



BECA DE PERFECCIONAMIENTO EN EPIDEMIOLOGÍA

DIRECTOR DEL PROGRAMA: DRA. SILVANA FIGAR

RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE BECA: DRA. ANA GOMEZ
SALDAÑO

DEPARTAMENTO: MEDICINA
SERVICIO: CLÍNICA MÉDICA
SECCIÓN: EPIDEMIOLOGÍA

AÑO 2015

INDICE

1) Datos Generales.....	2
2) Fundamentación.....	3
3) Competencias profesionales – Perfil del egresado.....	4
4) Desarrollo del programa.....	5
5) Esquema del desarrollo del programa.....	9
6) Modalidad de evaluación.....	10
7) Anexo I: Privilegios.....	11
8) Anexo II: Instrumento de evaluación del desempeño.....	12
9) Anexos III: Programas de las materias curriculares.....	13

1) Datos Generales

Tipo de programa: Beca de Perfeccionamiento

Requisitos de ingreso específicos:

- Título de grado en Medicina, Bioquímica, Biología, Veterinaria, Licenciatura en Enfermería, Psicología, Sociología, Antropología, Nutrición, Odontología, Farmacia y Licenciatura en Trabajo Social.
- Ser admitido como becario del HI.
- Presentación del Curriculum Vitae.
- Extranjeros: convalidación o reválida del título de grado por parte del Ministerio de Educación de la República Argentina.

Los aspirantes serán seleccionados teniendo en cuenta sus antecedentes curriculares y luego de una entrevista personal con las autoridades de la carrera.

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

Vacantes: 2 por año

2) 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.

3) Competencias profesionales – Perfil 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.

4) Desarrollo del programa

El programa se desarrolla en 2 años con 15 actividades curriculares organizadas en forma creciente para comprender el estado de Salud de la población y la producción sistemática de información sobre el proceso Salud-Enfermedad-Atención de la población y los factores que los condicionan, para orientar el proceso de toma de decisiones dirigidas a mejorar la calidad de la Salud de dicha población.

- **Defina para cada ámbito de desempeño/rotación:**

Las actividades prácticas de la beca de perfeccionamiento en Epidemiología se desarrollan en el Hospital Italiano, centros periféricos, centros de atención primaria de la salud y otras áreas de práctica epidemiológica de ámbitos públicos con los cuales se encuentra formalizado el vínculo mediante convenios interinstitucionales.

- **Responsable/s - Supervisor/es docentes (ordenado en orden alfabético)**

Aliperti Valeria
Aragone Soledad
Blugerman Gabriela
Dawidowski Adriana
Ferloni Analia
Figar Silvana
Gómez Saldaño Ana María
González Bernaldo de Quirós Fernán
Pereiro Natalia
Sammartino Inés
Schpilberg Mónica
Soriano Enrique
Vicens Jimena
Vidal Flavia

- **Objetivos de aprendizaje específicos:** los resultados de aprendizaje del becario al finalizar la beca:

- Responder a una necesidad de recursos humanos, reconocida a nivel nacional, en el campo de la Epidemiología.
- Promover 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.
- Promover 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.
- Promover la utilización de los sistemas de información hospitalarios para actividades de prevención primordial, primaria y secundaria tanto de enfermedades agudas como crónicas.
- Contribuir 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.

- **Contenidos mínimos:**

A continuación se presentan los contenidos mínimos de cada materia:

Conceptos básicos de epidemiología. Perspectivas y teorías epidemiológicas. Aplicaciones del campo de la epidemiología. Análisis de las ramas, el rol y las diferentes áreas de aplicación de la epidemiología.

Reflexión crítica sobre los supuestos epistemológicos que operan en ciencias de la salud. Análisis de los procesos de salud/enfermedad/atención (s/e/a) desde una perspectiva holística, participativa e interdisciplinaria. Análisis de los determinantes sociales de los procesos de s/e/a, y el análisis de inequidades en salud.

Relación entre salud y determinantes ambientales. Legislación internacional y nacional en salud y ambiente. Conceptos para identificar los riesgos ambientales. Vigilancia de factores ambientales. Estrategias de acciones ambientales preventivas con participación de la comunidad.

Diálogos entre salud y factores ambientales dentro de los ámbitos del sector salud y de la comunidad. Rol del sector salud para evitar provocar daños y promover la salud de la población y el ambiente. Identificar el impacto ambiental de las prácticas del sector salud. Implementación de alternativas ambientalmente responsables.

Tipos de diseños de investigación. Generación de hipótesis. Instrumentos de medición utilizados en investigación en salud. Conceptos de estadística descriptiva e inferencial. Metodología básica de análisis estadístico. Técnicas de muestreo y las aplicaciones de mayor utilización en investigación. Manejo de programa estadístico Epi Info, STATA y con R-Commander.

Diálogos entre la epidemiología y las ciencias sociales y humanas. Metodología y paradigmas de investigación. Diseños cualitativos en epidemiología. Técnicas de recolección de datos: entrevistas, observaciones, grupos, análisis documental. Metodología analítica participativa y transdisciplinaria.

Análisis Bivariado: OR ajustado por Mantel Haenzel. Análisis de Correlación y Regresión Lineal. Análisis multivariado: Regresión logística. Regresión de Poisson. Regresión de Cox. Análisis de sobrevivencia. Análisis longitudinales. Análisis de sobrevivencia.

Herramientas de recolección de datos aplicadas a la salud. Operacionalización en un instrumento de medición. Adaptación transcultural. Construcción y administración de un cuestionario y de una escala de Likert. Construcción de registros. Validez y confiabilidad de propiedades psicométricas. Presentación de los resultados. Publicación científica de los resultados de una encuesta.

Medidas de frecuencia, de asociación y de impacto en Enfermedades No transmisibles (ENT). Registros de ENT: Hospitalarios y poblacionales. Desarrollo y validación de metodología de recolección del dato. Tendencias temporales en ENT: diseño de estudios, obtención de datos y análisis. Herramientas de análisis estadístico. Indicadores de ENT. Monitoreo de factores de riesgo relacionados con ENT.

Conceptos generales sobre Sistemas de Información en Salud. Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino. Registro médico electrónico. Sistemas de clasificación y codificación. Modelos de terminología controlada. Data Warehousing y diseño de indicadores. Herramientas de Visualización. Análisis de grandes Bases de Datos. Informática en Salud, disciplina y sub-disciplinas.

Modalidades de sistemas sanitarios en el mundo. Sistemas Prestacionales de Salud. Sistema de Salud Argentino. Rol del epidemiológico en la investigación sanitaria. Ética en Salud

Pública. Estadísticas Sanitarias Mundiales. Indicadores del sistema de salud. Rol del epidemiólogo en la Gestión de Salud. Programas de gestión de la calidad hospitalaria.

Tipos de evaluaciones de programas. Teoría de programa. Evaluaciones internas y externas. Monitoreo y evaluación de políticas, programas y proyectos sociales. Herramientas para el monitoreo y la evaluación. Diseños para las evaluaciones de Programas y Servicios de Salud. Evaluaciones económicas de intervenciones sanitarias. Importancia de las evaluaciones de nuevas tecnologías.

Conceptos de vigilancia en salud. Estrategias de implementación de sistemas de vigilancia. Manejo del Sistema de Vigilancia en Salud Pública. Sistemas de Vigilancia en salud. Estrategias. Aplicación. Fuentes de información para la Vigilancia. Detección e investigación de brotes. Abordaje comunicacional poblacional, institucional y a grupos específicos sobre alertas o información sanitaria.

Aplicación de los pasos del Aprendizaje Basado en Proyectos. Componentes básicos del marco conceptual de los determinantes de la salud. Conceptos de vulnerabilidad y de riesgo. Confección de los indicadores relacionados al problema. Abordaje de la complejidad del entorno social donde se realizará la práctica. Búsqueda y Recupero de Información necesaria para el proceso iterativo de investigación-acción. Análisis por Triangulación de la información. Organización y planificación en terreno. Estrategias para la Intervención local Participativa.

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

Los contenidos completos de las materias se pueden visualizar en el Anexo 2.

- **Estrategias de enseñanza:** situaciones educativas planificadas para el logro de los objetivos de aprendizaje son:
 - Ateneos bibliográficos y lecturas reflexivas de bibliografía especializada.
 - Participar del trabajo de campo y del análisis de los datos de los proyectos de investigación.
 - Realizar análisis de tendencias temporales, realizar análisis aplicando herramientas de análisis estadístico de mortalidad, conocer y utilizar el programa Epi Info, programa estadístico Stata y R-commander.
 - Diseñar intervenciones, campañas hospitalarias y realizar capacitaciones para sensibilizar al equipo de salud.
 - Diseñar y validar indicadores y diseñar ciclos de mejora de procesos.
 - Participar del desarrollo y actualización del registro de enfermedades no transmisibles.
 - Realizar operacionalizaciones de dimensiones y variables socioculturales, ambientales y de salud. Diseñar y validar un cuestionario. Realizar en forma supervisada entrevistas en profundidad, observación participante y registro etnográfico en el contexto de un proyecto de análisis de brote de una patología aguda, crónica o emergente sanitario.
 - Realizar un análisis de situación, planificación y organización de estrategias de vigilancia de la salud y control de enfermedades vigentes a nivel local.
 - Construir, realizar seguimiento e interpretar los corredores endémicos, notificación y el manejo Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud y sus módulos, redactar boletines epidémicos periódicos, participar de un estudio de brote intrahospitalario y comunitario.

- Presentaciones en congresos científicos de los avances de un trabajo de investigación o el proceso en desarrollo, escribir y participar en el proceso de publicación de trabajos científicos en revistas.

- **Tiempo y Dedicación:**

Carga horaria total: 3.130 hs.

Plazo para la presentación del Trabajo final: 6 meses a partir de la finalización de las actividades curriculares.

Duración: 2 (dos) años

A continuación se presenta el cronograma de las materias de la Beca de perfeccionamiento en Epidemiología

Año 1	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12
Epidemiología y Estadística: principios y prácticas												
Epidemiología aplicada a la investigación												
Vigilancia de la Salud												
Epidemiología aplicada a sistemas y servicios de salud I												
Investigación cualitativa en salud												
Sistemas de Información aplicados a la investigación												
Epidemiología ambiental I												
Vacaciones												
Año 2	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12
Estadística aplicada a la investigación												
Instrumentos de recolección de datos												
Epidemiología aplicada a sistemas y servicios de salud II												
Epidemiología de las Enfermedades No Transmisibles												
Epidemiología ambiental II												
Epidemiología sociocultural												
Comunicación en salud. Participación Social y Educación en Salud												
Epidemiología de campo												
Vacaciones												

5) Esquema del desarrollo del programa

A continuación se presenta el desarrollo del programa de la Beca de perfeccionamiento en Epidemiología:

Año	Actividad curricular	Duración (meses)	Carga horaria		
			Teórica	Práctica	Total
1°	Epidemiología y Estadística: principios y prácticas	4	108	27	135
	Epidemiología aplicada a la investigación	4	110	35	145
	Vigilancia de la Salud	5,5	88	352	440
	Epidemiología aplicada a sistemas y servicios de salud I	5,5	40	180	220
	Investigación cualitativa en salud	5,5	44	176	220
	Sistemas de Información aplicados a la investigación	5,5	40	180	220
	Epidemiología ambiental I	5,5	44	176	220
2°	Estadística aplicada a la investigación	3	40	60	100
	Instrumentos de recolección de datos	3	40	70	110
	Epidemiología aplicada a sistemas y servicios de salud II	5,5	30	135	165
	Epidemiología de las Enfermedades No Transmisibles	5,5	60	270	330
	Epidemiología ambiental II	5,5	30	135	165
	Epidemiología Sociocultural	3,5	40	170	210
	Comunicación en salud, Participación Social y Educación en Salud	3,5	40	170	210
	Epidemiología de Campo	2	20	220	240
TOTAL ES		24 meses	774	2356	3130

A continuación se presenta el esquema de correlativas del programa de la Beca de perfeccionamiento en Epidemiología:

Año	Actividad Curricular	Correlativa
1°	Epidemiología y Estadística: principios y prácticas	-
	Epidemiología aplicada a la investigación	Epidemiología y Estadística: principios y prácticas
	Vigilancia de la Salud	-
	Epidemiología aplicada a sistemas y servicios de salud I	-
	Investigación cualitativa en salud	-
	Sistemas de Información aplicados a la investigación	-
	Epidemiología ambiental I	-
2°	Estadística aplicada a la investigación	Epidemiología y Estadística: principios y prácticas Epidemiología aplicada a la investigación
	Instrumentos de recolección de datos	-
	Epidemiología aplicada a sistemas y servicios de salud II	Epidemiología aplicada a sistemas y servicios de salud I
	Epidemiología de las Enfermedades No Transmisibles	-
	Epidemiología ambiental II	Epidemiología ambiental I
	Epidemiología Sociocultural	-
	Comunicación en salud, Participación Social y Educación en Salud	Investigación cualitativa en salud Epidemiología ambiental I
	Epidemiología de Campo	-

6) Modalidad 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.

ANEXO I: PRIVILEGIOS

Privilegios de los programas de formación basados en el nivel de autonomía

Beca en: Epidemiología

Nivel de autonomía

1=Nivel de autonomía 1: son actividades realizadas por el profesional como observador o asistente sin participación o realización directa.

2=Nivel de autonomía 2: son actividades realizadas por el profesional bajo *supervisión presencial* del responsable docente.

3=Nivel de autonomía 3: son actividades realizadas por el profesional con *supervisión no presencial (simultánea o diferida)* del responsable docente.

4= Nivel de autonomía 4: son actividades realizadas por el profesional en forma autónoma con eventual informe según su complejidad al responsable docente.

	BP1	BP2
Acceso a la Historia Clínica electrónica con fines de investigación	4	4
Acceso a la Historia Clínica electrónica con fines de validación de datos	4	4
Acceso a administración de páginas de la intranet sobre alertas sanitarias/ambiental/dengue	4	4
Entrevistas epidemiológicas	3	3
Presentar y participar de Protocolos de estudios de investigación	3	3
Acceso a servicios y secciones del hospital con fines epidemiológico	4	4
Acceso a base de datos hospitalaria con fines de gestión, investigación o epidemiológicos	4	4
Acceso a la Historia Clínica electrónica con fines epidemiológicos	4	4
Llevar una agenda de turnos pacientes con fines epidemiológicos	4	4
Participante del comité de crisis en el hospital en planes de contingencia	2	2

***BP: Becario de Perfeccionamiento**

ANEXO II

EVALUACION DEL DESEMPEÑO DE RESIDENTES Y BECARIOS

Este es un instrumento destinado a evaluar los aprendizajes de residentes y becarios en un **ámbito de desempeño o rotación**.

Es una **guía para la observación** de la práctica profesional del residente o becario durante un período determinado. Está destinado a evaluar **integralmente** los aprendizajes en un ámbito de desempeño o rotación.

Es recomendable que durante la rotación, el profesional sea evaluado **al menos por dos supervisores**. Es imprescindible que, al menos uno de ellos, haya sido el responsable directo del residente y conozca el programa de formación para dicho ámbito o rotación.

Al finalizar la evaluación se deberá realizar una **entrevista de devolución** con recomendaciones al residente o becario, quien firmará la toma de conocimiento de la misma.

Si el desempeño alcanzado por el profesional **no fuera el esperado** el equipo evaluador de cada Servicio junto al DDI evaluará las alternativas de recuperación.

Las **competencias** se refieren a las capacidades de las personas para realizar determinadas tareas. Son complejas e integradas y se adquieren en un contexto profesional. Una competencia es el **conjunto del saber, del saber-hacer y del saber ser**. Es el hacer mismo.

Nombre del profesional:	DNI:					
Residencia o Beca:	Año:					
Docente:	Servicio:					
Ámbito o rotación evaluada:	Período: / /					
COMPETENCIAS EVALUADAS		DESEMPEÑO				
Si el nivel de RESULTADO final es diferente al de "Esperado" le sugerimos indicar el motivo en los comentarios.		Superior	Esperado	En el límite	Insuficiente	No aplicable
Como profesional experto Integra y aplica conocimientos, habilidades clínicas y/o quirúrgicas y actitudes profesionales en la provisión de cuidados centrados en el paciente dentro de un marco ético.						
Comentarios:						
Como comunicador facilita en forma efectiva la relación profesional-paciente y desarrolla un plan compartido de cuidado con el paciente, la familia y el grupo profesional de trabajo.						
Comentarios:						

Como colaborador participa de manera efectiva y apropiada en el equipo de salud para el cuidado del paciente.						
Comentarios:						
Como profesional demuestra compromiso y un comportamiento ético responsable que responde a su rol en la sociedad.						
Comentarios:						
Como aprendiz autónomo reconoce la necesidad de un aprendizaje continuo para la mejora de su actividad profesional y la generación de nuevos conocimientos y prácticas profesionales.						
Comentarios:						
Como promotor de la salud usa sus conocimientos para el bienestar de sus pacientes y de la comunidad a través de actividades de prevención y promoción de la salud.						
Comentarios:						
Como gestor/administrador prioriza y ejecuta sus tareas en forma efectiva, asignando los recursos sanitarios apropiadamente.						
Comentarios:						

Evaluación global del desempeño en el ámbito de desempeño o rotación			
Superior	Esperado	En el límite	Insuficiente
Decisión			
Promueve		No promueve	

Observaciones Generales

Recomendaciones al Becario

Firma del Evaluador del área

Fecha

Firma del Becario

ANEXOS III: PROGRAMAS DE LAS MATERIAS 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 meses

Carga horaria:

Horas Teóricas: 108 horas

Horas Prácticas: 27 horas

Horas Totales: 135 horas

Objetivos

- Conocer los conceptos básicos de la epidemiología
- Analizar críticamente las perspectivas y teorías epidemiológicas.
- Conocer, identificar y representar los distintos tipos de diseños de investigación
- Conocer los conceptos fundamentales de la estadística descriptiva e inferencial
- Conocer las herramientas básicas del método estadístico.
- Introducirse en la metodología básica de análisis estadístico

Contenidos

Unidad 1:

Introducción a la Epidemiología. Conceptos y enfoques.

Revisión crítica de las teorías del pasado y actuales en el campo de la epidemiología: corrientes hegemónicas y alternativas.

Perspectiva poblacional de la epidemiología: enfoque individual vs enfoque poblacional.

Unidad 2:

Introducción a los diseños de estudios epidemiológicos

Recolección de datos y armado de base de datos: validación

Unidad 3:

Medición de los Eventos de Salud.

Introducción a la estadística descriptiva: Medidas absolutas y medidas relativas. Medidas de Frecuencia: Tasa, razón y proporción. Medidas de Morbilidad: Incidencia y Prevalencia.

Unidad 4:

Introducción a la estadística analítica. Medidas de Asociación: Riesgo Relativo, Odds ratio, Riesgo Atribuible. Medidas de asociación poblacionales.

Unidad 5:

Validez de los resultados:

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

Unidad 6:

Estadística inferencial
Distribución normal. Test de hipótesis e intervalos de confianza.
Test estadísticos
Variables categóricas y continuas.

Actividades Prácticas

Realizar un cuestionario “en línea” sobre estadística descriptiva.
Realizar una actividad de análisis de una base de datos utilizando el programa EpiInfo
Realizar una actividad sobre la revisión de 5 resúmenes de trabajos de investigación y responder preguntas sobre las características relacionadas con el diseño.
Realizar una actividad sobre distribución normal, medidas de efecto e impacto, con realización de cálculos e interpretación.
Realizar un cuestionario “en línea” sobre sesgos, factores de confusión, el papel del azar y test de hipótesis.
Realizar un trabajo práctico para ejercitar el tema azar, con entrega y evaluación individual.
Realizar una actividad de armado de una base de datos con el programa Epi Info, con envío y corrección de la misma.
Realizar una actividad grupal para ejercitar detección de errores en la recolección de los datos, con supervisión de tutores.
Realizar una actividad sobre análisis de datos continuos y categóricos, con práctica a realizar en el programa Epi Info a partir de una base de datos e interpretación de resultados.

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, su utilidad e interpretación.
- Evaluar la validez de los resultados de estudios de investigación.
- Participar del armado de base de datos, su validación y detección de errores en la recolección de los datos.
- Conocer las características de la distribución normal y su aplicación en las pruebas estadísticas.
- Interiorizarse en la estadística inferencial: test de hipótesis e intervalos de confianza.
- Conocer los test estadísticos básicos para analizar variables categóricas y continuas.

Supervisión

El equipo docente de la actividad curricular supervisará al alumno mediante Foro de Intercambio del Cam-pus Virtual generando la reflexión sobre los materiales teóricos y alentará y orientará el proceso individual de aprendizaje individual y fomentará las interacciones de aprendizaje colectivo. Evaluarán al alumno mediante los cuestionarios en línea y las actividades prácticas propuestas.

Evaluación

Mediante:

-Actividades prácticas de carácter obligatorias y se evalúan con nota. Para la regularidad es necesario aprobar el 80% de las actividades prácticas. Las mismas se consideran aprobadas si alcanzan nota 7 (siete) o superior, salvo excepciones en las que la entrega de la actividad se considera aprobada sin nota.

-Cuestionarios “en línea” con respuestas cerradas que cuentan dos modalidad de evaluación: 1- Nota según desempeño y resultado de las respuestas, se consideran aprobadas si alcanzan nota 7 (siete) o superior, y 2- Autocorrección con respuestas correctas y feedback en cada pregunta.

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 y a desarrollar.

Requisitos de Aprobación y Promoción

Todos los alumnos que se encuentren en condición regular al terminar el curso podrán entregar la actividad final para su corrección. La misma 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 el curso.

Los resúmenes se corrigen en forma personalizada por los tutores del curso y se les asigna una nota numérica del 1-10. Para obtener el certificado del curso, la actividad final debe tener una calificación de 7 puntos o más.

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

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 Press, 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 meses

Carga horaria:

Horas Teóricas: 110 horas

Horas Prácticas: 35 horas

Horas Totales: 145 horas

Objetivos

- Conocer las aplicaciones del campo de la epidemiología.
- Analizar las ramas, el rol y las diferentes áreas de aplicación de la epidemiología.
- Aplicar la metodología con distintos fines de acuerdo a la pregunta de investigación.
- Conocer, identificar y representar los distintos tipos de diseños de investigación
- Aprender a generar hipótesis
- Conocer los instrumentos de medición utilizados en investigación en salud.
- Conocer los conceptos básicos de la investigación cualitativa
- Diseñar cuestionarios
- Conocer los fundamentos de las técnicas de muestreo y las aplicaciones de mayor utilización en investigación.
- Definir el propósito de escribir y publicar un trabajo científico

Contenidos

Unidad 1:

Evolución de la Epidemiología: ramas, rol y aplicaciones actuales de la epidemiología.

Historia Natural de las enfermedades y niveles de prevención.

Análisis crítico de los alcances y límites de la epidemiología.

Unidad 2:

Objetos de estudio de la práctica de la epidemiología: modos de construir el objeto y las diferentes corrientes de la epidemiología. Salud y enfermedad: salud como ausencia de enfermedad; salud como normalidad; salud como construcción socio-histórica. Determinantes de la salud y enfermedad. Procesos de salud-enfermedad-atención (s-e-a). Perfil y patrones de morbilidad-mortalidad.

Unidad 3:

Perspectiva poblacional de la epidemiología. Dinámica de Población y Salud. Factores en la dinámica poblacional. Estructura y envejecimiento demográfico. Estados en el desarrollo demográfico. Implicancias en salud. Transición demográfica.

Unidad 4:

Métodos de la Investigación Epidemiológica.

Formulación de hipótesis: método de formulación, valor de las hipótesis, generación de una hipótesis de investigación.

Unidad 5:

Tipos de estudios.

Metodología cuantitativa. Diseños de investigación en Epidemiología. Clasificación. Usos. Análisis de sus resultados. Ventajas y desventajas.

Metodología cualitativa.

Diseños de cuestionarios

Unidad 6:

Fundamentos de las técnicas de muestreo y las aplicaciones de mayor utilización en investigación. Técnicas de muestreo probabilístico y no probabilístico. Cálculo de tamaño muestral. Aspectos prácticos

en procedimientos de muestreo.

Unidad 7:

Escritura de un artículo científico.

Herramientas prácticas para su ejecución.

Actividades:

- Formular tres hipótesis a partir de un problema y de una base de datos entregada.
- Realizar tres cuestionarios de autoevaluación en las unidades protocolo de estudio, test de hipótesis y técnicas de muestreo.
- Completar dos cuestionarios, de autoevaluación y a desarrollar sobre diseños de estudios epidemiológicos tipo transversal y casos y controles
- Completar dos cuestionarios, de autoevaluación y a desarrollar estudios de Cohortes y ensayos clínicos.
- Completar tres cuestionarios a desarrollar, sobre estudios ecológicos, cualitativos y validación diagnóstica.
- Redacción de un abstract para publicación como trabajo final del curso.

Estrategias de enseñanza

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

Supervisión

El equipo docente de la actividad curricular supervisará al alumno mediante Foro de Intercambio del Campus Virtual generando la reflexión sobre los materiales teóricos y alentará y orientará el proceso individual de aprendizaje individual y fomentará las interacciones de aprendizaje colectivo. Evaluarán al alumno mediante los cuestionarios en línea y las actividades prácticas propuestas.

Evaluación

Mediante:

-Actividades prácticas de carácter obligatorias y se evalúan con nota. Para la regularidad es necesario aprobar el 80% de las actividades prácticas. Las mismas se consideran aprobadas si alcanzan nota 7 (siete) o superior, salvo excepciones en las que la entrega de la actividad se considera aprobada sin nota.

-Cuestionarios "en línea" con respuestas cerradas que cuentan dos modalidades de evaluación: 1- Nota según desempeño y resultado de las respuestas, se consideran aprobadas si alcanzan nota 7 (siete) o superior, y 2- Autocorrección con respuestas correctas y feedback en cada pregunta.

Todos los alumnos regulares (que obtengan el 80% de las actividades prácticas aprobadas con nota 7 (siete) o superior) podrán rendir examen final debiendo entregar el resumen de un trabajo científico, en forma virtual, con criterios de publicación. Se corrigen en forma personalizada por los tutores y se les asigna una nota numérica del 1-10. Los alumnos tienen una instancia de recuperación en caso de no haber aprobado la actividad final en la primera entrega. Todas las clases cuentan con actividad para realizar de manera virtual.

Requisitos de Aprobación y Promoción

Todos los alumnos que se encuentren en condición regular al terminar el curso podrán entregar la actividad final para su corrección. La misma 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 el curso.

Los resúmenes se corrigen en forma personalizada por los tutores del curso y se les asigna una nota numérica del 1-10. Para obtener el certificado del curso, la actividad final debe tener una calificación de 7 puntos o más.

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

Bibliografía

- Epidemiology and Journal of Epidemiology. Revistas de circulación periódica en epidemiología.
- Los Laberintos De La Investigación 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:

Ana María Gomez Saldaño

Natalia Pereiro.

Soledad Aragone

Valeria Aliperti
Adriana Dawidowski
Natalia Pereiro
Estela Salazar

Modalidad de Dictado: Teórico - Práctico

Duración en Meses: 5,5 meses y medio

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 o problemas de la comunidad y evaluar estrategias de implementación de sistemas de vigilancia.
- Identificar brotes y oportunidades de prevención de enfermedades infecciosas agudas en la población bajo cuidado.
- Manejar en forma competente el sistema de Vigilancia en Salud pública desde la perspectiva del nodo local y central.
- Generar informes para la notificación de enfermedades transmisibles a nivel institucional.
- Promover la integración de la perspectiva clínica, institucional y comunitaria de las problemáticas de la Salud de la población mediante la conformación de equipos transdisciplinarios e interinstitucionales.
- Estimular el desarrollo de la investigación y la producción científica a partir de la vigilancia.

Contenidos

Unidad 1: Conceptos generales

Marcos conceptuales en la vigilancia, vigilancia en salud, preventiva, de promoción de la salud. Evolución histórica del concepto de vigilancia. Situación actual de la vigilancia en Argentina y en el mundo. Salas de situación. Alertas sanitarias. Reflexiones y posibilidades de una institución hospitalaria integrante del sistema de salud, en la estrategia del alcance de la promoción de la salud.

Unidad 2: 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

Unidad 3: 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. Unidades centinelas. Análisis de datos. Uso de la vigilancia en la investigación. Sistema Nacional de Vigilancia en Salud: Módulos. Vigilancia de Enfermedades de notificación obligatoria. Legislación y reglamentación. Reglamento Sanitario internacional.

Unidad 4: Fuentes de información para la Vigilancia

Captura de datos: sistemas de información hospitalarios para diseño de sistemas de vigilancia. Fuentes de información según la estrategia de vigilancia planteada. Construcción de sistemas de información para la vigilancia. Evaluación de los atributos de un los sistemas de vigilancia. Transferencia de hospitalaria in-formación al Sistema Nacional de Vigilancia. Técnicas de georeferenciamiento. Mapas mundiales de alertas sanitarias.

Unidad 5: Detección e investigación de brotes

Corredores endémicos. Índices epidémicos. Construcción de corredores endémicos. Detección y descripción del brote, epidemias y pandemias (características, fuente dinámica de transmisión). Investigación de brote asociados al cuidado de la salud y en la comunidad. Análisis de brote. Informe de brote. Difusión de la información. Medidas de prevención y control. Vacunas usos y aplicación en brotes. Estrategias para la promoción de la educación comunitaria y médica en prácticas preventivas. Integración de equipos transdisciplinarios e interinstitucionales. Metodología de alerta temprana y respuestas rápidas ante emergencias epidemiológicas.

Unidad 6: Comunicación de la información en salud.

Estrategias comunicacionales. Abordaje comunicacional poblacional, institucional y a grupos específicos sobre alertas o información sanitaria. 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.

Actividades prácticas

- Lectura crítica de artículos relacionados con la vigilancia.
- Participación y manejo del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud y sus módulos como nodo local del SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia en Salud).
- Participación en el análisis de situación en enfermedades agudas y emergentes junto a organismos considerados en los convenios o cartas de intención.
- Diseño de circuito de captura de datos para la notificación obligatoria de eventos en salud.
- Diseño e implementación de un sistema de alerta u observatorio local evaluados en equipos interdisciplinarios que aporte información para planificación local articulando con la gestión.
- Participación y gestión de una Unidad Centinela IRAG (Infecciones Respiratorias Agudas Graves) del Hospital Italiano de Buenos Aires, unidad dependiente del Ministerio de Salud de la Nación.
- Participación en la organización institucional y comunitaria de estrategias de vigilancia de la salud y control de enfermedades vigentes y de nuevas enfermedades comunicadas por los organismos oficiales (alertas sanitarias).
- Construcción, seguimiento e interpretación de corredores endémicos y redacción de boletines epidémicos periódicos.
- Participación en estudio de brote intrahospitalario y comunitario participando en equipos interdisciplinarios con los organismos responsables del estudio y control de foco. Informe de brote.
- Actualización, preparación y difusión de material para la comunicación a distintos actores: comunidad médica, comunidad en general, informes a los organismos públicos.
- Colaboración en charlas y/o ateneos al equipo de salud acerca de alertas sanitarias.
- Participación en la redacción y desarrollo de Proyectos de investigación colaborativos (Dirección de epidemiología de CABA, REVELAC) relacionados con la temática de la vigilancia o efectividad de vacunas.

Ámbito

Las actividades prácticas se desarrollan en el área de Epidemiología del Hospital italiano de Buenos Aires, servicios médicos, centros periféricos y otras áreas de práctica epidemiológica de ámbitos públicos con los cuales se encuentra formalizado el vínculo mediante convenios.

Supervisión y Evaluación

El docente a cargo de la actividad curricular supervisará de manera continua el cumplimiento por parte del estudiante de las acciones planificadas para el logro de los objetivos propuestos y elaborará, durante la cursada, informes mensuales de los progresos de los conocimientos y habilidades desarrolladas por el estudiante.

En los ámbitos externos a la institución, en ocasiones el docente a cargo podrá acompañar y supervisar la práctica donde ocurra. Cuando el ámbito externo quede geográficamente alejado de la sede de la institución formadora, el estudiante será supervisado por el responsable y/o profesor de la actividad en

la sede distante, quien confeccionará informes de proceso o al final del desarrollo de la práctica. Este informe será remitido al docente a cargo de la actividad curricular para que evalúe el desempeño y los aprendizajes del estudiante, o se podrá establecer una reunión entre estos referentes de la formación.

Requisitos de Aprobación y Promoción

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

Requisitos de aprobación y promoción de la materia: Se exigirá una concurrencia no inferior al 80% en las actividades teóricas y prácticas programadas, y la aprobación de las actividades prácticas propuestas.

Bibliografía

- Corwin AL, McCarthy M, Laraseti W, Simanjutak 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 I

Docente Responsable: Fernán González Bernaldo de Quirós

Equipo docente:

Silvana Figar

Leonardo Garfi

Hernán Michelángelo

Gastón Perman

Javier Pollán

Inés Sammartino

Mónica Schpilberg

Modalidad de Dictado: Teórico - Práctico

Duración en Meses: 5,5 meses y medio

Carga horaria:

Horas Teóricas: 40 horas

Horas Prácticas: 180 horas

Horas Totales: 220 horas

Objetivos

Conocer las distintas modalidades de los sistemas sanitarios en cuanto a organización, financiación y oferta de cuidados. Describir el sistema de salud argentino.

Identificar el rol del epidemiólogo en la evaluación/planificación de Programas de Salud. Conocer organismos encargados de monitorear calidad y efectividad de los Programas en Salud Pública.
Conocer las leyes de resguardo de la Ética en Investigaciones en Salud Pública.
Aprender a determinar la carga de enfermedad de una población. Entender la metodología de los indicadores sanitarios mundiales.
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

Contenidos

Unidad 1

Modalidades de sistemas sanitarios en el mundo. Participación del Estado según sistema. Sistemas Prestacionales de Salud. Sistema de Salud Argentino: subsectores y sus interrelaciones: público, de la seguridad social y privado. Sistema Estadístico en Salud. Identificación de puntos plausibles de medir para la evaluación de programas implementados en cada subsector del sistema de salud.

Unidad 2

El rol del epidemiológico en la investigación sanitaria: aplicada a la gestión, a la investigación de la implementación de los programas y políticas de salud, y a la mejora continua de la calidad y la seguridad de la atención. Organismos argentinos de evaluación de programas en S. Pública.

Unidad 3

Ética en Salud Pública: Historia de la ética en salud pública. Metodologías de abordaje ético para la implementación de Políticas de Salud. Ética en investigación, principio Precautorio. Código de ética de la salud pública.

Unidad 4

Estadísticas Sanitarias Mundiales: 1.Indicadores de salud, 2.Salud mundial, 3.Servicios de salud - estadísticas, 4.Mortalidad, 5.Morbilidad, 6.Esperanza de vida, 7.Demografía. Organización Mundial de la Salud. Indicadores de los programas y proyectos de la OMS

Medición de Carga de Enfermedad. Años de Vida Ajustados por Discapacidad (AVAD-DALYs).

Unidad 5

1. Indicadores del sistema de salud: a) estructura: normas, número y tipo de recursos, indicadores poblacionales, organización y gestión, políticas y programas proequidad. b) procesos: acceso, atención integrada e integral, acciones intersectoriales, primer contacto, énfasis en promoción y prevención, orientación familiar y comunitaria, y mecanismos de participación activa. c) Resultados: satisfacción o conformidad de los usuarios y RRHH, cobertura, equidad, efectividad y eficiencia.

Unidad 6

El rol del epidemiólogo en la Gestión de Salud. Construcción multitrans disciplinaria de la gestión participativa. El contexto de las organizaciones. Características del sistema de salud: trabajo interdisciplinario, RRHH adecuados a la demanda, accesibilidad, integralidad, longitudinalidad, cambio de modelo asistencial, trabajo en red, articulación intersectorial y participación comunitaria.

Unidad 7

Programas de gestión de la calidad hospitalaria. El rol del Epidemiólogo en las instituciones médicas para lograr un modelo de gestión continua de la calidad. Indicadores de calidad hospitalaria. Tablero de Comando. Comité de control de infecciones, Comité de Calidad y Seguridad. Acreditación hospitalaria de la calidad y seguridad de pacientes.

Actividades prácticas

-Presentación de una comparación de al menos 2 indicadores (esperanza de vida al nacer, mortalidad infantil etc), según modalidad de sistemas de salud (universales basados en seguridad social o en impuestos generales). Los indicadores serán seleccionados con el responsable de la materia.

- Presentar en ateneo los AVAD de un factor de riesgo según la OMS. El Factor de riesgo será seleccionado junto con el responsable de la materia.
- Presentar en ateneo la medición de Carga de Enfermedad en Argentina de un factor de riesgo.
- Realizar la Interpretación de un indicador con datos del observatorio mundial de la salud. <http://www.who.int/gho/database/es/>
- Resumir la posible existencia de conflictos éticos en alguna investigación/intervención realizada con base poblacional (a definir con el docente de la unidad).
- Asistir a dos ateneos/reuniones de un comité de control de infecciones y participar de dos recorridas de sala en control de infecciones.
- Participar activamente en el diseño, desarrollo y validación de un indicador de calidad.
- Presentar el diseño de un ciclo de mejora para un problema de calidad, con procesos medidos por indicadores: Análisis, interpretación y toma de decisiones.

Ámbito, Supervisión y Evaluación

Las actividades prácticas se desarrollan en el área de Epidemiología del Hospital italiano de Buenos Aires, y en otros ámbitos con los cuales se encuentre formalizado el vínculo mediante convenios o cartas de intención, serán supervisadas por el docente responsable quien hará la evaluación general del desempeño del alumno, mediante un informe de cada actividad práctica y/o mediante reuniones con el tutor o coordinador de la actividad en el ámbito externo.

Requisitos de Aprobación y Promoción

Requisitos de aprobación y promoción de la materia: Se exigirá una concurrencia no inferior al 80% en las actividades teóricas y prácticas programadas, la aprobación de las actividades prácticas propuestas.

Supervisión de las actividades

El docente a cargo de la actividad curricular supervisará de manera continua el cumplimiento por parte del estudiante de las acciones planificadas para el logro de los objetivos propuestos y elaborará, durante la cursada, informes mensuales de los progresos de los conocimientos y habilidades desarrolladas por el estudiante.

En los ámbitos externos a la institución, en ocasiones el docente a cargo podrá acompañar y supervisar la práctica donde ocurra. Cuando el ámbito externo quede geográficamente alejado de la sede de la institución formadora, el estudiante será supervisado por el responsable y/o profesor de la actividad en la sede distante, quien confeccionará informes de proceso al final del desarrollo de la práctica. Este informe será remitido al docente a cargo de la actividad curricular para que evalúe el desempeño y los aprendizajes del estudiante, o se podrá establecer una reunión entre estos referentes de la formación.

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

Modalidad de Dictado: Teórico- Práctico

Duración en Meses: 5,5 meses y medio

Carga horaria:

Horas Teóricas: 44 horas

Horas Prácticas: 176 horas

Horas Totales: 220 horas

Objetivos

Qué los alumnos comprendan el lugar y la pertinencia de la investigación cualitativa (IC) en el campo de la epidemiología.

Que los alumnos incorporen una metodología de análisis comprensivo-hermenéutico de los actores, con-textos, procesos y representaciones sociales que contribuyen a la distribución de la salud-enfermedad-atención y sus determinantes

Que los alumnos adquieran práctica en IC aplicada al análisis de sistemas y servicios de salud epidemiológico poblacional

Contenidos

Unidad 1: Diálogos entre la epidemiología y las ciencias sociales y humanas. Epistemología, Ontología, Metodología y paradigmas de investigación. Abordajes teóricos y técnicos utilizados

Unidad 2: Diseños cualitativos en epidemiología. Técnicas de recolección de datos: entrevistas, observaciones, grupos, análisis documental. Diseños exploratorios, complementarios, generación hipótesis, Investigación acción, Triangulación, Estudio de caso, Historias de vida, Etnografía

Unidad 3: Trabajo de campo: Identificación del ámbito e Ingreso al campo. Instrumentos de recolección de datos. Muestreo cualitativo. Dispositivos de implicación y actores implicados. Dimensiones relacionales, emotivas y éticas. Documentación del trabajo de campo. Gestión de registros

Unidad 4: Metodologías analíticas. Perspectivas hermenéutica, interpretativa y pragmática. Gestión del proceso iterativo. Metodología analítica participativa y transdisciplinaria

Módulo 5: Comunicación y publicación de proyectos cualitativos

Actividades:

- 1) Participar como alumno del curso Investigación Cualitativa en salud
- 2) Realización supervisada de entrevistas en profundidad, observación participante y registro etnográfico, en el contexto de un proyecto de análisis de brote en una población específica (local, regional o nacional) de una patología aguda, crónica o emergente sanitario.
- 3) Identificación de dimensiones emergentes para aplicar al análisis cualitativo, mediante grillado en equipo (al menos 2 investigadores) del material textual para el análisis.
- 4) Preparación de un abstract para presentación en un congreso científico de los avances de un proyecto de IC
- 5) Redacción supervisada de un proyecto de IC

Ámbito

Dependiendo del tipo de brote objeto del análisis, las actividades se desarrollan en el HIBA (Hospital Italiano de Buenos Aires: Central y San Justo), en Hospitales públicos y CAHPS de jurisdicciones con los cuales se encuentra formalizado el vínculo mediante convenios o cartas de intención., y de jurisdicciones con los que se establecen proyectos de colaboración específicos.

Supervisión

Las actividades se llevan a cabo en modalidad tutoría, donde el alumno trabaja en equipo con el tutor (docentes de la materia) y con los investigadores de cada proyecto. En los ámbitos de Hospital Italiano de Buenos Aires la evaluación la realizará el tutor mediante una grilla de evaluación.

En los ámbitos externos, el alumno confeccionará un informe sobre lo aprendido al finalizar la actividad planificada en dichos ámbitos. El tutor supervisará el desempeño del alumno mediante el análisis de dicha informe.

Evaluación

Mediante grilla que evalúa: -Grado de participación en la actividad, -Grado de evolución en el desempeño en trabajo de campo y registro etnográfico. -Capacidad de organizar un abstract cualitativo y un proyecto de IC.

Requisitos de Aprobación y Promoción

Evaluación por docente a cargo de la materia mediante grilla de evaluación

Requisito de aprobación: Aprobar la realización de al menos 5 entrevistas, 5 observaciones, 10 registros etnográfico, grillado del material textual, redacción de 1 abstract y 1 proyecto cualitativo.

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, Nº 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: 5,5 meses y medio

Carga horaria:

Horas Teóricas: 44 horas

Horas Prácticas: 176 horas

Horas Totales: 220 horas

Objetivos

- Comprender la relación entre la salud y los determinantes ambientales.
- Conocer la legislación internacional y nacional en salud y ambiente.
- Adquirir conocimientos y habilidades necesarias para identificar los riesgos ambientales y los grupos poblacionales más vulnerables y asociar el impacto los determinantes ambientales en la salud.
- Conocer los elementos para la vigilancia de factores ambientales que influyen en la salud de la población.
- Analizar críticamente los modos de intervenir ante los problemas ambientales en las comunidades.
- Evaluar intervenciones y estrategias de acciones ambientales preventivas con participación de la comunidad y su interacción con el sector de la salud público y privado.
- Analizar las metodologías y procedimientos para obtener datos de calidad ambiental y evaluación de su impacto en salud según diferentes situaciones locales.
- Analizar y evaluar el impacto ambiental y los riesgos sanitarios asociados a factores ambientales.

-Promover la integración de la perspectiva epidemiológica, institucional y comunitaria de las problemáticas de salud ambiental mediante la conformación de equipos transdisciplinarios y interinstitucionales.

Contenidos

Unidad 1

Análisis crítico sobre la relación entre el Hombre y su Ambiente. Evolución de los conceptos de salud y enfermedad ambientales. Enfermedades tradicionales y factores de riesgo actuales. Introducción a determinantes ambientales de la salud.

Unidad 2

El marco legal de la salud ambiental. Legislación internacional y nacional en salud ambiental. Principio precautorio.

Unidad 3

Estudio del impacto en la salud que provoca la exposición a agentes contaminantes del ambiente: físicos, químicos y biológicos, así como factores sociales, económicos y culturales inmediatos o remotos relacionados con dichas exposiciones. Efecto de los determinantes ambientales de la salud. Aproximación a los conceptos de riesgo ambiental y vulnerabilidad infantil. Biomarcadores, bioacumulación y biomagnificación.

Unidad 4

Aproximación a la Epidemiología Ambiental. Principales aplicaciones de la epidemiología ambiental. Debates en torno a la protección y promoción de la salud y el rol de la epidemiología ambiental.

Unidad 5

Herramientas de epidemiología ambiental para la evaluación de los determinantes ambientales de la salud. Aproximación a los aspectos metodológicos: técnicas de investigación epidemiológica aplicadas a los factores de riesgo ambientales en salud. Sistemas de información geográficos en salud ambiental.

Unidad 6

Introducción al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud. Vigilancia epidemiológica de los determinantes ambientales. Aproximación a los programas nacionales de salud ambiental infantil y Unidades Pediátricas Ambientales. Análisis crítico de las fuentes secundarias y primarias de datos que permitan caracterizar condiciones de vida: historias clínicas ambientales, hoja Pediátrica de Pesquisa del Riesgo Ambiental y la Guía de Relevamiento de Salud Ambiental.

Unidad 7

Estrategias en ambiente y salud. Factores ambientales que intervienen en los estilos de vida. Estrategias y acciones intersectoriales y la participación social como metodologías para mejorar la salud y el ambiente. Fortalecimiento de la capacidad organizativa de la comunidad. Sensibilización y formación de líderes. Realización de diagnósticos participativos y monitoreos ambientales con participación comunitaria.

Actividades prácticas

- Participar de las reuniones del Programa de investigación en Salud y Ambiente del HIBA.
- Participación en proyectos colaborativos de investigación relacionados con la temática en salud y ambiente.
- Participar de lecturas reflexivas de bibliografía especializada sobre estrategias intersectoriales y comunitarias para intervenir los riesgos ambientales y los grupos poblacionales más vulnerables.
- Participar de equipos transdisciplinarios y interinstitucionales que trabajen en la integración de miradas en las problemáticas de salud ambiental.
- Participar de la planificación y realización de un diagnóstico y monitoreo ambientales con participación comunitaria.
- Participar del trabajo de campo y análisis de los datos de los proyectos de investigación ambiental en curso.
- Participar de la notificación y el manejo Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud y sus módulos.

- 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.

Ámbito

Las actividades prácticas se desarrollan en el área de Epidemiología del Hospital italiano de Buenos Aires, servicios médicos, centros periféricos y otros ámbitos práctica con los cuales se encuentra formalizado el vínculo mediante convenios.

Supervisión y Evaluación

En los ámbitos del Hospital Italiano de Buenos Aires, los docentes de la materia actuarán como orientadores del aprendizaje, se reunirán en forma semanal con el alumno para llevar a cabo en forma conjunta la re-solución de preguntas y/o problemas, diseñar y planificar acciones para aplicar los conocimientos de la materia en productos o procesos específicos para poner en práctica conceptos teóricos para resolver problemas reales. Estas acciones quedarán plasmadas en informes redactados en forma conjunta entre el docente y el alumno.

En los ámbitos externos, el alumno confeccionará informes sobre lo aprendido al finalizar la actividad planificada en dichos ámbitos. Los docentes de la materia supervisarán junto al alumno su desempeño mediante el análisis reflexivo de dichos informes y reuniones con el coordinador de la actividad planificada en el ámbito externo.

Requisitos de Aprobación y Promoción

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

Requisitos de aprobación y promoción de la materia: Se exigirá una concurrencia no inferior al 80% en las actividades teóricas y prácticas programadas, la aprobación de las actividades prácticas propuestas y la aprobación de un examen escrito final del curso.

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

Estadística aplicada a la investigación

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 bivariados y multivariados con distintos métodos estadísticos.
- 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 4 módulos correlativos

- Análisis Bivariado: OR ajustado por Mantel Haenzel.
- Análisis de Correlación y Regresión Lineal.
- Análisis multivariado: Regresión logística. Regresión de Poisson. Regresión de Cox.
- Análisis de sobrevida.
- Análisis longitudinales.
- Análisis de sobrevida.

Actividades prácticas:

- Realizar actividades prácticas sobre los comandos en Programa estadístico STATA y R-Commander.
- Realizar actividades prácticas sobre análisis bivariado.
- Realizar actividades prácticas sobre análisis de correlación.
- Realizar actividades prácticas sobre análisis multivariado.

Estrategias de enseñanza

- Interiorizarse en los del programa estadístico STATA y R-Commander.

- Discutir casos y realizar lecturas de bibliografía de análisis bivariados, de correlación y multivariado mediante la participación en el foro de intercambio.
- Realizar análisis bivariados, de correlación y multivariado.

Supervisión

El equipo docente de la actividad curricular supervisará al alumno mediante Foro de Intercambio del Campus Virtual generando la reflexión sobre los materiales teóricos y alentará y orientará el proceso individual de aprendizaje individual y fomentará las interacciones de aprendizaje colectivo. Evaluarán al alumno mediante los cuestionarios en línea y las actividades prácticas propuestas que promoverán el intercambio y aprovechamiento de los conocimientos y experiencias de los participantes y facilitarán la aplicación de nuevos aprendizajes a la práctica profesional.

Evaluación

Las actividades prácticas son de carácter obligatorias y se evalúan con nota. Para la regularidad es necesario aprobar el 80% de las actividades prácticas. Las mismas se consideran aprobadas si alcanzan nota 7 (siete) o superior.

Requisitos de Aprobación y Promoción

La evaluación es a través de un examen final de carácter VIRTUAL (a través de Internet).

Para obtener el Certificado de aprobación de Curso Universitario se necesitará aprobar las actividades obligatorias (incluyendo actividades a lo largo del curso y/o examen final o actividad evaluatoria) establecidas por el equipo docente, según el cronograma definido en cada caso, mediante la obtención de 7 (siete) puntos o más o su equivalente en escala cualitativa (aprobado).

Todos los certificados serán expedidos por el Instituto Universitario del Hospital Italiano de Buenos Aires.

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 Aycaguer](#). 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

Unidad 1: Aspectos básicos del desarrollo de herramientas de recolección de datos aplicadas a la salud. Marco teórico, y su representación y operacionalización en un instrumento de medición.

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

Unidad 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. Construcción y adaptación de cuestionarios de Calidad de Vida.

Unidad 4: Construcción de registros. Planificación, manejo de datos, y control de calidad y análisis. Publicación y factibilidad.

Unidad 5: Validez y confiabilidad de propiedades psicométricas. Confiabilidad, Reproducibilidad y Consistencia interna. Validez interna. Sensibilidad al cambio.

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

Actividades

- Realizar una actividad práctica sobre la conceptualización teórica de un cuestionario
- Realizar una actividad práctica sobre la creación de formularios con EpiInfo
- Realizar una actividad práctica sobre la detección errores en un cuestionario
- Realizar una actividad práctica sobre diseño de un cuestionario
- Realizar una actividad práctica sobre adaptación transcultural de un cuestionario de Calidad de Vida
- Realizar una actividad práctica sobre validar la confiabilidad de un cuestionario
- Realizar una actividad práctica sobre de entrega grupal: Conceptualización grupal de las dimensiones de un cuestionario, mediante técnica Delphi y Grupo Nominal

- Realizar cuestionarios “en línea” con respuestas cerradas de auto-evaluación, con feedback en cada cuestionario.

Supervisión

El equipo docente de la actividad curricular supervisará al alumno mediante Foro de Intercambio del Cam-pus Virtual generando la reflexión sobre los materiales teóricos y alentará y orientará el proceso individual de aprendizaje individual y fomentará las interacciones de aprendizaje colectivo. Evaluarán al alumno mediante los cuestionarios en línea y las actividades prácticas propuestas.

Evaluación

Mediante:

-Actividades prácticas de carácter obligatorias y se evalúan con nota. Para la regularidad es necesario aprobar el 80% de las actividades prácticas. Las mismas se consideran aprobadas si alcanzan nota 7 (siete) o superior, salvo excepciones en las que la entrega de la actividad se considera aprobada sin nota.

-Cuestionarios “en línea” con respuestas cerradas que cuentan dos modalidad de evaluación: 1- Nota según desempeño y resultado de las respuestas, se consideran aprobadas si alcanzan nota 7 (siete) o superior, y 2- Autocorrección con respuestas correctas y feedback en cada pregunta.

Requisitos de Aprobación y Promoción

La evaluación es de carácter VIRTUAL.

Se requiere la aprobación de las actividades obligatorias desarrolladas a lo largo del curso, y la aprobación del Examen final mediante la obtención de 7 (siete) 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 edicion 2008.
- Szklo M; Nieto FJ. Epidemiology: Beyond de Basics. (2000) Aspen Publishers, Inc. gaitthersburg, Maryland.

- Vandenbroucke 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 II

Docente Responsable: Gabriela Blugerman-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: 5,5 meses y medio

Carga horaria:

Horas Teóricas: 30 horas

Horas Prácticas: 135 horas

Horas Totales: 165 horas

Objetivos

Conocer los distintos tipos de evaluaciones de programas.

Reconocer la importancia de las evaluaciones económicas de intervenciones sanitarias (EEIS)

Adquirir los conocimientos y herramientas necesarias para conocer y aplicar las evaluaciones económicas

Ser capaz de interpretar y leer críticamente la evidencia en evaluaciones de programas

Adquirir conocimientos y herramientas necesarias para conocer y aplicar las tecnologías sanitarias en su contexto habitual de trabajo.

Conocer las políticas y regulaciones para la incorporación de dispositivos y nuevas tecnologías sanitarias en Latinoamérica.

Contenidos

Unidad 1: Tipos de evaluaciones formativas (de procesos) y sumativa (de resultados). Teoría de programa. Evaluaciones internas y externas. Definición de evaluaciones de eficacia-efectividad-eficiencia. Definición de evaluaciones de la calidad de vida.

Unidad 2: Monitoreo y evaluación de políticas, programas y proyectos sociales: Componentes, contexto, objetivo, preguntas en el marco de la investigación evaluativa, construcción de evidencia empírica, procesamiento y análisis de los datos, difusión de los resultados. Organismos gubernamentales para diseñar e implementar políticas sociales en salud. (SIEMPRO).

Unidad 3: Herramientas para el monitoreo y la evaluación. Diseños para las evaluaciones de Programas y Servicios de Salud. Diseños para las evaluaciones Quasi-experimentales, ensayos comunitarios, estudios de cohorte. Técnicas cuali y cuantitativas y de triangulación en la evaluación de programas.

Unidad 4: Tipos de Evaluaciones Económicas: Análisis de costo minimización; de costo efectividad; de costo utilidad. (QALYs) y de costo-beneficio. Plano de costo-efectividad. Umbral de decisión. Criterios para definir intervenciones "Costo-Efectivas". Evaluaciones económicas en Salud Pública. Introducción a las Evaluaciones Económicas Basadas en Modelos. Paradigma de "Medición" versus paradigma de

“Toma de Decisiones”. Pasos en la lectura crítica de una evaluación económica de intervenciones en Salud Pública.

Unidad 5: Importancia de las evaluaciones de nuevas tecnologías. Agencias gubernamentales de evaluación de tecnologías sanitarias (AETS). Identificación y priorización de las Tecnologías en Salud que necesitan ser evaluadas. Revisión de evidencia científica. Análisis del contexto (análisis de la efectividad, idoneidad y de aspectos, legales, éticos, de organización, sociológicos, económicos). Recomendaciones para la toma de decisiones. Análisis del impacto de la ETS.

Actividades prácticas

-Seleccionar un programa de gestión en salud pública nacional/provincial/municipal, identificar una posible herramienta de evaluación de las diferentes dimensiones del programa elegido que permita determinar si los objetivos propuestos fueron o no alcanzados. (A definir por el docente responsable de la materia)

-Escribir un protocolo sobre una evaluación económica.

-Lectura crítica de una evaluación económica de una intervención en Salud Pública

-Realizar una carta a la editorial de una revista sobre una evaluación de una nueva tecnología para uso en Salud. (A definir por el docente responsable de la materia)

Ámbito, Supervisión y Evaluación

Las actividades prácticas se desarrollan en el área de Epidemiología del Hospital italiano de Buenos Aires y en otros ámbitos con los cuales se encuentre formalizado el vínculo mediante convenios o cartas de intención, serán supervisadas por el docente responsable quien hará la evaluación general del desempeño del alumno, mediante un informe de cada actividad práctica y/o mediante reuniones con el tutor o coordinador de la actividad en el ámbito externo.

Requisitos de Aprobación y Promoción

Requisitos de aprobación y promoción de la materia: Se exigirá una concurrencia no inferior al 80% en las actividades teóricas y prácticas programadas, la aprobación de las actividades prácticas propuestas y la aprobación de un examen escrito final del curso.

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.

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.

Sistemas de Información aplicados 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: 5,5 meses y medio

Carga horaria:

Horas Teóricas: 40 horas

Horas Prácticas: 180 horas

Horas Totales: 220 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) y en particular del Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (SISA)

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: Introducción al análisis de grandes Bases de Datos

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.

Actividades prácticas

-Realizar lecturas críticas y reflexivas con los docentes sobre temas relevantes de la materia.

-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. Se realiza en clase. Se evalúa con actividad práctica resuelta con escala numérica.
- Taller para técnicas de visualización. Se realiza en clase. Se evalúa con actividad práctica resuelta con escala numérica.

Ámbito

Las actividades prácticas se desarrollan en el área de Epidemiología del Hospital italiano de Buenos Aires, con bases de datos propias y de alcance nacional/panamericano partir de datos de acceso público del Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (SISA) y del Centro de Colaboración OPS/OMS de Gestión del Conocimiento (se adjunta certificación).

Supervisión y Evaluación

En los ámbitos del Hospital Italiano de Buenos Aires, los docentes de la materia se reunirán en forma semanal con el alumno para supervisar el cumplimiento de los objetivos propuestos para las acciones planificadas y confeccionarán informes en conjunta sobre los progresos en el conocimiento y habilidades des-arrolladas.

En los ámbitos externos, el alumno confeccionará informes sobre lo aprendido al finalizar la actividad planificada en dichos ámbitos. Los docentes de la materia supervisarán junto al alumno su desempeño mediante el análisis reflexivo de dichos informes y reuniones con el coordinador de la actividad planificada en el ámbito externo.

Requisitos de Aprobación y Promoción

La evaluación consiste en:

Participación en las actividades. Las actividades son supervisadas por el docente responsable de la materia en forma constante utilizando como instrumento una lista de cotejo.

Guías de lectura presentadas y aprobadas.

Actividades de taller realizadas y aprobadas.

Requisitos de aprobación y promoción de la materia: Se exigirá una concurrencia no inferior al 80% en las actividades teóricas y prácticas programadas y la aprobación de todas las evaluaciones mencionadas

Bibliografía

- OMS. Clasificación Estadística Int. de Enf. y Problemas Hurlubse 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. Interna.l 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 sociocultural

Docente Responsable: Silvana Figar

Equipo docente:

Adriana Dawidowski

Natalia Pereiro

Modalidad de Dictado: Teórico- Práctico

Duración en Meses: 3,5 meses y medio

Carga horaria:

Horas Teóricas: 40 horas

Horas Prácticas: 170 horas

Horas Totales: 210 horas

Objetivos

Fomentar en los estudiantes capacidades de reflexión crítica sobre los supuestos epistemológicos que convencionalmente operan en ciencias de la salud y desarrollar habilidades para identificar los aportes desde las ciencias sociales y humanísticas.

Desarrollar competencias para análisis de los procesos de salud/enfermedad/atención (s/e/a) desde una perspectiva holística, participativa e interdisciplinaria.

Desarrollar competencias para el análisis de los determinantes sociales de los procesos de s/e/a, y el análisis de inequidades en salud.

Contenidos

Unidad 1: Pertinencia de un cambio epistemológico en salud. El planteamiento de la epidemiología socio-cultural. 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.

Unidad 2: Modelos de análisis culturales: "disease/illness/sickness". Trayectorias de vida. Metodología etnográfica. Investigación participativa.

Unidad 3: Perspectivas socioculturales: "Curso de vida", teoría eco-social, epidemiología crítica y medicina social. Determinantes sociales de la salud-enfermedad: estructura social, clase, género. Reproducción y capital social. Salud y globalización. Determinantes socioculturales en migrantes y pueblos originales. Mo-delos de análisis cuantitativos, cualitativos y mixtos.

Unidad 4: Herramientas analíticas: Cuestionarios y medida de las desigualdades en salud según clase social, educación y género. Aplicación del análisis interdisciplinario y triangulación metodológica.

Actividades

1) Preparar y presentar un ateneo sobre Determinantes Sociales y/o Antropología de la S/E/A

2) Participar de la redacción de un proyecto de investigación sobre Determinantes Sociales y Antropología de la S/E/A

3) Práctica de Análisis de Inequidades en salud y de Determinantes Sociales de la s/e/a mediante diseños ecológicos con bases de datos secundarias: -Encuestas Nacionales: de Factores de Riesgo, Permanente de Hogares, Salud Sexual y Reproductiva, etc. -Bases de Datos Institucionales: Sistema de Turnos e Historia Clínica.

4) Práctica de operacionalización de dimensiones y variables socioculturales en una encuesta de salud

5) Presentar en un congreso científico los avances de un trabajo de investigación sobre Determinantes Sociales y Antropología de la S/E/A.

Ámbito

Las actividades se desarrollan en el Hospital Italiano de Buenos Aires, en Hospitales públicos y CAHPS de jurisdicciones con los cuales se encuentra formalizado el vínculo mediante convenios o cartas de intención y de jurisdicciones con los que se establecen proyectos de colaboración específicos.

Supervisión

Las actividades se llevan a cabo en modalidad tutoría, donde el alumno trabaja en equipo con el tutor (docentes de la materia) y con los investigadores de cada proyecto. En los ámbitos de Hospital Italiano de Buenos Aires la evaluación la realizará el tutor mediante una grilla de evaluación.

En los ámbitos externos, el alumno confeccionará un informe sobre lo aprendido al finalizar la actividad planificada en dichos ámbitos. El tutor supervisará el desempeño del alumno mediante el análisis de dicha informe.

Evaluación

Mediante grilla que evalúa: -Grado de participación en cada actividad, -Calidad del material desarrollado (Ateneo, proyecto y presentación en congreso). Desarrollo de las competencias alcanzadas: a) Manejo, validación y depuración de bases de datos secundarias. b) Operacionalización variables socioculturales. c) Análisis de inequidades en salud y de Determinantes Socioculturales de s/e/a

Requisitos de Aprobación y Promoción

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

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: 5,5 meses y medio

Carga horaria:

Horas Teóricas: 60 horas

Horas Prácticas: 270 horas

Horas Totales: 330 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 poblaciones 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

Unidad 1:

-Medidas de frecuencia, de asociación y de impacto en ENT, tendencias temporales en las ENT.

Unidad 2:

-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.

Unidad 3:

-Tendencias temporales en ENT: diseño de estudios, obtención de datos y análisis.

-Herramientas de análisis estadístico.

Unidad 4:

-Monitoreo de resultados: morbilidad y mortalidad específica de ENT. Indicadores de ENT. Concepto, medición y aplicación.

-Monitoreo de factores de riesgo relacionados con ENT.

- Monitoreo de las respuestas del sistema sanitario implementadas como mejora.

Unidad 5:

-Trabajo en grupo interdisciplinario. Etapas del desarrollo de una investigación. Sistemas de información.

Actividades prácticas

-Realizar lecturas críticas y reflexivas con los docentes sobre temas relevantes de la materia.

-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.

-La discusión de los contenidos teóricos se realizará a través de clases teóricas y discusión de bibliografía.

Ámbito

Las actividades prácticas se desarrollan en el área de Epidemiología del Hospital italiano de Buenos Aires, servicios médicos, centros periféricos y otros ámbitos práctica con los cuales se encuentra formalizado el vínculo mediante convenios entre instituciones.

Estrategias de enseñanza

-En espacios destinados a la discusión de contenidos teóricos y explicaciones para la utilización de herramientas de análisis de cada una de las actividades desarrolladas de manera práctica.

-En forma regular se dará espacio al intercambio teórico inter e intra disciplinario para mejorar la comprensión de aquellos conceptos que sean propios de un campo disciplinario y que no sea manejado por todos los participantes del grupo de trabajo.

Supervisión y Evaluación

-Las actividades de supervisión son realizadas por los docentes de la materia

-Se registrarán mediante minuta sobre los intercambios teóricos y discusiones bibliográficas.

-En los ámbitos del Hospital Italiano de Buenos Aires se realizará una supervisión semanal de las actividades prácticas llevadas a cabo por el alumno que consisten en revisar y analizar en forma conjunta las actividades realizadas.

-En los ámbitos externos la supervisión se realizará mediante el análisis de informes confeccionados por el alumno sobre lo aprendido al finalizar la actividad planificada en dichos ámbitos y reuniones con el coordinador de la actividad planificada en el ámbito externo.

-Luego de cada supervisión se evalúa el cumplimiento de las acciones planificadas, en los casos en que la misma no se cumpla, se refuerza el tema realizando la práctica en conjunto con el docente evaluador.

Requisitos de Aprobación y Promoción

Se exigirá una concurrencia no inferior al 80% en las actividades teóricas y prácticas programadas y la aprobación de las actividades prácticas propuestas. Estas 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.

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: 5,5 meses y medio

Carga horaria:

Horas Teóricas: 30 horas

Horas Prácticas: 135 horas

Horas Totales: 165 horas

Objetivos

- Comprender la relación entre la salud y los factores ambientales dentro de los ámbitos del sector salud y de la comunidad.
- Analizar la importancia que posee el sector salud para evitar provocar daños y promover la salud de la población y el ambiente.
- Identificar el impacto ambiental de las prácticas del sector salud en la comunidad.
- Analizar y evaluar la implementación de alternativas ambientalmente responsables y saludables para re-emplazar las prácticas que contaminan y que contribuyen a provocar enfermedades.
- Diseñar junto con del sector salud y la comunidad estrategias de acción para evitar provocar daños y promover la salud de la población y el ambiente.
- Promover la integración de la perspectiva del sector salud y la comunidad en los problemas ambientales que afectan la salud.

Contenidos

Unidad 1

Relación entre la salud y los factores ambientales dentro de los ámbitos del sector salud y de la comunidad. Analizar críticamente el rol que posee el sector salud para evitar provocar daños y promover la salud de la población y el ambiente.

Unidad 2

Evaluación del impacto ambiental de las prácticas del sector salud en la comunidad. Clasificación de impactos ambientales. Contaminantes ambientales presentes en el sector salud y en la comunidad. Los contaminantes atmosféricos, acústicos, metales pesados, plaguicidas, disolventes, disruptores endócrinos, residuos, plásticos, sustancias y líquidos químicos. Uso de herramientas metodológicas en la gestión ambiental. Indicadores ambientales de gestión.

Unidad 3

Análisis de experiencias de implementación de alternativas ambientalmente amigables y saludables en el sector salud. Diseño e implementación de intervenciones ambientales en el sector salud y en la comunidad. Monitoreo y evaluación de las acciones implementadas.

Unidad 4

Educación Ambiental. Sensibilización y capacitación del personal de salud y la comunidad sobre problemática ambiental y su relación con la salud. Participación social en el cuidado ambiental dentro del sector de la salud y la comunidad. Herramientas para fortalecer la participación de la comunidad. Comunicación en Salud. Difusión de acciones y noticias relacionadas a la salud ambiental en canales formales y no formales.

Actividades prácticas

- Participar de lecturas reflexivas de bibliografía especializada sobre el impacto de los factores ambientales en la salud.
- Participar del 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 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 el hospital.
- Realizar un análisis el impacto ambiental de las prácticas del sector salud
- Realizar un análisis para analizar la implementación de alternativas ambientalmente responsables y saludables para reemplazar las prácticas que contaminan y que contribuyen a provocar enfermedades.
- Diseñar una propuesta de acción para evitar provocar daños y promover la salud de la población y el ambiente.
- Presentar en congresos científicos los resultados de las actividades de evaluación sobre el impacto ambiental.

Ámbito

Las actividades prácticas se desarrollan en el área de Epidemiología del Hospital italiano de Buenos Aires, servicios médicos, centros periféricos y otros ámbitos práctica con los cuales se encuentra formalizado el vínculo mediante convenios.

Supervisión y Evaluación

En los ámbitos del Hospital Italiano de Buenos Aires, los docentes de la materia actuarán como orientadores del aprendizaje, se reunirán en forma semanal con el alumno para llevar a cabo en forma conjunta la re-solución de preguntas y/o problemas, diseñar y planificar acciones para aplicar los conocimientos de la materia en productos o procesos específicos para poner en práctica conceptos teóricos para resolver problemas reales. Estas acciones quedarán plasmadas en informes redactados en forma conjunta entre el docente y el alumno.

En los ámbitos externos, el alumno confeccionará informes sobre lo aprendido al finalizar la actividad planificada en dichos ámbitos. Los docentes de la materia supervisarán junto al alumno su desempeño mediante el análisis reflexivo de dichos informes y reuniones con el coordinador de la actividad planificada en el ámbito externo.

Requisitos de Aprobación y Promoción

La evaluación consistirá en un trabajo escrito integrador que deberá ser presentado a finalizar la cursada de cada materia.

Requisitos de aprobación y promoción de la materia: Se exigirá una concurrencia no inferior al 80% en las actividades teóricas y prácticas programadas, la aprobación de las actividades prácticas propuestas y la aprobación de un examen escrito final del curso.

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 | Nº 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: 3,5 meses y medio

Carga horaria:

Horas Teóricas: 40 horas

Horas Prácticas: 170 horas

Horas Totales: 210 horas

Objetivos

Los enfoques teóricos y estratégicos en comunicación y educación para la salud 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.

El objetivo de esta actividad es desarrollar en los alumnos sensibilidad cultural para comunicar y educar en RSA según los saberes y prácticas de los destinatarios, y desarrollar competencias técnicas para comunicar riesgos en canales de comunicación impresos, Web y audiovisuales, así como también competencias para diseñar estrategias de comunicación y educación a partir de procesos participativos

Contenidos

Unidad 1: 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.

Unidad 2: 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. Investigación Acción

Unidad 3: 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.

Unidad 4: 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.

Actividades

1) Preparar y presentar, bajo tutoría de un docente, un ateneo sobre un aspecto teórico de la Comunicación en Salud o sobre Diseño Participativo de Estrategias de Comunicación y Educación

2) Participar en las actividades grupales interdisciplinarias del proceso de desarrollo de 1 contenidos comunicacionales audiovisual sobre prevención/promoción de la salud mediante: a) registro etnográfico de las reuniones grupales; b) recabar cualitativamente la visión de los destinatarios de los mensajes; c) análisis discursivo de los registros recabados y d) participación en los grupos productivos de diseño de mensajes.

3) Organizar una actividad participativa en el marco de Investigación-acción para definir acciones y/o herramientas de Comunicación en Salud

4) Presentación, bajo tutoría de un docente de una presentación en un congreso científico de los avances de un trabajo de investigación o el proceso de desarrollo de sobre Comunicación de Riesgos en Salud y Ambiente o sobre Diseño Participativo de Estrategias de Comunicación y Educación.

Ámbito

Las actividades se desarrollan en el Hospital Italiano de Buenos Aires, en Hospitales públicos y CAHPS de jurisdicciones con los cuales se encuentra formalizado el vínculo mediante convenios entre las instituciones.

Supervisión

Las actividades se llevan a cabo en modalidad tutoría, donde el alumno trabaja en equipo con el tutor (docentes de la materia) y con los investigadores de cada proyecto. En los ámbitos de Hospital Italiano de Buenos Aires la evaluación la realizará el tutor mediante una grilla de evaluación.

En los ámbitos externos, el alumno confeccionará un informe sobre lo aprendido al finalizar la actividad planificada en dichos ámbitos. El tutor supervisará el desempeño del alumno mediante el análisis de dicha informe.

Evaluación

Mediante grilla que evalúa: -Grado de participación en cada actividad, -Calidad del material desarrollado (Ateneo y presentación en congreso). -Desarrollo de las competencias alcanzadas: a) capacidad de organizar y participar en actividades participativas. b) capacidad de diseño de estrategias y herramientas comunicacionales.

Requisitos de Aprobación y Promoción

Evaluación por docente a cargo mediante grilla de evaluación

Requisito de aprobación: 1 ateneo, 1 resumen en congreso, 75% de participación en reuniones grupales de producción de material audiovisual. Organización de 1 actividad participativa.

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, nº 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, nº 1, pp. 85-101.
- Buchanan D; Sasiragha R; Zafar H. 1994. Social Marketing: A Critical Appraisal. Health Promotion Internacional. Vol 9, nº 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 - Silvana Figar

Modalidad de Dictado: Teórico- Práctico

Duración en Meses: 2 (dos) meses

Carga horaria:

Horas Teóricas: 20 horas

Horas Prácticas: 220 horas

Horas Totales: 240 horas

Objetivos

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

-Conocer los procesos de salud-enfermedad-atención y sus determinantes con metodologías de análisis comprensivo multidimensional en un colectivo/comunidad/población.

-Identificar en la población la necesidad de comprender/evidenciar/medir/construir un problema/acción en el proceso de salud-enfermedad-atención-cuidado. Identificar las capacidades de los distintos actores.

-Participar de un análisis de Situación de Salud.

-Diseñar/participar de un Sistema de Alerta/monitoreo/observatorio/intervención a nivel del colectivo local con el que se trabaja que sirva de base para la planificación local participativa (PLP) articulando con la gestión local.

Contenidos

La actividad curricular se dicta enteramente con la estrategia de ABP sobre el problema de salud-enfermedad-atención de la población/colectivo/comunidad en la que se realiza la materia.

Unidad 1: Aplicación de los pasos del Aprendizaje Basado en Proyectos. Etapa inicial: Diagnostico de situación local. Componentes básicos del marco conceptual de los determinantes de la salud: situación sociocultural, económica, política, estructurales (sistema de salud, etc), ambientales, biológicos. Conceptos de vulnerabilidad y de riesgo. Desigualdades en salud. Equidad. Confección de los indicadores relacionados al problema.

Unidad 2: Abordaje de la complejidad del entorno social donde se realizará la práctica.

Aprendizaje significativo, desarrollo del pensamiento crítico-sistémico para comprender el problema de salud

Tranversalidad, respuesta colectiva al abordaje del problema. Articulación de los saberes y disciplinas ne-cesarias en la Construcción sistémica del marco teórico. Estrategias de Planificación local participativa.

Unidad 3. Búsqueda y Recupero de Información necesaria para el proceso iterativo de investigación-acción.

Aplicación de metodologías etnográficas, cualitativas, cuantitativas y mixtas.

-Esbozar estrategias metodológicas para la búsqueda de información y del proceso iterativo con el que se construye el conocimiento.

Unidad 4: Análisis por Triangulación de la información para la síntesis, puesta en común, contraste de ideas, debates y construcción a la toma participativa de decisiones.

Unidad 5: Organización y planificación en terreno. Asignación de roles y definición de tareas y tiempos entre los actores involucrados para la puesta acción. Estrategias para la Intervención local Participativa. (Educativas, de agentes sanitarios, de promoción, etc).

Unidad 6 Diseño de Evaluación de Programas. Diferentes diseños aplicados a medir la intervención sobre la problemática local.

Actividades prácticas

-Participar de un análisis de situación de un área seleccionada Y/o de la confección de sus indicadores

-Participar y registrar en minutas las reuniones de construcción participativa, consensuada y sistémica de un objeto/ problema.

-Preparar y presentar en ateneo las distintas técnicas metodológicas para la búsqueda de información en el proceso iterativo de la construcción del conocimiento.

-Participar en la planificación y organización de estrategias de vigilancia de la salud y control de enfermedades vigentes a nivel local.

-Diseñar un sistema de alerta u observatorio local junto a equipos interdisciplinarios que aporten información para planificación local articulando con la gestión.

-Acompañar al equipo de epidemiología local en el sistema de alerta temprana y respuesta rápida ante urgencias epidemiológicas.

-Participar del sistema de vigilancia y control de enfermedades en la población blanco del lugar de rotación.

- Participar de la redacción de la síntesis de ideas para la toma de decisiones sean de promoción, de prevención o de gestión.
- Participar de una estrategia de prevención y promoción de la salud (adaptación sociocultural de un material educativo o de un taller a la comunidad).
- Práctica de evaluación con la conceptualización y operacionalización de una dimensión de un programa.

Ámbito

Las actividades prácticas se desarrollan en centros periféricos, centros de atención primaria de la salud y otras áreas de práctica epidemiológica de ámbitos públicos con los cuales se encuentra formalizado el vínculo mediante convenios o cartas de intención. El alumno se sumará a las actividades que se realizan en el servicio de rotación.

Supervisión

El docente a cargo de la actividad curricular supervisará de manera continua el cumplimiento por parte del estudiante de las acciones planificadas para el logro de los objetivos propuestos y elaborará, durante la cursada, informes mensuales de los progresos de los conocimientos y habilidades desarrolladas por el estudiante.

En los ámbitos externos a la institución, en ocasiones el docente a cargo podrá acompañar y supervisar la práctica donde ocurra. Cuando el ámbito externo quede geográficamente alejado de la sede de la institución formadora, el estudiante será supervisado por el responsable y/o profesor de la actividad en la sede distante, quien confeccionará informes de proceso al final del desarrollo de la práctica. Este informe será remitido al docente a cargo de la actividad curricular para que evalúe el desempeño y los aprendizajes del estudiante, o se podrá establecer una reunión entre estos referentes de la formación.

Requisitos de Aprobación y Promoción

Se exigirá una concurrencia no inferior al 80% en las actividades teóricas y prácticas programadas, la aprobación por parte de los encargados de la rotación externa anteriormente mencionados y presentación en la sección del HIBA de un modelo teórico inicial de un problema de salud detectado y trabajado con los responsables del área de práctica, con un modelado a priori de la interrelación local de los determinantes sociales, políticos, económicos, culturales, contextuales, ambientales y biológicos.

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.