

## Acné juvenil, presentación de 2 casos clínicos

DÍAZ ALBRECHT, CAROLINA<sup>(1)</sup> y LOZANO TRILLOS, CAROLINA<sup>(2)</sup>

### INTRODUCCIÓN

Se informa de 2 pacientes adolescentes con acné de 6 meses desde su diagnóstico. El acné es un desorden multifactorial de la unidad pilosebácea. Es una enfermedad cutánea frecuente causada por obstrucción de los poros, con la consecuente formación de lesiones de retención e inflamatorias. Afecta a los adolescentes debido a una interacción entre hormonas y bacterias. A menudo, el sebo, la piel descamada y las bacterias se acumulan en los poros de la piel formando un comedón que impide que el sebo fluya de los folículos pilosos atravesando los poros. Cuando la persona presenta comedones y pústulas sin abscesos la enfermedad recibe el nombre de acné superficial; si los comedones se proyectan hacia el interior de la capa de piel y aparecen quistes de pus que pueden romperse y transformarse en grandes abscesos, la enfermedad recibe el nombre de acné profundo.

### OBJETIVOS

- Resaltar la alta incidencia de acné en los adolescentes de ambos sexos.
- Aplicar los conocimientos a través de 2 casos clínicos de acné.
- Estimular el acceso de la población general a la consulta de origen dermatológico en la atención primaria.

### METODOLOGÍA

Se realizó la presentación de 2 casos clínicos de acné juvenil.

Revisión bibliográfica completa del tema. Toma de fotografías y exámenes.

### RESULTADOS

El acné es una dermatosis frecuente en adolescentes y en adultos jóvenes, que compromete la unidad pilosebácea que está constituida por un folículo, la glándula sebácea y pelo rudimentario o vello. Los cuatro factores determinantes son la hiperqueratosis por retención e hiperproliferación de las células del conducto folicular, el aumento de la producción sebácea, colonización y proliferación del propionibacterium acnes y la respuesta inflamatoria inmune. Todos, en algún momento, hemos presentado algún tipo de lesión característica del acné. El 85% de los adolescentes padece de acné, lo que sube a casi un 100% si se consideran las formas más leves. En los dos sexos la incidencia máxima ocurre entre los 13 y 16 años. La alta prevalencia y, finalmente, la involución espontánea lleva a muchos a considerar esta condición como algo natural o fisiológico. Clínicamente se presenta como comedones cerrados y abiertos acné no inflamatorio -o con pápulas, pústulas, nódulos y pseudoquistes acné inflamatorio-. El diagnóstico de acné suele ser fácil pero para poder hacerlo es necesario encontrar comedones.

### CONCLUSIONES

El acné es una patología muy prevalente dentro de la práctica médica diaria. Cabe resaltar que no sólo tiene implicancias físicas si no que afecta también la autoestima de los pa-

<sup>(1)</sup> Consultorio Padre Esteban Gumucio Vive. carolina\_d\_a@hotmail.com

<sup>(2)</sup> Compín.

cientes y, por ende, su interacción social.

El médico general debe estar capacitado para tratar el acné leve y moderado, brindando una mejor atención a la población que accede

a la atención primaria la cual generalmente no puede acceder a un especialista.

**Palabras clave:** Acné.

## Alta ingesta de proteínas y su relación con el aumento de tejido adiposo en preescolares

MUÑOZ Q, MARÍA PÍA<sup>(1)</sup> y ANDREWS G, MÓNICA<sup>(1)</sup>

---

### INTRODUCCIÓN

La alta ingesta de proteínas y energía, por sobre los requerimientos nutricionales de los niños, se relaciona con el aumento de tejido adiposo en niños preescolares. Varios estudios han demostrado que un aumento de las proteínas en la niñez temprana aumenta la formación del Insulin-like growth factor 1(IGF-1), regulador importante de la proliferación y diferenciación de los adipositos que contribuye al crecimiento del tejido adiposo, razón por la cual se relaciona con el efecto de adiposidad rebote. Las guías alimentarias chilenas recomiendan una alimentación alta en proteínas, a muy temprana edad, generando adiposidad en los preescolares chilenos.

### OBJETIVOS

Evaluar la ingesta proteica desde su nacimiento en preescolares de dos jardines de la Región Metropolitana y relacionarla con su composición de tejido adiposo actual.

### METODOLOGÍA

Se realizó un estudio observacional de diseño retrospectivo con 42 niños y niñas en edad preescolar de 2 a 5 años, que asistían a dos jardines infantiles de Santiago. Se les realizó una evaluación nutricional que permitió obtener los diagnósticos de peso-talla, talla-edad, circunferencia abdominal y composición grasa. También se realizó una encuesta a sus padres que indagó los hábitos alimentarios de los niños desde el nacimiento. El análisis de los datos contempló estadísticos descriptivos, proporciones y prueba de comparación Anova unilateral, considerando una diferencia significativa con un valor  $p < 0,05$ .

### RESULTADOS

Los resultados de la evaluación nutricional de niños y niñas de ambos jardines mostraron una prevalencia de sobrepeso de 43% y de obesidad de un 22%. Por su parte, el diagnóstico exceso de la circunferencia abdominal tuvo una prevalencia de 41% y el exceso de la

---

<sup>(1)</sup> Universidad Tecnológica de Chile. Inacap. mariapia.7@hotmail.com

composición grasa corporal un 99%. El aporte de proteínas de los niños (as), de 6 meses a 1 año, de ambos jardines mostró un porcentaje de adecuación promedio de 532% de acuerdo al requerimiento, y de energía 158%. El aporte de la minuta promedio de ambos jardines fue de 257% de acuerdo al requerimiento.

## CONCLUSIONES

Los niños y niñas de ambos jardines recibieron una alimentación alta en proteínas y

energía entre los 6 meses a 1 año de edad. Esto se pudo relacionar con la alta prevalencia de sobrepeso y obesidad, además, del exceso de grasa corporal que presentaban los niños. Por lo tanto, en este grupo de niños, la alta ingesta temprana de proteínas y energía aumenta el desarrollo de adiposidad en preescolares.

**Palabras clave:** Salud preescolar, ingesta proteica, adiposidad.

## Análisis para la integración entre salud y educación para el desarrollo de programas de promoción

REVELLO CASTILLO, VÍCTOR<sup>(1)</sup>; FUENTES CARTER, PABLO<sup>(2)</sup>; LÓPEZ TAGLE, ELIZABETH<sup>(2)</sup>; MANRÍQUEZ URBINA, JOSÉ<sup>(2)</sup>; VALENTINA FAJRELDIN CHUAQUI<sup>(2)</sup> y ABARCA B, ISABEL<sup>(2)</sup>

---

## INTRODUCCIÓN

El Programa de Promoción y Prevención en Salud Bucal tiene como grupo focal los preescolares menores de 6 años matriculados en los jardines Junji e Integra de 10 comunas priorizadas por vulnerabilidad de la Región Metropolitana. Se fundamenta en el enfoque desde los determinantes sociales para el diseño de intervenciones de salud. Aprovechando las oportunidades y recursos existentes en el ambiente de los menores, se implementan actividades de promoción y prevención en salud bucal, dirigidas a los funcionarios de los jardines, apoderados y para los mismos preescolares. El objetivo del Programa es evitar la aparición de caries y otras patologías, por medio del control

de la exposición a factores de riesgo y disminución de vulnerabilidad de los preescolares, protegiendo su salud bucal y mejorando sus condiciones futuras.

Este programa integra recursos y voluntades entre los sectores de educación y salud primaria de las comunas participantes, implementando en los mismos jardines medidas coordinadas de promoción y prevención específica a cargo de agentes de salud y educación. No obstante, esta integración y coordinación entre estos sectores, no ha sido un proceso fácil y requiere un análisis crítico que aporte a mejorar las estrategias de integración de este tipo de iniciativas a nivel local, regional y nacional.

Este estudio expone los resultados obtenidos del cuestionario sobre barreras y oportunidades

---

<sup>(1)</sup> Seremi. vmrevello@gmail.com

<sup>(2)</sup> Universidad de Chile.

para la integración intersectorial implementada dentro del Curso de Gestión para el desarrollo del Programa de Promoción y Prevención en Salud Bucal para Preescolares, en el cual participaron profesionales y asistentes técnicos de salud primaria y de educación preescolar de 10 comunas de la Región Metropolitana.

## OBJETIVOS

Señalar las barreras y oportunidades para la integración intersectorial detectadas por profesionales de salud y educación preescolar en 10 comunas de la Región Metropolitana participantes del Programa de Promoción y Prevención en Salud Bucal.

## METODOLOGÍA

Estudio descriptivo.

Grupo objetivo: funcionarios de salud primaria y educación preescolar comunal.

Instrumento: Cuestionario autoadministrado

Muestra: se seleccionaron en un muestreo no probabilístico 50 profesionales y 50 asistentes

Técnicos distribuidos en las 10 comunas participantes.

Análisis estadísticos: Z y Chi cuadrado.

## RESULTADOS

Cuestionario en etapa de recolección, consolidación de datos y análisis.

## CONCLUSIONES

La recolección y análisis de los datos obtenidos ajustados según comuna, sector laboral, título profesional o técnico y otras variables de interés, nos permitirá tener una visión más global de las dificultades y oportunidades que presentan los programas de salud en promoción y prevención que involucran al sector educación como componente fundamental para su desarrollo. Este programa de salud bucal en preescolares, requiere una adecuada interacción entre ambos sectores, coordinada y constante en el tiempo. Por lo cual, conocer sus puntos críticos y definir estrategias para su mejor integración intersectorial resulta tan importante, como el desarrollo de competencias técnicas para su ejecución.

*Palabras clave:* Promoción.

# Calidad de los estilos de vida de funcionarios académicos de la Universidad del Biobío

LUENGO MARTÍNEZ CAROLINA<sup>(1)</sup>

---

## INTRODUCCIÓN

Chile ha tenido cambios acelerados en su crecimiento económico, con una mayor disponibilidad de recursos, lo que no se ha traducido en un aumento en la calidad de vida de sus

habitantes, sino por el contrario, ha ido en su desmedro.

En los países desarrollados existe la paradoja de que la mayoría de las enfermedades es producida por los estilos de vida de su población. Sin embargo, gran parte de los recursos

---

<sup>(1)</sup> Universidad del Biobío. caroluengo@gmail.com

de salud se destinan al tratamiento de ellas, en lugar de hacer énfasis en la promoción y prevención de las enfermedades.

Aunque se cree que la persona con mayor nivel educacional, como los funcionarios académicos (FA), tiene mayor tendencia a alcanzar un mejor estilo de vida, en la práctica, a veces no es así por la elevada carga laboral que poseen.

## OBJETIVOS

- Identificar la calidad de los estilos de vida de los FA de la UBB.
- Determinar la relación entre la calidad de los estilos de vida y las características sociodemográficas, de salud y laborales de los FA.
- Conocer la relación entre la calidad de los estilos de vida y la percepción de la calidad de relaciones interpersonales de los FA.
- Determinar la relación entre la calidad de los estilos de vida y la actividad física de los FA.

## METODOLOGÍA

Estudio descriptivo, analítico, correlacional de corte transversal.

Muestra: Conformada por 61 FA de la UBB, Campus Concepción, elegidos aleatoriamente.

Prueba Piloto: a 10 FA para validar el cuestionario utilizado.

Recolección de datos: recogidos con un cuestionario autorizado y confidencial que incluye los siguientes instrumentos:

La escala "Tienes un Estilo de Vida Fantástico" (Minsal): Apgar familiar, Audit, escala de evaluación de estrés laboral.

La información fue tabulada en Excel y procesada en InfoStat/Profesional versión 1.1 2007, en el que se realizó un análisis univaria-

do y bivariado utilizando pruebas estadísticas de significación pearson.

Esta investigación está basada en el modelo de salud de Nola J. Pender, el cual concluye que demandas y preferencias, llevan a la conducta de promoción de salud.

## RESULTADOS

Los resultados obtenidos demostraron que los FA tenían un CEV: adecuado (54,1%), bajo (26,23%), bueno (19,67%), excelente y malo (0%).

Al relacionar la variable dependiente CEV, con las variables independientes, el valor Pearson indicó asociación con: sexo, hábitos alimenticios en relación a comidas diarias formales, tiempo de recreación y sedentarismo.

Edad, ingreso económico mensual, hábitos alimenticios; en relación a consumo de comida rápida, consumo frutas y verduras, estrés laboral, consumo de alcohol, consumo de tabaco, duración de la jornada laboral, cantidad de alumnos promedio, Facultad a la que pertenece, calidad de las relaciones familiares y laborales y actividad sexual, no presentaron asociación sobre CEV.

## CONCLUSIONES

Finalmente es posible afirmar mediante este estudio que sí existen algunos factores que influyen en CEV de FA de la UBB, campus Concepción, y que es importante conocerlos, para así intervenir en éstos, y otorgar las herramientas necesarias para crear políticas de estilos de vida saludables entre los FA, lo que favorece también al estudiante de la UBB.

**Palabras clave:** Calidad de los estilos de vida, funcionarios académicos.

# Cambios en el patrón de consumo de alimentos en niños con un kiosco saludable

BUSTOS ZAPATA, NELLY<sup>(1)</sup>; KAIN BERKOVIC, JULIANA<sup>(1)</sup>; LEYTON DINAMARCA, BÁRBARA<sup>(1)</sup> y VIO DEL RÍO, FERNANDO<sup>(1)</sup>

## INTRODUCCIÓN

En la mayoría de las escuelas públicas chilenas existe un kiosco que vende una amplia variedad de alimentos con altos contenidos de grasa, azúcar y sal.

## OBJETIVOS

Determinar el cambio en el patrón de compra de alimentos durante el año escolar, al implementar en una escuela un “Espacio Saludable”, que incluye un punto de venta (kiosco).

## METODOLOGIA

Esta investigación se realizó gracias al trabajo participativo entre la empresa Tresmontes Lucchetti, la Corporación Municipal de Desarrollo Social de Macul y el Inta de la Universidad de Chile. Se trabajó en dos escuelas básicas municipalizadas (una intervenida y una control) que fueron seleccionadas por tener un kiosco con similar variedad de alimentos, por no presentar venta de alimentos en la puerta del colegio y por incluir niños con similar nivel socioeconómico. La muestra incluyó a 477 escolares (291 del colegio intervenido y 115 del control) que cursaban entre 4° y 7° año básico (10 a 12 años). En un sector del colegio intervenido, se construyó un espacio saludable constituido por un kiosco, mesas, sillas, y juegos, con diseños y colores llamativos. Los alimentos ofertados en el kiosco eran sándwi-

ches, yogur y leche descremados, fruta y semillas secas entre otros. Un grupo de expertos en nutrición estableció los rangos de nutrientes que debían tener los alimentos que se vendían. La porción de alimentos procesados no debía sobrepasar las 130 kcal, 3 gramos de grasa, 20 gramos de hidratos de carbono y 140 Mg. de sodio por envase. La porción estándar de frutas y hortalizas era de 150 gramos y la de semillas secas de 30 gramos. Además, se capacitó a los concesionarios del kiosco en alimentación saludable, etiquetado nutricional e higiene y manipulación de alimentos. Se aplicaron estrategias de comunicación y marketing para promocionar el consumo de alimentos saludables cuyos precios fueron muy convenientes.

Se compararon los valores iniciales y finales (delta) de los alimentos que consumían los niños y la evolución de las barreras para consumir alimentos más saludables entre ambos colegios.

## RESULTADOS

No se observaron diferencias significativas en el monto de dinero disponible para comprar alimentos entre los escolares de ambas escuelas. Las barreras identificadas para la compra de alimentos saludables fueron el olor, sabor, baja disponibilidad y alto precio. Sin embargo, los niños del colegio intervenido tendieron a eliminar la barrera de la baja oferta de alimentos saludables con respecto al colegio sin kiosco saludable. ( $p < 0.0001$ ).

<sup>(1)</sup> Inta. nbustos@inta.cl

Se observaron diferencias significativas en la compra efectuada por los niños de la escuela intervenida, quienes adquirieron más fruta, leche, yogur, bebidas gaseosas y jugos light, semillas secas, emparedados saludables y helados de agua ( $p < 0.05$ ). En la escuela control, no se observó cambios en el consumo durante el año.

## CONCLUSIONES

El aumento en la oferta de alimentos saludables a precios accesibles que incluyen estrategias de comunicación y marketing, resulta en un aumento significativo del consumo de estos alimentos.

**Palabras clave:** Escolares, colaciones, kiosco escolar, barreras, compra de alimentos saludables.

## Características del sueño habitual y su relación con el nivel de somnolencia diurna en adolescentes

CHAMORRO, RODRIGO<sup>(1-2)</sup>; ALGARÍN, CECILIA<sup>(1)</sup>; DURÁN, SAMUEL<sup>(1-2)</sup>; REYES, SUSSANNE<sup>(1-2)</sup>; GAHAGAN, SHEILA<sup>(3)</sup> y PEIRANO, PATRICIO<sup>(1)</sup>

---

### INTRODUCCIÓN

La cantidad de sueño nocturno ha disminuido significativamente en los adolescentes, lo que, entre otros, se asocia negativamente con alteraciones metabólicas como obesidad, con un mayor nivel de somnolencia diurna y menor rendimiento cognitivo.

### OBJETIVOS

Evaluar las características del sueño nocturno habitual y el nivel de somnolencia diurna en una muestra de adolescentes sanos.

### METODOLOGÍA

Se evaluó una muestra de 166 adolescentes sanos pertenecientes a un estudio de cohorte

en curso. A cada adolescente se le realizó una evaluación médica. Para determinar su patrón de sueño, y el nivel de somnolencia diurna se aplicó un cuestionario de sueño pediátrico, y dos instrumentos validados internacionalmente para medir somnolencia diurna: escala de Epworth (EE), y Somnolencia Adolescente de Cleveland (SAD), en los que un mayor score es indicativo de mayor somnolencia. La duración de sueño habitual se calculó en base a los horarios de inicio de sueño y despertar matinal de lunes a jueves (DSDS).

### RESULTADOS

La edad promedio de los adolescentes fue de  $17 \pm 0.3$  años, siendo el 47% de sexo masculino. El promedio de DSDS fue  $8.33 \pm 1.4$  horas. El 61.4% no cumplió con las 9h sueño/

---

<sup>(1)</sup> Laboratorio del Sueño Inta. Universidad de Chile. rchamorro@inta.cl

<sup>(2)</sup> Becario Conicyt.

<sup>(3)</sup> Pediatrics. UC San Diego. La Jolla CA. USA.

noche recomendado para este grupo etáreo. Además, y en comparación a las mujeres, los hombres (n=78) evidenciaron menor score de EE ( $p<0.02$ ) y SAD (0.0001). En concordancia con lo anterior, las mujeres auto-reportaron menor latencia al sueño nocturno ( $p<0.06$ ), un sueño más inquieto ( $p<0.004$ ), mayor frecuencia de pesadillas ( $p<0.01$ ), cansancio matinal ( $p<0.003$ ), y sueño/cansancio durante el día ( $p<0.006$ ).

## CONCLUSIONES

Estos resultados indican que en esta muestra de adolescentes la mayoría no cumple con

sus necesidades de sueño diarias, lo que concuerda con reportes internacionales. Además, las características del sueño nocturno diferirían según el sexo de los adolescentes; los hombres reportan mejores características de sueño nocturno, lo que además, se condice con un menor nivel de somnolencia diurna subjetiva en este grupo.

**Palabras clave:** Adolescentes, sueño, somnolencia diurna.

# Caracterización de información acerca de promoción de salud población urbana de Temuco, Región de la Araucanía, Chile

ALVEAR ALMENDRAS, MARÍA ANTONIETA<sup>(1)</sup>; ARROYO CORTÉS, ELGA<sup>(1)</sup> y CALFUÑANCO RÍOS, ELVIRA<sup>(1)</sup>

## INTRODUCCIÓN

La promoción de la salud es un campo en construcción. Aunque tiene décadas acumuladas en su conceptualización como práctica social sigue siendo un terreno para investigar y desarrollar. La promoción, así descrita, es compleja en términos de la interacción que debe producirse entre sectores y disciplinas para obtener cambios en estilos de vida como, asimismo, en la responsabilidad individual y colectiva. El aporte de este estudio es en términos de conocer la aplicación de políticas en promoción de la salud y el saber de la población.

## OBJETIVOS

### *Objetivo general*

Caracterizar la información que la población urbana de Temuco en estudio tiene acerca de la promoción en salud.

### *Objetivos específicos*

- Determinar características sociodemográficas de la población en estudio.
- Determinar elementos que la población encuestada asocia al concepto de promoción.
- Identificar campañas de promoción de la salud y medios de difusión.

<sup>(1)</sup> Universidad de la Frontera. [alvearm@ufro.cl](mailto:alvearm@ufro.cl)



- Reconocer el saber de los temas de promoción en salud: alimentación, vida saludable, violencia intrafamiliar, tabaquismo, sexualidad y enfermedades transmisibles.

## METODOLOGÍA

Estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal. Muestra aleatoria con un 95% de confianza y un error de muestreo  $< 0,025$ , de 825 personas de la población urbana de 15 y más años, comuna Temuco. Recolección de datos: diseño de encuesta de tipo exploratoria, estratificada categorizada, basada en metas sanitarias de promoción 2006-2010 y en campañas desarrolladas. Los datos fueron procesados estadísticamente en SPSS versión 8.1. Se consideraron aspectos éticos de autonomía, no maleficencia y beneficencia.

## RESULTADOS

Caracterización: la edad promedio de los participantes es de 37,34 años (dispersión: 15 y 86 años), 67,6% de la población tiene 12 y más años de estudios. Asociación del concepto de promoción: 82,5%, reconoce que practicar actividad física es promoción de salud. Campañas: 86,4% conoce campañas de promoción, la televisión (73,3%) y la radio (14,3%) son señaladas como medios de información. Acerca

del saber de temas de promoción: 17,3% de las personas reconoce que la obesidad es sinónimo de salud; 52,4% reconoce que en los espacios públicos no se fuma; el 98% afirma que es importante que los jóvenes de 15 años y más hagan deportes; el 97,8 % refiere que la comunicación entre los integrantes de la familia es importante para evitar la violencia intrafamiliar. Un 88,2% afirma que los jóvenes comienzan a fumar siendo adolescentes; 90,7% aprueba el uso del condón, pero un 22,2 % no asocia las relaciones sexuales como la principal vía de transmisión del VIH/Sida. En relación a transmisión de enfermedades: 96,7 % reconoce asearse y lavarse las manos con agua potable o limpia hervida siempre y el 76,7 % afirma que una vez que se descongela un alimento preparado, no se puede volver a congelar.

## CONCLUSIONES

Las estrategias de promoción en salud han logrado colocar el tema en la población, este estudio así lo demuestra. Las campañas de promoción han tenido impacto en los saberes de la población. No obstante, hay temas preocupantes relacionados a contenidos, medios de difusión y conductas de las personas.

**Palabras clave:** Promoción, campañas, saberes.

# Comportamiento sexual durante el embarazo en usuarias de centros de salud, La Florida, Santiago, 2006

GUTIÉRREZ M, LORENA<sup>(1)</sup>

## INTRODUCCIÓN

La sexualidad durante la gestación es un tema de conflicto frecuente en las parejas, la respuesta sexual en la mujer sufre variaciones. Las modificaciones de actividad y respuesta sexual durante la gestación, se evidencian en cambios en el orgasmo, frecuencia de la actividad sexual y deseo sexual. Se ha descrito que la actividad sexual durante el embarazo sufre modificaciones según los trimestres de gestación. Existen factores biospiciosociales como edad, paridad, escolaridad y nivel socioeconómico que podrían influir en la actividad sexual durante el embarazo.

## OBJETIVOS

Describir el comportamiento sexual durante el embarazo, en usuarias de los centros de salud de la comuna de La Florida y su relación con paridad, edad gestacional y factores psicosociales.

## METODOLOGÍA

Estudio descriptivo, observacional y transversal, se utilizó un cuestionario estructurado de preguntas cerradas de selección múltiple. Fueron encuestadas 113 embarazadas de centros de salud de La Florida, 2006, quienes participaron en forma voluntaria y anónima, previa entrega de consentimiento informado. Para el análisis de resultados se utilizó programa estadístico Stata 8.1.

## RESULTADOS

El perfil es embarazadas con edad media de 24 años, escolaridad media completa, nivel socioeconómico medio, cursando un embarazo fisiológico, sin contraindicación profesional de la actividad sexual. La distribución según trimestre de gestación por centro de salud es similar. El 60.2 % es nulípara, 38.9 % multíparas y 0.9% gran multípara. La frecuencia coital durante el embarazo disminuye en un 74% de las mujeres, desde un promedio de 4.4 coitos a 2.1 coitos semanales. La frecuencia coital según trimestre de gestación disminuye de 4 a 2.6 coitos promedio por semana en el primer trimestre, de 4.6 a 2.1 coitos en el segundo y de 4.8 a 1,6 en el tercer trimestre de gestación. La frecuencia coital disminuye en mujeres con distinta paridad. Si se relacionan los distintos grupos etáreos y la frecuencia coital durante el embarazo esta relación es estadísticamente significativa p- value de 0.0026. 66.4% disminuye el deseo sexual durante el embarazo; 62.0 % disminuye la estimulación sexual; 53.1% disminuye su orgasmo, y 5.3% practica la masturbación. Respecto a la información que manejan, el 61.1% posee grado alto de información sobre sexualidad durante la gestación, 33.6% nivel medio y 5.3% nivel bajo de información. Por su parte, el 38% de las gestantes declaran como principal fuente de información sobre sexualidad durante el embarazo a algún profesional de la salud.

<sup>(1)</sup> Hospital San Borja Arriarán. loregutierrezmundt@yahoo.com

## CONCLUSIONES

Cambios fisiológicos anatómicos de la gestación así como edad, paridad y escolaridad, podrían influir en el comportamiento sexual durante el embarazo. Existe conocimiento erróneo sobre sexualidad durante la gestación, lo cual podría modificarse a través de una información clara, explícita y sistemática sobre los cambios normales de la sexualidad durante el embarazo, de tal manera de disminuir la ansiedad y permitir a la pareja un ejercicio saludable de su sexualidad. Los profesionales de la salud deben entregar información clara, explícita y sistemática sobre los cambios normales durante el embarazo, que permita a la pareja un ejercicio saludable de su sexualidad.

lidad durante el embarazo, de tal manera de disminuir la ansiedad y permitir a la pareja un ejercicio saludable de su sexualidad. Los profesionales de la salud deben entregar información clara, explícita y sistemática sobre los cambios normales durante el embarazo, que permita a la pareja un ejercicio saludable de su sexualidad.

**Palabras clave:** Actividad sexual, embarazo.

## Estado nutricional y actividad física en escolares de 1º, 5º y 8º básico de Arica

FERNÁNDEZ, INGRID<sup>(1)</sup>; NARANJO, ANA MARÍA<sup>(1)</sup>; LARRAZABAL MIRANDA, ANDREA<sup>(1)</sup>; NARANJO GARATE, OLGA<sup>(2)</sup>; VILLEGAS BRAVO, JULIA<sup>(1)</sup> y FUENTES LOO, CLAUDIA<sup>(1)</sup>

---

## INTRODUCCIÓN

Todos los grupos de edad se ven afectados por conductas no saludables, pero es en los primeros estadios de la vida donde éstos son especialmente relevantes, ya que es en estos momentos cuando se adquieren e instauran gran parte de ellos, lo que, en muchos casos, permanecerán durante toda la vida. Chile ha sufrido cambios importantes entre los cuales se encuentran el incremento en el consumo de alimentos altamente calóricos, conjuntamente con un aumento significativo del sedentarismo

## METODOLOGÍA

Investigación descriptiva-comparativa con información recolectada entre los meses de abril-julio de 2009. El universo fue de 571 alumnos entre 6 y 15 años de edad. Se seleccionó en forma aleatoria alumnos de ambos sexos de 1º, 5º y 8º obteniendo una muestra de 268 alumnos (47% del total), los cuales pertenecían a 3 establecimientos categorizados dentro de los estratos sociales bajo, medio y alto. Se confeccionó y validó una encuesta semi-estructurada respondida por los apoderados, previo consentimiento informado. El ingreso a los establecimientos fue autorizado por los respectivos directores. La información de peso y talla se obtuvo durante las clases de educación física. Se midió la apreciación física de los alumnos por parte de los apoderados.

## OBJETIVOS

Medir estado nutricional y actividad física en escolares de enseñanza básica de diferentes tipos de establecimientos educacionales de la ciudad de Arica.

---

<sup>(1)</sup> Universidad de Tarapacá. amnaranj@uta.cl

<sup>(2)</sup> Hospital-Calama.

## RESULTADOS

Al comparar el IMC de los distintos establecimientos se encontró que:

- En primero básico, el porcentaje de sobrepeso-obesidad fue mayor en los estratos medio y alto (62,1% y 60%, respectivamente).
- En quinto básico, el porcentaje de sobrepeso-obesidad fue mayor en los estratos bajo y medio (50% y 47,6%, respectivamente), en el nivel alto se observó 28,6% de sobrepeso.
- En octavo básico, el porcentaje de sobrepeso-obesidad fue mayor en los niveles bajo y medio (44.8% y 34.9%, respectivamente). En el nivel alto se observó 29.4%.
- En relación a la actividad física se observó que no existe asociación significativa con el IMC en los 3 niveles de enseñanza básica y en los 3 estratos estudiados. Al relacionar la

apreciación de la familia de la constitución física de sus pupilos con el IMC, se observó que existe una alta apreciación que los cataloga como normales (81.7%)

## CONCLUSIONES

El porcentaje de niños con sobrepeso y obesidad continua elevado en 5° y 8° año básico en los niveles bajo y medio; el nivel alto, presentó elevado porcentaje de sobrepeso y obesidad sólo en 1° básico. El nivel de actividad física es bajo fuera del establecimiento educacional en los tres niveles estudiados. La apreciación física del estado nutricional de los apoderados difiere del estado nutricional real.

Se debe fomentar el autocuidado desde la infancia dando a conocer estilos de vida saludables.

**Palabras clave:** Índice de masa corporal, actividad física, estratos sociales.

## ¿Están los padres informados si sus hijos tienen miedo a la atención dental?

MUZA CAROCA RICARDO JOSÉ<sup>(1)</sup>

### INTRODUCCIÓN

El miedo al dentista no es tan infrecuente como la mayoría de la gente puede pensar. Una mala experiencia personal o de su entorno puede crear una fantasía horrible en la mente de un niño que programó, o se le debe programar ir a una clínica dental para su tratamiento.

Los miedos dentales y la evitación de atención y tratamiento dental se han considerado frecuentemente como fuente de serios problemas para la salud oral de niños. Niveles eleva-

dos de miedo y evitación pueden limitar la efectividad del tratamiento dental e impedir que se detecten/traten a tiempo procesos patológicos de gravedad diversa. La gente con miedo dental, a menudo tiene peor salud oral, siendo el miedo y la ansiedad motivos para no acudir de forma regular al dentista. Esta circunstancia dificulta la atención odontológica e incluso puede llevar a impedir el tratamiento dental de algunos individuos. La labor de los padres es muy importante en la preparación y disposición de los niños para su atención dental.

<sup>(1)</sup> Hospital San Borja Arriarán. rmuzac@yahoo.com

A menudo se asume que los padres están informados del miedo dental que tienen o sienten sus hijos; generalmente, es la madre quien tiene mayor preocupación al respecto y los acompaña a sus tratamientos dentales.

## OBJETIVOS

Estudiar si los padres están informados (saben) si sus hijos tienen miedo a la atención dental o no.

## METODOLOGÍA

120 niños de 11-12 años y uno de sus padres fueron invitados a participar en esta encuesta en mayo-junio-julio 2009. Las preguntas fueron contestadas por 120 niños, 60 padres y 60 madres, de los niños encuestados. Se hizo por pares, es decir un niño y su padre o madre. A los niños se les preguntó si tenían miedo al tratamiento dental y a los padres, si el niño tenía miedo. Padres y niños contestaron la encuesta por separado. El miedo fue evaluado usando 5 categorías de respuesta. Los que respondieron mucho miedo o bastante miedo fueron con-

siderados que tenían miedo dental y los que respondieron no tener miedo, poco o miedo en cierto grado menor, fueron considerados que no tenían miedo dental. Luego se relacionaron las respuestas de los niños con sus respectivos padres (o madres).

## RESULTADOS

El 11% de los niños tenía miedo dental. Solamente el 35% de las madres y el 30% de los padres de los niños que tenían miedo dental sabían que éste temía al tratamiento. El 97% de las madres y el 93% de los padres de los niños que no tenían miedo dental sabían que el niño no tenía miedo.

## CONCLUSIONES

La mayoría de los padres y madres no están informados (saben) que sus hijos tienen miedo al tratamiento dental, pero están mejor informados si el niño no tiene miedo.

**Palabras clave:** Miedo dental, atención dental en niños, padres y madres.

# Evaluación cualitativa del componente promocional de un programa psicosocial en población escolar vulnerable

GEORGE LARA, MYRIAM<sup>(1)</sup>; GUZMÁN PIÑA, JAVIER<sup>(1)</sup>; FLOTTTS DE LOS HOYOS, MARCELA<sup>(2)</sup>; SQUICCIARINI NAVARRO, ANA MARÍA<sup>(1)</sup> y GUZMÁN LLONA, MARÍA PAZ<sup>(1)</sup>

---

## INTRODUCCIÓN

El trabajo presenta los resultados de una evaluación cualitativa del componente promo-

cional del Programa Habilidades para la Vida, de Junaeb (PHV), realizada en el año 2009. El estudio se basó en la necesidad de conocer la percepción de ejecutores y usuarios del pro-

---

<sup>(1)</sup> Junaeb. mgeorge@junaeb.cl

<sup>(2)</sup> Universidad Andrés Bello.

grama en relación a los procesos y resultados del trabajo promocional del programa.

## OBJETIVOS

- Describir y analizar el grado de ajuste de la implementación local de las acciones promocionales con las orientaciones técnicas programáticas del programa.
- Identificar variables significativas asociadas con percepción de cambio positivo con las acciones promocionales del programa según contextos y actores participantes.
- Identificar variables significativas asociadas con percepción de desarrollo de competencias con las acciones promocionales del programa según contextos y actores participantes.
- Proponer dimensiones críticas en el funcionamiento exitoso de las acciones promocionales que sean factibles de hacer seguimiento por parte de Junaeb.

## METODOLOGÍA

El diseño consistió en una evaluación cualitativa participativa, que permitió conocer los procesos y resultados de habilidades para la vida, a partir de la perspectiva de los participantes del programa.

Se realizaron 8 grupos de discusión: dos de educadoras; 4 de profesores/as; uno de directivos de escuelas y otro de ejecutores, sumando 35 participantes y 16 entrevistas semiestructuradas: cuatro a educadoras, 10 a profesores/as y dos a apoderados/as.

Estos actores fueron seleccionados de escuelas donde se realiza el PHV de 12 comunas: 10 de la Región Metropolitana, 1 de la Región de Valparaíso y 1 de la Región de O'Higgins.

Con los datos, se realizó un análisis de con-

tenido temático, donde se revisó frase a frase, permitiendo la emergencia del contenido de las dimensiones estudiadas, que operaron como categorías que facilitaron la denominación de los contenidos y su clasificación.

## RESULTADOS

Los principales resultados señalan que el programa y su unidad promocional son altamente valorados por los beneficiarios (profesores, educadoras, padres), quienes claramente pueden identificar cambios positivos y habilidades desarrolladas a partir de su participación en él. Las estrategias mayormente valoradas por los participantes son el autocuidado del profesor, los talleres de promoción para padres y educadoras y la asesoría para profesores para el trabajo en aula. Todo ello, gatilla procesos positivos para el clima escolar y para el proceso educativo de los niños.

## CONCLUSIONES

Las conclusiones sugieren importantes elementos a considerar: relevancia de la reparación relacional que se produce en las comunidades educativas; trabajo de los profesores a partir de las capacidades de los estudiantes; mejor manejo de conflictos visualizados por directivos en sus escuelas; el autocuidado como un espacio clave para promover bienestar en profesores; y la importancia de contar con programas de promoción en escuelas situadas en contextos vulnerables. Contar con apoyo psicosocial estructurado y continuo para promover el bienestar en toda la comunidad educativa destaca como la principal proyección de este estudio.

**Palabras clave:** Evaluación cualitativa, promoción en salud mental, comunidad educativa.

# Evaluación de la efectividad de la aplicación del Programa Educativo “Quiero mi boca siempre sana”

OLAVE MÜLLER, PAOLA<sup>(1)</sup>; LOBOS URBINA, PAOLA<sup>(1)</sup>; JARA WEISSER, LAURA<sup>(1)</sup> y ORELLANA CÁCERES, JUAN JOSÉ<sup>(1)</sup>

## INTRODUCCIÓN

La salud oral actualmente juega un rol importante en la calidad de vida de las personas. Datos epidemiológicos nacionales muestran una alta prevalencia de enfermedades bucodentales en la población general.

Las medidas de prevención de enfermedades bucodentales, se orientan a los factores de riesgo de cada patología.

La promoción de la salud se instala como una de las estrategias potentes para afrontar la situación sanitaria actual.

En relación a promover estilos de vida saludables está extensamente demostrado que intervenir sobre ellos, incorporando contenidos educativos desde temprana edad logra incomparables resultados.

## OBJETIVOS

Evaluar la efectividad (en conocimiento, indicadores de higiene y de presencia de enfermedad gingival) de la aplicación del programa educativo “Quiero mi boca siempre sana” en un grupo de escolares de tercer año básico, comparándolo con un curso control de una escuela de características similares.

## METODOLOGÍA

Estudio cuasi-experimental para evaluar la efectividad del programa educativo “Quiero mi boca siempre sana”.

La población en estudio está compuesta por 78 niños y niñas de tercer año básico, 38 corresponden al grupo caso (con intervención) y 40 al grupo control (sin intervención).

El nivel de higiene oral se registra a través del Índice de Higiene Oral Simplificado (IHO-S) propuesto por Greene y Vermillion.

El estado de salud oral periodontal se establece mediante la presencia de gingivitis.

Se ejecutan 5 mediciones en el grupo curso intervenido: una basal antes de la aplicación del Programa Educativo, tres durante la aplicación y una quinta medición posterior a la aplicación.

Para determinar los conocimientos sobre salud oral y prevención se construye un instrumento test evaluativo.

Para el análisis de datos se utilizó el programa Stata 9. Este último se utiliza para determinar el cumplimiento de los objetivos a través de la descripción del grupo de estudio mediante las herramientas de estadística descriptiva e inferenciales.

## RESULTADOS

Primeramente el grupo intervenido comenzó el estudio con desventaja al tener un IHO basal, una prevalencia de gingivitis basal mayor, además de menor conocimiento en temas de salud oral.

En los siguientes controles de conocimiento existe un aumento progresivo en el nivel de

<sup>(1)</sup> Universidad de La Frontera. paolaolave@gmail.com

conocimientos en el grupo intervenido, presentándose diferencia significativa.

En cuanto al IHO en las siguientes mediciones se aprecia una disminución gradual del IHO y de la presencia de gingivitis del grupo intervenido al compararlo con el grupo control, mostrando diferencia significativa en el 3°, 4° y 5° controles.

## CONCLUSIONES

La aplicación del Programa “Quiero mi boca siempre sana” fue efectivo debido a que se observó un aumento paulatino significativo del grado de conocimientos, una disminución

gradual del índice de higiene oral y una disminución en la prevalencia de gingivitis. Por lo tanto, esta herramienta preventiva produjo beneficios en la salud oral de los niños y niñas intervenidos.

La escuela proporciona un ambiente en el cual convergen el alumno, los padres y apoderados, y el docente lo cual es favorable para la aplicación de programas educativos sobre higiene y salud oral.

**Palabras clave:** Educación en salud oral, aplicación programa educativo, efectividad, programa educativo.

# Evaluación estadística del uso de edulcorantes alimentarios en una población de Santiago

FUENTES FUENTES, MARÍA PAOLA<sup>(1)</sup>; PEDRAZA PALMA, RODRIGO<sup>(2)</sup> y CUELLAR GODOY, CAROLL<sup>(3)</sup>

## INTRODUCCIÓN

Dentro de las patologías de mayor aumento de la prevalencia en nuestra población, se encuentran la diabetes y la obesidad, con serias consecuencias en la calidad de vida. Parte de las medidas que los consumidores utilizan para combatir estas patologías es el uso de edulcorantes no calóricos en los alimentos para reducir la ingesta calórica.

## OBJETIVOS

Analizar a través de la aplicación de una encuesta a consumidores de diferentes grupos étnicos de Santiago el uso habitual o no de ali-

mentos con edulcorantes y evaluar el tipo de motivación que estos consumidores señalan para utilizar este tipo de alimentos.

Buscamos, además, analizar a través de los resultados de esta encuesta, el grado de conocimiento en esta población sobre los distintos edulcorantes utilizados en los alimentos de uso habitual, su percepción sobre la disponibilidad de información al respecto en los medios de información y la aparición de efectos adversos al consumir este tipo de alimentos.

## METODOLOGÍA

Se aplicó una encuesta a consumidores de cinco grupos étnicos diferentes de ambos

<sup>(1)</sup> Universidad Iberoamericana de Ciencias y Tecnología. mundil@entelchile.net

<sup>(2)</sup> Universidad Pedro de Valdivia.

<sup>(3)</sup> Universidad de Chile.



sexos entre los años 2008 al 2010:

- Escolares 5° a 8° básico.
- Escolares 1° a 4° medio.
- Jóvenes egresados enseñanza media, hasta 25 años.
- Adultos hasta 45 años.
- Adultos mayores de 45 años.

Esta encuesta consistió de una serie de 15 preguntas que los encuestados contestaron respecto al consumo de alimentos conteniendo edulcorantes; el tipo de alimentos preferidos; el tipo de edulcorante contenido en estos alimentos; con qué frecuencia los consumen, su grado de conocimiento respecto a estos edulcorantes; el tipo de motivación que manifestaron como causa para decidir consumirlos y su opinión con respecto a la información disponible en los medios de comunicación sobre los edulcorantes y los posibles efectos adversos de estos aditivos alimentarios sobre los consumidores. Se analizaron los resultados de la encuesta para obtener resultados estadísticamente significativos.

## RESULTADOS

De acuerdo al análisis de los resultados obtenidos, observamos que la mayoría de los consumidores encuestados que consume productos dietéticos conteniendo edulcorantes, lo hace por iniciativa propia y no por prescrip-

ción médica, consumiendo estos productos varias veces por semana, conteniendo la mayoría de ellos sucralosa o aspartame. Dentro de los alimentos preferidos se encuentran las bebidas gaseosas y los productos lácteos, cumpliendo un rol importante en el momento de decidir qué alimento elegir, el consejo de amigos y conocidos y la publicidad por los medios de comunicación.

## CONCLUSIONES

Los resultados de la encuesta aplicada durante estos tres años sugieren que existe en la población encuestada preocupación por la obesidad y diabetes, traducido en el consumo de alimentos reducidos en calorías conteniendo edulcorantes, sugiriendo que estos alimentos se han incorporado de manera definitiva en los hábitos nutricionales de todos los grupos etáneos. La población encuestada manifiesta inquietud por la poca información sobre estos edulcorantes que existe en los medios de comunicación, planteando la necesidad de incorporar fuentes de información accesibles para educar al consumidor sobre el contenido de los alimentos reducidos en calorías y las características de los edulcorantes y sus posibles efectos adversos.

**Palabras clave:** Encuesta, edulcorantes, población.

# Evolución de la prematurez y características sociodemográficas de la población materna en Chile

LÓPEZ O, PAULINA<sup>(1)</sup> y BRÉART, GÉRARD<sup>(2)</sup>

## INTRODUCCIÓN

La naturaleza plurifactorial y dinámica de los determinantes de la prematurez nos lleva a considerar la evolución de factores de riesgo a nivel de la población femenina. Chile dispone de registros que permiten conocer esta evolución. El estudio se hace necesario en un contexto de transición demográfica avanzada.

## OBJETIVOS

El objetivo principal es analizar la evolución de factores de riesgo de prematurez de naturaleza socio demográfica en la población materna de recién nacidos únicos y vivos durante 1991 al 2005 en Chile.

## METODOLOGÍA

Estudio epidemiológico de tipo descriptivo, que busca identificar grupos de riesgo de parto prematuro en la población materna de recién nacidos vivos. El universo se constituye de 3.693.762 nacimientos vivos y únicos registrados en la Base Nacional de Nacidos vivos en el período 1991-2005. Esta fuente es oficial y exhaustiva. Se excluyen los valores ausentes y poco plausibles de la edad gestacional y los nacimientos menores de 22 semanas de edad gestacional (SAG) o con menos de 500 gr. de peso. Los datos provienen del certificado de parto llenado por el médico o la matrona. La variable que mide la prema-

turez es la edad gestacional al nacimiento, analizada en tres categorías según semanas de amenorrea cumplidas. Prematurez extrema, 22-27; gran prematurez, 28-31, y prematurez moderada, 32-36. Las variables que miden los factores maternos son: edad, paridad, condición laboral, vida de pareja, nivel de escolaridad y tipo de gestación única o múltiple. La población de estudio no requiere test estadístico para poner en evidencia las diferencias observadas. La variación en el tiempo de la modalidad de estimación de la edad gestacional es considerada mediante un análisis por quinquenios.

## RESULTADOS

A través de quince años la población materna se modificó en el sentido de: una elevación del nivel de escolaridad, un mayor acceso a la educación superior y al trabajo al exterior, una disminución progresiva de la paridad, un aumento importante de madres con edades extremas así como aquellas que no viven en pareja al momento del nacimiento del hijo. Paralelamente, la prematurez aumentó de 4.4 % a 5.4% afectando a todas las categorías de prematuros pero sobretodo, al grupo de nacimientos al borde de la viabilidad (22-25 SAG) con +71%. Estos nacimientos aumentaron substancialmente en las madres sin escolaridad (+130%), las adolescentes, (+125%) las primíparas (+117%), aquellas con nivel de estudios su-

<sup>(1)</sup> Université Paris Vi - Inserm Unite 953- Universidad de Valparaíso. Escuela de Obstetricia y Puericultura. paulina.lopez@uv.cl

<sup>(2)</sup> Inserm Unité 953 Inserm. Umr S953. Recherche Epidémiologiqu.

periores (+120%). Las madres viviendo sin pareja aumentan en 43%, en este grupo los nacimientos de prematuros extremos aumentaron (RR=1.4). Las gestaciones múltiples aumentan en 12% y también lo hicieron los nacimientos de grandes prematuros (RR=1.7). Los grupos con mayor riesgo global de parto prematuro y cuya presencia aumenta a través del tiempo son: las madres con más de 38 años (RR=1.6) y las adolescentes con menos de 18 años (RR=1.3.).

## CONCLUSIONES

Los cambios en la población materna se acompañan de una modificación del riesgo y/o de una modificación de la gravedad según el tipo de prematuridad. Se discute la evolución de la atención obstétrica y perinatal, los registros de nacimientos vivos, como otros factores que podrían intervenir en los resultados.

**Palabras clave:** Riesgo, prematuros, cambios características, población, sociodemográficas maternas.

## Factores de riesgo asociados a prevalencia de caries en alumnos del Ejército de Chile

SLATER MUÑOZ, ANNA MARÍA<sup>(1)</sup>; CÁCERES LILLO, DANTE<sup>(2)</sup>; LARRAÍN FUENZALIDA, FERNANDO<sup>(3)</sup> y NEIRA BAEZA, ROLANDO<sup>(3)</sup>

---

### INTRODUCCIÓN

La caries dental es una enfermedad que afecta directamente a las piezas dentarias, siendo infectocontagiosa y multifactorial, provocada por la interacción entre los agentes bacterianos, principalmente estreptococo mutans y lactobacilos; el huésped y determinados factores externos (dieta, higiene oral, nivel socioeconómico, entre otros). Presenta una significativa prevalencia en la población mundial, y la población chilena no es la excepción. Desde los dos años de edad se observa que un 20% de esta población presenta alguna lesión provocada por caries dental.

### OBJETIVOS

Determinar el efecto de factores de riesgo cariogénicos (dieta, higiene oral, enfermedades sistémicas y consumo de fármacos) sobre la prevalencia de caries dental en alumnos de primer año de las escuelas matrices del Ejército de Chile, durante el año 2009.

### METODOLOGÍA

En un universo de 731 alumnos de primer año se determinó la prevalencia de caries en cada pieza dentaria y el índice COPD de cada sujeto. Además, se realizó el índi-

---

<sup>(1)</sup> Ejército de Chile. annyslater@mi.cl

<sup>(2)</sup> Universidad de Chile.

<sup>(3)</sup> Ejército de Chile.

ce de higiene oral simplificado de Green y Vermillion y se aplicó una encuesta de dieta. Simultáneamente se consultó sobre la presencia de enfermedades sistémicas y el consumo de fármacos. El riesgo fue estimado a través del OR con sus respectivos intervalos de confianza.

## RESULTADOS

El universo presentó un índice COPD de 7, siendo significativamente mayor en la escuela de suboficiales. El 93.16% de la población estudiada presentó historia de caries. La prevalencia de la lesión activa fue de 37.22%. En ambos casos la prevalencia fue significativamente menor en la escuela militar. Se observó una asociación entre dieta cariogénica y prevalencia de caries (OR= 4.58; IC 95% [1.53 - 13.76];  $p= 0.0028$ ), y al

realizar el análisis según escuelas esta asociación se observa ligada a la escuela de suboficiales (OR= 5.37; IC 95% [1.33 - 21.68];  $p= 0.018$ ). El pertenecer a la escuela militar se mostró como factor protector frente a la presencia de caries dental (OR= 0.63; IC 95% [0.44 - 0.92];  $p= 0.0158$ ).

## CONCLUSIONES

Se observa una población con una importante historia de caries dental, siendo aún mayor el daño en los alumnos de la escuela de suboficiales, marcando una diferencia significativa entre ambas escuelas. Los resultados arrojan que la dieta es un factor importante a intervenir principalmente en los alumnos de la escuela de suboficiales.

**Palabras clave:** Caries dental.

# Hábitos alimentarios en escolares de distinto tipo de establecimientos educacionales

NARANJO GÁRATE, ANA MARÍA<sup>(1)</sup>; HERRERA TORRES, PAULA<sup>(1)</sup>; FUENTES LOO, CLAUDIA<sup>(1)</sup>; FERNANDEZ CARVAJAL, INGRID<sup>(1)</sup>; LARRAZABAL MIRANDA, ANDREA<sup>(1)</sup> y NARANJO GÁRATE, OLGA<sup>(1)</sup>

## INTRODUCCIÓN

La distribución y el consumo de los alimentos es una forma expresiva de valorar el funcionamiento de la organización familiar, laboral y escolar así como las propias relaciones sociales que se generan en concordancia con los alimentos. Entre los hábitos alimentarios de los niños y adolescentes, podemos señalar el consumo, en ocasiones excesivo, de alimentos que tienen un denominador co-

mún: preparación muy sencilla y consumo fácil. Su perfil nutritivo puede definirse como hipercalórico, hiperproteico y con un elevado contenido graso.

## OBJETIVOS

Determinar a través de una encuesta, los hábitos alimentarios de alumnos de 1º, 5º y 8º año básico de 3 tipos de establecimientos educacionales.

<sup>(1)</sup> Universidad de Tarapacá. amnaranj@uta.cl

## METODOLOGÍA

El estudio se realizó en un universo de 571 escolares de ambos sexos entre 6 y 15 años de edad. Se seleccionó aleatoriamente un curso de los niveles: 1º, 5º y 8º, de diferentes tipos de establecimientos (nivel socioeconómico alto, medio y bajo), obteniendo una muestra de 268 alumnos (47% del total). Previa validación y consentimiento informado se aplicó una encuesta diseñada especialmente para esta investigación durante las reuniones de apoderados; el peso y la talla fueron evaluados durante la asignatura de educación física.

## RESULTADOS

En relación al consumo de las 4 comidas diarias, 55.4% las ingiere siempre. La opción omite el desayuno se acentúa en 5º básico con 55.4%; en 8º básico la mayor omisión corresponde a la cena con 27%. En los 3 tipos de establecimientos evaluados, los alumnos ingieren alimentos entre las comidas principales (23%). La valoración de la alimentación por el grupo familiar es de saludable, en los distintos niveles y tipos de establecimientos educacionales, la mayor corresponde a los colegios par-

ticulares y subencionados. El IMC sobrepeso y obesidad se correlaciona significativamente ( $p < 0.05$ ) con los hábitos alimentarios en 1º básico.

## CONCLUSIONES

Existe una elevada ingesta de alimentos entre las comidas principales en todos los tipos de establecimientos escolares. La omisión del desayuno y cena se observa en una mayor proporción en los alumnos de 8º básico, los que, a su vez, presentan un mayor consumo de alimentos entre las comidas principales. Existe un aumento significativo en el consumo de alimentos del 5º nivel de la pirámide alimentaria en todos los niveles y tipos de establecimientos evaluados. Un alto porcentaje de las familias catalogan la alimentación como saludable, lo que llama la atención en el nivel 5º básico particular donde existe 28.6% de niños con sobrepeso. Es importante continuar trabajando en programas de promoción de hábitos y conductas alimentarias saludables los escolares.

**Palabras clave:** Hábitos alimentarios, pirámide alimentaria, promoción.

# Nivel de conocimientos de los habitantes de Loncoche sobre enfermedades parasitarias, IX, Región, Chile 2009

MORIS ZÚÑIGA, AXEL<sup>(1)</sup>; MILLANAO HENRÍQUEZ, NELSON<sup>(1)</sup>; YÁÑEZ HUARACAN, SEBASTIÁN<sup>(1)</sup> y DIEZ DE MEDINA LISBOA, ARIEL<sup>(1)</sup>

---

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad, gran parte de las enfermedades a nivel gastrointestinal son producidas

por parásitos. En Chile, Loncoche, Región de La Araucanía, presenta un elevado porcentaje de consultas debido a enfermedades infecciosas-parasitarias, ocupando el segundo lugar de

---

<sup>(1)</sup> Universidad Diego Portales. nel.mh@hotmail.com

diagnóstico ante consultas causadas por problemas gastrointestinales.

## OBJETIVOS

El presente estudio determinó el nivel de conocimientos de los habitantes de la comuna de Loncoche, región de La Araucanía, en relación con la higiene y el riesgo de contraer una enfermedad parasitaria.

## METODOLOGÍA

Se analizó el registro de exámenes parasitológicos del laboratorio clínico del hospital de Loncoche entre el 2 de enero de 2007 al 16 de diciembre de 2009, determinando las parasitosis más frecuentes. Luego, considerando el análisis de los datos recogidos, se elaboró una encuesta que permitió evaluar el nivel de conocimientos de las personas encuestadas. Finalmente se realizó una charla sobre cómo prevenir el contagio de estos parásitos.

## RESULTADOS

En el ítem Conocimientos básicos de la población sobre parasitología, se obtuvo sobre 70% de respuestas negativas mientras que 64,7% de los participantes afirmó que conoce cómo prevenir una enfermedad por parásitos, lo cual no se ve reflejado en las respuestas a las preguntas acerca de cómo prevenir las parasitosis más frecuentes en su comuna, en las cuales cerca del 72,1% de los encuestados no sabe cómo.

## CONCLUSIONES

Se observa un gran déficit en los conocimientos de medidas básicas de prevención e higiene, lo que puede contribuir a la mantención del nivel de prevalencia de enfermedades parasitarias en la ciudad de Loncoche.

**Palabras clave:** Conocimientos, enfermedades parasitarias, parásitos, prevención.

# Nutrición y condiciones socioeconómicas de escolares de la escuela Jesús María Sifontes, Los Teques, Venezuela

GÓMEZ GUERRA WUILMAN<sup>(1)</sup>; VARGAS, HAYDEE<sup>(2)</sup> y DÁVILA L, FANNY<sup>(1)</sup>

## INTRODUCCIÓN

El estado nutricional de los escolares es uno de los aspectos relevantes de los análisis de la situación de salud. Dicho estado puede ser considerado, por un lado, como un reflejo de las condiciones de vida, el desarrollo humano, la seguridad alimentaria y salud de los

niños y, por otro lado, un indicador de vulnerabilidad de desarrollar otros daños a la salud.

## OBJETIVOS

Para determinar el estado nutricional y su relación con las condiciones socioeconómicas de los escolares que asisten a la Unidad Educa-

<sup>(1)</sup> IAES. wuiled2@yahoo.com

<sup>(2)</sup> Corporación de Salud Miranda.

tiva Jesús María Sifontes de Los Teques.

## METODOLOGÍA

Se realizó una investigación descriptiva de corte transversal a fin de evaluar el estado nutricional de 204 niños de la Unidad Educativa Jesús María Sifontes, entre 6 a 14 años de edad. Se utilizó una ficha de registro y la encuesta socioeconómica, previa validez y confiabilidad de los instrumentos. La evaluación nutricional se realizó por indicadores antropométrico peso/talla, talla/edad y peso/edad. Se utilizaron las tablas de crecimiento y desarrollo del INN-Sisvan según el patrón de referencia de la OMS y para la estratificación socioeconómica, el método de Graffar- Méndez Castellano.

## RESULTADOS

Los resultados arrojaron que un porcentaje importante de esta población bajo estudio presentó tipificación de peso/talla alto con relación a la edad en 46,57 %, con predominio en el sexo femenino, con 25 %. Según talla/edad, el 17,16 % presentó tipificación de talla/edad alta. Según peso/edad se encontró que 29,9 % de los escolares presentó peso alto con relación

a la edad. Para ambos indicadores en cuanto al sexo se observó muy poca diferencia. En lo concerniente al estado nutricional y su relación con las condiciones socioeconómicas de los escolares, siendo para peso/talla 24,5 %, talla/edad 9,8%, peso/edad 15,57 % ubicados en su mayoría en el estrato IV según Graffar- Méndez Castellano. Con relación al lugar de procedencia de los escolares, los sectores con mayor problema de malnutrición por exceso de peso fueron Lagunetica/San Pedro, El Vigía, Ramo Verde/El Paso y Cabotaje/Los Alpes. Mientras los que presentaron déficit de peso pertenecían a los sectores de San Antonio/Los Amarillos, Los Nuevos Teques/La Macarena y Carretera Vieja. Pese al estado de pobreza de las familias evaluadas, las mayorías de los escolares se encontraron con valores normales.

## CONCLUSIONES

El hallazgo de exceso de peso alto refleja los posibles efectos de deterioro de la condición socioeconómica en la población en estudio.

**Palabras clave:** Escolares, estado nutricional, antropometría, estrato socioeconómico, Venezuela.

# Relación entre dificultad para comprar cigarrillos, lugares de venta y curso en adolescentes

MOLINA MUÑOZ, YERKO<sup>(1)</sup>; REPETTO LISBOA, PAULA<sup>(2)</sup> y SANHUEZA NÚÑEZ, SEBASTIÁN<sup>(2)</sup>

## INTRODUCCIÓN

Acceder a cigarrillos por parte de los adolescentes, es uno de los determinantes más importantes del consumo, que se ha intentado controlar a través de legislaciones que prohíben la venta a menores de edad. Sin embargo, esta medida no ha sido evaluada directamente y no se sabe si los adolescentes aún pueden comprar cigarrillos.

## OBJETIVOS

Conocer la relación que existe entre los niveles de dificultad percibida para comprar cigarrillos, los lugares de venta y el curso en adolescentes pertenecientes al sector suroriental de la Región Metropolitana.

## METODOLOGÍA

Estudio transversal correlacional, correspondiente a un análisis secundario de datos del proyecto Fondecyt: Una mirada evolutiva al consumo de cigarrillos en adolescentes y adultos emergentes. La muestra fue conformada por 521 estudiantes de entre 8° y 4° medio. Se utilizaron diversos estadísticos descriptivos para caracterizar a la muestra en las variables de interés. Para las comparaciones de dificultad de acceso percibida entre lugares de venta por curso se utilizó Anova mixto, con pruebas

post hoc para ver efectos del curso.

## RESULTADOS

Se evidencian efectos principales del lugar de compra en la dificultad percibida ( $p < 0,05$ ), siendo los lugares de compra más difíciles los supermercados y las estaciones de servicio, en tanto que los de más fácil acceso corresponden a los kioscos, botillerías y almacenes. Al mismo tiempo, se evidencia un efecto de interacción en que se observa que a medida que los adolescentes están en cursos mayores, la dificultad para comprar cigarrillos es menor en los lugares de más fácil acceso, en tanto que en los lugares de difícil acceso tiende a mantenerse.

## CONCLUSIONES

La disminución de la dificultad para comprar cigarrillos a medida que los alumnos suben de nivel, es grave pues evidencia falta de fiscalización por parte de las autoridades en esta materia, en especial en kioscos, almacenes y botillerías. Por otro lado, estos resultados sugieren que en estos lugares no se pide sistemáticamente identificación a los adolescentes para determinar si son mayores de edad al momento de vender cigarrillos.

**Palabras clave:** Adolescentes, consumo de cigarrillo, legislación, tabaco.

<sup>(1)</sup> Proyectos mano a mano. ypmolina@uc.cl

<sup>(2)</sup> Universidad Católica.

Usted puede comentar éste y otros artículos publicados en la Revista Chilena de Salud Pública, enviando un correo electrónico a [revistasp@med.uchile.cl](mailto:revistasp@med.uchile.cl)