

LA PRESENTACION DE CITAS BIBLIOGRAFICAS

*Licda. María de los A. Mora Ledezma **

Existen diversos formatos para la presentación de citas bibliográficas y bibliografías especializadas.

Cada fuente encargada de recopilar información a nivel mundial, utiliza su propio formato para presentar citas bibliográficas; incluso hay diferencias en cómo se presenta cada cita, ya sea que aparezca en el índice de autores o en el índice de materias.

Uno de los formatos más utilizados es el del Index Medicus, que las presenta de la siguiente manera:

Por ejemplo, en las Secciones de materias:

– Título del artículo – Nombre del autor – Título de la revista
– Año – mes – Día – Volumen – Número – Página – y Número de referencias.

En esta sección se incluye el apellido del primer autor y la(s) inicial(es) del nombre; si el artículo tiene más de un autor utilizan "et al", que significa "y otros" en latín. El título del artículo se presenta en inglés. El mes, el día y el número de referencias no siempre son incluidos en todas las citas bibliográficas.

En la Sección de autores se presentan las citas de la siguiente manera:

Nombres de los autores – Título del artículo – Título de la revista – Año – Mes – Día – Volumen – Número – Páginas – y Número de referencias bibliográficas.

En esta sección se incluye a todos los autores del artículo y los títulos de los artículos son anotados en el idioma original en que fueron escritos.

Un dato de importancia que debe aclararse bien es que, en estas extensas fuentes de información, los títulos de las revistas y la paginación son presentadas en forma abreviada, cosa que se justifica, considerando las miles de citas que ofrecen por mes.

Sin embargo, en una bibliografía corta es necesario incluir la información completa y los títulos de las revistas desarrollados pues, si no se hiciera así, se perdería información indispensable.

En el caso de otras fuentes especializadas, como la Excerpta Médica, el formato que se utiliza es diferente.

El Current Contents nos ofrece copia de las Tablas de Contenido de las diversas revistas en las cuales se podría obtener la información.

La aparición de corchetes [] en algunas citas, indica que el artículo en cuestión está escrito originalmente en un idioma que no es el inglés.

A continuación, presento una Bibliografía sobre Salud Pública, cuyo formato es muy similar al del Index Medicus, pero incluyendo la paginación completa y un pequeño resumen del contenido esencial de cada artículo. Se incluye, además, una lista de los títulos de revistas desarrollados, con el fin de que los usuarios no pierdan tiempo en la búsqueda de los nombres completos de esas revistas.

Nota Aclaratoria

En estas bibliografías, se incluye material bibliográfico seleccionado por los equipos de especialistas de las fuentes internacionales (Index Medicus, Excerpta Medica, etc.), quienes incluyen exclusivamente artículos de revistas en extremo actualizadas.

De ahí que algunas publicaciones de autores nacionales de renombre, que no ha sido publicadas en estas fuentes recientemente, no aparecen en esta serie de bibliografías especializadas.

* Licenciada en Bibliotecología y Ciencias de la Información
Profesora Facultades de Medicina y Agronomía,
Universidad de Costa Rica. Especialista en Bibliografías en Salud.

Bibliografía Especializada sobre Salud Pública.

- 1.- Bailey, N.T. *The use of operational modeling og HIV/AIDS in a systems approach to public health decision making. Math-Biosci.* 107(2): 413-430. Dec. 1991.

Resumen

Los modelos de computador, aplicados a las decisiones en Salud pueden proveer estimaciones de los patrones cambiantes tanto de la prevalencia del HIV, como de la morbilidad del SIDA. Algunas interrogantes en salud pública sólo pueden ser contestadas a través de modelos operacionales formulados apropiadamente.

2. Banerji, D. *Report of the Commission on Health Research for Development and the countries of the South. Int J-Health-Serv.* 22(1): 169-177. 1992.

Resumen:

Ultimamente, los gobiernos de los países desarrollados han visualizado lo beneficioso que es usar las organizaciones de las Naciones Unidas y otras comisiones mundiales, como instrumentos que sirvan a sus intereses políticos y económicos. La OMS y la UNICEF, han sido utilizadas por estos gobiernos para imponer en los países del hemisferio sur programas centrados en la tecnología y promotores de dependencia. El reporte de la Comisión de Investigación en Salud para el Desarrollo no es más que otro esfuerzo en esa dirección.

3. Behrends, K. *[Integrations of the public health service in community management of substance dependent patients]. Off-Gesundheitswes.* 53(8-9): 543-545. Aug.-Sep. 1991. German.

Resumen:

Están bajo discusión, en varias conferencias científicas nacionales e internacionales, las estrategias comunitarias que enfrentan el creciente número de víctimas de las drogas; pacientes positivos de HIV y pacientes con SIDA, además de la tasa creciente de criminalidad. La autoridad comunal en salud, en su papel de agencias médica puede jugar un papel importante en el abordaje del problema de abuso de drogas como mediadora y coordinadora de varias estrategias locales.

4. Connor, S.P. and Livengood, J.R. *Academic centers for prevention research. Making prevention a practical reality. Am-Psychol.* 46(5): 525-527. May. 1991.

Resumen:

Los programas beneficiarios de los centros de prevención pretenden disminuir la brecha entre el desarrollo y la implementación de logros investigativos en la dinámica de la salud pública. El programa patrocina investigación práctica en asuntos de salud, de importancia nacional e internacional. Las becas pueden ser otorgadas a escuelas de medicina, osteopatía y de salud pública. Se analizan programas en curso de las Universidades de: Carolina del Norte, Washington, Texas y Hawai así como programas fundados en 1990 en las Universidades de Arizona, Illinois y Columbia.

5. Chastonay, P.; Guilbert, J.J. and Rougemont, A. *The construction of a "topic tree": a way of familiarizing a teaching staff to problem-oriented learning in a master's programme in public health. Med-Educ.* 25(5): 405-413. Sep. 1991.

Resumen:

Al planear un programa de salud pública orientado a la comunidad y basado en el problema de un patrón de aprendizaje, es indispensable construir una red de maestros expertos en campos específicos, deseosos de guiar a los estudiantes en la adquisición de nuevas capacidades y listos a facilitar el proceso experimental de aprendizaje. Se discute en este artículo la construcción y utilización del "árbol de tópicos". Adicionalmente, se muestra cómo el personal de enseñanza se familiariza con esa metodología educacional al experimentar con ella por ellos mismos (antes que a los estudiantes).

- 6.-Delgado Rodríguez, M.; Sillero Arenas, M. and Galvez Vargas, R. *[Meta-analysis in epidemiology (1): the general characteristics]. Gac-Sanit.* 5(27): 265-267. Nov.-Dec. 1991. Spanish.

Resumen:

En este trabajo se describen las características generales, objetivos y aplicaciones del meta-análisis en salud pública. Se consideran las reglas generales y los pasos relevantes para el desarrollo de este tipo de estudio. Estos puntos son ilustrados con un número de ejemplos reales y se comentan las ventajas y limitaciones de las diferentes opciones metodológicas.

7. Ewart, C.K. *Social action theory for a public health psychology. Am-Psychol.* 46(9): 931-946. Sep. 1991.

Resumen:

Muchas enfermedades pueden ser prevenidas o limitadas, alterando el comportamiento personal. Los planificadores en

salud pública han buscado en la psicología la guía para aplicar actividades autoprotectivas. Una teoría social, de acción personal provee un marco de trabajo integrativo para la aplicación de la psicología a la salud pública, cerrando brechas en nuestro actual entendimiento de la autorregulación y generando lineamientos guías para mejorar la promoción de la salud en un nivel popular.

8. Franco Agudelo, S. *Violence and health: preliminary elements for thought and action. Int-J-Health-Serv. 22(2): 365-376. 1992.*

Resumen:

La violencia es uno de los problemas más serios con los que la sociedad y el sector de la salud pública en particular, tienen que luchar hoy en día. Este artículo se inicia con una discusión del concepto de violencia por sí misma, presentando sus dimensiones histórico culturales y enfatizando su relación esencial con el ejercicio de la fuerza y con el interés de poder, bajo condiciones desiguales. La violencia debe ser vista como un proceso que incluye sus orígenes, las condiciones que le permitieron surgir, sus diversas formas de expresión y sus consecuencias individuales y colectivas.

9. Gostin, L.O. *Compulsory treatment for drug-dependent persons: justifications for a public health approach to drug dependency. Milbank-Q. 69(4): 561-593. 1991.*

Resumen:

El tratamiento compulsivo para los drogadictos usualmente se rechaza como una actividad, o ejercicio, inefectivo e inaceptable, de las autoridades estatales. Investigaciones recientes indican que el tratamiento compulsivo puede funcionar y que, si se aplica cuidadosamente, puede representar un importante componente de la salud pública en la respuesta al abuso de drogas. Finalmente, un programa con este tratamiento puede ser diseñado con condiciones de finalización en mente, de manera que las libertades de los civiles no sean violadas.

10. HIV: *The debate over isolation as a measure of personal contro [published erratum appears in Can J Public Health. 83(1): 46. Jan.-Feb. 1992]. Can-J-Public-Health. 82(6): 404-4089. Nov.-Dec. 1991.*

Resumen:

En los debates de ética biomédica sobre HIV y SIDA los temas de medidas personales de control, incluyendo el aislamiento y la detención, deben ser analizados críticamente. Tomando en cuenta la experiencia histórica, con las epidemias y la legislación actual, se identifican varias políticas mayoritarias, cada una de las cuales tiene sus defectos. Una escala

de controles personales que culminen en una detención limitada, podría ofrecer un equilibrio entre la responsabilidad privada y la salud pública para asegurar un comportamiento responsable.

11. Kaiker, U.; Leppek, S. and Peters, M. *[Passive smoking and no-smoker protection: results of an inquiry by staff bruary 1991]. Off-Gesundheitswes. 53(12): 792-800. Dec. 1991. German.*

Resumen:

El fumado pasivo es una de las fuentes más abundantes de contaminación del aire interior, con efectos adversos para la salud. En febrero de 1991, se preguntó a los miembros del Departamento de Salud de Frankfurt, a través de un cuestionario, acerca del fumado pasivo en sus lugares de trabajo, de sus quejas relacionadas con problemas de salud debidos al fumado pasivo y de sus propuestas de regulaciones para la protección de los no fumadores contra ese problema. La investigación fue muy bien aceptada. Las respuestas y análisis sobre el tema se tratan muy bien en este artículo.

12. Keene, J.H. *Medical waste: a minimal hazard [see comments] Infect-Control-Hosp-Epidemiol. 12(11): 682-685. Nov. 1991.*

Resumen:

La basura del área de la salud es solo una porción de los residuos municipales totales y el porcentaje del desperdicio del área médica que está regulado corresponde a menos del 1% del volumen de la basura municipal total en los Estados Unidos. Como parte de la corriente generalizada de daño ecológico, los desperdicios de salud contribuyen de una manera relativa al daño estético del ambiente. Asimismo, una pequeña porción del total de peligrosos materiales químicos y radioactivos liberados, se deriva de desperdicios médicos. Los profesionales en salud han argüido sin éxito, que no hay evidencia de que los métodos usados para el tratamiento y desecho del desperdicio médico regulado, constituya algún peligro para la salud pública. Por ello, un público activo y sus políticos y oficiales elegidos, han demandado pruebas de que el tratamiento y disposición de desechos (por ejemplo, desechos infecciosos), no constituyan un riesgo en la salud de la comunidad. Hay estudios actuales en basura municipal que proveen esa prueba según este artículo, y se analizan en él, además, otros aspectos importantes relacionados.

13. Lane, M.J. *Privacy protections: implications for public health researchers. Med-J-Aust. 155(11-12): 831-833. Dec. 1991.*

Resumen

La reciente legislación sobre privacidad y otros controles en la investigación médica, ya existentes en Australia, se han traído a discusión en varios comités institucionales de ética y por investigadores médicos. Alguna legislación, tal como la de las leyes federales electorales, ha hecho progresivamente difícil a los investigadores, el dedicarse a estudios de control de casos basados en comunidades. Una propuesta para aliviar esta dificultad es darle a algún organismo, tal como el Instituto Australiano de Salud, un acceso más amplio a la información en salud. Esta proposición es consistente con la opinión pública, respecto a la privacidad en el contexto de investigación médica, según se anota en este artículo.

14. Langer, A. [International cooperation for research in public health: the case of the Latin American Network of Perinatal Investigation]. *Salud-Publica-Mex.* 33(4): 410-416. Jul.-Aug. 1991. Spanish.

Resumen:

La investigación en salud en Latinoamérica enfrenta serias dificultades, especialmente si se consideran las necesidades urgentes de la región. La colaboración multicéntrica puede ser una herramienta de mucho valor para promover el desarrollo científico. En 1985, investigadores de cuatro centros de investigación epidemiológica de Latinoamérica crearon la Red Latinoamericana para la Investigación Perinatal. El análisis de las dificultades que tuvieron que encarar en orden de implementar el primer estudio conjunto ilustra la clase de obstáculos a que debe sobreponerse la gente involucrada en proyectos multicéntricos. La conclusión es que, a pesar de las dificultades, el trabajo multicéntrico es factible y aconsejable. Los resultados de esta clase de estudios, alcanzan un gran valor externo y son aplicables a sectores muy amplios de la población.

15. Lindstedt, L. [The hopeless alcoholic between public health services and clinical care]. *Off-Gesundheitswes.* 53(8-9): 526-533. Aug.-Sep. 1991. German.

Resumen:

En este artículo se presentan datos y reportes de casos de alcohólicos crónicos con invalidez múltiple, recopilados por la Unidad Socio psiquiátrica del Departamento de Salud Pública en Augsburg. Se describen los problemas en el cuidado de este grupo en Augsburg, así como en otras regiones. El comienzo de una evaluación de las conceptualizaciones y requerimientos locales, se considera como el primer signo de mejora en el cuidado de este grupo de enfermos.

16. Lorion, R.P. *Prevention and public health. Psychology's*

response to the nation's health care crisis. Am Psychol. (5): 516-519. May 1991.

Resumen:

La Psicología como disciplina científica y aplicada tiene una responsabilidad única de participar en la persecución de estrategias que reduzcan las necesidades de cuidados en salud de una nación. Como ciencia social y del comportamiento, la Psicología puede contribuir a desempeñar los procesos que fundamentan las condiciones de salud y enfermedad. Como una disciplina aplicada, la Psicología puede trabajar en el diseño de intervenciones efectivas para promover la salud humana y evitar la enfermedad y la disfunción. En la medida en que estos esfuerzos sean fructíferos, la psicología puede ayudar a reducir contribuyentes de la morbilidad y mortalidad nacionales. El lograr tal éxito, sin embargo, desafía a los psicólogos a colaborar efectivamente, a combinar la ciencia con la práctica y los principios, además de dirigir los temas éticos y filosóficos complejos con libertad individual y responsabilidad pública.

17. Martin, G.T.; Yoon, S.S. and Mott, K.E. ZOOM: a generic personal computer-based teaching program for public health and its application in schistosomiasis control. *Bull-World-Health-Organ.* 69(6): 699-706. 1991.

Resumen:

La esquistosomiasis, (Schistosomiasis), un grupo de enfermedades parasíticas causadas por parásitos *Schistosoma*, se asocia al subdesarrollo de recursos acuíferos y afecta a más de 200 millones de personas en 76 países. Dependiendo de la especie de parásito involucrado, puede resultar enfermedad del hígado, bazo, tracto gastrointestinal o urinario, o de los riñones. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha desarrollado un útil y fácil paquete de enseñanza, asistido por computadora, llamado ZOOM, para usarlo en el entrenamiento de trabajadores de la salud pública involucrados en el control de la esquistosomiasis.

18. Milio, N. Toward healthy longevity. Lessons in food and nutrition policy development from Finland and Norway. *Scand-J-Soc-Med.* 19(4): 209-217. Dec. 1991.

Resumen:

Debido a una variedad de razones económicas, sociales y de salud, muchos países están interesados, con un interés creciente, en los problemas de salud relacionados con la dieta que dañan la calidad y duración de la vida. Este artículo presenta un análisis de la aplicación de políticas de alimentación y nutrición en Finlandia y Noruega, las cuales están dirigidas a ordenar la oferta y la demanda, así como la distribución dietaria.

19. Mosher, J.F. and Yanagisako, K.L. Public health, not social warfare: a public health approach to illegal drug policy. *J-Public-Health-Policy*. 12(3): 278-323. Aut. 1991.

Resumen:

En este artículo los autores plantean 3 argumentos principales: 1) La Guerra actual contra las drogas, socava los valores y premisas de la salud pública, resultando en una guerra contra los pobres, los sin derechos, la gente de color, los no sufragantes, los sin hogar y los desempleados. 2) Los problemas de drogas deben ser dirigidos primariamente dentro de la esfera de las políticas de salud pública, más que de las políticas de justicia criminal. 3) Para alcanzar una política viable de salud pública en drogas, la comunidad sanitaria necesita obtener apoyo popular y construir activistas efectivos. El artículo revisa la historia de las pasadas guerras anti-drogas, analiza orientaciones recientes en el uso ilegal de las políticas actuales y sus consecuencias. Luego, traza un enfoque global de salud pública para dirigirse a los problemas de drogas ilegales y concluye con un análisis de qué pasos se necesitan para llegar a la efectividad en el campo de las políticas públicas.

20. Public health focus: fluoridation of community water systems. *MMWR-Morb-Mortal-Wkly-Rep*. 41(21): 372-375,381. May. 1992.

Resumen:

Aunque la fluoración del agua de las comunidades es altamente efectiva para reducir la ocurrencia de caries dentales, la prevalencia de estas se mantiene alta en Estados Unidos. Este reporte da ejemplo de ello y resume la información respecto a eficacia, eficiencia y costo eficiencia de la fluoración del suministro público de aguas en los Estados Unidos.

21. Rae, F.M. and Dax, E.M. Anti-Hiv-1 testing results are reported rapidly by Australian laboratories: a national survey. *Med-J-Aust*. 156(5): 359-360. Mar. 1992.

Resumen:

El Laboratorio Nacional de Referencia de HIV, emprendió un estudio prospectivo de una semana, para determinar el tiempo que toman los laboratorios australianos de prueba del anticuerpo del virus de inmunodeficiencia humana (anti-HIV), para comprobar una muestra y reportar un resultado. El estudio mostró que más del 86% de los resultados fueron reportados en el segundo día y más del 98% en el cuarto día después de haberse recibido el ejemplar.

22. Rigotti, N.A. and Pashos, C.L. No-smoking laws in the United States. An analysis of states and city actions to

limit smoking in public places and workplaces. *JAMA*. 266.(22): 3162-3167. Dec. 1991.

Resumen:

Evalúa la prevalencia, contenidos e incremento de las leyes estatales y ciudadanas que restringen el fumado en lugares públicos y de trabajo en los Estados Unidos e identifica los factores asociados con su aprobación. Concluye que las leyes de no fumado están más difundidas que lo que se pensó previamente, en especial a un nivel local, lo cual refleja una marcha rápida de la acción gubernamental de las ciudades en los 80. No obstante, las leyes amplias, que parecen proveer una protección legal significativa de la exposición al humo del tabaco ambiental, son poco usuales y representan una brecha importante en las políticas del control del fumado. Además, concluyen que se necesitan más de esas leyes en las ciudades pequeñas y del Este de Estados Unidos, así como en los estados que producen tabaco y tienen una proporción mayor de fumadores.

23. Rodríguez, M.I. [The program of international health of the Pan-American Health Organization]. *Salud-Pública-Mex*. 33(4): 422-432. Jul.-Aug. Spanish.

Resumen:

Discute las principales características del Programa sobre Salud Internacional de la Organización Panamericana de la Salud, que empezó en 1985. Describe la dinámica de los procesos formativos en los que están involucrados los estudiantes así como los resultados de su trabajo académico, tanto individual como colectivamente. Se hace énfasis en la contribución del Programa a la discusión del concepto y la práctica de salud internacional, y específicamente a una de sus áreas básicas: la cooperación técnica en salud. Se presenta una conclusión principal basada en este análisis: la necesidad de reforzar el estudio de salud internacional en los programas de entrenamiento en las escuelas de salud pública.

- Rossier, E. A preventable case of congenital rubella syndrome and its public health implications. *Can-J-Public-Health*. 82(4): 229-230. Jul.-Aug. 1991.

Resumen:

La negligencia en aplicar la inmunización de rubéola antes de la concepción, seguida de una falla en diagnosticar una rubéola típica durante el 1er. trimestre de embarazo, resultó en un caso de síndrome de rubéola congénita. La demanda legal, por mala práctica, fue arreglada fuera de la corte 11 años después. Se analizan varias razones para la falla en la prevención y el diagnóstico, junto con las implicaciones del caso para la prevención de la rubéola hoy en día.

25. Schemann, J.F. [Is the analysis of blindness in developing countries at the occasion of a national census of interest to public health?]. *Rev-Int-Trach-Pathol-Ocul-Trop-Sub-trop-Sante-Publique*. 67: 153-161. 1990. French.

Resumen:

¿Es el análisis de la ceguera en países en desarrollo, con ocasión de un censo nacional, de interés en la salud pública? Este artículo nos indica que la prevalencia de la ceguera en países en desarrollo es de tres a diez veces más alta que en los países desarrollados. Las necesidades de cuidados médicos individuales están lejos de ser satisfechas y esto hace necesario la realización de políticas de prevención y tratamiento extensas. Hay dos fuentes diferentes de datos disponibles para llevar a cabo esas políticas: estudios oftálmicos directos en muestras de poblaciones representativas; para algunos países, un censo nacional en el cual se enumeren los casos de ceguera. Un ejemplo, es el caso de Togo, Africa, que se analiza en este artículo. Continúa el estudio con interesantes comentarios sobre el tema y al final hace varias sugerencias al respecto.

26. Sculte-Schlaps, B. [Responsibilities of the public health office in cases of child abuse]. *Off-Gesundheitswes.* 53(8-9): 503-506. Aug.-Sep. 1991. German.

Resumen:

Es evidente, a medida que somos más conscientes del problema y que obtenemos más experiencia acerca de ello, que un número creciente de casos de abusos en niños, no es reportado ni cubierto. De ahí que, para ayudar más efectivamente, debemos tener información sobre 1) La meta de nuestra intervención activa: Ayuda, no castigo, y en conexión, por lo tanto, una amplia gama de definiciones. 2) Reconocer el patrón de signos y síntomas o rasgos distintivos en el comportamiento de los niños afectados y sus familias. 3) Unas pocas reglas básicas cuando tratamos con tales casos y la posible ayuda que pueda ser obtenida, mientras se toman en consideración las causas de la violencia y la negligencia en la familia estudiada. Todos estos puntos deben ser considerados. Es muy importante una prevención amplia, por ejemplo, la identificación temprana de grupos en riesgo y de ofertas oportunas de ayuda.

27. Scott, K.D. Childhood sexual abuse: impact on a community's mental health status. *Child-Abuse-Negl.* 16(2): 285-295. 1992.

Resumen:

Así como los epidemiólogos han usado las fracciones de impacto (por ejemplo, fracciones atribuibles), para estudiar

la influencia de varios factores de riesgo en las tasas de enfermedades físicas dentro de la comunidad, los autores en este estudio aplican las fracciones de impacto, a un problema epidemiológico psiquiátrico, con el fin de examinar el impacto de abuso sexual a los niños, en el estado de salud mental de una comunidad. Hacen un análisis del Area de Atracción Epidemiológica de los Angeles (California, E.U.A.) y discuten las implicaciones de la intervención.

28. Shuval, h.I. Effects of wastewater irrigation of pastures on the health of farm animals and humans. *Rev-Sci-Tech.* 10(3): 847-866. Sep. 1991.

Resumen:

El reciclaje de aguas residuales y su reutilización en la irrigación agrícola puede proveer un medio económico de prevenir la contaminación de fuentes de aguas superficiales, mientras se conservan los recursos acuíferos y nutrientes valiosos para incrementar la producción de granos y pastos. Con métodos apropiados de tratamiento de las aguas residuales, pueden evitarse riesgos a la salud de los granjeros y sus animales, así como al público quien consume los productos agrícolas.

29. Tymister, G. [Medical-psychosocial HIV ambulatory care within the scope of anonymous and free AIDS counseling in HIV antibody testing (published erratum appears in Off Gesundheitswes. 54(1): 59. Jan. 1992.)] *Off Gesundheitswes.* 53(8-9): 464-466. Aug.-Sep. 1991. German.

Resumen:

Es esencial para los pacientes externos HIV-positivos, el adaptarse a su enfermedad, aprendiendo a aceptar su nueva situación y ajustando sus vidas a ello. Desde 1988 el Centro de Bienestar para Pacientes Externos HIV (+) del Departamento de Salud Pública de Dusseldorf, ha estado tomando a su cuidado estos pacientes y ofreciendo una combinación de exámenes y apoyo psicosocial.

30. Usherwood, T.; Joesbury, H. and Hannay, D. Student-directed problem-based learning in general practice and public health medicine. *Med-Educ.* 25(5): 421-429. Sep. 1991

Resumen:

Se describe el desarrollo y la puesta en práctica de un nuevo curso de 6 semanas, en medicina de la salud pública y práctica general, para estudiantes de medicina de último año. Este curso se basa en los principios del aprendizaje "dirigido por los estudiantes y basado en problemas", en grupos pequeños y hace uso sustancial del apego del estudiante a las practicas

generales, locales, que actúa como recurso del aprendizaje. La evaluación del estudiante es por cortes. La evaluación del curso es por medio de retroalimentación cualitativa y se presentan los resultados de la misma. El curso ofrece un medio ambiente de aprendizaje más flexible, en el cual los objetivos de sus diseñadores y las metas de sus estudiantes puedan ser alcanzados.

31. Von Schirnding, Y.E. and Ehrlich, R.I. *Environmental health risks of toxic waste site exposures: an epidemiological perspective*. *S-Afr.-Med-J.* 81(11): 546-549. Jun. 1992.

Resumen:

En este artículo se hace un conteo general de los problemas al evaluar el impacto de la exposición humana a los sitios de desperdicios tóxicos, incluyendo la identificación de poblaciones verdaderamente expuestas y/o en vías de exposición. Los estudios epidemiológicos de poblaciones en riesgo son brevemente revisados y se resumen problemas metodológicos.

32. Von Schwarzkopf, H. [Entirely normal? Development of the public health policy phenomenon AIDS]. *Off-Gesundheitswes.* 53(8-9): 459-461. Aug.-Sep. 1991. German.

Resumen:

Este artículo comenta que una estrategia emancipadora en la prevención del SIDA ha demostrado ser de mucha utilidad. Analiza los riesgos y límites de tal enfoque, así como da atención especial al peligro de que los problemas relacionados con el SIDA sean, a largo plazo, manejados sólo como un proceso técnico administrativo, volviendo al principio de culpar a la víctima. Comenta que la decisión del Gobierno Federal en febrero de 1991, de terminar todo apoyo futuro a programas gubernamentales en prevención del SIDA, podría tener consecuencias desastrosas. Además, analiza y hace varias sugerencias positivas relacionadas al tema.

33. Walker, B. Jr. *The future of public health*, *Am-J-Public Health.* 82(1): 21-23. Jan. 1992.

Resumen:

Se ha obtenido un progreso significativo en el desarrollo de bases científicas biológicas, sociales y del comportamiento, para servicios públicos de salud. Pero este conocimiento tendría un valor limitado, a menos que sea transformado en programas y servicios para la gente que los necesitan. Los sistemas y mecanismos para esta transmutación que sí lo logren, ofrece, en los años 90, un desafío y una oportunidad para la comunidad de salud pública.

34. Walker, B. Jr.; Goodwin, N.J. and Warren, R.C. *Violence: a challenge to the public health community*. *J-Natl-Med-Assoc.* 84(6): 490-496. Jun. 1992.

Resumen:

En los últimos dos años, muchas ciudades han reportado altísimas tasas de violencia, crímenes y comportamiento abusivo, incluyendo homicidios intrafamiliares. De las 1.838 muertes por homicidio del año 1991, entre adolescentes de edades 15 a 19, 71% involucraron el uso de una arma de fuego. Entre varones negros, en el mismo grupo de edades, 82% de las muertes estuvieron asociadas al uso de revólveres. Desde 1968, el homicidio ha estado entre las causas principales de muertes en adolescentes negros. Estos y otros grandes volúmenes de datos, claramente indican que la violencia y el comportamiento abusivo son problemas obligados de salud pública.

35. Wall, G.G. *Epidemiology in developing countries: some experiences from collaboration across disciplines and cultures*. *Scand-J-Soc-med-Suppl.* 46: 25-32. 1991.

Resumen:

La epidemiología está siendo cada vez más reconocida como una estrategia de salud pública para la intervención, las políticas o normas y la investigación en salud. En esta comunicación, el autor enfoca las estrategias y métodos de la epidemiología, dentro del contexto del trabajo conjunto, a través de disciplinas y culturas, principalmente la cultura sueca.

36. Wedeen, R.P. and Sheehan, H.E. *Environmental hazards and public health: lessons for the practice of medicine and for public policy*. *Mt-Sinai-J-Med.* 59(1): 23-27. Jan. 1992.

Resumen:

Los peligros ambientales y la salud pública: lecciones para la práctica de la medicina y principios al público. La separación de la enfermedad ambiental u ocupacional de la corriente principal de la práctica médica, tiene profundas raíces en la estructuración de la profesión. La práctica médica centrada en la atención del paciente individual, como en la ciencia del siglo XIX, cedió a los triunfos terapéuticos del siglo XX; los logros sociales parecieron remotos a los practicantes médicos, así como las recompensas a terapias basadas científicamente opacaron los aspectos no deslumbrantes de la medicina preventiva. La salud pública fue dejada a políticos y burócratas. La ambivalencia victoriana hacia los miembros menos exitosos de la sociedad reforzó el aislamiento de la medicina de las políticas públicas. Como una consecuencia, los médicos fue-

ron largamente ignorados en los debates contemporáneos acerca de los peligros ambientales, en detrimento de ambas, la sociedad y la profesión.

37. Wing, S. et al. *Geographic and socioeconomic variation in the onset of decline of coronary heart disease mortality in white women. Am-J-Public-Health.* 82(2): 204-209. Feb. 1992.

Resumen:

En este artículo se reportan factores regionales, metropolitanos y socioeconómicos, relacionados con el inicio de una declinación en la mortalidad por enfermedad coronaria cardíaca, entre mujeres blancas. Tales estudios son importantes en la planificación de intervenciones a nivel popular. Los resultados proveen evidencia adicional de la influencia de los patrones geográficos y sociales en la disminución de enfermedad coronaria cardíaca, con respecto a lo previamente observado. Y y son consistentes con la idea de que el curso epidémico de esta enfermedad en los Estados Unidos ha sido fuertemente influenciado por el desarrollo socioeconómico.

38. Wolff, S.P. and Gillham, C.J. *Public health. Roads to poor health. Health-Visit.* 65(3): 81-83. Mar. 1992.

Resumen:

Los autores enfatizan las consecuencias negativas a la salud del carro de motor y arguyen en aquellas no son inevitables. Agregan que una mejor política de transporte y del uso adecuado del espacio terrestre, que proteja y beneficie la salud pública, no sólo es posible sino también una necesidad urgente.

Lista de los Títulos de Revistas Incluidos en la Bibliografía anotada

- 1.- AMERICAN JOURNAL OF PUBLIC HEALTH.
- 2.- AMERICAN PSYCHOLOGIST.
- 3.- BULLETIN OF THE WORLD HEALTH ORGANIZATION.
- 4.- CANADIAN JOURNAL OF PUBLIC HEALTH.
- 5.- CHILD ABUSE AND NEGLECT.
- 6.- GACETA SANITARIA.
- 7.- HEALTH VISITOR.
- 8.- INFECTION CONTROL AND HOSPITAL EPIDEMIOLOGY.
- 9.- INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SERVICES.
- 10.- JAMA.
- 11.- JOURNAL OF THE NATIONAL MEDICAL ASSOCIATION.
- 12.- JOURNAL OF PUBLIC HEALTH POLICY.
- 13.- MATH-BIOSCI.
- 14.- MEDICAL EDUCATION.
- 15.- MEDICAL JOURNAL OF AUSTRALIA.
- 16.- MILBANK QUARTERLY.
- 17.- MMWR MORBILITY AND MORTALITY WEEKLY REPORT.
- 18.- MOUNT SINAI JOURNAL OF MEDICINE.
- 19.- OFFENTLICHE GESUNDHEITSWESSEN.
- 20.- REVUE INTERNATIONALE DU TRACHOME ET DE PATHOLOGIE OCULAIRE TROPICALE ET SUBTROPICALE ET DE SANTE PUBLIQUE.
- 21.- REVUE SCIENTIFIQUE ET TECHNIQUE.
- 22.- SALUD PUBLICA DE MEXICO.
- 23.- SCANDINAVIAN JOURNAL OF SOCIAL MEDICINE.
- 24.- SCANDINAVIAN JOURNAL OF SOCIAL MEDICINE SUPPLEMENTUM.
- 25.- SOUTH AFRICAN MEDICAL JOURNAL.