tamizaje, 6,62% fueron pacientes de control y 29,85% presentaron tamizaje sobre indicado (mujeres con un PAP con fecha de 3 años antes al 01 de enero de 2016 con resultado normal y ningún otro anormal).

Conclusión: La mayoría de las muestras fueron normales, de las anormales predominan las lesiones L-SIL y ASCUS lo que concuerda con otros estudios realizados sobre el mismo grupo etario. Casi la mitad de las mujeres fueron sobretamizadas significando un gasto adicional al servicio de salud y sometimiento innecesario a la paciente a posibles situaciones de tensión emocional.

14

FRECUENCIA DE EMBARAZO ADOLESCENTE SERVICIO HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA, SANTO TOME, CORRIENTES. MARZO 2015-MARZO 2017

Melnik L₁; Pedroso J₁; Ramírez N₁; Rodríguez Y₁; Smit M₁; Rosenberg R₂
¹Fundacion H. A. Barceló, Santo Tomé-Corrientes; ²Hospital San Juan Bautista (HSJB)
Contacto: yenny.melnik@hotmail.com

Introducción: El embarazo en la adolescencia, se define como aquel que se produce en una mujer entre el comienzo de la edad fértil y el final de la etapa adolescente. La OMS establece la adolescencia entre los 10 y los 19 años, Puede provocar serios trastornos biológicos, psicológicos, en la esfera social y en su desarrollo educativo. La actitud de una adolescente embarazada frente a la maternidad y a la crianza de su hijo, estará muy influenciada por la etapa de su vida por la que transita y necesitará soporte del equipo de salud, desde un ángulo interdisciplinario durante todo el proceso, seguimiento y crianza de su hijo.

Objetivos: Describir la frecuencia, evolución y complicaciones del embarazo, en pacientes adolescentes entre 10 y 20 años que concurren al HSJB durante el periodo de marzo 2015 a marzo de 2017.

Materiales y métodos: Se analizaron 1766 historias clínicas de embarazadas que asistieron al servicio de toco-ginecología del HSJB durante el periodo marzo 2015-marzo 2017.

Resultados: Del total de embarazos registrados, 1240 fueron en población adulta (70,2%) y 526 en adolescentes (29,8%). De los 526 embarazos adolescentes, 307 casos (70,5%) corresponden a la etapa tardía (17-20 años). 436 casos (82,9 %) de los embarazos finalizaron en nacimiento, 44 (8,4 %) fueron abortos, y 46 (8,7%) se desconoce su finalización. Se observaron 222 casos de cesárea (50,9%), parto vaginal 202 casos (46,3%) y se desconoce el tipo de parto en 12 casos (2,8 %). Las complicaciones del embarazo se describieron en 240 pacientes (55 %), 196 (44,9%) no presentaron complicaciones y se desconoce la información en 12 casos (2,8%). Las complicaciones registradas más frecuentes fueron amenaza de parto prematuro (APP), hipertensión arterial (HTA), oligoamnios y pérdida del bienestar fetal.

Conclusiones: Se observó que el embarazo adolescente en Santo Tomé tiene una frecuencia elevada, un 9% por encima de los valores registrados en la Provincia de Corrientes (21%). Se observó un alto índice de complicaciones, 1 de cada 2 embarazos adolescentes presentaron HTA, APP y complicaciones fetales/anexiales como oligoamnios y pérdida del bienestar fetal. Se registraron cesáreas en el 50,9% de los embarazos adolescentes, en contraste con la población general, donde el índice promedio en Argentina es de 40% (OPS/OMS). El embarazo adolescente supone riesgo de vida materno-fetal y por este motivo es importante su prevención.

15

PRESENTACIÓN DE CASOS DE PREECLAMPSIA Y ECLAMPSIA EN EMBARAZADAS QUE CONCURRIERON, DURANTE EL AÑO 2016, AL HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE SANTO TOMÉ, CORRIENTES.

Alises, M.¹; Brunel, A.¹; Irala, F.¹; Mescher, M.¹; Heuer, P.^{1,2}

¹Fundación H.A Barceló, sede Santo Tomé Corrientes. ²Hospital San Juan Bautista

Contacto: ceci_alises06@hotmail.com

Introducción: La preeclampsia (PE) es una enfermedad inducida por el embarazo que ocurre después de la 20va semana de gestación, definida como un incremento de la presión arterial de 140/90 mmHg en 2 tomas separadas de 6 hs o mayor a 160 /110 mmHg en una sola toma, más proteinuria. Puede estar acompañada de edema, trastornos digestivos y neurológicos; las formas más graves que cursan con convulsiones se denominan eclampsia (E). Actualmente es reconocida como una de las principales causas de morbilidad materno fetal. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que es siete veces mayor en los países en vía de desarrollo con respecto a los desarrollados.

Objetivo: Estimar la frecuencia de PE y E en embarazadas que ingresaron, durante el año 2016, al sector de maternidad del Hospital San Juan Bautista (HSJB) de Santo Tomé, Corrientes.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo. Los datos fueron obtenidos de un total de 500 historias clínicas (HC) de pacientes embarazadas que concurren al HSJB de Santo Tomé Corrientes, durante el año 2016. En cada HC se evaluó fecha de ingreso por embarazo, edad, semana de gestación y en casos de PE/E: control y tratamiento. Se considero paciente con preeclampsia-eclampsia lo confirmado por el médico. No se evaluó si hubo o no proteinuria.

Resultados: A partir del análisis de las HC se recolectaron datos de pacientes entre 14 y 47 años. De un total de 500 HC se observó que un 4,6% (23) presentó PE y un 0,6% (3) E, el porcentaje restante correspondió a embarazadas sin PE/E. Todas recibieron tratamiento, 61,5% (16) fueron embarazos controlados y 38,5% (10) no controlados. De la frecuencia total de PE/E: el 40% (10) correspondió a primigestas, 16% (4) a secundigestas y 32% (8) a multíparas, el porcentaje restante no fue detallado en las HC. La patología se presentó en diversas edades, con un promedio de 25 años. Entre los motivos de consulta se observó: malestar general, cefaleas, dolor ocular, debilidad muscular, dolores abdominales compatibles con contracciones uterinas. Respecto a la conducta a tomar frente a cada caso; se administró medicación antihipertensiva (labetalol, alfametildopa, sulfato de magnesio) o bien, se procedió a cesárea

Conclusión: Los resultados en cuanto a frecuencia de PE/E demuestran una correlación con lo establecido por la OMS, la cual estima una frecuencia de un 4%. Reveló mayor número de casos en pacientes primigestas, afirmando los datos consultados en la bibliografía.

16

FRECUENCIA DE PIES PRONOS EN BAILARINES DE LA ACADEMIA DE DANZAS NAYLI BALLET DE LA CIUDAD DE ITUZAINGO, CORRIENTES

Arguello, A¹; Turcuman R¹

¹Instituto Universitario de Ciencias para la Salud Fundación H. A. Barceló
Contacto: anaa.arguello@gmail.com

Introducción: La danza es un medio de expresión que utiliza como instrumento al propio cuerpo, y logra una modelación y modificación de él. La biomecánica del pie en los bailarines muestra características especiales en cuanto al tipo de apoyo, la mecánica articular y el trabajo muscular. Dichos aspectos influyen en la morfología que va adquiriendo el pie, así como en la aparición de algunas alteraciones posturales.

Objetivo: Describir la frecuencia de pies pronos en bailarines de la Academia de Danzas NayLi Ballet de Ituzaiñgo Corrientes.

Material y Métodos: Trabajo de tipo descriptivo, transversal. Se analizó el tipo de pie en 96 alumnos de la Academia de Danzas. Las mediciones fueron realizadas utilizando el Índice Postural del Pie (IP-6) Los grupos se dividieron en: Principiantes (3-6 años); Intermedios (6-8 años); Medianos (9-12); y, Grandes (12-16 años).

Resultados: En el grupo de Principiantes (26), se observó que 73%(n=19) tenían pies normales, 23%(n=6) pies pronados, y 4%(n=1) pies altamente pronados. En el grupo de Intermedios (21) se encontró que 36%(n=4) poseía pies normales, 45%(n=5) pies pronados, el 9%(n=1) pie altamente pronado y 9%(n=1) pies supinados. En el grupo de Medianos (21), 48%(n=10) tenían pies normales, 48%(n=10) tenían pies pronados y 5% (n=1) tenían pies altamente pronados. En el grupo de Grandes (38), el 29% (n=11) pies normales, 37%(n=14) pies pronados y 34% (n=13) pies altamente pronados.

Del total de los alumnos se observó que el 46%(n=44) poseen un pie normal, el 53% (n=51) tiene pie pronado, de los cuales 31%(n=16) se encuentra altamente pronado, y solo el 1%(n=1) tiene un pie supino.

Conclusión: Los resultados de este estudio indican que existe una alta frecuencia de pies pronos en bailarines, tendiendo a aumentar conforme incrementen los años que los alumnos le dedican a la actividad de la Danza. Esto sería perjudicial para los bailarines ya que está demostrado que dicha modificación del pie genera tendencia a lesiones como: esguince de tobillo, tendinitis aquiliana, síndrome femoropatelar y tendinopatía rotuliana.

17

LEVADURAS no *Candida albicans* INVOLUCRADAS EN PROCESOS DE INFECCIONES VAGINALES. IDENTIFICACIÓN Y SENSIBILIDAD A AZOLES

Villalba¹, C., Mereles Rodríguez¹, B., Villaba², V., Bello Velazquez², G., Chade¹, M.

1-Laboratorio de Micología. Facultad de Ciencias Exactas Químicas y Naturales. Universidad Nacional

de Misiones. Mariano Moreno 1375. Posadas. Misiones. Argentina. e-mail: miriamchade@gmail.com

2-Laboratorio de Bacteriología. Hospital Escuela de Agudos "Dr. Ramón Madariaga". Posadas. Misiones

Introducción: La vulvovaginitis por *Candida* spp., es una de las afecciones vulvovaginales más frecuente. El agente causal, en el 90 % de los casos, corresponde al complejo *Candida albicans*, con menor frecuencia se destacan complejo *Candida glabrata*, complejo *Candida parapsilosis* y *Candida tropicalis*. Los antifúngicos más utilizados son los azoles, hoy se observa menor respuesta terapéutica quizás debido al uso indiscriminado de éstos, o la selección de otras especies menos sensibles.

Objetivo: Identificación y determinación de la sensibilidad frente a los azoles de levaduras no-*C. albicans* involucradas en infecciones vaginales.

Materiales y Métodos: Se aislaron 135 cepas levaduriformes de exudados vaginales de mujeres de 18 a 50 años con síntomas de vulvovaginitis candidiásica: Las muestras se tomaron en el Hospital Escuela de Agudos "Dr. Ramón Madariaga", Posadas, Misiones, durante junio 2015 - junio 2016. Las muestras al examen directo mostraban > 10 levaduras /campo, presencia o no de pseudomicelio. Las cepas fueron identificadas según estándares microbiológicos. La sensibilidad frente a los antifúngicos se realizó según el documento M44-A2 del Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI), con tabletas Neo-Sensitabs™ (Rosco): fluconazol 25 µg (FZ), itraconazol 10 µg (ITZ) y clotrimazol 10 µg (CLZ). El control de calidad se realizó con *Candida krusei* ATCC 6258 y *Candida parapsilosis* ATCC 22019.

Resultados: De las cepas evaluadas, el 96,30 % (130/135) correspondió a levaduras del género *Candida* y el 3,70 % (5/135) al género *Saccharomyces*. Las levaduras no-*C. albicans* fueron identificadas fenotípicamente como complejo *C. glabrata* 13 % (17/130), *C. tropicalis* 4 % (5/130), complejo *C. parapsilosis* 4 % (5/130), *C. krusei* 0,7 % (1/130). En cuatro pacientes con vulvovaginitis se observó una asociación entre *C. albicans* y *C. glabrata* y otra entre *C. albicans* y complejo *C. parapsilosis*; y en dos pacientes con recidiva se presentó asociación entre *C. albicans* y *C. glabrata*. Los rangos de los halos de inhibición resultaron: FZ > 30-19 mm, ITZ > 25-12 mm, CLZ > 30-22. Se observó que 2/5 cepas de *C. tropicalis*, presentaron resistencia al fluconazol; 1/17 cepa de *C. glabrata* y 1/5 cepa del complejo *C. parapsilosis* presentaron sensibilidad intermedia al fluconazol; 1/17 y 4/17 cepas de *C. glabrata* presentaron resistencia y sensibilidad intermedia al ITZ respectivamente.

Conclusión: Es importante dar crédito a estos resultados obtenidos mediante estudios de sensibilidad cualitativos, especialmente en laboratorios de baja complejidad, puesto que la metodología utilizada fue comparada, en otros estudios, con la metodología cuantitativa estándar y los resultados de concordancia fueron del 92,7 %.

18

IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ESPECIE CRIPTICA del complejo *Candida glabrata* EN VULVOVAGINITIS

Chade¹, M., Mereles Rodriguez¹, B., Villalba¹, C., Villabaz, V., Taverna³, C., Cordoba³, S.

1-Laboratorio de Micología. Facultad de Ciencias Exactas Químicas y Naturales. Universidad Nacional de Misiones. Mariano Moreno 1375. Posadas. Misiones. Argentina. e-mail: miriamchade@gmail.com
2- Laboratorio de Bacteriología. Hospital Escuela de Agudos "Dr. Ramón Madariaga". Posadas
3- INEI ANLIS Servicio de Antifúngicos. Servicio Levaduras. Dpto. Micología Dr. Carlos Malbrán. CABA.

Introducción: La especie levaduriforme más común implicada en vulvovaginitis sintomática sigue siendo *Candida albicans*, sin embargo con la evolución y la cambiante taxonomía de hongos debido a los avances en las técnicas de secuenciación de ADN, especies previamente no reconocidas, así como especies "crípticas" dentro de los complejos de especies, han sido identificadas, tal es el caso de *Candida nivariensis*, un nuevo agente emergente relacionado con infecciones humanas del tracto vaginal y otras localizaciones cuyas características fenotípicas son muy similares a *Candida glabrata* y pueden ser mal identificadas y subdiagnosticadas. Aunque las especies crípticas del complejo *C. glabrata* probablemente causan manifestaciones clínicas similares como *C. glabrata sensu stricto*, su distinción es importante debido a diferencias en la susceptibilidad antifúngica donde tanto *C. nivariensis* como *C. bracarensis* han sido informadas como resistentes a antifúngicos como los azoles.

El objetivo de este trabajo fue la identificación molecular de especies del complejo *C. glabrata* y su sensibilidad al fluconazol.

Materiales y Métodos: Durante el período 06/2015 - 06/2016, se evaluaron 139 cepas de hongos levaduriformes aisladas de muestras de exudados vaginales, de pacientes que acudieron al laboratorio de Bacteriología del Hospital Dr. Ramón Madariaga de la ciudad de Posadas- Misiones. Las cepas fueron sembradas preliminarmente en un medio cromogénico (*ChromagarTM Candida*, Biomerieux), la identificación presuntiva se completó con la prueba del tubo germinal, asimilación de trehalosa y estudio de la micromorfología en agar leche al 2%, ionización por desorción por láser asistida por matriz-tiempo de vuelo de espectrometría de masas (MALDI-TOF) y PCR. La sensibilidad se evaluó por difusión en medio sólido con tabletas Neo sensitabs (Rosco) y disco de fluconazol del Instituto Malbrán.

Resultados: De las cepas evaluadas, 14/139 fenotípicamente pertenecieron al complejo *C. glabrata*, mediante la espectrometría de masas MALDI-TOF una cepa resultó *C. nivariensis* (7,1%). y 13 *C. glabrata sensu stricto*. Esta identificación fue validada mediante la amplificación, secuenciación y análisis de las regiones ITSs del ADN ribosomal. La determinación de su sensibilidad al fluconazol, mostró que la cepa presentaba halo de sensibilidad intermedia a este azol.

Conclusión: Este estudio tiene importancia en la orientación clínica, debido a la sensibilidad disminuida que presenta la cepa de *C. nivariensis* al fluconazol, antifúngico de elección en candidiasis vulvovaginal. Así también contribuirá al conocimiento de la epidemiología de esta especie emergente.

19

CONCENTRACION INHIBITORIA MÍNIMA DE TERBINAFINA, ITRACONAZOL Y FLUCONAZOL FRENTE A HONGOS DERMATOFITOS

Fiedler J, Chade M, Vedoya M, Velázquez E, Peralta A, Bruquetas A, Sosa V, Mereles Rodríguez BE

Laboratorio de Micología. Facultad de Ciencias Exactas Químicas y Naturales. Universidad Nacional de Misiones. Mariano Moreno 1375. Posadas. Misiones. Argentina. e-mail: bedamereles@gmail.com

Introducción: Los hongos dermatofitos ocasionan afecciones cutáneas con cuadros clínicos muy variados, pueden presentar desde síntomas leves hasta lesiones inflamatorias muy intensas. El tratamiento de estas micosis es largo y muchas veces insatisfactorio. Aunque la comunicación de casos con mala respuesta terapéutica va en aumento, se han realizado pocos estudios de sensibilidad a nivel mundial.

El objetivo fue evaluar la concentración inhibitoria mínima (CIM) de tres antifúngicos, de uso habitual, frente a hongos dermatofitos aislados de muestras clínicas.

Materiales y Métodos: Se trabajó con 30 cepas de las especies: *Trichophyton mentagrophytes*, *Trichophyton rubrum*, *Microsporum canis*, *Microsporum gypseum* y *Trichophyton tonsurans*. Las pruebas de sensibilidad antifúngica se llevaron a cabo según el documento M38-A2 del CLSI. Los antifúngicos ensayados fueron terbinafina, itraconazol y fluconazol. El inóculo se ajustó a 10^3 UFC / ml. Los cultivos se realizaron en medio RPMI en placas de microdilución. Las placas inoculadas fueron incubadas a 35 °C, las lecturas se realizaron a las 24, 48, 72 y 96 hs de forma visual con la ayuda de un espejo para lectura de placas de microdilución.

Resultados: Frente a las cepas de *T. mentagrophytes* ensayadas los resultados de CIM para terbinafina oscilaron entre 0,03 - 0,5 mg/L; para itraconazol 0,12 - 0,50 mg/L; para fluconazol estuvieron entre 16 a > 64 mg/L. Con las cepas de *T. rubrum*, terbinafina presentó valores de CIM que oscilaron entre 0,03- 0,5mg/L, para itraconazol estuvieron entre 0,25- 0,5 mg/L y fluconazol mostró valores de 8 a > 64 mg/L. Frente a *Microsporum canis*, las lecturas de CIM para terbinafina estuvieron entre 0,06 - 0,12 mg/L, para itraconazol se observaron valores entre 0.5 - 4mg/L y en el caso de fluconazol valores de 16 a > 64 mg/L. Con las cepas de *T. tonsurans* los valores de CIM para terbinafina estuvieron entre 0,03-0,06 mg/L, para el itraconazol osciló entre 0,5 - 4mg/L, y el fluconazol presentó valores de CIM >64mg/L. Frente a *M. gypseum* se observaron valores de CIM para terbinafina entre 0,06 - 0,25 mg/L, para itraconazol entre 1-2 mg/L y para fluconazol entre 32 y >64mg/L.

Conclusión: Se concluye que frente a las cepas de dermatofitos estudiadas, la terbinafina es el antifúngico más activo (CIM entre 0,03 y 0,5 mg/ L), seguido de itraconazol (CIM entre 0,12 y 4 mg/L). El fluconazol es el antimicótico que presenta menor actividad (CIM entre 8 y >64 mg/L).

20

ENSAYOS PRELIMINARES DE LA ACTIVIDAD ANTIFÚNGICA IN VITRO DE EXTRACTOS ACUOSOS DE FRUTOS DE YERBA MATE SOBRE HONGOS DERMATOFITOS

Mereles Rodríguez BE, Bruquetas A, Fiedler J, Peralta A, Villalba C, Velázquez E, Vedoya MC, Chade M

Laboratorio de Micología. Facultad de Ciencias Exactas Químicas y Naturales. Universidad Nacional de Misiones. Mariano Moreno 1375. Posadas. Misiones. Argentina.
e-mail: bedamereles@gmail.com

Introducción: Los dermatofitos son agentes causales de micosis cutáneas que constituyen un importante problema sanitario a nivel mundial debido a su alta prevalencia. El aumento de comunicaciones de micosis con mala respuesta terapéutica a los antifúngicos, estimuló el desarrollo de nuevos compuestos con mayor espectro de acción antifúngica y menor toxicidad que los actuales, encontrando muy buena acogida los productos de origen natural.

El objetivo fue determinar la actividad antifúngica in vitro de extractos acuosos de frutos de yerba mate (YM) sobre hongos dermatofitos.

Materiales y Métodos: Se utilizaron cepas de *Trichophyton mentagrophytes* provenientes de muestras clínicas. Los frutos de YM fueron recolectados de yerbales de diferentes regiones de la provincia de Misiones. Los extractos acuosos de los mismos se prepararon siguiendo el método de decocción según Farmacopea Argentina. Las pruebas de sensibilidad se realizaron por el método de difusión en agar Mueller Hinton. Se utilizaron tabletas Neo-Sensitabs de terbinafina e itraconazol, para comparar el poder inhibitorio de estos antifúngicos sobre los dermatofitos, con los de los extractos de frutos de YM. Los discos de los extractos en prueba, fueron preparados cargando 20µl de los éstos a diferentes concentraciones (5 - 40 mg/ml) en discos de papel de filtro Whatman Nº10 (Ø9 mm). El inóculo fúngico fue ajustado a $1-3 \times 10^4$ UFC/ml. La inoculación de las placas se realizó por el método de inundación y se incubaron invertidas a 30°C con observación diaria del desarrollo fúngico hasta 7 días, para la medición de halos de inhibición.

Resultados: Al comparar el comportamiento de los antifúngicos comerciales y los extractos de frutos de YM, frente a las cepas de *Trichophyton mentagrophytes* estudiadas, pudo observarse que los mayores halos de inhibición correspondieron a los producidos con la terbinafina (49-80 mm), seguidos por itraconazol (16-34 mm). Frente a los extractos de frutos de YM a concentraciones de 40mg/ml, pudieron observarse halos que oscilaron entre 13 y 25 mm; a menores concentraciones de los mismos no se observaron actividad antifúngica.

Conclusiones: Los primeros resultados obtenidos en el estudio cualitativo de la actividad antifúngica de extractos acuosos de frutos de yerba mate frente a *Trichophyton mentagrophytes* fueron satisfactorios; sin embargo, se requiere continuar el estudio con otras especies y aplicar las pruebas cuantitativas de dilución en caldo, para conocer certeramente la concentración inhibitoria mínima del extracto de frutos de yerba mate frente a los hongos dermatofitos.

21

IDENTIFICACIÓN DE CASOS DE LEISHMANIASIS VISCERAL CANINA DIAGNOSTICADOS ENTRE 2013 Y 2017 EN LA LOCALIDAD DE SANTO TOMÉ

Mastropietro N.G.¹; Gomez Mendez S.A.¹, Zborowski I.¹; Mauro K.¹; Marelli M.²; De Sousa O.²; Villarquide ML.¹

¹ Fundación H. A. Barceló. Laboratorio de Control de Vectores Entomológicos de Importancia Sanitaria.

² Bromatología Municipalidad de Santo Tomé.

Introducción: En Argentina la Leishmaniasis Visceral Canina (LVC) y Humana es causada por *Leishmania infantum* (syn chagasi), siendo transmitida por *Lutzomyia longipalpis* como su vector principal y encontrándose como reservorio involucrado el perro doméstico. En la localidad de Santo Tomé en el año 2008 se registró por primera vez a *Lu. longipalpis* y se diagnostica en ese mismo año el primer caso de LVC, entre 2010 y 2014 se registraron 9 casos humanos, siendo 3 óbitos.

Objetivo: Identificar casos positivos de Leishmaniasis Visceral Canina del 2013 al 2017 en la localidad de Santo Tomé, Corrientes.

Materiales y Métodos: Se analizaron los datos correspondientes del servicio de diagnóstico de LVC Municipal durante el periodo del 2013 a junio del 2017 y de las Veterinarias Privadas locales en julio y agosto del 2017. Todos los diagnósticos fueron realizados mediante la técnica RK 39.

Resultados: Del servicio diagnóstico Municipal se analizaron 729 caninos 38,13% (n=278) fueron positivos desde los años 2013 a 2016. No se observaron diferencias entre los índices de positividad en entre los años siendo siempre menor al 50% en relación al total analizado por año. Sin embargo en el 2014 se realizaron un mayor número análisis 260 con un 33,08% (n=86) de canes positivos y en el 2016 el que menor número análisis fue de 78 con 46,15% (n=36) de canes positivos. En total se observó un promedio de edad de $4,87 \pm 3,34$ años y 29 caninos menores de 1 año. La raza más frecuente fue la Mestiza 77,82% (n=221), seguida por Bóxer 4,23% (n=12), Caniche 3,87% (n=11) y Labrador 3,52% (n=10). No se encontraron diferencias entre los tamaños de los caninos chico, mediano o grande. En relación a las veterinarias privadas se obtuvieron un total de 16 muestras dando un 56,25% (n=9) positivos siendo el 45,45% (n=5) mestizo.

Conclusión: El mayor número de casos diagnosticados en el 2014 podría relacionarse con la confirmación de dos casos humanos siendo un óbito, generando alarma en los medios de comunicación lo cual podría ser el causal de una mayor preocupación y solicitud de diagnóstico. La mayor frecuencia de la raza mestiza podría ser explicada por ser predominante en las poblaciones caninas. Si bien los datos del servicio privado son preliminares demuestran la importancia de complementar estos al servicio municipal brindado el cual permite acercar un diagnóstico a personas que no cuentan con recursos económicos de realizarlo en forma privada.

22

CRIADEROS PREDOMINANTES DE *Aedes aegypti* Y SUS TIPOS DE RECIPIENTES DURANTE EL BROTE DE DENGUE DE 2016 EN LA LOCALIDAD DE SANTO TOME CORRIENTES

Zalazar F¹; Brandao G¹; Lovato M¹; Leporace M.¹

¹Fundación H. A. Barceló, sede Santo Tomé Corrientes. Laboratorio de Control de Vectores Entomológicos de Importancia Sanitaria.
Contacto: zalazarefederico@gmail.com

Introducción: El Dengue es una enfermedad viral transmitida principalmente por el mosquito *Aedes aegypti*, presenta hábitos diurnos, es urbano, su ciclo de vida corresponde a una etapa acuática (estadios inmaduros: larvas y pupas) y otra aérea (adulto). Santo Tomé sufrió su primer brote de Dengue durante los meses de enero-abril de 2016.

Objetivos: Identificar el tipo de recipiente con larvas y/o pupas predominantes en el bloqueo larval durante el brote de dengue en 2016 en la localidad de Santo Tome, Corrientes.

Materiales y Métodos: Los datos fueron obtenidos del Laboratorio de Control de Vectores Entomológicos de Importancia Sanitaria (LaCVEIS) de la Fundación H. A. Barceló durante el bloqueo larval que se llevó a cabo durante el brote de Dengue ocurrido en 2016. Se identificaron los criaderos de mosquitos y las especies que los contenían. Los recipientes fueron agrupados mediante la clasificación LIRA del MSN: Grupo A: Almacenamiento de agua para Consumo humano, Grupo B: Deposito Móvil (Sub Grupo B1: Recipientes plásticos en general menores a 500ml, B2: Neumáticos y B3: Chatarra), Grupo C: Deposito Fijos (bateas p/neumáticos, piscinas, etc) y Grupo D: Agujeros en los árboles, rocas y restos de animales.

Resultados: Se registraron 251 criaderos entre los meses de enero y abril. El 68,6% (173/251) correspondió al Grupo B, 19,4 % (49/251) al Grupo C y un 12 % (29 /251) de los recipientes no fueron identificados (ND), tanto en el grupo D y grupo A no se encontraron criaderos. Con respecto al grupo B, el 79% (137/173) pertenece al Grupo B1, el 11% (19/173) al Grupo B2, el 10% (17/173) al Grupo B3. En el Grupo B1 el 68,6% (94/137) correspondió a Tachos, 8,8% (12/137) Baldes, 7,3 % (10/137) Botellas, 2,2% (3/137) Recipientes de Vidrio, 1,5% (2/137) Bebedero Plástico, 2,2% (3/137) Recipientes de Aluminio, 4,4% (6/137) Latas, 2,2% (3/137) Floreros, los recipientes como Cacharro, Tapers, Hormigonera y Termolar se encontró un solo criadero de c/u correspondiendo al 2,8% (4/137). *A. aegypti* se encontró como única especie en el 76% (104/137) de los recipientes de B1 y un 8% (11/137) coexistiendo con más de una especie.

Conclusión: Se demostró que los depósitos móviles fueron los criaderos por excelencia. Los tachos plásticos con un volumen menor a 500 ml, seguido por los depósitos fijos como las piscinas no cloradas fueron los más frecuentes. Es necesario continuar con las campañas de educación y concientización de la población para lograr una prevención efectiva.



23

INGESTA DE MACRONUTRIENTES, ESTADO NUTRICIONAL Y COMPOSICIÓN BICOMPARTIMENTAL EN CROSSFIT

Storti, L¹; Poletto, D¹; Dubois, Y¹

¹Fundación H.A. Barceló
Contacto: mlucilastorti@hotmail.com

Introducción: Si bien el conocimiento científico en el área de la nutrición deportiva se ha expandido vertiginosamente en los últimos años, algunos deportes han sido menos estudiados. Conocer los patrones alimentarios, así como la composición bicompartimental de quienes practican Crossfit es fundamental para poder realizar intervenciones nutricionales efectivas.

Objetivo: Analizar la ingesta de macronutrientes, el estado nutricional y la composición bicompartimental en personas que realizan Crossfit en el gimnasio "Santo Sport" en Santo Tomé, Corrientes en 2016.

Metodología: Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal con una muestra de 40 crossfitters, 27 mujeres y 13 hombres entre 18 y 43 años de edad. Para evaluar la ingesta alimentaria se utilizó un registro de 72 hs. Los requerimientos nutricionales según Consenso de la Academia de Nutrición de los EEUU, la Asociación de Dietistas de Canadá y el Colegio Americano de Medicina del Deporte (2016) fueron para este tipo de programa de acondicionamiento físico: glúcidos de 5 a 7 g/kg de peso, para proteínas 1,2 a 1,5 g/kg de peso y de lípidos 20 a 35% del RED. El estado nutricional se evaluó mediante Índice de Masa Corporal. La composición bicompartimental de la masa grasa y músculo esquelético, se determinó mediante bioimpedancia eléctrica.

Resultados: la ingesta promedio de carbohidratos fue de 4,03 g/ kg ($\pm 1,39$), de proteínas de 1,47 g/kg ($\pm 0,35$) y de lípidos del 30,66% ($\pm 9,31\%$) del RED. En cuanto al estado nutricional se encontró el 2,5% (n=1) de las personas con bajo peso, el 47,5 % (n=19) normopeso, el 40% (n=16) sobrepeso y el 10% (n=4) obesidad. Se observó que el 61,5% de los hombres y el 85,2% de las mujeres presentaron porcentaje normal de músculo esquelético. Se determinó un porcentaje de masa grasa muy aumentado en el 84,6% de los hombres. En cuanto a la masa grasa en las mujeres, el 48,14% presentó porcentaje normal y el 33,3% aumentado.

Conclusión: La ingesta insuficiente de carbohidratos puede deberse al desconocimiento por parte de los deportistas acerca de la relevancia de este macronutriente para el ahorro proteico y la gluconeogénesis. Para contrarrestar este déficit, algunos deportistas aumentan el consumo proteico por encima de los valores recomendados para lograr hipertrofia muscular. Estas características de la ingesta, asociados a un consumo elevado de grasas, podría ser el factor determinante en la composición corporal y el estado nutricional.

24

DETERMINACIÓN DE BRUCELOSIS EN BOVINOS EN ORDEÑE EN PARAJES DE SANTO TOMÉ. CORRIENTES.

¹Gimenez, M. R. K., ²De Souza, O., ³Marelli J. M.

¹INTA, Agencia de Extensión Rural Santo Tomé. ²Dirección de Bromatología Municipal ³Honorable Consejo Deliberante de la Municipalidad de Santo Tomé.
Contacto gimenez.karina@inta.gob.ar

Introducción: La Brucelosis es una enfermedad infectocontagiosa de curso crónico, que afecta al hombre como a los animales. Es una zoonosis de distribución mundial, se adquiere por contacto directo con secreciones y excreciones de los animales infectados, por la ingesta de carne mal cocida, productos lácteos no pasteurizados o que contienen microorganismos viables, o por inhalación de material infeccioso en aerosol. La brucelosis rara vez se transmite de una persona a otra. Más prevalente en las zonas rurales. Esta enfermedad es causada por el género *Brucella* spp, bacterias intracelulares, inmóviles generando riesgo ocupacional, produce incapacidad física, y grandes pérdidas económicas en el ganado. Santo Tomé, cuenta con pequeños productores asociados los cuales venden sus productos en la Feria Franca de la ciudad. Muchos de ellos realizan ordeños tanto manual como mecánico con su posterior venta de leche cruda y sus derivados.

Objetivo: Determinar la presencia de Brucelosis bovina en tambos de pequeños productores de Santo Tomé (Corrientes).

Materiales y Métodos: Se muestrearon 9 chacras durante el período 2015 - 2017, en los parajes Atalaya, Los Bretes y Curtiembre. Para el diagnóstico de Brucelosis, se extrajeron muestras de sangre de la vena yugular por punción, sin anticoagulante, las mismas fueron procesadas en el Laboratorio de Sanidad Animal INTA EEA Mercedes. Las técnicas utilizadas fueron: Antígeno Bufferado en Placa (BPA) y Técnica Polarización Fluorescente (FPA) como contra prueba.

Resultados: Se evaluaron los sueros de 86 bovinos hembras, entre 2015-2017. Del total de muestras para brucelosis solo uno se identificó como falso positivo, la cual fue analizada con FPA dando como resultado final: negativo.

Conclusiones: Los resultados demuestran que los animales que producen la leche que se comercializa (en forma cruda, fluida y derivados lácteos) en la ciudad de Santo Tomé, son de pequeños tambos controlados de muy buena sanidad, lo que demuestra la efectividad de la vacuna contra Brucelosis Bovina, la cual es obligatoria para bovinos hembras de 3 a 8 meses de edad. El control sanitario de enfermedades zoonóticas de los animales que se encuentran en ordeño y la vigilancia epidemiológica permite la detección temprana de la brucelosis bovina en los establecimientos lecheros, pudiéndose implementar medidas de control y erradicación.

25

CARACTERIZACIÓN PROTEÓMICA DE EXOSOMAS PLASMÁTICOS DE PACIENTES CON LEUCEMIA LINFOIDE CRÓNICA

Sotelo NS^{1,5}, Prieto D¹, Seija N¹, Abreu C¹, Duran R², Irigoien V³, Oliver C³, Landoni A⁴, Gabus R⁴, Oppezzo P¹

¹ Laboratorio de Investigación en Leucemia Linfóide Crónica. Institut Pasteur de Montevideo, Uruguay. ² Unidad de Bioquímica y Proteómica Analíticas, Instituto de Investigaciones Biológicas Clemente Estable & Institut Pasteur de Montevideo, Uruguay. ³ Cátedra de Hematología, Hospital de Clínicas, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay. ⁴ Hospital Maciel, Administración Servicios de Salud del Estado, Ministerio de Salud, Montevideo, Uruguay. ⁵ Instituto Universitario de Ciencias de la Salud HA Barceló, Facultad de Medicina, sede Santo Tomé Corrientes-Argentina.
nataliasoledadsotelo@gmail.com

Introducción: La Leucemia Linfóide Crónica (LLC) es la leucemia más frecuente en la población adulta de occidente. Esta entidad presenta heterogeneidad en la evolución clínica, con casos que requieren tratamiento inmediato y otros con un curso más indolente, no siendo suficientes los parámetros biológicos disponibles para predecir este comportamiento diferencial. Las señales del microambiente son esenciales para la progresión leucémica, tanto la interacción célula-célula como los factores solubles y los exosomas provenientes de células tumorales.

Los objetivos planteados fueron la extracción y caracterización proteómica de exosomas plasmáticos de pacientes con LLC, con el fin de establecer un perfil exosomal de proteínas característico del debut y la evolución de la enfermedad.

Materiales y Métodos: Se utilizó plasma de 12 pacientes con LLC, clasificados según el estado del IgVH como mutados, no mutados indolentes y no mutados progresores (4 de cada grupo). Mediante parámetros clínicos como el tiempo de duplicación de linfocitos (1 año), linfocitosis >50.000/mm³ e indicación de tratamiento con FCR a 3 años del debut, se distinguieron los grupos indolentes y progresores. Además se evaluaron distintos marcadores pronósticos como el estado mutacional de IgVH, y la expresión de los genes AID y LPL. Los exosomas plasmáticos fueron extraídos por gradiente de iodixanol con un protocolo de ultracentrifugación diferencial. El perfil proteómico se analizó por nano-cromatografía líquida de alta presión y espectrometría de masas (nano HPLC-MS).

Los resultados obtenidos muestran un perfil exosomal de proteínas característico de la enfermedad y diferencial entre los casos indolentes y progresores. Mediante el análisis proteómico se identificaron 138 proteínas en todos los grupos, de las que 40 estaban diferencialmente expresadas, entre estas se presenta HRG (Histidin Rich Glycoprotein) en exosomas de pacientes no mutados en el debut. Entre los grupos de pacientes indolentes y progresores se identificaron 3 proteínas (Gamma Catenina, Placoglobina y S100A9) que sólo estaban presentes en el grupo progresor.

Conclusión: Entre las proteínas encontradas, hemos identificado S100A9 que constituye un nuevo activador de la vía NF- κ B durante la progresión en LLC, no descrito anteriormente*. Diversos estudios postulan a la proteína HRG como marcador pronóstico en varios tipos de neoplasias, no específicamente en LLC, por lo que esta proteína podría ser un marcador pronóstico para esta patología, correlacionándolo con el perfil mutacional de IgVH.

26

DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS, ATENDIDOS EN SANTO TOMÉ, CORRIENTES

Aguirre Kocka M,¹ Areco F¹, Barboza D¹, Barrios F¹, Storti M¹, Ferreyra Lylian^{1,2}
¹ IUCS, Fundación H.A Barceló Facultad de Medicina, ² Hospital San Juan Bautista(HSJB)
Contacto: areco_1717@hotmail.com

Introducción: La desnutrición se la puede definir como la depleción aguda o crónica de nutrientes que lleva a un balance negativo de energía y/o proteínas del organismo. Puede ser causada por la mala ingestión o absorción de nutrientes, también por una dieta inapropiada como hipocalórica o hipoproteica. En muchos casos, el tipo de alimentación no asegura una nutrición óptima, pudiendo llevar al paciente a presentar trastornos en el desarrollo cognitivo y problemas socio culturales.

Objetivo: Describir casos de desnutrición en niños menores de 6 años incluidos en el Plan Nacer en la localidad de Santo Tomé, Corrientes.

Materiales y métodos: Se analizaron 4.019 planillas de pacientes incluidos en el Plan Nacer del Hospital San Juan Bautista y las Salas de Atención Primaria para la Salud, correspondientes al año 2016. Se excluyeron las planillas incompletas. El diagnóstico de desnutrición se estableció mediante la fórmula de Gómez (menores de un año) y la fórmula de adecuación de peso y talla (para los mayores de un año).

Resultados: De 4019 niños evaluados el 30,34% (n=1220) presentaron desnutrición. No se encontraron diferencias entre sexos. Un 78% (n=950) presentó desnutrición aguda, con un rango de edad de 1 mes a 2 años y un 22% (n=270) desnutrición crónica. En particular se destaca que la SAPS Tomas Silvano "Estación" de un total de 260 casos, se encontró el mayor porcentaje de niños con desnutrición crónica 37% (n=98). El mayor número de casos de desnutrición se registró en el HSJB 30% (n=366) seguido de los SAPS San Martín 21% (n=260) y "Estación" 21% (n=259).

Conclusión: El mayor número de casos observado en el HSJB podría estar relacionado con la alta concurrencia de pacientes al mismo. En tanto que las SAPS San Martín y Tomas Silvano "Estación" presenta el mayor número de desnutridos de los barrios. Si bien la desnutrición crónica se presenta en menor frecuencia en comparación con la desnutrición aguda, la primera es de mayor gravedad por sus consecuencias en el niño. El mayor número de casos de evolución crónica en la sala Tomas Silvano "Estación" podría encontrarse vinculado con las condiciones socioeconómicas y culturales del área, datos que deberían ser corroborados con estudios que evalúen dichos factores.

Fortalecer la educación en la población, la articulación del Plan Nacer con otros planes y su control más estricto sobre el destino y consumo de la leche provista, mejoraría la salud de los niños.

