



LA INVESTIGACIÓN EN EL INSTITUTO UNIVERSITARIO ITALIANO DE ROSARIO

Proyectos de Investigación
Tesis de Doctorado en Ciencias Biomédicas
Tesis de Maestría en Educación Médica

2005-2010

IUNIR
ROSARIO - ARGENTINA
www.iunir.edu.ar

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN
Instituto Universitario
Italiano de Rosario

AUTORIDADES

RECTOR

Dr. Mario A. Secchi

VICE RECTOR

Dr. Enrique D. Coscarelli

SECRETARIO ACADÉMICO

Dr. Walter Bordino

DIRECTOR DE LA ESCUELA DE MEDICINA

Dr. Mario A. Secchi

DIRECTOR DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA

Lic. Mg. Eduardo Arzani

DIRECTOR DE LA ESCUELA DE PSICOLOGÍA

Psicol. Amado D. Antiba

DIRECTOR DE LA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

Dr. Roberto Blanco

DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

Dra. Graciela Venera

DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE EXTENSIÓN

Dr. Emilio A. Navarini

DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN

CPN. Carlos A. Navarini

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO

Dra. Graciela Venera

SECRETARIO ASESOR

Dr. Carlos Daniel De La Vega Elena

SECRETARIA ADMINISTRATIVA

Srta. Ana Verónica Frontini





POLÍTICA DE INVESTIGACIÓN

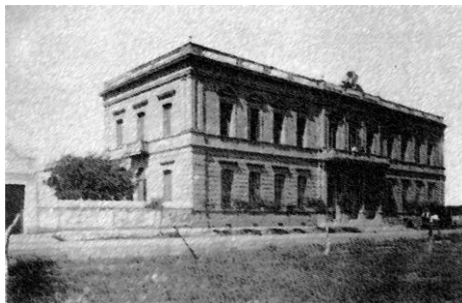
La Política de Investigación del Instituto Universitario Italiano de Rosario – ejecutada a través del Departamento de Investigación - tiene como objetivo prioritario producir nuevos conocimientos científicos y humanísticos en el área de las Ciencias de la Salud. Las acciones institucionales se proponen aunar esfuerzos en investigaciones de interés común, con grupos regionales, nacionales e internacionales, así como con empresas públicas y privadas incentivando la capacidad innovadora y el desarrollo de estrategias que permitan convertir ideas en trabajos conjuntos con la comunidad, además de introducir al alumno en la tarea investigativa mediante el sistema de adscripciones y mantener una estrategia de permanente adaptación al cambio como imponen la ciencia y la tecnología.

La producción científica del cuerpo docente del IUNIR es extensa, en su mayoría relacionada con la práctica profesional. En esta publicación se presentan sólo los proyectos radicados por Docentes-Investigadores, categorizados por el Departamento de Investigación, y las tesis de Doctorado en Ciencias Biomédicas y de Maestría en Educación Médica.



INSTITUTO UNIVERSITARIO ITALIANO DE ROSARIO

En el año 1892 un grupo de integrantes de la colectividad italiana de Rosario fundan el Hospital Italiano Garibaldi. Desde entonces, la complementación entre el ejercicio profesional y la formación científico-académica de su cuerpo médico y de enfermeros ha sido siempre un objetivo prioritario en esta centenaria Institución.



En 1997, luego de la sanción de la Ley de Educación Superior, se decidió convertir al prestigioso Hospital Escuela, formador de especialistas, en un moderno Hospital Universitario, que permitiera capitalizar la experiencia adquirida durante más de un siglo de ardua labor.

La Sociedad de Beneficencia del Hospital Italiano Garibaldi junto con la Asociación de Medicina del Hospital, renovaron así el espíritu solidario de aquellos primeros inmigrantes que se brindaron generosa y desinteresadamente a su comunidad y crearon, el 20 de junio de 1997, la Fundación Universitaria Italiana de Rosario con el objeto estatutario de "participar en la creación y sostenimiento del Instituto Universitario Italiano de Rosario, destinado a la formación de profesionales en las distintas disciplinas de grado y de postgrado".

El IUNIR fue inaugurado oficialmente por el Señor Presidente de la República Italiana, Dr. Carlo A. Ciampi, el 16 de marzo de 2001, junto al Dr. Carlos Crespo primer Presidente de la Fundación del IUNIR. El Profesor Dr. Emilio A. Navarini fue el Rector fundador del IUNIR, siendo renovado en sus funciones en el año 2005.

A través de materias humanísticas, prácticas hospitalarias y un sistema de tutorías permanente que permite estrechar el vínculo profesor-alumno e integrar la transferencia de los conocimientos de los profesionales del Hospital Italiano Garibaldi a los estudiantes, el IUNIR ofrece una infraestructura en la que se desarrollan prácticas para la formación de recursos humanos capacitados académica y humanamente.

La Institución, cuyo funcionamiento fue autorizado por decreto N° 197/01, firmado por la Presidencia de la Nación el 15 de febrero de 2001, viene a completar la importante labor regional desplegada por la colectividad italiana en materia educativa, en las áreas pre-primaria, primaria, secundaria y terciaria.

A partir de la Resolución del Ministerio de Educación 768/01, el Instituto Universitario Italiano de Rosario ofrece carreras de grado que otorgan títulos de Médico, Licenciado en Enfermería, Psicólogo y Odontólogo, carreras de postgrados de Especializaciones Médicas, Maestría en Educación Médica y Doctorado en Ciencias Biomédicas, con validez nacional.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DE CÁTEDRAS



Título del Proyecto

RELACIÓN ENTRE GASTRITIS LINFOCITARIA Y ENFERMEDAD CELÍACA

Director del Proyecto

Ariel Naves

Área temática

Patología

Cátedra

Anatomía Patológica

Lugares donde se desarrolla la investigación

Escuela de Medicina, Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR); Instituto de Histopatología de Rosario

Equipo de investigación

Juan E. Naves

Alumno adscripto: Axel Padinger

Resumen

Se ha descrito la gastritis linfocitaria en pacientes adultos con enfermedad celíaca. La gastritis linfocitaria se considera presente cuando hay más de 25 linfocitos intraepiteliales por cada 100 células epiteliales superficiales gástricas. En este trabajo se estudió la especificidad, sensibilidad y valor predictivo positivo de la gastritis linfocitaria para el diagnóstico de enfermedad celíaca. Se investigaron retrospectivamente biopsias gástricas correspondientes a 64 pacientes con diagnóstico histológico de enfermedad celíaca en duodeno y biopsias gástricas de 64 pacientes no celíacos con biopsias duodenales normales.

Se hallaron en total 18 casos de gastritis linfocitaria en pacientes con enfermedad celíaca confirmada histológicamente (28,1%). En los controles no se encontraron casos de gastritis linfocitaria ($p < 0,001$).

La gastritis linfocitaria es una patología relativamente frecuente en pacientes con enfermedad celíaca confirmada histopatológicamente. De acuerdo a nuestros resultados se trata de un hallazgo altamente específico (100%) pero poco sensible (43%). Su valor predictivo positivo es alto (VPP=100%)

Palabras clave: endoscopia, gastritis linfocitaria, enfermedad celíaca

e-mail de contacto: histopatol@infovia.com.ar

Título del Proyecto

DIVERTICULOSIS APENDICULAR: INCIDENCIA E IMPLICANCIA EN APENDICITIS AGUDA

Director del Proyecto

Ariel Naves

Área temática

Patología

Cátedra

Anatomía Patológica

Lugares donde se desarrolla la investigación

Escuela de Medicina, Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR); Instituto de Histopatología de Rosario

Equipo de investigación

Adriana D'Alleva

Alumno adscripto: Axel Padinger

Resumen

La diverticulosis puede comprometer el apéndice. Se trata en la mayoría de los casos de proyecciones de mucosas y submucosa herniando a través de la capa muscular propia del órgano (divertículos "falsos"). Se examinaron piezas de apendicetomía con diverticulosis a los fines de determinar en base a las características anatomopatológicas la probable patogenia de esta afección. Se examinaron prospectivamente 284 piezas de apendicetomía que ingresaron al laboratorio del Instituto de Histopatología desde el 01/07/2004 al 29/06/2005, efectuando en cada caso un examen macroscópico minucioso, buscando estructuras de tipo diverticular e incluyendo para estudio histopatológico las áreas sospechosas. Se hallaron 6 casos de diverticulosis apendicular (2,11%). En todos ellos hubo un divertículo ubicado en la porción distal del apéndice, proyectándose desde la punta (divertículo central) o emergiendo en forma excéntrica de su vecindad (divertículo excéntrico). Tres casos presentaron más de un divertículo. Dos de ellos tenían 2 divertículos distales y uno presentaba uno distal y otro en la parte media. En 2 de los pacientes se documentó reducción acentuada (diámetro de la luz $<0,1$ mm) de la luz proximal al divertículo y en 2 pacientes, oclusión completa. Los restantes tuvieron inflamación apendicular intensa y ello impidió determinar con certeza la existencia de oclusión luminal proximal. En todos los casos se constató que a nivel de la zona de proyección diverticular a través de la capa muscular propia apendicular, existía en los cortes histológicos un marco de tejido muscular liso con dos bordes convexos y romos hacia el área de pasaje del divertículo. Una disposición similar se observó en las piezas de apendicetomía sin diverticulosis respecto a sitios de pasaje de estructuras vasculares a través de la muscular propia, de ubicación variable dentro del apéndice, pero predominando como áreas excéntricas en la vecindad de la punta. El hallazgo en 4 de los 6 casos de diverticulosis apendicular de reducción acentuada de la luz o bien de obstrucción luminal completa, abona la hipótesis de que el aumento de la presión intraluminal por obstrucción (parcial o completa) es causa de la diverticulosis. La

morfología de la capa muscular propia que enmarca el sector de pasaje del divertículo es similar a la que rodea los sectores normales de pasajes de vasos por lo que sugerimos que en estos focos de menor resistencia a la presión intraluminal es donde se producen los divertículos.

Palabras clave: diverticulosis apendicular, apendicetomía, histopatología apendicular

Título del Proyecto

SUFICIENCIA HEPÁTICA EN CONDICIONES DE ESTRÉS CELULAR DEL HÍGADO CIRRÓTICO EN RATA

Director del Proyecto

Mario A. Secchi

Área temática

Hepatología

Cátedras

Cirugía Básica y Experimental, Bioquímica, Clínica Quirúrgica I

Lugar donde se desarrolla la investigación

Escuela de Medicina, Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR)

Equipo de investigación

Lisandro Quadrelli, Enzo Peralta, María Consagra, Leonardo Rossi

Alumnos adscriptos: Camilo Muniagurria, Marina Gabriela

Resumen

Nuestro modelo de cirrosis inducida en hígado de rata con tetracloruro de carbono (CCL4) se describe en el British Journal of Surgery 1998 Vol 85 Suppl 2 (July) y el modelo de cirrosis micronodular tardía, en Liver International, 2006 Vol 26, Suppl 1: 46. Después de un período de 5 y 7 meses, la actividad inflamatoria fue mínima pero las condiciones de estrés celular persistieron. En 2008-2009 estudiamos la suficiencia hepática bajo condiciones de estrés celular en un modelo murino de cirrosis tardía. Ratas machos Wistar con cirrosis tardía (5 meses) se dividieron en 3 grupos. Se administró una nueva dosis única de 0,20 ml de CCL4 por vía intragástrica una semana antes del procedimiento.

Grupo 1: ratas con cirugía control (n = 8); Grupo 2: ratas con hepatectomía del 30% (n= 8). Grupo 3: ratas con hepatectomía del 60% (n= 8). A las dos semanas los animales sobrevivientes se sacrificaron previa extracción de sangre. Se determinaron los niveles séricos de aspartato amino transferasa (ASAT), albuminemia, bilirrubinemia y colinesterasa. Se calculó el volumen hepático relativo y se examinó histológicamente el tejido hepático.

Resultados 2009

Grupo 1: todos los animales sobrevivieron dos semanas.

Grupo 2: 6 de 8 animales sobrevivieron. Evidencia de regeneración hepática en 5 animales.

Grupo 3: 4 de 8 animales sobrevivieron. Evidencia de regeneración hepática en 3 ratas.

No hubo diferencias significativas entre el grupo 1 (n=8) y el 2 (n=6) en los niveles séricos de ASAT, albuminemia, bilirrubinemia y colinesterasa. Se observó diferencia significativa entre el grupo 3 (n=4) y los grupos 1 y 2 en los niveles de ASAT, albuminemia, bilirrubinemia y colinesterasa. La regeneración hepática se evidenció en 8 hígados cirróticos.

Conclusión: Después de un prolongado período de cirrosis experimental en ratas con estrés celular (dosis única de CCL4), se demostró suficiencia hepática después de hepatectomía del 30% y del 60%, con 75% y 50% de supervivencia en cada grupo respectivamente y evidencia de suficiencia hepática y regeneración.

Palabras clave: suficiencia hepática, hígado cirrótico de rata

e-mail de contacto: secchimario@hotmail.com

Título del Proyecto

MODIFICACIONES EN LA LESIÓN PULMONAR AGUDA PRODUCIDA POR DIFERENTES ESTRATEGIAS VENTILATORIAS. RECLUTAMIENTO ALVEOLAR Y ADMINISTRACIÓN DE SURFACTANTE PULMONAR EXÓGENO

Director del Proyecto

Néstor R. Herrera

Área temática

Terapia Intensiva Neonatal

Cátedra

Carrera de Especialización en Neonatología

Lugar donde se desarrolla la investigación

Unidad de Medicina y Cirugía Experimental (UMCE), Escuela de Medicina, Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR)

Equipo de investigación

Roberto Regnicoli, Mariel Murad, Mariel Martín

Alumno adscripto: Martín Romaldini

Resumen

Se investigaron los efectos producidos por una maniobra de insuflación sostenida previa a la administración de surfactante exógeno y los producidos por diferentes patrones ventilatorios sobre la respuesta al mismo. Se estudiaron 20 ratas Wistar adultas a las que se les produjo una injuria pulmonar por repetidos lavados con solución fisiológica. Se evaluó el pH, PaO₂, PaCO₂, la presión arterial sistólica, la compliance toracopulmonar y la histología. Los animales se dividieron en 2 grupos según se les hubiera aplicado o no insuflación sostenida para evaluar el efecto inmediato de la misma. Posteriormente los grupos citados fueron subdivididos en función de la capacidad residual funcional (CRF) aplicada, quedando conformados 4 grupos experimentales. El grupo 1 recibió previo al surfactante una insuflación sostenida de 30 cm H₂O durante 15 segundos y se ventiló posteriormente con presión al final de la espiración (PEEP) de 10 cm H₂O. El grupo 2, no recibió insuflación sostenida y se ventiló con PEEP 10 cm H₂O. El grupo 3, recibió insuflación sostenida y se ventiló con PEEP 4 cm H₂O y el grupo 4, sin insuflación sostenida se ventiló con PEEP 4 cm H₂O. Los efectos inmediatos del surfactante no fueron modificados por la aplicación previa de insuflación sostenida. Se verificó durante el transcurso de la experiencia un aumento de la PaO₂ asociada al aumento de la capacidad residual funcional (Grupo1 p<0.0001; Grupo2 p<0.0001), e independiente de la insuflación sostenida. El uso de insuflación sostenida previo a la administración de surfactante sumado a la ventilación con capacidad residual funcional alta se asoció con infiltración de polimorfonucleares debajo del epitelio bronquiolar (p<0.005). Nuestros resultados no avalan el uso de insuflación sostenida previo a la administración de surfactante exógeno.

Palabras clave: surfactante exógeno, maniobras de reclutamiento, estrategias ventilatorias, presión positiva al final de la espiración, insuflación sostenida

e-mail de contacto: nrherrera@ciudad.com.ar

Título del Proyecto

CONSERVACIÓN EN SECO DE MATERIAL CADAVERÍCO

Director del Proyecto

Roberto Mignaco

Área temática

Anatomía

Cátedra

Anatomía

Lugar donde se desarrolla la investigación

Laboratorio de Anatomía Normal, Escuela de Medicina, Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR)

Equipo de investigación

Deborah Sylvestre Begnis, Edgardo Almanzo

Alumnos adscriptos: Facundo Isnardi, Carlos Cesanelli, Daiana Foco, Salomé Fleitas

Resumen

Las técnicas de conservación en seco de cadáveres fueron desarrolladas en el Museo de Ciencias Morfológicas de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNR entre 1967 y 1992, como métodos MAR (Museo de Anatomía de Rosario), cuyas modificaciones sucesivas se numeraron de I a V. Constaban de tres pasos, inyección de solución fijadora en cadáver entero por canalización arterial, trozado del mismo, revelado por inmersión en alcohol puro y conservación final, también por inmersión en solución final glicero-alcohólica. Esta nueva modificación (MAR VI) se desarrolló en la IUNIR a partir de 2001. Consiste suprimir los dos últimos pasos de inmersión de la técnica MAR V, reemplazándolos por la aspersion del cadáver o sus partes con la solución conservadora final, lo que se logró con buen resultado permitiendo la conservación de dos cadáveres enteros disecados en nuestro laboratorio, en excelentes condiciones luego de siete y cinco años de exposición al ambiente.

Solución Fijadora (10 litros)

Agua	4000 ml
Alcohol puro	2500 ml
Glicerina comercial	2500 ml
Formol al 40%	700 ml
Ácido fénico	300 ml
Acetato de potasio	300 g
Nitrato de potasio	150 g
Fosfato de potasio	75 g

Solución final (aspersion)

Alcohol puro	45%
Glicerina comercial	45%
Ácido fénico	10%

Palabras clave: MAR, anatomía, conservación cadáver

e-mail de contacto: rmignaco41@yahoo.com.ar

Título del Proyecto

SISTEMAS AUTOMATIZADOS EN LOS PROCESOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE DE MEDICINA

Director del Proyecto

Nicolás Rodríguez León

Área temática

Pedagogía, Cibernética

Cátedra

Cibernética Médica y Bioinformática

Lugar donde se desarrolla la investigación

Escuela de Medicina, Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR)

Equipo de investigación

José A. Cesolari, Federico Lerro, Bruno Calvi

Alumnos adscriptos: Gonzalo Castro, Jimena Cáceres, Sonia Milicic, Antonela Nasello, Cecilia Closs, Maria B. Goenaga, Martín Andreoli

Resumen

La presente investigación se ha dirigido a explorar métodos interactivos que permitan bajo ciertas normas técnicas simular una situación problema que refleje un hecho real con el cual el estudiante deberá enfrentarse en el futuro. En esta primera fase se ha validado un programa informático de simulaciones sobre problemas histológicos para alumnos de primer año de la Carrera de Medicina.

Para tal fin se desarrolló un programa automatizado como apoyo a la docencia simulando casos para usuarios que pueden interactuar con el sistema, identificando necesidades de aprendizaje durante su desempeño, posibilitando la retroalimentación y entrenamiento motivador al evaluar su acción.

El programa se ha aplicado a 8 cohortes de alumnos (2002-2008) y se comprobó que puede evaluar la actuación del alumno frente al problema presentado y proporcionarle información en la práctica de su autoaprendizaje calculando el porcentaje de aprobados y promedio del tiempo de aprendizaje. No se encontraron diferencias significativas entre los tiempos de aprendizaje de las cohortes. El método posibilitó la retroalimentación al evaluar su acción permitiendo el acercamiento de los alumnos a la computación.

Palabras clave: sistemas automatizados, programas, histología, simulación, enseñanza por computadora

e-mail de contacto: nrleon2002@yahoo.com.ar

Título del Proyecto

ESTUDIO DESCRIPTIVO DE SABERES Y PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN ALUMNOS DE PRIMER AÑO DE MEDICINA DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA DE GESTIÓN PRIVADA

Director del Proyecto

José A. M. Cesolari

Área temática

Sociología

Cátedra

Biología Celular, Histología, Embriología y Genética

Lugar donde se desarrolla la investigación

Escuela de Medicina, Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR)

Equipo de investigación

Bruno J. Calvi

Alumnos adscriptos: Cecilia Closs, Belén Goenaga, Gisella Jelusich, Rosario Moreno, Daiana Foco

Resumen

La salud es fundamental para el desarrollo integral de una comunidad. Desde su estudio genérico se planteó una investigación que abarcó lo que de una u otra forma podía alterarla e influir en su equilibrio.

La automedicación es un proceso básico generado por los conjuntos sociales, como estrategia de enfrentamiento de la enfermedad.

Los objetivos del trabajo fueron caracterizar y conocer los saberes y prácticas del consumo de medicamentos, en alumnos ingresantes al primer año de la carrera de Medicina de una Institución Pública de Gestión Privada, y luego proponer soluciones alternativas.

Los estudiantes fueron encuestados, en forma anónima y voluntaria, con un cuestionario semiestructurado (aprobado por Comité de Ética) que recabaron datos de identificación socio-económicos-culturales y relacionados con el conocimiento y consumo de medicamentos.

A modo de ejemplo mostramos algunos resultados de Automedicación con medicamentos de primera opción:

Analgésicos en general: 91 estudiantes (25,2%), Aspirina: 66, (18,3%), Anticonceptivos: 43 (11,9%), Antijaquecosos: 15 (4,2%), Vitaminas y Minerales: 13 (3,6%), Antiinflamatorios: 11 (2,5%), Antiespasmódicos: 9 (2,4%).

Conclusiones. La automedicación en la población estudiantil mostró coincidencia con las molestias y los problemas de salud percibidos. Se observó falta de formación pero no de información. Se impone la responsabilidad de las autoridades educativas de incorporar conocimientos de promoción de salud y prevención de enfermedades como parte de la currícula y desde el inicio de la carrera.

Palabras clave: automedicación, adolescentes, estudiantes universitarios

e-mail de contacto: jamceso@gmail.com

Título del Proyecto

APRENDIZAJE BASADO EN LAS MOTIVACIONES. EL APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS ES MOTIVADOR Y MEJORA EL APROVECHAMIENTO Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN EL DICTADO INTEGRADO DE CLÍNICA QUIRÚRGICA I Y CIRUGÍA BÁSICA IV

Director del Proyecto

Mario A. Secchi

Área temática

Educación

Cátedra

Cirugía Básica y Experimental

Lugar donde se desarrolla la investigación

Escuela de Medicina, Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR)

Equipo de investigación

William Darós, Walter Bordino, Lisandro Quadrelli, Nicolás Rodríguez León

Alumno adscripto: Mariano Blanco

Resumen

La falta de motivación en el estudiante afecta seriamente su aprovechamiento académico. Nos ocupamos entonces de abordar este problema y generar una motivación educativa del aprendizaje centrada en la adquisición de competencias.

Objetivo General: desarrollar una Teoría del Aprendizaje centrada en las motivaciones, concretándola en un dispositivo de enseñanza denominado Cirugía Básica y Experimental (CB y E) que prepara a los estudiantes en la adquisición de competencias clínicas a lo largo de 5 años de la Carrera de Medicina. Método. Investigación-acción cuali-cuantitativo con triangulación metodológica y de datos mediante encuestas (cuantitativas) y observación de clases (cuali y cuanti) por estudiantes -docentes-directivos-egresados para:

1) Evaluar la pertinencia de esta asignatura con el plan de Estudio. 2) Demostrar que esta asignatura se aprende por la enseñanza centrada en la motivación y construir la asignatura CB y E como dispositivo de integración motivacional.

3) Valorar la aplicación de estas competencias adquiridas en las dos primeras Cohortes de Médicos egresados de este plan de estudios (preponderantemente competencias de la práctica clínica, actividades del punto 10 y 11 de la Resolución 1314/07). 4). Para comparar las medias de las notas de las dos cohortes se utilizó el test de la t de Student y para asumir el comportamiento de varianzas se utilizó el test de Levene.

Resultados. Los docentes, directivos y estudiantes del IUNIR consideran que es pertinente el dictado CB y E en la Carrera, su metodología es correcta, motivadora y facilitadora del aprendizaje. Como resultado, mejora el rendimiento académico, especialmente en el cuarto año cuando se integra CB y E IV con Clínica quirúrgica I.

Conclusión. Los médicos egresados pudieron aplicar estas competencias de manera autónoma segura en más del 85% de los casos, durante los seis primeros meses de egresados. El dispositivo de enseñanza cumple los cometidos propuestos.

Palabras clave: enseñanza, competencias, motivación

e-mail de contacto: secchimario@hotmail.com

Título del Proyecto

RATONES SENILES TRATADOS CON PROCAÍNA. EFECTO SOBRE INDICADORES DE FUERZA MUSCULAR Y EL ESTRÉS

Director del Proyecto

Graciela Venera

Área temática

Farmacología, Geriatría

Cátedra

Biofísica y Fisiología

Lugares donde se desarrolla la investigación

Unidad de Medicina y Cirugía Experimental (UMCE), Escuela de Medicina, Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR); Laboratorio Central del Hospital Italiano Garibaldi de Rosario

Equipo de investigación

Ana V. Frontini

Alumnos adscriptos: Mariano Blanco, Sebastián Mercáu

Resumen

La procaína es utilizada en la gerontología experimental y se la considera una droga con posibilidades terapéuticas en el tratamiento de la enfermedad de Alzheimer ya que interactúa con múltiples sistemas neuroquímicos, fundamentalmente con el receptor colinérgico muscarínico. El envejecimiento y la neurodegeneración asociada con la edad se relacionan con un descenso de las funciones neuromusculares y exploratorias así como aumento de cortisol plasmático. El objetivo del estudio fue analizar el efecto de la procaína sobre la fuerza muscular mediante el ensayo del alambre ("tightrope") y la evaluación del estrés, con el ensayo del laberinto en cruz elevado ("T-maze").

Ratones Rockland macho de 9 meses se dividieron en dos grupos: a) inyectado intraperitonealmente con procaína (1,4 mg/kg; 0,2 ml, 3 veces por semana durante 5 semanas), b) inyectados con el vehículo. En el ensayo de la "tightrope" -prueba que evalúa la fuerza muscular- se colocó el ratón en el centro del alambre agarrado con sus patas delanteras. Se determinó el tiempo que el animal se sostuvo. En el ensayo de la T-maze - indicador de estrés - se registró el tiempo de latencia del ratón para moverse de la rama abierta a la cerrada colocando al animal en el extremo de la rama abierta con la cara hacia el lado contrario de la plataforma central. Los datos se analizaron mediante la t de Student. En la 5^o semana, en el ensayo de la "tightrope" los ratones tratados con procaína permanecieron suspendidos del alambre el doble de tiempo que los controles ($p < 0,01$). En la "T-maze", los ratones tratados permanecieron en las ramas abiertas 122 segundos *versus* los animales control que permanecieron 53 segundos ($p < 0,05$).

Los resultados demostraron que en ratones seniles, el tratamiento con procaína aumentó la fuerza muscular y disminuyó el estrés.

Palabras clave: procaína, gerontología

e-mail de contacto: venera@qb.ffyb.uba.ar

Título del Proyecto

EFFECTOS METABÓLICOS E HISTOLÓGICOS DE LA PROCAÍNA EN RATAS NORMALES ADULTAS

Director del Proyecto

Graciela Venera

Área temática

Farmacología, Geriátría

Cátedra

Biofísica y Fisiología

Lugares donde se desarrolla la investigación

Unidad de Medicina y Cirugía Experimental (UMCE), Escuela de Medicina, Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR); Laboratorio Central del Hospital Italiano Garibaldi de Rosario

Equipo de investigación

Ana V. Frontini, Ariel Naves, Enzo Peralta, Diego Pusterla

Alumnos adscriptos: Mariano Blanco, Juan M. Esparza, Sebastián Mercáu, Tomás Vita, Pablo Lamelas

Resumen

La procaína regularía los niveles del ARNm de la hidroximetil glutaril coenzima A reductasa ejerciendo un efecto modulador sobre la formación de esteroides inducida por AMPc sin afectar los niveles séricos basales de colesterol (CHO) y corticosteroides (CT) y disminuyendo la concentración de cortisol sólo cuando los valores son superiores a los normales. El objetivo del presente trabajo fue evaluar el efecto de la procaína sobre parámetros metabólicos y la histología de órganos relacionados con el envejecimiento (cerebro, corazón, aorta, hígado, bazo y riñón). Para ello, ratas macho Sprague-Dawley adultas (90 días) se trataron con procaína (T) durante 29 semanas. Las ratas control (C) se inyectaron con solución de NaCl 0,9 g%. Semanalmente, se evaluó el peso corporal. Se extrajo sangre sin ayuno previo, en distintos estadios del tratamiento. Se realizaron determinaciones de hematocrito (Hto), fórmula leucocitaria (FL), glucosa (Glu), triglicéridos (TG), CHO, HDL, homocisteína (HCys) y CT séricos. Los resultados se analizaron mediante la t de Student. No se observaron diferencias entre los grupos en: Hto, FL, peso de órganos y peso corporal. La procaína provocó una disminución significativa de TG y HCys a partir de la semana 8ª ($p < 0,05$). Los niveles séricos de CT, Glu y CHO no mostraron cambios significativos. En todas las ratas C se observó leve hipertrofia miocárdica y en el 50% de los animales T, ligera esteatosis hepática. No se observaron modificaciones en los demás órganos estudiados. El presente trabajo demuestra que la procaína desciende los niveles séricos de TG y es el primero que informa el efecto de la procaína sobre la HCys.

Palabras clave: procaína, gerontología, homocisteína, triglicéridos

e-mail de contacto: venera@qb.ffyb.uba.ar

Título del Proyecto

ANTÍGENOS CARBOHIDRATADOS ASOCIADOS A TUMOR. ANTÍGENOS ABH SOLUBLES EN EL PROCESO CANCEROSO

Director del Proyecto

Edita Solís

Área temática

Inmunología

Cátedra

Biofísica y Fisiología

Lugar donde se desarrolla la investigación

STEM, Laboratorio anexo al Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR)

Equipo de investigación

Carlos Daniel De La Vega Elena

Marylise Neuberger Becharia Universidad de Lieja (Bélgica)

Resumen

En el cáncer, las modificaciones de los antígenos de membrana están relacionadas con alteraciones de los genes que codifican las glicosiltransferasas y ambas, con el proceso de carcinogénesis. De esta manera, la expresión aberrante de antígenos ABH específicos en membranas celulares y en células epiteliales, constituye una evidencia inmunoquímica del compromiso genético que acompaña a la transformación maligna y constituye un tópico importante en la patología tumoral y su biología, al punto de considerar a la modificación del patrón de glicosilación ABO como un cambio asociado a tumor.

El objetivo de este trabajo fue investigar la expresión secretora de antígenos ABH en plasma de pacientes con cáncer hematológico y no-hematológico utilizando la técnica de inhibición de la hemoaglutinación.

El porcentaje de individuos secretores observado en la población sana estuvo de acuerdo con publicaciones previas. El análisis estadístico de los resultados puso en evidencia una expresión de antígenos solubles significativamente disminuida en los pacientes afectados por cáncer respecto a la población general. Asimismo, en los pacientes con neoplasias hematológicas se halló una disminución más acentuada de la expresión de antígenos ABH solubles que en otros tipos de cáncer. Este signo paraneoplásico podría ser una manifestación precoz de una neoplasia no diagnosticada.

Palabras clave: grupos sanguíneos, carácter secretor, ABH, cáncer

e-mail de contacto: editasolis@hotmail.com

Título del Proyecto

EFFECTO DEL TRIFOSFATO DE ADENOSINA (ATP) SOBRE FOCOS PRENEOPLÁSICOS DE HÍGADO DE RATA

Director del Proyecto

Graciela Venera

Área temática

Medicina, Bioquímica Básica, Oncología, Farmacología

Cátedra

Biofísica y Fisiología

Lugares donde se desarrolla la investigación

Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR-CONICET); Instituto de Química y Físicoquímica Biológicas (IQUIFIB-CONICET); Facultad de Farmacia y Bioquímica UBA

Equipo de investigación

Ana V. Frontini, Carlos D. De La Vega Elena, María V. Nicolrich, Diego Pusterla, Pablo Schwarzbäum

Alumnos adscriptos: Pablo Presentado Larrey, Ana Roca, Marisol Cuffia, Melisa Secchi, Ingrid Rechiman, Pablo Lamelas

Resumen

Los focos preneoplásicos de hepatocitos alterados (FHA) preceden en semanas a la aparición del adenoma y el carcinoma hepatocelular (HCC). La utilización en la práctica clínica de infusiones de ATP para inhibir el crecimiento de tumores es controvertida por los efectos paradójicos del nucleótido que puede inducir proliferación, diferenciación y/o apoptosis promoviendo o previniendo la transformación maligna. No hay antecedentes del uso de ATP en el tratamiento de HCC. Objetivos: aportar a la comprensión de la relación entre el desarrollo de la preneoplasia hepática en rata y el mecanismo de interacción con nucleótidos, y determinar el efecto del ATP exógeno sobre el desarrollo de la misma. Ratas macho Wistar adultas se dividieron en 4 grupos. Se sometieron a un modelo de preneoplasia de dos etapas. M: modelo preneoplásico utilizando dietilnitrosamina (DEN) como iniciador y 2-acetilaminofluoreno (2-AAF) como promotor; M-ATP: modelo + inyección ip de ATP y grupos controles apropiados. Los focos preneoplásicos se identificaron y se cuantificaron utilizando el anticuerpo contra la forma placentaria de la glutatión S-transferasa (GST-p), isoenzima específica expresada en etapas tempranas de la tumorigénesis. Se determinó el número de FHA/hígado y mediante un algoritmo matemático se estimó el porcentaje del hígado como FHA. El índice proliferativo (IP) se estableció utilizando el anticuerpo contra el antígeno nuclear de células en proliferación (PCNA) que es un componente del proceso de replicación del DNA involucrado en la regulación del crecimiento. Se contaron las células totales en proliferación (G1, M, S y G2) y el número de células proliferativas en tejido sano y en focos GSTp+. El índice apoptótico (IA) se obtuvo cuantificando las células y cuerpos apoptóticos por TUNEL (TdT-mediated dUTP-biotin nick end labelling). Los datos se confirmaron mediante microscopía óptica en secciones seriadas teñidas con H-E en focos GSTp positivos y en el tejido parapreneoplásico. Resultados: el grupo M-ATP

mostró respecto al M: a) aumento del número de FHA/hígado; b) aumento del porcentaje de hígado ocupado por los FHA; c) aumento del IP y del IA en el FHA; d) aumento de la relación IP/IA en los FHA. El tejido circundante no mostró cambios del IA y del IP. En este modelo el ATP exógeno altera el balance entre apoptosis y proliferación, contribuyendo a la transformación maligna (efecto pro-tumoral). Se estudia el efecto de la adenosina sobre los FHA y los cambios en la expresión de receptores purinérgicos en tejido hepático como resultado del tratamiento con nucleótidos.

Palabras clave: hepatocarcinogénesis, focos preneoplásicos, ATP, modelo murino

e-mail de contacto: venera@qb.ffyb.uba.ar

Título del Proyecto

VALIDACIÓN, UTILIDAD Y BENEFICIOS DE LA UTILIZACIÓN DE PROTOCOLOS DE AUTOEVALUACIÓN DEL PROCESO DOCENCIA-APRENDIZAJE REALIZADAS POR LOS CURSANTES

Director del Proyecto

Roberto García Turiella

Área temática

Pedagogía

Cátedra

Medicina Interna II

Lugar donde se desarrolla la investigación

Escuela de Medicina, Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR)

Equipo de investigación

Alumno adscripto: Elisa Cerri

Resumen

Dentro de las pautas del proceso docencia-aprendizaje es importante destacar:

- 1) La integración del conocimiento.
- 2) La resolución de problemas y la evaluación con la misma metodología.
- 3) Fomentar el espíritu crítico del alumno.
- 4) Lograr un feed-back permanente en la evaluación y autoevaluación del proceso.

Objetivo. Determinar si existe diferencia significativa en el análisis de la autoevaluación de la materia Medicina Interna II, realizada por los alumnos de la Cátedra.

Metodología. Esta autoevaluación fue realizada por estudiantes de 5° año del IUNIR que terminaron la unidad temática Medicina Interna II en los años 2006, 2007, 2008.

La encuesta realizada a los estudiantes es anónima e individual y contestada al final de cada unidad temática.

Escala evaluativa: 0 = No observada; 1-3 = Insatisfactoria; 4-6 = Satisfactoria; 7-9 = Superior

Ítems evaluados:

I) Respecto del desarrollo de temas teóricos de la especialidad: a) capacidad de los docentes para transmitir los conocimientos, b) capacidad de los docentes para resumir los temas, c) cantidad de información transmitida, d) números de clases teóricas, e) bibliografía referida, f) bibliografía disponible, g) grado de disponibilidad de consulta por Internet y h) nivel y posibilidad de participación del cursante en los teóricos.

II) Respecto del desarrollo general de la asignatura: a) nivel de contención y apoyo en su actividad por parte de cada uno de los jefes de trabajos prácticos, b) nivel de contención y apoyo en su actividad por parte del profesor de la asignatura, c) nivel de contención y apoyo en su actividad por parte de los profesores de las especialidades.

III) Respecto a los seminarios de integración: a) forma de desarrollo de los Seminarios de Integración, b) número y frecuencia de los Seminarios de Integración, c) temarios de los Seminarios de Integración.

IV) Respecto a las evaluaciones: a) número de preguntas, b) grado de dificultad de las preguntas, c) claridad de las preguntas, d) representatividad de las preguntas de lo desarrollado en clase, e) representatividad de las preguntas de lo discutido diariamente en los pases de sala y resolución de problemas en la cabecera del paciente, f) representatividad de las preguntas de lo referido en los Seminarios de Integración, g) representatividad de las preguntas de lo encontrado en la bibliografía y en las referencias de los conocimientos de la medicina en evidencia.

V) Respecto al trabajo activo en sala: a) grado de profundidad de la discusión en cada caso tratado, b) posibilidad de participación en la discusión diagnóstica, c) se encuentra escuchado por sus docentes, d) se encuentra escuchado por los jefes e trabajos prácticos, e) se encuentra escuchado por el profesor de la asignatura, f) grado de actitud de transmitir su experiencia por parte de los docentes, g) nivel de transferencia de conocimientos ético-morales por parte de sus docentes, h) nivel de transferencia de conocimiento basado en el sentido común, i) nivel de transferencia de decisiones basadas en humanización del tratamiento, j) nivel de transferencia de decisiones de humanización de la muerte, k) posibilidad de decisión en la conducta terapéutica a seguir, l) utilización de los conocimientos basados en evidencia, m) grado de satisfacción de la cantidad de pacientes vistos, n) grado de satisfacción de la variedad de patologías observadas.

Los resultados globales obtenidos de la autoevaluación se detallan a continuación:

I) Respecto del desarrollo de temas teóricos de la especialidad: Calificación Promedio: 8.2 (2006), 8.7 (2007) y 7.19 (2008)

II) Respecto del desarrollo general de la Asignatura: Calificación Promedio: 8.2 (2006), 8.82 (2007) y 6,51 (2008)

III) Respecto a los Seminarios de Integración: Calificación Promedio: 8.3 (2006), 8.5 (2007) y 6.2 (2008)

IV) Respecto a las evaluaciones: Calificación Promedio: 8.4 (2006), 8.8 (2007) y 6.80 (2008)

V) Respecto al trabajo activo en sala: Calificación Promedio: 8.16 (2006), 8.7 (2007) y 6.88 (2008)

El nivel de satisfacción en lo referente a la manera en que la unidad temática Cuidados Críticos fue tratada se clasificó como superior. Aunque, el análisis apunta a ajustar algunos aspectos, creemos que la autoevaluación de los estudiantes a partir de exámenes escritos anónimos es crítica para la optimización del proceso enseñanza-aprendizaje.

Palabras clave: proceso docencia-aprendizaje, autoevaluación

Título del Proyecto

ENSEÑAR COMPETENCIAS EN EL GRADO DE MEDICINA DEL IUNIR. LA ENSEÑANZA POR COMPETENCIAS GENERA UN APRENDIZAJE CONSTRUIDO Y SIGNIFICATIVO

Director del Proyecto

Mario A. Secchi

Área temática

Educación

Cátedra

Todas las asignaturas de la Carrera de Medicina

Lugar donde se desarrolla la investigación

Escuela de Medicina, Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR)

Equipo de investigación

Walter Bordino, Roberto García Turiella, Nicolás Rodríguez León

Resumen

La Escuela de Medicina del IUNIR propone la idea de formar en competencias y para ello utiliza el documento elaborado entre 2004 y 2006 por la Asociación de Facultades de Ciencias Médicas de la República Argentina (AFACIMERA). Este documento fue luego aprobado y adoptado por el Ministerio de Educación de la Nación bajo la Resolución 1314/07 (www.coneau.edu.ar; documentos-normativa-resoluciones ministeriales) y es utilizado actualmente para fijar estándares de acreditación de Carreras de Medicina en Argentina por parte de la Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria (CONEAU) (www.coneau.edu.ar/archivos/Res30908).

Definiendo COMPETENCIA: se toma el concepto de competencia como un conjunto de conocimientos y habilidades que los sujetos necesitan para desarrollar algún tipo de actividad profesional y que serán aplicados a problemas concretos del quehacer diario. Obviamente, cada actividad suele exigir la presencia de un número variado de competencias que pueden posteriormente ser desglosadas en unidades más específicas de competencias en las que se especifican tareas concretas, incluidas en la competencia global. Para aplicar una competencia es necesario disponer de conocimientos y procedimientos gestados en una formación integral. En 2007 y 2008 se trabajó arduamente para cambiar "objetivos por competencias", en reuniones plenarias y por asignaturas. Se adaptaron y acotaron aquellos programas de asignaturas con tenor enciclopedista y memorístico, opuestos y contrarios a esta metodología didáctica. Se revisaron y reformularon todos los contenidos disciplinares. Actualmente ya se aprenden y se evalúan competencias en el 85% de las Cátedras. Luego del proceso de acreditación de Medicina en 2009, el 100% de las asignaturas se integrarán a través de la enseñanza y evaluación por competencias. También en las carreras de posgrado (especialidades médicas) se implementó el desarrollo de las competencias profesionales dentro del core curricular de cada una de ellas. Este proceso de cambio fue gradual, complejo y amerita un artículo entero. Todavía queda un camino por recorrer y por consolidar. Es necesario valorar el rendimiento académico de los estudiantes y el desempeño en la práctica profesional de los egresados desde la competencia y no desde nuevos conocimientos disciplinares.

Palabras clave: competencia, enseñanza medicina

e-mail de contacto: secchimario@hotmail.com

Título del Proyecto

DETECCIÓN DE BACTERIEMIA POR *Mycoplasma pneumoniae* EN PACIENTES PEDIÁTRICOS

Director del Proyecto

Juan P. Scapini

Área temática o disciplina

Microbiología

Cátedra

Microbiología

Lugares donde se desarrolla la investigación

Instituto de Investigaciones Microbiológicas y Clínicas SRL; Hospital Italiano Garibaldi de Rosario

Equipo de investigación

Damian Ingaramo

Alumnos adscriptos: Pablo G. Bossa, Javier Olivetto

Resumen

A partir del diagnóstico etiológico de una endocarditis por *M. pneumoniae* confirmada por cultivo que reportamos previamente, se decidió investigar la ocurrencia de bacteriemia en pacientes con infección respiratoria por *M. pneumoniae* y constatar la aptitud para cultivar esta bacteria del caldo de hemocultivo multipropósito que rutinariamente utiliza nuestro laboratorio. Se estudiaron 52 pacientes pediátricos con sospecha clínica y radiológica de neumonía atípica y que concurren para realizar estudio de IgM específica anti-*M. pneumoniae*. De acuerdo a la edad del paciente, se inocularon de 1 a 5 ml de sangre en botellas con 45 ml de caldo casero de hemocultivo (extracto de carne 5 gr, extracto de levadura 5 gr, peptona 10 gr, glucosa 2 gr, NaCl 5 gr, Na₂HPO₄ 2.5 gr, heparina sódica 10.000U, agua csp, 1000 ml, pH 7.6). Tras 7 a 9 días de incubación a 37°C se repicaron en placas de medio Hayflick (PPL0 agar 70 ml, extracto de levadura fresca 10 ml, suero equino 20 ml, penicilina 800.000U, pH 7.8). Las placas se incubaron en atmósfera con 5% de CO₂ hasta 20 días observándose a 100 aumentos a partir del día 9 para visualizar las colonias típicas. Del total de pacientes, 28 cumplieron con los criterios de inclusión, a saber: clínica y radiología compatible, IgM para *M. pneumoniae* positiva y ausencia de tratamiento antibiótico previo. En muestras de dos pacientes se detectó la presencia de colonias típicas, presunción confirmada por pruebas de hemólisis con sangre de carnero. El medio de hemocultivo no permitió el crecimiento de cepas aisladas de *M. pneumoniae* en ausencia de sangre. El número de pacientes analizados no es estadísticamente significativo para estimar la frecuencia de bacteriemia por *M. pneumoniae* en infecciones respiratorias, pero es evidente que no se trataría de un evento excepcional. El medio desarrollado, parece apto para la recuperación de *M. pneumoniae* a partir de sangre. No se puede establecer la sensibilidad de la detección ya que no existen antecedentes de este tipo de aislamientos ni "gold Standard". Se impone una investigación en mayor escala y comparación con medios líquidos específicos para cultivo de *M. pneumoniae*.

Palabras clave: *Mycoplasma pneumoniae*, hemocultivo

e-mail de contacto: jscapini@gmail.com, jpscapini@idimyc.com.ar

Título del Proyecto

NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA EN TERAPIA INTENSIVA

Director del Proyecto

Daniel Rovira

Área temática

Medicina Crítica

Cátedra

Medicina Interna II

Lugares donde se desarrolla la investigación

Escuela de Medicina, Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR); Servicio de Terapia Intensiva Hospital Italiano Garibaldi de Rosario (HIG)

Equipo de investigación

Roberto García Turiella, Verónica Clairón

Alumnos adscriptos: Estefanía Bargiacchi, Javiera Giuliani, Georgina Salgueiro

Resumen

La neumonía asociada a ventilación mecánica (NAV) es una infección frecuente en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) que provoca aumento de la morbimortalidad y de los costos económicos asistenciales. Por este motivo se decidió realizar este estudio en una UCI polivalente de institución privada.

Los objetivos planteados fueron evaluar la incidencia de NAV en la UCI, determinar el microorganismo prevalente, estudiar la terapéutica antibiótica empírica utilizada, establecer la relación existente entre los días de asistencia mecánica respiratoria (AMR) y NAV, establecer si existe relación entre las patologías concomitantes y el desarrollo de NAV.

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes internados en la UCI del Hospital Italiano Garibaldi de Rosario en el período comprendido entre el 1 de febrero de 2006 y el 1 de febrero de 2007 que fueron sometidos a AMR durante un período superior a 48 hs.

Se evaluaron 112 pacientes que correspondieron al total de la población ventilada con un nivel de confianza del 95%.

El 50% de los pacientes presentaron neumonía asociada a ventilación mecánica. La incidencia de la misma fue significativa ($p < 0,05$), el microorganismo prevalente hallado en la secreción bronquial fue *Acinetobacter baumannii* (23,2%). El antibiótico empírico más utilizado fue piperacilina/tazobactam (25%). Acorde a las estadísticas de la Unidad de Cuidados Intensivos, se estableció que hay una relación entre NAV y la cantidad de días de AMR ($p < 0,05$). No se encontró relación entre la patología concomitante y el desarrollo de NAV ($p > 0,05$).

Palabras clave: neumonía, NAV, UCI

e-mail de contacto: fliarovira@arnet.com.ar

Título del Proyecto

CONTROL DE INFECCIONES EN LA UCI DEL HOSPITAL ITALIANO GARIBALDI

Director del Proyecto

Roberto García Turiella

Área temática

Medicina Crítica

Cátedra

Medicina Interna II

Lugar donde se desarrolla la investigación

Servicio de Terapia Intensiva Hospital Italiano Garibaldi de Rosario (HIG)

Equipo de investigación

Alumnos adscriptos: Daniela Bolzicco, Facundo Isnardi, María L. Losada, María C. Marini, Pablo Lamelas

Resumen

Los objetivos del proyecto fueron describir las características de la infección nosocomial en una unidad de cuidados intensivos (UCI), conocer la tasa global de infección nosocomial en la misma, calcular la tasa de incidencia de las infecciones más prevalentes asociadas a asistencia mecánica respiratoria (AMR), catéteres centrales y sonda vesical; correlacionando los factores intrínsecos de la Unidad con el riesgo de adquirir una infección nosocomial. Se realizó un estudio transversal observacional descriptivo en el ámbito nosocomial, específicamente en el Servicio de Terapia Intensiva del Hospital Italiano Garibaldi de Rosario, durante el periodo abril-octubre del año 2007. Para la selección de la muestra se tomó como población de estudio a los pacientes internados en el servicio de UCI por más de 48 horas.

La edad promedio de los pacientes fue de 63 años y el 70% egresaron de UCI por mejoría.

Se registró un total de 64 infecciones documentadas por cultivo (>100.000 UFC) siendo la estancia promedio de los pacientes con infección documentada, el doble que el de los no infectados (15 días, $p < 0.001$). El motivo del egreso fue óbito en el 63% de éstos pacientes, siendo sólo del 7% entre los pacientes que no sufrieron infección dentro de la UCI.

El germen mas frecuentemente aislado fue *Pseudomona aeruginosa*, generalmente multirresistente asociado a una alta mortalidad, sensible en menos de un 30% a Ceftazidima; seguido por *Estafilococo epidermidis* y *Escherichia coli*.

La tasa global de infección nosocomial de la UCI del HIG respeta el valor estándar mundial aceptado en vigencia de 21.9%, publicado por la CDC en su reporte NNIS.

Palabras clave: infección nosocomial, AMR, sonda vesical, vía central

e-mail de contacto: medinau@gmail.com

Título del Proyecto

LA ENSEÑANZA DE LA HISTORIA DE LA MEDICINA DESDE UNA PERSPECTIVA INNOVADORA

Director del Proyecto

Juan Carlos Guida

Área temática

Educación Médica

Cátedra

Humanística II

Lugar donde se desarrolla la investigación

Escuela de Medicina, Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR)

Resumen

El objetivo del trabajo fue investigar la posibilidad de enseñar Historia de la Medicina a través del método biográfico con la participación activa del estudiante de 2º año de la carrera de Medicina de IUNIR mediante trabajo en equipo.

Hipótesis.

Hipótesis 1. La motivación lograda a través del empleo de biografías de médicos ilustres como contenidos organizadores de las unidades didácticas de Humanística II de IUNIR demuestran que esta metodología de enseñanza es estimulante.

Hipótesis 2. La utilización de estrategias didácticas basada en el marco teórico referencial de la escuela activa y los teóricos cognitivos del aprendizaje, favorecen la construcción de los saberes de los alumnos en la apropiación de la Historia de la Medicina.

Conclusiones. Aquello que, como se manifestó en el Marco Teórico, iba a ser asumido como teoría y que le da sentido al problema presentado, se puede sintetizar en las siguientes conclusiones:

1. El ser humano realiza acciones humanas cuando tiene un motivo (sentido, valor) para realizar esas acciones.
2. El motivo tiene sentido en cuanto se dirige a un objetivo conocido y deseado por quien realiza las acciones tendientes a alcanzar una finalidad.
3. La motivación al aprender está guiada por el valor significativo de aprehender un conocimiento del que se carece.
4. La motivación tiene tanta más fuerza y movilidad cuanto mayor sea la gratificación que se logra en el proceso de aprender.

Por lo tanto parece haber sido demostrada - con algunas contraposiciones que no inciden en el todo - la validez del sistema de motivación empleado y de las estrategias grupales en la didáctica utilizada, al menos en condiciones similares a las utilizadas en la enseñanza de Historia de la Medicina del IUNIR.

Palabras clave: enseñanza, medicina, historia, motivación

e-mail de contacto: juancarlosguida@yahoo.com.ar

Título del Proyecto

MÉTODO PARA LA DETECCIÓN PRECOZ DEL POTENCIAL CARCINOGENICO HEPÁTICO DEL HERBICIDA ROUNDUP. BIOENSAYO EN RATAS

Director del Proyecto

Graciela Venera

Área temática

Salud y Medio Ambiente

Cátedra

Biofísica y Fisiología

Lugar donde se desarrolla la investigación

Unidad de Medicina y Cirugía Experimental (UMCE), Escuela de Medicina, Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR)

Equipo de investigación

Deborah Sylvestre Begnis, Ana V. Frontini, Carlos D. De La Vega Elena

Alumnos adscriptos: Agustina Cerana, Martín Romaldini

Resumen

La disminución de la presencia de agentes químicos con potencial carcinogénico en el medio ambiente es primordial para reducir la casuística de cáncer en el humano. Los ensayos en animales son la base para predecir el riesgo de carcinógenos en el hombre. La mutagenicidad no siempre se corresponde con carcinogenicidad y gran cantidad de agentes químicos son no-genotóxicos pero sí carcinogénicos. Los sistemas in vivo son el mejor método aplicable a los carcinógenos no-genotóxicos porque tienden a restringirse a órganos específicos. El protocolo a mediano plazo que se utiliza en este estudio con el objetivo de determinar la carcinogenicidad hepática del herbicida Roundup, ha sido validado con más de trescientas sustancias químicas para la detección de carcinogenicidad hepática y consiste en un modelo de hepatocarcinogénesis de dos etapas: 1) iniciación por administración intraperitoneal de dietilnitrosamina y 2) promoción, mediante hepatectomía del 70%. Ratas Wistar macho adultas se someterán al protocolo de iniciación-promoción y tratamiento con el herbicida Roundup y se realizarán los controles apropiados. Sacrificados los animales la sangre se procesará para la realización de hepatograma y el tejido hepático, para estudios histológicos e inmunohistoquímicos. Se cuantificarán los focos de hepatocitos alterados (FHA) por detección inmunohistoquímica de la glutatión S transferasa placentaria (GSTp) isoenzima que se expresa específicamente durante las etapas tempranas de la hepatocarcinogénesis.

Se determinarán: 1) el número AHF/ hígado, 2) el porcentaje de FHA relativo al volumen total hepático.

El índice proliferativo (IP) se determinará mediante el anticuerpo contra el antígeno nuclear de células en proliferación (PCNA), componente del proceso de replicación del DNA involucrado en la regulación del crecimiento. Se contarán las células totales en proliferación (G₁, S, G₂ y M) y el número de células proliferativas en tejido sano y en focos preneoplásicos GSTp positivos. El índice apoptótico (IA) se estimará cuantificando las células y cuerpos apoptóticos por TUNEL (TdT-mediated dUTP-biotin

nick end labelling). Los datos se confirmarán mediante microscopía óptica en secciones seriadas teñidas con H-E en focos GSTp positivos y en el tejido parapreneoplásico. El IA se expresará como el total de células y cuerpos apoptóticos por 100 hepatocitos.

Palabras clave: focos hepáticos alterados, glifosato, Roundup, hepatocarcinogénesis

e-mail de contacto: venera@qb.ffyb.uba.ar

Título del Proyecto

METAANÁLISIS. ¿EXISTE DIFERENCIA SIGNIFICATIVA ENTRE LA CIRUGÍA CONVENCIONAL FRENTE AL DRENAJE PERCUTÁNEO PARA EL TRATAMIENTO DEL QUISTE HIDATÍDICO HEPÁTICO?

Directores del Proyecto

Mario A. Secchi y Nicolás Rodríguez León

Área temática

Cirugía

Cátedras

Cirugía Básica y Experimental V, Cibernética

Lugar donde se desarrolla la investigación

Escuela de Medicina, Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR)

Equipo de investigación

Alumnos adscriptos: Laura Carloni, Elisa Cerri, Micaela Ferreyra, Alejo López Taverna, Daniel Picadaci, José Rondina

Resumen

2010

El objetivo de nuestro metaanálisis fue la interpretación y comparación de tres estudios que analizan la cirugía convencional con el drenaje percutáneo combinado con quimioterapia adyuvante (Albendazol) para el tratamiento de la hidatidosis hepática.

A partir de la puntuación de la escala de Jadad se demostró que ninguno de los estudios superaba el valor de tres, por lo cual no se consideran buenos. Solo uno de ellos es randomizado (Percutaneous Drainage compared with Surgery for Hepatic Hydatid Cysts), el cual obtuvo dos puntos en la escala antes mencionada; los otros dos ("Results of Surgical, laparoscopic and Percutaneous Treatment for Hydatid Disease of the liver: 10 years experience with 355 patients" y "Echinococcal cyst of the liver. A retrospective analysis of clinic-radiological findings and different therapeutic modalities") son estudios de tipo retrospectivo y obtuvieron un punto.

Es importante destacar que el trabajo randomizado que seleccionamos para hacer el análisis se realizó sólo en base al tratamiento de quistes simples hepáticos no complicados. En cambio los otros dos estudios retrospectivos, incluyeron tanto quistes no complicados como así también los complicados. Es una característica de importancia para la interpretación de los datos ya que la terapéutica elegida para los quistes complicados fue la cirugía convencional, por lo cual en relación a este tipo de tratamiento se vio reflejado un mayor número de complicaciones y recurrencias. Esto implica que nuestro metaanálisis no es de recomendación óptima ya que los estudios tomados para la investigación carecen de la aleatorización deseada para este tipo de trabajo. Esto se debió a que no se encuentran disponibles estudios randomizados del tema en cuestión.

Este metaanálisis refleja que el drenaje percutáneo tiene menor morbilidad que la cirugía convencional. Al comparar los resultados de cada estudio en particular con nuestro metaanálisis, se observa que en el estudio randomizado no existe diferencia significativa entre las dos terapéuticas para el manejo de los quistes simples no

complicados. Sin embargo los dos estudios retrospectivos manifiestan que el tratamiento percutáneo es de elección para el manejo de los quistes no complicado y para los quistes complicados, es de elección la cirugía convencional para.

Palabras clave: metaanálisis, tratamiento quiste hidatídico hepático

CARRERA DE DOCTORADO EN CIENCIAS BIOMÉDICAS

Acreditada por Resolución 390/08 de la CONEAU

DIRECTOR

Dr. Pablo Arias

COORDINADOR

Mg. Sc. Nicolás Rodríguez León

TESIS DOCTORALES



Tesis doctoral

SÍNDROME DE BURNOUT Y SU RELACIÓN CON EL PERFIL SOCIO LABORAL. VISIÓN DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DEL PERSONAL MÉDICO DE SIETE EFECTORES DE INTERNACIÓN EN SALUD DE UNA MUNICIPALIDAD DE LA PROVINCIA DE SANTA FE

Autora

Licenciada en Enfermería Patricia María E. Morín Imbert

Director

Dr. Carlos Bonantini

Area temática

Psicología laboral

Lugar dónde se desarrolló la investigación

Hospital de Emergencias Clemente Álvarez (H.E.C.A.)

Fecha de defensa 22/12/06

Calificación obtenida 7 (siete)

Tribunal evaluador

Dres. Antonio Salvador Gentile (UNR), Edita Solís (IUNIR) y Juan Ángel Della Bianca (IUNIR)

Resumen

El objetivo de la tesis fue analizar la posible relación existente entre las diferentes manifestaciones del Síndrome de Burnout (S.B.) y el perfil socio laboral, visión de los procesos de gestión y estrategias de afrontamiento del personal médico de 7 efectores de salud. La muestra fue de 414 individuos. Las variables analizadas fueron agotamiento emocional, disminución en el logro personal y consecuencias del S.B. No se obtuvieron relaciones significativas entre el S.B. y los niveles de complejidad de los efectores bajo estudio. La visión desfavorable de los procesos de gestión, muestra un alto índice de manifestaciones del S.B. comprobando parte de la hipótesis. Las estrategias de afrontamiento de evitación e indiferencia resultaron fundamentales al relacionarlas con la despersonalización, por el alto consumo de energía psíquica del agotamiento emocional. La posible relación existente entre las diferentes manifestaciones del S.B. y el perfil socio laboral, visión de los procesos de gestión y estrategias de afrontamiento, se manifiesta a través del aumento de horas de trabajo, y tener o no 1 ó 2 hijos. La estrategia de afrontamiento que surge como capaz de aumentar el riesgo de afectación es la evitación. La despersonalización se incrementa al tener 1 ó 2 hijos. Los factores que pueden disminuir la afectación del S.B. agrupados en: a) condiciones de trabajo y b) participación en la toma de decisiones, resultaron con una baja visión favorable de los procesos de gestión, en su práctica laboral actual. Los factores que pueden aumentar la posibilidad de afectación por el S.B. agrupados en: a) reconocimiento en línea vertical, b) mecanismos de evaluación, c) reconocimiento en línea horizontal y d) condiciones de trabajo resultaron con una alta visión desfavorable de los procesos de gestión, en su práctica laboral actual. Los riesgos de padecer el S.B podrían estar relacionados con el desarrollo de procesos de gestión que no propenden a un mejor clima laboral. Una parte de la hipótesis

planteada se ve verificada actuando como soporte y profundización de las conclusiones obtenidas en el análisis de los datos cuantitativos. Conclusión: es necesario abordar nuevas estrategias para solucionar esta problemática, aportando un modelo de intervención: abordaje cultural, psicofisiológico y organizacional, a través de la formación continua y la prevención.

Palabras clave: Síndrome de Burnout, estrés asistencial, condiciones de trabajo, agotamiento emocional

e-mail de contacto: elmerm@ciudad.com.ar

Tesis doctoral

CAPSULORREXIS POR VACÍO CON ASISTENCIA MECÁNICA

Autor

Médico Lucas Andrioli

Director

Prof. Dr. Arturo Maldonado Bass

Área temática

Medicina, Oftalmología

Lugar dónde se desarrolló la investigación

Centro Oftalmológico de Alta Complejidad, Santa Fe

Fecha de defensa 20/04/07

Calificación obtenida 10 (diez)

Tribunal evaluador

Dres. Carlos Jorge Argento (UBA), Mario A. Secchi (IUNIR) y Juan Ángel Della Bianca (IUNIR)

Resumen

El avance en las técnicas de facoemulsificación para la extracción de cataratas lleva, entre otras búsquedas, a la minimización de la incisión de ingreso a la cámara anterior lo que deriva en el aumento de la dificultad de algunos pasos a realizar en esta técnica quirúrgica. Uno de esos pasos es la realización de la capsulorrexis circular continua (CCC).

En la actualidad existen dos propuestas para realizar la CCC a través de incisiones muy pequeñas: se realiza el desgarro utilizando quistitomo o micropinzas siempre manteniendo estable la cámara anterior con sustancias viscoelásticas.

La tesis propone una nueva técnica que es la capsulorrexis por vacío pero con asistencia mecánica, esto es, logrando el vacío por medio de una conexión del sistema (cánula-pieza de mano-catéter) a la bomba de aspiración del facoemulsificador, producir tracción sobre el colgajo capsular y realizar la CCC en varias tomas sucesivas. En el estudio intervienen tres grupos: CCC por vacío, CCC con quistitomos y CCC con micropinzas en donde se determinan si hay diferencias significativas entre ellos respecto al diámetro medio de la CCC, tiempo de ejecución, período, cantidad de tomas necesarias, complicaciones y se realiza una comparación de cada grupo del diámetro de la CCC lograda respecto a un diámetro deseado de 5,5 mm.

Los resultados muestran que no existen diferencias significativas entre los grupos respecto a las tres técnicas mencionadas.

Palabras clave: catarata ocular, facoemulsificación, capsulorrexis, complicaciones

e-mail de contacto: andrioli@arnet.com.ar

Tesis doctoral

ACTITUD POSTURAL Y SU CORRELATO BUCAL: IMPORTANCIA EN EL TRATAMIENTO DE ORTOPEDIA FUNCIONAL

Autora

Odontóloga Adriana Ravizzini

Director

Dr. Roberto Botti

Área temática

Odontología, Ortopedia

Lugar dónde se desarrolló la investigación

Consultorio Privado

Fecha de defensa 26/04/07

Calificación obtenida 9 (nueve)

Tribunal evaluador

Dres. Pablo Jorge García Siso (UBA), Edita Solís (IUNIR) y Roberto Blanco (IUNIR)

Resumen

El objetivo de la tesis fue demostrar que un tratamiento integral del paciente, a través de reeducación y aparatología funcional, influye de manera decisiva en el equilibrio y estabilidad del mismo.

Se realizaron estudios en 25 pacientes de una escuela de la ciudad de Rosario, quienes presentaban alteraciones de su actitud postural, acompañada por disgnacias en ámbito bucal.

El estudio de los mismos fue evaluado a través del seguimiento clínico, radiografías y cefalometrías, antes y después del tratamiento. Se tomaron fotografías de la totalidad del paciente, frente, espalda, perfil derecho e izquierdo y órgano bucal con filmaciones donde se observan los hábitos de masticación, deglución, respiración.

La tesis fue realizada en un período de 24 meses, con aparatología funcional y ejercicio de reeducación postural, respiratorio general e indicaciones a nivel local.

Los cambios obtenidos fueron significativos en la actitud postural, en las relaciones cráneo-vertebrales, en el ángulo del plano hioideo, como así también las modificaciones en los diámetros transverso y antero-posterior así como en el volumen de la capacidad bucal.

Se observaron cambios significativos en los pares 1, 2, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 17 y 18.

Se concluye que existe una relación estrecha entre la postura de equilibrio visto al paciente tanto en el plano frontal (de frente y de espalda) como en el plano sagital (antero-posterior) y la relación de los maxilares con respecto a este eje gravitacional.

Palabras clave: disgnacias, ortopedia funcional, actitud postural, reeducación, eje gravitacional.

e-mail de contacto: elmerm@ciudad.com.ar

Tesis doctoral

INFLUENCIA DE LA RESPIRACIÓN EN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO (O SISTEMA CRÁNEO-CÉRVICO-BUCO-FACIAL)

Autora

Odontóloga Susana Esteve

Director

Prof. Dr. Jorge Breuer

Área temática

Odontología

Lugar dónde se desarrolló la tarea de investigación

Consultorio Privado

Fecha de defensa 26/04/07

Calificación obtenida 9 (nueve)

Tribunal evaluador

Dres. Roberto Botti (UBA), Edita Solís (IUNIR) y Roberto Blanco (IUNIR)

Resumen

El objetivo del trabajo fue observar la influencia de la rehabilitación respiratoria en el crecimiento y desarrollo del sistema estomatognático.

Se estudiaron 27 pacientes niñas de un Hogar Maternal de la ciudad de Rosario con Síndrome de Obstrucción Respiratoria. Se realizaron estudios clínicos y radiográficos al inicio y final del tratamiento. En telerradiografías laterales se evaluaron dimensiones de nasofaringe y posición del hueso hioides. Se realizó tratamiento con aparatología funcional y gimnasia respiratoria y postural durante 24 meses.

Se obtuvieron cambios funcionales con aumento del perímetro torácico máximo y capacidad vital. Se recuperó la respiración nasal en el 74,1% de los pacientes.

También se produjeron cambios estructurales como aumento del espacio libre a nivel de la hipofaringe y aumento significativo de la distancia del hueso hioides a la sínfisis mandibular.

Palabras clave: sistema estomatognático, respiración bucal, rehabilitación respiratoria

e-mail de contacto: suesteve@fibertel.com.ar

Tesis doctoral

DISEÑO Y EVALUACIÓN DE UN SISTEMA DIAGNÓSTICO PARA LA IDENTIFICACIÓN MOLECULAR DEL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA TIPO 1

Autora

Bioquímica Rosana Gariglio

Director

Dra. Adriana A. Giri

Área temática

Bioquímica clínica, Diagnóstico virológico

Lugar dónde se desarrolló la investigación

Laboratorios Wiener SAIC, Rosario, Argentina

Fecha de defensa 09/08/07

Calificación obtenida 10 (diez)

Tribunal evaluador

Dres. Oscar Bottasso (UNR), Juan Ángel Della Bianca (IUNIR), Ricardo Di Masso (UNR)

Resumen

El trabajo de tesis presentado tuvo por objeto el diseño y desarrollo de un método diagnóstico para la detección del ADN del HIV-1, seguido de la evaluación de la performance para su uso como herramienta diagnóstica en individuos de la región. El método se basa en purificación del ADN genómico de células mononucleares de sangre periférica mediante lisis diferencial, amplificación por PCR y detección de los productos de amplificación mediante hibridización líquida y revelado colorimétrico. La evaluación se efectuó sobre 648 muestras representativas de distintas poblaciones con diagnóstico previo de infección por el HIV-1 (357 positivas y 291 negativas). El valor de corte se estableció con estudios de performance y curva ROC. El método presentó un límite de detección de 9 copias de ADN de HIV/reacción, sensibilidad clínica de 98,87% [IC (95%): 98,72-99,02] y especificidad total de 98,78% [IC (95%):98,57-98,99]. No hubo reactividad cruzada con otras patologías ni interferencia endógena por aumento de metabolitos como bilirrubina, triglicéridos y hemoglobina en concentraciones patológicas. El VPP fue 36,4% [IC (95%): 31,4-41,4] y el VPN fue 99,9% [IC (95%): 99,5-100,3]. El CV inter-ensayo fue 9,3% para 12,5 copias ADN/reacción.

El método presenta excelente performance, es de fácil manipulación, estable y no requiere instrumental ni laboratorios de alta complejidad.

Su aplicación resultaría relevante como marcador de remisión cuando se disponga de terapias que efectivamente promuevan la erradicación de la infección.

Palabras clave: HIV-1, diagnóstico, ADN, células mononucleares, PCR

e-mail de contacto: rgariglio@wiener-lab.com.ar

Tesis doctoral

MORFOLOGÍA Y ESTRUCTURA ÓSEA DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR EN LAS ANOMALÍAS DE DESARROLLO DEL ESQUELETO FACIAL

Autora

Odontóloga Sabrina Ivancich

Director

Dr. Roberto G. Blanco

Área temática

Odontología, Cirugía maxilofacial

Lugar dónde se desarrolló la investigación

Círculo Odontológico de Rosario

Fecha de defensa 27/10/07

Calificación obtenida 10 (diez)

Tribunal evaluador

Dres. Eduardo Rey (UBA) , Carlos Salvatierra (COR) y Fabio Herrero (COR)

Resumen

El estudio de la oclusión y su relación con la función del sistema masticatorio y articulación temporomandibular ha sido un tema de interés para la odontología durante muchos años. Esta relación es de gran complejidad y aunque el nivel de conocimientos existentes avanzó en los últimos tiempos, queda mucho por descubrir. En los tratamientos ortodónticos y quirúrgicos es de suma relevancia encontrar la estabilidad a largo plazo. El objetivo de la presente investigación es estudiar la morfología y la estructura de la articulación temporomandibular en las anomalías de desarrollo del esqueleto facial.

Se estudiaron 105 pacientes de los distintos cursos de Ortodoncia del Círculo Odontológico de Rosario, en el transcurso de marzo a diciembre del 2006. Todos fueron catalogados según Clasificación de Angle, clase esquelética, biotipo facial, forma de la cabeza y perfil facial. Participando ambos sexos de 8 a 55 años.

Evaluamos la morfología externa del cóndilo mandibular, en cinco formas: convexa, cóncava, plana, angulada y acintada.

Determinamos el vector de carga de la articulación, encontrando dos direcciones: hacia atrás y paralelo.

También describimos los diámetros de la cabeza del cóndilo, en sentido vertical y transversal siendo de iguales dimensiones, mayor sentido transversal y mayor longitudinal.

Los resultados demuestran que:

- Clase I de Angle: cóndilos mandibulares convexos, con un vector de carga en sentido o dirección vertical y de iguales dimensiones en sentido transversal y longitudinal.
- Clase II división 1 de Angle: cóndilos mandibulares de forma convexa, plana, cóncava y angulada, con vector de carga hacia atrás.
- Clase II división 2 de Angle: cóndilos mandibulares de forma plana, cóncava y angulada, mientras que el vector de carga es vertical.

- Clase III de Angle: cóndilos mandibulares acintados, con su vector de carga vertical y con mayores dimensiones en sentido vertical o longitudinal.

Para las otras variables la muestra se presentó homogénea.

Tenemos los fundamentos teóricos necesarios para decir que la morfología y estructura de los cóndilos mandibulares varían según el comportamiento neuromuscular de cada individuo, corroborando nuestra hipótesis de la existencia de un patrón condilar en correspondencia al patrón de oclusión, facial y esquelético.

Palabras clave: articulación temporomandibular, anomalías del desarrollo, maloclusiones, cefalometría, ortopantomografía

Tesis doctoral

INCIDENCIA DE COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS EN LAS FRACTURAS DEL ÁNGULO MANDIBULAR EN RELACIÓN AL TERCER MOLAR

Autora

Odontóloga Carina E. Bonaldi

Director

Dr. Roberto G. Blanco

Área temática

Cirugía maxilofacial

Lugares dónde se desarrolló la investigación

Hospital de Emergencias Clemente Álvarez; Centro de Especialidades Médicas Ambulatorias de la Ciudad de Rosario

Fecha de defensa 27/10/07

Calificación obtenida: 10 (diez)

Tribunal evaluador

Dres. Eduardo Rey (UBA), Carlos Salvatierra (COR) y Fabio Herrero (COR)

Resumen

Con la finalidad de analizar la posible interrelación entre las fracturas del ángulo y la presencia y estado de erupción del tercer molar inferior y su influencia en el tratamiento y complicaciones postoperatorias se tomaron todos aquellos pacientes que presentaron traumatismo facial con fracturas del ángulo mandibular derecho o izquierdo que no presentaron vía de abordaje extraoral, estudiándose 99 fracturas del ángulo de la mandíbula asociadas con una erupción completa, retención o ausencia del tercer molar en el Servicio de Cirugía Buco-Máxilo-Facial tratados en el Hospital de Emergencias Dr. Clemente Álvarez (H.E.C.A.) y en el Centro de Especialidades Médicas Ambulatorias (C.E.M.A.R.) de la Municipalidad de Rosario desde enero de 1999 hasta agosto de 2006.

Se pudo comprobar que la incidencia de dichas fracturas era de gran significación cuando los terceros molares inferiores no erupcionados o erupcionados se hallaban presentes, que había una predisposición más marcada a la fractura del ángulo, así como también que el tercer molar inferior no erupcionado debilitaba el ángulo de la mandíbula, tanto cualitativa como cuantitativamente; es decir, se demostró una relación directa entre la cantidad de espacio óseo ocupado por el tercer molar inferior no erupcionado y la debilidad del área del hueso.

Se comprobó que hubo diferencias significativas en el rango de las complicaciones postoperatorias cuando el diente erupcionado (el tercer molar) se encontraba en el trazo de la fractura de ángulo y no fue extraído durante el acto quirúrgico.

Para concluir, podemos decir que el tercer molar que se encuentra en el trazo de fractura debe ser extraído en el mismo acto quirúrgico que la cirugía de la fractura de mandíbula.

Palabras clave: fractura del ángulo mandibular, tercer molar inferior, complicaciones postoperatorias

e-mail de contacto: elmerm@ciudad.com.ar

Tesis doctoral

FIJACIÓN RÍGIDA CON ABORDAJE INTRAORAL EN FRACTURAS DE MALAR

Autora

Odontóloga Mabel Di Capua

Director

Prof. Dr. Roberto Guillermo Blanco

Área temática

Odontología, Cirugía maxilofacial

Lugar dónde se desarrolló la investigación

Servicio de Cirugía Buco-Maxilofacial, Hospital de Emergencias Clemente Álvarez (H.E.C.A.)

Fecha de defensa 27/10/07

Calificación obtenida 10 (diez)

Tribunal evaluador

Dres. Eduardo Rey (UBA), Carlos Salvatierra (COR) y Fabio Herrero (COR)

Resumen

Este trabajo de tesis se realizó con el objetivo de evaluar el abordaje intraoral en un grupo seleccionado de fracturas de malar utilizando osteosíntesis rígida y determinar la calidad de los resultados, la incidencia de complicaciones y secuelas con dicha técnica y compararla con la bibliografía utilizando otros abordajes.

Se realizó un ensayo clínico en una muestra de 63 pacientes que fueron tratados quirúrgicamente en el servicio de Cirugía buco-máximo-facial del Hospital Clemente Álvarez de Rosario.

El procedimiento para el análisis y la interpretación de los datos se realizó con el programa S.P.S.S utilizando tablas de frecuencia de todas las variables y tablas de contingencia para la asociación de variables y prueba de Chi cuadrado para la validación de los hallazgos.

Del análisis de los resultados se observó que la edad de los pacientes con mayor incidencia fue entre 15 a 24 años; el desplazamiento de las fracturas en un 60,3% fue moderado. La utilización del abordaje intraoral a pesar de ser más limitado que otros, demostró ser suficiente para obtener una reducción satisfactoria.

Palabras clave: cirugía bucomaxilofacial, malar, abordaje intraoral, osteosíntesis rígida, complicaciones

e-mail de contacto: danieltalarn@hotmail.com

Tesis doctoral

FACTORES CONDICIONANTES Y CONSECUENCIAS DEL DIAGNÓSTICO TARDÍO DE LA INFECCIÓN URINARIA Y PATOLOGÍA MALFORMATIVA

Autor

Médico Héctor Oxilia

Director

Dra. Martha Lahoz García

Área temática

Medicina, Urología pediátrica

Lugar dónde se desarrolló la investigación

Hospital Italiano Garibaldi de Rosario (HIG)

Fecha de defensa 28/11/07

Calificación obtenida 9 (nueve)

Tribunal evaluador

Dres. Olga Provenzal (UNR), Eugenio José Lerro (IUNIR) y Enrique Coscarelli (IUNIR)

Resumen

La infección urinaria es una de las patologías más frecuentes en la edad pediátrica, se ha demostrado que la obtención de un diagnóstico precoz, que permita una adecuada caracterización de la misma, y la instauración consecuente de la terapéutica adecuada son los caminos deseables para evitar las secuelas que a mediano y corto plazo puede causar la infección urinaria.

El objetivo de esta tesis fue evaluar el daño renal en relación al momento del diagnóstico de la infección urinaria.

La evaluación de las historias clínicas de los pacientes, demostró que un porcentaje estimable de los mismos concurre tarde a la consulta especializada, a la realización de los estudios específicos y por ende instala en tiempo no adecuado la terapéutica.

El estudio demostró entre otros aspectos que:

- Se ignoran o se subestiman las secuelas de la infección urinaria
 - La cistouretrografía miccional es un fuerte indicador de daño renal, por lo que resulta importante su precoz realización
 - La medicina nuclear es cuantificador del daño renal
 - La Ecografía tiene muy baja sensibilidad para detección de pacientes enfermos, y alta especificidad para detectar pacientes sanos
- Hay un porcentaje alto de daño renal evitable si se actúa en forma adecuada por lo que se debe concienciar a la población médica sobre la importancia del diagnóstico precoz de la infección urinaria.

Palabras clave: infección urinaria, edad pediátrica, daño renal, cistouretrografía miccional, medicina nuclear

e-mail de contacto: guilleoxi@yahoo.com.ar

Tesis doctoral

LA VERTICAL VERDADERA FRENTE A PLANOS DE REFERENCIA MODIFICABLES PARA EL DIAGNÓSTICO ORTODÓNCICO DE LOS TEJIDOS BLANDOS

Autora

Odontóloga Beatriz Esther García

Director

Prof. Dr. Jorge Breuer

Area temática

Odontología, Ortodoncia

Lugar dónde se desarrolló la investigación

Círculo Odontológico de Rosario

Fecha de defensa 20/12/07

Calificación obtenida 9 (nueve)

Tribunal evaluador

Dres. Guillermo Finguer (UBA-USAL), Raquel Espósito (COR) y Eugenio José Lerro (IUNIR)

Resumen

La importancia de la evaluación de los tejidos blandos radica en el papel que desempeña la Ortodoncia dentofacial en nuestra sociedad. Como ortodoncistas necesitamos asegurarnos de un buen diagnóstico para no comprometer los tejidos blandos por una buena oclusión y viceversa. El estudio de los tejidos blandos faciales es esencial para comprender íntegramente las características y objetivos estéticos del paciente. Se ha demostrado que la posición natural de la cabeza es la posición más precisa y reproducible para lograr un análisis y la planificación que nos lleve a conseguir un equilibrio y armonía faciales adecuados al finalizar el tratamiento.

El presente trabajo busca determinar diferencias entre medidas angulares y lineales tomadas con la VV (vertical verdadera) para compararlas con las ya estudiadas por diversos autores (Powell, McNamara) que emplean planos de referencias modificables (plano de Francfort, plano Facial).

Se evaluó el perfil facial mediante fotografías y telerradiografías de 60 pacientes de ambos sexos con necesidad de tratamiento ortodóncico.

Primero se realizó un análisis en el total de la muestra. Luego se los clasificó según el biotipo de cada paciente en Braqui- Dólico-Meso y se los subdividió de acuerdo al grado de severidad del biotipo en Braqui Severo y Dólico Severo.

Sobre el calco de las 60 telerradiografías obtenidas con la VV se midieron nueve variables cefalométricas. Seis medidas angulares: Naso Facial - Plano Estético - Inclinación Labio Superior - Mento Cervical - Profundidad Facial - Profundidad Maxilar, y tres medidas lineales: Relación Labio Superior - Relación Labio Inferior - Distancia al Punto A; en total nueve medidas. Se utilizó el sistema de digitalización y trazado computarizado.

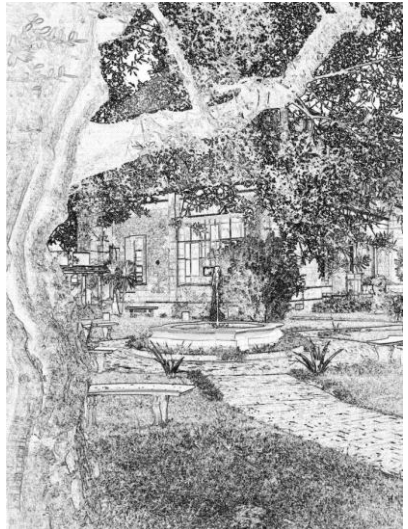
Los resultados se expresan en tablas estadísticas. Los datos se analizaron mediante la prueba t de Student, para la comparación entre las medidas de las variables cefalométrica que utilizaron el plano de Frankfort y las que emplearon la VV. Se utilizó

el coeficiente de correlación lineal de Pearson para indagar la posible relación y significación entre ambos métodos. La evaluación de este análisis determinó que en la muestra general al igual que en los pacientes Dólido y Meso los métodos difieren y esto se ve más marcadamente en el Dólido Severo.

No se comprueba lo mismo en los pacientes Braqui donde existe una correlación estadísticamente significativa entre ambos métodos.

Los resultados de esta investigación sirven para ampliar el conocimiento en el diagnóstico ortodóncico de los tejidos blandos y servirá de base a futuras investigaciones.

Palabras clave: ortodoncia dentofacial, tejidos blandos, vertical verdadera, cefalometría



e-mail de contacto: g_pistone@hotmail.com

Tesis doctoral

LA HORIZONTAL VERDADERA COMO PLANO DE REFERENCIA ESTANDARIZADA PARA EL ESTUDIO CEFALOMÉTRICO DE TEJIDOS ESQUELETALES EN EL DIAGNÓSTICO ORTODÓNICO

Autora

Odontóloga Mirta Beatriz Fournier

Director

Prof. Dr. Jorge Breuer

Área temática

Odontología, Ortodoncia

Lugar dónde se desarrolló la investigación

Círculo Odontológico de Rosario

Fecha de defensa 20/12/07

Calificación obtenida 9 (nueve)

Tribunal evaluador

Dres. Guillermo Finguer (UBA-USAL), Raquel Espósito (COR) y Eugenio José Lerro (IUNIR)

Resumen

Las anomalías dentofaciales se producen por la alteración de la forma, tamaño y posición de los maxilares, su relación con los dientes y con las otras estructuras faciales. El ortodoncista debe conocer todos estos factores para poder hacer un correcto diagnóstico y un tratamiento estable. Para ello cuenta con la cefalometría que tiene como uno de los objetivos el estudio de las relaciones horizontales y verticales de los componentes de la cara. El cefalograma de Ricketts, uno de los más usados en nuestro medio, tiene al plano de Francfort como una de las líneas principales de referencia.

Dada la gran variabilidad que presenta este plano, el propósito de esta investigación fue analizar y comparar seis medidas angulares y dos lineales que utilizan al plano de Frankfort, con otros semejantes con la Horizontal Verdadera, comparando si hay variación entre los métodos. La muestra consistió en 58 pacientes de ambos sexos que necesitaban tratamiento de ortodoncia. Se tomaron telerradiografías laterales de cráneo con la posición postural de la cabeza (P.N.C) y se realizaron cefalogramas paralelos para comparar Profundidad Facial, Profundidad Maxilar, Ángulo del Plano Mandibular, Deflexión Craneal, Distancia al punto A y Distancia al punto B.

Se realizó un análisis estadístico descriptivo aplicando la prueba t de Student para comparar las medias y el test de correlación de Pearson para probar las relaciones entre los resultados de las mediciones de los dos métodos, uno con la Horizontal Verdadera y otro con el plano de Francfort.

El análisis fue realizado primero en el total de la muestra, luego según la tipología en braqui, dólico y meso y por último de acuerdo a la severidad del biotipo en dólico severo y braqui severo.

Los resultados mostraron que en los pacientes braqui es donde menos variación hay entre un método y otro y que en los pacientes en los que prevalece el crecimiento vertical en su biotipo cráneo facial, es donde la diferencia es más significativa.

Palabras clave: ortodoncia dentofacial, tejidos esqueléticos, horizontal verdadera, cefalometría

Tesis doctoral

GLIFOSATO. SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO DE LA ENDOMETRIOSIS

Autor

Médico Eduardo Alonso

Director

Prof. Dr. Enrique Coscarelli

Area temática

Salud Pública, Contaminantes ambientales

Lugar dónde se desarrolló la investigación

Escuela de Medicina, Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR)

Fecha de defensa 01/12/08

Calificación obtenida 10 (diez)

Tribunal evaluador

Dres. Rafael Pineda (Austral), Mario A. Secchi (IUNIR) y Pablo Arias (IUNIR)

Resumen

En base a los resultados de esta investigación, podemos concluir, que la exposición a glifosato genera en las ratas expuestas, un desarrollo mayor de endometriosis, provocada en forma experimental.

Esta condición se produce tanto en aquel grupo de ratas que sufrieron la exposición al herbicida durante su vida intra uterina, como en el grupo de animales a las cuales se expuso durante su vida adulta.

En este último grupo, en las dos variables principales, como son superficie de implante y grado de vitalidad, se obtuvieron diferencias significativas con respecto al grupo control, por lo que concluimos que la exposición en la vida adulta es más nociva que la exposición intra útero.

Se puso a punto como paso previo necesario a la investigación principal, un modelo experimental de endometriosis en ratas, que resultó satisfactorio para los fines perseguidos.

Se logró además una clasificación propia del grado de vitalidad del implante endometriósico, que resultó altamente sensible y que será de suma utilidad en investigaciones futuras.

Este trabajo abre el camino a investigaciones que relacionen el glifosato con enfermedades en el humano, y sin duda sirve como evidencia científica para concientizar a nuestra población sobre los peligros del uso indiscriminado de éste y otros agroquímicos, en especial cuando la exposición compromete a niños, mujeres jóvenes y embarazadas.

Palabras clave: glifosato, herbicida, contaminación ambiental, endometriosis

e-mail de contacto: ealonso@intramed.net.ar

Tesis doctoral

EL SIGNIFICANTE EN LA OBRA DE JACQUES LACAN. EVOLUCIÓN DEL PARADIGMA DEL SIGNIFICANTE Y SUS CONSECUENCIAS CLÍNICAS

Autor

Psicólogo Pablo Cristian Picco

Director

Prof. Dr. Adelmo Manasseri

Área temática

Psicología, Semiología

Lugar dónde se desarrolló la investigación

Escuela de Psicología, Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR)

Fecha de defensa 22/09/09

Calificación obtenida 9 (nueve)

Tribunal evaluador

Dres. Dora Gómez (UNR), Andrés Cappelletti (UNR) y Pablo Arias (IUNIR)

Resumen

El siguiente es un trabajo que tiene como principal interés la clínica psicoanalítica. Se intenta abordar los aspectos que ocupan los debates en el psicoanálisis desde la aparición de la enseñanza de Jacques Lacan hasta nuestros días, los cuales generalmente aparecen muy tomados por cuestiones filosóficas, lingüísticas, matemáticas, políticas, que en muchos casos pierden su horizonte clínico.

Optamos entonces por ocuparnos del significante porque es el operador clínico por excelencia y en la enseñanza de Lacan no se comportó siempre de la misma manera. Decidimos diferenciar entre un primer y un segundo paradigma del significante. A partir de ese orden que el significante lacaniano permite establecer, extraer sus efectos en el sujeto, en el encuadre, en la interpretación, en la transferencia.

No es un trabajo que pretenda ser revelador; nuestra principal ambición es que sea sistemático. Deseamos que sea un aporte a la doctrina y a la práctica psicoanalítica; y a sus debates actuales, debido a que en gran medida las dificultades en la toma de posición de las lecturas sobre su enseñanza y sus consabidos rodeos nos alejan del interés científico manifiesto del Psicoanálisis, que en su momento sostuvo sin tibiezas el mismo Lacan como una premisa insoslayable.

Palabras clave: psicoanálisis, Jacques Lacan, paradigmas del significante

e-mail de contacto: ppicco@yahoo.com

Tesis Doctoral

EL PLASMA RICO EN PLAQUETAS COMO ESTIMULADOR DE LA REGENERACIÓN ÓSEA.
ESTUDIO EXPERIMENTAL EN CONEJOS

Autor

Odontólogo Roberto Guillermo Blanco

Director

Dr. Mario Secchi

Área temática

Medicina regenerativa, Cirugía Maxilofacial

Lugar dónde se desarrolló la investigación

Unidad de Medicina y Cirugía Experimental (UMCE), Escuela de Medicina, Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR)

Fecha de defensa 10/12/09

Calificación obtenida 10 (diez)

Tribunal evaluador

Dr. Ricardo Bachur (UNC), Dr. Ricardo Luis Pietromica (IUNIR) y Dr. Carlos D. De La Vega Elena (IUNIR)

Resumen

Introducción: el uso del plasma rico en plaquetas (PRP) está actualmente difundido a distintas especialidades médicas. Su uso se fundamenta en los múltiples factores de crecimiento (FC) secretados por las plaquetas concentradas en el PRP que actúan en el proceso de reparación tisular. Entre estos factores de crecimiento se encuentran PDGF $\alpha\alpha$, PDGF $\beta\beta$ y PDGF $\alpha\beta$, factores de crecimiento transformante beta como TGF β 1 y TGF β 2, factor de crecimiento endotelial vascular (VEGF), factor de crecimiento epitelial (EGF). El aumento de la concentración de estos FC influiría en los tiempos biológicos de reparación de los tejidos. Sin embargo, no hay consenso entre los resultados obtenidos por los distintos grupos, tanto en los estudios clínicos como en los experimentales.

El objetivo del presente trabajo fue estudiar la influencia del PRP aislado o asociado a un injerto óseo autólogo particulado, en la regeneración ósea.

Materiales y Métodos: se operaron 24 conejos neocelandeses, a los cuales se les realizaron 2 cavidades por hemimandíbula (4 por conejo); y fueron rellenas con coágulo, PRP, hueso y PRP + hueso respectivamente. Los conejos fueron divididos en 4 grupos correspondientes al período de sacrificio, que se practicó a los 7, 15, 21 y 45 días. Las muestras recibieron evaluación clínica, radiográfica, histológica e histomorfométrica.

Conclusión. El PRP aislado o asociado a un injerto óseo autólogo particulado tiende a favorecer la regeneración ósea, resultado no estadísticamente significativo. El injerto óseo autólogo particulado estimula significativamente la regeneración ósea en este modelo experimental. Este diseño original es útil para ser aplicado en estudios de regeneración ósea en conejos.

Palabras clave: plasma rico en plaquetas, factores de crecimiento, regeneración ósea, injerto óseo autólogo 0.

e-mail de contacto: rgblanco3@hotmail.com

Tesis doctoral

TOXICIDAD AGUDA INDUCIDA POR LA ADMINISTRACIÓN DE METOTREXATO A DOSIS TERAPÉUTICAS EN PACIENTES CON LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PEDIÁTRICA

Autor

Médico Amadeo Julio Rosso

Director

Prof. Dr. Enrique Coscarelli

Área temática

Medicina, Hematología pediátrica

Lugar dónde se desarrolló la investigación

Hospital de Niños "Víctor J. Vilela", Rosario

Fecha de defensa 23/12/09

Calificación obtenida 9 (nueve)

Tribunal evaluador

Dres. María Eugenia Mamprim (UNR), Eduardo Alonso (IUNIR) y Martha Lahoz García (UNR)

Resumen

Los casos pediátricos y de la adolescencia representan una pequeña proporción de la población oncológica en todo el mundo (2%). Los pacientes que padecen Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA) representan el 23.3% en niños hasta 15 años de edad. La LLA precursores B es la forma de cáncer más común en la edad pediátrica y adolescentes (85%). Los avances terapéuticos alcanzan en la actualidad un rango de curación entre 80-85%. Los ensayos clínicos sobre terapia antileucémica permitieron identificar los factores que influyen en la respuesta terapéutica desde: a) huésped, b) enfermedad propiamente dicha, c) tratamiento con Altas Dosis de MTX (ADMTX). En este abanico de eventos, las principales cuestiones planteadas fueron: respuesta antileucémica en términos de Remisión Completa (RC), Sobrevida Libre de Eventos (SLE) y Sobrevida Global (SG) y efectos tóxicos producidos por las drogas antileucémicas.

Objetivo. Demostrar la relación directa entre la concentración plasmática y efectos tóxicos agudos producidos por MTX a dosis terapéuticas, en pacientes pediátricos y adolescentes portadores de LLA precursores B, según su concentración sérica expresada en μM , medida por Inmunoensayo de Polarización Fluorescente (FPIA).

Material y métodos. Se sumaron 31 pacientes, edad: 6,1 años (7 meses-16 años); Sexo M/F: 23/14; Linaje celular B: 31; Alteraciones cromosómicas: a) numéricas: diploides: 18 (58,1%), hiperdiploides: 12 (38,7%), hipodiploides: 1 (3,2%); b) estructurales: translocaciones: 11 (35,5%); rearrreglos moleculares: 3. El diagnóstico de enfermedad medular se realizó mediante aspirado de MO y el tipo celular se identificó con coloración MGG, el inmunofenotipo por citometría de flujo, la citogenética por cariotipado convencional y los rearrreglos moleculares por PCR. El diagnóstico de extensión de enfermedad a testículos y SNC se realizó por ecografía, biopsia testicular, punción lumbar y citología de LCR para detectar blastos leucémicos.

Los pacientes recibieron tratamiento con HDMTX: 2 gr/m²/dosis, en IC 24 horas por 4 cursos, con rescate LV, hasta que las concentraciones plasmáticas de MTX alcanzaban el punto 0,1 µM. Para valorar la toxicidad aguda se utilizaron como indicadores: a) hematológicos: hemoglobina gr%, leucocitos/mm³, neutrófilos segmentados absolutos/mm³, plaquetas/mm³; b) renales: uremia mg%, creatininemia mg%; c) hepáticos: TGO UI/l, TGO UI/l, y d) gastrointestinales: mucositis.

Resultados. El grado de toxicidad comprobado en los distintos indicadores fue estratificado según Criterios OMS. Se estableció como toxicidad severa e inaceptable los grados III-IV (OMS). Toxicidad grados III-IV: hematológica: Hb: 17/4 (13,8/3,25%), leucocitos: 29/22 (23,6/17,8%); NS Absolutos: 25/43 (20,3/34,9%); Rto Plaquetas: 12/18 (10,59/14,6%), respectivamente; renal: uremia (III) : 3 (2,43%); hepática: TGO (III): 4 (3,3%), TGP: 11/1 (8,9/0,8%); gastrointestinal - mucositis-: 14/5, (11,3/4,0%).

Conclusiones. Se observó correlación entre dosis de MTX y toxicidad hematológica, hepática y gastrointestinal. Se contrastaron las variables hematológicas, renales y hepáticas, siendo las diferencias de las medias de muestras relacionadas, estadísticamente significativas ($p < 0,001$). No obstante la toxicidad demostrada, se evaluó el impacto de la dosis terapéutica de MTX sobre la sobrevida libre de eventos que fue 75%, después de 60 meses de seguimiento.

Palabras clave: leucemia linfoblástica aguda pediátrica, metotrexato, toxicidad aguda

CARRERA DE MAESTRÍA EN EDUCACIÓN MÉDICA

Acreditada por Resolución N°292/08 de la CONEAU

DIRECTOR

Dra. Lidia Benedetto

TESIS DE MAESTRÍA



Tesis de Maestría

LA EDUCACIÓN CONTINUA EN MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD: "LA EXPERIENCIA DE LA PARTICIPACIÓN DEL CURSO: USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS EN EL INSTITUTO UNIVERSITARIO ITALIANO DE ROSARIO"

Autor

Médico: Alejandro Alberto Esquivel

Director

Dr. Enrique Coscarelli

Área temática

Educación - Salud

Lugar dónde se desarrolló la investigación

Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR)

Fecha de defensa 25/03/09

Calificación obtenida: 6 (seis) Aprobado

Tribunal evaluador

Mgt. Rosa Julieta Brunello (Inst. Superior Parque de España), Lidia Cristina Benedetto (IUNIR), Dr. Mario Secchi (IUNIR).

Resumen

Las actividades académicas de postgrado de medicina son aquellas que tienen por finalidad ampliar los conocimientos adquiridos en la carrera de grado y se pueden dividir en dos grandes tipos, las formales y las no formales. Las formales, están representadas por las carreras de especialización, las maestrías y los doctorados. Las no formales son los simposios, congresos y cursos de actualización entre otras. Todas estas actividades se pueden amalgamar con el título de educación continua la cual se entiende como el aprendizaje y perfeccionamiento permanente una vez finalizada la carrera de grado cuya finalidad consiste en el perfeccionamiento y adquisición de nuevas destrezas. Los datos estadísticos demuestran que la matrícula en las actividades formales de postgrado es escasa, así como lo es también el número de médicos que participan en actividades no formales de postgrado. Se realizó un estudio descriptivo, utilizando una técnica mixta, con el objetivo de describir y analizar las actividades académicas de postgrado en médicos que trabajen en atención primaria de la salud. Se estudiaron 23 médicos que realizaron el Tercer Curso Uso Racional de medicamentos a través del Instituto Universitario Italiano Rosario, estos médicos tenían que estar realizando la residencia o concurrencia en alguna especialidad médica. La hipótesis de trabajo fue que la baja matrícula en las actividades formales así como el bajo número de médicos que participan en actividades académicas no formales se debe a una inadecuada retribución e insuficiente resarcimiento hacia los médicos por estos tipos labores. Se demostró que un 22 % de los médicos estudiados no habían realizado cursos de postgrado en el último año. De los médicos que sí habían realizado cursos, el 56 % había realizado menos de dos actividades no formales de postgrado. En cuanto a otras actividades de postgrado, solamente un médico tenía pensado realizar el doctorado y ninguno maestrías, solamente el 4 % realizaba investigación y el 17% actividad docente. El 96% de participantes sostuvo que el resarcimiento económico es inadecuado y el 89% que el reconocimiento por su labor es insuficiente. A la hora de mencionar estrategias a implementar para aumentar

las actividades académicas de postgrado los médicos mencionaron que el mayor incentivo económico y mayor reconocimiento eran opciones importantes. En definitiva, las actividades de educación continua en el postgrado en el grupo de médicos evaluados son escasas y se detectaron como principales causas de este fenómeno el escaso reconocimiento y el resarcimiento económico inadecuado.

Palabras clave: Educación continua, atención primaria de la salud, uso racional de medicamentos

Tesis de Maestría

LA ENSEÑANZA DE LA HISTORIA DE LA MEDICINA DESDE UNA PERSPECTIVA INNOVADORA

Autor

Juan Carlos Guida

Director

Dra Lidia Cristina Benedetto

Area temática

Salud - Educación

Lugar dónde se desarrolló la investigación

Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR)

Fecha de defensa 25/11/09

Calificación obtenida: 7 (Bueno)

Tribunal evaluador

Mgt. Graciela Mugica(UNL), Dr.Mario Secchi (IUNIR), Dr, Enrique Coscarelli (IUNIR)

Resumen

El objeto del trabajo, no es la Historia de la Medicina sino su enseñanza y aprendizaje por parte de los estudiantes. En este sentido considerando que la Medicina es una disciplina compleja, que se encuentra ubicada en una encrucijada de varias ciencias y profesiones, cuyo desarrollo histórico se ha caracterizado por una competencia continua entre una serie de concepciones diferentes de la salud y de la enfermedad, integrando los diferentes determinantes históricos, económicos, sociales y políticos, se trata de comprender de qué forma el desarrollo social, las variantes situaciones de la economía, los avatares de la política y la expresión de cada cultura, todo en un tiempo determinado, pueden repercutir en la producción del pensamiento científico y de qué forma la sociedad genera la forma de considerar la enfermedad abordando su curación y produciendo un determinado tipo de médico en cada circunstancia. Y la forma de procurar lograrlo ha sido la inclusión en el currículo del estudio de biografías de grandes médicos que en las distintas etapas de la Historia significaron una ruptura con la línea evolutiva previa, dándole a la Medicina la impronta de progreso que siempre ha exhibido en sus aspectos científicos, asistenciales y humanos.

La biografía como método historiográfico no tiene, por objeto el apoderamiento de las secuencias vitales de los protagonistas de la Historia de la Medicina en ella considerados. La idea es que por medio de estas historias de vida de médicos profesionales se pueda facilitar al estudiante la construcción de la propia persona, integrada en valores profesionales y sociales, tomando como ejemplo las vidas de médicos ilustres que precedieron en otros contextos.

El objetivo apuntado es el proceso de avance del conocimiento medico a lo largo del tiempo, que a través de la secuencia biográfica seleccionada, deba acercar al estudiante, la manera de metamensaje, conceptos del cómo se fueron eslabonando los descubrimientos que definieron su evolución, de los factores que frenaron los hallazgos de inventos, de las circunstancias que los favorecieron.

Palabras clave: modelo didáctico, Enseñanza – Aprendizaje, competencia, historia, motivación.

e-mail de contacto: juancarlosguida@yahoo.com.ar

Tesis de Maestría:

MODELO DIDÁCTICO CENTRADO EN COMPETENCIAS PARA LA ENSEÑANZA DE LA DERMATOLOGÍA

Autor:

Dr. Ricardo Mauricio Chapo.

Director

Mgt. Nicolás Rodríguez León

Área temática

Salud - Educación

Lugar dónde se desarrolló la investigación

Escuela de Medicina, Instituto Universitario Italiano de Rosario (IUNIR)

Fecha de defensa: 25/11/09

Calificación obtenida: 7 (siete)

Tribunal evaluador

Mgt. Graciela Mugica (UNL), Dr. Mario Secchi (IUNIR), Dra. Lidia Cristina Benedetto (IUNIR)

Resumen

Dermatología como unidad de enseñanza en el 4º año de grado del IUNIR, conforma junto con otras nueve disciplinas Medicina Interna I.

Estas diez disciplinas en el post grado son especialidades, que por lo general se manejan en forma totalmente aislada en la práctica profesional. Es así que el especialista pierde en muchas ocasiones la concepción holística de evaluar al paciente. El abordaje interdisciplinario que en el discurso parece ser algo simple, es difícil de ser llevado a la práctica. Entre otras cosas porque la mayoría de los docentes nos hemos formado en una Universidad que poco tenía de integradora y mucho de "feudos cerrados con paredes muy altas".

Estamos convencidos que la integración es necesaria para la formación de un médico generalista en atención primaria de la salud.

La utilización del aprendizaje basado en Problemas (ABP), como método de enseñanza aprendizaje, es un pilar importante en la búsqueda de la integración de los distintos saberes. No obstante en la medida en que repensemos el proceso de enseñanza aprendizaje desde el estudiante y planifiquemos sus actividades en función de las competencias profesionales que van a poner en práctica en escenarios reales, nos vamos a acercar más a los cuatro pilares de la educación: aprender a conocer, a hacer, a convivir, vivir juntos y a ser.

Palabras clave: modelo didáctico, competencias, Enseñanza - Aprendizaje

e-mail de contacto: ricardochapo@arnet.com.ar

Publicación *'La investigación en el Instituto Universitario Italiano de Rosario'*

Idea y Coordinación: Graciela Venera

Redacción: Graciela Venera, Ana V. Frontini, Carlos D. De La Vega Elena

Diseño y Edición: Ana V. Frontini, Lucía Cuffia, Carolina Coscarelli

Impresión: Control Print.

Ciudad de Rosario, Santa Fe, Argentina.

Abril 2010



