



FUNDACION H.A. BARCELO
FACULTAD DE MEDICINA

***Instituto Universitario de Ciencias de la Salud
Fundación H. A. Barceló
Sede Buenos Aires***

SECRETARÍA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA
XIX JORNADA CIENTIFICA

1 DE DICIEMBRE DEL 2017



Libro de Resúmenes

Programa de la Jornada



FUNDACION H.A.BARCELO
FACULTAD DE MEDICINA

XIX JORNADA CIENTIFICA
1 de diciembre del 2017
Ciudad Autónoma de Buenos Aires

AUTORIDADES DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD
DE LA FUNDACIÓN H. A. BARCELÓ

Rector: Prof. Dr. Héctor A. Barceló

Vicerrector: Lic. Axel Barceló

Decano: Prof. Dr. Félix Echegoyen

Secretario General: Dr. Guillermo Lojo

Secretario Académico: Dr. Ricardo Znaidak

Prosecretaria de Ciencia y Técnica BA: Dr. Jorge Mitelman

AUTORIDADES DE LA JORNADA

Presidente Comité Organizador: Prof. Dr. Jorge Mitelman

Presidenta Comité Científico: Prof. Dra Luisa Giménez

COMITÉ CIENTÍFICO EVALUADOR

Prof. Dr. Jorge Mitelman

Prof. Dra Luisa Giménez

Prof. Dr. Belisario Fernandez

Dra. Norma Guezikaraian

Lic. Hebe Perrone

Lic. Diego Castagnaro

Bioq. Luis Simes

COLABORADORES

Dra. Alejandra Barotto

Lic. Daniela Bostany

Lic. Rocio Cabaleiro

VIERNES 1º DE DICIEMBRE

“El Sistema de Salud y la Salud”

08:30 hs. Acreditación

08:45 hs. Inauguración

09:00 hs. Conferencia: Organización del sistema de salud. Dr. Hugo Arce.

09: 30 hs. Conferencia: Muerte súbita. Dr. Ricardo Pesce.

10: 00: Presentación de resultados de Investigaciones de la carrera de Psicología:

a) "Estudio psiconeuropedagógico de funciones ejecutivas en el proceso de razonamiento matemático en un secundario bonaerense: una invitación a conceptos de neurociencias en educación" de la Lic. Diana Gayol.

b) “Mecanismos psíquicos intervinientes en la utilización de redes sociales no facilitadores del lazo social” de la Lic. Karina Di Benedetto,

c) “Las estrategias de autocuidado en los psicólogos clínicos” del Lic. Walter Behobi Baudou

10: 30 hs. Presentación trabajos libres

12:00 hs. Cierre de la Jornada

RESUMENES DE TRABAJOS CIENTIFICOS

INDICE

Nº	TITULO	pág.
1	SUBJETIVIDAD DE LA ÉPOCA EN LAS REDES SOCIALES Y EN OTROS FENÓMENOS ACTUALES	5
2	ASOCIACIÓN ENTRE VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA(VFC) Y POTENCIALES VENTRICULARES TARDÍOS(PVT) EN ENFERMOS CHAGASICOS.	6
3	PROYECTO: USO DE ZEOLITAS COMO MICROBIOCIDA Y SU APLICACIÓN EN LA POTABILIZACIÓN DE AGUA PARA COMUNIDADES RURALES	6
4	RATIO ENTRE CUADRICEPS E ISQUIOSURALES EN CROSSFIT	7
5	IMPORTANCIA DEL ECOCARDIO EN LA ENF. DE CHAGAS.	8
6	SENSIBILIDAD A VANCOMICINA Y METRONIDAZOL DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE PROCEDENTE DE PACIENTES INTERNADOS EN EL HTAL. MUÑIZ	9
7	EFFECTOS COMPARATIVOS DE LA TECATERAPIA Y TECARTERAPIA SOBRE LOS PUNTOS GATILLO DE TRAPECIO SUPERIOR	10
8	ESTUDIO DE CORRELACIÓN ENTRE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES GERONTES CON ALTERACIONES VESTIBULARES PERIFÉRICAS Y LOS VALORES DE PREPONDERANCIA VESTIBULAR Y DIRECCIONAL DEL TEST CALÓRICO.	11
9	ENFERMEDAD HEPÁTICA GRASA NO ALCOHÓLICA: MARCADORES PLASMÁTICOS COMO POSIBLES BIOPREDICTORES DE DAÑO HEPÁTICO	12
10	BRUGADA SYNDROME. AND CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR IMPLANTATION	13
11	LA CALIDAD DE VIDA Y EL ESTADO DE SALUD DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS	14
12	TABAQUISMO: VIEJA ADICCIÓN, NUEVOS RETOS	15
13	TABAQUISMO: DIFERENCIAS EPIDEMIOLOGICAS ENTRE POBLACIONES DE FUMADORES, ARGENTINOS Y BRASILEÑOS	16
14	PERCEPCIÓN SOCIAL SOBRE LA PÉRDIDA DE BIODIVERSIDAD	17
15	COMPONENTES PSICOLÓGICOS DEL ROL DEL PROFESOR DE ORIENTACIÓN Y TUTORÍA (POT) EN LAS ESCUELAS SECUNDARIAS DE LA REGIÓN III DEL NIVEL SECUNDARIO DEL CHUBUT	18
16	VÍNCULOS Y RELACIONES ENTRE LA ESCUELA Y LA FAMILIA EN EL NIVEL PRIMARIO DEL INSTITUTO PIZZURNO DE ENSEÑANZA INTEGRAL	19
17	ADOLESCENTES INFRACTORES	20
18	EL DISCURSO MATERNO SINIESTRO EN LA ENFERMEDAD INDUCIDA POR CUIDADORES (SÍNDROME DE MÜNCHHAUSEN)	21
19	EL PROCESO DE BÚSQUEDA LABORAL DE LOS MILLENNIALS. FORTALEZAS Y DEBILIDADES DE SU GENERACIÓN DESDE UNA MIRADA DE LA PSICOLOGIA LABORAL.	21
20	ESTUDIOS PARA UNA NUEVA ESTRATEGIA EN EL TRATAMIENTO DE LINFOMAS/LEUCEMIAS T.	22
21	EXPOSICIÓN DIETARIA AL ÁCIDO BENZOICO Y BENZOATOS EN ADULTOS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN ARGENTINA.	23
22	DESPERDICIO DE ALIMENTOS: ROL DEL LICENCIADO EN NUTRICIÓN EN SU PREVENCIÓN	24
23	PARTICIPACIÓN DEL SISTEMA DOPAMINÉRGICO RENAL EN LA FISIOPATOGENIA DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DAÑO RENAL EN UN MODELO EXPERIMENTAL DE SÍNDROME METABÓLICO	25
24	RIESGO DE LESIONES EN JUGADORES DE TENIS ZURDOS VS. DIESTROS EVALUADOS CON FMS	26
25	CONSECUENCIAS DEL ESTRÉS POST-TRAUMÁTICO. MALVINAS & CROMAÑON	27
26	LAS ESTRATEGIAS DE AUTOCUIDADO EN LOS PSICÓLOGOS CLÍNICOS	28
27	VALIDACIÓN DE LA ESCALA DE EMPATÍA MÉDICA DE JEFFERSON EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA	29
28	LA INFLUENCIA DEL CONSUMO DE TABACO EN MUJERES JÓVENES PARA EL CONTROL DE PESO.	30

XIX JORNADA CIENTIFICA
1 de diciembre del 2017
Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Se procedió a realizar el cuestionario *Dizziness Handicap Inventory* (DHI) para cuantificar la autopercepción de la discapacidad vestibular en pacientes con dichas alteraciones y su impacto en las actividades de la vida diaria. Así como también se les efectuó una videonistagmografía (VNG) con test bicalórico para medir las variaciones de preponderancia vestibular (PV) y preponderancia direccional (PD)

Resultados: Se incluyeron 43 pacientes con alteraciones vestibulares periféricas. Las puntuaciones promedio en cada una de las subdivisiones del test DHI fueron: en la funcional $10,74 \pm 8,75$, en la emocional $6,51 \pm 6,92$ y en físico $9,57 \pm 6,62$; obteniendo un resultado total de $26,60 \pm 18,82$. La PV media fue de $17,42 \pm 16,50\%$. La PD media fue de $12,60 \pm 9,97\%$. No se encontraron correlaciones significativas entre el resultado total del DHI y ambas preponderancias del test calórico.

Conclusiones: Diferentes autores han estudiado la relación entre los estudios cuantitativos objetivos y cuestionarios subjetivos. Los resultados han sido similares en función del diseño de cada estudio y de los test utilizados. Dentro de las limitaciones del presente estudio encontramos la naturaleza transversal que impide evaluar las modificaciones existentes a lo largo del tiempo. En segundo lugar, no se consideró la influencia de los tratamientos de rehabilitación recibida que podrían modificar la calidad de vida de los pacientes. La conclusión de este trabajo es que no se halló relación entre los valores del DHI y los valores cuantitativos del test

calórico por lo cual podemos concluir que los valores del DHI no permiten obtener información predictiva sobre los resultados del test calórico, al no establecerse un paralelismo entre dichas variables.

9- ENFERMEDAD HEPÁTICA GRASA NO ALCOHÓLICA: MARCADORES PLASMÁTICOS COMO POSIBLES BIOPREDICTORES DE DAÑO HEPÁTICO

Pamela Valva¹; Daniela Rios¹, Paola Casciato², Adrián Gadano², Omar Galdame², Juan Carlos Bandi, Eduardo Mullen³, Elena De Matteo¹, María Victoria Preciado¹, Gustavo Bertot⁴

1 Laboratorio de Biología Molecular, División Patología, Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez; Gallo 1330, CABA. 2 Servicio de Hepatología, Hospital Italiano de Buenos Aires, Juan D Perón 4190, CABA. 3 División Patología, Hospital Italiano de Buenos Aires; Juan D Perón 4190, CABA. 4 Fundación H.A Barceló, Facultad de Medicina, Larrea 770, CABA. gmbertot@yahoo.com.ar

Introducción: En la enfermedad hepática grasa no alcohólica (EHGNA) la biopsia hepática es una herramienta fundamental que permite el diagnóstico de certeza de las entidades de mayor severidad. Brinda además información sobre los cambios en la arquitectura global del hígado debido a la inflamación y a la fibrosis lo cual es un factor pronóstico; sin embargo, su naturaleza invasiva limita su uso. El desarrollo de pruebas no invasivas que pueden predecir la lesión hepática representa una creciente necesidad médica.

XIX JORNADA CIENTIFICA
1 de diciembre del 2017
Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Objetivos: Evaluar marcadores de depósito de matriz extracelular [ácido hialurónico (HA) y el inhibidor tisular de la metaloproteasa de matriz-1 (TIMP-1)] y los marcadores de muerte celular [citoqueratina-18 soluble (M65) y la citoqueratina-18 clivada (M30)], y correlacionarlos con la lesión hepática en una cohorte de pacientes adultos con EHGNA.

Material e Métodos: Se analizaron muestras de biopsias hepáticas y suero concomitante de 34 pacientes adultos [49,5 años (28-72)] con EHGNA. En biopsia se realizó la caracterización histológica (esteatosis, inflamación, fibrosis) y en plasma se cuantificaron HA, TIMP-1, M65 y M30. Se incluyeron 20 sujetos sin daño hepático como controles.

Resultados: Los niveles séricos de todos los marcadores fueron mayores en los pacientes que en los controles ($p < 0,02$, Mann-Whitney). El HA mostró asociación con la severidad de la fibrosis ($p = 0,03$; Student). Por su parte, M30 mostró asociación con la esteatosis ($p = 0,013$; Kruskal-Wallis), la inflamación ($p = 0,004$; Kruskal-Wallis) y la fibrosis ($p = 0,04$; Student). Por el contrario, los niveles séricos de TIMP-1 y M65 no se asociaron con ningún parámetro histológico. Se evaluó el valor diagnóstico para los marcadores que mostraron asociación con el daño a través del área bajo la curva ROC (AUROC) y se observó buen desempeño de HA (AUROC 0,928) y de M30 (AUROC 0,848) como marcadores de fibrosis. Se calcularon los valores de corte (HA: 16,4 ng/ml, M30: 284,7 U/L) y se determinó que casos serían

correctamente clasificados utilizando los marcadores en forma individual, simultánea o secuencial. Este análisis demostró que se hubiera evitado la biopsia en el 71% y el 78% de los casos al utilizar ambos marcadores en forma simultánea o secuencial, respectivamente.

Conclusiones: Los marcadores séricos de HA y M30 son útiles para predecir fibrosis significativa en el paciente con EHGNA, así como para evaluar la progresión de la fibrosis en casos clasificados previamente según biopsia hepática.

10- BRUGADA SYNDROME. AND CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR IMPLANTATION

Pesce Ricardo, Mitelman Jorge, Sabra Ahmed, Valero Elina. IUCS-Fundación Barceló Sociedad de Cardiología Norte Bs As. ricardoalbertopesce@gmail.com. Cerviño 3454, Buenos Aires, CP 1425. TE 4801-0156

Introduction: Brugada syndrome (BS) is an arrhythmogenic disease implying increased risk of sudden cardiac death (SD), but the outcome of patients (p) with implanted cardioverter-defibrillator (ICD) indicated for primary prevention (PP) of SD is still subject to investigation .

Objetives: The aim of this study is to analyse long-term follow-up of p with BS after ICD implantation.

Material and Methods: We studied 44p mean age: 44±15 yrs (35 men), 37p were symptomatic (17p: aborted SD; 16p: syncope; 4p: documented ventricular tachycardia) and 7p were asymptomatic. ICD was indicated for PP in 23p and for secondary P (SP) in 21p. Type 1 ECG pattern of