



Universidad de Buenos Aires

Facultad de Medicina

Secretaría de Licenciaturas y Cursos

<b>CARRERA:</b> Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría	<b>PLAN:</b> 1722/22		
<b>ASIGNATURA:</b> Modulo de Atención Primaria			
CICLO LECTIVO: 2023	DURACIÓN: Cuatrimestral		
UBICACIÓN DE LA ASIGNATURA EN EL PLAN DE ESTUDIOS : <i>corresponde al tercer año de la carrera</i>			
CARGA HORARIA	TEÓRICAS	PRÁCTICAS	TOTAL
	30 Hs Teóricos semanales	45 Hs cuatrimestrales	75 Horas

## B. CUERPO DOCENTE

**Encargada de Enseñanza:** Lic. Nancy V. Mollar

**JTP:** Lic. Alejandra Marseu

Lic. Geraldine Montllau

Lic. Tomás Quiroz

Lic. Alicia Ramírez

## C. ASPECTOS ESPECÍFICOS

### 1- . Perfil a desarrollar en la asignatura

Esta materia introduce a los estudiantes en el abordaje y desempeño del trabajo kinésico comunitario en Atención Primaria de la Salud, con el propósito de capacitarlos para ejercer las funciones que les competen en la promoción, prevención y protección de la salud. Nuestro Propósito es contribuir en la formación integral del estudiante de Kinesiología en las distintas áreas de competencia

desarrolladas en la atención **Primaria** de la Salud, dentro de un marco ético profesional de trabajo Kinésico.

## 2. Objetivos Generales.

**Se propone que los alumnos logren los siguientes objetivos;**

- Que puedan realizar un diagnóstico de situación de la comunidad incluyendo un análisis de las políticas de salud y de las políticas sociales.
- Que puedan realizar un análisis e interpretación estadística, demográfica y de situación epidemiológica de diferentes poblaciones.
- Que puedan planificar, programar y desarrollar estrategias en APS desde Kinesiología. - Que puedan diferenciar grupos poblacionales con mayor riesgo a enfermar y como intervenir desde nuestro accionar kinésico en la tarea preventiva.

## 3. Objetivos Específicos.

**Objetivos Específicos del trabajo en terreno;**

- Elaborar correctamente las Fichas e Historias Clínicas Kinésicas, orientadas por problemas (APS). - Conocer las funciones de cada integrante del equipo de salud. - Aprender a trabajar en forma multi, inter e idealmente transdisciplinaria. - Identificar los diferentes campos de la Kinesiología Preventiva desde la práctica profesional. - Desarrollar actividades tendientes a velar por la correcta utilización de los recursos, tanto humanos como materiales.
- Realizar trabajo de Integración Final Teórico Práctico en Kinesiología Preventiva.

## 4. Contenidos por Unidades Temáticas

### **Unidades de Desarrollo de los Contenidos**

#### **Unidad 1**

- Objetivos del Modulo MAP. Motivación. Presentación y Funciones del equipo de Docentes. - Definiciones Básicas. Fundamentos Estratégicos en APS. - Rol del Kinesiólogo en Atención Primaria de la salud.

#### **Unidad 2**

- Presentación de casos y Marco Teórico de Atención Primaria de la Salud. - Definición de Salud. Evolución histórica. Diferentes teorías del proceso Salud Enfermedad. - Historia Natural de la Enfermedad. Periodos. Niveles de prevención.

#### **Unidad 3**

- Equipo de Salud. Comprensión de la diferencia entre los equipos: Multidisciplinario, Interdisciplinario y Transdisciplinario. La familia como unidad social. Modelos de Kinesiología:

1. Tradicional: aspectos bio-psico-socio económicos. 2. MAP: aspectos bio-psico-socio económicos-cosmovisión y ecosistémico. 3. Salud-Enfermedad: modelo médico y kinésico hegemónico. Modelo de Atención Primaria de la Salud. - Recursos Humanos en APS. Equipo de Salud: composición del equipo de Atención Primaria. Funciones de

atención directa y complementarias. Liderazgo. Proceso de resolución de problemas. - Tecnología Apropriada. Transferencia Tecnológica. Dependencia tecnológica.

#### **Unidad 4**

- Cultura. Etnocentrismo. Crisis y Desarrollo. Comunidad: urbana, suburbana, rural, rural dispersa. Diagnóstico de Salud de la comunidad. Indicadores de salud en APS. Enfoque de Riesgo. Identificación de grupos vulnerables. - Necesidades observadas, sentidas y reales. Teoría de la Jerarquía de las Necesidades Humanas (Abraham Maslow). Teoría del Desarrollo a Escala Humana (Max-Neef). Necesidades, demanda y oferta en salud. Determinantes de la Salud. Determinantes Sociales de la Salud. Desarrollo Sostenible. - Análisis de la situación de distintas comunidades. Comprensión de la situación especial de la Población Indígena. Vinculación del Kinesiólogo con la comunidad, a través de proyectos de intervención comunitaria. Programas de intervención Kinésica preventiva en el ámbito comunitario. Innovación y Formulación de Programas/Proyectos en APS en Kinesiología.

-Pueblos Fumigados. Enfermedades comunitarias prevalentes. Agrotóxicos y Leucemia infantil. Intervención Kinésica en población afectada.

- Educación para la Salud. Construcción colectiva de conocimientos. Transmisión de la información. Educación Popular. Participación Comunitaria. Socialización del conocimiento. Derecho a la Información y a la Salud en programas educativos. Factores y comportamientos de riesgo. Fomento de la motivación para la resolución de problemáticas locales y regionales.

#### **Unidad 5**

- Analizar contenido de la Declaración de Alma Ata (1978). Análisis de antecedentes Nacionales e Internacionales de experiencias Kinésicas en Atención Primaria de la Salud.

- Derecho a la salud. Declaraciones de derechos humanos, sociales y económicos. Carta de Ottawa para la promoción de la Salud (1986). OMS. Recomendaciones hasta el año 2015. Plan de acción a favor del desarrollo para 2015. Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). La salud en la agenda de las Naciones Unidas para el desarrollo después de 2015. Estadísticas Sanitarias Mundiales. Indicadores Sanitarios. Datos del Observatorio Mundial de la Salud (GHO). - Reflexionar sobre las distintas formas en que se realiza la Atención Primaria de la Salud como: 1. Proyecto a una población determinada.

2. Programas en los Centros de Salud.

3. Estrategia de aplicación de las técnicas aprendidas en la Carrera. - Enfoque estratégico en APS. Planificación en salud. Políticas sociales. Objetivos sanitarios y Objetivos estratégicos. Participación y Autogestión.

- Historia Clínica. Tipos. Historia Clínica orientada por problemas.

- Concepto de Resiliencia para APS.

#### **Unidad 6**

-Kinesiología Preventiva: "Kinesioprofilaxis ". Abordaje Kinefisiático Preventivo. Detección Precoz de problemáticas en salud en poblaciones vulnerables. Rol del Kinesiólogo en grupos definidos con mayor riesgo a enfermar: Embarazadas, Niños, Ancianos y Discapacitados. El Quehacer del Kinesiólogo en prevención primaria, secundaria, terciaria y cuaternaria. Niveles de Atención Kinésica. Tareas Kinésicas

Preventivas en Centros de Salud de Atención Primaria, hospitales, escuelas, villas, comunidades indígenas, comunidades con riesgo a enfermar. Salud comunitaria de los exiliados climáticos y de los exiliados por conflictos bélicos. Situación actual de los niños, embarazadas, adultos mayores y discapacitados refugiados en el mundo. -Discapacidad y Salud. Niveles de Atención Kinésica. OMS: Informe Mundial sobre la Discapacidad 2011. Diversidad Funcional. Discusión de los criterios a seguir, en un país como el nuestro.

## **Unidad 7**

-Conceptos y definiciones sobre Epidemiología. Enfoque epidemiológico de la Kinesiología actual. Expresiones de uso frecuente en epidemiología. Demografía. Lectura del escenario epidemiológico y demográfico actual. Pandemias, epidemias y endemias. Pandemia Covid 19.

-Reflexionar sobre los componentes esenciales de Atención Primaria de la Salud a la luz de la experiencia vivida. Diferenciar lo cualitativo de lo cuantitativo (Investigación Cuantitativa y Cualitativa).

-Encuestas.

## **Unidad 8**

-Atención Primaria de la Salud Kinefisiática y Embarazo. Embarazo controlado. Embarazo adolescente. Salud Materno-Infantil.

-Salud Infantil y Medio ambiente. Riesgos ambientales. Defunciones infantiles como consecuencia de la contaminación ambiental. La herencia de un mundo sostenible. Intervención preventiva Kinésica.

-APS en Pediatría Kinefisiática. Salud Escolar. Educación para la salud en el ámbito escolar. Promoción de hábitos y entorno saludables. Principales problemáticas de salud en las escuelas. Signos de alerta. Higiene Postural. Conciencia Corporal. Conocimiento del cuerpo humano y cada una de sus partes. Prevención de futuras alteraciones biomecánicas. Estimulación motriz, cognitiva, conductual y social. Trastornos del aprendizaje. Influencia de las nuevas tecnologías en el desarrollo psicomotriz.

-Musicoterapia: como recurso de abordaje kinésico en APS. Apreciación auditiva y estimulación sensorial. Equinoterapia. Arteterapia. Zooterapia.

- Prevención de violencia. Bullying, Grooming y Sexting. Prevención de adicciones. Neurobiología de las Adicciones.

- Kinesiología Preventiva en Discapacidad y niñez. Integración escolar del niño discapacitado. Rol del Kinesiólogo en educación inclusiva, abordaje basado en la CIF.

- Juego y sociodrama de participación popular en salud. Análisis y discusión de la

## **experiencia. Unidad 9**

-Prevención de Afecciones Cardiovasculares y Accidentes Cerebrovasculares. Guías de Prevención. Control de los Factores de Riesgo. La Actividad Física como agente de Prevención. Prevención Secundaria: Rehabilitación Cardíaca Terrestre- Rehabilitación Cardíaca Acuática. -RCP: Reanimación Cardiopulmonar. Cadena de supervivencia. DAE: Desfibrilación Automatizada Externa. -Prevención de Accidentes. Primeros Auxilios. Lesión o enfermedad súbita. Emergencia. Primeros Socorros. Cadena de atención de

víctimas.

### **Unidad 10**

-Enfermedades no transmisibles (ENT): Enfermedades cardiovasculares, Cáncer, Enfermedades respiratorias y Diabetes. Factores de Riesgo. Consumo de tabaco, inactividad física, uso nocivo del alcohol y dietas malsanas. Impacto socioeconómico de las ENT. Prevención y control de las ENT. Acciones y respuesta de la OMS. Datos y Cifras mundiales publicadas por la OMS (2017). -Cáncer. Prevención primaria, secundaria y terciaria desde APS. Como Prevenir el Cáncer desde el Ejercicio Físico Supervisado y Conducido. Calidad de Vida.

-Obesidad y Sobre peso. Problemas sanitarios relacionados con el exceso de peso y la obesidad. Síndrome metabólico. Nutrición y ejercicio. Prevención de lesiones por sobrecarga y sobreuso. Obesidad Infantil. Ambiente obesogénico. Prevención y control. Bienestar del Niño. Servicios de Salud Comunitaria. Participación Comunitaria. Estadísticas Mundiales. Intervención Kinésica comunitaria preventiva.

-Hambre y desnutrición infantil. Plan Argentina contra el hambre. Abordaje kinésico de pacientes desnutridos desde APS.

-Seguridad Alimentaria. Soberanía alimentaria. Agroecología. Consumo de alimentos contaminados por agrotóxicos/pesticidas/plaguicidas. Alimentos agroecológicos versus alimentos envenenados. Consecuencias en la salud comunitaria.

-Diabetes: Informe Mundial sobre la Diabetes, OMS 2016.

-Disruptores Endocrinos. Informe del Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA) y la Organización Mundial de la Salud (OMS)-2013.

### **Unidad 11**

-Profilaxis Acuática. Rehabilitación Acuática/Hidroterapia. Kinesiología Acuática. Prevención primaria, secundaria y terciaria en el medio acuático. Incumbencia del Kinesiólogo en Actividades Acuáticas. Técnicas Kinésicas aplicadas a la Terapia Acuática.

### **Unidad 12**

-APS en Kinefisiatría Respiratoria. Medidas preventivas de Afecciones Pulmonares y/o Respiratorias. Tabaquismo. Epoc. Informe OMS sobre la Epidemia Mundial de Tabaquismo, 2008. Asma inducida por el ejercicio. Prevención Primaria y Secundaria en Bronquiolitis. Educación Familiar. Medidas de abordaje Kinésico-Preventivo.

-Salud Ambiental. Cambio Climático. Desertificación y Carbonización Global del planeta. Incendios forestales. Deforestación. Colapso ecosistémico. Como afecta a la salud humana. Energías renovables para promover el cuidado ambiental y la salud comunitaria.

-Polución ambiental. Contaminación ambiental y su incidencia en la Salud Comunitaria. Consecuencias de la contaminación ambiental. Defunciones infantiles en niños menores de 5 años Informes OMS 2017. Resistencia a los antibióticos y contaminación ambiental.

Rol del Kinesiólogo en afecciones y patologías ocasionadas. Saneamiento ambiental en búsqueda de salud comunitaria.

### **Unidad 13**

- Prevención de Lesiones Traumatológicas y Deportivas. Prevención de lesiones osteoarticulares y musculares inducidas por fatiga. Factores de riesgo. Modelo multifactorial y dinámico sobre causas de lesiones deportivas. Medidas generales para prevención de la lesión. Promoción de Hábitos deportivos saludables. Acondicionamiento Físico. Programas de entrenamiento kinésico preventivos en centros de APS. Plan de Acción Global sobre actividad física 2018-2030 (OMS).

### **Unidad 14**

- Abordaje Kinésico Preventivo en Adultos Mayores. Valoración Geriátrica Integral. Actividad Física Adaptada. Prevención de Caídas y Tai Chi. Kinesiología y Yoga Terapéutico. La acción y la experiencia conscientes en la práctica de yoga. Su función preventivo terapéutica. Prevención de Osteoporosis. Prevención de Fracturas. Geriatría Kinefisiática. Prevención de ulceras por presión. Prevención del maltrato en adultos mayores.

- Demencia y Enfermedad de Alzheimer. Trastornos de la Memoria. Trabajos Cognitivos. Aplicaciones de la terapia cognitivo conductual en adultos mayores en kinesiología. Trabajos de Integración Corporal. Estimulación Sensorial. Sociabilización. Accionar kinésico Preventivo. Gerontoprofilaxis Acuática.

-Incontinencia urinaria y estreñimiento en el adulto mayor. Abordaje kinésico desde APS. -Disminuidos visuales. Estimulación y rehabilitación visual. -  
APS en Obesidad y desnutrición del adulto mayor.

APS en síndromes vestibulares.

- Educación Tecnológica en Adultos Mayores. Tecnologías inmersivas y realidad virtual aumentada. Implementación de exoesqueletos en rehabilitación. -Avances Mundiales en Neurociencias. Neuroplasticidad y Memoria. Mecanismos de Neuroplasticidad. Neuroplasticidad en Prevención primaria, secundaria y terciaria. Neuromodulación. Evolución del cerebro humano. Cerebro, evolución y Funcionamiento. Cerebro del adulto mayor. APS y Neurorehabilitación Kinesiológica.

-Prevención del Deterioro Funcional Hospitalario en pacientes hospitalizados. Abordaje desde APS en Kinesiología. Prevención de Disfunción diafragmática. Prevención de lesión inducida por la ventilación mecánica. Prevención de infecciones nosocomiales. Debilidad adquirida en la UCI. Intervención Kinésica desde APS.

### **Unidad 15**

-Salud Laboral. Prevención de Enfermedades y Accidentes Laborales. Profilaxis Postural. Prevención de Afecciones de Columna Vertebral en el ámbito laboral. Ergonomía. -APS y Salud Mental. Atención Primaria en: Depresión, Ansiedad, Somatización, distress emocional. Estrés laboral. Adicciones. Drogadicción. Violencia. Como abordarlo y

prevenirlo desde nuestro accionar Kinésico.

-Rol del Kinesiólogo en prevención de trastornos del sueño, Insomnio y Bruxismo.

### **Unidad 16**

-Cuidados Paliativos y Atención Primaria de la Salud: Conceptos Generales. Atención Paliativa y Cuidados Paliativos. Responsabilidad compartida. La atención paliativa en atención primaria de la salud. El instrumento NECPAL CCOMS-ICO©. Los seis pasos de la atención paliativa. Identificación y registro de la población que necesita Atención Paliativa en servicios de APS. Indicadores Clínicos generales de severidad y progresión. Marcadores funcionales. Marcadores de severidad y fragilidad extrema. Presencia de distress emocional. Factores adicionales de usos de recursos. Comorbilidad. Población asistida en APS con enfermedades crónicas. Identificación positiva - NECPAL+. Evaluación de necesidades del paciente y sus cuidadores. Identificación de valores, preferencias y objetivos del enfermo. Revisión de la situación de enfermedad y condiciones crónicas. Eutanasia y Muerte Digna. Ley de Cuidados Paliativos- Ley 27678.

### **Unidad 17**

- Integración de conceptos teórico-prácticos. Integración-participación: acción reacción. - Trabajo Final Integrador.

## **5. Características metodológicas.**

Se realizarán clases teóricas expositivas presenciales y virtuales a través de la plataforma zoom, donde se proyectarán power point, fotos y videos de las temáticas a tratar.

Además, se llevarán a cabo con los alumnos, pasantías (prácticas en Caps, Geriátricos, Clubes, Escuelas, Fundaciones, Hospitales, Villas, Hogares, Centros de Rehabilitación Acuática, etc.) con actividades docentes de orientación en la elaboración de una Historia Clínica, con orientación en Atención Primaria, y la tutoría de un Trabajo de Campo orientado a la comunidad (Trabajo Final Integrador con acciones en terreno).

## **6. Evaluación**

- Un examen parcial escrito individual y sus respectivos recuperatorios. - Un Trabajo de campo orientado a la comunidad en Atención Primaria Kinefisiática, llevado a cabo en el transcurso de las pasantías, deberá ser expuesto por los alumnos en una clase expositiva, con la presentación de un power point, fotos y videos. Esta presentación (clase expositiva de los alumnos en grupo o individual) tiene carácter de segundo parcial por lo que es indispensable su aprobación para acceder a la regularidad. - Entrega del Trabajo Final Integrador e Historia Clínica orientada por problemas, realizada en los prácticos y/o pasantías. - Evaluación Final Escrita.

## **7. Bibliografía Obligatoria y Complementaria**

### **Bibliografía Obligatoria.**

- Akella, P. (2022). To Wean or Not to Wean: A Practical Patient Focused Guide to Ventilator Weaning. Journal of Intensive Care Medicine.

- Arguedas Quesada, Consuelo (2004). La expresión corporal y la transversalidad como un eje metodológico construido a partir de la expresión artística; Revista Educación, vol. 28, núm. 1, 2004, pp. 123-131; Costa Rica.
- Armstrong, Thomas (1999). Las inteligencias múltiples en el aula. Ediciones Manantial, Buenos Aires.
- Arredondo, A. (1992). Análisis y reflexión sobre modelos teóricos del proceso salud enfermedad. *Cadernos de Saude Pública*, 8, 254-261. - Benito, M. Á. A., Pliego, R. A. G., Díez, J. M. B., Iturbe, A. G., Herreros, Y. H., Alonso, M. D. C. D. H., ... & Lesende, I. M. (2022). Actividades preventivas en el mayor. Actualización PAPPS 2022. Atención Primaria, 54, 102438.
- Bernad, D. M., Lafita, E. M. P., Sierra, C. M., Lahuerta, M. A., Pueyo, A. L., & Lanzón, C. G. (2022). Programa de salud para la mejora en el afrontamiento de la situación en pacientes de enfermedad de alzheimer y en sus familiares. Revista Sanitaria de Investigación, 3(12), 38. -Borrell, R. M., & Kauffman, R. (2012, December). Educacion medica hacia la APS renovada y libros de texto. In *Conference proceedings* (pp. 3- 15).
- Bhushan H Katira. Ventilator-Induced Lung Injury: Classic and Novel Concepts. 2019. *Respiratory Care*.
- Cantale, C. R. (2003). Historia clínica orientada a problemas. *Curso Básico de Medicina Familiar*. -Castro Molina, F. J. (2018). Abraham Maslow, las necesidades humanas y su relación con los cuidadores profesionales. -Ceitlin J, Gómez Gascón T. Medicina de Familia: la clave de un nuevo modelo. Madrid: Smithkline Beecham; 1997. - Chacko J. *Controversies in Critical Care*. Springer. 2023.
- Chawla, L. S., Eggers, P. W., Star, R. A., & Kimmel, P. L. (2014). Demencias y enfermedad de Alzheimer en América Latina y el Caribe. Rev Cubana Salud Pública, 40(3). -Christofoletti, G., Oliani, M. M., Corazza, D. I., Stella, F., Gobbi, S., Bucken-Gobbi, L. T., & Borges, G. (2009). Influencia de la actividad física en la enfermedad de Alzheimer: un caso clínico. Revista Iberoamericana de Fisioterapia y Kinesiología, 12(2), 96-100.
- Cross J, Broad M, Quint M, Respiratory Physiotherapy Pocketbook, An On Call Survival Guide. Elsevier. 2009.
- Cruces, G. A., Epele, N., & Guardia, L. (2008). *Los programas sociales y los objetivos de desarrollo del Milenio en Argentina*. Cepal.
- DE LA EVIDENCIA, U. S., & MUNDIAL, A. N. (2010). EL CAMINO PARA ALCANZAR LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO.
- Delgado, J. G., Saavedra, M. M., & Miranda, N. M. (2022). Actualización sobre neuroplasticidad cerebral. Revista Médica Sinergia, 7(06).
- De Maslow, P. (1943). La Pirámide de Maslow, o jerarquía de las necesidades humanas, es una. - Denehy L. A Physical Function Test for Use in the Intensive Care Unit: Validity, Responsiveness, and Predictive Utility of the Physical Function ICU Test (Scored). 2013. American Physical Therapy Association
- Discapacidad, O. M. S. salud. Nota descriptiva, Noviembre de 2016. Consultada: 07-11-2017. - Domínguez-Martín, R. (2018). La salud como bien público global en la agenda de desarrollo post 2015. *Salud Jalisco*, 2(3), 120-131.
- Enríquez Huera, A. S. (2023). Factores de riesgo de osteoporosis en los adultos mayores de centros geriátricos de la ciudad de Ibarra 2022 (Master's thesis). - Escazú, A. (2022). Acuerdo Regional sobre el Acceso a la Información, la Participación Pública y el Acceso a la Justicia en Asuntos Ambientales en América Latina y el Caribe. *Ciencia Jurídica y sostenibilidad. Revista Audiovisual de Investigación*, 2(7). - Estévez y

Paredes. (2015). *Libro. Preparación física aplicada al modelo del juego*. - Fatemeh Bambaeeroo, Nasrin Shokrpour; *The impact of the teachers' non-verbal communication on success in teaching*; J Adv Med Educ Prof. April 2017; Vol 5 No 2. -Feuerstein, Georg. *The Yoga Tradition: Its history, literature, philosophy and practice*. Hohn Press,

Arizona, 2008.

-Francesc Cos. Miquel Ángel Cos. Lorenzo Buenaventura<sup>c</sup>, Ricard Pruna<sup>d</sup>, Jan Ekstrand<sup>e</sup>. (April - June 2010). *Union of European Football. Modelos de análisis para la prevención de lesiones en el deporte. Estudio epidemiológico de lesiones. Meeuwisse (1994). Modelo de Meeuwisse*. - García-Franco, A. L., Fernández, J. A. B., Piñeiro, M. J. I., Coello, P. A., Cabello, C. R., Iglesias, A. P., & Goñi, J. L. (2022). Actividades preventivas en la mujer. Actualización PAPPS 2022. Atencion Primaria, 54, 102471. - Gardner, Howard (2019). *Inteligencias Múltiples: La Teoría en la práctica*. Ediciones Paidós. - Gérvas J, Pérez Fernández M. Atención primaria fuerte: fundamento clínico, epidemiológico y social en los países desarrollados y en desarrollo. Revista Brasilera de Epidemiología. 2006;9(3):384-400.

- Goligher E. Lung- and Diaphragm-Protective Ventilation. 2020. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine.

- Gomez, Cristancho w. Fisioterapia en la UCI, teoría, experiencia y evidencia. El Manual Moderno. 2012.

-González, A. M. (2005). Incidencia de la Actividad Física en el adulto mayor. Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y del Deporte/International Journal of Medicine and Science of Physical Activity and Sport, 5(20), 222-236. -

González, S. V. (2019). Las empresas y el sector privado frente al Derecho Humano esencial al agua potable y al saneamiento/Businesses and the private sector face the essential Human Right to drinking water and sanitation. *Brazilian Journal of Development*, 5(2), 1238-1250. -González Leiva, M. F. F. (2022). Actualización del rol del estrés oxidativo en el desarrollo de la enfermedad de Alzheimer (EA) (Doctoral dissertation, Universidad de Talca (Chile). Escuela de Tecnología Médica.). - Goodman C, Fuller K. Pathology, Implications for the therapist. Elsevier. 2015. -

<https://www.fifamedicalnetwork.com/es/lessons/prevencion-de-lesiones-fifa-11/> -

<https://unhabitat.org/sites/default/files/download-manager-files/Spanish%20Publication.pdf>

. - Hernández Álvarez, J. L., R. Velázquez Buendía (coord.), D. Alonso Curiel, F. J. Castejón Oliva, I. Garoz Puerta, C. López Crespo, A. López Rodríguez, A. Maldonado Rico, M. E. Martínez Gorroño. *La evaluación en educación física: Investigación y práctica en el ámbito escolar*; Grao, 2004 - 333 páginas.

-Hernández, E. (2022). Abordaje integral en personas mayores con Alzheimer y sus cuidadores, desde un enfoque centrado en la persona. Foro Cubano-Divulgación, 5(46). - Hiser. Stephanie L. (2023). Post-intensive care syndrome (PICS): recent updates. *Journal of Intensive Care*.

- Hodgson C. Ten strategies to optimize early mobilization and rehabilitation in intensive care. 2021. *Critical Care*.

- Hough A. *Physiotherapy in respiratory Care, An evidence-based approach to respiratory and cardiac management*. Nelson Thomes. 2001.

- Hua F, Xie H. Oral hygiene care for critically ill patients to prevent ventilator associated pneumonia, Review. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2016.

-Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC). (2019). ° 4 Encuesta Nacional de Factores de Riesgo. Resultados definitivos.

- JA, E., & OTO, H. (2018). Foro Mundial sobre Bosques Urbanos. Revista internacional sobre bosques y actividades e industrias forestales, 69, 1. - Jeffrey M. Rothschild. The Critical Care Safety Study: The incidence and nature of adverse events and serious medical errors in intensive care. 2005. Critical Care Medicine. - John W, Pharm D. Guías de práctica clínica para el manejo del dolor, la agitación/sedación, el delirium, la inmovilidad y las alteraciones del sueño en pacientes adultos en la UCI (PADIS). 2018. Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI). - Kress. John P. (2009). Early physical and occupational therapy in mechanically ventilated, critically ill patients: a randomized controlled trial. The Lancet. - Kroeger Axel, Luna Ronaldo. La Atención Primaria de la Salud: principios y métodos. 1992. Ed. Paltex.
- Lafit, J. (2016). Atención Primaria de la Salud: Una Estrategia aún posible y deseable en el campo de la Salud. Cátedra Medicina Social. FTS. UNLP. Recuperado de [http://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/lafit\\_jimena\\_ficha\\_de\\_catedra\\_.%20APS](http://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/lafit_jimena_ficha_de_catedra_.%20APS).
- Lalama, R. A., & Lalama, A. B. (2019). América Latina y los objetivos de desarrollo sostenible: Análisis de su viabilidad. *Revista de ciencias sociales*, 25(1), 12-24. - Laurig, W., & Vedder, J. (2012). ergonomía. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT).
- Lawn JE, Rohde J, Rifkin S, Were M, Paul VK, Chopra M. Alma-Ata 30 years on: revolutionary, relevant, and time to revitalize. *The Lancet* 2008, 372(9642):917-927.
- Lemus, J.D.- Áreas Programáticas - Conceptos de Salud Pública, Epidemiología y Atención Primaria, aplicados a la Estrategia de Distritos y Sistemas Locales de Salud en las grandes ciudades -evaluación de la experiencia de la ciudad de Buenos Aires. Ed. Kohan, Buenos Aires, Octubre 1994.
- Lemus, J.D. - ATENCION PRIMARIA DE SALUD.Ed. Kohan, Buenos Aires,1996. - Lemus, J.D. - EPIDEMIOLOGIA Y ATENCION DE LA SALUD EN LA ARGENTINA. Publicado por la Organización Panamericana de la Salud - Publ. Nro. 35 PWR/ Argentina I.S.B.N. 950-710-014-8, 1993 653.
- Libre-Rodriguez, J. D. J., Gutiérrez Herrera, R., & Guerra Hernández, M. A. (2022). Enfermedad de Alzheimer: actualización en su prevención, diagnóstico y tratamiento. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 21(3).
- Linda T. Kohn, Janet M. Corrigan, Molla S. Donaldson. 2000. To Err is Human, Building a Safer Health System. Institute of Medicine (US) Committee on Quality of HealthCare in America. -Luis Casáis Martínez. (2008). Revisión de las estrategias para la prevención de lesiones en el deporte desde la actividad física. Universidad de Vigo. Pontevedra. España.
- Manfred Max Neef, Antonio Elizalde y Martín Hoppenhayn, con la colaboración de Felipe Herrera, Hugo Zemelman, Jorge Jatobá y Luis Weinstein, Desarrollo a escala humana. Una opción para el futuro, Development Dialogue, Número especial, 1986, Cepaur y Fundación Dag Hammarskjöld, Santiago de Chile y Uppsala, Suecia. -Manual de cuidados paliativos para la atención primaria de la salud. - 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Instituto Nacional del Cáncer, 2014. 276 p.: il. ; 13x19 cm. ISBN 978-987-45494-3-3 1. Oncología. I. Título CDD 616.994
- Martín Aranda, R. (2018). Actividad física y calidad de vida en el adulto mayor. Una revisión narrativa. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 17(5), 813-825. - Martín Zurro A, Palet Ferrero x, Sola Bas C. El equipo de Atención Primaria. En Martín Zurro A y Cano Pérez JE Manual de Atención Primaria, 2da ed. Ed Doyma, Barcelona, 1989:

- 29-39. - Mascaró, Juan. *The Bhagavad Gita*. Penguin Group, London, 2003.
- Matthew F Mart. *The ABCDEF Bundle for the Respiratory Therapist*. 2019.
- Respiratory Care. - Mazzáfero V. Medicina en Salud Pública - ISBN 950-02-0221-2 . EDITORIAL EL ATENEO. Buenos Aires, 1987.
- Melillo, A., Suarez Ojeda, Elbio N., Rodriguez D. Resiliencia y Subjetividad los Ciclos de la vida. Ed. PAIDOS, 2004.
- Mendoza Reyes, Lucila (2012). Lenguaje corporal como medio de comunicación; Re Lingüística Aplicada N°10; 2011-2012; p. 1-4.
- Merchán Zurita, B. E. (2022). Investigación bibliográfica acerca de la utilidad de la fisioterapia como método preventivo y como tratamiento de la osteoporosis y osteopenia, en mujeres comprendidas entre 45 a 70 años de edad (Bachelor's thesis, Quito: UCE).
- Mikkelsen. Mark E. (2018). Post-intensive care syndrome (PICS). Wolters Kluwe. - Ministerio de Salud Pública. Programa de trabajo del médico y la enfermera de la familia. El policlínico y el hospital. Cuba; 1995.
- Ministerio de Sanidad y Consumo, Sociedad Española de Cardiología, Sociedad Española de Arteriosclerosis. Control de la colesterolemia en España, 2000. Un instrumento para la prevención cardiovascular. Rev Esp Salud Pub 2000; 74: 215-253.
- Ministerio de Sanidad y Consumo, Sociedad-Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial. Control de la Hipertensión Arterial en España, 1996. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 1996.
- Mircea, Eliana. Yoga, inmortalidad y libertad. Editorial Fondo de Cultura Económica de España. - Mollar Nancy V., "Rol del Kinesiólogo en Atención Primaria de la Salud", Revista Científica del Colegio de Kinesiólogos de la Provincia de Buenos Aires, Año 13 Nº50 – Abril del 2014. - Mollar Nancy V., "La Evolución de la Hidroterapia a través del tiempo", Revista Científica del Colegio de Kinesiólogos de la Provincia de Buenos Aires, Año17 Nº 59- Enero del 2018. -Mollar Nancy V., " Tratamiento Acuático en Patología Discal ", Revista científica del Colegio de Kinesiólogos de la Provincia de Buenos Aires, Año 9 Nº 36 – Septiembre/ Diciembre de 2010. - Mollar Nancy V., " Rehabilitación Acuática ", Revista Científica del Colegio de Kinesiólogos de la Provincia de Buenos Aires, Año 7 Nº 28 – Octubre / diciembre de 2008.
- Mollar Nancy V., " HERNIA DE DISCO: PROBLEMÁTICA SOCIAL Y LABORAL. REHABILITACIÓN ACUÁTICA; TERAPIA EFICIENTE EN SU ABORDAJE TERAPÉUTICO ", Revista Científica del Colegio de Kinesiólogos de la Provincia de Buenos Aires, Año 15 Nº 57 – diciembre de 2016.
- Mollar Nancy V., " KINESIOTERAPIA ACUÁTICA PALIATIVA ONCOLÓGICA ", Revista Científica del Colegio de Kinesiólogos de la Provincia de Buenos Aires, Año 18 Nº 61 – Diciembre de 2018.
- Muñoz, Adrián y Martino, Gabriel. Historia mínima del yoga. El Colegio de México, México, 2019.
- Olivera G., Holgadoby M. S., Cabelloca, J. Volumen 8, Número 5, mayo 2001 Lesiones deportivas frecuentes en atención primaria. Especialista en Medicina de Familia. Centro de Salud Isla de Oza. Madrid.
- Moreno, H. A. T. (2019). DERECHO HUMANO AL AGUA: NECESIDAD HUMANA. ASPECTOS Y ELEMENTOS. *Primera edición 2019*, 193. - Naciones Unidas Asamblea General. (2015). Transformar nuestro mundo: la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Naciones Unidas.

- Nalegach, C., & Suárez, P. A. (2020). La necesidad de una democracia ambiental en América Latina: el Acuerdo de Escazú. *Documentos de trabajo (Fundación Carolina): Segunda época*, (40), 1.
- OMS. Seguridad del paciente, 2019.
- Organización Mundial de la Salud, B. (2011). Informe mundial sobre la discapacidad 2011.
- Organización Mundial de la Salud. Atención Primaria de la Salud: Informe de la Conferencia Internacional sobre APS de Alma-Ata. Geneva: WHO; 1978. - OMS, UNICEF (United Nations International Children Emergency Fund). Alma Ata 1978. Atención Primaria de la Salud. Ginebra: OMS. Serie Salud para todos.
- Organizacion Mundial de la Salud, P. R. O. M. O. C. I. Ó. N. (1986). Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud. Ginebra: OMS, 559-568.
- Organización Mundial de la Salud. Hipertensión Arterial. Ginebra: OMS, 1978. Informe técnico nº 628.
- Organización Mundial de la Salud. Prevención de la cardiopatía coronaria. Ginebra: OMS, 1982. Informe técnico nº 678.
- Organización Mundial de la Salud. Los determinantes sociales de la salud: Los hechos probados. Madrid: WHO; 2003.
- Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2008: La Atención Primaria de la Salud, más necesaria que nunca. Geneva: WHO; 2008. -Organización Mundial de la Salud. Subsanar las desigualdades en una generación: Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud. Buenos Aires: WHO; 2009. -Organización Mundial de la Salud. Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), Nota descriptiva Nº 290, Mayo de 2015.
- Organización Mundial de la Salud. Enfoques poblacionales de la prevención de la obesidad infantil. Publicación de la Organización Mundial de la Salud 2016.
- Organización Mundial de la Salud. Informe Mundial sobre la Diabetes. Resumen de orientación, 2016.
- Organización Mundial de la Salud. Enfermedades no transmisibles. Nota descriptiva. Junio de 2017.
- Organización Mundial de la Salud. Ceguera y discapacidad visual. Nota descriptiva. Octubre de 2017.
- Organización Mundial de la Salud. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Nota descriptiva. Noviembre de 2017.
- Organización Mundial de la Salud. Discapacidad y Salud. Nota descriptiva. Noviembre de 2017. -Organización Mundial de la Salud. Diabetes. Nota descriptiva. Noviembre de 2017. -Organización Mundial de la Salud. Más sano, Más justo, Más seguro: La Travesía de la Salud Mundial 2007-2017.
- Organización Panamericana de la Salud. APS en las Américas: las enseñanzas extraídas a lo largo de 25 años y los retos futuros. Washington DC: OPS; 2003.
- Organización Panamericana de la Salud. La renovación de la APS en las Américas: orientación estratégica y programática para la OPS. Washington DC: OPS; 2005. - Organización Panamericana de la Salud La Salud en las Américas. Publicación científica y técnica Vol I y II 2002. Washington DC; 2002:p.587.
- Organización Panamericana de la Salud. Módulos de Principios de epidemiología para el control de enfermedades. Segunda Ed. Serie Paltex. Washington DC; 2002. -

- Organización Panamericana de la Salud ORG Seminario-taller Internacional sobre Atención Primaria de Salud: a 25 años de Alma Ata 1<sup>a</sup> edición. Buenos Aires: OPS, 2003.
- Organización panamericana de la Salud (2022). Directrices de la OMS sobre los servicios de salud escolar. Biblioteca digital de la OMS.
  - Papazian L, Klompas M. Ventilator-associated pneumonia in adults, a narrative review. Intensive Care Med. 2020.
  - Piaget, Jean (1991). Seis estudios de la psicología. Editorial Labor. S. A. Barcelona.
  - Piaget, Jean (2003). *El nacimiento de la inteligencia en el niño*. 2a ed. Crítica, Barcelona.
  - Programa de Actividades Preventivas y Promoción de la Salud. Grupo de Educación Sanitaria y Promoción de la Salud. Guía para ayudar a la gente a dejar de fumar. En: Grupo de Educación Sanitaria y Promoción de la Salud. Guías de Educación Sanitaria y Promoción de la Salud del PAPPS. Barcelona: semFYC, 2000; 43-62.
  - Programa de Actividades Preventivas y Promoción de la Salud. Grupo de Educación Sanitaria y Promoción de la Salud. Guía para ayudar a promover una alimentación saludable. En: Grupo de Educación Sanitaria y Promoción de la Salud. Guías de Educación Sanitaria y Promoción de la Salud del PAPPS. Barcelona: semFYC, 2000; 63-84.
  - Pujol Rienbau, Óscar. Patañjali yogasūtra. Los aforismos de Patañjali. Editorial Kairós, Barcelona, 2011.
  - Quaglia, C.: Programación y recursos físicos en salud. Medicina y Sociedad. Vol. 13 – NQ. - Rauscher FH, Shaw GL, Ky KN. Música y ejecución de tareas espaciales. Naturaleza 1993; 365 : 611.
  - Rauscher FH, Shaw GL, Ky KN. Escuchar a Mozart mejora el razonamiento espacio temporal: hacia una base neurofisiológica. Neurosci Lett 1995; 185 : 44-7
  - REINEKE LYTH J. Models of the Team Approach. Department of Rehabilitation Medicine. School of Medicine, Emory University. Atlanta, Georgia - 1992 -USA.
  - Reyes, A. El futuro kinesiólogo, Universidad Nacional de Entre Ríos. República Argentina (2006).
  - Riancho, JA; Peris, P; González-Macías, J; Pérez-Castrillón, JL Resumen ejecutivo de las Guías de práctica clínica en la osteoporosis postmenopáusica, glucocorticoidea y del varón (actualización 2022)\* Revista de Osteoporosis y Metabolismo Mineral, vol. 14, núm. 1, 2022, pp. 5-12 Sociedad Española de Investigaciones Óseas y Metabolismo Mineral. Revista de Osteoporosis y Metabolismo Mineral, 14(1), 5-12.
  - Rico J. Neoliberalismo, salud pública y atención primaria. Las contradicciones en el paradigma de Salud para Todos. Conferencia. Colombia: Mayo; 1998.
  - Rieckmann, M. (2017). *Educación para los Objetivos de Desarrollo Sostenible: objetivos de aprendizaje*. UNESCO Publishing.
  - Roald Bahr, Sverre Maehlum. (2004). *LESIONES DEPORTIVAS: Diagnóstico, tratamiento y rehabilitación*. Ed. Médica Panamericana.
  - Rodríguez, R., & Pattini, A. ILUMINACIÓN LABORAL INTERIOR. UNA PUESTA AL DÍA.
  - Salvetti, Vivina Perla (2015) "De la Ética a la Genética de los afectos: Aportes novedosos de las Neurociencias para el abordaje de procesos sociales" Ponencia individual inscripta y publicada en Actas correspondientes a las XI Jornadas de Sociología. Coordenadas contemporáneas de la sociología: tiempos, cuerpos, saberes. Realizadas del 13 al 17 de julio de 2015 en la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Buenos Aires. CABA. Actas ISSN 2469-1585  
<http://repositorio.filof.uba.ar:8080/xmlui/handle/filodigital/2942>
  - Salvetti, Vivina Perla (2017) "Apuntes de Neurociencias para la inclusión válida de subjetividad en el análisis social" Ponencia individual 67, Mesa 118. XII Jornadas de Sociología de la UBA: Recorridos de una (in)disciplina. La Sociología a sesenta años de la fundación de la Carrera. Realizadas del 22 al 25 de agosto 2017, en la Facultad de Cs Sociales (UBA) CABA.
  - Salvetti, Vivina Perla (2018) "Las Neurociencias en el país de las

Maravillas". Edición especial de ALMA-Gador, para *ALMA Cultura & Medicina* 3 (3): 35- 45.

- Salvetti, Vivina Perla (2020) "Ideas que cambian la historia: el boceto *Tree of life*" *ALMA Cultura & Medicina* 5 (4): 24-42 - Esp. (2020) 001. Buenos Aires: EAB.

- Salvetti, Vivina Perla (2020) "Símbolo como artefacto para adaptación psíquica al medio" *ALMA Cultura y Medicina* 6 (2): 72-95. Buenos Aires: EAB.

- Salvetti, Vivina Perla (2020) "Arte Ciencia y Método en Ramón y Cajal: sus aportes a la Kinesiología actual" *ALMA Cultura & Medicina* 6 (3):8-23. Órgano oficial de APHIMED (Academia Panamericana de Historia de la Medicina) Buenos Aires: EAB.

- Salvetti Vivina Perla (2022) "Neuronas con Economo (I) Histología de funciones diferenciadas." *ALMA Cultura & Medicina* 8 (1-2): 70-82. Número de Relanzamiento.

EAB. - Salvetti, Vivina Perla (2022) "Neuronas von Economo (II) Percepción integrada en Grandes Mamíferos. *ALMA Cultura & Medicina* 8 (3):88-96. EAB.

- Salvetti, Vivina Perla (2022) "Neuronas von Economo (III) Percepción integrada en Grandes Mamíferos. *ALMA Cultura & Medicina* 8 (4):88-96. EAB.

-Sánchez Santos L. Comunicación social en la atención primaria de salud. En: Introducción a la Medicina General Integral. La Habana: Ciencias Médicas; 2001. p. 55- 6.

- Selina M. Electrical Muscle Stimulation in the Intensive Care Setting. 2013. Critical Care Medicine.

- Suárez E, Guibert Reyes W. Las terapias con recursos artísticos. Su utilidad en la Atención Primaria de Salud. Rev Cubana Med Gen Integr 2000; 16(3):285-94. - Starfield B. Primare care. Concept, evaluation and policy. Nueva York: Oxford University Press; 1992. -Tapias Merino E, de Hoyos Alonso MC, Garrido Barral A. Diferencia de recursos en las distintas áreas de Madrid para la atención a los pacientes con demencia. Actual Neurol envejec 2003; 1(5): 282-286.

- Tapias Merino E, de Hoyos Alonso MC, Garrido Barral A. Atención a los pacientes con demencia en Atención Primaria de Salud. En: Libro Blanco sobre la demencia y enfermedad de Alzheimer en la Comunidad de Madrid. Ed. Siglo SL. Madrid 2005; 27- 43.

-TENZAR I. Team building: developing a unified staff. Aorn J; 43:195, 1986.

[www.wapedia.mobiprimaria.es/conferenciainternacionalsobreatencionprimariasa](http://www.wapedia.mobiprimaria.es/conferenciainternacionalsobreatencionprimariasa)

luddeal maata1978

- Torrelles – Alcaráz. Editorial Paidotribo, 2006. *Programa de aplicación técnica primer nivel*. - Vanhorebeek I. *ICU-acquired weakness*. 2020. *Intensive Care Medicine*.

Vargas, C. A. A., Plua, N. J. C., Pluas, P. J. G., & Peña, R. F. (2021). Actividad física en el adulto mayor. Dominio de las Ciencias, 7(5), 64-77. - Vega María Blanco ; Enfoques Teóricos sobre la expresión corporal como medio de formación y comunicación. Horiz. Pedagógico. Volumen 11; Numero 1, 2009; p.15-28. -Villegas, Laia y Pujol Riembau, Óscar. Diccionario del yoga. Herder Editorial, Barcelona, 2017.- Vygotsky, Lev S. (2020). Pensamiento y lenguaje. Ediciones Paidós. - World Health Organization. (2016).

Declaración de Shanghai sobre la promoción de la salud en la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. In *Novena Conferencia Mundial de Promoción de la Salud*. Ginebra: WHO. -Zurro, A. M., & GJ, G. J. S. (2011). Atención primaria de salud y atención familiar y comunitaria. SL España: Elsevier.

## Bibliografia Complementaria

- Banta, H.; Russell, R.: Políticas sobre Tecnología Médica. Cuadernos de Medicina Social N° 20, 1987. La formación de recursos humanos para la Medicina en el afeo 2.000. Cuadernos Médico Sociales NI' 28, 1984.

- Bello, J.: Servicios de salud y sectores populares. Medicina y Sociedad Vol.7 - NQ 3.
- Cadwell JC. Health Transition: the cultural, social and behavioral determinantsof health in the Third World. Social Science & Medicine 1993, 36(2):125-135. - Casal, E.; Vazquez, E.; Fayanas, R.; Catalano, H. Orcese, C.: Prevalencia de problemas de salud. Medicina y Sociedad. Vol. 14 - N° 1.
- Casilla, D. Tecnología Educativa para la Participación Comunitaria. Tesis Doctoral. Doctorado en Ciencias Humanas. Universidad del Zulia. Venezuela.(2003). - *De la Revilla L. La consulta del médico de familia: la organización en la práctica diaria. Ed Jarpyo, Madrid, 1992: 91-100.*
- Del Puerto C, Ferrer H., Toledo G. Higiene y Epidemiología. Apuntes para la Historia. Editora Palacio de las Convenciones. Cuba; 2002.
- Gervas J., Perez Fernandez M. Atención Primaria fuerte; fundamento clínico, epidemiológico y social en los países desarrollados y en desarrollo. Rev Bras Epidemiol. 2006; 9(3):389-400. - Gillam S. Is the declaration of Alma Ata still relevant to primary health care?BMJ (Clinical research ed.) 2008, 336(7643): 536-538. - Grupo de Trabajo de Prevención Primaria Cardiovascular. Directrices para la elaboración de programas de prevención primaria de enfermedades cardiovasculares. Rev San Hig Pub 1993; 67: 5-22.
- Hall JJ, Taylor R. Health for all beyond 2000: the demise of the Alma-Ata Declaration and primary health care in developing countries. The Medical Journal of Australia 2003, 178(1):17-20. - International Conference on Primary Health Care. Declaration of Alma Ata.WHO Chronicle 1978, 32(11):428-430.
- Salvetti Vivina Perla (2013) *Abordaje sistémico sobre emergencia de la Memoria en contextos de inclusión cultural: cambios cognitivos observables en la localidad de Puelches (provincia de La Pampa)*. Tesis de Licenciatura. Defensa pública realizada el 22 de noviembre de 2013. Calificación otorgada por la comisión evaluadora: 10 (diez) Inscrita en el Catálogo de Tesis de Filo:[http://catalogo.filob.uba.ar/cgi-bin/koha/opac\\_detail.pl?biblionumber=25987](http://catalogo.filob.uba.ar/cgi-bin/koha/opac_detail.pl?biblionumber=25987)