

Eventos

Jornadas de Investigación y de Extensión 2016

Reconociendo lo que hacemos como Facultad en Medellín y sedes regionales

Noviembre 16 y 17 de 2016

Contexto general de las Jornadas

Las Jornadas de Investigación y de Extensión de la Facultad Nacional de Salud Pública –FNSP se han venido desarrollando desde el año 2010, para el 2016 se realizaron los días miércoles 16 y jueves 17 de noviembre en el auditorio de la facultad. Las Jornadas son un evento gratuito que tiene como objetivo generar un espacio de divulgación y socialización de experiencias en áreas de investigación y proyectos de extensión desarrollados por docentes, estudiantes, egresados y demás miembros de la comunidad académica de la facultad.

En esta ocasión el objetivo fue compartir las experiencias y el conocimiento de los estudiantes, grupos de investigación, proyectos de extensión y semilleros de la FNSP tanto de la sede central (Medellín) como de las sedes regionales, con el fin de fortalecer las capacidades de cada uno a partir del reconocimiento de lo que hacemos y de los retos que debemos asumir para que este conocimiento y experiencia permitan liderar procesos de investigación y de extensión que apunten a la apropiación social del conocimiento y a la transformación de las condiciones de vida de nuestras comunidades en el ámbito local, regional y nacional.

En esa medida, estas Jornadas se denominaron *Jornadas de Investigación y Extensión 2016: Reconociendo lo que hacemos como Facultad en Medellín y sedes regionales*. Para ello se ha diseñado una propuesta de divulgación y sensibilización en la que los grupos de investigación, los coordinadores de proyectos de extensión, los semilleros y los estudiantes de Medellín y las sedes regionales enviaran sus productos o experiencias, con el propósito de compartir los aprendizajes alcanzados en términos de impacto social, formación y apropiación social del conocimiento generados.

El evento contó con gran acogida en la comunidad académica de la facultad, puesto que se presentaron 74 trabajos, de los cuales después de enviar a evaluadores y definir unos criterios dentro del Comité académico, fueron seleccionados 21 trabajos para presentación oral, 15 para presentación en póster, de los cuales dos no fueron presentados por sus autores y 4 talleres vivenciales, es de resaltar que esta última modalidad es la primera vez que se realizaba.

Seis semilleros de la Facultad y algunos semilleros de la Universidad, pertenecientes a REDSIN, se hicieron presentes en el evento, con un espacio denominado Exposemilleros, visibilizando y dando a conocer su quehacer y motivando a otros estudiantes a que se vinculen a estos, con el fin de afianzar conocimientos en investigación y desarrollar nuevas habilidades académicas y personales.

Así mismo, en esta ocasión se abrió un espacio para la participación del Comité de Ética de la Investigación de la Facultad, con un conversatorio coordinado por sus integrantes, en aras de fortalecer la capacidad investigativa de la Facultad, quienes visibilizaron las principales consideraciones éticas que se deben tener en cuenta al momento de desarrollar una investigación en el campo de la salud pública, con el fin de aportar a la generación de una cultura ética en los estudiantes, docentes e investigadores frente a la investigación que realiza la Facultad.

CONFERENCIAS INAUGURALES

Retos Investigación y Extensión en las Regiones, una mirada desde un líder comunitario

LUIS FELIPE BENÍTEZ CARRILLO, Líder Comunitario de Turbo

Mi experiencia como presidente de la Junta de acción comunal del barrio Las Flores en el Municipio de Turbo Antioquia, ha sido muy significativa ya que he podido potencializarme como líder social y juvenil, la idea surge por unos compañeros con los que hice parte del pasado proceso político, quienes empezaron a proponerme y decirme que yo había despertado mucho interés por los procesos sociales y que tenía toda la capacidad de liderar y presidir la junta de acción comunal del barrio, no me disgustó la idea, al contrario, después de las elecciones pasadas a la alcaldía, nos dimos a la tarea de prepararnos para iniciar un nuevo proceso y empezamos a buscar aquellos líderes más significativos y referentes que tenía el barrio, queriendo aprender de su experiencia y bagaje. Armamos un equipo de jóvenes con algunas piezas fundamentales que eran los de la experiencia, como la idea no era competir decidimos proponerle a quien se pensaba que era nuestro oponente unificar fuerzas y luchar por un objetivo en común que era mejorar las condiciones de vida y la calidad de vida de la comunidad, fue así como quedé como candidato a la presidencia y quien era nuestro rival como candidato a la presidencia y nos convertimos en plancha única, pero además de eso necesitábamos la aprobación de la comunidad en una jornada de elección.

A pesar de ser un barrio con una población considerable que se piensa sobrepasa las 600 personas, en el libro de afiliados solo se encontraban inscritos 120 personas; fue entonces cuando lo primero que pensamos fue hacer un barrido y logamos inscribir 348 personas, de las cuales nos acompañaron a la jornada de elección 248, obteniendo de todas la aprobación, me convertí así en presidente de la junta de acción comunal.

Creamos cinco comisiones de trabajo así: comisión de educación, juventud y adolescencia, comisión de obras públicas, comisión de cátedra de paz y post conflicto, comisión de trabajo social y comisión de deportes y salud; cada una de estas coordinadas por personas con el perfil y la capacidad de dirigir en el proceso. Como presidente en lo primero que pensé fue en organizar el barrio y para ello era necesario realizar una caracterización del mismo (en proceso), nos metimos en la parte de inclusión social del barrio y nos dimos cuenta que teníamos más de diez años sin participar en el reinado y en las fiestas del municipio, quise darle la oportunidad al barrio de que participara y fue así como escogimos una niña que nos representara en el primer Reinado Popular de Las Etnias y el Mangle, donde pudimos ser los ganadores del certamen.

Durante este proceso he tenido la oportunidad de ser parte del equipo organizador del CARNAVAL DE LAS ETNIAS Y EL MANGLE, que se realizó por primera vez en el municipio en octubre; elegido por todos los presidentes de Turbo; hemos logrado que algunos niños inicien su proceso deportivo y logamos que algunos jóvenes encontraran trabajos temporales mientras mejora la situación o se dan las oportunidades.

La dificultad más grande que he tenido es el abandono y la falta de comprensión de la misma comunidad, sumada a la falta de apoyo por parte de la administración, pero a pesar de todo nuestro propósito es trabajar por la comunidad y sacar este proceso adelante, queremos darle la oportunidad a nuestros niños que no pasen por lo que muchos años han pasado, que es quedarse sin regalo a fin de año, porque no participan de un pesebre y basados en eso surgió la idea de gestionar un pesebre comunal para nuestros niños y traerle las novenas al barrio, para que ellos tengan un pensamiento desde lo espiritual que les ayude en su crecimiento, como junta de acción comunal y YO como presidente soñamos con ese pesebre y darle regalos de a todos los niños en la navidad, ya nuestro mayor reto que es por lo que también estamos trabajando es por el mejoramiento de las vías de acceso y un caseta comunal, que sirva de espacio para las diferentes actividades de la junta. Hemos hecho consultas e investigaciones en el barrio y nos hemos dado cuenta que a veces la gente se comporta dependiendo la percepción que tenía el uno del otro, pero que somos gente humilde que solo queremos la oportunidad de vivir mejor.

El proceso de resocialización surge basado en la problemática juvenil que vivimos en el municipio, ver como nuestros jóvenes se matan entre sí, roban, se ahogan en la drogadicción y se vuelven comercializadores de droga, entre otras. Es por eso que la alcaldía municipal, la junta de acción comunal y algunas entidades decidimos unificar fuerzas y atacar el flagelo de la violencia y el problema social que todo esto ha generado.

Investigaciones que hicimos nos arrojan que las causas de esta problemática pueden ser:

- Falta de acompañamiento o abandono de los padres de familia
- Deserción escolar

- Falta de oportunidades laborales
- Falta de procesos sociales y espacios para el deporte
- Entre otras

Teniendo en cuenta esta información decidimos ofrecerle la oportunidad a los jóvenes de cambiar y mejorar su forma de vivir a partir de programas de desintoxicación, oportunidad de empleo y académica, acompañamiento psicológico junto a las familias. Hemos logrado que algunos entren al programa, pero nuestra mayor dificultad es la falta de voluntad de los jóvenes y el hecho de que algunos padres no le hagan frente a la situación; la idea es seguir trabajando y poder tener jóvenes en la escuela, en la universidad, trabajando honestamente, gozando de la presencia de sus padres, tener un TURBO EDUCADO Y EN PAZ.

Esta es una gran oportunidad para mí como, líder y como ser humano, el ser líder tan joven me ha enseñado a valorar lo que me rodea, he aprendido que la vida no es solo el cuarto que te rodea sino todo lo que implica desarrollo y las bases del desarrollo en la niñez, la adolescencia y todos aquellos jóvenes que por falta de oportunidades hoy quieren vivir un camino inadecuado, pero es allí donde mi trabajo empieza a surgir y a reconocerse.

Aunque tengamos calles en mal estado y tengamos que pasar por el pantano, para mí es más grave ver como niños de 12 y 13 años se matan entre ellos mismos, las obras son importantes y las necesitamos, pero la inclusión social es mucho más importante.

La Salud Pública en el contexto de la relación entre academia y regiones

NESTOR JOAQUIN MENDIETA CRUZ, Magister en Desarrollo Educativo y Social

Son numerosas las acepciones de la palabra región aunque ninguna de ellas pretende corresponder a la división política establecida para los territorios. Más bien se trata de identificar a una zona que comparte ciertas características de orden geográfico, económico y cultural que pueden ser muy generales o muy específicas. Así, cuando se habla de región se puede estar haciendo referencia a un conjunto de países, a un conjunto de departamentos o incluso a un conjunto de municipios y veredas.

Para el presente caso, se entenderá a la región como un territorio supralocal e infranacional que presenta importantes niveles de identidad cultural y de intercambio económico y que no es necesariamente recogido por el ente territorial que se conoce como departamento. De hecho, en el ordenamiento territorial formal colombiano, numerosas regiones no tienen ninguna correspondencia con los entes territoriales.

Cómo puede operar la academia en las regiones

Habitualmente, las instituciones universitarias se desempeñan en tres áreas: la formación, la extensión y la investigación. Con el fin de compartir la experiencia desarrollada por la Corporación Obusinga, se realizará una breve descripción de los trabajos que se han desarrollado en cada uno de estas áreas. Antes que nada, es necesario puntualizar que la experiencia de Obusinga con la academia ha sido bastante afortunada y, la mayor parte de ella, se ha construido con el Observatorio de Seguridad Alimentaria y Nutricional de la Universidad Nacional.

Formación: A nivel formativo, se han realizado diplomados en los territorios de influencia de Obusinga en la región del Magdalena Medio, específicamente en el departamento del Cesar y en el sur de Bolívar. Los factores que permitieron que esta experiencia fuera exitosa, se basaron en el respeto básico al saber de cada uno de los actores comprometidos: Por una parte, la ONG (Obusinga) quien había construido un saber praxiológico fruto de la sistematización de su práctica, al que denomina Desarrollo con Perspectiva Alimentaria, precisamente el nombre del diplomado. Por otro lado, el aporte de la universidad se concentró en respaldar, con una serie de elementos teóricos pertinentes, las construcciones metodológicas de la Obusinga.

De ese modo, durante los diplomados, los fundamentos teóricos presentados por los docentes del OBSAN se alternaban con los ejercicios metodológicos ofrecidos por Obusinga precisamente a través de su experiencia e innovación en la región. Esta relación en la que se respetan los saberes construidos por cada una de las instancias se constituye en la base fundamental para el éxito de cualquier intervención. Una intervención en la que la academia ingresa a un territorio sin desconocer el conocimiento gestionado por los actores del mismo permite el ejercicio de actividades formativas realmente pertinentes y relevantes para la población.

Extensión: Los espacios fundamentales de extensión han estado representados por las pasantías y los foros alimentarios realizados en la región. Las pasantías han representado la posibilidad de ir construyendo una verdadera escuela en la que la universidad, a través de sus estudiantes, aporta sensiblemente a las necesidades del territorio.

De hecho, dentro de los fundadores de Obusinga en el Magdalena Medio, figuran varias personas que originalmente fueron pasantes de la institución que sirvió de matriz para el nacimiento de la organización (el Programa de Desarrollo y Paz del Magdalena Medio). En Obusinga se han desarrollado varias modalidades de pasantía, unas que implican la presencia permanente del pasante en el territorio y su incorporación al equipo de trabajo durante un semestre completo mientras que otras requieren inmersiones de una o dos semanas en el territorio y el resto del trabajo se adelanta desde la universidad. De cualquier modo, un programa de pasantía exitoso tiene que considerar la continuidad de las acciones y en ese sentido, procurar la realización de empalmes entre los pasantes entrantes y los salientes. De ese modo, el proceso con la comunidad va siendo respetado por la dinámica universitaria quien se adapta al mismo y con ello evita cualquier intervención utilitarista hacia las comunidades.

Investigación: Probablemente, este sea el aspecto en el que menos se ha avanzado. Sin embargo, ha sido posible realizar actividades investigativas que, de cualquier forma, evidencian el esfuerzo por abordar el asunto alimentario (línea fundamental del trabajo de Obusinga) desde distintas disciplinas. Estos son algunos ejemplos de investigaciones realizadas:

- Estudio para la Medición de Seguridad Alimentaria y Nutricional en el Magdalena Medio Colombiano. Caso Cesar. Congreso Latinoamericano de Nutrición del 2012.
- Análisis de la gobernanza en las relaciones entre campesinado e institucionalidad territorial en torno al tema alimentario, estudio de caso, experiencia de Alimentos con Sello Campesino. 2015
- Análisis de las diferentes iniciativas productivas fundamentadas en lo alimentario en 6 municipios de la región del Bajo Magdalena; El Alimento como factor de Desarrollo para las personas. 2016

Reflexiones: A partir de esta experiencia, se plantean tres elementos críticos para la reflexión sobre la relación entre la academia y las dinámicas a nivel de la región:

¿Hasta dónde se extiende la extensión?

Es frecuente que las universidades inicien trabajos de extensión en las comunidades sin considerar los procesos que como tales se adelantan en los territorios. Las universidades tienen como eje central la formación de sus estudiantes y, en ese sentido, tienden a privilegiar las necesidades de éstos sobre las de las comunidades. Así, cuando la universidad realiza una labor de extensión en la comunidad tiende a convertir el territorio en un espacio de práctica docente. Por ejemplo, una y otra vez se repiten encuestas y entrevistas a los actores comunitarios sin ningún otro sentido que entrenar a los estudiantes sin considerar las necesidades de conocimientos de las comunidades. Igualmente, el acompañamiento a las comunidades solo se desarrolla durante el periodo académico como si la vida comunitaria se suspendiera al mismo tiempo que la vida universitaria. Este tipo de intervenciones centradas en el interés universitario no solo lastiman a las comunidades sino que le restan credibilidad y confianza a la academia en los territorios.

¿Pasantes, mano de obra barata?

Una pauta habitual de graves consecuencias es la asimilación de la pasantía a mano de obra barata. En no pocas ocasiones, docentes inescrupulosos en connivencia con personal de ONG's, reclutan pasantes con el fin de disminuir los gastos que dentro de un proyecto representaría la contratación de profesionales. Este tipo de prácticas contractuales tiene pésimos efectos en todos los ámbitos. No solo se ofrece un trabajo de menor calidad a la comunidad sino que se descarga sobre los pasantes una responsabilidad para las que no están preparados y, adicionalmente, se crea una competencia desleal y deshonrosa contra los colegas ya egresados. De este modo se menoscaba el ejercicio profesional para el cual se supone que la universidad está formando a sus estudiantes. El pasante debe ser asumido como un estudiante en entrenamiento y sus funciones deben estar acordes con esta condición. Las responsabilidades duras y las grandes exigencias en términos de consecución de resultados y metas de los proyectos siempre deben corresponder a personal idóneo con el perfil adecuado a cada requerimiento.

¿Investigación al servicio de quién?

Las necesidades de investigación en las regiones y territorios son enormes. Para el caso de la seguridad y soberanía alimentaria que promueve Obusinga, los estudios que se requieren van desde la identificación de problemas y técnicas que permitan enfrentar el cambio climático hasta la comprensión del asunto juvenil en el mundo rural. Sin embargo, la cantidad de requerimientos de entidades como Colciencias y la misma actividad gestora de una ONG obligan a desarrollar acuerdos y alianzas con el sector académico.

No obstante, es preciso entender que el desarrollo de procesos investigativos y la construcción de conocimiento deben ser pertinentes y provenir del reconocimiento de los territorios y la interacción con las comunidades. Desgraciadamente, la investigación forma parte de un conjunto de procesos, más bien de índole burocrático, que tienen lugar en la academia. Investigar, publicar en revistas indexadas, realizar tutorías a trabajos de tesis, entre

otras cosas, otorgan puntos en escalafones académicos que, frecuentemente, nublan el juicio de investigadores académicos más interesados en sus logros que en la pertinencia de su oficio.

Es preciso que Colombia y sus regiones, ahora más que nunca, cuenten con una academia dispuesta a interactuar con los actores comunitarios y a relacionarse más estrechamente con los territorios. Una academia más humilde que reconozca sus alcances y sus limitaciones y construya conocimiento, desarrollo y una mejor vida por medio del intercambio de puntos de vista, experiencias y saberes con los otros.

PRESENTACIONES ORALES

BLOQUE 1: GESTIÓN TERRITORIAL Y CAPACIDADES EN SALUD PÚBLICA

Piloto de evaluación del MOGESVI en Antioquia 2016

Gustavo Alonso Cabrera, Diego Fernando Ángel Avendaño, Eduardo Estefano Pérez Arbeláez, Iván Darío Mejía Zapata, Jhonny Alexis Fonnegra García, Jhonny Andrés Múnera Henao, Zulma Yanet Buriticá Jaramillo

Sede: Región

Antecedentes, el problema o necesidad y la justificación: COLCIENCIAS y la Facultad Nacional de Salud Pública-UdeA consolidaron un Modelo de Gestión en Seguridad Vial, el MOGESVI, que enfatiza en proteger a usuarios viales vulnerables en municipios con baja institucionalidad, infraestructura y capacidades. Es una herramienta que, con fuerte liderazgo local, genera Política Pública y ejecución del Plan Integral de Movilidad-PIM. Este trabajo evidencia los procesos y resultados del piloto de implementación del MOGESVI en Ciudad Bolívar y La Ceja, municipios de Antioquia, departamento de mayor mortalidad vial en Colombia con una media anual de 1.000 muertes y 100.000 lesiones viales. Medellín, Rionegro, Santa fe y Yarumal, municipios de la muestra original, no se interesaron. Se avanzó durante 2016 en: aprobación de Política Pública para Movilidad Saludable, Segura y Sostenible a 2030; creación de Comités de Seguridad Vial y, formulación base de sendos Planes Integrales de Movilidad-PIM a 2019.

Objetivo general: Evaluar la estructura, proceso y resultado de la implementación del MOGESVI en municipios de Antioquia a 2016.

Metodología: Enfoque mixto con componentes empírico-analíticos de búsqueda y procesamiento de información cuanti-cualitativa de diversas fuentes-técnicas, con crítica social y trabajo para toma de decisiones y acciones colectivas. Retrospectivo en recolección de situación de Seguridad Vial con recursos transversales y de proyección a Política Pública y PIM local.

Resultados, hallazgos o avances: De 5 municipios seleccionados a priori por representar las diversas regiones de Antioquia, 4 no cumplieron procesos. En Ciudad Bolívar y La Ceja se contó con firme compromiso de Alcaldes, clave para uso del MOGESVI para: 1. Acuerdo local en Política de Movilidad Segura a 2030, alcanzado durante el 1er semestre de 2016 y, 2. Formulación del PIM a 2019.

Conclusiones: Múltiples variables influyen en adecuación de la estructura institucional y social para la adopción del MOGESVI. El proceso es altamente sensible y dependiente de la decidida voluntad política del alcalde, su liderazgo y compromiso, tal como se prevee en el modelo. En 1 de 5 municipios previstos, Ciudad Bolívar, se logró consolidar todo lo estimado para el 1er año.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: La Movilidad Saludable (no motorizada), Segura (sin lesiones) y Sostenible (limpia) es parte de la agenda global a 2030 en sus objetivos 3 y 11. El MOGESVI facilitó la articulación de todos los actores. Demostró que, con decidido compromiso del alcalde y otros actores multisectoriales, puede ser un modelo eficaz y eficientemente adoptado.

Diseño e implementación una estrategia de comunicaciones para el reconocimiento y apropiación social de la estrategia APS en los municipios de la cuenca del Río San Juan del suroeste antioqueño

Johnny Alexander Gómez Granada, Luis Alfonso Acevedo Escalante

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: Una de las principales dificultades a la que se enfrenta la APS en el campo de comunicaciones en estos municipios, es el poco conocimiento que tiene los actores municipales de la estrategia, tanto las comunidades en general, como también los propios tomadores de decisiones. Además de la visión instrumental y difusionista de la comunicación, que no permite desplegar su potencial pedagógico y de transformación social.

Objetivo general: Desarrollar una estrategia de comunicaciones para el proyecto BUPPE APS Suroeste, que permita el reconocimiento y la apropiación social de la estrategia APS en los municipios de Andes, Hispania, Ciudad Bolívar, Betania y Jardín.

Metodología: Se desarrolla en 3 momentos: 1- Un diagnóstico y caracterización de los espacios y experiencias en comunicación de cada uno de los municipios. 2- Un plan de comunicaciones general 4- Un plan de comunicaciones específico para cada municipio que busca posicionar una comunicación educativa más allá de lo médico, dejando capacidad instalada y fomentando la participación dialogada de los distintos actores. Estos planes son diseñados y ejecutados por tres practicantes de comunicación social – periodismo de la Seccional Suroeste.

Resultados, hallazgos o avances: Se han construido los planes de trabajo de los practicantes de comunicaciones y se inició con la implementación de los planes de comunicación de los municipios. Se ha tenido respuesta positiva de los secretarios de salud, equipos básicos y comunidad en general. Hay situaciones que dificultan el posicionamiento de una comunicación alternativa en salud, persiste una marcada visión hegemónica difusionista de la comunicación en los diferentes niveles.

Conclusiones: La inclusión de la comunicación en la estrategia de APS y en la salud en general, es todavía incipiente, la marcada tenencia a instrumentalizarla puede deberse a que históricamente la comunicación en el ámbito de la salud, ha servido a un modelo de salud centrado en la enfermedad y no a uno de promoción de la salud.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: La experiencia ha permitido identificar las potencialidades y falencias de la comunicación en el campo de la salud, conocimiento que aportan al fortalecimiento de la estrategia APS. Además la vinculación de estudiantes en formación de la región, fortalece la misión educativa de la universidad, aporta en su cualificación profesional y el desarrollo de las regiones.

Capacidades municipales para la gestión territorial de la salud en el suroeste Antioqueño. ¿Están preparados los municipios para la reorientación del modelo de atención?

Gabriel Jaime Otálvaro Castro

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: El departamento de Antioquia desde el 2006 ha impulsado el desarrollo de la APS con enfoque familiar. La implementación de la APS en el departamento ha sido discontinua, orientada como programa para la caracterización de familias y la inducción a la demanda de servicios preventivos. En el 2016 el Ministerio de Salud presentó la nueva Política de Atención Integral en Salud. Este trabajo pretende analizar las capacidades de cinco municipios participantes del proyecto, para asumir las nuevas disposiciones normativas, ejercicio realizado en el marco del proyecto BUPPE* “Fortalecimiento de capacidades locales para la gestión integral y participativa de la APS en los municipios de la cuenca del río San Juan del suroeste de Antioquia”.

* BUPPE: Banco Universitario de Programas y Proyectos de Extensión de la Universidad de Antioquia

Objetivo general: Identificar las capacidades municipales para la gestión territorial de la salud, de acuerdo con las disposiciones normativas contempladas en la Política de Atención Integral en Salud.

Metodología: Se realizó un diagnóstico participativo en torno a cinco dimensiones de la gestión: rectoría, participación social, gestión del talento humano, orientación de los servicios de salud y gestión de la información. Se combinó la revisión documental con la realización de 12 sesiones de discusión grupal con actores clave, realizada durante el periodo 2015-2016.

Resultados, hallazgos o avances: Se identificaron algunas barreras para la conducción del sistema local de salud relacionadas con (a) Baja capacidad técnica y financiera para conducir el sistema; (b) Predominancia de una perspectiva asistencial biomédica para organizar la gestión territorial de la salud; (c) Ausencia de modelos de gestión-atención e integración en redes de servicios, relacionado con la baja resolutivez de los servicios, fragmentación de las acciones, discontinuidad en programas y estrategias, y desarticulación de las instituciones; (d) Alta rotación del talento humano en salud en el marco de condiciones de trabajo precarizadas; (e) Ausencia de procesos sistemáticos de análisis al interior de los equipos, con otras instituciones y con comunidades; (f) Ausente o nula participación social en la gestión de la salud.

Conclusiones: Se evidencian problemas estructurales y organizacionales para una adecuada rectoría del sistema de salud en el nivel municipal. La nueva política de atención integral en salud no define estrategias explícitas para fortalecer las capacidades del ente territorial en salud, con lo cual se reducen las posibilidades de implementación exitosa del nuevo modelo integral de atención en salud. La reorientación del modelo de atención constituye entonces una acción discrecional de los gobiernos municipales.

Una experiencia de gestión territorial basada en la comunidad para la formulación e implementación del Plan Comunal de Salud de la Comuna 1-Popular de Medellín

María Rosalbina González, Luz Marina González, Lina Janeth Acelas

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: La Comuna 1-Popular de Medellín es una zona poblada en su mayoría por población desplazada del conflicto armado interno en Colombia y con los peores indicadores de salud de la ciudad. Entre 2014 y 2016, los habitantes de esta comuna, a través de la Comisión de Salud y Protección Social del Programa de Planeación Local y Presupuesto Participativo de la Alcaldía de Medellín, priorizaron recursos para construir un Plan Comunal de Salud, con el propósito de intervenir los determinantes sociales de la salud que inciden en la calidad de vida de la población.

Objetivo general: Fortalecer la planeación local y comunitaria, así como la gestión territorial en salud, en la Comuna 1-Popular de Medellín.

Metodología: El Plan fue construido con la participación de representantes de las organizaciones sociales y comunitarias que trabajan por el bienestar de los habitantes en el territorio, siguiendo las orientaciones del Plan Decenal de Salud Pública de Colombia (PDSP) 2012-2021, a través de metodologías constructivistas y la asesoría de la Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia.

Resultados, hallazgos o avances: En las mesas de diálogo desarrolladas durante la fase de diagnóstico del Plan, en torno a las dimensiones del PDSP, se identificó que, en su mayoría, las necesidades en salud de las comunidades se presentan como consecuencia de la inequidad en las condiciones sanitarias de la población. Hasta la fecha se ha avanzado en la formulación de una estrategia de gestión, con cinco programas que recogen las necesidades identificadas por la población en el territorio.

Conclusiones: Se hace necesario seguir avanzando en el empoderamiento y la movilización social de los habitantes de la comunidad para la transformación de su situación de salud, así como en la conformación de alianzas intersectoriales que soporten la implementación de los proyectos contemplados en el Plan Comunal de Salud.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: En la planeación en salud se debe privilegiar un trabajo en equipo y colaborativo entre sectores, instituciones y organizaciones sociales y comunitarias, que tenga en cuenta el saber popular de las comunidades y el conocimiento de sus problemas reales en salud.

Sala situacional en salud, una metodología para la toma de decisiones, Municipio de Ciudad Bolívar, 2016

Angélica Lopera Patiño, Natalia Gaviria Angulo, Sebastian Bedoya Mejia

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: Los antecedentes de la metodología denominada Sala Situacional, se remontan a 1939 durante la Segunda Guerra Mundial, donde se utilizó para debatir temas relevantes con expertos, a partir de análisis de la información para la toma de decisiones. EL proyecto BUPPE APS-Suroeste; surge la necesidad de incorporar la sala situacional en salud para dinamizar la Gestión Territorial en Salud de un Municipio, se discuten temas, se aborda uno de estos y se lleva a un espacio físico o virtual, en el cual intervienen diferentes actores buscando alternativas de solución; para esto previamente se recoge la información y se le hace monitoreo y control.

Objetivo general: Implementar una sala situacional en salud en el municipio de Ciudad Bolívar para el año 2016.

Metodología: Para el diseño de la sala situacional se realizó una revisión bibliográfica. Posteriormente se realizó un ejercicio de reconocimiento de las condiciones epidemiológicas e institucionales del territorio mediante talleres y entrevistas. Seguidamente se realizó un ejercicio de priorización de las problemáticas de salud de la población del municipio. Para culminar el diseño de la sala se elaboró una matriz de marco lógico en la que se detallaron cada uno de los componentes, actividades y tareas.

Resultados, hallazgos o avances: Se logró concertar con el Municipio la implementación la primera sala situacional en salud sobre el consumo de sustancias psicoactivas, lo cual ha generado una participación interinstitucional de las diferentes dependencias como, secretaria de salud, ESE, Gobernación, Comisaría, Secretaría de educación entre otros.

Conclusiones: Con la implementación de la prueba piloto de la sala situacional en salud, se identificó el problema en salud a priorizar; a partir del análisis de los actores locales más la información bibliográfica relacionada con las alternativas de solución en Colombia y a nivel mundial, facilita el proceso de toma de decisiones frente al tema priorizado.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: La sala situacional en salud se enfoca en la identificación, medición y reducción de las brechas o desigualdades injustas y evitables en salud. La sala situacional constituye una metodología útil para la gestión territorial de la salud, que puede ser orientada e impulsada por el talento humano formado por la FNSP.

BLOQUE 2: EXPERIENCIAS DE PRÁCTICA EN INVESTIGACIÓN

Sistematización de experiencias: Importancia e impacto de los semilleros de investigación SISPE y SISAO

Victor González Quintero, Víctor Villa Monsalve, Elisa Castro Garay, Laura Gallego

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: En América se han desarrollado diferentes concepciones de sistematización de experiencias y la manera como conciben las formas de producir saber. Esta investigación busca una reflexión teórica que aporte en la construcción de planes para los semilleros de investigación en la Facultad Nacional de Salud Pública; resaltar que no conocer la historia y dinámica de un semillero lleva a que se cometan errores del pasado o que no se consideren temas adecuados. Aun no existe una sistematización de la experiencia puntual en algún semillero de pregrado, por su parte se han realizado artículos donde se menciona el quehacer de un semillero de investigación y la documentación referenciada permite al equipo de estudiantes investigadores reconocer el valor y la pertinencia de la estrategia propuesta para dar respuesta al problema planteado y obtener los resultados previstos del proyecto.

Objetivo general: Comprender la importancia y el impacto del proceso formativo e investigativo de los semilleros de investigación SISPE y SISAO desde su origen hasta el año 2015

Metodología: enfoque histórico - hermenéutico, de naturaleza cualitativa, tipo descriptivo y de carácter retrospectivo, donde se tomaron como referencia fuentes de información primaria y secundaria.

Resultados, hallazgos o avances: Los avances hasta el momento han sido en términos de recuperación y reconstrucción histórica de la dinámica de cada uno de los Semilleros, a partir del análisis de diferentes categorías: antecedentes, estructura y participación; De donde se espera generar líneas de trazabilidad, análisis y reflexión de las experiencias.

Conclusiones: El promedio de estudiantes asistentes a ambos semilleros aumentó, lo cual es un logro a nivel participativo de los grupos, Asimismo, durante el 2015 también se integró el trabajo con pares en varias actividades tales como EXPOSemilleros y la sistematización de experiencias. Se tuvieron diferentes actividades agrupadas en diferentes categorías. La investigación significaría para los semilleros de investigación implicados una mejora en sus procesos y una propuesta metodológica para que los pares también lo realicen en un futuro.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Identificar situaciones particulares de estos semilleros permitirá: mejorar estos espacios para que se fortalezcan y retroalimenten sus procesos, aportar en la construcción e implementación de otros espacios similares, claves para la formación investigativa en diferentes niveles.

Vivencia de una práctica investigativa internacional: Colombia - México

Apolonio Ramos Giraldo

Sede: Región

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: A partir de la inmersión en el ambiente investigativo y lo aprendido en el Instituto Nacional de Salud de México, se crea una reflexión acerca de la investigación en las regiones.

Objetivo general: Conocer una reflexión del primer estudiante de regiones en realizar una práctica internacional sobre los procesos de investigación en regiones.

Metodología: Se delimita la experiencia a sistematizar y se toman en cuenta los aspectos más relevantes para la construcción de una reflexión.

Resultados, hallazgos o avances: Sistematización de una práctica internacional.

Conclusiones: Conocer otras modalidades educativas para generar procesos de investigación y construcción de espacios que fortalezcan la labor de las organizaciones dedicadas al trabajo investigativo en calidad de actores sociales y políticos permite crear nuevas percepciones y puntos de vista acerca de la realidad y la situación de la formación investigativa. Los procesos investigativos deben estar ligados a todas las modalidades educativas, pero pensados desde y para el lugar donde se van a implementar.

Al realizar un contraste entre el proceso en el INSP y los procesos de investigación en regiones, el objetivo de investigar es el mismo: producir un conocimiento desde la aplicación del pensamiento, adecuándose a los contextos en que se está. No es posible obtener buenos resultados sino se tienen en cuenta las particularidades de los espacios, las personas y los objetos de estudio. Las Universidades deben reflexionar acerca de cómo se lleva la investigación a las regiones y responder si realmente son procesos investigativos o una asignatura sin un fundamento lo suficientemente sólido como para motivar al estudiante a que investigue y llegue a construcciones y soluciones aplicables a su entorno. Dichas instituciones tienen el reto de generar y promover el conocimiento, porque este es el instrumento a través del cual se puede reflejar la realidad de un país, de la comunidad y de la misma institución, la cual no solo está conformada por su sede principal sino también por las regionales quienes forman parte de la misma, pero con diferentes perspectivas.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Acompañar a la comunidad del INSP en la planificación y gestión de los proyectos que orientan el desarrollo integral de políticas en salud pública, permitió identificar las potencialidades y limitaciones, las prioridades y proyectos que permiten mejorar la calidad de vida de los habitantes, dichos proyectos buscan la construcción de una sociedad sana, libre de enfermedades y que esté capacitada para la prevención de las mismas.

Taller de epidemiología teórica: llevando las tesis de doctorado a la práctica

Doracelly Hincapié Palacio, Jesús Ochoa A, Juan Ospina

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: Es poco conocida la experiencia de puesta en práctica de los conocimientos logrados en las tesis desde la perspectiva de la epidemiología teórica. Esta área utiliza modelos matemáticos, simulaciones y otros métodos para comprender la interrelación de los fenómenos que influyen en la ocurrencia de los problemas de salud y concertar opciones para su manejo.

Objetivo general: Divulgar la experiencia de puesta en práctica de los conocimientos logrados en las tesis de doctorado en epidemiología sobre el seguimiento de la dinámica de la transmisión de enfermedades desde el punto de vista de la epidemiología teórica.

Metodología: Se describen los proyectos de extensión adelantados con la Secretaria de Salud de Medellín y la ESE Metrosalud, con el apoyo de Colciencias, la Vicerrectoría de Extensión y el grupo de epidemiología de la Universidad de Antioquia.

Resultados, hallazgos o avances: Los proyectos se desarrollaron entre 2010 y 2016. Dos proyectos surgieron de la tesis “Modelado del umbral de la eliminación de la rubéola”, sobre el aprovechamiento de los datos de la vigilancia epidemiológica para modelar indicadores de la transmisión.

Tres proyectos promovieron el seguimiento de la dinámica de la transmisión con la tesis “Transmisión de M. tuberculosis en las Unidades de la Red Pública Hospitalaria de Medellín, 2012-2014”.

Se ilustró el análisis, modelado y simulación de la dinámica de la transmisión, usando los datos de la investigación de campo y la encuesta de prevalencia de la infección tuberculosa en el personal de salud.

Se incentivó la puesta en práctica del plan de control de la infección tuberculosa, usando una página web (www.epiteorica.com) que facilita la consulta y divulgación de material educativo y el seguimiento de los trabajadores.

Conclusiones: Se puso en práctica el conocimiento generado en las tesis, fortaleciendo la comprensión teórica del problema en su entorno.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Se difundió el conocimiento generado en las tesis de doctorado en epidemiología, mediante el trabajo conjunto con las instituciones participantes en proyectos de extensión. El aprendizaje de la teoría y el desarrollo conjunto de enfoques prácticos basados en modelos y simulaciones, permite orientar las actividades de docencia en el pregrado y el posgrado, y promueve la formulación de nuevos proyectos de investigación.

BLOQUE 3: SALUD OCUPACIONAL Y SALUD Y AMBIENTE

Abrir una ventana: riesgo de infección tuberculosa latente en trabajadores de la salud de la red pública hospitalaria. Medellín, Colombia, 2012-2015

Jesús Ernesto Ochoa

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: Los trabajadores hospitalarios tienen un riesgo mayor de enfermedad e infección tuberculosa.

Objetivo general: Determinar y modelar la prevalencia de infección tuberculosa latente (ITL) en las Unidades Hospitalarias y en los trabajadores de la Red Pública Hospitalaria de Medellín.

Metodología: Se condujo una encuesta de prevalencia de ITL utilizando tuberculina (TST) y Quantiferon (QFT), en 1218 trabajadores de la salud de 10 instituciones de la Red Pública Hospitalaria de la ciudad de Medellín. Se realizaron evaluaciones del riesgo institucional mediante la simulación de la prevalencia y del riesgo anual de infección (ARTI) y se modeló el riesgo de transmisión aérea en un servicio de urgencias. Se construyó un modelo bayesiano de clase latente (LCM) para estimar la sensibilidad y especificidad de las pruebas.

Resultados, hallazgos o avances: La prevalencia simulada de ITL estuvo entre el 57 y el 78% con ARTIs entre el 0.5 y el 10%. Utilizando las dos pruebas de laboratorios la prevalencia de ITL fue del 41% (IC95% = 38.5 – 44.7). Las variables relacionadas con la prevalencia fueron el tiempo de trabajo (RR: 1.28, IC95%: 1.1 – 1.4) y convivir con casos de TB en el domicilio (RR: 1.1, IC95%: 0.9 – 1.2). La estimación marginal de la prevalencia obtenida por el LCM (P|LTBI+), fue del 61.54% (Int. Cred. 95%: 53.07% - 67.74%). La probabilidad del diagnóstico de LTBI+ dado que ambas pruebas resultaron positivas (P|LTBI+|QFT+,TST+), fue del 99.62% (Int. Cred. 95%: 98.16% - 99.98%). La sensibilidad fue similar en ambas pruebas (TST: 88.24, QFT: 75.02). La especificidad obtenida por el modelo fue mayor para QFT (97.89).

Conclusiones: En los hospitales estudiados se carece de planes institucionales de control que favorecen la exposición con M. tuberculosis en los trabajadores. Los procedimientos de simulación son útiles como puerta de entrada a las encuestas de prevalencia de LTBI en los trabajadores de hospitales y pueden orientar la clasificación del riesgo de transmisión institucional. La prevalencia de ITL utilizando dos pruebas de laboratorio es alta para un contexto de mediana incidencia de TB como el colombiano. De acuerdo con los resultados es posible utilizar una de las dos pruebas en encuestas de prevalencia o como examen antes del empleo.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Los resultados serán útiles para concertar el diseño planes de control de la transmisión de M. tuberculosis en hospitales y para soportar el diseño de políticas nacionales.

Evaluación ergonómica de los trabajadores de oficina de la alcaldía de Cauca con el método ROSA

Norelbi Isabel Jimenez Orrego, José Garcia Niebles, Yordán Rodríguez Ruíz

Sede: Región

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: El uso de las computadoras en espacios de oficina ha crecido exponencialmente en los últimos años y con ello el número enfermedades musculoesqueléticas en los trabajadores expuestos. Entre los factores de riesgo asociados se encuentran las posturas prolongadas, jornadas de trabajo extensas, el diseño inadecuado del ratón, el teclado, la silla, el escritorio, la falta de espacio que permita la movilidad, entre otros aspectos. En tal sentido, existe consenso que la mejor forma de prevenir estas enfermedades es mediante la evaluación ergonómica del puesto y el subsecuente (re)diseño.

Objetivo general: Realizar la evaluación ergonómica con el método ROSA (Rapid Office Strain Assessment) de los puestos de trabajo de oficina de la Alcaldía de Cauca.

Metodología: Se evaluaron con el método ROSA 50 puestos de trabajo de la Alcaldía de Cauca. Este método permite evaluar los niveles de riesgo en trabajos de oficina. La puntuación final ROSA oscila entre 1 a 10 puntos, a mayor valor mayor riesgo. También fueron evaluados los síntomas músculo-esqueléticos (SMEs) de los trabajadores mediante el cuestionario Cornell. Este cuestionario divide al cuerpo en 13 regiones para conocer la frecuencia, intensidad e impacto en el desempeño de las labores de estos síntomas.

Resultados, hallazgos o avances: Los segmentos corporales con mayor malestar fueron: cabeza/cuello, espalda superior, espalda baja y muñeca derecha, mientras que los segmentos que reportaron menor malestar fueron: muslo derecho, muslo izquierdo, rodilla izquierda y antebrazo izquierdo. No se encontró relación significativa entre el malestar músculo-esquelético y la puntuación final ROSA ($r = -0,092$).

Conclusiones: Los SMEs reportados por los trabajadores no se relacionaron con las puntuaciones ROSA, siendo estos resultados divergentes con los expuestos en la publicación original del método ROSA realizada con población canadiense. El método ROSA se considera una herramienta útil para la prevención de desórdenes músculo-esqueléticos en trabajos de oficina.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Los resultados obtenidos en este trabajo van enfocados a la creación de puestos de trabajo de oficina donde se tenga en cuenta la seguridad, salud, bienestar de los trabajadores. El método ROSA, puede servir de referencia para la evaluación y mejora de puestos de trabajo de oficina, en Colombia y otros países.

Evaluación ergonómica con el método ERIN y REBA de tareas de enfermería del Hospital San Juan de Dios de Yarumal Antioquia

Carina Ortega Fuentes, Dorancy Arroyave Henao, Lina Paternina Martínez, Yordán Rodríguez Ruíz

Sede: Región

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: A nivel global, las labores de enfermería son consideradas actividades que imponen a los trabajadores una elevada carga física. Por tal razón los índices de prevalencia e incidencia de desórdenes músculo-esqueléticos (DMEs) son notables al compararlos con otras profesiones. Esto por lo general está dado por deficientes condiciones ergonómicas.

Objetivo general: Realizar la evaluación ergonómica del personal auxiliar de enfermería del Hospital San Juan de Dios de Yarumal Antioquia.

Metodología: Se estudiaron las tareas que realizan 50 auxiliares de enfermería de los servicios de hospitalización adulto, cirugía y urgencias, las cuales fueron observadas, filmadas y fotografiadas. Un grupo de tareas seleccionadas fueron evaluadas con los métodos Rapid Entire Body Assessment (REBA) y el método Evaluación del Riesgo Individual (ERIN), para a partir de estos resultados generar propuestas de mejora. Posteriormente se aplicó el cuestionario de síntomas musculoesqueléticos de Cornell para conocer el comportamiento de los síntomas músculo-esqueléticos en el personal auxiliar de enfermería.

Resultados, hallazgos o avances: Se encontró una alta prevalencia de síntomas en algunas de las regiones del cuerpo evaluadas, presentando las frecuencias más altas la pierna izquierda con un 48%, seguida de la pierna derecha con 46%, espalda alta con 40% y espalda baja con 36%, resultados que difieren de la mayoría de los estudios de prevalencia de síntomas musculoesqueléticos en personal auxiliar de enfermería donde el síntoma predominante en su mayoría fue la molestia en espalda baja, generalmente atribuible a tareas de manipulación manual de cargas. En las evaluaciones ergonómicas se encontró que la mayoría de las tareas fueron clasificadas en “riesgo medio” y solo una tarea obtuvo “riesgo muy alto” con ambos métodos.

Conclusiones: La evaluación ergonómica realizada es un ejemplo de las acciones preventivas que se deben llevar a cabo en los centros de salud colombianos, para prevenir enfermedades laborales y contribuir a la mejora de las condiciones laborales del personal de enfermería.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: La investigación es un ejemplo de las actividades que se pueden realizar en aras de mejorar las condiciones laborales con un enfoque ergonómico en trabajadores del sector salud.

Propuesta de Educación en Salud Ambiental como estrategia para el fortalecimiento de la Mesa Ambiental de la Comuna 15. Medellín 2016

Andrés Felipe Arrieta, Arleydis Polo, Anggie Mahecha

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: La Comuna 15 de Medellín es una de las más contaminadas de la ciudad, principalmente por la cantidad de fuentes fijas (empresas) y al alto flujo vehicular que presenta, afectando la salud de sus habitantes, es el caso de la alta incidencia de enfermedades respiratorias agudas y crónicas. Una de las maneras de mitigar los impactos de esta situación es a través de procesos de Educación en Salud Ambiental.

La Mesa Ambiental de la Comuna 15, como una organización líder en estos procesos educativos ha manifestado que han abordado poco la relación salud y ambiente, por lo cual surge la necesidad de plantear una propuesta de Educación en Salud Ambiental para enfocar adecuadamente sus acciones.

Objetivo general: Diseñar una propuesta de educación en Salud Ambiental como estrategia para el fortalecimiento de la Mesa Ambiental de la Comuna 15, Medellín, 2016

Metodología: Este es un proyecto de desarrollo social solidario con elementos de la metodología Investigación Acción Participativa.

Inicialmente se revisó información documental sobre los proyectos de educación ambiental y su relación con la salud desarrollados en la Comuna 15 en el periodo 2004-2015, seguido de la aplicación de encuestas de apreciación y entrevistas a líderes de la Mesa Ambiental.

Finalmente, se realizó un Encuentro de Saberes para contextualizar, conceptualizar y proyectar la Salud Ambiental en la Comuna, donde se hizo el juego “La Escalera Humana” y un panel de ideas basado en la metodología ZOPP para incluir aportes de los líderes en la propuesta.

Resultados, hallazgos o avances: En los proyectos de educación ambiental consultados se evidenció poca relación entre el ambiente y las repercusiones en salud.

El 64% de los líderes encuestados mencionaron que no identifican con claridad la Salud Ambiental en los proyectos educativos ambientales que se han realizado y el 93% sugirieron que se aborde.

Los líderes abordarían la Salud Ambiental a partir de los procesos educativos ambientales que ya tienen instaurados, como los PROCEDA y los PRAE e involucrarían a la empresa, al Estado y a la comunidad.

Conclusiones: - La manera más adecuada para construir propuestas de educación es teniendo en cuenta los aportes de la comunidad. - La propuesta de Educación en Salud Ambiental es una idea innovadora que orienta el ejercicio educativo de la Mesa Ambiental.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: - Se fortalece la Salud Ambiental como componente de la Salud Pública partiendo de la educación en la Comuna 15. - La Mesa Ambiental visiona un Plan en Salud Ambiental para la Comuna.

Condiciones sanitarias y ambientales de las veredas Membrillal y El Junco y de las viviendas de mineros artesanales, en el marco de los lineamientos de la Estrategia de Vivienda Saludable, Sabanalarga-Antioquia, 2016

Lorena Manco Durango, Máxima Machado Machado, Mónica Lucía Jaramillo Gallego

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: Las condiciones de saneamiento y de vivienda en un lugar están directamente relacionadas con la calidad de vida de la comunidad. La adquisición de una vivienda saludable y de un entorno idóneo está relacionada con el nivel socioeconómico de la población. En el municipio de Sabanalarga gran parte de la comunidad es o ha sido minera en la zona, lo cual puede estar relacionado con condiciones de salud, ambientales y económicas.

Objetivo general: Evaluar las condiciones sanitarias y ambientales de las viviendas de mineros artesanales y veredas Membrillal y el Junco, en el marco de los lineamientos de la Estrategia de Vivienda Saludable, Sabanalarga -Antioquia, 2016.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. La muestra fue seleccionada a conveniencia, se efectuaron 34 encuestas, 20 en la vereda Membrillal y 14 en el Junco. Se realizó observación no participante para describir las condiciones sanitarias y ambientales, y un grupo Focal para formular alternativas de solución a las problemáticas identificadas en conjunto con la comunidad.

Resultados, hallazgos o avances: Se encontraron deficiencias en las condiciones sanitarias y ambientales de las viviendas, según los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud, especialmente en la categoría de Tenencia y localización de la vivienda, donde los materiales de construcción no son idóneos para la protección, así como condiciones de hacinamiento, entre otras. En cuanto a las condiciones sanitarias y ambientales de ambas veredas, se encontró que no hay sistema de tratamiento de agua para consumo humano, ni de aguas residuales; siendo esto un factor de riesgo para la población. A su vez en la vereda Membrillal hay un problema de disposición de residuos sólidos, dado que la lejanía es un impedimento para la recolección y transporte de desechos; por esta razón algunos optan por la quema o arrojarla a cielo abierto.

Conclusiones: La mayoría de las viviendas encuestadas, no son consideradas como una vivienda saludable, dado que no cumplen con la mayoría de los lineamientos establecidos según la categoría de Estrategia de Vivienda Saludable de la OMS, sin embargo esta situación no obedece al desarrollo de la actividad minera específicamente, dado que está influenciado por las condiciones socioeconómicas y gestión desde la administración municipal.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Con la realización de este proyecto se involucró a la comunidad para el reconocimiento de las necesidades y las posibles soluciones de las mismas. Adicionalmente incentivarlos a iniciar procesos de gestión para mejorar sus condiciones de habitabilidad, de su entorno y calidad de vida.

Inspección y vigilancia técnica de factores de riesgo relacionados con el ambiente y asociados a quejas sanitarias

Gustavo A Castrillón Sierra

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: La relación hombre-ambiente es de carácter permanente y por lo tanto implica interacción que genera efectos para las partes. La ocupación del territorio con la urbanización, ha generado consecuencias sanitarias asociadas a: la implementación de los servicios públicos de acueducto y alcantarillado en áreas públicas y al interior de los inmuebles; las prácticas culturales de tenencia y convivencia con animales, la generación de residuos sólidos, la ejecución de acciones industriales y comerciales en viviendas; y la ocupación del territorio en forma desordenada e incumpliendo la ley.

Como un efecto de esta condición humana, se presentan los problemas sanitarios en los inmuebles: humedad, filtración, olores, presencia de plagas... A los cuales se debe responder por parte del Estado con acciones administrativas, técnicas y policivas.

Objetivo general: La Secretaría de Salud de Medellín a través de Contrato Interadministrativo con la Universidad de Antioquia – FNSP– en cumplimiento de la Ley 9 de 1979, la Ley 715 de 2001 y el Decreto municipal 1845 de 2004, realiza la atención de estos problemas sanitarios

Metodología: Atención de la PQRS mediante visitas de inspección sanitaria ocular en las que se identifica el problema sanitario, se realizan pruebas para establecer la causa y el origen y se notifica al responsable del inmueble perjudicante, las acciones que debe realizar para eliminar la causa y por lo tanto el problema sanitario. Si es un bien público se remite a la institución correspondiente para que realice las intervenciones del caso (Epm, Secretaría de Infraestructura Física, etc.).

Resultados, hallazgos o avances: Entre el 10 de febrero y el 19 de agosto se han realizado 8377 visitas que corresponden a 4957 quejas. Se ha solucionado en promedio el 26% y se ha remitido a otras Instituciones en promedio el 31%.

Conclusiones: La acción coordinada de las instituciones estatales es fundamental para garantizar la salud y calidad de vida de los ciudadanos, los cuales con educación, receptividad y un nivel económico básico facilitan los buenos resultados.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Con la solución de problemas sanitarios se logra restablecer o mejorar condiciones de salud eliminando peligros y riesgos, principalmente a nivel de vivienda; lo que se traduce en vivienda saludable.

Evaluación de la calidad del agua para consumo humano en dos municipios colombianos con diferentes sistemas de potabilización

Sandra Ríos Tobón, Juliana López Jiménez, Luisa Fernanda Delgado Serrano, Ruth Marina Agudelo Cadavid, Lina Andrea Gutiérrez Builes

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: Las actividades agropecuarias, industriales y recreacionales, generan contaminación de las aguas superficiales con sustancias químicas y microorganismos. Para hacer frente a este problema, es necesario someter el agua a una serie de operaciones para potabilizarla y evitar enfermedades de transmisión hídrica. En la actualidad, el panorama sobre la composición microbiana específica de los sistemas de tratamiento de agua potable, o su complejidad, y sobre cómo ésta varía entre diferentes tipos de sistemas y áreas geográficas sigue siendo estrecho.

Objetivo general: Analizar las características físico-químicas y microbiológicas del agua en sistemas de potabilización, convencional con filtración rápida y filtración lenta en múltiples etapas, que abastecen la zona urbana de dos municipios colombianos

Metodología: Estudio descriptivo transversal, se evaluó fuente y agua potable de dos sistemas de potabilización, convencional y no convencional. Se determinó la presencia de bacterias mediante el método de filtración por membrana y de parásitos integrando concentración física, química y microscopía directa. Se extrajo el ADN total de las muestras de agua para evaluar la diversidad bacteriana por secuenciación del gen ribosomal 16S (ARNr) mediante el sistema

MiSeq®. Para evaluar la presencia de Norovirus se analizó el ARN mediante RT-PCR y del Virus de la Hepatitis A por medio de qPCR. Los parámetros físico-químicos se evaluaron usando técnicas colorimétricas.

Resultados, hallazgos o avances: En el agua potable de ambos municipios se detectaron bacterias mesófilas, Acinetobacter y Staphylococcus spp., Pseudomonas spp., Cyanobacterias, coliformes totales y protozoos. No se detectó la presencia de Norovirus ni de Virus de la Hepatitis A. Al comparar la diversidad bacteriana entre la fuente y el agua potable esta disminuyó después de la desinfección con cloro y se mantuvo la presencia de microorganismos potencialmente patógenos.

Los parámetros físico-químicos evaluados, presentaron diferencias entre los dos municipios.

Conclusiones: Aunque se observó una disminución en la presencia y abundancia de microorganismos en el agua después de ser sometida a tratamiento, se evidenció la presencia de microorganismos potencialmente patógenos en los sistemas de potabilización evaluados.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Este estudio aporta una perspectiva geográfica a la microbiología de los sistemas de tratamiento de agua potable y los resultados reflejan la necesidad de estimular la investigación y la inversión en el área, para orientar medidas pertinentes de vigilancia y control, a fin de disminuir el impacto de las enfermedades de transmisión hídrica. Este es el primer estudio metagenómico del agua potable en dos áreas geográficas de Colombia, con diferentes usos de la tierra, origen del agua y tipo de sistema de tratamiento.

BLOQUE 4: SEGURIDAD ALIMENTARIA Y SALUD MENTAL

Malnutrición por exceso y déficit en niños niñas y adolescentes, departamento de Antioquia 2015

Camila Hurtado Quintero, Cristina Mejía, Fanny Mejía, Catalina Arango, Hugo Grisales

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: La malnutrición es uno de los factores que más contribuyen a la carga mundial de la morbilidad y en Colombia no se tiene un sistema de vigilancia general que permita tener disponible la información correspondiente a los determinantes de la seguridad alimentaria lo que plantea la malnutrición como un problema de salud pública, los niños, niñas y adolescentes son los más vulnerables a padecer enfermedades asociadas a esta patología, por tal motivo fue necesario determinar la prevalencia de malnutrición por exceso o déficit en el departamento .

Objetivo general: Determinar la prevalencia de malnutrición por exceso y déficit en menores de 17 años del departamento de Antioquia por subregión y municipio.

Metodología: Estudio transversal con fuente secundaria basado en la información de un estudio poblacional en el departamento de Antioquia. Se calcularon los indicadores de malnutrición por déficit y exceso según peso para la talla, índice de masa corporal (IMC) y talla para la edad y se exploró la asociación conjunta de variables de persona y lugar a través de una regresión multinomial sobre los indicadores mencionados.

Resultados, hallazgos o avances: El riesgo de malnutrición por exceso según el peso para la talla fue del 23% y el de déficit del 7,6%; según el IMC el riesgo de malnutrición por exceso fue del 25,6% y el de déficit del 17,7%. La subregión con mayor riesgo de malnutrición por déficit fue Occidente, 37% siendo Peque el municipio más prevalente, 60,4% en contraste con el Valle de Aburrá que fue la subregión con mayor malnutrición por exceso, donde se destacó el municipio de Titiribí, 46,3%. La malnutrición fue más prevalente los niños hombres menores de 17 años, con asiento en la zona urbana, alimentación insana cuya familia tenía ingresos por debajo de salario mínimo legal vigente para el año 2014.

Conclusiones: Se deben priorizar intervenciones nutricionales en los menores de 17 años principalmente en los municipios de la subregión del occidente y del Valle de Aburrá, especialmente en Peque y Titiribí, donde la malnutrición por déficit y exceso fue mayor.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: La connotación poblacional de este estudio lo convierte en una línea de base para el análisis de la malnutrición por exceso y por déficit dada la representatividad por departamento y municipio. Es por ello que se convierte en una herramienta que apoye el proceso de la toma de decisiones, de los planes, programas y proyectos en alimentación y nutrición.

Perspectivas comunitarias alrededor de la desnutrición infantil en tres comunidades Wayuu del Resguardo indígena Manaure, La Guajira, Colombia, 2015-2016

Jennifer Marcela López Ríos, Sergio Cristancho Marulanda, Carmen Estefanía Frías Epinayu

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: Actualmente la desnutrición infantil es un problema alarmante a escala mundial, que aflige principalmente a las poblaciones más vulneradas, entre ellas las comunidades indígenas (1, 2). En Colombia, varios han sido los estudios que han abordado la problemática de este grupo poblacional desde la visión biomédica y epidemiológica (3,4) pero pocos han sido los estudios que lo aborden desde la cosmovisión de dichas comunidades y desde una perspectiva de determinación social de la salud, generando en algunas ocasiones, ineffectividad y falta de adecuación cultural en la implementación de los programas de asistencia y seguridad alimentaria por parte del Estado Colombiano (4,5).

Objetivo general: Describir las perspectivas comunitarias que tienen los miembros (madres, padres, médicos tradicionales y autoridades indígenas) de tres comunidades Wayuu, Manaure, La Guajira alrededor de la desnutrición infantil

Metodología: Investigación participativa basada en la comunidad (CBPR) (6,7) llevada a cabo en 3 comunidades del Resguardo Manaure, durante los años 2015 (fase exploratoria) y 2016 (fase de investigación). Para la recolección de información se utilizaron entrevistas semiestructuradas, foros comunitarios y fotovoz (8). Para el análisis se utilizaron herramientas analíticas de la teoría fundada (9) y análisis de contenido (10). Contó con el Aval Comité de Ética FNSP y con la consulta previa, libre e informada de las comunidades

Resultados, hallazgos o avances: Los miembros de las tres comunidades indígenas refieren que la desnutrición infantil es “la enfermedad del hambre”, causada principalmente por las precarias condiciones socioeconómicas en las que viven actualmente; por los aspectos ambientales como la falta de agua, de lluvia y de animales que influye en la poca disponibilidad de alimentos en la comunidad; por las barreras de acceso a los sistemas de salud como la distancia de los centros de salud, falta de traductores en los servicios de salud y el trato injusto por parte del personal médico-asistencial al que se ven sometidos, entre otros; por la falta de organización comunitaria y el debilitamiento de las prácticas alimenticias tradicionales

Conclusiones: Desde una perspectiva de determinación social se encuentra que la desnutrición infantil es el resultado de la vulneración sistemática de derechos humanos a la que se ha visto enfrentada la población Wayuu, permeada principalmente por condiciones sociales, económicas y del sistema de salud que amenazan profundamente la supervivencia no solo de los niños y niñas Wayuu, también la de la comunidad en general.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Esta investigación es valiosa pues permite comprender la desnutrición infantil desde la visión de las comunidades indígenas, generando una mayor efectividad en los planes, programas y proyectos orientados a la intervención de la problemática.

Factores familiares asociados a la conducta agresiva en niños escolarizados de estrato 1, 2 y 3. Medellín 2010

Laura Vanessa Zuluaga Bedoya

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: Se ha reportado que en las condiciones de la familia se encuentran los principales factores de riesgo y protección para los comportamientos agresivos de niños y jóvenes. En este sentido muchos investigadores han expresado una estrecha asociación entre agresión temprana como predictor de criminalidad y esta a su vez modulada por la familia, por lo tanto se busca identificar su relación permitiendo potencializar decisiones en la agenda pública en Medellín para el mejoramiento de las conductas prosociales y la prevención de conductas criminales.

Objetivo general: Explicar la relación entre la agresión temprana y algunos factores familiares en niños entre 4 y 11 años de estratos 1 a 3 en Medellín, 2010.

Metodología: Estudio transversal, con fuente de información secundaria (n=1737). Se realizaron modelos de regresión logística para evaluar la asociación entre los diferentes factores familiares y las formas de agresión en niños. Se construyó un modelo de ecuaciones estructurales para identificar las relaciones de dependencia entre variables y el número de agresiones totales en el último año.

Resultados, hallazgos o avances: 92,8% de los cuidadores encuestados fueron mujeres. La prevalencia de agresión encubierta en el niño de sexo masculino en la vida reportada por el cuidador fue de 68,7%. En los modelos de regresión el castigo por parte del cuidador fue uno de los factores de riesgo más importantes. En el modelo de ecuaciones estructurales se relaciona con el aumento de comportamientos agresivos del niño: estresores familiares ($\beta = 0,2$), el número de veces en que el cuidador fue víctima de agresión por la pareja ($\beta = 0,2$), y el maltrato hacia el niño ($\beta = 0,1$); Disminuyen los comportamientos agresivos del niño los antecedentes de buenas relaciones en la familia del cuidador durante su infancia ($\beta = -0,1$), comunicación con el niño ($\beta = -0,3$) y la cohesión familiar ($\beta = -0,1$).

Conclusiones: Se encontró una relación entre historia de la familia de origen, funcionamiento de la familia actual, y violencia familiar para el desarrollo de los comportamientos agresivos en el niño. Se deben llevar a cabo un fortalecimiento de los programas que intervienen la familia para prevenir la agresión.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Este proyecto contribuye con información útil sobre la familia y los comportamientos agresivos en la ciudad teniendo en cuenta que mucha de la evidencia científica en la que se basan los proyectos y programas son de carácter internacional, por lo tanto se observa una necesidad de conocer nuestra realidad para que los esfuerzos de reducir los comportamientos agresivos sean más efectivos.

Investigación participativa: comprensión de la explotación sexual comercial y la construcción de propuestas para su prevención y atención, Medellín, 2013-2016

Camilo Noreña Herrera, Iván Felipe Muñoz, Susana Vargas Betancur, Verónica Betancur, Sergio Muñoz, Paola Velásquez Quintero, Sara Castillejo Ditta

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: En Medellín, se han venido implementando diferentes acciones de prevención y atención de la ESCNNA, sin embargo, la mayoría de estas tienen la falencia de no contar con la voz y la participación de niños, niñas, adolescentes y jóvenes afectadas/os, con lo cual se corre el riesgo de falta de pertinencia, eficacia y efectividad y un gran número de egresos irregulares por parte de la población.

Objetivo general: Comprender la explotación sexual comercial desde la perspectiva de adolescentes y jóvenes con historia de problemáticas relacionadas con esta situación, para la construcción participativa de propuestas para prevención y atención de la problemática en Medellín.

Metodología: Investigación participativa, se conformó y consolidó un grupo participativo con jóvenes con historia de problemáticas relacionadas con la explotación sexual comercial.

La investigación ha encaminado su trabajo hacia construir una propuesta que procure la participación activa de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes (NNAJ), generando un escenario dialógico sobre el tema de interés y posibilitando una co-construcción de nuevas perspectivas y variables que den respuesta a esta problemática. Propiciando un encuentro de discursos intergeneracionales que permitieron ampliar la perspectiva con relación a la ESCNNA.

Resultados, hallazgos o avances: El primer resultado es la creación de un espacio participativo GIDI “Grupo Intergeneracional de Investigación”, integrado por jóvenes de instituciones de protección y adultos/profesionales de la Universidad de Antioquia, y la construcción de un manifiesto con propuestas para la prevención y atención de esta problemática.

Conclusiones: Concebimos la participación no como un asunto metodológico sino político, ya que está relacionado con la noción de poder: “cuando uno da la voz uno se queda callado para que el otro hable” “no es solo poder hablar, sino ceder el poder de la palabra”.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento:
a) una mejor capacidad de dar respuesta a las necesidades de la población, con lo cual se ganaría en pertinencia, eficacia y efectividad en las acciones, estrategias, proyectos y programas; b) una mayor favorabilidad y simpatía por parte de niños, niñas, adolescentes, jóvenes y familias; lo que indudablemente mejora el vínculo con la institución, favorece los procesos y estimula a la institución y los profesionales al mejoramiento continuo.

Tasa de mortalidad y Años potenciales de vida perdidos por suicidio por Comuna y barrios de Medellín Colombia, 2010 y 2012

Angie Vanessa Velásquez Vélez, Hugo Grisales Romero

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: El suicidio un problema de salud pública por el impacto negativo que ha tenido sobre los colectivos. En 2012 a nivel mundial más de 800.000 mil personas murieron por esta causa, es la tercera causa de muerte entre los adolescentes. Estudios nacionales demostraron que los años 2000-2002 presentaron las tasas más altas de suicidio, representando un 2,20% de los APVP. Siendo mayor en mujeres de 10 a 19 años y en hombres de 20 a 29 años. Se refleja la necesidad de investigaciones locales con mayor detalle que evidencien el impacto y magnitud del problema del suicidio, específicamente con indicadores que cuantifiquen las pérdidas en años que sufre esta población, considerando el lugar geográfico de donde provienen, lo que permitirá sustentar el proceso de la toma de decisiones respecto a la dirección de los recursos disponibles en promoción y prevención.

Objetivo general: Determinar la tasa de mortalidad y los APVP por suicidio y su distribución gráfica por comuna y barrio de Medellín, Colombia en los años 2010 y 2012.

Metodología: Estudio descriptivo, con información secundaria facilitada por el Departamento Nacional de Estadística (DANE); se calcularon las tasas de mortalidad y de los APVP por suicidio, tomando como referente la esperanza de vida al nacer de Medellín para los años 2010 y 2012, además de la construcción de la distribución geográfica del suicidio por comuna y barrio de la ciudad de Medellín

Resultados: En Medellín, para los dos años de estudio, se presentaron 253 suicidios, el 81,4% fueron hombres. Las tasas de mortalidad para 2010 y 2012 fueron de 5,2 y 5,4 por cada cien mil habitantes, respectivamente. Las personas de los grupos de edad de 20 a 29 años, de 10 a 19 años fueron los que mayor APVP aportaron. Se destacó que las comunas La Candelaria y el Poblado contribuyeron en mayor magnitud con los APVP en ambos sexos y en los barrios Calle Nueva, Guayaquil, Pablo VI y Cerro Nutibara se presentó situación ídem.

Conclusiones: Aunque el suicidio es un evento probablemente evitable, aún tiene gran incidencia en hombres en edad productiva, lo que sugiere intervenciones en salud mental que apunten a la disminución de tal flagelo.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Aportar información para sustentar intervenciones en Salud pública a nivel local (Medellín), específicamente en un evento evitable como lo es el suicidio.

La vida en la calle un reto para la supervivencia de los niños y las niñas

Álvaro Giraldo, Constanza Forero, Phamela López

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: La línea de investigación Cultura y Salud durante varios años ha comprendido y dado a conocer en la academia y otros ámbitos la situación de los niños y las niñas que viven en la calle, desde su mirada, poniendo énfasis en la socialización, cómo sobreviven en la calle. El fenómeno de los niños en situación de calle representa un reto para la Salud Pública y para poder superarla se debe partir de su propia mirada para comprender mejor la situación en la que viven y los significados que le dan a ella y las propuestas que hacen alrededor de esta problemática.

Se pretende dar a conocer a la comunidad académica los resultados de distintas investigaciones que ha realizado la línea de investigación cultura y salud con niños en situación de calle.

Objetivo general: Comprender las experiencias y significados que los niños y las niñas le dan a la vida, la sobrevivencia y a las estrategias que utilizan para vivir en la calle.

Metodología: Investigación cualitativa con enfoque etnográfico, a lo largo de las investigaciones se han utilizado técnicas como las entrevistas, la observación y el diario de campo.

El análisis se ha realizado conjuntamente con algunos de los niños y las niñas en situación de calle que hacen parte de la línea y son quienes en última instancia validan los resultados.

Resultados, hallazgos o avances: Se agrupan dos grandes categorías: la socialización y la sobrevivencia, la socialización como proceso que les da herramientas para adaptarse a la vida y la sobrevivencia que comprende todas aquellas estrategias que los niños deben utilizar para garantizar su vida en las calles.

En la socialización intervienen las interacciones que realizan en el hogar, las instituciones y la calle, lo que genera distintos tipos de ambiente.

La sobrevivencia está garantizada por la satisfacción de las necesidades y para esto deben trabajar, conservar la salud, tener miedo y buscar la preservación de la vida.

Conclusiones: Los niños y niñas en situación de calle desean tener una familia y ambiente ideal en los que puedan tener afecto, libertad, comprensión, apoyo y respeto.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Aporta el conocimiento de una población vulnerable y muestra una metodología de trabajo específica en donde los (as) niños (as) son vinculados a la línea y esto facilita que tenga su propia mirada sobre los fenómenos que se estudia y así se asegura que las políticas o programas que se diseñan respondan efectivamente a las necesidades y miradas de los (as) niños (as).

PRESENTACIONES EN PÓSTER

Descripción de las condiciones de infraestructura física sanitaria y el Índice de Riesgo de Calidad del agua para consumo humano en acueductos urbanos de Antioquia

Sandra Ríos Tobón, Sofía Tatiana Arboleda Duque, Lina Andrea Gutiérrez Builes, Ruth Marina Agudelo Cadavid

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: En Antioquia, aún se observan problemas de calidad del agua para consumo humano, como consecuencia de deficiencias en la operación y mantenimiento de los servicios de acueductos. Identificarlos y describirlos, constituye una herramienta útil para la toma de decisiones e intervenciones prioritarias que garanticen el suministro de agua potable.

Objetivo general: Describir las condiciones de infraestructura física sanitaria y el Índice de Riesgo de Calidad del Agua para consumo humano en acueductos urbanos de Antioquia con base en información secundaria.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, documental. Se identificaron condiciones de funcionamiento de los componentes de cada sistema de acueducto urbano y el Índice de Riesgo de Calidad del Agua para consumo humano de los 125 municipios de Antioquia, a partir de información secundaria consolidada, disponible en medio físico en el Departamento Administrativo de Planeación y la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.

Resultados, hallazgos o avances: Se observó que el 73% de las cabeceras municipales se abastecen de fuentes de agua superficiales. La mayoría de las redes de aducción (60,9%) y de conducción (72,4%) son construidas en PVC; el 16,1% de las redes de aducción y el 11,5% de conducción son de asbesto cemento. El 72,3% de las empresas prestadoras del servicios de agua potable poseen clasificación sin riesgo, 14,5% riesgo bajo, 4,4% medio, 3,1% alto y 5,7% inviable sanitariamente.

Conclusiones: Se pudo establecer la existencia de factores externos a los procesos realizados desde la fuente de abastecimiento, hasta la red de distribución; que afectan las características fisicoquímicas y microbiológicas del agua. Se pudo evidenciar la existencia de materiales potencialmente carcinogénicos en las redes de aducción y conducción, así como la distribución de agua no potable en un porcentaje considerable de municipios de Antioquia.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Realizar este diagnóstico, permitió identificar características y dificultades propias de cada sistema urbano de abatecimiento de agua potable en los municipios de Antioquia; información útil a los entes administrativos como marco de referencia y herramienta para la priorización en la toma de decisiones, permitiendo optimizar recursos y mejorar notablemente el suministro de agua potable para las comunidades.

Agrotóxicos: exposición, prácticas y acciones organizadas de prevención prenatal en gestantes de familias agricultoras en municipios del Suroeste antioqueño 2015-2016

Jor Franklin Maturana Cuesta, Mariana Arango Cadavid, Mélanny Parra Ruíz y Luisa Munera

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: El uso extensivo de agrotóxicos asociados a sistemas productivos agrocaficultores de explotación exige el uso de plaguicidas que los recursos naturales que afectan la salud del ecosistema en general y la humana en particular en diferentes niveles y especialmente en periodos críticos de alta susceptibilidad y plasticidad como la gestación y la lactancia. El Suroeste antioqueño ha sido una de las subregiones con mayor expendio y uso de agrotóxicos, altos niveles de fecundidad y altas tasas de intoxicación aguda por plaguicida pese a esto aún hay un desconocimiento acerca del grado de exposición y prácticas con agrotóxicos de gestantes de familias agricultoras, y la respuesta social organizada frente al problema.

Objetivo general: Describir la exposición y las prácticas agrícolas que involucran el uso de agrotóxicos en gestantes y familias caficultoras y las acciones que se han organizado desde la comunidad, las instituciones del sector salud y ambiental para prevenir la exposición

Metodología: Estudio exploratorio, con un enfoque mixto en el que se triangulo información de 32 gestantes y sus familias agricultoras con información de 27 organizaciones ambientales, de salud y base social, utilizando técnicas cuantitativas y cualitativas (encuestas, entrevistas semiestructuradas, medición de biomarcadores y guías de observación) para lograr mejor validez en los hallazgos.

Resultados, hallazgos o avances: El binomio madre e hijo se encuentra expuesto a los agrotóxicos de manera directa e indirecta, debido a el trabajo que realizan las mujeres como jornaleras en los cultivos, la convivencia con personas que desarrollan su qué hacer en el agro, además de prácticas agrícolas inadecuadas que permiten que el grado de exposición sea mayor para la gestante y la familia. No se identificó respuesta social organizada respecto a la prevención de la exposición a agrotóxicos por las organizaciones ambientales, de salud y base social, evidenciando acciones desarticuladas, responsabilidades no establecidas, baja participación por parte de la comunidad y desconocimiento de la magnitud del problema frente al uso de agrotóxicos y exposición del binomio- madre e hijo en la zona.

Conclusiones: La población materno infantil se encuentra expuesta a los agrotóxicos generando mayor probabilidad de riesgos en la salud para el binomio madre e hijo, no se evidencian acciones integrales de prevención de exposición desde el sector salud, ambiente y social.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Ayudar a visibilizar la situación materno infantil en cuanto a la exposición a agrotóxicos, para la construcción de acciones de prevención, fortalecimiento de una mirada integral de atención prenatal mediante la articulación de sectores de ambiente y salud.

Por qué no ha sido posible una política farmacéutica garante del acceso a los medicamentos en Colombia entre 1992 y 2012, y su relación con el TLC con Estados Unidos-EU

Alejandra Marín, María Esperanza Echeverry, Steven Orozco

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: El acceso a los medicamentos es un problema de salud pública que afecta a millones de personas en el mundo. En Colombia se ve agudizada por la presencia de inequidades sociales, barreras al acceso en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, y favorecimiento de los intereses económicos y particulares como el Tratado de Libre Comercio con Estados Unidos. Este incluye disposiciones “ADPIC plus” que implican limitar aún más el acceso a los medicamentos en el país.

Objetivo general: Explicar por qué no ha sido posible una política farmacéutica en Colombia garante del acceso a medicamentos entre 1992 y 2012, y su relación con el TLC con EU, desde el Institucionalismo Histórico.

Metodología: Investigación documental de dos décadas desde el Institucionalismo Histórico

Resultados, hallazgos o avances: Diferentes procesos de configuración histórica dieron origen a la ley 100 de 1993, específicamente la Constitución de 1991 y la adopción de los programas de ajuste estructural. Esta ley desencadenó la trayectoria “liberalización y mercantilización de la salud, y por ende, de los medicamentos” que generó una perspectiva de derecho a la salud y de acceso a medicamentos ligado a la capacidad de pago, en un contexto en que las limitaciones al acceso de estos son por los bajos ingresos de la población y precios elevados, y la tutela constituye la principal herramienta para garantizar el acceso a éstos, pero quienes tienen menos recursos son quienes menos la utilizan.

Los precios de los medicamentos han ido aumentando por procesos históricos de desregulación de precios, y de favorecimiento de intereses particulares como ocurrió con el Decreto 2085 de 2002 y el TLC con EU.

Conclusiones: La ley 100 de 1993 inauguró una trayectoria que transformó la política farmacéutica nacional pues instaló una perspectiva de derecho a la salud ligado a la capacidad de pago, y por tanto, un acceso a los medicamentos condicionado por la capacidad adquisitiva, situación que ha agudizado las inequidades en el acceso a estos, evidenciado no solo en su acceso sino también en las tutelas para exigirlo. El TLC Colombia EU agrava esta situación por la extensión de la propiedad intelectual prevista en el Acuerdo sobre los Derechos de Propiedad Intelectual y Comercio-ADPIC y como ha sido reconocido por diferentes estudios.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Visibilizar un tema de investigación emergente en Salud Pública, y servir de insumo de información y educación sobre los alcances del TLC, el ADPIC, la Declaración de Doha, los medicamentos esenciales para generar movilización social en pro de la garantía del Derecho a la Salud.

Años Potenciales de Vida Perdidos (APVP) y Años de Esperanza de Vida Perdidos (AEVP) por mujeres a causa de homicidios en Colombia para el periodo 2010-2013

Leidi Susana Moncada Cardona, Difariney González

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema y justificación: Según el Informe Mundial sobre Violencia de la OMS, cada año más de 1,6 millones de personas en todo el mundo pierden la vida violentamente. Es preocupante la violencia homicida en contra de las mujeres en particular en países como México, El Salvador, Colombia. A lo largo de varias décadas Colombia ha reportado las mayores tasas de homicidios en mujeres.

Objetivo general: Determinar los años potenciales de vida perdidos y los años de esperanza de vida perdidos a causa de homicidios en mujeres en Colombia en los años 2010-2013, con el fin de valorar el impacto que este evento tiene sobre el estado de salud de la población.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo basado en fuentes secundarias (DANE). Se utilizaron técnicas de estadística descriptiva e indicadores como APVP y AEVP. Para el cálculo de APVP se utilizó la esperanza de vida nacional; para el cálculo de los AEVP se utilizó el método propuesto por Arriaga.

Resultados, hallazgos o avances: En el periodo de estudio se presentaron 5.553 defunciones en mujeres a causa de homicidios. La tasa mediana de mortalidad general por esta causa externa fue de 5,92 por cada cien mil mujeres. Aproximadamente el 51% de los homicidios en mujeres ocurrieron en los departamentos de Antioquia, Valle del Cauca y Cundinamarca. En el cuatrienio se presentó en total una pérdida de 248.247 años potenciales de vida con un promedio de 62.087 APVP por año. La tasa más alta de APVP se presentó en el rango de 15-29 años, la esperanza de vida temporaria para las mujeres fue de 63,80 años. Por homicidios en mujeres se podría evitar 0,65 años de esperanza de vida perdidos.

Conclusiones: En Colombia los APVP y los AEVP más altos por homicidios en mujeres se presentaron en edad productiva esto implica una pérdida social y económica. Los departamentos con mayor población siguen siendo quienes más aportan pérdidas en Colombia.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Este trabajo puede servir como fuente de consulta a personas que lideren las políticas públicas y a la sociedad en general dado que pueden utilizar los hallazgos de este estudio con el fin de documentar y fundamentar el establecimiento de medidas de educación y prevención para evitar la muerte de las mujeres a causa de homicidios.

Análisis urbano/rural del homicidio por regiones, Colombia 1992-2013

Iván Darío Arroyave Zuluaga, Katerine Vallejo Hernández, José Manuel Tapias Ortega

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: No hay estudios de tendencia sobre homicidio que controlen por nivel urbano y rural en el país y segundo que, dadas las condiciones históricas antes mencionadas (conflicto armado y narcotráfico), es probable que en el estudio se encuentre evidencia de que el homicidio ha afectado en mayor medida a las zonas rurales, tendencia que contradeciría a lo reportado por la literatura internacional, la cual consiste en que el homicidio es de forma esencial, un fenómeno urbano.

Objetivo general: Analizar el comportamiento de las diferencias urbano/rurales de homicidio en Colombia durante el periodo 1992-2013 y evaluar su posible asociación con las condiciones socioeconómicas a nivel regional en el país comparando los resultados en función de las zonas históricamente pobres en Colombia.

Metodología: Se calcularon tasas de homicidios anuales estandarizadas en Colombia en el periodo de análisis para hombres y mujeres de 15-64 años -por regiones y zonas urbana/rural. También se obtuvieron razones de tasas comparando las tasas de homicidio urbanas y rurales. Además, se hizo análisis joinpoint de las tendencias en las tasas de homicidio y en las razones de tasas, y se estimaron las tasas de variación interanual de los periodos entre los puntos de inflexión.

Resultados, hallazgos o avances: Un aumento notable en la tasa de homicidios en las zonas rurales se encuentra entre 1997 y 2001, seguido de una disminución pronunciada constante hasta los últimos años. Las razones de tasas entre las zonas rurales y urbanas (referencia) crecieron de manera constante hasta 2003/2005 (para mujeres/hombres), disminuyendo luego hasta 2011.

Conclusiones: A diferencia de otros países, encontramos niveles más altos de homicidios en las zonas rurales que en las urbanas. Los aumentos en los homicidios en Colombia coinciden fuertemente con aumentos en la violencia letal en las zonas rurales, que a su vez se encuentra en las regiones más afectadas por el conflicto armado.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Los resultados pueden ser útiles en el eminente escenario de posconflicto, puesto que se empieza a identificar un patrón que podría estar indicando que el conflicto armado tiene una importancia más alta en el incremento de la carga de los homicidios en zona rural mientras que las condiciones de vida desfavorables pueden tener un efecto conjunto más vehemente en las ciudades.

Validación de un instrumento para evaluar el proceso de rehabilitación ocupacional en Colombia

Ricardo A. Alzate, Fredy Restrepo, German Vieco

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: En Colombia la persona que presente una Incapacidad Permanente Parcial a nivel laboral requiere un proceso de Rehabilitación Ocupacional, requiriendo el compromiso de todos los actores que intervienen en éste para que llegue a ser exitoso; en el medio no existe una herramienta que permita medir el grado de afectividad de este proceso.

Objetivo general: Diseñar un instrumento con criterios de validez y confiabilidad para evaluar el proceso de Rehabilitación Ocupacional de los trabajadores con incapacidad permanente parcial o con recomendaciones laborales en Colombia.

Metodología: Se realizó una revisión literaria, posteriormente se construyó un instrumento para ser evaluado por profesionales del área de la salud, y se realizó un análisis estadístico de intervalos de confianza y Alfa de Crombach.

Resultados, hallazgos o avances: El estudio identificó los dominios y variables necesarios para realizar un proceso de rehabilitación ocupacional integral, y permitió el diseño de un instrumento para que las empresas puedan evaluar dicho proceso al interior de cada organización; los evaluadores que participaron en el estudio analizaron 50 ítems, obteniendo en 18 de ellos un acuerdo de aceptación entre los ellos del 100% y en otros 28 ítems una aceptación por encima del 90% (con una confianza del 95%), así mismo se calculó el Alfa de Crombach que fue de 0.849. El

instrumento permite llenar un vacío del conocimiento en el campo de la rehabilitación ocupacional y estandarizar el proceso para todos los actores del sistema de seguridad y salud en el trabajo.

Conclusiones: Las dimensiones y variables identificadas son las adecuadas para evaluar el proceso.

Es necesario en una segunda fase establecer las curvas de ROC para establecer los puntos de corte.

El proceso de Rehabilitación Ocupacional en Colombia ha sido poco estudiado.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento:

Permite tener una herramienta para evaluar y estandarizar en Colombia un proceso que afecta de forma directa la calidad de vida de los trabajadores que padecen una incapacidad permanente parcial y sus entornos laboral y personal; así mismo, facilita a los actores involucrados en el proceso de rehabilitación ocupacional, la verificación del cumplimiento de requisitos y tener claridad sobre los pasos que debe llevar el proceso.

La economía solidaria como ruta hacia la construcción de un modo civilizatorio de vida en comunidad: caso del oriente antioqueño, Colombia, 2014-2015

Lisardo Osorio, Luz Dolly Lopera, Yolanda Lucía López, Iván Darío Rendón, Juan Carlos Tabares, Marisol Medina, Emmanuel Nieto

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: Los municipios de Marinilla, El Santuario y El Peñol de tradición agrícola, localizados en el oriente antioqueño y cercanos al Área Metropolitana del Valle de Aburrá, han registrado en años recientes sensibles cambios en el orden demográfico, económico, social y cultural, que vinculan a sus pobladores con procesos de transición del campo a realidades urbanas no siempre proclives al bienestar y calidad de vida.

Objetivo general: Analizar las condiciones de trabajo, protección social y prácticas agrícolas de un grupo de trabajadores rurales pertenecientes a asociaciones de economía solidaria, comprometidos con la seguridad alimentaria en 3 municipios del oriente antioqueño.

Metodología: - Tipo de estudio: mixto, con métodos cuantitativos y cualitativos. - Población: asociaciones de pequeños y medianos productores agropecuarios con producción orgánica o agroecológica o con buenas prácticas agrícolas.

- Muestra: 10 asociaciones legalmente constituidas y 111 agricultores, 59% hombres y 41% mujeres.

Las asociaciones fueron: Marinilla: Asocampo, Asoprounimar. El Santuario: Aromas del campo Biofisis, Hortifrutas, Asocarvi, Natuvida y Hortisanos. El Peñol: Mi finca mi empresa y Hortifrupe.

Resultados, hallazgos o avances: Promedio edad 47 años; 54% nivel educativo básica primaria.

Promedio de ingresos mensual inferior a 1 salario mínimo y 90% nivel socioeconómico bajo.

Producción agrícola: frijol 53%, maíz 46%, tomate 43%, mora 41% y variedad de hortalizas 36%, entre otros.

57% usan agroquímicos sintéticos y 43% prácticas agroecológicas u orgánicas.

97,3% son trabajadores informales, sin protección en riesgos profesionales 91% y sin protección en pensión 88,3%.

Conclusiones: Los grupos asociativos de campesinos agricultores constituyen formas de resistencia generadoras de movimientos y organizaciones socioeconómicas que luchan a favor del “Buen Vivir”. De igual forma, son organizaciones que, a pesar de sus problemas, presentan propuestas de vida saludable inscritas en la lógica de la economía solidaria.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento:

La educación en Economía Solidaria asociada con la educación en Agroecología y seguridad alimentaria permite a los campesinos tomar conciencia sobre la importancia de formar asociaciones solidarias para obtener mejores beneficios económicos y oportunidades para capacitarse y para tener mejores relaciones interpersonales que contribuyan a mejorar la salud mental y el “Buen Vivir” y a proteger el ambiente y la salud familiar.

Análisis eco-epidemiológico de la infección por rickettsias en áreas rurales de Colombia: un enfoque multinivel

Juan Carlos Quintero Vélez, Lisardo Osorio Quintero, Luis Enrique Paternina Tuirán, Alexander Uribe, Carlos Muskus, Carlos Rojas Arbeláez

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: La rickettsiosis es una enfermedad re-emergente transmitida por garrapatas. En Colombia se han presentado varios brotes letales de la enfermedad caracterizados por un retraso en el diagnóstico y tratamiento.

Objetivo general: El objetivo de este estudio fue analizar aspectos eco-epidemiológico de la infección por rickettsias en dos veredas del Urabá antioqueño donde anteriormente se presentaron brotes letales de la enfermedad.

Metodología: Estudio transversal donde se incluyeron 597 personas que vivían en 246 viviendas de los corregimientos Alto de Mulatos y Las Changas. La información sociodemográfica y de las condiciones de las viviendas fueron recolectadas por medio de una encuesta epidemiológica. Se tomaron muestras de sangre sin anticoagulante en personas y animales domésticos para realizar el diagnóstico serológico de infección por IFI con un punto de corte de 1/128. Se colectaron garrapatas en personas y animales domésticos para realizar diagnóstico de infección por medio de qPCR. Los datos del estudio fueron analizados a través de una regresión LogLog complementario mixta con tres niveles (nivel individuo, viviendas y veredas) con la seropositividad en las personas como el desenlace principal.

Resultados, hallazgos o avances: Se estimó una prevalencia total de infección por *Rickettsia* de 27,14% (IC95% 23,6-30,9). Se identificaron 4 zonas con alta proporción de infección en personas y animales domésticos. Se detectó infección por rickettsias en garrapatas colectadas de personas y de animales domésticos. El modelo multivariado mostró que la asociación entre la ocupación en ambientes abiertos y la infección es confundida por la edad (años) y el sexo (hombre) ($\text{exp}^{\text{B}}_{\text{ajustado}} = 1,12$ IC 95%: 0,72-1,76; $\text{exp}^{\text{B}}_{\text{crudo}} = 1,79$ IC 95%: 1,26-2,52). La edad es un marcador de riesgo para la infección por rickettsia en la zona de estudio ($\text{exp}^{\text{B}}_{35\text{años vs }10\text{años}} = 1,50$ IC95% 1,20-1,86). Sembrar en zonas boscosas ($\text{exp}^{\text{B}} = 1,67$ IC95% 1,09-2,55) y la proporción de infección de equinos es un factor de riesgo para la infección en los humanos ($\text{exp}^{\text{B}}_{\text{proporción } >40\% \text{ vs proporción } \leq 20\%} = 2,54$ IC95% 1,28-5,05).

Conclusiones: Es importante el rol de los animales domésticos como centinelas de la infección en zonas con circulación de rickettsias. Se deben tomar medidas de prevención en la zona de estudio para evitar la intervención de bosques para disminuir el riesgo de transmisión. Seguir generando estudios que fortalezcan la evidencia de los factores que afectan las transmisión de estas enfermedades poco diagnosticadas y con nula vigilancia epidemiológica, es cada vez una prioridad para asegurar que estos agentes invisibles en la atención médica de primer nivel se diagnostiquen y se atiendan de manera oportuna para asegurar una disminución drástica de la alta letalidad causada por este tipo de enfermedades.

Discapacidad por incidente vial-IV en Yarumal Antioquia 2010-2015

Edna Liceth Mazo, Gustavo Alonso Cabrera

Sede: Región

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: En Yarumal los IV ocurren en general por las siguientes causas: dar marcha hacia atrás sin precaución, adelantar en curva, exceso de velocidad, salir como peatón delante de un vehículo y por otras imprudencias. Según la Secretaría de Tránsito el número de IV en 2013 fue 220; en 2014 hubo 202. Para los años previos y lo corrido del 2015 no se tuvo información. Se estima que por cada muerte vial queda al menos una persona viva en condición de discapacidad grave o severa, dos en grado moderado y hasta 3 leve.

Objetivo general: Caracterizar la discapacidad por IV en Yarumal-Antioquia de 2010 a 2015, para generar evidencia útil a la adopción de estrategias integrales de prevención del riesgo, exposición, eventos y efectos viales en la población, así como promover una movilidad segura.

Metodología: Estudio empírico-analítico, transversal en la ejecución y retrospectivo en la temporalidad de búsqueda de información en registros que la Secretaría de Transporte y Tránsito en Yarumal, con posterior comunicación descriptiva de hallazgos.

Resultados: La cifra de IV registrados en 2013 y 2014 es en media anual superior a 200. La mayor cifra de lesionados por IV fue en 2012 con 177 personas, con tendencia a disminución a 2015. El mayor registro de muertes por IV se presentó en 2014 con 18 eventos fatales; y hubo 129 personas lesionadas, revelando una disminución respecto de los años anteriores en este tipo de efecto.

Conclusiones: El aumento importante del número de motos circulantes en Yarumal pone de manifiesto la necesidad de atender de manera especial las necesidades y obligaciones de esta población. Cifras de IV provienen de registros diligenciados por agentes de Tránsito y la policía municipal en el lugar de los hechos, que son consignados en el Informe Policial de Accidentes de Tránsito-IPAT, de acuerdo con directrices del Ministerio de Transporte.

Aportes a salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Se deben implementar campañas pedagógicas en movilidad segura y prevención vial así como regulaciones estrictas sobre el comportamiento de peatones, ciclistas, motorizados y pasajeros, dando marcado énfasis en la protección del ser humano como una prioridad, bajo principios de autocuidado y el respeto por las normas. Es además importante fomentar el ejemplo por parte de autoridades y funcionarios, para motivar aún más a la ciudadanía en el uso correcto de las vías y los medios de transporte.

Vigilancia epidemiológica, entomológica y capacitación en salud pública en el área de influencia de los embalses porce II y porce III, Antioquia, 2014 – 2017

Claudia González, Luis Fernando Salazar, Davinson Salazar, Rodrigo Gallego

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: La Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia, en convenio con Empresas Públicas de Medellín ESP (EPM) dio continuidad en noviembre de 2014 a las actividades de vigilancia epidemiológica y entomológica que se han venido desarrollando desde 2009 en el área de influencia de los embalses Porce II y Porce III. Para este nuevo convenio de tres años, el alcance fue ampliado en el componente educativo a las comunidades.

Objetivo general: - Desarrollar un programa de vigilancia y seguimiento a los insectos de importancia en salud pública, a las enfermedades transmitidas por vectores, factores de riesgo sanitarios y ambientales y otras problemáticas de interés epidemiológico, que pudieran e

Metodología: Monitoreos entomológicos cada dos meses en cada uno de los embalses Porce II y Porce III y sus veredas de influencia mediante para captura de insectos de importancia en salud pública; elaboración de indicadores epidemiológicos en los cinco municipios de influencia y de enfermedades vectoriales en las veredas aledañas a los embalses, y en las mismas, diagnósticos sanitarios y ambientales, creación de cuatro grupos ambientales, educación ambiental en escolares, juntas de acción comunal/comisiones de salud y otros grupos organizados, talleres en salud ambiental y ocupacional a guardabosques.

Resultados, hallazgos o avances: Las densidades y distribución de culícidos y flebotomos muestran bajo riesgo para malaria y dengue en las comunidades de interés pero, por el contrario, un paulatino aumento del riesgo en leishmaniasis. Esto asociado muy probablemente al aumento de franjas boscosas de protección de los embalses. Los municipios cuentan con indicadores actualizados cada cuatro meses para la toma de decisiones en salud. Se tienen diagnósticos sanitarios y ambientales de nueve veredas y con base en ellos, se empezaron a elaborar de forma participativa proyectos de intervención con las JAC, principalmente mejoramiento de agua de consumo, además, se están fortaleciendo asociaciones para comercialización de residuos reciclables y administración de acueductos veredales. Con grupos ambientales, escolares y guardabosques, se han realizado 74 talleres en temas de sensibilización en salud ambiental, ocupacional y de salud pública.

Conclusiones: La enfermedad vectorial que requiere mayor vigilancia en las comunidades de influencia es la leishmaniasis. En lo comunitario, el cuidado ambiental y del agua han sido centrales en el componente educativo.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: La información entomológica, epidemiológica y de saneamiento, que se actualiza de manera permanente, nutre los talleres educativos y proyectos que se elaboran en las comunidades y la toma de decisiones en el ámbito municipal.

Intervención de factores de riesgo asociados a la gestión integral de residuos generados en la atención en salud, los centros de acopio y de reciclaje de residuos sólidos Municipio de Medellín 2016

Secretaría de Salud, Facultad Nacional de Salud Pública-Universidad de Antioquia

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: La propuesta incluye la realización de las actividades de inspección y vigilancia de establecimientos generadores de residuos propios de la atención en salud y los centros de acopio y reciclaje de residuos en el municipio; para verificar el cumplimiento de la norma, con el fin de evitar riesgos a la salud de las personas y al ambiente, contribuyendo a mejorar la salud pública.

Objetivo general: Apoyar las acciones de intervención de factores de riesgo asociados a la gestión integral de residuos generados en la atención en salud, los centros de acopio y de reciclaje de residuos sólidos.

Metodología: La Secretaría de Salud, en su compromiso de mejorar las condiciones de salud de la población, ha logrado desarrollar un sistema de semaforización que permite identificar los establecimientos de acuerdo con los niveles de riesgo que presentan para la salud de las personas. Es así como, después de diligenciada el acta de la visita de inspección y vigilancia sanitaria, se clasifica el concepto sanitario de la siguiente manera: Favorable, Favorable condicionado y desfavorable.

Resultados, hallazgos o avances: Los grupos administrativos GAGAS, son muy poco funcionales, ya que en las visitas no se evidencia un conocimiento adecuado sobre el proceso. Evidenciando que hace falta más capacitación y fortalecimiento de los GAGAS

- Los generadores pequeños aún tienen muchos vacíos en la información y documentación que deben tener para las visitas de vigilancia y control. Se debe fortalecer las capacitaciones para estos establecimientos.

Conclusiones: - En las instituciones visitadas en el año 2016, se ha observado la necesidad de realizar visitas de inspección, vigilancia y control más periódicas para el cumplimiento de la norma.

- Reforzar la formación en el manejo de los residuos hospitalarios y similares a los Medianos y pequeños generadores para el buen cumplimiento de la normativa vigente.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Disminución de los riesgos asociados a la salud y al medio ambiente, en la gestión de residuos en atención en salud y otras actividades, en las instituciones generadoras del Municipio de Medellín 2016.

Prácticas académicas e interdisciplinariedad. Un aporte de la universidad a la gestión territorial de la salud en los municipios participantes del proyecto BUPPE APS suroeste

José Fernando Elorza Saldarriaga

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: El proyecto BUPPE APS Suroeste “Fortalecimiento de capacidades locales para la implementación de la estrategia de Atención Primaria en Salud Renovada APS-R, en los municipios de la cuenca del río San Juan de la región Suroeste de Antioquia 2015-2016”, es un proyecto interinstitucional liderado por la Universidad de Antioquia que vincula 15 instituciones: UdeA (7 unidades académicas), 5 Gobiernos municipales y 5 Empresas Sociales del Estado (Andes, Ciudad Bolívar, Jardín, Betania e Hispania), 4 Instituciones de orden Departamental (AESAs, SSSPSA, Savia Salud EPS) y el SENA. El proyecto ha evidenciado debilidades en el trabajo intersectorial e interdisciplinario en la gestión municipal de la salud, lo que incide en el bajo impacto de las acciones institucionales.

Objetivo general: Desarrollar prácticas académicas integradas entre diferentes unidades académicas y articuladas a desafíos de la gestión territorial de la salud, con un doble propósito: aportar a la formación integral de los estudiantes a la vez que se aumentan capacidades en los actores locales, para la gestión municipal de la salud.

Metodología: Se realizó consulta a las unidades académicas sobre objetivos y condiciones de las prácticas. Se identificaron necesidades de los actores municipales. Se concertaron objetivos de formación y se conformaron equipos de practicantes según disponibilidad de estudiantes y recursos locales. Se promovió el diseño y desarrollo de trabajos de grado articulados a este contexto.

Resultados, hallazgos o avances: Hasta la fecha se han desarrollado 20 prácticas académicas con los programas de Gerencia de Sistemas de Información en Salud, Administración en Salud con sus dos énfasis: Gestión de Servicios de Salud y Sanitaria y Ambiental, Enfermería, Comunicación Social y las Tecnologías en Alimentos y Regencia de Farmacia, ejecutadas en la E.S.E Hospital Gabriel Peláez Montoya de Jardín, la Secretaría de Salud y el Centro de Protección Social para el Adulto Mayor de Ciudad Bolívar.

Conclusiones:

- Se logró un ambiente de trabajo interdisciplinario.
- Se amplió el alcance de los productos académicos.
- Se estimuló la investigación, que aportó a la toma de decisiones.
- Se requieren formas de acompañamiento docente igualmente interdisciplinarias.
- Las unidades académicas presentan grandes dificultades para integrarse entre sí (calendarios, propósitos, momentos de la formación).
- Se requieren recursos complementarios para financiar estas iniciativas.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Este trabajo ha permitido desarrollar en los estudiantes habilidades para el trabajo interdisciplinario e interinstitucional que se verán reflejados en la utilización de los recursos de una manera eficiente, logrando mayor impacto en las acciones realizadas para la salud de las poblaciones.

IDEAS, DECISIONES, ACCIONES: Curso/taller para el Fortalecimiento de liderazgo y gestión de la salud

Andrés Colorado Vélez

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: Existe una problemática en el sector salud, de orden regional y nacional: la falta de rectoría, la desarticulación entre los diferentes actores, problemas de la descentralización, debilidades en la gestión de la información y en las capacidades del talento humano en salud, que impactan desfavorablemente en las condiciones de salud y bienestar de las poblaciones antioqueñas.

Los municipios de la cuenca del Río San Juan del Suroeste Antioqueño reproduce esta problemática. En lo referente a los líderes comunitarios se identifica una inadecuada e insuficiente participación social y comunitaria en la gestión de la APS-R expresada en:

- Debilidades en la formación para el liderazgo efectivo.
- Insuficientes e inadecuados espacios de participación.
- Insuficientes e inadecuadas acciones institucionales para estimular la participación.

Objetivo general: Desarrollar procesos formativos con actores sociales/comunitarios para fortalecer sus capacidades de liderazgo, incidencia, cooperación y control social en torno a la gestión de la Atención Primaria en Salud.

Metodología: El curso tiene como enfoque la Educación Popular, conjunto heterogéneo de contenidos/metodológicas que tienen una vocación transformadora, soportada en 3 dimensiones: Política, Pedagógica y Ético-metodológica.

Resultados, hallazgos o avances: CARACTERIZACIÓN. Ejercicio investigativo –realizado por líderes- que recorrer la ruta de la transformación: IDEAS, DECISIONES, ACCIONES, para gestionar la salud de los territorios. Reveló el desconocimiento que tienen los líderes de las organizaciones a las que pertenecen, los vacíos en formación (analfabetismo, las herramientas virtuales), en la forma en que comunican sus actividades y las alianzas con otras organizaciones. DIAGNÓSTICO. Ejercicio investigativo –realizado por líderes- les permitió confirmar cuánto saben o no de sus territorios. Y trascender la mirada selectiva cuando señalan los aspectos positivos/negativos del territorio.

Conclusiones: Enfocar el curso desde Educación Popular, pues el proceso formativo los líderes aprenden mientras investigan (diseñan herramientas para la generación de la información, la recogen y analizan). Investigación les han permitido a líderes comprender que la ruta de la transformación: IDEAS, DECISIONES, ACCIONES, para gestionar

la salud de los territorios, obliga a tener conocimientos profundos y sistemáticos de sus territorios y de los distintos actores sociales que convergen en ellos.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Líderes comunitarios en los 5 municipios que se asumen como investigadores de sus territorios, es decir, con herramientas y capacidades para comenzar a leer sus entornos de una forma más compleja y crítica (identificar las causas de los problemas) para aportar a la gestión territorial de la salud en una forma que trascienda la lógica asistencialista de las administraciones de turno.

PRESENTACIONES DE TALLERES VIVENCIALES

Ciudadanía y acceso a medicamentos: una mirada desde las asociaciones de pacientes de la ciudad de Medellín

Steven Orozco Arcila

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema: El acceso a medicamentos ha sido definido por la OMS como parte del derecho a la salud; el primero implica cuatro dimensiones que son: disponibilidad, asequibilidad, accesibilidad y aceptabilidad. Aunque el Estado colombiano ha suscrito diferentes tratados internacionales en los que se compromete con dicho acceso para toda la población, diferentes estudios realizados revelan dificultades para el acceso efectivo a los mismos en el sistema de salud y por fuera de éste. Ante dicha situación, las asociaciones de pacientes de diferentes enfermedades, han tenido un papel crucial para la mejora del acceso a medicamentos y de los otros componentes del derecho a la salud. En la ciudad de Medellín estas asociaciones han desarrollado diversas concepciones y prácticas de ciudadanía, algunas de ellas, objeto de cuestionamientos por parte de otros actores, situación que motivó la pregunta de esta investigación.

Objetivo: Comprender cómo tienen lugar los procesos de construcción de ciudadanía por el acceso a medicamentos en asociaciones de pacientes de la ciudad de Medellín en el periodo 2011-2014 en el marco del Sistema General de Seguridad Social en salud colombiano.

Metodología: Cualitativa, tipo “estudio colectivo de casos” desarrollado con técnicas etnográficas.

Resultados: Las asociaciones participantes han construido diferentes tipos o niveles de ciudadanía. Esto puede ser valorado a través de categorías de análisis como construcción y expansión de derechos, incidencia en la esfera pública, conocimiento y visión respecto al sistema de salud, conocimientos frente al acceso a medicamentos, y nivel de autonomía. Los tipos de ciudadanía construidas se expresan a su vez en prácticas como el trabajo colectivo por la calidad de vida, la lucha por el reconocimiento social y la participación en políticas públicas. Otros resultados importantes muestran que las asociaciones de pacientes son espacios sociales en los que se construyen subjetividades políticas.

Conclusiones: Las asociaciones de pacientes han construido una ciudadanía por el acceso a medicamentos principalmente a través del uso de recursos jurídicos, no jurídicos y mediante la participación en políticas públicas. Dicha construcción se hace además desde diferentes niveles de autonomía, cooptación, criticidad y politización.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Este trabajo hace visibles muchas de las dificultades que enfrentan los usuarios del sistema de salud colombiano para el acceso a medicamentos, temática de total interés de la salud pública. Igualmente visibiliza el trabajo de las asociaciones de pacientes en este campo como actores colectivos en salud.

Experiencia desde la educación popular en un proyecto de Investigación-acción sobre la crianza en la vereda Granizal, Bello, 2014-2016

Fernando Peñaranda Correa, Miriam Bastidas Acevedo, Nicolás Torres Ospina, Gloria Escobar Paucar, Jaider Camilo Otálvaro Orrego, Jaime Arturo Gómez Correa, Diana Betancur Loaiza, Liliana Villa Vélez, Luz Mabel Ceballos, Luz Yorlady León, Leidy Johana Ospina, Helena Zamora, María Pérez Suarez

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: La crianza como complejo ontológico, sociocultural e histórico precisa abordajes integrales que superen su fragmentación e instrumentalización (Peñaranda y colaboradores). La investigación se enmarca en un proyecto de Atención Primaria en Salud (APS) en Altos de Oriente II - Vereda Granizal, Bello, el asentamiento más grande de población en situación de desplazamiento del Valle de Aburrá. Un proceso educativo que trascienda la mirada biomédica, requiere comprender las crianzas que allí se realizan.

Objetivo general: Comprender la crianza que realizan las familias de la vereda Granizal como producto de un proceso de investigación y educación que fortalezca los procesos de movilización social y articulación interinstitucional encaminados a promover la construcción de mejores oportunidades para el florecimiento humano y la crianza

Metodología: Investigación-acción basada en los criterios de Reason y Bradbury, que adecuó la propuesta de investigación temática de Freire, Bosco-Pinto y Cendales). Un proceso de investigación-educación-acción interrelacionado, con tres sub procesos: identificación de temas generadores, discusión y análisis de los mismos y búsqueda de soluciones colectivas. Se dio en dos instancias básicas: 1. “Círculos de cultura” y “círculos de investigación temática” en el asentamiento 2. Reuniones del equipo dinamizador, reflexión sobre los hallazgos y los encuentros educativos, un proceso emergente de investigación/educación y escenario para el ciclo de teorización-reflexión-acción.

Resultados, hallazgos o avances: Educar para la crianza pasa por comprender las crianzas vividas por estas mujeres, las condiciones particulares de las crianzas que realizan, y la crianza que sueñan realizar las mujeres de Granizal. Los círculos se convirtieron en escenario de interacción y observación participante para la etnografía, en espacio pedagógico para definir los temas generadores de debate, y en la oportunidad para narrar sus historias de vida; un proceso de profunda transformación para todos los participantes.

Conclusiones: Las crianzas que vivieron, realizan y sueñan las mujeres de Granizal necesitan ser comprendidas desde una mirada sociocultural y con un sentido histórico-ontológico, comprensión que generó transformaciones.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: La perspectiva hegemónica de la salud pública se funda en una mirada biomédica, reduccionista y segmentada de la salud (Granda), que invisibiliza al sujeto. Abordar la salud desde la crianza implica asumirla desde la vida, como síntesis de un polo particular y otro universal (Sousa Campos). La investigación-acción favoreció un escenario de participación y reconocimiento de los sujetos, y una reflexión que ha transformado a los investigadores y a las participantes.

Versión electrónica del modelo matemático Reed – Frost

Doracelly Hincapié Palacio, Jesús Ochoa A, Juan Ospina Giraldo

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: En los años 30, Lowell Reed y Wade Hampton Frost desarrollaron el modelo matemático conocido como “Reed – Frost”, utilizando un dispositivo mecánico para ilustrar de manera vivencial el proceso de surgimiento de una epidemia a partir de la interacción de los susceptibles con un individuo infectado y posterior enfermedad y recuperación.

Los autores utilizaron el modelo en sus clases en la Universidad Johns Hopkins sin divulgarlo por medios escritos, pero posteriormente fue sistematizado en los años 50 (Fine 1977) (Abbey 1952).

El modelo Reed – Frost consiste en una formulación discreta del mecanismo SIR para la propagación de las infecciones usando un único parámetro epidémico que describe la probabilidad de contacto infeccioso exitoso. Se formula usando ecuaciones en diferencias que pueden ser resueltas numéricamente mediante iteración desde un valor semilla correspondiente al estado inicial de la epidemia.

Objetivo general: Identificar las condiciones que favorecen o limitan el proceso de surgimiento y control de una epidemia basado en el modelo matemático Reed- Frost, usando un dispositivo electrónico y una hoja de cálculo, mediante un taller vivencial dirigido a estudiante

Metodología: Se conforma el grupo de participantes, mediante previa inscripción de grupos pequeños del mismo nivel de formación de pregrado o posgrado.

Se utilizan ayudas didácticas para explicar el problema a resolver, se corre el modelo con el dispositivo y se representa en una hoja de cálculo. Se proponen variantes del modelo y se verifica la comprensión de los principios del modelo.

Resultados, hallazgos o avances: El dispositivo electrónico usado en el taller es una alternativa al dispositivo mecánico de Reed y Frost. Consiste de un sistema de leds RGB que representa a los individuos y cuyos colores permite diferenciar los distintos estados epidémicos (susceptibles, expuestos, enfermos, recuperados). La dinámica de la propagación de la infección se simula mediante un programa arduino y el sistema de leds es controlado con la tarjeta arduino mega.

Conclusiones: El dispositivo electrónico automáticamente genera simulaciones del juego epidémico y las resultantes curvas epidémicas permiten estimar los parámetros usando un programa de regresión no lineal y hoja de cálculo.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: El uso de un dispositivo electrónico es un medio de enseñanza del modelado matemático de epidemias. Se parte del modelo Reed – Frost por su simplicidad y fácil visualización del proceso epidémico en una unidad de tiempo discreto.

Comunidad académica e internacionalización en las Redes de investigación

Álvaro Casas, Jairo Gutiérrez, Juan Diego Lopera, Jana Catalina Congote, Manuela Barrios, Jazmín Santa, Mauricio Bedoya, Carlos Mauricio González

Sede: Medellín

Antecedentes, descripción del problema o necesidad y justificación: La participación de algunos investigadores colombianos en la Red Iberoamericana de la Historia de la Psiquiatría y su participación en encuentros internacionales, motivó, en el marco del 8º Congreso Internacional de Salud Pública, la creación de la Red Colombiana Historia de la Salud Mental que agrupa profesionales de los campos de la historia, filosofía, psicología, comunicación, medicina, enfocados en el estudio de la historia de la salud mental, la psicopatología y las disciplinas Psi en Colombia en el contexto iberoamericano. Participan profesores investigadores de la Universidad de Antioquia, Universidad Nacional de Colombia Sede Medellín, Universidad de Medellín, Universidad Luis Amigó.

Objetivo general: Desarrollar investigación histórica en el campo de las disciplinas psi, en el contexto de los problemas de la salud pública en Colombia

Metodología: Fundamentalmente los investigadores utilizan el análisis de textos, la revisión de prácticas discursivas, la descripción y análisis de dispositivos de encerramiento y políticas públicas en salud mental.

Resultados, hallazgos o avances: Hasta el momento se han realizado dos Encuentros nacionales (2014 y 2016), se asistió con una numerosa delegación al V Encuentro de la Red Iberoamericana de la Historia de la Psiquiatría en México Dic 2014 y se proyecta participación en el VI Encuentro de la RIHP en Chile Dic 2016. Se creó el programa Sabatinos de Red con periodicidad quincenal como espacio de comunidad académica permanente.

Conclusiones: La Red se proyecta como uno de los mejores espacios para la activación de comunidad académica a nivel nacional e internacional. Utiliza tecnología virtual y conserva la condición de relación humana.

Aportes a la salud pública en términos de impacto social, formación o apropiación social del conocimiento: Desde la Red se ha hecho visible esa posibilidad de incursionar en investigaciones académicas científicas de carácter histórico, con las que se abre la posibilidad de convocar permanentemente el interés de estudiantes de pregrado en salud pública, medicina, historia, psicología de indagar sobre los procesos de constitución disciplinar mediante la comprensión de fenómenos históricos que las han constituido e instituido en Colombia. El tema de la enfermedad mental y de la salud mental en el marco de las disciplinas Psi, tiene una creciente presencia e impacto en el contexto del pensamiento de la salud pública.

EXPO-Semilleros

Una mirada a los ejes de Investigación y Extensión: Reflexión Semilleros de Investigación de la Facultad Nacional de Salud Pública Héctor Abad Gómez, en el marco de las Jornadas de Investigación y Extensión 2016

Los trabajos expuestos por docentes, estudiantes, investigadores, y profesionales de diferentes áreas del saber de la Facultad, representan la importancia que tiene la investigación en el bienestar, desarrollo social y crítico de una población, siendo esta el punto de partida para la generación de un conocimiento que responda a las necesidades reales de una sociedad.

Este desarrollo requiere ser cuestionado constantemente desde la institucionalidad, la academia y la población en general, para así encontrar puntos de convergencia desde la ética de la investigación, entre la participación científica y el quehacer social; teniendo en cuenta las diferentes problemáticas evidenciadas en la cotidianidad de un colectivo.

La Universidad como pilar de investigación y extensión promueve experiencias que le permiten a los estudiantes tomar una postura crítica e inquieta frente al contexto en el que se desenvuelven, generando espacios de formación y participación estudiantil como los Semilleros de Investigación liderados por estudiantes para estudiantes. Allí se incentiva, se despierta la curiosidad por investigar y se dan los primeros pasos para descubrir, cuestionar, debatir y transformar una realidad, a partir de un compromiso con la sociedad, el saber y la academia.

De igual manera estos espacios le apuestan al sector de la innovación desde las diferentes áreas del conocimiento, a través de interacción con otros semilleros de la Universidad de Antioquia.

Además de la interrelación y el trabajo realizado en la ciudad de Medellín, los semilleros de investigación tienen la meta de integrar a las regiones, para que hagan parte de los procesos de crecimiento académico que se vienen desarrollando y donde adicionalmente se apueste por restaurar la historia y la memoria en comunidades. Por esto es necesario continuar con la realización de eventos que permitan dar a conocer las actividades que se hacen desde cada eje en la Facultad, para compartir conocimientos e integrar esfuerzos que permitan la obtención de resultados institucionales de alta calidad.

- Semillero en Formación Historia de la Salud
- Semillero de Investigación de Emergencias y Desastres
- Semillero de Investigación Salud Pública y Epidemiología - SISPE
- Semillero de Investigación Salud y Ambiente y Salud Ocupacional - SISAO

SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD MENTAL- SESAME

Correo: semillerosaludmental@udea.edu.co

Actualmente SESAME es un semillero de investigación en formación que cuenta con estudiantes de diversas áreas académicas como administración en salud, psicología y comunicaciones. Además cuenta con la profesora e investigadora Sandra Milena Alvarán como tutora del semillero quién ha sido una gran guía académica durante el proceso de formación de los jóvenes investigadores. El semillero de investigación en Salud Mental actualmente se adhiere a las líneas investigativas del grupo de investigación en Salud Mental (GISAME) que trabaja 2 líneas: Salud Mental Comunitaria e Intercultural y Salud Mental Traslacional. La metodología que se utiliza durante los encuentros académicos se basa en una construcción colectiva del conocimiento donde todos y todas aportan en este proceso y donde la profesora tutora brinda los saberes y conocimientos necesarios para la formación en investigación desde un plano experiencial al poner en práctica algunas actividades que implica esta labor científica.

Misión: Somos un grupo de investigadores en formación, interesados en adquirir y contribuir a la producción de conocimiento pertinente en el campo de la Salud Mental, desde un enfoque de Salud Pública, como producto de un proceso de aprendizaje enriquecido que incluye el desarrollo de habilidades investigativas y metodologías de investigación apropiadas en el campo de la Salud Mental.

Visión: Para el año 2018, SESAME será un grupo sólido de investigadores en formación, reconocido en la Universidad de Antioquia y vinculado a su red de semilleros (REDSIN). Tendrá una estructura orgánica que garantice su continuidad. Será referenciado en el contexto académico de la ciudad de Medellín como un espacio de formación investigativa en salud mental desde una perspectiva de Salud Pública.

Objetivo general: Formar estudiantes para el desarrollo de habilidades y metodologías de investigación apropiadas en el campo de la Salud Mental.

Objetivos específicos: • Consolidar la formación investigativa de los estudiantes de pregrado y posgrado con el estudio de diseños metodológicos de investigación a nivel internacional en salud mental.

- Fortalecer las líneas del Grupo de Investigación en Salud Mental (GISAME) a través de la formulación de proyectos siguiendo la modalidad semillero de investigación.
- Contribuir a la generación de productos de nuevo conocimiento del Grupo de Investigación en Salud Mental (GISAME), por medio de la elaboración de trabajos de grado, tesis de posgrado y artículos científicos derivados de las actividades de investigación del semillero.
- Realizar eventos de difusión sobre la formación, avances y temas de discusión surgidos en los encuentros del semillero.

SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN ECONOMÍA Y SALUD

Correo: siesfnsp@gmail.com

Misión: Consolidar un espacio de formación extracurricular que signifique la construcción de saberes, con carácter participativo, en los estudiantes de pregrado, de tal forma que se potencien comunidades investigativas, que aprendan haciendo, acordes con los proyectos de vida de los participantes, para posibilitar una sociedad productora de conocimiento y de propuestas académicas que contribuyan a la solución de problemas en las realidades sociales con las que se convive.

Visión: Para el 2016, los estudiantes del semillero podrán construir y desarrollar sus propuestas de investigación para participar en las convocatorias regionales, nacionales e internacionales de la Red colombiana de semilleros de investigación, RED COLSI, y participar como estudiantes en formación, auxiliares y contratistas de las investigaciones desarrolladas en la línea de investigación Economía y Salud, en concordancia con los propósitos institucionales de la Universidad de Antioquia.

Objetivos de formación: Generar competencias y capacidades investigativas en los estudiantes de pregrado que permitan formar profesionales idóneas que relacionen su ámbito de formación disciplinar con las realidades sociales del entorno.

Propiciar la generación y el apoyo de propuestas investigativas en concordancia con los campos de Economía y Salud y los objetos disciplinares de los programas de la Facultad Nacional de Salud Pública.

Apoyar la formación de los estudiantes, como estrategia de generación de relevo, en los programas académicos de la Facultad Nacional de Salud Pública.

Apoyar el desarrollo de la Línea de Investigación Economía y Salud, del grupo Salud y Sociedad, adscrita a la Facultad Nacional de Salud Pública

Líneas temáticas: En el pasado reciente se han abordado las siguientes temáticas: Introducción a los Métodos de Investigación, TLC y seguridad alimentaria, evaluación económica en Salud. Actualmente la agenda gira en torno al tema en turismo en salud

Metodología: Se trabaja de manera colaborativa sobre la base de la responsabilidad personal, en la que se fortalezcan la participación activa de los estudiantes, de tal manera que permitan el logro de los objetivos y del desarrollo de las competencias previstas en la organización de semillero.

Las sesiones se programan de acuerdo con temas de interés, consensuados con los estudiantes, con el propósito que los mismos fortalezcan su formación, la responsabilidad de estructurar sus bases disciplinares, de construir una visión crítica respecto a su proceso académico y de potenciar el rigor científico que posibilitan la madurez personal y profesional.

El semillero se reúne de manera ordinaria una (1) vez cada quince días, viernes de 2 a 4 pm. En dichas reuniones también se podrá contar con la presencia de profesores invitados y estudiantes de otras áreas de formación.

Para ingresar al semillero solo hay que tener interés en hacerte parte de él.

SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA - SISPE -

Correo: sispesnsp@gmail.com

Misión: Somos un semillero de investigación de la Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia conformado por un grupo interdisciplinario de personas, que promueve el espíritu creativo y el pensamiento crítico, comprometidos con la sociedad, que genera espacios idóneos para el análisis, la creación y aplicación de diversos proyectos de investigación e intervención fundamentados en la salud pública y la epidemiología.

Visión: El Semillero de Investigación en Salud Pública y Epidemiología, para el año 2018 será un referente local, nacional e internacional en la realización de proyectos multidisciplinarios e innovadores de investigación e intervención que aporten a la identificación y posible solución de los problemas de salud, vinculando los escenarios académicos y universitarios con la comunidad, en pro del bienestar y la calidad de vida.

Objetivo general: Formar líderes investigadores que contribuyan a la sociedad con la promoción de espacios para la gestión de proyectos, generando nuevas alternativas y estrategias que puedan dar solución a las problemáticas en salud.

Líneas de investigación:

- Análisis de situación de salud (ASIS).
- Epidemiología del trauma.
- Promoción y prevención.
- Prevención de conductas del riesgo para la salud (PREVIVA).
- Salud cardiovascular.
- Seminario - Taller de Epidemiología Teórica.
- Epidemiología de enfermedades infecciosas.
- Epidemiología del cáncer.

Metodología: El Semillero de Investigación en Salud Pública y Epidemiología abre cohortes de estudiantes para que puedan pertenecer a él cada dos años, tiempo donde el estudiante logra una formación y desarrollo investigativo basado en tres ejes fundamentales:

1. Epistemológico: eje fundamental en la gestión del conocimiento, enmarcado en diferentes temáticas sobre la ciencia, el método científico y la epidemiología.

2. Metodológico: eje con relación a la formación investigativa y la formulación de proyectos, se implementan procesos de escritura de artículos, banco de anteproyectos, entre otros.

3. Temático: eje que aborda problemas prioritarios de salud pública. El cual integra la participación en eventos académicos, cine foros, clubes de revista, café con el experto, etc. Por medio de este eje los estudiantes se articulan a las líneas de investigación del Grupo de Epidemiología de la Universidad de Antioquia, según sus afinidades temáticas y potencialidades académicas.

El semillero realiza reuniones periódicas de aproximadamente dos horas en donde diferentes estudiantes se responsabilizan de la realización de los encuentros. En estas reuniones se realizan actividades que ayudan a cumplir con los objetivos y la agenda estipulada que plantea el semillero

SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN SALUD, AMBIENTE Y SALUD OCUPACIONAL -SISAO-

Correo: semillerosisaofnsp@udea.edu.co

Misión: Somos un espacio multidisciplinario que contribuye y fomenta la investigación e innovación, buscando promover acciones encaminadas a la solución de problemas en temáticas de medio ambiente, salud y seguridad en el trabajo, basados en el respeto, crecimiento personal e intercambio y construcción de saberes.

Visión: El Semillero de investigación Salud, Ambiente y Salud Ocupacional – SISAO-, para el año 2019 busca preservarse como un Semillero líder de la Universidad de Antioquia creando alianzas con grupos de común interés. Que fortalezca los procesos investigativos, educativos y de innovación, contribuyendo al empoderamiento de sus integrantes de manera que puedan evidenciar problemáticas sociales y aportar soluciones desde una visión crítica de la realidad social.

Objetivo general: Fortalecer el espacio y la construcción colectiva de conocimiento, a través de la investigación formativa, innovación, articulación y participación activa en los diferentes escenarios académicos y sociales de la salud ambiental y ocupacional.

Objetivos específicos

- Afianzar conocimientos en técnicas y metodologías de investigación, apoyados de expertos en el tema, con el fin de formular proyectos de alta calidad.

- Analizar la situación actual de Salud Ambiental y Salud Ocupacional en poblaciones vulnerables, por medio de salidas de campo, con el fin de formular proyectos acordes con la problemática de salud pública actual.

- Generar un espacio de diálogo participativo, con el fin de retroalimentar a los miembros del Semillero en diferentes temáticas y propuestas de investigación, por medio de conversatorios, foros, mesas de trabajo, entre otros.

Metodología: El Semillero, está adscrito al Grupo de Investigación en Salud Ambiental de la Facultad Nacional de Salud Pública y quienes apoyan las actividades del Semillero económica y logísticamente. La coordinación del Semillero se da por uno de sus integrantes, quien direcciona las actividades formativas según la programación del grupo. La estrategia del Semillero consiste en ser un espacio de estudiantes para estudiantes donde las actividades formativas son propuestas y gestionadas por los mismos. En el proceso hay un docente que hace las veces de tutor y acompañamiento permanente.

Entre las actividades que realiza el Semillero destacamos los club de revista, café con el experto, cursos, salidas de campo, actividades de gestión y convocatoria, participación y preparación de eventos, cine foros, programas radiales, conferencias, charlas y debates en temas de interés.

Ejes temáticos: Salud y ambiente, Salud urbana, Alternativas sostenibles.

Ejes transversales: Colectividad, investigación, innovación, articulación, participación

Cada estudiante que ingresa al Semillero se une al eje temático de su interés y participa en la formulación y realización de las actividades planeadas.

SEMILLERO HISTORIA DE LA SALUD

Correo: semillerohistsalud@gmail.com, semillerohistoriadesalud@udea.edu.co

Tenemos como objetivo acercar a los estudiantes a la comprensión de procesos sociales desde la perspectiva histórica. Para ello hacemos énfasis en la escritura, la lectura y la socialización de saberes como bases fundamentales que permitirán a los mismos apropiarse de un juicio crítico sobre el entorno que los rodea. Buscamos entonces en esta perspectiva, la pertenencia a una comunidad académica y por tanto, la participación en proyectos de investigación, asistencia a eventos nacionales e internacionales propios de la comunidad académica. Lo anterior, con la intención de contribuir al proceso formativo de los estudiantes incorporando estos saberes a su campo disciplinar.

Misión: Promover entre los estudiantes del semillero y con proyección a la comunidad universitaria, desde los métodos de la historia epistemológica y social de las ciencias, la historia de la salud y la salud pública, la incorporación de nuevas preguntas por los procesos históricos sociales, en tanto que condiciones de posibilidad de la emergencia de saberes, y como una contribución significativa a la comprensión de la realidad nacional y su problemática en el contexto de los países de América Latina, Estados Unidos y Europa. Este ejercicio implica la pertenencia a comunidad académica y por tanto, la participación en proyectos de investigación, asistencia a eventos nacionales e internacionales y publicaciones especializadas.

Visión: En el 2016 el semillero espera consolidar espacios de comunicación con otros Semilleros de Investigación del país y del exterior, la participación de algunos de sus integrantes en un evento nacional o internacional en el campo de los temas de investigación que nos convocan, crear espacios de encuentro y discusión académica interdisciplinaria y desarrollar procesos de escritura con los integrantes del Semillero.

Objetivo general: Acercar desde diversas disciplinas al estudio e investigación de las ciencias, deteniéndose de forma particular en la comprensión de los procesos de constitución y asimilación, del saber médico, la salud pública y la psiquiatría, y otras profesiones sanitarias en perspectiva histórica en Colombia y América Latina.

Metodología: La dinámica de nuestras reuniones busca socializar conocimientos entre los estudiantes e incentivar sus capacidades de comprensión de textos relativos a procesos históricos, sociales y de salud pública. Al mismo tiempo,

se les comparten las dinámicas propias de las metodologías cualitativas en particular, los métodos de investigación histórica. Esto se hace mediante salidas de campo, asistencia y la participación de actividades del Grupo Historia de la Salud. Así mismo, en las reuniones del semillero se retroalimentan dudas y propuestas de sus integrantes. El semillero ha contado con la participación a lo largo de su existencia de estudiantes de diversas facultades (medicina, enfermería, salud pública, odontología, historia, educación), lo que ha enriquecido el trabajo que se ha logrado.

Al tiempo que la Revista Salud, producto de los escritos y recopilaciones hechas por los estudiantes del semillero y la Universidad de Antioquia, se ha constituido en una muestra anual del trabajo realizado al interior del semillero.

SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN GESTIÓN DEL RIESGO EN DESASTRES

Correo: jessica.garciav@udea.edu.co

Misión: El semillero Gestión del Riesgo en Desastres, es un grupo conformado por estudiantes que asesorados por docentes con el propósito de incentivar la capacidad investigativa para el análisis, entendimiento y difusión del conocimiento relacionado al manejo de las líneas de investigación de Gestión de Riesgos en Desastres, en relación a eventos naturales, antrópicos y Natech, su impacto a nivel ambiental, comunitario, económico o social, con pertinencia social y en búsqueda de la resiliencia de la comunidad.

Visión: Para el año 2018 seremos un semillero de investigación reconocido en la Facultad Nacional de Salud Pública “Héctor Abad Gómez” por desarrollar la investigación de temas relacionados a la Gestión de Riesgos en Desastres con enfoque de Salud Pública.

Objetivo general: Promover la capacidad investigativa de estudiantes, con miras al fortalecimiento de la excelencia académica, el desarrollo social y el progreso científico de la comunidad, generando interdisciplinariedad, capacidad de trabajo en grupo y participación en redes de investigación.

Objetivos específicos:

- Fomentar el desarrollo de proyectos de investigación relacionados con nuevos conocimientos del objeto de estudio.
- Relacionar las actuaciones de las autoridades locales y las comunidades frente a eventos adversos que han ocurrido en el pasado, y como han influido dichas acciones a la hora de prepararse y afrontar emergencias y desastres.
- Abordar el riesgo y su percepción como eje de desarrollo social y comunitario
- Fomentar la investigación mediante la interacción conjunta de estudiantes y docentes en el desarrollo de proyectos de investigación.
- Desarrollar temáticas asociadas a la gestión del riesgo de carácter libre donde se propicie el espíritu investigativo de los estudiantes.

Líneas:

- Gestión del riesgo en Salud Pública
- Estudios que permitan identificar el retorno de los sistemas de atención medicamentos existentes, a su estado normal.
- Impacto de las medidas de saneamiento en desastres.
- Análisis costo-beneficio de las operaciones de respuesta
- Evaluación del uso y la distribución de los servicios de salud con posterioridad al desastre.
- Estudios de vulnerabilidad: percepción del riesgo y mapas del riesgo
- Seguridad Hospitalaria
- Planes de contingencia y de evaluación según instituciones
- Albergues
- Desastres y sociedad
- Desnutrición y cambio culturales alimenticios: pobreza, desplazamiento, despilfarro, biocombustibles.

Metodología: Es de acción-participación donde se trabaja directamente con las comunidades respondiendo los problemas que en ellos se presentan para permitir el empoderando a la comunidad, por medio del aporte de conocimientos técnicos y aumentando de la resiliencia.

RED DE SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN –REDSIN–

SEMILLERO PiEnCias

Correo: semilleroiencias@gmail.com

El Semillero PiEnCias se conformó desde julio del 2015 en la Facultad de Educación de la Universidad de Antioquia y sus integrantes son estudiantes y egresados de la Licenciatura en Educación Básica con énfasis en Ciencias Naturales y Educación Ambiental.

Misión: Contribuir a la formación integral de maestros-investigadores en el ámbito de la Enseñanza de las Ciencias Naturales y la Educación Ambiental, con fortalezas en las perspectivas actuales de investigación en estos campos, mediante la reflexión sobre sus saberes, su propia práctica y el uso pedagógico de las TIC.

Visión: Se espera que en el año 2025 el Semillero PiEnCias, sea reconocido a nivel institucional por su contribución a la formación de maestros-investigadores en los campos de la Enseñanza de las Ciencias Naturales y la Educación Ambiental y por sus aportes a los procesos de investigación formativa que fundamentan los programas de pregrado de la Facultad de Educación.

Los propósitos que orientan al Semillero son:

Promover la formación integral de maestros-investigadores en los ámbitos de la Enseñanza de las Ciencias y la Educación Ambiental, a partir de la generación de espacios de reflexión sobre su propia práctica.

Fomentar en los maestros en formación el desarrollo de habilidades y competencias propias de la investigación educativa y pedagógica.

Apoyar la formación investigativa como eje articulador de los programas de pregrado de la Facultad de Educación.

Propiciar el trabajo en equipo y la generación de espacios de formación investigativa en los que se apoye de manera permanente los proyectos de investigación que desarrolla el grupo y los diferentes miembros del semillero.

Favorecer la comprensión de las perspectivas de investigación que existen sobre maestros de Ciencias Naturales y Educación Ambiental y su relación con las apuestas y desafíos en la formación inicial, continua e inserción profesional.

Contribuir a la formulación de propuestas y al desarrollo de trabajos de investigación en el ámbito de la Enseñanza de las Ciencias y la Educación Ambiental, fundamentados en las líneas de investigación del grupo.

El Semillero está articulando sus proyectos y actividades alrededor de las mismas líneas del Grupo PiEnCias: Formación de maestros/as de ciencias naturales, Educación Ambiental y Tecnologías de la Información y la Comunicación para la enseñanza de las ciencias naturales.

Mayor información: <http://piencias.wixsite.com/piencias>

SEMILLERO GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN BIOINSTRUMENTACIÓN E INGENIERÍA CLÍNICA (GIBIC)

Correo: semillergibic@udea.edu.co

Misión: Diseñar estrategias para el fomento de la investigación de estudiantes de pregrado del programa de Bioingeniería, a través de charlas de capacitación, club de revistas y proyectos orientados de investigación. Contribuir a la disminución de la deserción en los primeros semestres del programa de Bioingeniería, formar capital humano para la vinculación en los proyectos de investigación del GIBIC.

Visión: Para el año 2020 el semillero será reconocido dentro de la red de semilleros UdeA (RedSIN-UdeA) y la red de semilleros de Colombia (RedCOLSI), como un grupo influyente en el fomento de la investigación, a través de su oferta orientada a secundaria y pregrados en el campo de la Bioingeniería.

Objetivos:

Objetivos a corto plazo

Diseño de estrategias para la vinculación de estudiantes de pregrado de Bioingeniería al semillero.

Motivar el desarrollo de habilidades comunicativas y representación en ingeniería.

Integrar a los estudiantes de los primeros semestres a proyectos de investigación.

Objetivos a mediano plazo

Presentación de artículos para conferencias nacionales.

Abrir otras líneas de investigación relacionadas con las temáticas de la carrera.

Objetivos a largo plazo

Oferta de servicios de extensión, como diplomados, cursos.

Abrir una línea del semillero orientado a estudiantes de bachillerato para grados 10 y 11, en las que desarrollen actividades en las diferentes líneas del programa de Bioingeniería.

Líneas: Modelado y sistemas, Procesamiento de imágenes, Procesamiento de señales

Metodología:

Diseño de un club de revistas. El club de revista está orientado a la divulgación de los avances en bioingeniería, a través de exposiciones desarrolladas por los estudiantes y jóvenes investigadores en diversas temáticas.

Diseño de charlas orientadas a la metodología de la investigación. Se presenta el paradigma de la investigación actual, a través de charlas diseñadas con ejemplos que demuestren las bases para la identificación de un problema, planteamiento de un problema, justificación, objetivos, marco teórico, identificar causas de un problema, identificar posibles soluciones, importancia de la investigación y conclusiones.

Diseño de proyectos orientados en las temáticas del semillero, Modelado, Procesamiento de Señales e Imágenes, en los cuales puedan participar estudiantes de pregrado. Se plantean proyectos que pueden desarrollarse de forma colaborativa por los miembros del semillero sin las limitaciones de compromisos y de manera abierta. Donde se refuerzan los procesos de la metodología de la investigación y se permite al estudiante desarrollar sus competencias de manera retrospectiva.

SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN EL CUERPO HABLA

Correo: elcuerpohabla@gmail.com

Nuestro semillero de investigación forma parte del Colectivo Artístico El Cuerpo Habla, el cual está inscrito al Grupo de Investigación “**Teoría e historia del arte en Colombia**”.

Misión: ser un Grupo reconocido a nivel nacional por los resultados en investigación sobre arte y cultura artística, por el modelo de gestión de la investigación, por la formación de investigadores de alto nivel profesional y por la articulación a programas de educación en artes y en teoría e historia del arte.

Sus **Líneas de investigación** son: Investigación-creación artística, Historia del arte en Colombia y América Latina, Estética y Teorías del Arte, Temas y problemas de la crítica de arte, Historia del arte contemporáneo, Temas y problemas de la historia del arte.

Plan de trabajo para 2013-2018 se plantea con la Participación activa de las convocatorias de investigación auspiciadas por la Universidad de Antioquia a través de la Vicerrectoría de Investigación y el Comité para el desarrollo de la investigación (CODI)* y en convocatorias externas auspiciadas por Colciencias, el Fortalecimiento de la relación entre los posgrados de la facultad y la investigación en el grupo y la publicación de resultados de las investigaciones a través de revistas indexadas y libros como parte fundamental en el desarrollo de la investigación

Objetivos:

- Producir conocimiento teórico y obra artística derivada de procesos de investigación. Estudiar, interpretar e investigar la historia, las teorías y la crítica del arte, en Colombia y América Latina, para generar conocimiento, interpretaciones y productos de carácter científico, tecnológico y artístico, de alta calidad teórica y rigor metodológico.
- Recuperar y conservar el patrimonio documental e intelectual sobre las artes y su historia.
- Gestionar y consolidar el Grupo de Investigación, proyectar sus actividades y propiciar la movilidad de los investigadores.
- Difundir los resultados de las investigaciones del Grupo. Diseñar los mecanismos para la difusión de los resultados de la labor del GTHAC mediante publicaciones, cursos, seminarios, ciclos de conferencias y otros medios.
- Gestionar relaciones que permitan establecer alianzas y vínculos de cooperación y apoyo, con instituciones públicas y privadas y con pares académicos que desarrollen actividades o financien planes, programas y proyectos.
- Vincular el grupo con los programas de pregrado y posgrado mediante la articulación con los planes de estudio.

*En el momento nos encontramos realizando una investigación apoyada por el CODI llamada “La fabulación. Acción y conceptualización en la relación arte y pedagogía” Investigación-creación”