

INFORME CIENTIFICO DE BECA

Legajo N°:

TIPO DE BECA DOCTORAL

PERIODO 4° AÑO

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO: ORLANDO

NOMBRES: Carla Viviana

Dirección Particular: Calle:

Localidad: La Plata CP: 1900 Tel:

Dirección electrónica (donde desea recibir información, que no sea "Hotmail"): cvo_88@yahoo.com.ar

2. TEMA DE INVESTIGACION (Debe adjuntarse copia del plan de actividades presentado con la solicitud de Beca)

Embarazo adolescente: Problemática biológica o Problemática Social?.

El objetivo principal del estudio es identificar los embarazos adolescentes no deseados en la región La Plata, demostrar su incidencia, y determinar cuáles son las variables biológicas, sanitarias, económicas y sociales asociadas a esta situación.

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER AÑO DE BECA

En primer año de beca se realizaron y validaron todos los instrumentos de recolección de datos, se efectuaron los convenios con el Municipio de La Plata y con el Ministerio de Salud provincial, para poder acceder a los datos y los pacientes, y se comenzó a incorporar embarazadas atendidas en el sub-sector público de salud pertenecientes a la región capital de la Provincia de Buenos Aires, registrándose sus datos personales, sociales y culturales y sanitarios (historia clínica completa). Se incorporaron a los formularios de registro de datos, 35 distintas variables y se comenzó a registrar pacientes desde los Centros de Salud Municipales de La Plata nº1,2,3, 5, 8,11,12,15,18,20,21,33,44) en una prueba piloto.

Detalle según meses del 1er año de beca: Meses 1-4: Relevamiento de información teórica y Diagnóstico situacional, Meses 5-10: Análisis situacional de base. Meses 5-10: prueba piloto

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL SEGUNDO AÑO

El segundo año de beca se destinó a evaluar la prueba piloto realizada el año anterior, corregir los instrumentos de recolección de datos, según lo surgido como opción de mejora en la prueba piloto mencionada, y comienzo del trabajo de campo, reclutando a gestantes del municipio de La Plata para el presente Estudio.

Detalle según meses del 2do año de beca: Mes 1-3: re-elaboración de Instrumentos de recolección de datos en terreno. Obtención de permisos municipales y provinciales para la ejecución del trabajo de campo (si bien existían, un cambio de autoridades en las distintas áreas, ameritó nueva obtención de permisos). Mes 4-12: Trabajo de campo: Reclutamiento de gestantes para el estudio de las variables incorporadas al estudio.

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL TERCER AÑO

El 3er año de beca estuvo destinado en su totalidad al reclutamiento de pacientes y la recolección de datos para el estudio.

Meses 1-12: Reclutamiento de gestantes para el estudio de las variables incorporadas al estudio.

ACTIVIDADES PROPUESTAS PARA REALIZAR DURANTE EL CUARTO AÑO

Para este cuarto año de beca, se propone organizar los datos obtenidos de las más de 7 mil gestantes reclutadas, analizar las variables obtenidas (se propone utilizar el método estadístico ANOVA), comparar el grupo de madres adolescentes con aquellas mayores de edad y con el control externo (provenientes del municipio de Ensenada). Y finalmente redactar los resultados obtenidos tanto para el informe final de esta beca, como para el de la Tesis.

Detalle propuesto según meses para el 4to año de beca: Meses 1-3 Reorganización de datos recopilados para su análisis; Meses 4-9: Verificación y adecuación de los datos recopilados con el objetivo general y análisis de datos para la demostración de hipótesis; Meses 10: Detección de las variables estadísticamente significativas. Redacción de Resultados.; Meses 11-12: Redacción de las conclusiones e Informe final

PALABRAS CLAVE (HASTA 3) Embarazo adolescente Factores condicionantes
prevención

3. OTROS DATOS (Completar lo que corresponda)

BECA DOCTORAL 1º AÑO (ex ESTUDIO 1º AÑO): *Fecha inicio:* 01/04/2014

BECA DOCTORAL 2º AÑO (ex ESTUDIO 2º AÑO): *Fecha inicio:* 01/04/2015

BECA DOCTORAL 3º AÑO (ex PERFECCIONAMIENTO 1º AÑO): *Fecha inicio:*
01/04/2016

BECA DOCTORAL 4º AÑO (ex PERFECCIONAMIENTO 2º AÑO): *Fecha inicio:*
01/04/2017

4. INSTITUCION DONDE DESARROLLA LA TAREA

Universidad y/o Centro: UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

Facultad: Ciencias Médicas

Departamento: Escuela de Recursos Humanos y Técnicos

Cátedra: Obstetricia

Otros:

Dirección: Calle: 12 y 161 Piso 3 N°:

Localidad: Berisso *CP:* 1923 *Tel:* 2216447281

5. CARGO UNIVERSITARIO (si existe, especificar categoría, dedicación, condición de ordinario, regular o interino):

6. CARGOS EN OTRAS INSTITUCIONES:

7. DIRECTOR DE BECA

Apellido y Nombres: SOLARI, María Laura

Dirección Particular: Calle: N°:

Localidad: CP: Tel:

Dirección electrónica: mlsolari48@gmail.com

8. RESUMEN DE LA LABOR QUE DESARROLLA

Descripción para el repositorio institucional. Máximo 150 palabras.

El embarazo adolescente no deseado es una problemática vigente y preocupante en el Municipio de La Plata, con una elevada Morbimortalidad materna-infantil. Si bien existen algunos estudios, es necesario contar con una investigación que determine fehacientemente cuál es la tasa de embarazo adolescente en la región y cuáles son los factores asociados a esta gestas; para aportar datos y fortalecer los planes materno-infantiles Municipales y Provinciales.

En los primeros 3 años de beca se elaboraron los elementos para recolección de datos, se validaron con una prueba piloto y se realizaron convenios con las autoridades sanitarias para poder reclutar pacientes del sub-sector público. Posteriormente se incluyeron 7452 embarazadas al estudio, de las cuales 26,1% fueron embarazadas menores de edad; siendo el 73.8 % de estos últimos catalogados como "no deseados" (19.2% del total de embarazos incorporados al estudio).

En este 4to año de beca se propone organizar los datos relevados, analizarlos y, comparar los datos obtenidos entre grupos (gestantes adolescentes vs no adolescentes; gestantes de La Plata versus control externo de Ensenada, y un análisis multivariado mediante ANOVA para identificar variables de relevancia para prevenir una gesta no deseada.

Finalmente, de prorrogarse la beca, tanto la Directora como la Becaria, coordinarán talleres de educación sexual junto al equipo de salud, para Escuelas secundarias de la zona.

9. EXPOSICION SINTETICA DE LA LABOR DESARROLLADA EN EL PERIODO.

Debe exponerse la orientación impuesta a los trabajos, técnicas empleadas, métodos, etc., y dificultades encontradas en el desarrollo de los mismos, en el plano científico y material. Si corresponde, explicita la importancia de sus trabajos con relación a los intereses de la Provincia.

Como se mencionó anteriormente, el estudio desarrollado en el marco de esta beca tiene como objetivo determinar la incidencia y los factores asociados al embarazo adolescente no deseado en la región capital de la Provincia de Buenos Aires (Municipio de La Plata). Como es conocido, el Embarazo Adolescente es un fenómeno altamente complejo, con altas tasas de mortalidad y morbilidad materna, perinatal y neonatal, que en los últimos 20 años a nivel nacional, no ha podido ser reducido ni controlado. Más aún, en los últimos tiempos estos eventos han aumentado su frecuencia y se produce en edades muy precoces, con un alto impacto a nivel sociocultural y psicológico acarreando además un elevado costo estatal a nivel personal, educacional, familiar y social.

Este serio problema médico-social, se asocia con resultados gineco-obstétricos y psicosociales adversos como: Restricción de Crecimiento Intrauterino, Anemia, Infecciones Urinarias, Partos Pretérminos así como Deserción escolar, familias disfuncionales y problemas económicos.

Durante el Tercer Año de Beca Doctoral, se incorporaron 7452 pacientes embarazadas atendidas en el subsector público del sistema de salud de La Plata, captándolas en terrero y relevando mas de 35 variables socio-culturales-económico-sanitarias desde los Formularios para la recolección de datos en terreno elaborados especialmente para este estudio. Los sitios de captación de estas gestantes fueron los centros de salud Municipales n°1,2,3,5, 8,11,12,15,18,20,21,33,44), las Escuelas Medias N° 1, 2, 3, 76, y las técnicas 5 (Nicolás Savio) y 9. Concomitantemente con los formularios de registro, se utilizaron entrevistas y otros elementos registro como historias clínicas, informes de resultado de Programas Municipales y fichas de seguimiento personalizados.

La línea de acción se centró principalmente en el trabajo en forma conjunta con los adolescentes, profesionales de salud vinculados en la materia y personal docente pertenecientes a los Establecimientos Educativos referentes.

El tipo de estudio empleado fue descriptivo-analítico longitudinal cuali-cuantitativo, con una etapa de intervención.

Los resultados preliminares (aún resta el análisis estadístico comparativo) muestran datos como los siguientes: de las 7452 pacientes incluidas en el estudio, 1944 eran menores de edad (<18 años) y entre estas adolescentes el 73,8% de esos embarazos fueron no deseados. Algunos de los factores condicionantes detectados fueron (resta aún analizar su poder estadístico) fueron: abandono del colegio a nivel Secundario, inicio precoz de relaciones sexuales, mal uso y/o desconocimiento acerca de métodos anticonceptivos, entre otros.

Por otro lado, los registros preliminares muestran que las adolescentes tienen muy baja asistencia a los controles puerperales luego de haber sido madres y que los Centros de Salud no interactúan con las Escuelas secundarias de su área programática .

Durante los meses de Octubre y Noviembre de 2016 se comenzaron a desarrollar talleres (modalidad piloto) basados en medidas de prevención y promoción de conductas sexuales responsables, entre los adolescentes (mujeres y varones) de la Escuela Técnica n° 5 , N. Savio de Villa Elvira, que serán las bases para multiplicar estas actividades en las demás escuelas medias y técnicas mencionadas en este informe, durante el período 2017-2018.

Conjuntamente con estas actividades programadas para el 4to año de beca, se espera poder organizar los datos obtenidos de las más de 7 mil gestantes reclutadas, analizar las variables obtenidas (método ANOVA), comparando el grupo de madres adolescentes con aquellas mayores de edad y con el control externo (provenientes del municipio de Ensenada).

Finalmente se planificó para el período 01-04-2017 al 31-03-2018, la redacción de los resultados, del informe final de esta beca, y de la Tesis.

10. TRABAJOS DE INVESTIGACION REALIZADOS O PUBLICADOS EN ESTE PERIODO.

10.1 PUBLICACIONES. *Debe hacer referencia exclusivamente a aquellas publicaciones en la cual se haya hecho explícita mención de su calidad de Becario de la CIC (Ver instructivo para la publicación de trabajos, comunicaciones, tesis, etc.). Toda publicación donde no figure dicha mención no debe ser adjuntada ya que no será tomada en consideración. A cada trabajo asignarle un número e indicar el nombre de los autores, en el mismo orden en que aparecen en la publicación, informe o memoria técnica, lugar donde fue publicado, volumen, página y año si corresponde. En cada trabajo que el becario presente -si lo considerase de importancia- agregará una nota justificando el mismo y su grado de participación. Asimismo, en cada caso deberá indicar si el trabajo se encuentra depositado en el repositorio institucional CIC-Digital.*

Research & Reviews: Journal of Social Sciences RRJSS| Volume 1 | Issue 1 | June-July, 2015

Title: The Role of Midwives in the First Level Of Health Care System

Abstract

Since the beginning of human history the process of childbirth has been acknowledged as a life event involving bio-physiological as well as socio-cultural and psychological aspects. All cultures throughout history have had strategies to assist and accompany women during labor and birth, being the image of a midwife present in current and past societies. In Argentina, as in many countries of Latin America, the official discourses assign on midwifery a key role in primary health care. However, the absence of midwives in the first level of health care leaves pregnancy, labor and postpartum controls under other professionals or under a hospital level care. In this paper we mention some successful experiences that were able to reduce maternal and child risk indicators only through the inclusion of midwives in the primary care health staff. The profile and attitude of midwife's care during pregnancy, delivery and assistance of pregnant women during gestational period cannot be replaced by other professionals.

10.2 TRABAJOS EN PRENSA Y/O ACEPTADOS PARA SU PUBLICACIÓN. *Debe hacer referencia exclusivamente a aquellos trabajos en los que haya hecho explícita mención de su calidad de Becario de la CIC (Ver instructivo para la publicación de trabajos, comunicaciones, tesis, etc.). Todo trabajo donde no figure dicha mención no debe ser adjuntado porque no será tomado en consideración. A cada trabajo, asignarle un número e indicar el nombre de los autores en el mismo orden en que aparecen en la publicación y el lugar donde será publicado. A continuación, transcribir el resumen (abstract) tal como aparecerá en la publicación. La versión completa de cada trabajo se presentará en papel, por separado, juntamente con la constancia de aceptación. En cada trabajo, el becario deberá aclarar el tipo o grado de participación que le cupo en el desarrollo del mismo y, para aquellos en los que considere que ha hecho una contribución de importancia, deberá escribir una breve justificación.*

Revista Científica SAFyT-AMA (Asociación Médica Argentina). a incluir en el Vol II, nº 77 año 2017. Título: Maternal Health care and health system quality

Abstract:

Background Latin America's public healthcare model has traditionally offered health services on demand including provision for the most deprived inhabitants. However, this care model has not provided the expected improvement in health conditions or equity for the indigent population. Aim To compare maternal health indicators between previous services and a new healthcare model based on personalised care . Methods Pregnant women in La Plata, Argentina were observed during two periods: a control period using a historical model and an intervention period where a new healthcare model was provided, each period lasting 12 months. Indicators of the quality of antenatal care services were measured, including mortality rate, number of pregnancy related consultations, vaccination coverage, gestational age at delivery, newborn weight, laboratory and scan monitoring, early pregnancy detection and type of delivery.

Results The number of patients undergoing antenatal surveillance increased almost five-fold during the period of the new healthcare model. Also the rate of early detection of pregnancy, average number of health consultations and vaccination coverage were significantly higher with the new model compared with previous care. Maternal gestation at delivery increased from 37.4 3.8% to 39.3 2.5% weeks ($P < 0.001$) and neonatal weight increased from 3048 612 g to 3301 580 g ($P = 0.003$). There were no maternal deaths in the intervention group compared with seven deaths in the control group. Child mortality rate was 13.7 and 11.8 per 1000 for control and intervention groups respectively ($P = 0.039$). Conclusions A named responsible health worker and personalised care helped contribute to improvements in quality of antenatal care in the health system.

Keywords: child mortality, health system, maternal health, named responsibility, primary care, quality

10.3 TRABAJOS ENVIADOS Y AUN NO ACEPTADOS PARA SU PUBLICACION. *Incluir un resumen de no más de 200 palabras de cada trabajo, indicando el lugar al que ha sido enviado. Adjuntar copia de los manuscritos.*

10.4 TRABAJOS TERMINADOS Y AUN NO ENVIADOS PARA SU PUBLICACION. *Incluir un resumen de no más de 200 palabras de cada trabajo.*

Title. Manager's Leadership Is the Main Skill for Ambulatory Health Maternal Care Plan Success

Abstract: To demonstrate effectiveness of ambulatory health maternal care plan implementation among institutions and variables associated with the differences observed. Randomized selection of primary health care (PHC) centers was done. Leadership ability of the plan manager was explored. Uni-variate/bivariate analyses were performed to observe correlation between variables. Two groups of PHC centers were established according to the efficacy of plan implementation: high and low performance. Differences between groups were observed (592%-1023% more efficacy in controls and practices; $P < .001$). Leadership was responsible for the main differences

observed. Leadership of manager for implementation of the health care plan was the major important variable to reach the best efficacy standards. Key words: health, leadership, model, Plan Nacer, service

10.5 COMUNICACIONES. *Incluir únicamente un listado y acompañar copia en papel de cada una. (No consignar los trabajos anotados en los subtítulos anteriores).*

II Congreso Científico Tecnológico Provincial (CIC) año 2015. Poster 115: Embarazo Adolescente: riesgos materno-infantiles asociados.

III Congreso Científico Tecnológico Provincial Congreso CIC año 2016. Poster 64: Factores Condicionantes del Embarazo Adolescente: resultados preliminares.

10.6 INFORMES Y MEMORIAS TECNICAS. *Incluir un listado y acompañar copia en papel de cada uno o referencia de la labor y del lugar de consulta cuando corresponda. Indicar en cada caso si se encuentra depositado en el repositorio institucional CIC-Digital.*

11. PUBLICACIONES Y DESARROLLOS EN:

11.1 DOCENCIA

11.2 DIVULGACIÓN

Pautas para el Control Ambulatorio del Embarazo Adolescente: Cuadernillo en preparación para ser distribuido en los Centros de Salud del Municipio de La Plata (Borradores aceptados por las Autoridades de la Secretaría de Salud Municipal)

11.3 OTROS

En cada caso indicar si se encuentran depositados en el repositorio institucional CIC-Digital.

12. PARTICIPACION EN REUNIONES CIENTIFICAS. *Indicar la denominación, lugar y fecha de realización, tipo de participación que le cupo, títulos de los trabajos o comunicaciones presentadas y autores de los mismos.*

II Congreso Científico Tecnológico Provincial (CIC) año 2015. Poster 115: Embarazo Adolescente: riesgos materno-infantiles asociados.

III Congreso Científico Tecnológico Provincial Congreso CIC año 2016. Poster 64: Factores Condicionantes del Embarazo Adolescente: resultados preliminares.

13. CURSOS DE PERFECCIONAMIENTO, VIAJES DE ESTUDIO, ETC. *Señalar características del curso o motivo del viaje, período, instituciones visitadas, etc, y si se realizó algún entrenamiento.*

Curso de Complicaciones Obstetricas. Colegio de Obstetricas Distrito I. Periodo Mayo-Diciembre 2016 (120 horas), con Evaluacion Final.

Ingles Técnico I y II. Secretaria Académica de la Facultad de Medicina de la UBA (80 hs cada uno, con evaluacion final). Estatus: completo Nota 8 y 9 respectivamente.

Bioestadística. (Ing. María Inés Urrutia). 60 hs. Departamento de Postgrado de la Facultad de Medicina de la UNLP. Nota 9.

14. SUBSIDIOS RECIBIDOS EN EL PERIODO. *Indicar institución otorgante, fines de los mismos y montos recibidos.*

15. DISTINCIONES O PREMIOS OBTENIDOS EN EL PERIODO.

16. TAREAS DOCENTES DESARROLLADAS EN EL PERIODO. *Indicar el porcentaje aproximado de su tiempo que le han demandado.*

Talleres a Estudiantes secundarios sobre uso de Anticonceptivos en las escuelas Tecnicas N° 5 y N° 9 de La Plata.

Seminario de Embarazo Adolescente (Agosto 2016) en Anfiteatro V (Rene Favaloro) de la Facultad de Ciencias Medicas de la UNLP para Estudiantes de la Carrera de Obstetricia.

17. OTROS ELEMENTOS DE JUICIO NO CONTEMPLADOS EN LOS TITULOS ANTERIORES. *Bajo este punto se indicará todo lo que se considere de interés para la evaluación de la tarea cumplida en el período.*

18. DESCRIPCION DEL AVANCE EN LA CARRERA DE DOCTORADO.

Debe indicarse los logros alcanzados en la carrera de Doctorado en relación a los requisitos particulares de la misma (cursos, seminarios, trabajos de campo, etc), así como el porcentaje estimado de avance en la tesis.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJÁN. Doctorado orientación Ciencias Sociales y Humanas. Ingreso a la Carrera de Doctorado (03/06/2015) . Director de Tesis: Dr. Gustavo H. Marin Codirector: Mag. Florencia Cendali.

Se cumplió hasta el momento con las créditos requeridos en Idioma (Ingles I y I) y Bioestadística.

Resta cumplir con los creditos de las asignaturas Epistemología, Metodología de la Investigacion II, y 2 asignaturas optativas.

19. TITULO Y PLAN DE TRABAJO A REALIZAR EN EL PROXIMO PERIODO. *Deberán indicarse claramente las acciones a desarrollar.*

Título:

FACTORES CONDICIONANTES DEL EMBARAZO ADOLESCENTE: ANALISIS DE LAS VARIABLES CULTURALES, SOCIALES, ECONOMICAS Y SANITARIAS ASOCIADAS A LA GESTA EN MENORES DE EDAD

Plan de Trabajo:

El plan de trabajo para este cuarto año de beca, propone organizar los datos obtenidos de 7452 gestantes reclutadas para avanzar luego en el análisis las variables obtenidas. Se postula utilizar para ello el método de análisis multivariado ANOVA. Posteriormente se procederá a comparar cada una de las variables en el grupo de madres adolescentes con aquellas obtenidas en el grupo de madres mayores de edad y con aquellas registradas en las gestantes provenientes del control externo (oriundas del municipio de Ensenada).

Finalmente se procederá a redactar los resultados obtenidos tanto para el informe final de esta beca, como para el de la Tesis.

Detalles sobre las acciones a desarrollar durante el año de prorroga:

- Reorganización de datos recopilados para su análisis (80 dias);
- Verificación y adecuación de los datos recopilados con el objetivo general y análisis de datos para la demostracion de hipótesis (80 dias)
- Detección de las variables estadísticamente significativas (45 dias)

- Redacción de Resultados.(90 días)
- Redacción de las conclusiones e Informe final (70 días)

.....
Firma del Director

.....
Firma del Becario

Condiciones de Presentación

- A. El Informe Científico deberá presentarse dentro de una carpeta, con la documentación abrochada y en cuyo rótulo figure el Apellido y Nombre del Becario, la que deberá incluir:
- a. Una copia en papel A-4 (puntos 1 al 14).
 - b. Las copias de publicaciones y toda otra documentación respaldatoria, deben agregarse al término del desarrollo del informe
 - c. Informe del Director de tareas con la opinión del desarrollo del becario (en sobre cerrado).

Nota: El Becario que desee ser considerado a los fines de una prórroga, deberá solicitarlo en el formulario correspondiente, en los períodos que se establezcan en los cronogramas anuales.