

ciento  
**17**  
años

al servicio de la salud cubana

**inhem**  
Instituto Nacional de Higiene,  
Epidemiología y Microbiología

POR LA HABANA  
**500**  
la habana  
1917-2019  
LO MÁS GRANDE



*Por una Epidemiología de excelencia, una Higiene efectiva y una Alimentación saludable.*

**Desde 1902 protegiendo y fomentando la salud de la población cubana**

**BOLETÍN MENSUAL DE INFORMACIÓN CIENTÍFICO-TÉCNICA**

# **JORNADA DE RESULTADOS CIENTÍFICO-TÉCNICOS 2019**



**Un centro donde la salud y la excelencia es nuestra meta**

*JNHEM - marzo de 2019*

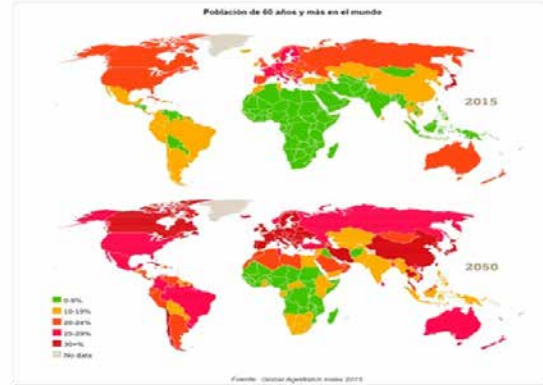
**Conferencia Introductoria:** Situación nacional e internacional de las enfermedades no transmisibles.

Dra. Esther Pallarols, Funcionaria del Departamento de Enfermedades no transmisibles, Dirección Nacional de Epidemiología, MINSAP.

**Factores que modulan el perfil de salud del País**



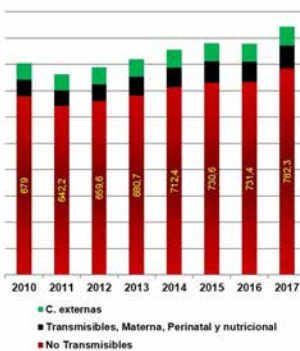
Fuente: Adaptado del Modelo de Dahlgren y Whitehead / Kuri-Morales P. La transición en salud y su impacto en la demanda de servicios



Las Enfermedades No transmisibles en el mundo y en Cuba son la primera causa de muerte. Representan más del 71 %

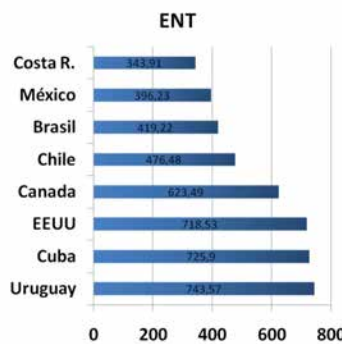
<https://www.paginasiete.bo/gente/2015/9/16/america-latina-habra-paises-jovenes-2050-70184.html>

**Mortalidad por los tres grandes grupos. Cuba. Años 2010-2017**

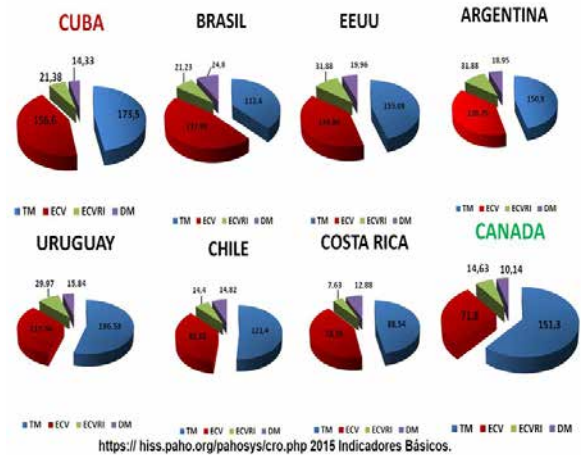


Fuente: Anuarios estadísticos  
Tasa por 100 000 habitantes.

**Mortalidad por Enfermedades no Transmisibles en países seleccionados**



<https://hiss.paho.org/pahosys/cro.php> 2015  
Indicadores Básicos.



**Prevalencia según dispensarización en población de 15 años y más. Cuba 2018**

	HTA	DM	Ama	IRC	Tabaquismo
PR	27,30	7,28	8,41	0,22	20,4
AR	26,93	6,85	8,49	0,53	19,7
LH	29,73	9,49	11,83	0,33	19,4
MY	21,58	7,66	9,17	0,42	13,8
MT	29,24	9,68	9,35	0,45	13,4
VC	28,50	7,38	9,61	0,24	13,5
CF	27,97	7,40	9,14	0,27	12,7
SS	32,03	10,35	8,93	0,67	19,1
CA	27,32	6,61	8,29	0,15	12,4
CM	26,41	9,57	10,68	0,16	16,3
LT	27,69	5,32	9,77	0,39	10,3
HG	24,13	5,00	7,74	0,21	9,8
GR	21,62	6,95	5,78	0,25	8,8
SC	25,48	6,52	6,81	0,24	8,1
GT	22,93	5,30	6,55	0,17	5,8
IJ	21,95	7,96	9,81	0,73	14,0
Total	26,85	7,65	9,04	0,31	14,0

Fuente: DNE  
Tasa específica x 100 habitantes

**Mortalidad Materna Total según provincias. Años 2013-2017**



**Mortalidad Materna según causas y provincias. Años 2013-2017**

TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DEL EMBARAZO (O11-O16)  
HIPERTENSIÓN PREEXISTENTE QUE COMPLICLA EL EMBARAZO (O10)  
ENF. DEL SISTEMA CIRCULATORIO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO (O994)  
ENF. DEL SISTEMA RESPIRATORIO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO (O995)



Fuente: DNE  
Tasa Mortalidad Materna por 100 000 NV

**TÍTULO:** Componente Magnético del campo electromagnético de muy baja frecuencia en algunos viales de La Habana, un tópico de salud urbana.

**AUTORES:** Barceló C., Peña J., González Y., Robles A.

**OBJETIVOS:** El objetivo de la investigación fue describir en primera aproximación la descripción de la severidad del componente magnético del campo de 60 Hz en algunas vías de tráfico de la ciudad de La Habana, considerando el hecho de la coexistencia de suministradores eléctricos aéreos y soterrados. Los datos caracterizan la situación de las vías de tráfico estudiadas los domingos en las semanas de Diciembre 2016, cuando la familia mayormente ocupa el ambiente residencial.

Las mediciones fueron conducidas a mediodía a 1 m de altura sobre las aceras.

**CONCLUSIONES:** Los niveles máximos del campo B en aceras de la zona patrimonial de la ciudad (Habana Vieja) y en Plaza sobrepasan un límite precautorio de exposición máximo permitida, pero no superan los valores ICNIRP – 98, (83,3  $\mu$ T) el cual resulta de consentimiento de la salud ambiental en zonas urbanas de La Habana.

La tendencia central de la densidad de flujo magnético relativo a los campos de muy baja frecuencia en el área patrimonial de la ciudad, ofrece valores más elevados que aquellos encontrados en una zona de distribución mixta y en una calle secundaria de Plaza de la Revolución, esta última sujeta a distribución eléctrica aérea.



**TÍTULO:** Viviendas y Focos Insalubres. Factores de riesgos físicos en edificaciones de múltiples usos adaptadas a viviendas.

**AUTORA:** Dra. Yamile González Sánchez.

**MÉTODOS:** Estudios de casos: Caso es el monitoreo de factores físicos a razón de una semana por estación. Se ejecuta el estudio de factores físicos en dos estaciones climáticas en interiores de viviendas e intemperie de la edificación. Estación seca (noviembre a abril), Estación húmeda (mayo a octubre). Periodo luminoso del día: 4 sesiones diarias de medición de microclima: temperatura seca, húmeda, de globo, humedad relativa y velocidad del movimiento horizontal del aire

1 sesión de medición de campo B (ELF)

1 sesión de medición de iluminación natural

1 sesión de medición del nivel sonoro

Día solar: Registro continuo de temperatura seca y humedad relativa

1 sesión de medición de iluminación artificial

**CONCLUSIONES:** Existe estrés térmico severo en la estación húmeda, moderado en la seca.

El aire interior resultó estacionalmente más húmedo que el de intemperie.

Hay indicios de persistencia y mayormente periodicidad diaria en los registros de temperatura y humedad.

Existe contaminación sonora moderada en las viviendas.

La iluminación artificial revela ineficaces sistemas de alumbrado



### CICLOS DE LA EAN

Principales problemas ambientales



#### EAN 1997 – 2006

- ✓ Degradación de los suelos
- ✓ Deforestación
- ✓ Contaminación de las aguas terrestres y marinas
- ✓ Deterioro de las condiciones sanitarias y ambientales en los asentamientos humanos
- ✓ Pérdida de la diversidad biológica

#### EAN 2007 – 2010

- ✓ Degradación de los suelos
- ✓ Afectaciones a la cobertura forestal
- ✓ Contaminación
- ✓ Pérdida de la diversidad biológica
- ✓ Carencia de agua

#### EAN 2011 – 2015

- ✓ Degradación de los suelos
- ✓ Afectaciones a la cobertura forestal
- ✓ Contaminación
- ✓ Pérdida de la diversidad biológica
- ✓ Carencia y dificultades con la disponibilidad y calidad del agua
- ✓ Impactos del cambio climático

Los principales problemas ambientales identificados para Cuba son:

1. Degradación de los suelos.
2. Afectaciones a la cobertura forestal.
3. Contaminación: Residuales líquidos / Residuos sólidos. Productos químicos y desechos peligrosos. Atmosférica.
4. Pérdida de la diversidad biológica y deterioro de los ecosistemas.
5. La carencia y dificultades con la disponibilidad y calidad del agua.
6. Impacto del Cambio Climático.
7. Deterioro de las condiciones Higiéno-sanitarias en asentamientos humanos.



**TÍTULO:** Evaluación del impacto del Manual de Regulaciones e Indicadores del Registro Sanitario por parte de productores, importadores y comercializadores.

**AUTORES:** Ing. María Victoria Luna Martínez, MsC. Ing. Olga María Valdés Almaral, MsC. Dra. Rebeca Fernández Gómez, MsC. Lic. Mayttel de la Paz Luna, MsC. Dra. Maritza Suárez Pita, MsC. Lic. Ariadna Calderín Alfonso, MsC. Lic. Abigailys López González, MsC. Lic. Irina Tamayo Brito . Lic. Susy Vicente Riquelme

**OBJETIVO GENERAL:** Evaluación del impacto del Manual de Regulaciones e Indicadores del Registro Sanitario por parte de productores, importadores y comercializadores.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:** Diseño de encuestas para conocer el uso que ha tenido el Manual de Regulaciones e Indicadores del Registro Sanitario por parte de productores, importadores y comercializadores y la satisfacción de éstos con el mismo.

Caracterizar el proceso registral en base al conocimiento y satisfacción de los usuarios.

Utilización del Manual en aspectos regulatorios de inocuidad y seguridad en el comercio.

Identificar los niveles de aplicación para usuarios del conocimiento y satisfacción del referido Manual.

**CONCLUSIONES:** Capacitados 526 clientes directamente.

- Efectuado Taller Nacional a representantes de la cadena alimentaria sobre aspectos regulatorios y de inocuidad de alimentos.
- Efectuado Taller a 30 clientes extranjeros con un ingreso de 900 cuc.
- Efectuados 3 Talleres de capacitaciones a clientes nacionales del MINAL del nivel central (30 participantes), región occidental (90 participantes) y región central (49 participantes) para un total de 169 participantes.
- Utilización de la información del Manual para materiales jurídicos normativos: Política, Decreto Ley y Reglamento sobre a) Inocuidad de alimentos b) Autoridades nacionales reguladoras y participación en dichos GT de 2 miembros del Proyecto.
- Utilización del Manual para elaborar Resolución Ministerial del MINSAP sobre Registro Sanitario, en proceso de edición.
- Utilización del Manual para el Perfeccionamiento del Servicio de Control Radiológico de los alimentos que se elabora de conjunto con el Centro de Protección e Higiene de las Radiaciones que fue reconocido como un resultado científico técnico destacado por su aporte social por la Agencia de Energía Nuclear y Tecnologías de avanzada (AENTA) a los 18 días de enero del 2019.

**TÍTULO:** Monitoreo y Evaluación de la Carga de Enfermedades y Factores de Riesgo en Cuba, 2017-2020

**AUTORES:** AH Seuc, A Rodríguez, A Díaz, S Balcindes, L Fernández, M Chang

**OBJETIVOS DEL ESTUDIO:** Realizar un estudio de CdE en Cuba a nivel nacional y subnacional (provincias y municipios)

Para una lista exhaustiva de ECN, en particular la diabetes y enfermedades cardiovasculares

Para factores de riesgo relevantes, en particular i) hipertensión, ii) uso de tabaco, iii) dieta inadecuada, iv) inactividad física, v) abuso de alcohol; vi) diabetes se considerará también como factor de riesgo

Repetir este estudio cada cinco años, para propósitos de monitoreo y evaluación, desde 1990 hasta 2015

Revisión crítica de procedimientos usados para estimar la carga por mortalidad y por morbilidad

**IMPACTOS DEL PROYECTO:**

- Artículos publicados: 1
- Manuscritos enviados: 2
- Tutoría tesis de Residencia (Bioestadística): 2
- Tutoría Tesis de Doctorado: 2

**METHODS**

A descriptive study was conducted using data from the mortality database of the National Medical Records and Health Statistics Bureau of Cuba's Ministry of Public Health (DNE/MINSAP) for

**Ethics** This study was a component of the Disease Burden and Risk Factors in Cuba:1990–2015 project and was approved by the Scientific Council and Ethics Committee of the National Hygiene, Epidemiology and Microbiology Institute, as part of

MEDICC Review, July 2018, Vol 20, No. 3

Peer Reviewed

31

**Original Research**

a collaboration between the latter and the Institute of Tropical Medicine (Antwerp, Belgium).

of causes reported over the period: the mean number of causes recorded was 1.77 in 2005, 1.8 in 2010, and 1.82 in 2015.

MEDICC Review, July 2018, Vol 20, No. 3

**Original Research**

**Cuban Application of Two Methods for Analyzing Multiple Causes of Death**

Armando H. Seuc PhD, Lisbeth Fernández MS, Mayelin Mirabal MS, Armando Rodríguez MD MS, Carlos A. Rodríguez MD

**ABSTRACT**

**INTRODUCTION** Mortality analysis based on a single cause of death is not, in most cases, fully informative. There are several more illuminating procedures using a multiple cause of death approach; these are little known and rarely used in Cuba. The simplest of these methods, while methodologically limited, consists of summing all deaths from a specific cause mentioned on death certificates, regardless of whether the cause is listed as underlying or contributing.

**OBJECTIVE** Using Cuban data, critically assess and implement two of the most recognized approaches to analyzing multiple causes of death.

**METHODS** Multiple causes of death in Cuba were assessed for the years 2005, 2010 and 2015, employing death records from the National Medical Records and Health Statistics Bureau of Cuba's Ministry of Public Health. With the example of diabetes mellitus as underlying cause, we explored connections between underlying and associated (antecedent and contributing) causes on death certificates

using two approaches from the international literature: the simple method and the cause-of-death association indicator.

**RESULTS** The study identified main trends in multiple causes of death identified in 2005, 2010 and 2015, overall and by age group and sex. We observed a trend to increasing mean number of causes of death per death certificate between 2005 and 2015. The number of causes reported showed no substantial differences by age group or sex. Diseases of the arteries, arterioles and capillaries were by far the most frequently associated with diabetes mellitus as underlying cause.

**CONCLUSIONS** The multiple causes of death approach affords more nuanced understanding of patterns of disease, comorbidity and death in the Cuban population. The indicators used fulfill different roles; the simple method brings to light the full range of ways in which a given cause contributes to mortality, and the cause-of-death association indicator enables exploration of links between different causes of death, not possible with the simple method.

**KEYWORDS** Mortality, multifactorial causality, causes of death, diabetes mellitus, Cuba

**TÍTULO:** Perfeccionamiento de la colección de documentos patrimoniales del Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología (INHEM).

**AUTORES:** Tania Gutiérrez Soto, Adolfo Gerardo Álvarez Pérez, María del Carmen Hinojosa Álvarez, Silvia Serra Larín, Carmen Llumbet Estanque, Dinorah de la Caridad Raga Escalante, Lisset Estrada Durañona, Ana María Martínez Toirac Lilianny Rodríguez Milanés, Yanetsi Fraga Losa

**OBJETIVO GENERAL:** Desarrollar la colección de los documentos patrimoniales del INHEM .

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- Seleccionar y adquirir los documentos de las colecciones patrimoniales del INHEM.
- Procesar y visibilizar los documentos de la colección patrimonial del INHEM.
- Desarrollar productos de alto valor añadido.

**PRINCIPALES RESULTADOS:**

- Caracterizado el fondo documental del INHEM desde el punto de vista sanitario y ambiental.
- Caracterizado las condiciones del fondo documental del INHEM y elaborado el programa de control de plagas.
- Diagnosticados los riesgos y elaborado un plan de contingencia.
- Aumentadas las capacidades de los miembros del proyecto.
- Localizado, digitalizado y visibilizado el valioso documento **Manual de prácticas sanitarias de 1905** en el evento científico por el 115 aniversario del INHEM
- Socializado el conocimiento sobre este valioso documento en la publicación: Hinojosa Álvarez MC, Serra Larín S. Un acercamiento al Manual de prácticas sanitarias de 1905. InfoHEM. [Internet]. jul-sep 2017 [citado: 10-agosto-2017]; 15(3):56-66. Disponible en: <http://boletines.sld.cu/infohem/2017/12/22/un-acercamiento-al-manual-de-practicas-sanitarias-de-1905/>
- V Congreso Internacional de Bibliotecas Universitarias CIBU 2016. Lima Perú, del 9 al 11 de marzo de 2016: Disponible en: <http://repositorio.pucp.edu.pe/index/handle/123456789/52629salud>



**TÍTULO:** Evaluación económica de los recursos de información en Higiene, Epidemiología y Seguridad Alimentaria del Dpto. de ICT del INHEM

**AUTORES:** Silvia Serra Larín, María del Carmen Hinojosa Álvarez, Adolfo Gerardo Álvarez Pérez, Tania Gutiérrez Soto, Ana María Martínez Toirac, Carlos Manuel Pérez Barceló, Lilianny Rodríguez Milanés, Lisset Estrada Durañona, Manuel Miguel Collazo Herrera

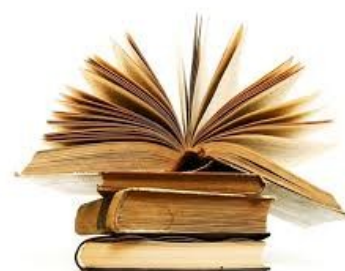
**OBJETIVO GENERAL:** Evaluar económicamente los recursos de información del INHEM

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- Caracterizar la colección documental del Dpto.
- Evaluar la colección documental desde el punto de vista económico.

**RESULTADOS:**

- Caracterizada la colección documental del INHEM luego de la fusión.
- Publicaciones seriadas cubanas: Cantidad de títulos por temáticas
- Caracterizadas las Publicaciones científicas internacionales - Títulos por temática
- Caracterizadas las publicaciones científicas internacionales – Títulos por década
- Caracterizadas las publicaciones científicas internacionales – Títulos por países
- Aumentadas las capacidades de los miembros del proyecto.
- Actualizada la bibliografía sobre el tema.
- Establecidas alianzas estratégicas con expertos de la BMN sobre la evaluación económica de publicaciones científicas
- **Socializados algunos resultados del proyecto en:**
- V Congreso Internacional de Bibliotecas Universitarias. Disponible en: <http://repositorio.pucp.edu.pe/index/handle/123456789/52629salud>
- Foro Internacional de Higiene y Epidemiología, La Habana 15 -18 de noviembre de 2017. Simposio de Gestión de Información y el Conocimiento.



**TÍTULO:** Intervención nutricional para mejorar el estado de la vitamina A en niños menores de 5 años

**OBJETIVO:** Mejorar el estado de la vitamina a en niños menores de 5 años.

**ACCIONES:**

- Garantizar y promocionar la suplementación (Polivit o multivit y Prenatal) .

	n	Deficiencia subclínica	Valores subóptimos	Valores normales
2011		%	%	%
Artemisa	68	22,1	50,0	27,9
Bauta	45	13,3	46,7	40,0
2018				
Artemisa	288	0,4	12,5	87,1
Bauta	67	1,5	13,4	85,1



**MEJORADO EL ESTADO DE LA VITAMINA A EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS**

- Promocionar la lactancia materna exclusiva hasta el 6to mes

Lactancia materna	SI	6 meses o más
	87,6 %	38,7%



- Mejorar la calidad de la leche que reciben los niños hasta los 7 años de edad
- Promocionar el consumo de vegetales que son fuente de vitamina A
  - Acción sostenible a largo plazo
  - Alimentación saludable que proporciona otros nutrientes y fitoquímicos beneficiosos a la salud

**TÍTULO:** Sobrepeso corporal, inflamación y enfermedades crónicas.

**TAREA No 2:** Evaluación de la Atención Alimentaria y nutricional en niños y adolescentes con Diabetes Mellitus.

**AUTORES:** DC María Elena Díaz, Lic. Hilda Noemí Chávez Valle, Dra. Santa C González OFarrill, Dra. Georgina María Zayas Torriente, Lic. Dainet Abreu Soto

**OBJETIVOS DEL ESTUDIO:**

- Diagnosticar la situación actual sobre la atención que brinda el personal de enfermería en aspectos alimentarios-nutricionales y administración de insulina a niños y adolescentes con Diabetes Mellitus tipo 1.
- Diseñar una intervención educativa para niños y adolescentes Diabéticos tipo 1 y sus familiares y enfermeros del HPDCH.
- Evaluar la intervención educativa propuesta a partir de los resultados obtenidos en su aplicación en el Hospital Pediátrico de Centro Habana.
- Resultados.
- Talleres Impartidos: 6
- Capacitados: 100 enfermeros.

Resultados Diagnóstico Estructura					Diagnóstico. Dimensión Resultado				
Criterio	Indicador	Estándar aceptable	Resultado	Cumplimiento	Criterio	Indicador	Estándar aceptable	Resultado	Cumplimiento
Recursos humanos	Plantilla física/ plantilla aprobada	≥ 90%	83.5%	No	Satisfacción enfermeros	Enfermeros satisfechos con la atención que brindan	≥ 90%	3%	No
Caracterización RH	Enfermeros Licenciados	≥ 70%	43%	No	Satisfacción usuarios	Usuarios satisfechos con la atención de enfermería	≥ 90%	68.3%	No
Capacitación RH	Enfermeros Técnicos	30%	57%	Si	Lipodistrofia insulínica	Pacientes con lipodistrofia insulínica hipertrofica	≤ 10%	70%	No
	Curso o taller Diabetes	≥ 70%	0%	No					
Suficiencia RM	Conocimiento Diabetes	≥ 70%	0%	No					
	Todos	90-100%	≥ 92.8%	Si					
Condiciones estructurales	Local Educación diabetes	≥ 90%	100%	Si					

Resultados Diagnóstico Proceso				
Criterio	Indicador	Estándar aceptable	Resultado	Cumplimiento
Calidad de las HC	Recepción de enfermería	≥ 90%	100%	Si
	Evolución de enfermería diaria	≥ 90%	0%	No
	HC control del peso	≥ 90%	80%	No
	HC control de la talla	≥ 90%	80%	No
	HC control de la glucemia	≥ 90%	10%	Si



**TÍTULO:** Proyecto Campos magnéticos y riesgo cardiovascular global (CM-RCVG)

**AUTORES:** Moura Revueltas Agüero, Yamilé Valdés González, Carlos Barceló Pérez, Lourdes Batista Gutiérrez Silvia Serra Larín, Ramón Suárez Medina, Ángel Robles Leonard

**OBJETIVOS GENERAL:** Identificar los campos magnéticos de frecuencia extremadamente baja como posible factor del riesgo cardiovascular global en un área de salud de La Habana.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Determinar la densidad del flujo magnético a la que están expuestos los individuos del estudio.
- Determinar el riesgo cardiovascular global de los individuos del estudio.
- Identificar asociación entre el riesgo cardiovascular global y los campos magnéticos de frecuencia extremadamente baja.

**REULTADOS:**

- Se calculó el riesgo cardiovascular global a cada uno de los individuos participantes en el proyecto con edades comprendidas entre 40 y 70 años, ambas incluidas, de la población de los consultorios 1 y 3 del Policlínico “27 de Noviembre”, del Municipio Marianao, en La Habana.
- Se valoraron los factores de riesgo cardiovasculares presentes en los individuos del estudio.
- Fortalecimiento de las capacidades de atención médica a los individuos del estudio.

## Resultados

Riesgo Cardiovascular Global de la población estudiada, según tablas de la OMS AMR A sin colesterol y las tablas de Gaziano sin laboratorio. Consultorios 1 y 3. Policlínico 27 de Noviembre. Marianao. 2018.

Riesgo Cardiovascular Global de la población estudiada	Según tablas de la OMS AMR A sin colesterol a 10 años		Según tablas de Gaziano sin laboratorio a 5 años	
	No.	%	No.	%
Bajo (<10 %)	123	80,9	53	34,9
Moderado (10-20 %)	11	7,2	51	33,6
Alto (21-30 %)	2	1,3	20	13,2
Muy alto (>30 %)	16	10,5	28	18,4

Fuente: Encuestas

**TÍTULO:** Niveles de yodo en leche materna en mujeres que lactan en Cuba.

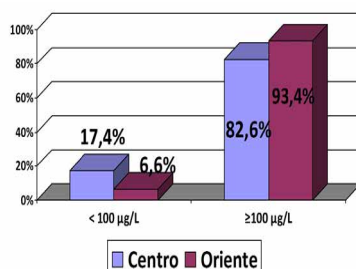
**AUTORES:** Lic. Mayttel De la Paz Luna, MsC, Dra. Daysi Zulueta Torres, MsC, DrC. Blanca Terry Berro, Téc. Denia Reyes Fernández, Téc. Maybé Díaz Domínguez, Lic. Denisse Silveira Téllez, MsC, DrC. Beatriz Basabe Tuero , DrC. Armando Rodríguez Suárez, Lic. Elaine Diez López

**OBJETIVOS GENERAL:** Estimar los niveles de excreción de yodo en leche materna de madres lactantes en todo el país y determinar su importancia para satisfacer las necesidades fisiológicas de yodo en el infante.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Montar y validar la técnica de análisis cuantitativo de yodo en leche materna en el laboratorio de referencia del INHA.
- Determinar la concentración de yodo en leche de mujeres que lactan en áreas del país con diferentes medianas de yoduria.
- Estratificar el riesgo por zonas geográficas y correlacionarlas con otros indicadores de impacto del programa
- Retroalimentar el sistema de vigilancia para mantener los niveles óptimos de concentraciones de yodo en la sal de consumo humano a todos los niveles.

**CONCLUSIONES:** La Mediana de determinación de la yoduria (EUY) en las mujeres estudiadas las ubica en valores adecuados y ratifica que la estrategia que sigue el país para la eliminación de los DDY es la correcta.



### Comportamiento de la EUY con relación a las Regiones estudiadas

La EUY tuvo diferencias altamente significativas entre las Regiones Centrales y Orientales. Siendo en Oriente (208.9 µg/L) más alta que en el Centro (163.0 µg/L), dónde además se encontró más casos insuficientes, tal y como muestra la tabla y el Gráfico mostrados anteriormente.

**TÍTULO:** La determinación social de la salud en Cuba y territorios seleccionados de Cuba. 2016-2020.

**AUTORES:** MSc. Adolfo Alvarez, MSc. Dianellys Pérez, MSc. Isabel P. Luis, Dra. Mayra García, Dr. Carlos Lage, Dr. Carlos López, Dra. Vilma Fundora, Dra. Naisy Núñez Vila, Dra. Yimía Vitón, Ing. Leivis Martínez.

**OBJETIVOS:**

- Diseñar un modelo teórico-metodológico para analizar la situación de salud según determinantes sociales.
- Elaborar y validar un instrumento que permita evaluar cómo se determina socialmente la salud de la población cubana y los factores que más la determinan de manera diferencial en el contexto cubano.
- Elaborar y validar un instrumento que permita evaluar cómo se cumplen las FESP y sus mayores diferenciales en el contexto cubano.
- Caracterizar el proceso de DSS de la población cubana y los factores que mayor contribución le realizan de manera diferencial.

**TÍTULO:** Estudio de la relación entre el contenido de histamina, polifosfatos y algunos indicadores físico-químicos en pescados.

**AUTOR:** MSc Iván Hernández Garcarena.

**OBJETIVO GENERAL:** Identificar la relación entre el contenido de histamina, polifosfatos y algunos indicadores físico-químicos en pescados.

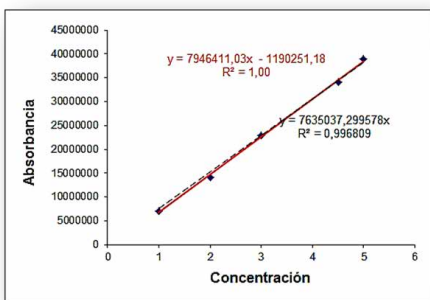
**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Validar la técnica analítica para detectar la presencia de histamina en pescados por HPLC.
- Cuantificar el contenido de histamina y algunos indicadores físico-químico en varias especies de pescado procedentes de diferentes regiones del país.

**RESULTADOS OBTENIDOS:**

- Se realizó la visita de adecuación del proyecto a las provincias de P. del Río, Mayabeque, Cienfuegos y Sancti Spiritus.
- Se realizó una visita a los combinados pesqueros de Mayabeque y Cienfuegos para la identificación de riesgos higiénicos sanitarios, muestreo y asesoría Científico técnico a estos combinados pesqueros y comunidades aledañas.

**Validación de la técnica analítica por HPLC.**



**Beneficios sociales, económicos y otros y forma de utilización práctica**

Aun no se han realizado las capacitaciones a las comunidades aledañas a los Combinados Pesqueros, esto educará a la población cumpliendo con uno de los acuerdos del CODEX ALIMENTARIUS para el quinquenio 2015 – 2020 en cuanto a la histaminosis se refiere, sus consecuencias y como evitarla.



**TÍTULO:** Estado Nutricional de vitaminas en adolescentes de la Secundaria Básica “Protesta de Baraguá” del municipio Centro Habana.

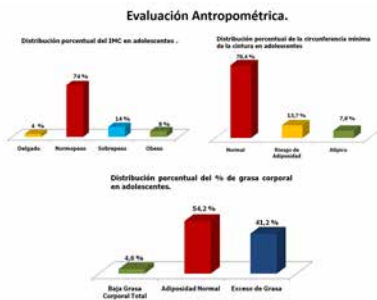
**AUTORES:** Yeneisy Lanyau Domínguez, MsC. Vladimir Ruiz, María Elena Díaz, María Eugenia Quintero, Ileana Puentes, Yoandry Díaz, Consuelo Macías, Dania Herrera, Caridad Arocha, Maybe Díaz.

**OBJETIVO:** Determinar el estado nutricional de vitaminas en adolescentes de la Secundaria Básica “Protesta de Baraguá” del municipio Centro Habana.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Determinar los niveles de las vitaminas: B<sub>1</sub>, B<sub>2</sub>, C, A y E en adolescentes.
- Evaluar el estado nutricional a través de las mediciones antropométricas.
- Evaluar el aporte dietético de las vitaminas: B<sub>1</sub>, B<sub>2</sub>, C, A y E en los adolescentes.
- Establecer asociación entre la ingestión de estas vitaminas en la dieta, el índice de masa corporal (IMC) y otras mediciones antropométricas con los niveles de las vitaminas séricas

**CONCLUSIONES:** El estado nutricional de los adolescentes fue inadecuado, dado por los niveles bioquímicos deficientes obtenidos en las vitaminas B<sub>1</sub> y B<sub>2</sub>, la baja ingesta de energía, proteínas, carbohidratos y micronutrientes y el porcentaje no menoscabable de sobrepeso global obtenido.



**Materiales y Métodos:**

**Adolescentes**  
Secundaria Básica "Protesta de Baraguá"  
12-15 años  
n=371

**Evaluación Antropométrica**  
-Peso, Estatura → IMC.  
-Circunferencia de cintura (cc).  
-Pliegues tricúspital y subescapular  
→ Composición Corporal Total

**Evaluación Dietética**  
Encuesta consumo alimentos recordatorio 24 horas

**Análisis Estadístico**  
-Variables cualitativas (Frecuencias absolutas y %).  
-Variables cuantitativas (medias, desvi. estándar).  
- Prueba de independencia de Ji cuadrado.  
- Programa SPSS versión 20, Nivel de Significación 5 %.

**Evaluación Bioquímica**  
Vitaminas: B<sub>1</sub>, B<sub>2</sub> y C.

**TÍTULO:** Implementación de listas de verificación para la identificación de peligros ambientales en unidades de hemodiálisis y plantas de tratamiento de agua.

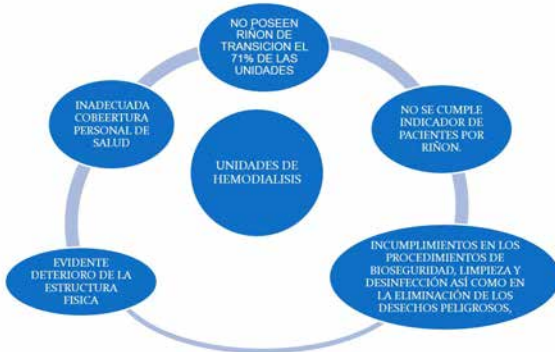
**AUTORES:** Dr. Manuel Romero Placeres, Dra. Hilda Beatriz Guelmes García, Dra. Susana Suarez Tamayo, Lic. Lisbeth Fernández González.

**OBJETIVOS:**

- Identificar los factores de riesgos en las unidades de hemodiálisis de la provincia La Habana en el año 2014.
- Clasificar las unidades de hemodiálisis según los factores de riesgos ambientales identificados en el año 2014

**CONCLUSIONES:** La clasificación como mediano riesgo epidemiológico, de las unidades de hemodiálisis estudiadas evidencia incumplimientos en los procedimientos de bioseguridad, limpieza y desinfección así como en la eliminación de los desechos peligrosos, lo que constituyen factores de riesgo para la aparición de enfermedades transmisibles.

**Condiciones que favorecen la aparición de Enfermedades Transmisibles**



**ASPECTOS FUNDAMENTALES DE LA LISTA DE VERIFICACION.**

RECURSOS HUMANOS    EQUIPAMIENTO    PROCEDIMIENTOS    CONDICIONES AMBIENTALES

Se calificaron en: conforme- no conforme-no procede  
**Puntuación: conforme: si cumple (0 punto)**  
**no conforme: no cumple (1punto negativo)**

**Tabla comparativa**

Porcentaje de puntos negativos obtenidos	Clasificación de la unidad según riesgo ambiental
Menos de 20	Bajo
20 – 40	Moderado
41 – 60	Alto
Más de 60	Muy alto

## Jornada de Resultados de Proyectos

### Conferencia Introductoria

**9:00 a 9:30 AM** Dra. Marcy Calderón, Jefa Dpto. de ENT, DNE, Minsap.  
Situación nacional e internacional de las enfermedades no transmisibles.

### Presentaciones

**9:35-9:55 AM** Utilización de técnicas isotópicas, para la identificación de la asociación entre la infección con H Pylori, inflamación y la absorción de hierro en las mujeres en edad fértil.

La inflamación como factor de riesgo no nutricional en la prevalencia de la anemia en preescolares de Cuba. Modera: DrC Beatriz Basabe Tuero, Jefa de Departamento de Bioquímica y Fisiología.

**9:55-10:00 AM** Discusión

**10:00-10:10AM** Hacia una vivienda saludable. Modera. Dra. Susana Suárez Tamayo Jefa de Centro de Epidemiología y SA.

**10:10-10:15 AM:** Discusión

**10:15-10:25 AM:** Niveles de yodo en leche materna en madres que lactan en Cuba. Modera: DrC Beatriz Basabe Tuero, Jefa de Departamento de Bioquímica y Fisiología.

**10:25-10:30AM** Discusión

**10:45-10:55 AM** Perfeccionamiento de la colección de documentos patrimoniales. Modera: MSc Dianellys Pérez Jiménez, Jefa de Departamento de Ciencia e Innovación.

**10:55-11:00 AM:** Discusión

**11.00-11:10 AM** Estado nutricional de vitaminas en adolescentes de la secundaria básica Pro-testa de Baraguá, Municipio Centro Habana. Modera: DrC Beatriz Basabe Tuero, Jefa de Departamento de Bioquímica y Fisiología.

### Tarde

**2:00-2:10 PM** Ambientes de trabajo libres de humo de tabaco. Modera: Dra. Susana Suarez Tamayo, Jefa de Centro de Epidemiología y SA.

**2:10-2:15 PM** Discusión

**2:15-2:25 PM** Implementación de listas de verificación para la identificación de peligros ambientales en unidades de hemodiálisis y plantas de tratamiento de agua. Modera: Dra. Susana Suarez Tamayo, Jefa de Centro de Epidemiología y SA.

**2:25-2:30 PM** Discusión

**2:30-2:40PM** Campos magnéticos de muy baja frecuencia. Modera: Dra. Susana Suárez Tamayo Jefa de Centro de Epidemiología y SA. INHEM.

**2:40-2:45 PM** Discusión

**2:45-2:55PM** La Determinación Social de la Salud en Cuba. Modera: MSc Dianellys Pérez Jiménez, Jefa de Departamento de Ciencia e Innovación.

**2:55-3:00 PM** Discusión

**3:00-3:10 PM** Estudio de la relación entre el contenido de la histamina, polifosfatos y algunos indicadores físico-químicos en pescados. Modera: DrC Georgina M Zayas Torriente, Jefa de Departamento de Nutrición Clínica.

**3:10-3:15 PM:** Discusión

**3:15-3:25 PM** Implementación de la guía práctica para el manejo de la alimentación y nutrición en situaciones de emergencia. Modera: DrC Georgina M Zayas Torriente, Jefa de Departamento de Nutrición Clínica.

**3:25-3:30 PM** Discusión

**3:30-3:40 PM** Atención alimentaria y nutricional en niños y adolescentes con Diabetes Mellitus tipo 1. Modera: DrC Georgina M Zayas Torriente, Jefa de Departamento de Nutrición Clínica.

**3:40-3:45 PM** Discusión:

**4:00 PM Conclusiones:** Dr. Disnardo Raúl Pérez González. Director General. INHEM