

REVISTA DE REVISTAS

EL SISTEMA GEOGRÁFICO DE INFORMACIÓN Y LAS CONCENTRACIONES DE PLOMO EN SANGRE EN UNA POBLACIÓN INFANTIL VENEZOLANA.

Espinosa C, Rojas M, Seijas D. Salud Publica Mex 2006;48:84-93.

Objetivo. Identificar los factores ambientales que contribuyen a la concentración de plomo en sangre (Pb-S) en niños de Valencia, Venezuela, con la utilización del Sistema Geográfico de Información (SGI). **Material y métodos.** Estudio analítico ecológico. **Población:** 60 niños. **Información obtenida:** demografía, fuentes de emisión de plomo ambiental, niveles de Pb-S. **Relación entre variables ambientales y Pb-S** mediante análisis de *buffer*. **Resultados.** Diferencia significativa entre el Pb-S en varones (11.1 ± 3.1 mg/dl) en comparación con las mujeres (9.5 ± 2.7 mg/dl). La media de la Pb-S de los niños residentes en *buffer* (10.7 ± 3.2 mg/dl) fue superior a la media de los restantes (9.9 ± 2.5 mg/dl). Los niños con valores superiores al límite permisible de Pb-S que viven en la zona sur tuvieron una media de Pb-S significativamente superior respecto de los demás. El SGI permitió identificar en el taller de herrería/soldadura la fuente de exposición más cercana a las residencias de los varones. **Conclusiones.** El SGI hizo posible reconocer fuentes de exposición al plomo y su vínculo con niveles de Pb-S de los niños que viven cerca de dichas fuentes. Se sugiere evaluar con posterioridad los factores adicionales que favorecen el riesgo de exposición.

Palabras clave: sistema geográfico de información; plomo; factores ambientales, Venezuela.

USO INCONSISTENTE DEL CONDÓN ENTRE TRABAJADORAS SEXUALES EN ECUADOR: RESULTADOS DE UNA ENCUESTA DE COMPORTAMIENTOS.

Gutiérrez JP, Molina-Yépez D, Samuels F, Bertozzi SM. Salud Pública Mex 2006;48:104-112.

Objetivo. Obtener información sobre la tasa de uso del condón y otros comportamientos y

características relacionados con el riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales (TS) de ocho ciudades del Ecuador. Este estudio presenta resultados de una encuesta realizada con TS en ocho ciudades del Ecuador. **Material y métodos.**

Se trata de un estudio transversal en el que se aplicó un cuestionario de comportamientos, actitudes y características socioeconómicas y demográficas a una muestra de TS en las ocho ciudades del Ecuador que concentran a la mayor parte de la población del país y padecen la mayor problemática en relación con el VIH. **Resultados.** Se obtuvo información de un total de 2867 TS, la mayor parte en sus lugares de trabajo. El mayor porcentaje de las TS entrevistadas realizaba sus actividades en sitios dedicados al comercio sexual. La edad media de las entrevistadas fue de 28 años (*IC95%* 27-29), y alrededor de la mitad vivía con parejas masculinas (ya sea casadas o en unión libre). La tasa de uso del condón con el último cliente fue de 88% (82% de forma consistente); en cambio, con las parejas regulares fue de 6%. Un alto índice de habilidades para la vida, mayor nivel socioeconómico y contar con permiso para trabajar se relacionaron de forma positiva con el uso del condón con clientes (*RP*= 1.40; *IC95%* 1.40-1.40; *RP*= 1.37; *IC95%* 1.36-1.37; y *RP*= 7.26; *IC95%* 6.87-7.46, respectivamente). **Conclusiones.** Si bien el uso del condón de las TS ecuatorianas con clientes es elevado, disminuye si se analiza su consistencia y es sumamente bajo cuando se trata de parejas regulares. La utilización del condón, por otra parte, parece relacionarse con variables sobre las cuales es posible realizar intervenciones para modificarlas, como las habilidades para la vida y el permiso oficial para realizar el trabajo sexual. En ese sentido, es importante realizar intervenciones específicas que incrementen el uso consistente del condón en esta población.

Palabras clave: trabajo sexual; prevención; enfermedades sexualmente transmisibles; VIH; Ecuador.

VIOLENCIA DE GÉNERO: ACTITUD Y CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE SALUD DE NICARAGUA.

Rodríguez-Bolaños RA, Márquez-Serrano M, Kageyama-Escobar ML. *Salud Publica Mex* 2005;47:134-144.

Objetivo. Determinar la actitud del personal de salud en la identificación y la referencia de las víctimas de violencia de género (VG), así como los factores relacionados con dicha actitud. Asimismo, conocer las barreras para tal identificación y referencia, y evaluar el nivel de conocimiento sobre las Normas y Procedimientos para la Atención de la Violencia Intrafamiliar entre el personal de salud del Ministerio de Salud de Nicaragua (MINSa). **Material y métodos.** Se realizó un estudio transversal entre el personal de salud de 5 de los 17 Sistemas Locales de Atención Integral en Salud (SILAIS) de Nicaragua: médicos, enfermeras y auxiliares de enfermería ($n=213$) del Programa de Atención Integral a la Mujer, Niñez y Adolescencia en el primer nivel de atención del MINSa, durante los meses de abril a junio de 2003.

La actitud se midió de acuerdo con una escala tipo Likert y se construyó un índice de conocimiento sobre las normas de atención. La información se obtuvo por medio de un instrumento de autoaplicación, basado en el cuestionario de un estudio que se realizó entre el personal del Instituto Mexicano de Seguro Social (IMSS) de Morelos, México. Se utilizó un modelo de regresión logística para evaluar la asociación de la actitud con diversos factores,

así como con el conocimiento sobre las normas de atención. **Resultados.** La actitud de rechazo hacia la VG fue de 76.06%. En el análisis multivariado, los factores asociados con la actitud de rechazo fueron la profesión médica (RM 6.5, IC 95% 2.70-15.82), al igual que los niveles medio (RM 4.3, IC 95% 1.87-10.26) y alto (RM 3.3, IC 95% 1.03-10.75) de conocimiento sobre las normas de atención y la cercanía de familiares o amigos que han sido víctimas de violencia (RM 3.2, IC 95% 1.56-6.80). La escasa capacitación sobre el tema (59.9%), el temor a involucrarse en asuntos legales (52.6%) y el carácter privado de la violencia (50.7%) constituyen las barreras más importantes para la identificación y la referencia de las víctimas.

Conclusiones. En general, el personal de salud presentó valores altos en la actitud de rechazo hacia la VG. Sin embargo, se identificaron barreras que indican la persistencia de creencias tradicionales como la de considerar el problema de la violencia un asunto privado. Por esta razón, para que en la práctica se observe un cambio significativo, es importante que se consolide la capacitación sobre el tema con una perspectiva de género en las escuelas de medicina. Los hallazgos que se obtuvieron en el presente estudio permitirán mejorar el modelo de atención en los servicios de salud del primer nivel de atención de Nicaragua.

Palabras clave: violencia de género; personal de salud; violencia doméstica; actitud; conocimiento; Nicaragua.