

Jornadas de Extensión e Investigación de la Sede Andina de la UNRN “Conocernos mejor para contribuir al desarrollo sustentable de la región” – Año 2022 –

MESA SALUD –Día 29 de noviembre de 14 a 15,30 hs

Modera: Mg. Isabella Ceola

Comenta: Dir. Leonardo Gil –Hospital Área Programa Bariloche

-Presentación de líneas de Investigación y Extensión de la carrera de Medicina: Mg. Isabella Ceola -15 minutos

Se presentan las líneas de Investigación y Extensión de la carrera de Medicina y los avances de los diferentes proyectos en marcha, a la luz de la integración de las tareas de la universidad: docencia, extensión/transferencia e investigación.

-Extensión: Medicina al Sur, políticas de acción afirmativa. Dra. Mariela Bellotti -15 minutos

En Argentina, cada Universidad tiene la autonomía para decidir sobre la creación de nuevas carreras y su implementación. Los argumentos para la creación de la carrera de medicina de la UNRN estuvieron fuertemente ligados a la necesidad de provisión de profesionales médicos en los servicios de salud, destinado a la población vulnerable, especialmente de algunas regiones de la provincia (1). Es destacable la centralidad de la falta de profesionales médicos, especialmente generalistas, en la justificación de la apertura de la carrera, lo cual se enmarca en una preocupación global (2): la inequidad geográfica en la distribución de personal de salud, algo a resolver en los objetivos de desarrollo sostenible -ODS.

Parte de esta complejidad es la cuestión de los cupos protegidos como acción afirmativa, lo cual ha sido planteada en América Latina como parte del reconocimiento de las herencias coloniales en el saber, el euro y el etnocentrismo de las universidades y la necesidad de producir políticas no sólo de reparación histórica, sino de democratización de las propias élites gobernantes (3). Las experiencias institucionales en este marco han sido las de producir universidades indígenas, universidades interculturales o directamente, el establecimiento de cupos protegidos (4). En el caso de la carrera de medicina de la UNRN se propuso un triple criterio para el cupo protegido: geográfico, de pueblos originarios y para personas con discapacidad.

Referencias bibliográficas:

1- Universidad Nacional de Río Negro. Creación de la carrera de Medicina, Sede Andina. Viedma; 2021. Resolución N° 0042.

2- Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud Cómo atraer, captar y retener al personal de salud en zonas rurales, remotas y desatendidas. Una revisión rápida. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2022. <https://doi.org/10.37774/9789275324721>.

16- Segato R. Brechas decoloniales para una universidad Nuestroamericana. En: Segato R. La crítica de la colonialidad en ocho ensayos y una antropología por demanda. Buenos Aires: Prometeo. 2018. 267-293.

17 – Ossola M. Pueblos indígenas y educación superior en la Argentina: debates emergentes. Revista del CISEN [Internet]. 2016 [citado 10 de septiembre de 2022]; 1 (7): 57-77. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6930076>

-Investigación: Utilización de Mini Entrevistas Múltiples para evaluar aspectos no académicos en aspirantes de la carrera de medicina. Dra. Celia Tognetti – 15 minutos

La Universidad Nacional de Río Negro- Sede Andina –UNRN-SA (1) incorporó para evaluar a los aspirantes de la primera cohorte del ingreso a medicina las Mini-Entrevistas Múltiples (MEM) (2). Estas son un innovador mecanismo de entrevista que implica un proceso estructurado objetivo en el que los aspirantes son evaluados en atributos específicos no cognitivos, en una serie de estaciones establecidas. Se propuso un estudio cuyo objetivo fue describir la implementación, confiabilidad y aceptabilidad de las MEM en el ingreso a la carrera de Medicina de la UNRN- SA para la selección de la primera cohorte de estudiantes (año 2022). Para ello, se administró un cuestionario de satisfacción y se utilizó el alfa de Cronbach (3) para determinar las propiedades psicométricas de las MEM. Se modeló de manera teórica el efecto en el del orden de prelación de diferentes ponderaciones del examen escrito de conocimientos y las MEM.

El cuestionario de satisfacción confirmó que el proceso fue aceptable para todas las partes intervinientes. Y la confiabilidad, medida con el coeficiente alfa de Cronbach, fue aceptable. El uso de puntajes MEM cambiaría el resultado de selección en un porcentaje mínimo a moderado de los aspirantes.

La introducción de las MEM para la selección de la primera cohorte de estudiantes de la carrera de Medicina resultó satisfactoria para todos los participantes de la misma. La confiabilidad de las MEM se considera aceptable para esta herramienta. Las MEM permiten la conformación de un orden de prelación basado no exclusivamente en aspectos cognitivos.

Referencias bibliográficas:

1- Universidad Nacional de Río Negro. Creación de la carrera de Medicina, Sede Andina. Viedma; 2021. Resolución N° 0042.

2-Eva, K.W., Rosenfeld, J., Reiter, H.I. y Norman, G.R. (2004). An admissions OSCE: the multiple mini-interview. Medical Education 38(3), 314- 326.

3- Gómez, J.R. (2018). Descripción de la fiabilidad, factibilidad y aceptabilidad del MiniCEX en la evaluación de competencias clínicas en alumnos de la Carrera de Medicina de la U.N.NE. [Tesis de maestría no publicada]. Universidad Nacional del Nordeste.

-Investigación: Factores pronósticos de mala evolución para Hantavirus Andes Sur. Mg. Fernando Tortosa -15 minutos

Las infecciones por Hantavirus pertenecientes a la familia Hantaviridae ocurren principalmente a través de la inhalación de aerosoles provenientes de excretas de roedores infectados, siendo el *Olygoryzomys longicaudatus* el reservorio en nuestro medio. La transmisión entre humanos no es la forma de contagio más habitual, pero está demostrada desde el año 1996 exclusivamente para la variante Andes Sur en Argentina y Chile [1] [2].

Esta enfermedad se presenta en nuestra región frecuentemente como casos esporádicos o en pequeños conglomerados, pero ocasionalmente produce brotes en los que aparentemente predomina el contagio interhumano, como el ocurrido en 1996 en Bolsón/Bariloche con 18 casos y, el otro más reciente, con epicentro en Epuypén en 2017-2018 (Comarca Andina, Provincia de Chubut) con 34 casos y 11 muertes [5] [6].

A pesar de los avances en métodos diagnósticos, no hay a la fecha tratamiento específico para esta infección. La detección precoz de aquellos pacientes que podrían desarrollar un síndrome cardiopulmonar por hantavirus o incluso morir, es crucial para iniciar en forma temprana el control y seguimiento.

El objetivo del trabajo de investigación que se presenta fue identificar los factores pronósticos para el desarrollo de síndrome cardiopulmonar grave y muerte en personas infectadas con hantavirus Andes Sur y estimar la certeza en la predicción de cada uno de estos factores a través del cuerpo de la evidencia.

Referencias bibliográficas:

- 1-Riquelme R, Rioseco ML, Bastidas L, et al. Hantavirus pulmonary syndrome, Southern Chile, 1995-2012. *Emerging Infectious Diseases* 2015; 21: 562-8.
2. Cantoni G, Lazaro M, Resa A, et al. Hantavirus pulmonary syndrome in the Province of Rio Negro, Argentina, 1993- 1996. *Rev Inst Med Trop Sao Paulo* 1997; 39: 191-6.
- 5-Martínez VP, di Paola N, Alonso DO, et al. "Super-Spreaders" and Person-to-Person Transmission of Andes Virus in Argentina. *NEJM* 2020; 383: 2230-41.
- 6- Martínez VP, Bellomo CM, Caca ce ML, et al. Hantavirus Pulmonary Syndrome in Argentina, 1995-2008. *Emerg Inf Dis* 2010; 16: 1853-60.