

BOLETIN DE ACTIVIDADES

DEL 16 DE JULIO AL 16 DE NOVIEMBRE DE 2016

INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICAS.

2016

Informe de las Actividades

Del 16 de Julio al 16 de Noviembre de 2016

A. INVESTIGACIONES

EN DESARROLLO

- **Red de Servicios de Rehabilitación de Pacientes FLAP.**

Objetivo: Estudio de las modalidades de rehabilitación del paciente con fisura labio-alveolo-palatina (FLAP), su perfil epidemiológico y causas de abandono de tratamiento en Argentina. Este estudio comenzó en el año 2006 y continúa su actividad.

La www.redflap.org.ar es la herramienta interactuante entre los profesionales de la especialidad, con información para la familia del paciente y un registro donde se vuelcan los datos obtenidos de la población afectada.

Profesionales adheridos de las Instituciones: Asociación Argentina de Ortopedia de los Maxilares, Facultad de Odontología de la Universidad Maimónides, Programa Interdisciplinario FLAP (Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires) D.I.S.M.I. (Prov. de La Rioja), Hospital Pediátrico Juan Pablo II (Corrientes), Hospital Luis Lagomaggiore (Prov. de Mendoza), Hospital Regional Río Gallegos (Prov. Santa Cruz), Hospital San Roque de Gonnet (Prov. de Buenos Aires), Hospital Zonal Especializado en Odontología y Ortodoncia Dr. Juan Carrea (Prov. de Buenos Aires), Centro Provincial de Salud Infantil Eva Perón (Santiago del Estero), Hospital “Alejandro Posadas” (Prov. de Buenos Aires) y Hospital de Niños Eva Perón, (Prov. de Catamarca)

Al 30 de Octubre total de pacientes registrados es de 2046. En curso hay dos tesis de doctorados: “Fisura labio-alvéolo palatina: un modelo para describir la complejidad del abordaje de las enfermedades crónicas en el niño” (Universidad Nacional de La Plata) y “Caracterización del funcionamiento del Sistema de Salud utilizando como marcador la atención del paciente FLAP (Fisurado Labio Alveolo Palatino) en el ámbito de los servicios adheridos al registro institucional de la Academia Nacional de Medicina (ReFLAP)” (Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales)

- **Red Latinoamericana de Linfomas Cutáneos Primarios.**

En Colaboración con el Instituto de Estudios Oncológicos de esta Corporación e integra el Grupo Latinoamericano de Linfomas Cutáneos (GALIC).

Objetivo: -Estudio del Perfil epidemiológico del paciente con linfoma cutáneo primario.

La Red cuenta con la página www.redinfomacutaneo.org.ar

En Julio de 2010 comenzó el registro de casos. Participan profesionales en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires de los servicios: Academia Nacional de Medicina, Instituto Psoriahue, Hospital Británico, Hospital Cosme Argerich, CEMIC, Policlínico Bancario, Hospital Italiano, Hospital Garrahan, Hospital Tornú, Hospital Muñiz, Hospital Churruca, Privada CABA y Hospital Ramos Mejía. En el interior Hospital Privado Córdoba, Hospital Padilla. Tucumán, Hospital Cruz del Eje. Córdoba, Hospital Español, Godoy Cruz. Mendoza, Hospital Pedro Moguillansky, Cipolletti. Río Negro, Clínica de Enfermedades de la Piel. Córdoba, Clínica Dermatología Piel Fagre, Tucumán, Instituto Dermatológico Belgrano, Jujuy, Hospital General de Agudos Dr. Ricardo Gutiérrez. La Plata. Provincia de Buenos

Aires, Universidad Nacional de Cuyo, Mendoza, Servicio Dermatológico del Hospital Nacional Carlos Alberto Escobedo, República del Perú y Hospital de Medellín, República de Colombia.

Al 30 de Octubre existe un total de 564 casos inscriptos.

- **Caracterización del Cáncer de Mama en mujeres de la Argentina.**
En colaboración con el Instituto de Estudios Oncológicos, la Federación Argentina de Sociedades de Ginecología y Obstetricia (FASGO), la Sociedad Argentina de Mastología (SAM) y la Liga Argentina de Lucha Contra el Cáncer (LALCEC) Comenzó su desarrollo el 1° de enero de 2012
Objetivo: describir el perfil epidemiológico, clínico y anatómo-patológico de las mujeres con cáncer de mama.
A la fecha se han adherido voluntariamente 256 profesionales pertenecientes a 249 centros/servicios públicos y privados distribuidos en todas las jurisdicciones del país. Casos registrados en Buenos Aires, Córdoba, CABA, Catamarca, Salta, San Juan, San Luis, Santa Fe, Santiago del Estero, Tierra del Fuego y Tucumán.
Al 30 de Octubre existe un total de 1774 casos inscriptos
- **Regionalización de Atención Perinatal en la Provincia de Buenos Aires.** Proyecto conjunto con el Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires. El mismo es subvencionado por la Alianza para la Políticas de Salud y Sistemas de Investigación. World Health Organization. Se ha presentado el informe final.
- **Prioridades de Investigación Operativa en Salud en el marco de los Programas de Salud de la República Argentina.** Las actividades se centrarán en realizar un mapeo, revisión documental y consulta virtual y presencial de actores clave en el ámbito de la investigación en salud en la República Argentina.

B. PUBLICACIONES

Publicados

- Presentada en la Sesión Pública del 1 de Setiembre de 2014 por el Dr. Roberto Meiss. **Perfil Epidemiológico del Cáncer de Mama en la República Argentina.** Dres. Roberto P. Meiss; Roberto Chuit; Jorge Novelli Eduardo Abalo; Antonio Lorusso y Jorge Andrade (†). Publicado en el Boletín de la ANM Vol. 92 (2) 2do. Semestre 2014. Pags. 300/307.
- Presentada en la Sesión Pública del 1 de Junio de 2015 por el Dr. Roberto Chuit. **“Estudio del Perfil Epidemiológico del Paciente con Psoriasis en Diferentes Países de Latinoamérica 2011-2014”** Autores: Roberto Chuit, Javier Ubogui; Edgardo Chouela; Nélica Raimondo; Gabriel Magariños; Regina de la Sota; Delia Ibañez. Publicado en el Boletín de la ANM Vol. 93 (1) 1° Semestre 2015, pags. 77/86.

Pendientes de publicación

- Presentada en la Sesión Pública del 2 de Setiembre de 2013 por la Dra. Zulma Ortiz “**Análisis de la Mortalidad Materno Infantil. El uso de los gráficos de embudo para el análisis de la situación de la salud materno infantil en la Argentina**” Enviada a publicar al Boletín de la ANM.
- Presentada en la Sesión Pública del 6 de Julio de 2015 por la Lic. Rocío Martínez y el Dr. Roberto Chuit. “**El cabello, fuente de información del estado de salud.**” Autores: **Martínez, R;** Salvaneschi, JU; Ogawa, O; Flichmann, JC; Donnari, E; Ortiz, Z; Chuit, R. Enviada a publicar al Boletín de la ANM.
- Presentada en la Sesión Pública del 3 de Agosto de 2015 por el Dr. Roberto Chuit. “**Evaluación de la participación comunitaria en la vigilancia de Chagas**”. Chuit, R; Avellaneda, G; Canil de Avalos, S; Sosa Estani, S; Acosta MV; Fernández J; Corluka, A; Barionuevo, O; Segura, E. Enviada a publicar al Boletín de la ANM
- Presentada en la Sesión Pública del 7 de Setiembre de 2015. **Análisis Epidemiológico de Programas de Control, Decisiones Políticas.** Dr. Roberto Chuit. Enviada a Publicar al Boletín de la ANM.
- Presentada en la Sesión Pública del 5 de Octubre de 2015. **Linfomas Cutáneos Primarios: Tipos Histológicos en una serie de pacientes de Argentina.** Dra. Silvia Vanzulli. Enviada a Publicar al Boletín de la ANM.
- Presentada en **Behaviour of Genotypic and Phenotypic Parameters in a 2B von Willebrand Disease Families from a Single Institution in Argentina. One novel mutation.** Adriana Inés Woods PhD Analia Sanchez-Luceros MD, PhD, Ana Catalina Kempfer PhD, Juvenal Paiva MS, Roberto Chuit MD, Emilse Bermejo PhD, Maria Fabiana Alberto PhD, Alicia Noemi Blanco PhD, Maria Ángela Lazzari MD
- Presentada en la Sesión Pública del 1º de Agosto de 2016. “**Validación e implementación de una herramienta de monitoreo de riesgo en pacientes internados en la Ciudad de Buenos Aires, Argentina**”. Perrotta C, Castresana L, Torn A, Cetti L, Diaz Mathe A. Ibañez S Piro A, Sanchez, C Muñoz S, Stramiana Y, Peñalba V, Badariotti G, Stumbo A, Osdak A, Campolongo S, Pein C, Peña M, Chuit R. Enviada a publicar al Boletín de la ANM.
- Presentada en la Sesión Pública del 5 de Setiembre de 2016. **Base de datos sistematizada de historias clínicas pertenecientes al IIHEMA: Informe preliminar.** Dres. Roberto Chuit; Roberto P. Meiss; Miguel Candela y Salvador Bruno. Enviada a publicar al Boletín de la ANM.

C. DOCENCIA

Primer cuatrimestre

1. Curso Bioestadística Básica. Modalidad: presencial

Director: Prof. Dr. Ricardo Bolaños
Docentes: Prof. Dr. Ricardo Bolaños
Fecha de Inicio: 21 de Abril
Fecha de Finalización: 4 de Agosto

Dirigido a: Profesionales y/o técnicos de la salud o de otras áreas interesados en adquirir conocimientos sobre bioestadística.

Objetivos: Introducir a los cursantes en los conceptos de la estadística aplicada a la investigación biomédica. Brindar conocimientos teóricos como sustento de la aplicación práctica de la bioestadística. Asociar los conceptos clínicos de la práctica cotidiana con la metodología de la investigación. Desarrollar el juicio crítico para la selección e interpretación de la metodología estadística a ser utilizada. Desarrollar aptitudes para la redacción e interpretación de trabajos de investigación clínica. Incrementar habilidades para la comprensión y diseño de la investigación biomédica.

Jueves 21 de Julio

Actividad práctica N° 3
Estadística inferencial.

Jueves 28 de Julio

Clase de repaso. Integración teórico-práctica.

Jueves 4 de Agosto

Evaluación Final

Segundo Cuatrimestre

2. Bioestadística Avanzada. Semi-presencial

Director: Dr. Claudio González.

Docentes: Dr. Claudio González, Dra. Rosa María Papale y Dr. Ricardo Bolaños.

Fecha de Inicio: 18 de Julio

Fecha de Finalización: 21 de Noviembre

Dirigido a: Profesionales y/o técnicos de la salud o de otras áreas interesados en adquirir conocimientos avanzados sobre bioestadística.

Objetivos:

- 1.- Introducir a los cursantes en los conceptos de la estadística avanzada aplicada a la investigación biomédica.
- 2.- Brindar conocimientos teóricos como sustento de la aplicación práctica de la bioestadística.
- 3.- Asociar los conceptos clínicos de la práctica cotidiana con la metodología de la investigación clínico-epidemiológica.
- 4.- Desarrollar el juicio crítico para la selección e interpretación de la metodología estadística a ser utilizada.
- 5.- Desarrollar aptitudes para la redacción e interpretación de trabajos de investigación clínica.
- 6.- Incrementar habilidades para la comprensión y diseño de la investigación biomédica.
- 7.- Describir la metodología estadística multivariada.

- 8.- Construir los puntos de corte para variables cuantitativas.
- 9.- Establecer el concepto de confusión y su análisis estadístico.
- 10.- Establecer los principios de la regresión múltiple en general y de la Regresión logística en particular.
- 11.- Establecer los principios de los análisis estratificado y discriminante.
- 12.- Desarrollar aptitudes acerca de la construcción de curvas de supervivencia y del metanálisis.

Módulo I Introducción y revisión de conceptos de Bioestadística nivel inicial.

- El método científico y el error en investigación clínica
- Poblaciones y muestras en sentido estadístico
- Variables. Definición de variables y descripción de variables aleatorias.
- Descripción de asociaciones entre variables aleatorias. Fuerza e impacto de una asociación. Sensibilidad y especificidad de una asociación. Valores predictivos de una asociación.
- El error aleatorio. Introducción al concepto de probabilidad.
- Una introducción a la inferencia estadística. Intervalos de confianza. Test de hipótesis en general. Principios del análisis estadístico univariado.
- El error sistemático en investigación clínica.
- Observación, generación de hipótesis y experimentos.
- Diseños de estudios clínicos.

Módulo II Definición de variables. Puntos de corte para variables cuantitativas.

- ¿En qué consiste "definir" una variable?
- Valores de la validez intrínseca y valores predictivos de una definición.
- La asociación entre una variable dicotómica y una cuantitativa. Curvas ROC.
- Determinación del mejor punto de corte para una variable cuantitativa.

Módulo III. Principios del análisis multivariable. "Confounding" y análisis estratificado de los datos.

- ¿Por qué necesitamos un análisis multivariable de los datos estadísticos?
- "Confounding variables": concepto
- Control de variables confusoras.
- Análisis estratificado de datos.
- Pruebas de homogeneidad.
- El concepto de interacción.

Módulo IV. La regresión múltiple: una introducción.

- ¿Qué entendemos por regresión?
- La regresión lineal simple y sus aplicaciones.
- Regresión lineal múltiple, sus aplicaciones y su relevancia.

Módulo V. Otros modelos de regresión múltiple: fundamentos.

- ¿Cuáles son los modelos más habituales de análisis de regresión múltiple no lineal?
- Las "outcome variables" y la elección del modelo de regresión más apropiado.

- Variables independientes en el análisis multivariable. ¿Cuáles introducir en el modelo? ¿Cómo trabajar con variables independientes de naturaleza ordinal?
- Scores diseñados a partir de resultados de análisis multivariados

Módulo VI. La regresión logística múltiple.

- Presupuestos y modelo general.
- Trabajando en un caso: selección de las variables, construcción del modelo, y obtención de resultados.
- ¿Cómo interpretar sus resultados?
- Interacción entre variables en el contexto de la regresión logística múltiple.

Módulo VII. Análisis de la supervivencia.

- Estudio de la supervivencia: funciones de supervivencia y probabilidad de sobrevivir.
- Métodos actuariales para el análisis de la supervivencia.
- El método del producto-límite (Kaplan Meier) y su interpretación.
- Comparación de curvas de Kaplan Meier.
- Métodos regresivos en el análisis de la supervivencia. El modelo de riesgos proporcionales de Cox.
- Modelo de Cox para covariados tiempo-dependientes.

Módulo VIII. Metaanálisis. Discriminación y clasificación

- ¿Qué es un metaanálisis?
- Principios generales de la técnica metanalítica.
- Interpretación de los resultados y aplicaciones.
- La función discriminante en bioestadística. Técnicas de análisis de la función discriminante. Principios generales.
- Clasificación. Principios generales de las técnicas de clasificación. "Conceptual packages" y "síndromes".
- Análisis de factores. Principios generales y técnicas. Rotación. Interpretación de los resultados.

Módulo IX. Elementos estadísticos en la publicación de un trabajo científico

- Participando de la redacción del manuscrito.
- El capítulo de los "métodos estadísticos": lo que no debemos omitir.
- Tablas y gráficos que involucran métodos avanzados.
- Las conclusiones y la bioestadística. Cómo evitar inconsistencias.

Evaluación Final

3. Estadística y Metodología de la Investigación en Ciencias de la Salud. Presencial.

Director: Dr. Ariel Félix Gualtieri, Ph. D.

Docente: Dr. Ariel Félix Gualtieri, Ph. D.

Fecha de Inicio: 1° de Setiembre

Fecha de Finalización : 1° de Diciembre

Dirigido a: Profesionales o técnicos en el área de las ciencias de la salud con interés por la estadística y la investigación.

Objetivos: Comprender la importancia de la estadística en investigación biomédica. Reconocer el significado de los términos específicos que suelen utilizarse en el análisis estadístico. Interpretar aspectos fundamentales de resultados estadísticos presentados en publicaciones, incluyendo las representaciones gráficas. Identificar restricciones y supuestos de pruebas de inferencia. Aplicar herramientas estadísticas en trabajos de investigación. Reconocer las características de la metodología científica en general. Identificar y comprender las etapas de un trabajo de investigación en el área de las ciencias biomédicas. Aplicar herramientas metodológicas en trabajos de investigación.

Contenidos: Importancia de la estadística dentro de la metodología científica. Medidas descriptivas centrales y de dispersión. Distribuciones estadísticas. Fundamentos de estadística inferencial. Prueba t-Student. Prueba ANOVA. Supuestos de pruebas t-Student y ANOVA. Pruebas de normalidad de Shapiro-Wilk y Kolmogorov-Smirnov. Prueba F para igualdad de varianzas. Prueba de Levene. Fundamento de las pruebas no paramétricas. Prueba de Chi-cuadrado. *Odds ratio*. Correlación y regresión. Estimación de parámetros poblacionales. Tamaño muestral. Gráficos estadísticos. El conocimiento científico. El protocolo de investigación. Recopilación y análisis de información. Diseños. Muestra y muestreo. Cuestionarios. Ética e investigación.

1. Estadística

Módulo 1.1. La estadística. Importancia dentro de la metodología científica. Estadística en las ciencias de la salud. Objetivos y alcances del método estadístico. Variables aleatorias: definición y clasificación. Población, muestra y observación individual.

Módulo 1.2. Estadística Descriptiva. Presentación de la información. Frecuencias. Frecuencia absoluta y frecuencia relativa. Porcentajes. Gráficos de distribución de frecuencias. Probabilidad. Distribuciones estadísticas. Distribuciones normal y de Poisson. Medidas descriptivas centrales y de dispersión. Comportamiento de la variable y medidas descriptivas. Gráficos de barras, puntos y cajas. Comportamiento de la variable y gráficos. Almacenamiento de datos recolectados. Procesamiento estadístico de los datos. Paquetes estadísticos (*software*): generalidades, variedad y aplicaciones. Mostración de uso de *software* para desarrollar análisis estadísticos descriptivos.

Módulo 1.3. Fundamentos de estadística inferencial. Concepto de prueba estadística. Hipótesis nula y alternativa. Error tipo I y error tipo II en pruebas estadísticas. Nivel de significación. El estadístico de la prueba y la regla de decisión. Potencia de la prueba. Interpretación general de los resultados estadísticos presentados en publicaciones especializadas.

Módulo 1.4. Pruebas estadísticas inferenciales. Prueba t-Student para una media. Prueba t-Student agrupada. Prueba t-Student apareada. Prueba ANOVA. Supuestos de las pruebas t-Student y ANOVA. Pruebas de normalidad de Shapiro-Wilk y Kolmogorov-Smirnov. Gráficos *Q-Q plot*. Prueba F para igualdad de varianzas. Prueba de Levene. Fundamento de las pruebas no paramétricas. Presentación de las pruebas no paramétricas U de Mann Whitney, Wilcoxon para datos apareados y Kruskal-Wallis. Prueba de Chi-cuadrado. *Odds ratio*. Prueba de correlación de

Pearson. Prueba de correlación de Spearman. Diagrama de dispersión. Regresión lineal. Mostración de uso de *software* para el desarrollo de pruebas de inferencia.

Módulo 1.5. Estimación de parámetros poblacionales y tamaño muestral. Error estándar e intervalos de confianza. Cálculo del tamaño muestral. Tamaño de la muestra y potencia. Tamaño de la muestra y nivel de significación. Mostración de uso de *software* para calcular tamaño muestral.

2. Metodología de la investigación

Módulo 2.1. El conocimiento científico. ¿Qué es el conocimiento? Grados y niveles del conocimiento. Finalidad del conocimiento. ¿Qué es la ciencia? Clasificación de las ciencias. Método científico de investigación. Ciencia y método científico en las ciencias de la salud.

Módulo 2.2. El protocolo de investigación. Esquema del protocolo de estudio. Marco teórico. Pregunta. Fuentes generadoras de preguntas de investigación. Hipótesis. Objetivo.

Módulo 2.3. Recopilación y análisis de información. El artículo científico. Criterios de búsqueda y selección de la información. Herramientas computacionales de búsqueda. Bases de datos. Cita y referencia bibliográfica.

Módulo 2.4. Diseños. Clasificación de los diseños de investigación. Diseños observacionales y de intervención. Diseños transversales y longitudinales. Diseños descriptivos y analíticos. Diseños prospectivos y retrospectivos.

Módulo 2.5. Muestra y muestreo. Población diana, población de estudio y muestra. Principios de representatividad y comparabilidad de la muestra. Formación de los grupos de estudio. Criterios de selección. Muestreos probabilístico y no probabilístico. Muestreo aleatorio simple. Muestreo estratificado. Muestreo en múltiples etapas. Muestreo sistemático. Factores de confusión. *Outliers*. Mostración de uso de *software* para definir *outliers*.

Módulo 2.6. Cuestionarios. Características del cuestionario como instrumento de investigación. Cuestionarios autocumplimentados y administrados por el encuestador. Preguntas abiertas y cerradas. Diseño de cuestionarios. Puntuaciones y escalas. Validación de cuestionarios. Búsqueda de cuestionarios validados.

Módulo 2.7. Ética e investigación. Códigos de ética. Principios éticos de investigación dentro de las ciencias de la salud. Consentimiento informado. Conflictos de interés.

En otras Instituciones

Colaboración con el Instituto Nacional del Cáncer según Convenio Marco para el dictado de los siguientes

Cursos:

- 1) Curso Virtual: Conceptos generales sobre cáncer colorrectal (CCR). Introducción a la prevención y detección temprana del CCR para equipos de APS.

- 2) Curso Cuidados Paliativos en APS.
- 3) Curso virtual: Cuidados Paliativos en APS-INC 2016.

D. SESIONES PÚBLICAS

Realizada el 1 de Agosto: **“Validación e implementación de una herramienta de monitoreo de riesgo en pacientes internados en la Ciudad de Buenos Aires, Argentina”**.

Resumen: **Introducción:** La detección precoz de un paciente con riesgo de deterioro, y la intervención temprana por un equipo de salud competente en el manejo de la vía aérea ha demostrado reducir la mortalidad intra-hospitalaria. El NEWS (Nacional Early Warning Score, Reino Unido), esta escala clasifica a los pacientes según su probabilidad de deterioro dentro de las siguientes doce horas; en baja (0-1), moderada (2-4) y alta posibilidad de deterioro (5-13), a partir de cuatro signos vitales: frecuencias cardíaca y respiratoria, temperatura y presión arterial sistólica sumados a la saturación de oxígeno y el estado de conciencia. Fue generada a partir de una gran base de datos de signos vitales obtenidos de manera electrónica en pacientes internados en Inglaterra. En las instituciones de nuestro país, los signos vitales son tomados manualmente y hay una percepción generalidad de que estos o “están mal tomados” o no se los ubica dentro del centro de la toma de decisiones.

Objetivos: El objetivo de este estudio, fue a partir de signos vitales tal como se toman en nuestro medio realizar una validación de la capacidad de discriminación de la escala NEWS de eventos severos durante la internación.

Diseño, materiales y métodos: Ocho instituciones de la ciudad de Buenos Aires y área metropolitana participaron recolectando de manera consecutiva los seis parámetros vitales que componen la escala NEWS en los pacientes internados - tal como se toman en las salas de internación-, además de datos demográficos, presencia de comorbilidades, eventos de gravedad durante la internación cómo sepsis, trombo embolismo de pulmón, shock hipovolémico, distres respiratorio, insuficiencia respiratoria, trastorno de la conciencia y muerte sin evento previo. Los datos se ingresaron a una base de datos virtual calculándose el puntaje de la escala NEWS. Se analiza en este primer trabajo las características de la población con medidas de tendencia central y de dispersión estándares según la distribución de los valores. Mediante regresión logística se analizó la capacidad del primer NEWS al ingreso de predecir un evento independientemente de la edad, el sexo, y la presencia de comorbilidades.

Resultados Entre el 1 de enero del 2015 hasta el 31 de Julio Ingresaron en el estudio 1705 pacientes de nueve instituciones del área metropolitana, 869 eran mujeres (51%), rango de edad 18 a 100. Un 10% de los pacientes presentó algún evento grave, y la mortalidad global fue de 3.5%. El 90% de los pacientes fue clasificado al ingreso como NEWS de bajo grado de deterioro (0-4), el 5% riesgo moderado (5-6) y el 5% de riesgo alto (mayor a 7). El valor de NEWS al ingreso de la internación y tal como se toman los signos vitales en nuestro medio-, predice el riesgo de presentar un evento severo durante la internación, independientemente de la edad, sexo, y la presencia de comorbilidades.

Discusión En este estudio, pudimos demostrar que los signos vitales, tomados de manera manual, calculando la escala NEWS es un excelente predictor de la ocurrencia de eventos durante la internación.

En próximos análisis evaluaremos la capacidad de discriminación y la capacidad de predecir eventos 12 horas antes y 24 horas antes.

Palabras clave: Seguridad hospitalaria, signos vitales, Escala NEWS

Realizada el 5 de Setiembre “**Base de Datos Sistematizada de Historias Clínicas Pertenecientes al IIHEMA: Informe Preliminar**”.

Resumen: Se procedió a confeccionar una base de datos de los casos atendidos en Clínica Hematológica del Instituto de Investigaciones Hematológicas. Se registró información sobre: a) Datos demográficos; b) Enfermedad actual; c) Métodos diagnósticos y d) clasificación de las enfermedades según CIE 10. Sobre un total de 3573 casos registrados entre el 06/02 y el 11/15 se analizaron 1300 (42%) casos. Los principales resultados muestran un predominio de las anemias, y entre ellas las ferropénicas. El mielograma y el frotis de sangre periférica predominaron entre los procedimientos diagnósticos. El tiempo entre primera consulta y diagnóstico muestra que en la mayoría (79,24%) de los casos este fue menor a 3 meses. En un 55,9 % de los casos se inició tratamiento antes del mes.

E. ASESORAMIENTOS, VISITAS, DESIGNACIONES Y PREMIOS

Dr. Roberto Chuit. Designado como representante oficial de la Academia Nacional de Medicina para asistir al Taller “Emerging and reemerging viral diseases transmitted by water-dependent vectors”. Academia Nacional de Medicina de Brasil y Academia Brasileira de Ciencias. 7 y 8 de noviembre. Brasil.

F. TESIS

María Cristina Cipolla en etapa de recolección de datos según el Plan de Tesis, de la Tesis y Defensa “Fisura labio-alvéolo palatina: un modelo para describir la complejidad del abordaje de las enfermedades crónicas en el niño” presentada en la Facultad de Medicina Universidad de la Plata cuyo Co Director es el Dr. Roberto Chuit se ha designado un nuevo miembro del Jurado siendo el mismo el Prof. Dr. Luis Guimarey.

Claudia Ling Tesis para el Doctorado en Salud Pública de Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales, “Caracterización del funcionamiento del Sistema de Salud utilizando como marcador la atención del paciente FLAP (Fisurado Labio Alveolo Palatino) en el ámbito de los servicios adheridos al registro institucional de la Academia Nacional de Medicina (ReFLAP)”, Director de Tesis Dr. Roberto Chuit.

G PARTICIPACION EN EVENTOS CIENTIFICOS EN OTRAS INSTITUCIONES

En el país

Dr. Roberto Chuit. Integrante de la Consulta Técnica Regional a Expertos en Enfermedad de Chagas Congénita. 28 y 29 de Julio. Organización Panamericana de la Salud.

Dr. Roberto Chuit. Participante Primera Reunión de la Comisión Nacional de Investigación. “Qué investigaciones en Salud resultan Prioritarias a Nivel Sanitario”. 29 de Julio. Ministerio de Salud de la Nación.

Dra. Cristina Cipolla. Presentación Oral Poster “Crecimiento físico, desarrollo madurativo, características familiares y accesibilidad en niños con fisura labio

alvéolo palatina”. XII jornada del Centro Nacional de Referencia de FLAP. 18 y 19 de Agosto. Tucumán.

Dr. Roberto Chuit. Disertante “Lectura Crítica de Trabajos Científicos”, Segundo Módulo de la Diplomatura en Psoriasis. 16 de Setiembre. Facultad de Ciencias de la Salud. UCES.

Dra. Cristina Cipolla. Presentación Oral Poster “Crecimiento Físico, Desarrollo Madurativo t Características Sociales, Accesibilidad y Seguimiento, en Niños con Fisura Labio Alveolo Palatina. XXI Jornadas del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez. 28 al 30 de setiembre.

Dra. Edith Serfaty. Disertante “Genética, medio externo y Salud Mental”, Jornada Interinstitucional AMEPSA y Fundación Acta. 30 de Setiembre. Universidad del Museo Social Argentino.

Dra. Edith Serfaty. Coordinación y disertación “La depresión en las etapas de la vida”. Congreso Internacional de Psiquiatría, del 5 al 7 de octubre 2016. Universidad Católica Argentina.

Dr. Roberto Chuit. Disertante “La Epidemiología y la Gestión en Salud”. 19 de Noviembre. Médicos Municipales

En el exterior

Dr. Roberto Chuit. Disertante “Doença de Chagas, seu peso na saúde da Região, 1909-2016”. Congreso de Medicina Tropical, 22 al 25 de Agosto. Maceió Brasil.

Dra. Edith Serfaty. Asistente Conferencia “Salud Mental Global”. Universidad McGill. 26 de Octubre. Montreal, Canadá.

Dr. Roberto Chuit. Disertante “ Epidemia de Zika en Argentina”. “Emerging and reemerging viral diseases transmitted by water-dependent vectors”. Academia Nacional de Medicina de Brasil y Academia Brasileira de Ciencias. 7 y 8 de noviembre. Rio de Janeiro, Brasil.

Dr. Roberto Chuit. Coordinador Panel “Control y atención en áreas prioritarias” y Expositor “Atención integral del paciente infectado por T.cruzi. Hacia la cobertura universal y la calidad total”. Atención de la enfermedad de Chagas. 22 Reunión de la Comisión Intergubernamental del Cono Sur para la Prevención, Control y Atención de la Enfermedad de Chagas. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. 23 al 25 de Noviembre, Asunción Paraguay.

H CONVENIOS VIGENTES

- **Convenio Marco de Cooperación Centro Cochrane Iberoamericano para el Desarrollo de un Nodo.** Firmado el 20 de Septiembre de 2004. Renovación automática.
- **Convenio Marco de Cooperación con la Universidad Nacional del Sur.** Firmado

el 26 de Abril de 2004. Renovación automática.

- **Convenio Marco de Cooperación con el Centro de Estudios de Estado y Sociedad (CEDES).** Firmado el 8 de Marzo 2007. Renovación automática
- **Convenio Marco de Cooperación Técnica con el Hospital de Pediatría S.A.M.I.C. "Prof. Dr. Juan P. Garrahan".** Firmado el 30 de octubre de 2008. Renovación Automática.
- **Convenio Marco con el Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.** Firmado 4 de Julio de 2012. Renovación Automática.
- **Convenio Memorándum de Entendimiento Relativo al Compromiso en el Área de las Ciencias de la Salud. Hospital de Alta Complejidad El Cruce. "Dr. Néstor Carlos Kirchner"** Firmado el 17 de Julio de 2014.-Renovación Automática.
- **Convenio Marco de Cooperación Técnica con el Ministerio de Salud de la Provincia de Mendoza.** Firmado el 6 de Noviembre de 2014.- Renovación Automática.
- **Acuerdo de Servicios entre la Academia Nacional de Medicina, a través del Instituto de Investigaciones Epidemiológicas y la Organización Mundial de la Salud.** 25 de Junio de 2015.-
- **Convenio Marco de Cooperación Técnica con el Instituto Nacional del Cáncer.** Firmado el 24 de junio de 2015. Renovación Automática.
- **Convenio Marco de Cooperación Técnica con la Fundación Mundo Sano.** Firmado el 4 de abril de 2016. Renovación Automática.

I OTROS

- **Sitios de interés**
<http://boletin-pie.blogspot.com/>. Boletín Políticas Informadas en Evidencias (PIE). Instituciones cooperantes Organización Panamericana de la Salud, Red Cochrane Iberoamérica, Fundación IHCAI, Red Iberoamericana Ministerial de Aprendizaje e Investigación en Salud, WELLCOME Trust e Instituto de Investigaciones Epidemiológicas, Academia Nacional de Medicina.

J MEDIOS DE DIFUSION

El Instituto de Investigaciones Epidemiológicas administra 7 Sitios en Internet

www.epidemiologia.anm.edu.ar

www.epidemiologia.anm.edu.ar/cochrane/index.asp

www.errorenmedicina.anm.edu.ar

www.redflap.org.ar

www.redlinfomacutaneo.org.ar

www.cancerdemama2012.org.ar

www.anmhematologia.com.ar