

PROGRAMA

BECA DE PERFECCIONAMIENTO EN EPIDEMIOLOGÍA

Beca en proceso de acreditación por la CONEAU como Carrera de Especialista en Epidemiología.

Datos Generales

Nombre del Programa: Beca de Perfeccionamiento en Epidemiología

Dependencia: Sección de Epidemiología del Servicio de Clínica Médica

Tipo de programa: Beca de Perfeccionamiento

Directora: Dra. Silvana Figar.

Destinatarios: Profesionales de la salud pertenecientes a las carreras de Medicina, Bioquímica, Biología, Veterinaria, Licenciatura en Enfermería, Psicología, Sociología, Antropología, Nutrición, Odontología, Farmacia, Licenciatura en Trabajo Social y otras disciplinas de la salud.

Duración: Dos años

Carga horaria total: 3130 horas

Lugar: Hospital Italiano de Buenos Aires

Fundamentación

El incremento poblacional en la actualidad impone nuevos desafíos a la epidemiología clásica en el cuidado de una población que se encuentra en continuo crecimiento, movimiento y envejecimiento expuesta tanto a enfermedades crónicas como agudas emergentes.

La epidemiología tiene como función principal la de proporcionar diagnósticos de salud basados en el método científico, pretendiendo brindar información válida para generar nuevo conocimiento en el proceso de la atención médica individual (epidemiología clínica); en el proceso de gestionar intervenciones con medición de resultados (epidemiología aplicada a evaluar servicios en salud), en el de acompañar a la sociedad en la adopción o modificación de aquellos hábitos culturales y sociales que puedan influir como factores de riesgo en su salud (epidemiología social) y finalmente en su función más histórica: vigilar y alertar tempranamente a la población de la presencia de factores de riesgo y enfermedades tanto crónicas como emergentes (epidemiología preventiva).

El HI, ya en el año 2000 contaba con los sistemas médicos y administrativos informatizados, enfrentándose a la necesidad de obtener información a partir de grandes bases de datos. Así se crea el Área de Epidemiología del Plan de Salud que en el año 2003 desarrolla la Beca de Perfeccionamiento en Epidemiología, de dos años de duración. Desde entonces se vienen formando dos médicos por año de los cuales la mitad se ha incorporado en distintas funciones como personal del hospital.

A partir del 2006 los cursos teóricos fueron reemplazados por cursos virtuales en epidemiología y estadística, contando con 1200 alumnos hasta la fecha. Frente a la necesidad de dar respuesta a la vigilancia de gripe A del 2009, al brote de Dengue autóctono 2009 en Buenos Aires y al Sarampión en viajeros al mundial de Sudáfrica 2010, el área se reestructuró como una Sección de Epidemiología dependiente Depto. de Medicina. Estos eventos dieron pie a la integración al sistema público no solo con la transferencia de información útil a la Salud Pública sino también con la vinculación académica con la residencia de epidemiología del Ministerio de Salud de Nación y la Dirección de Epidemiología de la Ciudad de Buenos Aires.

En paralelo, en la sección se desarrolló fuertemente la investigación cualitativa de la mano de sociólogos y antropólogos, para contribuir a diseñar intervenciones centradas en los pacientes y actores de cambios en los procesos de atención.

A partir del 2011 se inicia en la sección el desarrollo de la epidemiología ambiental, dando soporte metodológico e integración con la investigación básica y poblacional al equipo multidisciplinario que integra el Programa de Investigación de Salud y Ambiente del HIBA.

En el año 2012 el Ministerio de Salud de la Nación estableció que Epidemiología sea considerada como una especialización Multiprofesional (Resolución 1337) incluyen profesionales de otras áreas de la salud como de las Ciencias Naturales y Sociales, por lo que la beca de esta institución se modificó para acompañar este cambio a nivel nacional.

Esta beca se propone brindar una formación especializada a profesionales de la salud para proporcionar diagnósticos de salud basados en el método científico, desarrollar acciones que generen nuevo conocimiento en el proceso de salud-enfermedad, gestionar intervenciones con medición de resultados, intervenir en la sociedad para adoptar o modificar sus factores de riesgo, participar en investigación en sistemas y servicios de salud y en la investigación poblacional y vigilar y alertar tempranamente a la población de la presencia de factores de riesgo y enfermedades emergentes.

Objetivos generales

- La beca de Epidemiología se propone responder a una necesidad de recursos humanos, reconocida a nivel nacional, en el campo de la Epidemiología.
- Su desarrollo promoverá también el desarrollo de la investigación en la institución y la formación de especialistas en epidemiología, capaces de contribuir al cuidado y mejoramiento de la salud tanto a nivel individual como poblacional.
- Promoverá el desarrollo de equipos interdisciplinarios que puedan planificar, definir e implementar intervenciones comunicacionales, participativas y educativas para el abordaje de problemáticas de salud de naturaleza social y ambiental.
- Promoverá la utilización de los sistemas de información hospitalarios para actividades de prevención primordial, primaria y secundaria tanto de enfermedades agudas como crónicas.
- Contribuirá a disminuir la brecha entre la investigación y la gestión gracias a la medición de resultados e indicadores que sirvan de soporte en la toma de decisiones en salud.

Competencias del Egresado

El especialista en Epidemiología será capaz de:

- Contribuir al cuidado de la salud a partir de nuevo conocimiento generado sobre un problema de salud basándose en el método científico. Dicho conocimiento será en el campo de la vigilancia, la prevención con un abordaje tanto del paciente de alto riesgo como a nivel poblacional y de la gestión.
- Aplicar la epidemiología en la práctica diaria, en la gestión, en la investigación y en la salud pública con el armado de equipos multidisciplinarios.
- Conformar equipos de investigación e intervención interdisciplinarios, capaces de abordar el análisis del cuidado de la salud desde las perspectivas éticas, comunitarias, y de derechos humanos.
- Planificar, programar y ejecutar investigaciones epidemiológicas.
- Diseñar los instrumentos para la recolección de datos (cuestionarios, fichas, encuestas, etc.).
- Elaborar bases de datos para proyectos de investigación.
- Diseñar, conducir y efectuar el análisis estadístico de investigaciones en terreno.
- Aplicar el método científico basado en los principios teóricos de la investigación cualitativa.
- Identificar los problemas éticos y legales asociados a diferentes diseños de investigación.
- Presentar resultados según ámbito de práctica (sala de situación para la toma de decisiones, presentación de informes científicos: abstracts y gráfica de resultados: póster y presentaciones orales).
- Elaborar y presentar artículos con los resultados de sus investigaciones.
- Diseñar y evaluar un programa de vigilancia epidemiológica de patología transmisible y no transmisible en el ámbito hospitalario.
- Aplicar los conceptos de la medicina basada en la evidencia.
- Comprender los dominios (humanidad, eficacia, efectividad, equidad, eficiencia, socioambiental) a evaluar en la ejecución de un programa o intervención de cuidado de la salud a nivel de sistema o servicio de salud.
- Realizar una evaluación básica económica en Salud.
- Confeccionar y analizar los resultados de cuestionarios para la evaluación de la calidad de la atención médica.
- Realizar análisis de tasas estandarizadas, y de ajustes de confundidores con análisis bi y multivariado.
- Manejar distintas bases de datos y programas estadísticos. (STATA; SPSS, Epi Info).
- Elaborar la presentación de solicitud de fondos (beca) para sustentar sus propias investigaciones u otra línea útil a la institución.
- Obtener indicadores de recursos y actividad de sistemas de salud.

Plan de estudios

Año	Actividad Curricular	Carga horaria			Duración
		Teórica	Práctica	Totales	
1º	Epidemiología y Estadística: principios y prácticas	108	27	135	4 meses
	Epidemiología aplicada a la investigación	110	35	145	4 meses
	Vigilancia de la Salud	88	352	440	5½ meses
	Epidemiología aplicada a sistemas y servicios de salud: Indicadores de calidad	12	428	440	5½ meses
	Investigación cualitativa en salud	20	200	220	5½ meses
	Epidemiología ambiental I	20	200	220	5½ meses
2º	Epidemiología y Estadística: Regresión Logística	40	60	100	3 meses
	Instrumentos de recolección de datos	40	70	110	3 meses
	Epidemiología aplicada a sistemas y servicios de salud: Evaluaciones económicas	6	234	240	3 meses
	Informática aplicada a la investigación	60	180	240	3 meses
	Epidemiología social	20	100	120	3 meses
	Epidemiología de las Enfermedades No Transmisibles	0	300	300	3 meses
	Epidemiología ambiental II	20	100	120	3 meses
	Comunicación en salud. Participación Social y Educación en Salud	10	50	60	3 meses
Epidemiología de campo (Rotación externa)	10	230	240	2 meses	
Totales		564hs.	2566hs.	3130 hs.	2 años

Programas de las actividades curriculares

Epidemiología y Estadística: principios y prácticas

Docente Responsable: Inés Sammartino

Equipo docente:

Silvana Figar

Enrique Soriano

Valeria Aliperti

Gabriela Blugerman

Jimena Vicens

Ana María Gómez Saldaño

Analía Ferloni

Soledad Aragone

Modalidad de Dictado: Teórico-práctico. No presencial

Duración en Meses: 4 (cuatro) meses

Carga horaria:

Horas Teóricas: 108 horas

Horas Prácticas: 27 horas

Horas Totales: 135 horas

Objetivos

- Conocer los conceptos básicos de la epidemiología.
- Conocer, identificar y representar los distintos tipos de diseños de investigación.
- Conocer los conceptos fundamentales de la estadística descriptiva e inferencial.
- Introducirse en la metodología básica de análisis estadístico.

Contenidos

• **Conceptos básicos de epidemiología y estadística descriptiva:**

Introducción a la epidemiología, a la estadística descriptiva y a los diseños de estudios epidemiológicos.

Medidas de frecuencia, de efecto y de impacto.

• **Evaluación de la validez de los resultados:**

Sesgos. Factores de confusión y modificadores de efecto. Azar: una aproximación intuitiva.

Armado de base de datos.

• **Estadística inferencial:**

Distribución normal. Test de hipótesis e intervalos de confianza.

• **Test estadísticos:**

Variables categóricas y continuas.

Prácticas

- **Ámbito Principal:** Hospital Italiano de Buenos Aires
- **Supervisión:** estará a cargo del equipo docente de la actividad curricular.

Estrategias de enseñanza

- Interiorizarse con los conceptos básicos de epidemiología y estadística descriptiva
- Conocer los diseños de estudios epidemiológicos.
- Conocer las medidas de frecuencia, de efecto y de impacto.
- Evaluar la validez de los resultados
- Participar del armado de base de datos.
- Interiorizarse en la estadística inferencial:
- Conocer los test estadísticos.

Evaluación

Todas las clases llevan:

-Tareas prácticas obligatorias y llevan nota. Para la regularidad es necesario aprobar el 80% de los prácticos. Los mismos se consideran aprobados con nota 7 (siete), salvo excepciones en las que la entrega de la tarea se considera aprobada sin nota.

-Cuestionarios: que presentan la modalidad de opciones múltiples y que puede presentar dos modalidades de corrección: 1- Nota según desempeño y resultado de las respuestas, se considera aprobado con nota 7 (siete) o 2- Autocorrección con respuestas correctas y explicación del error realizado.

Todos los alumnos que al terminar el curso se encuentren en condición regular podrán rendir el examen final en línea. La modalidad del examen final es de opción múltiple.

Requisitos de Aprobación y Promoción

- Asistencia mayor al 80% del tiempo de la actividad curricular
- Promedio de las evaluaciones mayor o igual a 7 puntos

Bibliografía

- Epidemiology and Journal of Epidemiology. Revistas de publicación periódica
- Epidemiology In Medicin. Charles H Hennekens, M.D.Dr.P.H
- Practical statistics for medical research. Altman, D. Editorial Chapman & Hall/CRC Texts
- Epidemiology. 4ta edición. Leon Gordis, W.B. Saunders Company, 2009
- Applied Longitudinal Data Analysis. Modeling Change and event occurrence. Singer. Willett. Oxford University Press. 2003
- Cancer registration: Principles and Methods. Edited by Jensen, Parkin, MacLennan, Muri, Skeet. International Agency for Research on Cancer. Lyon, France 1991
- Analysis of Longitudinal Data. Diggle; Heagerty; Liang; Zeger. Oxford University Press. Second Edition.
- How to Report Statistics in Medicine. Annotated Guidelines for Authors, Editors, and Reviewers. Second Edition. Lang; Secic.
- Intuitive Biostatistics. Harvey Motulsky. Department of Pharmacology university of California, San Diego and President, GraphPad Software, Inc. Oxford University Press. 1995
- Health Promotion Planning. An Educational and Ecological Approach. Green; Kreuter.
- SF-36 Physical and Mental Health Summary Scales: A User's Manual Ware, Jr, Kosinski, Keller.
- Epidemiologia, la logica de la Medicina moderna, Jenicek, Feinstein, MASSON, S.A. 1996
- Principles of Exposure Measurement in Epidemiology, Armstrong, White, Saracci, Oxford University Express, 2008, 2° ED
- Cultura estadística e investigación científica en el campo de la salud: Una mirada crítica. Ayçaguer, Diaz de Santos, 1997
- Essential Medical Statistics, Second Edition, Kirlwood, Sterne, Blackwell Science, 2° ED, 2003
- Epidemiology in Medicine, Hennekens, MD, Buring, Little Brown and Company, 1987
- Epidemiology, Beyond the basics, Szklo, MD, Nieto, MD, AN Aspen Publication, 3° ED, 2000
- Principles of biostatistics, Second edition Marcelo Pagano, Kimberlee Gauvreau, Duxbury
- Epidemiology: An Introduction, Kenneth J. Rothman. 2° ED, 2012.

Epidemiología aplicada a la investigación

Docente Responsable: Jimena Vicens

Equipo docente:

Valeria Aliperti

Soledad Aragone

Gabriela Blugerman

Analía Ferloni

Silvana Figar

Ana María Gómez Saldaño

Enrique Soriano

Modalidad de Dictado: Teórico-práctico. No presencial

Duración en Meses: 4 (cuatro) meses

Carga horaria:

Horas Teóricas: 110 horas

Horas Prácticas: 35 horas

Horas Totales: 145 horas

Objetivos

- Aprender a generar hipótesis
- Conocer, identificar y representar los distintos tipos de diseños de investigación
- Definir el propósito de escribir y publicar un trabajo científico
- Conocer los conceptos básicos de la investigación cualitativa
- Diseñar cuestionarios

Contenidos

- Generación de una hipótesis de investigación
- Test de hipótesis
- Estudios de cohortes
- Estudios de corte transversal
- Estudios de casos y controles
- Estudios ecológicos
- Ensayos clínicos
- Estudios de validación diagnóstica
- Estudios cualitativos
- Diseño de cuestionarios
- Cálculo de tamaño muestral
- Técnicas de muestreo
- Herramientas técnicas para la escritura de un artículo científico

Prácticas

- **Ámbito Principal:** Hospital Italiano de Buenos Aires

Todas las clases cuentan con una actividad para realizar, la cual puede ser:

Tarea práctica que se entrega como archivo adjunto, es corregida por los tutores y lleva nota. Para la regularidad es necesario aprobar el 80% de los prácticos. Los mismos se consideran aprobados con nota 7 (siete), salvo excepciones en las que la entrega de la tarea se considera aprobada sin nota.

Cuestionarios: que presentan la modalidad de opciones múltiples y que puede presentar dos modalidades de corrección: 1- Nota según desempeño y resultado de las respuestas, se considera aprobado con nota 7 (siete) o 2- Autocorrección con respuestas correctas y explicación del error realizado.

- **Supervisión:** estará a cargo del equipo docente de la actividad curricular.

Estrategias de enseñanza

- Aprender a generar hipótesis de investigación
- Conocer el Test de hipótesis
- Interiorizarse en los estudios de cohortes, de corte transversal, casos y controles, ecológicos, ensayos clínicos, de validación diagnóstica, estudios cualitativos
- Diseñar de cuestionarios
- Conocer los conceptos de cálculo de tamaño muestral y aprender a realizarlos.
- Conocer las diferentes técnicas de muestreo
- Interiorizarse en las herramientas técnicas para la escritura de un artículo científico

Todos los alumnos que al terminar el curso se encuentren en condición regular podrán rendir el examen final en línea. La modalidad es generar un artículo científico que cumpla con los requisitos para ser presentado en un congreso.

Evaluación

Todos los alumnos que se encuentren en condición regular al terminar el curso podrán entregar la actividad final la cual consiste en la redacción de un resumen de un trabajo científico para publicación a partir de una consigna que incluye propuestas de hipótesis planteadas previamente en la actividad curricular.

Los resúmenes se corrigen en forma personalizada por los tutores de la actividad curricular y se les asigna una nota numérica del 1-10.

Los alumnos tienen una instancia de recuperación en caso de que no haber aprobado la actividad final en la primera entrega.

Todos los alumnos que al terminar el curso se encuentren en condición regular podrán rendir el examen final en línea. La modalidad es generar un artículo científico que cumpla con los requisitos para ser presentado en un congreso.

Requisitos de Aprobación y Promoción

- Asistencia mayor al 80% del tiempo de la actividad curricular
- Promedio de las evaluaciones mayor o igual a 7 puntos

Bibliografía

- Epidemiology and Journal of Epidemiology. Revistas de circulación periódica en epidemiología.
- Los Laberintos De La Investigacion Biomédica. En Defensa De La Racionalidad Para La Ciencia Del Siglo Xxi. Silva LC (2009). Editorial Diaz de Santos, Madrid.
- Como escribir un artículo científico y no abandonar en el intento. Figar S, Gomez Saldaño A, Soriano M, (2009) Editorial DelHospital Ediciones, Argentina.
- Diseño Razonado De Muestras Para La Investigación Sanitaria. Silva LC (2000) Editorial Diaz de Santos, Madrid.
- Field trial organization. Editorial Oxford.
- Atualizando o Conceito de Risco: de Indicador de Causalidade a Sobredeterminante da Complexidade em Saúde. In:Almeida-Filho, N. ; Coutinho, D. M. B. Roberto Medronho; Kátia Verghetti Bloch; Ronir Raggio. Luiz, Guilherme Werneck. (Org.). Epidemiologia. São Paulo: Atheneu, 2009, v., p. 623-646.
- Silva LC (2003) Los peligros del lenguaje estadístico En Locutora J, editor. De la idea a la palabra. Cómo preparar, elaborar y difundir una comunicación científica. Barcelona: Publicaciones Permanyer; p. 149-158. (ESPAÑA).
- Silva LC (2004) Deficiencias en la formulación de problemas de investigación en ciencias de la salud Metas de Enfermería 7(2):51-55 (ESPAÑA).
- Silva LC (2007) Límites y mitos de la estadística en la valoración de los resultados de los ensayos clínicos y otros estudios. Atención Primaria 39 (Supl 2):12(ESPAÑA)
- Epidemiology in Medicine, Charles H. Hennekens, MD, Julie E. Buring, Little Brown and Company, 1987.
- Silva LC (2008). Claves para el desarrollo del debate científico. Rev Cub Fisica. 2008; vol 25 (1): pag 9-12.
- Argibay PF (2001). Generación de hipótesis científica. Parte I. Nexo Revista del Hospital Italiano de Buenos Aires. Vol 21 (2-3), pags. 35-44.
- Moreno-Altamirano A, López-Moreno S, Corcho-Berdugo A (2000). Principales medidas en epidemiología. Salud Pública de Mexico. Vol 42, número 4, pags. 337-348.
- Mirón Canelo JA, Alonso Sardón M (2008). Medidas de frecuencia, asociación e impacto en Investigación aplicada. Med Segur Trab. Vol. LIV. N° 211. Pags. 93-102.
- Cobos-Carbo A., Augustovski F. Declaración CONSORT 2010: actualización de la lista de comprobación para informar ensayos clínicos aleatorizados de grupos paralelos CONSORT 2010 Declaration: Updated guideline for reporting parallel group randomised trials. Med Clin (Barc). 2011;137(5):213–215

Vigilancia de la Salud

Docente Responsable: Ana María Gómez Saldaño

Equipo docente:

Valeria Aliperti

Soledad Aragone

Adriana Dawidowski

Natalia Pereiro

Modalidad de Dictado: Teórico - Práctico

Duración en Meses: 5 ½ (cinco y medio) meses

Carga horaria:

Horas Teóricas: 88 horas

Horas Prácticas: 352 horas

Horas Totales: 440 horas

Objetivos

Después de completar este módulo el alumno debe ser capaz de:

- Identificar en qué marco conceptual se realiza la vigilancia de eventos.
- Identificar necesidades y evaluar estrategias de implementación de sistemas de vigilancia.
- Identificar brotes y oportunidades de prevención de enfermedades infecciosas agudas en la población blanco bajo cuidado.
- Utilizar los sistemas de información hospitalarios para diseñar sistemas de vigilancia.
- Generar informes para la notificación de enfermedades transmisibles y no transmisibles a nivel institucional.
- Promover la integración de la perspectiva clínica, institucional y comunitaria de las problemáticas de la Salud de la población de referencia del Hospital Italiano de Bs As.
- Ser capaz de conformar equipos transdisciplinarios de trabajo
- Estimular el desarrollo de la investigación y la producción científica a partir de la vigilancia.

Contenidos

Unidad I:

- Conceptos sobre la vigilancia, vigilancia en salud, preventiva, de promoción de la salud.
- Evolución histórica del concepto de vigilancia.
- Integración de la vigilancia en salud a la epidemiología.
- Situación Actual de la vigilancia en Argentina.
- Reflexiones y posibilidades de una institución hospitalaria integrante del sistema de salud, en la estrategia del alcance de la promoción de la salud.

Unidad II: Enfermedades agudas transmisibles y no transmisibles.

- Factores que determinan la distribución espacial, distribuciones temporales y sociales de las enfermedades agudas transmisibles y no transmisibles.

- Dinámica y Transmisibilidad de las infecciones. Medidas de contagiosidad y propagación de las infecciones (Tasa neta de reproducción. Tasa básica de reproducción).

Unidad III: Sistemas de Vigilancia en salud. Estrategias. Aplicación.

- Objetivos de la vigilancia. Usos. Organización de sistema de vigilancia. Prioridades. Determinación de necesidades. Estrategias activas, pasivas e intensificadas. Análisis de datos. Evaluación de atributos de los sistemas de vigilancia.
- Sistema Nacional de Vigilancia en Salud: Vigilancia de Enfermedades de notificación obligatoria.
- Modulo alerta temprana SNVS: Definición de casos de dichas enfermedades. Generación de reportes desde base de datos secundarios. Control de la validez de los datos de los Sistemas de Vigilancia.
- Vigilancia de enfermedades o eventos hospitalarios.
- Vigilancia intensificadas: Unidad centinela de Enfermedades Respiratoria Viral Aguda. Análisis e interpretación de la información.

Unidad IV: Fuentes de información para la Vigilancia

- Captura de datos: sistemas de información hospitalarios para diseño de sistemas de vigilancia. Fuentes de información sobre casos según la estrategia de vigilancia planteada. Bases de datos secundarias. Circuitos de información para enfermedades de notificación urgente.
- Construcción de sistemas de información desde las bases hospitalarias para la vigilancia epidemiológica.
- Evaluación de los atributos de un sistema de vigilancia.
- Interfase para la transferencia de datos desde el Hospital al Sistema Nacional de Vigilancia.
- Técnicas de georeferenciamiento.

Unidad V: Detección e investigación de brotes

- Definiciones de brote. Fases del estudio. Corredores endémicos. Índices epidémicos. Construcción de corredores endémicos. Detección y descripción del brote (características, fuente dinámica de transmisión)
- Investigación de brote. Análisis avanzado de brote. Informe de brote. Difusión de la información. Medidas de prevención y control. Vacunas usos y aplicación en brotes. Umbral de inmunidad. Estrategias de comunicación de riesgos en personal intrahospitalario y en la comunidad.
- Estrategias para la promoción de la educación de la comunidad y de la comunidad médica en prácticas preventivas.
- Estrategias para promover la participación de la comunidad médica en la notificación de enfermedades transmisibles.

Unidad VI: Detección e investigación de brotes de infecciones asociadas a cuidados de salud.

- Diagnóstico Institucional. Factores protectores y de riesgo. Áreas críticas y no críticas.
- Detección y control de brotes intrahospitalarios.
- Programa Vihda: características. Vigilancia intensificada de infecciones hospitalarias y gérmenes resistentes y de medidas de prevención. Interpretación.

Unidad VII: Comunicación de la información en salud.

- Estrategias comunicacionales.
- Abordaje comunicacional poblacional, institucional y a grupos específicos
- Atributos y canales de la comunicación
- Difusión de Reportes y boletines epidemiológicos. Feedback.
- Comunicación de prácticas de promoción y protección de la salud, de prevención de enfermedades, de riesgos/alertas oficiales.
- Estrategias de comunicación de riesgos en personal intrahospitalario y en la comunidad.

Prácticas

- **Ámbito Principal:** Hospital Italiano de Buenos Aires
- **Prácticas:**
 - Construcción, seguimiento e interpretación de un corredor endémico de enfermedades agudas de la prepaga del hospital 'Plan de Salud' (1).
 - Generación de reportes de enfermedades de notificación semanal obligatoria al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud desde base de datos secundarias (10).
 - Notificación a los distintos módulos del SNVS (4).
 - Participar en comunicaciones para Personal de Salud y comunicación para la comunidad (1).
 - Presentar trabajos de la temática en congresos científicos (1).
- **Supervisión:** estará a cargo del equipo docente de la actividad curricular

Estrategias de enseñanza

- Participación de reuniones del comité de emergencias del Hospital.
- Participación en la construcción de circuitos hospitalarios para manejo de alertas sanitarias. Mantenimiento y actualización del Sitio de Alertas Sanitarias de la página del hospital.
- Construcción, seguimiento e interpretación de los corredores endémicos de enfermedades agudas del Plan de Salud.
- Diseño de circuito de captura de datos y validación para Sistema de vigilancia laboratorial.
- Generación de los reportes de enfermedades de notificación semanal obligatoria al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud desde base de datos secundarias.
- Participación en el proceso de generación de reportes de enfermedades de notificación urgente dentro de las 24 hs.
- Participación en la discusión sobre comunicación para Personal de Salud y comunicación para la comunidad.
- Integración y participación de las actividades del Comité de Control de Infecciones del Hospital en infecciones asociadas a Cuidados de Salud.
- Notificación a los distintos módulos del SNVS en forma oportuna.

Evaluación

Desempeño: evaluaciones periódicas de los contenidos teóricos. Cumplimiento del 80% de las actividades prácticas.

Evaluación a través del desempeño en las tareas asignadas y cumplimiento en trabajo de campo.

Requisitos de Aprobación y Promoción

- Asistencia mayor al 80% del tiempo de la actividad curricular
- Promedio de las evaluaciones mayor o igual a 7 puntos.
- Presentación de un informe de brote institucional y medidas de control y prevención.

Bibliografía

- Corwin AL, McCarthy M, Laraseti W, Simanjutakc CH, Arjoso S, Putri M, et al. Developing regional outbreaks response capabilities Early Warning Outbreak Recognition System (EWORS). Washington: Navy Medicine; 2000.5:1-4.
- Wagner MM, Tsui FC, Espino JU, Dato VM, Sitting DF, Cancina RA, et al. The emerging science of a very early detection of disease outbreaks. J Public Health Manag Pract 2001;7(6):50- 8.
- Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la salud, Z Ortiz, Esandi M, Bortman M. Organización Panamericana de la Salud, Ministerio de Salud, 2º edición. 2004.
- Vacunaciones Preventivas. Principios y aplicaciones. Salleras Luis. Ed. Masson 2º edición. 2004
- Manual de Normas y Procedimientos de Vigilancia y Control de Enfermedades de Notificación Obligatoria. Ministerio de Salud de la Nación. 2007.
- PAIM JS. Vigilancia de la salud: de los modelos asistenciales a la promoción de la salud. En: Czeresnia D. y Machado de Freitas C. (org.) Promoción de la salud: conceptos, reflexiones, tendencias. Buenos Aires: Lugar Editorial; 2006. p. 185-199.
- Revistas de publicación periódica: Epidemiology and Journal of Epidemiology.

Epidemiología aplicada a sistemas y servicios de salud: Indicadores de calidad

Docente Responsable: Valeria Aliperti

Equipo docente:

Silvana Figar
Leonardo Garfi
Hernán Michelángelo
Gastón Perman
Javier Pollán
Inés Sammartino
Mónica Schpilberg

Modalidad de Dictado: Teórico - Práctico

Duración en Meses: 5 ½ (cinco y medio) meses

Carga horaria:

Horas Teóricas: 12 horas

Horas Prácticas: 428 horas

Horas Totales: 440 horas

Objetivos

- Realizar un diagnóstico de salud y determinar la carga de enfermedad de una población
- Obtención de datos validos, confiables y de calidad
- Conocer las diferentes tipos de evaluaciones del cuidado médico
- Definir los conceptos generales sobre calidad y control de calidad en atención de salud
- Saber identificar oportunidades de mejora y analizar los problemas encontrados
- Planificar la gestión por procesos y ciclos de mejora.
- Proponer y medir indicadores de distintos tipos para evaluar calidad de procesos y seguridad de los pacientes
- Seleccionar las técnicas adecuadas para valorar calidad
- Describir los estándares internacionales más difundidos (HEDIS/ISO/JCI)

Contenidos

- Describir la población asistida: Situación de salud, Indicadores demográficos, Carga de enfermedad y Medición de FR
- Tipos de indicadores: demográficos, socioculturales, económicos, morbimortalidad, gestión y de crecimiento poblacional.
- Georreferenciamiento.
- Distribución del recurso: medidas de frecuencia, efecto e impacto.
- Recopilación de datos para la realización de indicadores: datos primarios y secundarios.
- Validación: Precisión, exactitud y validez.
- Circuito del dato. Detección de errores
- Calidad: función. Relación costo, valores y resultados
- El contexto de las organizaciones. Programa de Gestión de la Calidad
- Implementación de un programa de Calidad.
- Metodología para el análisis de los problemas de calidad.
- Construcción de indicadores en etapas para evaluar la calidad:
- Etapas del proceso que requieren evaluación, Conceptualización teórica, Conceptualización operativa, Script o ABM piloto, Validación de calidad, Publicación del indicador en el tablero hospitalario.
- Ciclos de mejora diseño y análisis.

Prácticas

- **Ámbito Principal:** Hospital Italiano de Buenos Aires
- **Prácticas:**
 - Participar en el diseño y desarrollo de indicadores de calidad y seguridad del paciente (2).
 - Participar en la validación de indicadores de calidad y seguridad del paciente (2).
 - Diseñar ciclos de mejora de procesos medidos por indicadores (1).
- **Supervisión:** estará a cargo del equipo docente de la actividad curricular.

Estrategias de enseñanza

- Participar activamente en el diseño, desarrollo y validación de indicadores de calidad y seguridad del paciente, pasando por las diversas instancias del proceso interdisciplinario.
- Diseñar de ciclos de mejora de procesos medidos por indicadores: Análisis, interpretación y toma de decisiones.
- Lectura obligatoria del material teórico seleccionado por los docentes. Participar en clases teóricas programadas.

Evaluación

Las actividades prácticas propuestas son supervisadas por el docente responsable de la materia quien está a cargo de la evaluación de los alumnos en forma constante utilizando como instrumento una lista de cotejo de participación y desempeño en las actividades mencionadas.

Requisitos de Aprobación y Promoción

- Asistencia mayor al 80% del tiempo de la actividad curricular
- Promedio de las evaluaciones mayor o igual a 7 puntos

Bibliografía

- Quality of Health Care. Part 1: quality of care, what is it? David Blumenthal. Massachusetts General Hospital. Boston, MA 02114- September 19, 1996 Volume 335 Number 12
- Improving Quality Improvement Research. Editorial Timothy G. Ferris, md, mph. Massachusetts General Hospital. Harvard Medical School. Boston, Mass. Effective Clinical Practice.2000;3:40–44.January/February 2000. Volume 3 Number 1 © 2000 American College of Physicians–American Society of Internal Medicine
- Quality of Health Care. Part 3: improving the quality of care- Mark R. Chassin, m.d., m.p.h. Mount Sinai School of Medicine New York, NY 10029-6574. The New England Journal of Medicine, October 3, 1996.
- Improving the quality of health care. Using research to inform quality programmes. John Ovretveit. David Gustafson- BMJ 2003; 326: 759–61.
- What makes a good clinical guideline? Rebecca Broughton. Evidence Based Practice Coordinator, Leicester Royal Infirmary NHS .
- Statistical process control as a tool for research and healthcare improvement- J C Benneyan, R C Lloyd and P E Plsek. Health Care 2003; 12; 458-464.
- Improving the quality of health care. Research methods used in developing and applying quality indicators in primary care. S M Campbell, J Braspenning, A Hutchinson, M N Marshall- BMJ 2003; 326:816–9.
- Performance indicators for primary care groups: an evidence based approach. Alastair McColl, Paul Roderick, John Gabbay, Helen Smith, Michael Moore. BMJ 1998; 317:1354–60.
- Promoting health care quality: what role performance indicators? Trevor Sheldon. Quality in Health Care 1998; 7(Suppl):S45–S50.
- Principles for Best Practice in Clinical Audit Radcliffe Medical. Radcliffe Medical Press Ltd18 Marcham Road Abingdon Oxon OX14 1AA. United Kingdom. 2002. National Institute for Clinical Excellence.
- Unidades seleccionadas del Módulo Calidad en Salud del Programa Universitario de Formación en Gerenciamiento de Sistemas de Salud del Instituto Universitario del HIBA

- Drummond MF, O'Brien B, Stoddart GL, Torrance GW. Methods for Economic Evaluation of Health Care Programmes. 2nd ed. New York: Oxford Medical Publishers; 1997.
- Drummond MF, Jefferson TO. Guidelines for authors and peer reviewers of economic submissions to the BMJ. The BMJ Economic Evaluation Working Party. BMJ 1996;313:275-83.
- O'Brien BJ, Heyland D, Richardson WS, Levine M, Drummond MF. Users' guides to the medical literature. XIII. How to use an article on economic analysis of clinical practice. What are the results and will they help me in caring for my patients? Evidence-Based Medicine Working Group. JAMA. 1997 Jun 11; 277(22):1802-6.
- Drummond MF, Richardson WS, O'Brien BJ, Levine M, Heyland D. Users' guides to the medical literature. XIII. How to use an article on economic analysis of clinical practice. Are the results of the study valid? Evidence-Based Medicine Working Group. JAMA. 1997 May 21; 277(19):1552-7.

Investigación cualitativa en salud

Docente Responsable: Adriana Dawidowski

Equipo docente:

Modalidad de Dictado: Teórico- Práctico

Duración en Meses: 5 ½ (cinco y medio) meses

Carga horaria:

Horas Teóricas: 20 horas

Horas Prácticas: 200 horas

Horas Totales: 220 horas

Objetivos

- Que los alumnos comprendan el lugar y la pertinencia de la investigación cualitativa en el campo de la epidemiología.
- Que los alumnos incorporen una metodología de análisis comprensivo-hermenéutico de los actores, contextos y problemáticas que concurren y constituyen el campo de la salud/enfermedad/atención
- Que los alumnos adquieran práctica en investigación cualitativa aplicada al análisis de sistemas y servicios de salud

Contenidos

Módulo 1: Diálogos entre la epidemiología y las ciencias sociales y humanas. Cuestión epistemológica y paradigmas de investigación. Universos analíticos. Abordajes teóricos y técnicos utilizados.

Módulo 2: Diseños cualitativos. El diseño del proyecto, su lógica y sus elementos constitutivos. Técnicas de recolección de datos: entrevistas, observaciones, grupos, análisis documental. Tipos

de diseños: Investigación acción, Triangulación con datos epidemiológicos, Estudio de caso, Historias de vida, Etnografía.

Módulo 3: Trabajo de campo: Ingreso al campo. Muestreo cualitativo intencional y teórico. Dispositivos de implicación y actores implicados. Posición del investigador en el campo. Dimensiones relacionales, emotivas y éticas. Gestión de registros.

Módulo 4: Metodologías analíticas. Perspectivas hermenéutica, interpretativa y pragmática. Gestión del proceso iterativo. Investigación participativa y transdisciplinaria

Módulo 5: Comunicación y publicación de proyectos cualitativos.

Prácticas

- **Ámbito Principal:** Hospital Italiano de Buenos Aires
- **Prácticas:**
 - Aprobación por parte del Comité de Ética de Protocolos de Investigación de un proyecto de investigación (1).
 - Redactar un proyecto de investigación cualitativa en salud (1).
 - Participar del trabajo de campo de 1 proyecto de investigación de la temática (1).
 - Participar del análisis de 1 proyectos de investigación de la temática (1).
 - Participar de la redacción de 1 proyecto de investigación de la temática (1).
 - Presentar trabajos de la temática en congresos científicos (1).
- **Supervisión:** estará a cargo del equipo docente de la actividad curricular.

Estrategias de enseñanza

- Participar como alumno del Curso de Investigación Cualitativa en Salud
- Redactar un proyecto de investigación cualitativa en salud
- Participar de los proyectos de investigación cualitativa en salud que se llevan a cabo en el área de Epidemiología (trabajo de campo, análisis, redacción del informe, presentación de la investigación en un congreso científico)

Evaluación

Evaluación: presentación de un proyecto de investigación cualitativa en salud al Comité de Ética de Protocolos de Investigación. Presentación de un proyecto de investigación en un congreso científico o publicación en revista científica en donde se publiquen los avances de la investigación. Evaluación de las actividades prácticas en forma constante utilizando como instrumento una lista de cotejo de participación y desempeño en las actividades mencionadas.

Requisitos de Aprobación y Promoción

- Asistencia mayor al 80% del tiempo de la actividad curricular
- Promedio de las evaluaciones mayor o igual a 7 puntos

Bibliografía

- Becker, H. (2011) Trucos del oficio. Cómo conducir su investigación en ciencias sociales. Argentina: Siglo Veintiuno
- Bourdieu P. Chamboredon JC. Passeron JC. (1999). Buenos Aires. Siglo XXI eds.
- Cortés F. Escobar A. González de la Rocha Médico Método Científico y Política Social: A propósito de las evaluaciones cualitativas de programas sociales. (2008). El Colegio de México, México..
- Denzin, N. K. y Lincoln, Y. S. (1994) Handbook of Qualitative Research. California: Sage Publications
- Gérard Althabe. Hacia una antropología del presente. Cuadernos de Antropología Social 2006, N° 23, pp. 13–34.
- Gil Antón M. Conocimiento científico y acción social: crítica epistemológica a la concepción de ciencia en Max Weber, Gedisa, Madrid, 1997.
- Hernández V. Svampa M Gérard Althabe: Entre varios mundos (2008). Buenos Aires, Prometeo.
- Kincheloe, J. L. (2001). "Describing the Bricolage: Conceptualizing a New Rigor in Qualitative Research." Qualitative Inquiry 7(6): 679-692.
- Kornblit. AL. Metodologías cualitativas en ciencias sociales. Modelos y procedimientos de análisis. Buenos Aires, Editorial Biblos.
- Minayo de Souza, M. C., S. Goncalvez de Assis, et al. (2005). Evaluación por triangulación de métodos: abordaje de programas sociales. Buenos Aires, Argentina, Lugar Editorial.
- Neiman, G. y Quaranta, G. (2006) "Los estudios de caso en la investigación sociológica" en Vasilachis de Gialdino (coord.) Estrategias de investigación cualitativa, 213-237. Barcelona: Gedisa.
- Taylor, S. J. and R. Bogdan (1994). Introducción a los métodos cualitativos de investigación. Barcelona, Paidós.

Epidemiología ambiental I

Docente Responsable: Flavia Vidal

Equipo docente:

Soledad Aragone

Silvana Figar

Analía Ferloni

Natalia Pereiro

Modalidad de Dictado: Teórico- Práctico

Duración en Meses: 5 ½ (cinco y medio) meses

Carga horaria:

Horas Teóricas: 20 horas

Horas Prácticas: 200 horas

Horas Totales: 220 horas

Objetivos

- Analizar en forma interdisciplinaria la problemática ambiental que influencia la salud de la población.
- Adquirir conocimientos y habilidades necesarias para asociar el impacto en la salud de la exposición a contaminantes ambientales.
- Sensibilizar al equipo de salud acerca de los efectos de la contaminación ambiental en la salud.
- Identificar y registrar los riesgos ambientales a los que se exponen las embarazadas y los niños en el hogar y en el entorno.
- Analizar y Evaluar el impacto ambiental y los riesgos sanitarios asociados a factores ambientales.

Contenidos

- El Hombre y su Ambiente. Problemas ambientales. Cambio Climático y Salud. Origen Ambiental de la enfermedad.
- Epidemiología Ambiental. Efecto de la contaminación ambiental sobre la salud. Enfermedades ambientales y el entorno. Tóxicos químicos en el entorno.
- Riesgo ambiental. Vulnerabilidad infantil. Carga ambiental de la enfermedad. Salud ambiental infantil.
- Metodología de Epidemiología Ambiental. Caracterización de la evaluación de las condiciones ambientales.
- Programa de Investigación en Salud y ambiente del HIBA. Proyectos y protocolos de investigación. Trabajo de campo: reclutamiento y seguimiento de las muestras. Ingreso de datos. Análisis de datos.
- Vigilancia Epidemiológica Ambiental. Programa de Salud Ambiental Infantil. Unidades Pediátricas Ambientales. HC ambiental. Hoja Pediátrica de Pesquisa del Riesgo Ambiental y la Guía de Relevamiento de Salud Ambiental
- Legislación en Salud Ambiental. Principio precautorio.

Prácticas

- **Ámbito Principal:** Hospital Italiano de Buenos Aires
- **Prácticas:**
 - Participar de la búsqueda de bibliografía y discusión de bibliografía relacionada a los Proyectos de investigación de exposición ambiental en salud (3).
 - Participar de las actividades de reclutamiento de los proyectos de investigación ambiental en curso (1).
 - Participar del análisis de los datos de los proyectos de investigación ambiental en curso (1).
 - Organizar capacitaciones para sensibilizar al equipo de salud acerca de la problemática ambiental y los efectos en la salud (2).
 - Presentar trabajos de la temática en congresos científicos (1).
- **Supervisión:** estará a cargo del equipo docente de la actividad curricular.

Estrategias de enseñanza

- Participar de las reuniones del Programa de investigación en Salud y Ambiente del HIBA.
- Participar de la búsqueda de bibliografía, discusión de bibliografía y redacción de informes periódicos de los Proyectos de investigación de exposición ambiental en salud.
- Participar del trabajo de campo y análisis de los datos de los proyectos de investigación ambiental en curso.
- Colaborar con las charlas y/o ateneos para sensibilizar al equipo de salud acerca de la problemática ambiental y los efectos en la salud.
- Escribir y participar en el proceso de publicación de trabajos científicos en revistas.
- Presentar trabajos de la temática en congresos científicos.

Evaluación

La evaluación consistirá en un trabajo final que deberá ser presentado a finalizar la cursada de la actividad.

Evaluación de las actividades prácticas en forma constante utilizando como instrumento una lista de cotejo de participación y desempeño en las actividades mencionadas.

Requisitos de Aprobación y Promoción

- Asistencia mayor al 80% del tiempo de la actividad curricular
- Promedio de las evaluaciones mayor o igual a 7 puntos

Bibliografía

- Ambientes saludables y prevención de enfermedades. Hacia una estimación de la carga de morbilidad atribuible al medio ambiente. Resumen de orientación. OMS. 2006.
- Municipios y Comunidades Saludables. Lineamientos generales. OPS. MSAL. 2004.
- Ambiente y Salud. CABA. 2008.
- MSAL. OMS. Perfil de la Salud Ambiental de la Niñez en Argentina. 2007.
- Cambio climático y salud humana - Riesgos y respuestas. RESUMEN OMS. 2003.
- Safe management of wastes from health-care activities. OMS 1999.
- Reflexiones sobre algunos conceptos de evaluación de riesgos ambientales para la salud-ERAS. Centro Panamericano de Ecología humana y salud Programa de Salud Ambiental. OPS. OMS
- Vigilancia Epidemiológica. OPS. <http://www.cepis.ops-oms.org/acrobat/vigila.pdf>.
- Andreas Kortenkamp A et al. STATE OF THE ART ASSESSMENT OF ENDOCRINE DISRUPTERS Final Report. Project Contract Number 070307/2009/550687/SER/D3. Annex 1. SUMMARY OF THE STATE OF THE SCIENCE. Revised version. Brussels: European Commission, DG Environment, 29 January 2012
- Dolores Romano Mozo, Disruptores Endocrinos Nuevas respuestas para nuevos retos, España, 2012
- Montoya Q., Diana M., Olaya U., Félix M., Carvajal S., Yuli V., Echavarría Q., Sandra J., Arango C., Alejandro, Domínguez G., Clara M., Marín I, Héctor A., Noreña H, Camilo, Higueta R, Cesar A., Saldarriaga F, Juan F., Martínez H, Eliana, Rojas A., Carlos. Epidemiología y la relación salud-ambiente: reflexiones sobre el cambio ambiental, desarrollo sustentable y salud

poblacional Revista Facultad Nacional de Salud Pública [en línea] 2009, 27 (Mayo-Agosto) :
[Fecha de consulta: 22 de agosto de 2014] Disponible
en: <<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=12011791012>> ISSN 0120-386X

- Baker y Nieuwenhuijsen. Environmental epidemiology. Study methods and application. 2011
- MSAL. Posgrado en Salud Social y comunitaria. Programa de médicos municipales. Modulo 3 salud y ambiente. 2005
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). La salud y el ambiente en el desarrollo sostenible. 2000

Epidemiología y Estadística: Regresión Logística

Docente Responsable: Enrique Soriano

Equipo docente:

Valeria Aliperti

Silvana Figar

Ana María Gómez Saldaño

Modalidad de Dictado: Teórico- Práctico

Duración en Meses: 3 (tres) meses

Carga horaria:

Horas Teóricas: 40 horas

Horas Prácticas: 60 horas

Horas Totales: 100 horas

Objetivos

- Tener las competencias para la interpretación crítica de la bibliografía médica en lo referente a metodología estadística.
- Realizar análisis bivariado, multivariado.
- Aplicar los comandos relacionados con el ajuste de confundidores con el programa estadístico STATA y con R-Commander.
- Seleccionar un modelo de regresión apropiado.
- Identificar y analizar interacciones.

Contenidos

El curso está organizado en 3 módulos correlativos

- Análisis Bivariado: OR ajustado por Mantel Haenzel.
- Análisis de Correlación y Regresión Lineal.
- Análisis multivariado: Regresión logística. Armado de bases de dato con base longitudinal, Bondad de ajuste del modelo, elección de las variables del modelo de regresión. Likelihood ratio test. Manejo de variables tiempo dependientes.

Prácticas

- **Ámbito Principal:** Hospital Italiano de Buenos Aires
- **Prácticas:** Clase prácticas, diseñada por el equipo docente sobre los temas de las clases teóricas, con los comandos en Programa estadístico STATA y R-Commander. Practico de análisis bivariado. Practico de análisis de correlación. Practico de análisis multivariado. Podrán consistir en participaciones en los foros, realización de ejercicios o tareas, discusión de casos, lectura de bibliografía ampliatoria sobre un tema o visita a sitios web de interés. (NO ESTÁN EN LA TABLA)
- **Supervisión:** estará a cargo del equipo docente de la actividad curricular.

Evaluación

Será a través de un examen final de carácter virtual.

Requisitos de Aprobación y Promoción

- Asistencia mayor al 80% del tiempo de la actividad curricular
- Promedio de las evaluaciones mayor o igual a 7 puntos

Bibliografía

- Multivariable Analysis. A Practical Guide for Clinicians. Mitchell H. Katz. 1999
- Analysis of Longitudinal Data. Peter J. Diggle; Patrik J Heagerty; Kung-Yee Liang; Scott L Zeger. Oxford University Press. Second Edition. 2013.
- Modern Epidemiology, Kenneth Rothman, Sander Greenland: Timothy Lash. 2008.3 edition
- [Luis Carlos Silva Ayçaguer](#). Excursión a la regresión logística en ciencias de la salud, 1995.
- Applied Longitudinal Data Analysis. Modeling Change and event occurrence. Judith D Singer. John B Willett. Oxford University Press. 2003
- Statistics with Stata. Updated for Version 12. Lawrence C. Hamilton. Eighth Edition. University of New Hampshire. 2013
- Epidemiology in Medicine, Charles H. Hennekens, MD, Julie E. Buring, Little Brown and Company, 1987.
- Applied Logistic Regression, David W. Hosmer, Jr.; Stanley Lemeshow, John Wiley and sons, 1989
- Métodos Estadísticos con R y R Commander. Versión 2.1, julio de 2010. Dpto de Estadística de Investigación Operativa.
- Fox J. The R Commander: A Basic-Statistics Graphical User Interface to R. McMaster University. Journal of Statistical Software September 2005, Volume 14, Issue 9.

Instrumentos de recolección de datos

Docente Responsable: Adriana Dawidowski

Equipo docente:

Valeria Aliperti

Soledad Aragone
Adriana Dawidowski
Ana María Gómez Saldaño
Natalia Pereiro
Jimena Vicens

Modalidad de Dictado: Teórico- Práctico

Duración en Meses: 3 (tres) meses

Carga horaria:

Horas Teóricas: 40 horas

Horas Prácticas: 70 horas

Horas Totales: 110 horas

Objetivos

- Facilitar la adquisición de conocimientos básicos e intermedios del proceso de construcción de herramientas para la recolección de datos relacionados a la salud, orientados a la epidemiología, al diagnóstico de condiciones de salud-enfermedad en pacientes, y a la gestión de sistemas y servicios de salud.
- Desarrollar capacidades para desarrollar cuestionarios y registros de salud, y para analizar la confiabilidad y validez interna de los mismos.
- Desarrollar capacidades para discernir cuándo y cómo elegir herramientas ya existentes o desarrollar una adaptación local o, frente a la inexistencia de métricas, desarrollar las propias.

Contenidos

Módulo 1: Aspectos básicos previos al desarrollo de herramientas de recolección de datos aplicadas a la salud. Marco teórico y su representación en un instrumento de medición. Operacionalización y validez.

Módulo 2: Dimensiones y variables a relevar. Tipos y usos. Desarrollo de dimensiones y variables. Adaptación transcultural.

Módulo 3: La práctica de las encuestas de salud. Construcción y administración de un cuestionario y de una escala de Likert. Gestión del trabajo de campo.

Módulo 4: Construcción de registros. Planificación, casos, manejo de datos y control de calidad. Análisis de un registro. Publicación y factibilidad.

Módulo 5: Validez y confiabilidad del instrumento: análisis de las propiedades psicométricas. Confiabilidad, Reproducibilidad y Consistencia interna. Validez interna. Sensibilidad al cambio.

Módulo 6: Presentación de los resultados. Publicación científica de los resultados de una encuesta. Publicación de la metodología de construcción y validación de cuestionarios.

Prácticas

- Ámbito Principal: Hospital Italiano de Buenos Aires
- Prácticas:

- 5 actividades prácticas de entrega individual y obligatoria: a) Conceptualización teórica de un cuestionario. b) Creación de formularios con EpilInfo c) Detectar errores en un cuestionario d) Diseñar un cuestionario e) Validar la confiabilidad de un cuestionario
- 1 actividad práctica de entrega grupal: Conceptualización grupal de las dimensiones de un cuestionario, mediante técnica Delphi y Grupo Nominal
- 6 cuestionarios con respuestas cerradas de auto-evaluación, con feedback en cada cuestionario. (no están en la tabla)
- Supervisión: estará a cargo del equipo docente de la actividad curricular.

Evaluación

Será a través de un examen final de carácter virtual.

Requisitos de Aprobación y Promoción

- Asistencia mayor al 80% del tiempo de la actividad curricular
- Promedio de las evaluaciones mayor o igual a 7 puntos

Bibliografía

- Abramson JH. Survey Methods in Community Medicine. 4th ed. Edinburgh: Churchill Livingstone. 1990.
- Aday Lu Ann. Designing and conducting health surveys. 2nd ed. Jossey-Bass Inc Publishers. San Francisco, California. 1996.
- Cea D'Ancona A. Metodología cuantitativa. Estrategias y técnicas de investigación social. Editorial Síntesis. Madrid. 1998.
- Clark LA Watson D. Constructing Validity: Basic Issues in Objective Scale Development. Psychological Assessment; 1995 7(3): 309-319.
- Cortés F. Escobar A. González de la Rocha Médico Método Científico y Política Social: A propósito de las evaluaciones cualitativas de programas sociales, El Colegio de México, México, 2008.
- Diez Medrano, J., "Métodos de análisis causal". Cuadernos Metodológicos 3 / CIS, Madrid.
- Gil Antón M. Conocimiento científico y acción social: crítica epistemológica a la concepción de ciencia en Max Weber, Gedisa, Madrid, 1997.
- Gjersing, L., J.R. Caplehorn, and T. Clausen, Cross-cultural adaptation of research instruments: language, setting, time and statistical considerations. BMC Med Res Methodol, 2010. 10: p. 13.
- Hernández Sampieri, R., C. Fernández-Collado, and P. Baptista Lucio, Metodología de la investigación. 2006, McGrawHill/Interamericana Editores S.A.
- Padua J. Técnicas investigación aplicadas a las ciencias sociales. Fondo de Cultura Económica, Santiago de Chile, 1979.
- Registries for Evaluating Patient Outcomes: A User's Guide. Second Edition ed. 2010, Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality.
- Streiner RN; Norman GR. Health Measurement Scales: A practical Guide to their development and Use. 4ta edición 2008.
- Szklo M; Nieto FJ. Epidemiology: Beyond de Basics. (2000) Aspen Publishers, Inc. gaitersburg, Maryland.

- Vandembroucke JP. et al. Iniciativa STROBE. Strengthening the reporting of observational studies in epidemiology (STROBE): explanation and elaboration. Gac Sanit. 2009 Mar-Apr;23(2):158. Epub 2009 Feb 26.

Epidemiología aplicada a sistemas y servicios de salud: Evaluaciones económicas

Docente Responsable: Gabriela Blugerman

Equipo docente:

Silvana Figar

Leonardo Garfi

Hernán Michelángelo

Gastón Perman

Javier Pollán

Inés Sammartino

Mónica Schpilberg

Modalidad de Dictado: Teórico- Práctico.

Duración en Meses: 3 (tres) meses

Carga horaria:

Horas Teóricas: 6 horas

Horas Prácticas: 234 horas

Horas Totales: 240 horas

Objetivos

- Definir el significado de una evaluación económica, su importancia y sus limitaciones
- Describir las técnicas de evaluación económicas y poder aplicarlas
- Realizar análisis de costos y tendencias temporales
- Realizar evaluación de beneficios (efectividad, utilidades, valuación)
- Realizar y comunicar adecuadamente una evaluación económica

Contenidos

- Análisis de datos: análisis de medidas repetidas, tendencia, series temporales, correlación, regresión.
- Características, tipos y análisis de evaluaciones económicas: costo efectividad.
- Control estadístico de la calidad. Gráficos de control y de capacidad de proceso. Caminos clínicos. Método IDEF. Mapa de procesos. Monitorización: Programa HEDIS Benchmarking.
- Gestión enfocada en el usuario, prevención de errores.
- Calidad aplicada a los recursos humanos: cultura; aprendizaje, liderazgo, motivación y comportamiento, gestión por competencias
- Calidad y evaluación de tecnología

- Evaluaciones externas. Acreditación.
- Análisis de Costos. Descuentos, anualizaciones, asignación. Costos vs precios. Precios del mercado. Ajustes. Costo incremental, costo marginal.
- Medidas de efectividad y utilidad
- Valuación económica de los beneficios
- Recolección y análisis de datos económicos.
- Análisis estadístico en evaluaciones económicas. Análisis de sensibilidad.

Prácticas

- Ámbito Principal: Hospital Italiano de Buenos Aires
- Prácticas:
 - Realizar análisis estadístico de series temporales para datos obtenidos de indicadores (1).
 - Realizar análisis estadístico de correlación para datos obtenidos de indicadores (1).
 - Realizar análisis estadístico de regresión para datos obtenidos de indicadores (1).
 - Planificar y desarrollar un estudio de costo-efectividad sobre la base de algún indicador de calidad trabajado en Epidemiología aplicada a sistemas y servicios de salud: Indicadores de calidad (1).
- Supervisión: estará a cargo del equipo docente de la actividad curricular.

Estrategias de enseñanza

- Realizar el análisis estadístico de datos obtenidos de indicadores: análisis de medidas repetidas, tendencia, series temporales, correlación, regresión según el tipo de dato obtenido.
- Participar en clases teóricas programadas.
- Lectura obligatoria del material teórico seleccionado por los docentes.
- Planificar y desarrollar un estudio de costo-efectividad sobre la base de algún indicador de calidad trabajado en Epidemiología aplicada a sistemas y servicios de salud: Indicadores de calidad.

Evaluación

Evaluación de las actividades prácticas en forma constante utilizando como instrumento una lista de cotejo de participación y desempeño en las actividades mencionadas.

Requisitos de Aprobación y Promoción

- Asistencia mayor al 80% del tiempo de la actividad curricular
- Promedio de las evaluaciones mayor o igual a 7 puntos.

Bibliografía

- Quality of Health Care. Part 1: quality of care, what is it? David Blumenthal. Massachusetts General Hospital. Boston, MA 02114- September 19, 1996 Volume 335 Number 12
- Improving Quality Improvement Research. Editorial Timothy G. Ferris, md, mph. Massachusetts General Hospital. Harvard Medical School. Boston, Mass. Effective Clinical Practice. 2000; 3:40–44. January/February 2000. Volume 3 Number 1 © 2000 American College of Physicians–American Society of Internal Medicine

- Quality of Health Care. Part 3: improving the quality of care- Mark R. Chassin, m.d., m.p.h. Mount Sinai School of Medicine New York, NY 10029-6574. The New England Journal of Medicine, October 3, 1996.
- Improving the quality of health care. Using research to inform quality programmes. John Ovretveit. David Gustafson- BMJ 2003;326:759–61.
- What makes a good clinical guideline? Rebecca Broughton. Evidence Based Practice Coordinator, Leicester Royal Infirmary NHS.
- Statistical process control as a tool for research and healthcare improvement- J C Benneyan, R C Lloyd and P E Plsek. Health Care 2003; 12; 458-464
- Improving the quality of health care. Research methods used in developing and applying quality indicators in primary care. S M Campbell, J Braspenning, A Hutchinson, M N Marshall- BMJ 2003;326:816–9
- Performance indicators for primary care groups: an evidence based approach. Alastair McColl, Paul Roderick, John Gabbay, Helen Smith, Michael Moore. BMJ 1998; 317:1354–60.
- Promoting health care quality: what role performance indicators? Trevor Sheldon. Quality in Health Care 1998; 7(Suppl):S45–S50
- Principles for Best Practice in Clinical Audit Radcliffe Medical. Radcliffe Medical Press Ltd18 Marcham Road Abingdon Oxon OX14 1AA. United Kingdom. 2002. National Institute for Clinical Excellence.
- Drummond MF, O'Brien B, Stoddart GL, Torrance GW. Methods for Economic Evaluation of Health Care Programmes. 2nd ed. New York: Oxford Medical Publishers; 1997.
- Drummond MF, Jefferson TO. Guidelines for authors and peer reviewers of economic submissions to the BMJ. The BMJ Economic Evaluation Working Party. BMJ 1996;313:275-83
- O'Brien BJ, Heyland D, Richardson WS, Levine M, Drummond MF. Users' guides to the medical literature. XIII. How to use an article on economic analysis of clinical practice. What are the results and will they help me in caring for my patients? Evidence-Based Medicine Working Group. JAMA. 1997 Jun 11;277(22):1802-6.
- Drummond MF, Richardson WS, O'Brien BJ, Levine M, Heyland D. Users' guides to the medical literature. XIII. How to use an article on economic analysis of clinical practice. Are the results of the study valid? Evidence-Based Medicine Working Group. JAMA. 1997 May 21; 277(19):1552-7.

Informática aplicada a la investigación

Docente Responsable: Mónica Schpilberg

Equipo docente:

Silvana Figar

Fernán González Bernaldo de Quirós

Inés Sammartino

Modalidad de Dictado: Teórico- Práctico

Duración en Meses: 3 (tres) meses

Carga horaria:

Horas Teóricas: 60 horas

Horas Prácticas: 180 horas

Horas Totales: 240 horas

Objetivos

- Comprender como las tecnologías de la información pueden mejorar la calidad, seguridad y costo efectividad de los Sistemas de Salud y como además pueden contribuir a la vigilancia epidemiológica, a la investigación en salud y a la Salud Pública desarrollando el conocimiento médico.
- Comprender la problemática de la Representación del Conocimiento Médico y de la agregación de datos para la investigación y las soluciones propuestas: estándares para una adecuada interoperabilidad de los sistemas de información en salud. Conocer los sistemas de codificación y validar su representación en un sistema. Entender las características de los sistemas de recuperación de información biomédica y aprender a realizar búsquedas avanzadas.
- Desarrollar las destrezas informáticas y epidemiológicas necesarias para generar información valiosa que de soporte a la gestión y la toma de decisiones en salud, particularmente, el diseño de indicadores, las técnicas de data warehousing, minería de datos y visualización de la información.
- Planificar estrategias necesarias para implementar Sistemas de Información en Salud (SIS) reconociendo las barreras y desafíos actuales y manteniendo cuidadas la privacidad, confidencialidad y seguridad de los datos. Comprender la importancia de la identificación unívoca de individuos.
- Aprender a administrar proyectos relacionados a los SIS reconociendo desafíos y estrategias para acompañar el cambio, reconociendo la importancia de la evaluación y los procesos de certificación actualmente disponibles.
- Analizar fenómenos acaecidos con el advenimiento de los portales personales en salud, los entornos colaborativos en la Web, la administración de imágenes, señales biomédicas e informes en simultáneo.
- Conocer los aportes de la Informática en Salud y sus subdisciplinas a la tecnología de información en salud.

Contenidos

- **Unidad 1:** Conceptos generales sobre Sistemas de Información en Salud (SIS).
- **Unidad 2:** Registro médico electrónico. Historia clínica orientada a problemas. Creación de bases de datos. Utilidades y limitaciones. Identificación unívoca de individuos. Control y evaluación de un sistema de información.
- **Unidad 3:** Representación del Conocimiento Médico. Sistemas de clasificación y codificación. Modelos de terminología controlada. Interoperabilidad y Estándares.

- **Unidad 4:** Agregación y análisis de la información generada por los SIS. Data Warehousing y diseño de indicadores. Herramientas de Visualización. Preparación de informes. Esquema de un informe. Presentación de la información.
- **Unidad 5:** Sistemas de Información Hospitalaria aplicados a la Salud Pública: notificación de enfermedades. Indicadores de morbilidad y mortalidad. Sistemas de vigilancia basados en sistemas de información.
- **Unidad 6:** Sistemas de Información Hospitalaria aplicados a la Gestión Hospitalaria. Indicadores de calidad.
- **Unidad 7:** Recuperación de la información. Mecanismos de búsqueda avanzada
- **Unidad 8:** Análisis de grandes Bases de Datos: Data mining, análisis de clusters. Modelos de predicción.
- **Unidad 9:** Privacidad, confidencialidad y seguridad de los datos.
- **Unidad 10:** Administración de proyectos relacionados a los SIS. Estrategias esenciales para acompañar los proyectos de rediseño de los sistemas de información en salud, gestión del cambio organizacional. Evaluación y Certificación.
- **Unidad 11:** Informática orientada al paciente: Portal de Salud. Imágenes, señales e informes en simultáneo. Informática en Salud, disciplina y sub-disciplinas.

Prácticas

- **Ámbito Principal:** Hospital Italiano de Buenos Aires
- **Prácticas:**
 - Confeccionar bases de datos
 - Realizar actividades de recuperación de información en Bases de Datos.
 - Realizar actividades de recuperación de información biomédica en Internet.
 - Confeccionar Indicadores
- **Supervisión:** estará a cargo del equipo docente de la actividad curricular.

Estrategias de enseñanza

- Guías de lectura con actividades tipo Sentencias Verdadero/Falso, Preguntas de Opción Múltiple, Relaciones entre conceptos. Actividad domiciliaria. Se evalúa con escala numérica.
- Taller para la confección de bases de datos. Se realiza en clase. Se evalúa con actividad práctica resuelta con escala numérica.
- Taller para la recuperación de información en Bases de Datos. Se realiza en clase. Se evalúa con actividad práctica resuelta con escala numérica.
- Taller para la recuperación de información biomédica en Internet. Se realiza en clase. Se evalúa con actividad práctica resuelta con escala numérica.
- Taller para la confección de Indicadores.
- Taller para técnicas de visualización.

Evaluación

- Participación en las actividades.
- Guías de lectura presentadas y aprobadas.
- Actividades de taller realizadas y aprobadas.
- Examen final escrito de la materia.

- Evaluación de las actividades prácticas en forma constante utilizando como instrumento una lista de cotejo de participación y desempeño en las actividades mencionadas.

Requisitos de Aprobación y Promoción

- Asistencia mayor al 80% del tiempo de la actividad curricular
- Promedio de las evaluaciones mayor o igual a 7 puntos.

Bibliografía

- OMS. Clasificación Estadística Int. de Enf. y Problemas Hurtubse R. Managing information systems: concepts and tools. Nest -Hartford Kumarian Press, Connecticut, USA. 1984: 1-168. Relacionados con la Salud. 10ª revisión. Ginebra, Suiza.
- Jiawei Han & Micheline Kamber. Data Mining: Concepts and Techniques. Editorial: Morgan Kaufmann Publishers. 2001. ISBN 1-55860-489-8.
- Ian H. Witten & Eibe Frank. Data Mining: Practical Machine Learning Tools and Techniques. Ed.: Morgan Kaufmann Publishers. 2nda edición. 2005. ISBN: 0-12-088407-0
- Lipscomb, C. E. (2000). Medical Subject Headings (MeSH). Bull Med Libr Assoc, 88(3): 265-6.
- McCulloch, P. and Badenoch, D. (2006). Finding and appraising evidence. Surg Clin North Am, 86(1): 41-57, viii.
- Muin, M., Fontelo, P., et al. (2005). SLIM: an alternative Web interface for MEDLINE/PubMed searches - a preliminary study. BMC Med Inform Decis Mak, 5: 37.
- Wright A, Sittig DF. A four-phase model of the evolution of clinical decision support architectures. Internat journal of medical informatics. 2008 Mar 18.
- Shea S, DuMouchel W, Bahamonde L. A meta-analysis of 16 randomized controlled trials to evaluate computer-based clinical reminder systems for preventive care in the ambulatory setting. J Am Med Inform Assoc. 1996 Nov-Dec;3(6):399-409.
- Luna D, Otero P, Gomez A, Martinez M, García Martí S, Schpilberg M, et al. Implementación de una Hist. Clínica Electrónica Ambulatoria: "Proyecto ITALICA". In: Ceitlin M-R, M., editor. 6to Simposio de Info. en Salud - 32 JAIIO; 2003 2-5 Sept. 2003; Bs. As., Arg.: Soc. Arg. de Info. e Inv. Operativa (SADIO); 2003.
- Health Level Seven Chap. 7-Observation Reporting, in Health Level Seven. An application protocol for electronic data exchange in healthcare environments. Version 2.3. 1997: Ann Arbor, Michigan.
- Bates, D.W. and A.A. Gawande, Improving safety with information technology, N Engl J Med, 2003.
- Shortliffe, E. H. (2006) Medical Informatics. Computer Applications in Health Care and Biomedicine.
- Richesson, R. L. (2012) Clinical Research Informatics

Epidemiología social

Docente Responsable: Silvana Figar

Equipo docente:

Adriana Dawidowski
Natalia Pereiro

Modalidad de Dictado: Teórico- Práctico

Duración en Meses: 3 (tres) meses

Carga horaria:

Horas Teóricas: 20 horas
Horas Prácticas: 100 horas
Horas Totales: 120 horas

Objetivos

La epidemiología sociocultural es la rama de la epidemiología que asume que los fenómenos de salud/enfermedad/atención (s/e/a) son de naturaleza tanto biológica como social y cultural, que estos fenómenos están determinados y expresan relaciones, conflictos, intereses y valores cuya raigambre es estructural, política y cultural, y que por lo tanto para su estudio se requiere adoptar una perspectiva holística e interdisciplinaria mediante la conjunción de métodos cuantitativos y cualitativos, siendo su integración sustantiva a esta disciplina.

El objetivo de esta actividad es:

- Fomentar en los estudiantes capacidades de reflexión crítica sobre los supuestos epistemológicos que convencionalmente operan en ciencias de la salud.
- Desarrollar habilidades para identificar los aportes desde las ciencias sociales e introducirlos en el análisis de los procesos de s/e/a desde una perspectiva holística e interdisciplinaria.

Contenidos

- Pertinencia de un cambio epistemológico en salud. El planteamiento de la epidemiología sociocultural. La mirada holística en salud. Enfoques individual (de riesgo) y poblacional. La s/e/a como construcción social. Historia natural/sociocultural de la s/e/a.
- Modelos de análisis culturales: "disease/illness/sickness". Trayectorias de vida. Metodología etnográfica.
- Perspectivas socioculturales: "Curso de vida", teoría eco-social, epidemiología crítica y medicina social. Determinantes sociales de la salud-enfermedad. Conceptos de estructura, clase, reproducción y capital social. Salud y globalización. Modelos de análisis cuantitativos, cualitativos y mixtos.
- Herramientas analíticas: Cuestionarios y medida de las desigualdades en salud según clase social, educación y género. Aplicación del análisis interdisciplinario y triangulación metodológica.

Prácticas

- Ámbito Principal: Hospital Italiano de Buenos Aires
- Prácticas:

- Aprobación por parte del Comité de Ética de Protocolos de Investigación de un proyecto de investigación (1).
- Redactar un proyecto de investigación cualitativa en salud (1).
- Participar del trabajo de campo de 1 proyecto de investigación de la temática (1).
- Participar del análisis de 1 proyectos de investigación de la temática (1).
- Participar de la redacción de 1 proyecto de investigación de la temática (1).
- Presentar trabajos de la temática en congresos científicos (1).
- Supervisión: estará a cargo del equipo docente de la actividad curricular.

Estrategias de enseñanza

- Participar de los ateneos de la sección sobre Determinantes Sociales y Antropología de la S/E/A (4 ateneos/año).
- Preparar y presentar, bajo tutoría de un docente, un ateneo sobre Determinantes Sociales y/o Antropología de la S/E/A
- Participar de la redacción de un proyecto de investigación sobre Determinantes Sociales y Antropología de la S/E/A, y presentación del mismo al Comité de Ética de Protocolos de Investigación
- Participar de una de las investigaciones sobre determinantes sociales de la s/e/a que se llevan a cabo en el área de Epidemiología
- Presentar en un congreso científico los avances de un trabajo de investigación sobre Determinantes Sociales y Antropología de la S/E/A.

Evaluación

Trabajo final el cual consiste en la elaboración de un proyecto de investigación, el mismo debe contar con la aprobación por parte del Comité de Ética de Protocolos de Investigación del Hospital Italiano y además con la aceptación del proyecto por revisión de pares en presentación en un congreso o publicación en revista científica en donde se publiquen los avances de la investigación. Evaluación de las actividades prácticas en forma constante utilizando como instrumento una lista de cotejo de participación y desempeño en las actividades mencionadas.

Requisitos de Aprobación y Promoción

- Asistencia mayor al 80% del tiempo de la actividad curricular
- Promedio de las evaluaciones mayor o igual a 70 puntos

Bibliografía

- Almeida Filho N. 2000. La ciencia tímida. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Bourdieu P. 2011. Las estrategias de la reproducción social. Buenos Aires, S XXI eds.
- DelVecchio M, Brodwin P, Good B & Kleinman A, eds. Pain as Human Experience. An Anthropological Perspective. 1992. Berkeley: University of California Press.
- Donkin AJM. 2014. Social Gradient. Wiley Blackwell Encyclopedia of Health, Illness, Behavior, and Society.
- Haro, JA. 2008. Etnicidad y salud: estado del arte y referentes del noroeste de México. región y sociedad (número especial 2): 265-313.

- Kleinman, A., 1988. The Illness Narratives: Suffering, Healing and the Human Condition. New York: Basic Books.
- Krieger N, ed. Embodying Inequality: Epidemiologic Perspectives. Amityville, NY: Baywood Publications, Inc., 2004.
- Mendoza-Sassi R y Beria JU. 2001. Utilización de los servicios de salud: una revisión sistemática sobre los factores relacionados. *Cadernos de Saúde Pública* 17 (4): 819-832.
- Menéndez, E. L. 2009b. De sujetos, saberes y estructuras. Introducción al enfoque relacional en el estudio de la salud colectiva. Buenos Aires: Lugar.
- Mercado F, Robles L. Investigación Cualitativa en Salud. México, DF: Universidad de Guadalajara.
- Moreno Altamirano L. 2007. Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad-atención: una mirada socioantropológica. *Salud Pública de México* 49 (1): 63-70.
- Sargent F; Johnson TM, eds. Medical anthropology. Contemporary theory and method. Westport-Londres: Praeger.
- Singer M y Scott C. 2003. Syndemics and Public Health. Reconceptualizing Disease in Bio-Social Context. *Medical Anthropology Quarterly* 17 (4): 423-441.
- Trostle J. 2005. Epidemiology and culture. Cambridge: University of Cambridge Press.
- Urquía ML. 2006. Teorías dominantes y alternativas en epidemiología. Buenos Aires: UNLA.
- Young A. 1982. The anthropologies of illness and sickness. *Annual Review of Anthropology*, 11:257- 285.

Epidemiología de las Enfermedades No Transmisibles

Docente Responsable: Jimena Vicens

Equipo docente:

Valeria Aliperti

Silvana Figar

Ana María Gómez Saldaño

Modalidad de Dictado: Práctico

Duración en Meses: 3 (tres) meses

Carga horaria:

Horas Teóricas: 0 horas

Horas Prácticas: 300 horas

Horas Totales: 300 horas

Objetivos

- Conocer las diferentes tipos de medidas de las ENT.
- Elaborar y actualizar registros de ENT.
- Proveer información sobre prevalencia, incidencia y tendencias de ENT.

- Evaluar los efectos de intervenciones poblacionales sobre la prevención, detección temprana, diagnóstico y tratamiento en las ENT.
- Aplicar las herramientas epidemiológicas para el análisis de las ENT.
- Proveer información para la planificación de estrategias de prevención, control y cuidado del paciente con ENT.
- Facilitar el trabajo colaborativo e interdisciplinario para el estudio de las ENT dentro de la institución HIBA. Facilitar el intercambio de información y la organización de estudios cooperativos nacionales o internacionales.

Contenidos

- Medidas de frecuencia, de asociación y de impacto en ENT, tendencias temporales en las ENT.
- Registros de ENT: Hospitalarios y poblacionales. Nacionales e Internacionales. Planificación. Desarrollo y validación de metodología de recolección del dato. Aplicación de la metodología. Análisis e interpretación de los resultados.
- Base de datos secundarios. Concepto y utilización.
- Tendencias temporales en ENT: diseño de estudios, obtención de datos y análisis.
- Herramientas de análisis estadístico.
- Indicadores de ENT. Concepto, medición y aplicación a ENT.
- Trabajo en grupo interdisciplinario. Etapas del desarrollo de una investigación. Sistemas de información.

Prácticas

- Ámbito Principal: Hospital Italiano de Buenos Aires
- Prácticas:
 - Participar de la consulta y obtención de datos de base de datos secundarios (1).
 - Realizar análisis de tendencias temporales (1).
 - Realizar análisis aplicando herramientas de análisis estadístico de mortalidad (1).
- Supervisión: estará a cargo del equipo docente de la actividad curricular.

Estrategias de enseñanza

- Revisión de conceptos, mediciones y aplicación en la interpretación de las tendencias en las ENT.
- Desarrollo y actualización del registro de ENT. Aplicación de la metodología. Análisis e interpretación de los resultados.
- Consulta y obtención de datos de base de datos secundarios.
- Análisis de tendencias temporales. Estimación e interpretación de intervalos de confianza. Aplicación del Joint Point.
- Aplicación de herramientas de análisis estadístico de mortalidad. Causas. Estandarización de tasas.
- confección de indicadores e interpretación en su contexto de aplicación.
- Conformación de grupos de trabajo interdisciplinario, transversal y colaborativos para el desarrollo de estudios de investigación.

Evaluación

Evaluación de las actividades prácticas en forma constante utilizando como instrumento una lista de cotejo de participación y desempeño en las actividades mencionadas.

Requisitos de Aprobación y Promoción

- Asistencia mayor al 80% del tiempo de la actividad curricular
- Promedio de las evaluaciones mayor o igual a 7 puntos

Bibliografía

- Global Noncommunicable Diseases. Where Worlds Meet. Narayan & col. September 15, 2010, at NEJM.org.
- Vigilancia de enf. crónicas no transmisibles. MSAL, Boletín epidemio. periódico. Ed. especial 2004.
- World Health Organization. WHO Global NCD Risk Factor Surveillance Strategy. Disponible en <http://www.who.int/ncd/surveillance/>.
- CDC Behavioral Risk Factor Surveillance, 1988. En MMWR, 1990, 39(SS-2) 1-6.
- Trends in cardiovascular disease risk factor clustering in eastern Finland: results of 15-year follow-up of the North Karelia Project. Jousilahti P & col. Prev Med. 1994 Jan;23(1):6-14.
- Salud pública y factores de riesgo. Vigilancia de enfermedades no trasmisibles. Ferrante y col. Disponible en www.sac.org.ar/web_files/download
- Herramienta para la vigilancia de ENTs: Factores de riesgo para enfermedades no trasmisibles. Disponible en <http://www.paho.org/Spanish/AD/DPC/NC/ncd-surv-tools.htm>
- Posgrado en Salud Soc.y Comu. Prog. médicos comunitarios. Epidemio. Arg. Min. de Salud y Medio Ambiente de la Nación. Bs. As.: el Min., 2005. 336 p.
- Epidemio. MacMahon, Madrid: Marbán 2 ed, 2001. ix,338 p.
- Epidemio. sin n°: una introd. a la ciencia epidemiológica. F, Naomar de Almeida Washington, DC: OPS, 1992. xx,112 p.
- Epidemio. Gordis. W.B. Saunders Company, 1996.
- Applied Longitudinal Data Analysis. Modeling Change and ev. Epidemiology in Med., Charles H. Hennekens, MD, Julie E. Buring, Little Brown and Company, 1987
- Analysis of Longitudinal Data. Diggle. Oxford University Press. Epidemio. in Med., Charles H. Hennekens, MD, Julie E. Buring, Little Brown and Comp., 1987
- Health Promotion Planning. An Educa. and Ecological Approach. Green Kreuter.
- Boyle P, Levin B. World Cancer Report 2008. International Agency for Research on Cancer. Lyon, France. 2008.
- Jensen O.M., Parkin D.M., MacLennan R, Muir C.S., Skeet R.G. Cancer Registration: Principles and Methods (IARC Scientific Publications N°. 95). International Agency for Research on Cancer and International Association of Cancer Registries. Lyon, France. 1991.
- EUROCARE-5. Protocol for updating population-based cancer survival in Europe. 2010. Fritz A, Percy C, Jack A, Shanmugaratnam K, Sobin L, Parkin D.M., Whelan S.
- Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología (CIE-O). Organización Panamericana de la Salud. 3ª Edición. Washington DC, Estados Unidos. 2003.
- Programas nacionales de control del cáncer: políticas y pautas para la gestión. Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C. - 2004.

- Situación de Salud en Argentina 2003. Ministerio de Salud de la Nación. Organización Panamericana de la Salud.
- Mirra A. "Registros de cáncer en América Latina". Revista Brasileira de Cancerologia - Volume 43 n°1 Jan/Fev/Mar 1997.

Epidemiología ambiental II

Docente Responsable: Silvana Figar

Equipo docente:

Analía Ferloni

Natalia Pereiro

Modalidad de Dictado: Teórico- Práctico

Duración en Meses: 3 (tres) meses

Carga horaria:

Horas Teóricas: 20 horas

Horas Prácticas: 100 horas

Horas Totales: 120 horas

Objetivos

- Desarrollar habilidades para identificar los aportes desde la epidemiología social e introducirse en el análisis de los procesos de salud y ambiente desde una perspectiva holística e interdisciplinaria.
- Sensibilizar al equipo de salud acerca de la problemática ambiental y su relación con la salud.
- Identificar el impacto ambiental de las actividades hospitalarias.
- Plantear y diseñar estrategias de acción, promoviendo junto con la comunidad hospitalaria, propuestas que se materialicen en forma efectiva para el desarrollo sostenible del hospital.
- Fortalecer la participación del equipo de salud en torno a problemas ambientales concretos.
- Implementar y evaluar las acciones orientadas a contribuir al mejoramiento ambiental y sanitario del entorno laboral y del ambiente en general.

Contenidos

- Conceptos de epidemiología sociocultural. La mirada holística de la salud desde el hospital.
- Epidemiología y salud ambiental en el hospital. El hospital y su ambiente. Clasificación de impactos ambientales de los hospitales hospital.
- Construcción social de los riesgos ambientales y poblacionales.
- Determinantes sociales de la salud-enfermedad.

- Conceptos de epidemiología ambiental.
- Contaminantes ambientales en el sector de la salud. Residuos. Plásticos. Mercurio. Sustancias químicas. Líquidos contaminantes. Disruptores endócrinos. Instrumentos médicos con contaminantes.
- Valoración e identificación de impactos ambientales del hospital. Responsabilidad institucional ambiental. Uso de herramientas metodológicas en la gestión ambiental. Indicadores ambientales de gestión hospitalaria.
- Ambiente Laboral y Salud. Propuestas técnicas que orienten las actividades del hospital hacia un cambio sustentable. Diseñar e implementar acciones ambientales e intervenciones en el hospital. Intervenciones hospitalarias en Salud y Ambiente. Campañas institucionales. Monitoreo y evaluación de las acciones implementadas.
- Educación Ambiental. Sensibilización y capacitación del equipo de salud sobre problemática ambiental y su relación con la salud. Participación social en el cuidado ambiental dentro de la institución. Herramientas para fortalecer la participación de la comunidad hospitalaria.
- Comunicación en Salud. Publicaciones en sitio web y revista institucional. Difusión de acciones y noticias de salud ambiental.

Prácticas

- **Ámbito Principal:** Hospital Italiano de Buenos Aires
- **Prácticas:**
 - Proponer actividades comunitarias a realizarse para el festejo del Día Mundial del Medio Ambiente en las diferentes sedes institucionales (1).
 - Realizar intervenciones en el hospital acerca de la problemática ambiental y su relación con la salud (1).
 - Organizar capacitaciones al personal del hospital sobre los contaminantes ambientales en el sector de la salud: residuos, plásticos, mercurio, sustancias químicas y líquidos contaminantes (4).
 - Participar del análisis estadístico de los indicadores de desempeño ambiental de la institución (1).
 - Presentar trabajos de la temática en congresos científicos (1).
- **Supervisión:** estará a cargo del equipo docente de la actividad curricular.

Estrategias de enseñanza

- Asistir y participar de las reuniones interdisciplinarias de la Comisión de Salud y Ambiente del HIBA.
- Participar de la planificación de actividades comunitarias a realizarse para el festejo del Día Mundial del Medio Ambiente en las diferentes sedes institucionales.
- Intervenir en el diseño de las intervenciones y campañas hospitalarias acerca de la problemática ambiental y su relación con la salud.
- Ejecutar intervenciones educativas en la institución de promoción de cambios en el posicionamiento de las personas en relación con el ambiente.
- Participar en las capacitaciones al personal del hospital sobre los contaminantes ambientales en el sector de la salud: residuos, plásticos, mercurio, sustancias químicas y líquidos contaminantes.

- Participar del seguimiento de los indicadores de desempeño ambiental que evalúan las acciones ambientales desempeñadas en la institución.
- Difundir y estimular proyectos institucionales relacionados con la temática ambiental dentro de nuestro hospital.
- Asistir y difundir en congresos los resultados y experiencias de las actividades realizadas en el HIBA.

Evaluación

La evaluación consistirá en un trabajo escrito integrador que deberá ser presentado al finalizar la cursada.

Evaluación de las actividades prácticas en forma constante utilizando como instrumento una lista de cotejo de participación y desempeño en las actividades mencionadas.

Requisitos de Aprobación y Promoción

- Asistencia mayor al 80% del tiempo de la actividad curricular
- Promedio de las evaluaciones mayor o igual a 7 puntos

Bibliografía

- Agenda global para hospitales verdes y saludables <http://hospitalesporlasaludambiental.net/wp-content/uploads/2011/10/Agenda-Global-para-Hospitales-Verdes-y-Saludables.pdf>
- OMS, Salud sin daño. HOSPITALES SALUDABLES PLANETA SALUDABLE PERSONAS SALUDABLES. Abordando el cambio climático en los establecimientos de salud. http://saludsinmercurio.org/SSD/Hospitales_Saludables.pdf
- Reflexiones sobre algunos conceptos de evaluación de riesgos ambientales para la salud-ERAS. Centro Panamericano de Ecología humana y salud Programa de Salud Ambiental. OPS. OMS
- Burin, David; Karl, Istvan; Levin, Luis: Hacia una gestión participativa y eficaz. Manual con técnicas de trabajo grupal para organizaciones sociales. Buenos Aires: Ediciones CICCUS, 1996.
- Carballeda, Alfredo: La intervención en lo social. Exclusión e integración en los nuevos escenarios sociales. Buenos Aires: Paidós, 2002.
- García, Dora: El grupo, métodos y técnicas participativas, Buenos Aires: Ed. Espacio, 1997
- CEPAL. Quiroga Martínez. Indicadores ambientales y de desarrollo sostenible: avances y perspectivas para América Latina y el Caribe.
- Ambientes saludables y prevención de enfermedades. Hacia una estimación de la carga de morbilidad atribuible al medio ambiente. Resumen de orientación. OMS. 2006.
- Municipios y Comunidades Saludables. Lineamientos generales. OPS. MSAL. 2004.
- Cambio climático y salud humana - Riesgos y respuestas. RESUMEN OMS. 2003
- Safe management of wastes from health-care activities. OMS 1999
- Ana Laura Torlaschi, Esteban Langlois, Alicia Marta Lizzi, Claudia Marcozzi, Silvia Ilari, Wendy Buchter, Natalia Pereiro, Gustavo Daniel González, Marisa Mabel Kapucian, Liliana Ofelia Clara y Horacio Jorge Mantello. Promoción del cuidado del medioambiente en el Hospital Italiano. Rev. Hosp. Ital. B.Aires. Vol 31 | N° 4 | Diciembre 2011

Comunicación en salud. Participación Social y Educación en Salud

Docente Responsable: Adriana Dawidowski

Equipo docente:

Natalia Pereiro

Analía Ferloni

Silvana Figar

Modalidad de Dictado: Teórico- Práctico

Duración en Meses: 3 (tres) meses

Carga horaria:

Horas Teóricas: 10 horas

Horas Prácticas: 50 horas

Horas Totales: 60 horas

Fundamentación

La comunicación en salud es un campo amplio multidisciplinario que abarca desde la relación médico-paciente hasta la comunicación publicitaria. Para la Epidemiología el interés es la comunicación de riesgos con el fin de proteger la salud y disminuir la morbi-mortalidad. Los enfoques teóricos y estratégicos de esta actividad son diversos y divergentes, la presente Carrera de Especialista parte de suponer que las poblaciones poseen saberes y herramientas para interpretar, comprender y gestionar los riesgos en salud y ambiente (RSA) a los que las enfrenta la sociedad global actual, y que el rol de los especialistas es facilitar la resignificación y adopción de estrategias saludables según las entiende cada población.

Objetivos

El objetivo de esta actividad es desarrollar en los alumnos sensibilidad cultural para comunicar RSA según los saberes y prácticas de los destinatarios, y desarrollar competencias técnicas para comunicar riesgos en canales de comunicación impresos, Web y audiovisuales.

Contenidos

- Enfoques teóricos de comunicación de riesgos en salud. Problematización de la relación entre salud, comunicación y cultura, enfoques de género, etnia y clases. Marketing social, Educación para la salud, Participación social.
- Tecnologías: Nociones conceptuales y metodológicas para producir soportes y materiales sobre salud en diversos lenguajes. Los dispositivos de sala de espera, diseño de materiales gráficos y audiovisuales, técnicas participativas.
- La noción de material de comunicación/educación para la intervención en salud. Medios, formatos y lenguajes Importancia, estructura y tipos de materiales de comunicación/educación

en salud. Análisis crítico de materiales educativos desde un enfoque de la promoción de la salud.

- Proceso de producción de mensajes: eje conceptual, eje pedagógico, eje comunicacional. Investigación de públicos y representaciones. Plan de trabajo, evaluación y monitoreo. Validación de materiales educativos.

Prácticas

- **Ámbito Principal:** Hospital Italiano de Buenos Aires
- **Prácticas:**
 - Presentación de un ateneo sobre la temática (1).
 - Presentar trabajos de la temática en congresos científicos (1).
- **Supervisión:** estará a cargo del equipo docente de la actividad curricular.

Estrategias de enseñanza

- Preparar y presentar, bajo tutoría de un docente, un ateneo sobre un aspecto teórico de la Comunicación de Riesgos en Salud y Ambiente
- Participar del desarrollo de contenidos comunicacionales para las páginas Web de Alertas Sanitarias y Salud y Medio Ambiente
- Participar de las actividades interdisciplinarias que se llevan a cabo en el Hospital Italiano de Buenos Aires para desarrollar mensajes y campañas de comunicación relacionadas con la prevención de riesgos en salud y ambientales.
- Participar de la presentación en un congreso científico de los avances de un trabajo de investigación sobre Comunicación de Riesgos en Salud y Ambiente.

Evaluación

- Presentación de un ateneo sobre Comunicación de Riesgos en Salud y Ambiente
- Elaboración de una comunicación a la comunidad sobre Comunicación de Riesgos en Salud y Ambiente y la
- Aceptación del trabajo final en un congreso o publicación en revista científica.
- Evaluación de las actividades prácticas en forma constante utilizando como instrumento una lista de cotejo de participación y desempeño en las actividades mencionadas.

Requisitos de Aprobación y Promoción

- Asistencia mayor al 80% del tiempo de la actividad curricular
- Promedio de las evaluaciones mayor o igual a 7 puntos

Bibliografía

- Diaz H; Uranga W. Comunicación para la salud en clave cultural y comunitaria. Rev Comunicación y Salud, vol. 1, nº 1. pp. 113-124, 2011
- Evans; Douglas W; Hastings G. 2008. Public health branding: Applying marketing for social change. New York: Oxford University Press.
- Fishbein M; Cappella, JN. 2006. The role of theory in developing effective health communications. Journal of Communication. Vol. 56 (supp), pp. 1-17.

- Haider, M. 2005. Global public health communication: Challenges, perspectives, and strategies. Boston: Jones and Bartlett Publishers.
- Lindell M; Perry R. 2004. Communicating Environmental Risk in Multiethnic Communities. Thousand Oaks: Sage Publications.
- Martín-Barbero J. 1987. De los medios a las mediaciones. Barcelona, G. Gili.
- Mata MC. 1988 . Comunicación popular: de la exclusión a la presencia. Córdoba, Argentina. Mimeo
- Singhal A; Cody, MJ; Rogers EM; Sabido M. 2004. Entertainment education and social change. Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.
- Slovic P. 1987. Perception of risk. Science. Vol. 236, pp. 280-285.
- Vizer E. 2006. (2da. Edic). La trama (in)visible de la vida social. Buenos Aires, La Crujía
- White R. 2007. Comunicar comunidad. Aportes para una ética de la comunicación pública. Buenos Aires, La Crujía.
- Suárez Lugo N. 2011. Mercadotecnia, comunicación y movilización social: ciencias sin fronteras en la promoción de la salud. Revista de Comunicación y Salud. Vol.1, n° 1, pp. 101-112
- Álvarez Reyes L; Sanabria Ramos G, et al. (1996). Metodología para la caracterización de la participación comunitaria en salud. Revista Cubana Salud Pública. Vol. 22, n° 1, pp. 85-101.
- Buchanan D; Sasiragha R; Zafar H. 1994. Social Marketing: A Critical Appraisal. Health Promotion Internacional. Vol 9, n° 1, pp. 49-57.
- Fundación W. K. Kellogg. (2001) [1989]. Manual de comunicación social para la promoción de la salud en adolescentes. Washington DC: Oficina Sanitaria Panamericana. Organización Mundial de la Salud.

Epidemiología de campo (Rotación externa)

Docente Responsable: Ana María Gómez Saldaño

Equipo docente: Silvana Figar

Modalidad de Dictado: Teórico- Práctico

Duración en Meses: 2 (dos) meses

Carga horaria:

Horas Teóricas: 10 horas

Horas Prácticas: 230 horas

Horas Totales: 240 horas

Objetivos

Después de completar este módulo el alumno debe ser capaz de:

- Manejar en forma competente el sistema de Vigilancia en Salud pública desde la perspectiva del nodo central.

- Realizar intervenciones epidemiológicas: manejo de brotes desde la perspectiva del nodo central.
- Análisis de Situación de salud.
- Reconocer principales programas y estrategias de evaluación de programas utilizados en los nodos centrales de vigilancia de la salud.
- Redactar de informes ante eventos sucedidos.
- Reconocer la legislación y normas en Salud Pública utilizadas para la vigilancia de la salud.
- Integrar la perspectiva clínica, institucional y comunitaria de las problemáticas de la Salud de la población.

Contenidos

Unidad 1: Demografía

Paradigmas teóricos en demografía

Fuentes de datos

Mortalidad

Dinámica de la población

Estructura de la población por edad y sexo

Hogares y familia

Población y cambio social

Unidad 2: Manejo de brotes y Sistema de vigilancia de la salud de la Ciudad de Buenos Aires

Sistema Nacional de Vigilancia (SNVS) y Sistema de vigilancia de la ciudad (SVSCE)

Sistemática de investigación de brotes

Inmunoprevenibles

Enfermedades transmitidas por alimentos

Tuberculosis

Zoonosis y vectores

Reglamento sanitario internacional 2005

Metodología de alerta temprana y respuestas rápidas ante emergencias epidemiológicas.

Unidad 3: Análisis de Situación de salud

Análisis de situación de salud

Rol de la epidemiología en la planificación y programación

Análisis de coyuntura

Análisis de tendencias

Manejo de bases de datos

Generación de evidencia epidemiológica para el análisis de las desigualdades en salud.

Aplicación de software.

Unidad 4: Principales programas y estrategias de evaluación de programas

Evaluación ex – ante

Evaluación con foco en los procesos (diseño del modelo evaluativo; indicadores, fuentes, técnicas)

Evaluación con foco en los resultados: productos, efecto e impacto.

Programa de inmunizaciones (coberturas, efectos adversos, nuevas vacunas, vacunas en acciones de control)

Programa SIDA y ETS

Red de laboratorios

Unidad 5: Redacción de informes de lo actuado

Técnicas de escritura científica

Herramientas de diseño gráfico

Unidad 6: Legislación y normas en Salud Pública

Ley básica de salud

Resolución del SVSCE

Manual de normas y procedimientos del SI.NA.V.E. – 2000.

Ley nacional de notificación de enfermedades.

Prácticas

- **Ámbito Principal:** La actividad de rotación presentada se podrá realizar en Dirección de Epidemiología de la Ciudad de Buenos Aires o en la Dirección de Epidemiología de Chaco. El rotante se sumará a las actividades que se realizan en el servicio de rotación.
- **Prácticas:**
 - Generar una comunicación a la comunidad sobre Comunicación de Riesgos en Salud y Ambiente (1).
 - Realizar un análisis de situación de un área seleccionada (1).
 - Acompañar al equipo de epidemiología en el sistema de alerta temprana y respuesta rápida ante 1 urgencia epidemiológicas en la Ciudad de Buenos Aires.
 - Participación en la organización de estrategias de vigilancia de la salud y control de enfermedades vigentes.
 - Participar del sistema de vigilancia y control de enfermedades de la Ciudad de Buenos Aires.
 - Redactar un plan de investigación epidemiológica ante un brote detectado.
 - Colaborar en la confección de boletines epidemiológicos.
 - Realizar un análisis de situación de un área seleccionada
 - Capacitación en el uso de herramientas informáticas utilizadas en los nodos centrales
- **Supervisión:** estará a cargo del equipo docente de la actividad curricular.

Estrategias de enseñanza

- Participación en las reuniones interdisciplinarias para generar comunicaciones a la comunidad sobre Riesgos en Salud y Ambiente
- Participación del análisis de situación de un área seleccionada.
- Participación en las reuniones de organización de estrategias de vigilancia de la salud y control de enfermedades vigentes.
- Acompañar al equipo de epidemiología en el sistema de alerta temprana y respuesta rápida ante urgencias epidemiológicas en la Ciudad de Buenos Aires.

- Conocer e interiorizarse en la importancia del uso del sistema de vigilancia y control de enfermedades de la Ciudad de Buenos Aires.
- Participar en las reuniones de investigación epidemiológica de brotes epidémicos.
- Aprender a confeccionar boletines epidemiológicos.
- Aprender el uso de herramientas informáticas utilizadas en los nodos centrales

Evaluación

La evaluación estará a cargo del coordinador de la rotación externa y/o del jefe de residentes en torno a tres ejes: conceptual, procedimental y actitudinal utilizando como instrumento una lista de cotejo de participación y desempeño en las actividades prácticas propuestas.

Se evaluará integralmente la habilidad del rotante sobre la realización de una práctica profesional.

Requisitos de Aprobación y Promoción

- Asistencia mayor al 80% del tiempo de la actividad curricular
- Promedio de las evaluaciones mayor o igual a 7 puntos

Bibliografía

- Corwin AL, McCarthy M, Laraseti W, Simanjutakc CH, Arjoso S, Putri M, et al. Developing regional outbreaks response capabilities Early Warning Outbreak Recognition System (EWORS). Washington: Navy Medicine; 2000.5:1-4.
- Wagner MM, Tsui FC, Espino JU, Dato VM, Sitting DF, Cancina RA, et al. The emerging science of a very early detection of disease outbreaks. J Public Health Manag Pract 2001;7(6):50- 8.
- Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la salud, Z Ortiz, Esandi M, Bortman M. Organización Panamericana de la Salud, Ministerio de Salud, 2º edición. 2004.
- Vacunaciones Preventivas. Principios y aplicaciones. Salleras Luis. Ed. Masson 2º edición. 2004
- Manual de Normas y Procedimientos de Vigilancia y Control de Enfermedades de Notificación Obligatoria. Ministerio de Salud de la Nación. 2007.
- PAIM JS. Vigilancia de la salud: de los modelos asistenciales a la promoción de la salud. En: Czeresnia D. y Machado de Freitas C. (org.) Promoción de la salud: conceptos, reflexiones, tendencias. Buenos Aires: Lugar Editorial; 2006. p. 185-199.
- Revistas de publicación periódica: Epidemiology and Journal of Epidemiology.

Programa de Evaluación

La evaluación de los aprendizajes en la Beca en Epidemiología se realiza en diferentes momentos y con distintos instrumentos:

1. Durante el desarrollo y al finalizar cada Actividad curricular

Los alumnos son evaluados en diferentes instancias y de acuerdo a los contenidos de cada actividad curricular: se evalúa su desempeño a través de evaluaciones periódicas de las tareas asignadas y el cumplimiento en trabajo de campo.

Al finalizar cada actividad se evalúan los aprendizajes utilizando diferentes instrumentos: presentación de informes, presentación de proyectos de investigación, presentación de proyectos de investigación en congresos, exámenes finales virtuales de opción múltiple, exámenes finales virtuales y presenciales a desarrollar e interpretar, presentación de trabajo final escrito y una práctica profesional.

- La evaluación de cada actividad curricular está a cargo del docente responsable y supervisada por el director y subdirector.

2. Al finalizar la Beca

- El Comité para la Evaluación final integradora analiza la documentación acerca del desempeño de cada carrerista durante los dos años y tiene a su cargo la evaluación final de la Carrera que se realiza a través de un trabajo integrador.
- El alumno debe elegir un tema para el Trabajo de Integración Final, que consiste en el desarrollo de un proyecto de investigación realizado sobre una temática seleccionada por el alumno y vinculada a los contenidos de la carrera. Confeccionará un plan de trabajo que contenga el problema de salud, la pregunta y la hipótesis de investigación de su proyecto de investigación.
- El alumno presentará el plan de trabajo al Comité Académico para la aprobación del tema de estudio. En función de la temática elegida, el Comité Académico le asignará un tutor que puede ser sugerido por el propio carrerista. El tutor supervisará la elaboración del proyecto y es miembro del Cuerpo académico de la Carrera.
- El alumno cuenta con el plazo máximo de 1 año, una vez finalizada la cursada de la carrera, para la presentación del Trabajo de Integración Final.
- La evaluación del Trabajo de Integración Final estará a cargo de un Comité de evaluación conformado por el director, subdirector o secretario académico de la carrera, por un miembro

del cuerpo académico de la misma y por un docente de alguna de las Carreras de especialización y/o Maestrías del IU, que tenga la aprobación del Departamento de Posgrado.