



# VI Conferencia

Puertorriqueña de Salud Pública

VI FESTIVAL DE ARTE Y SALUD  
Y ENCUENTRO INTERNACIONAL DE SALUD PÚBLICA,

PROMOCIÓN DE LA SALUD Y UNIVERSIDADES PROMOTORAS DE LA SALUD  
PERSPECTIVAS, DESAFÍOS Y OPORTUNIDADES DE LA SALUD PÚBLICA  
Y LA PROMOCIÓN DE LA SALUD 2-3 DE MAYO DE 2024 • SAN JUAN DE PUERTO RICO

Suplemento de Resúmenes



PRHSJ  
Puerto Rico Health Sciences Journal





## Introducción

El Comité Organizador y Científico de la VI Conferencia Puertorriqueña de Salud Pública (VICPSP), el VI Festival de Arte y Salud, el Encuentro Internacional de Salud Pública, Promoción de la Salud y Universidades Promotoras de la Salud desea expresar el reconocimiento a la Revista de Ciencias de la Salud de Puerto Rico (con siglas en inglés PRHSJ) por su acompañamiento técnico-científico en el desarrollo de la VICPSP. El PRHSJ es publicada por el Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico.

La VICPSP se efectuó del 2-3 de mayo de 2024 en el Centro de Convenciones en Miramar, San Juan de Puerto Rico. El evento fue coordinado por la Escuela Graduada de Salud Pública (EGSP) del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico.

La VICPSP es la principal Conferencia de Salud Pública y Promoción de la Salud de Puerto Rico. La conferencia aglutinó la representación multisectorial más numerosa del campo de la salud de los últimos años. El evento tuvo alcance internacional con la participación de delegados de sobre quince países. Fue un evento científico-profesional único, inclusivo, con perspectivas y matices variados que van desde el abordaje de temas y asuntos sociales y de salud no tradicionales, la mirada crítica a los asuntos sociales y de salud desde la multisectorialidad, la valoración de propuestas para la acción, la ampliación de las relaciones internacionales, el refuerzo de la vinculación comunitaria, la denuncia, la presentación de soluciones y propuestas a los problemas sociales y de salud que nos afectan, entre muchos otros componentes de singularidad del evento.

La conferencia fue una plataforma científica por excelencia con cuatrocientos cincuenta expositores. Las sesiones científicas se distribuyeron de la siguiente forma: tres sesiones plenarias; sesenta sesiones especiales tipo subplenarias; ciento veinticinco presentaciones orales; y otras ciento treinta presentaciones científicas en la modalidad de cartel. A ello le sumamos otro conjunto de sesiones y exhibiciones con la participación de diversas organizaciones y entidades comunitarias que aportan a la salud a través de la expresión artística y cultural y que son parte del VI Festival de Arte y Salud.

El tema central de esta VI Conferencia es **Perspectivas, desafíos y oportunidades de la Salud Pública y la Promoción de la Salud**. El tema central fue acompañado de un conjunto de subtemas específicos que configuran el estado del arte de la Salud Pública y la Promoción de la Salud del presente. Los subtemas presentados fueron:

1. Perspectivas teórica-conceptuales de la Salud Pública y la Promoción de la Salud.
2. Pensamiento crítico en salud
3. Determinantes sociales de la salud
4. Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)
5. Salud en todas las políticas, incidencia política en salud, gobernanza en salud, abogacía en salud
6. Activismo social y movilización comunitaria
7. Equidad, Justicia social, ética y derechos humanos en salud
8. Sistemas y servicios de salud, Reformas de salud, Sistemas universales en salud, Salud primaria, Organizaciones de salud de base comunitaria, Municipalización de la Salud
9. Responsabilidad social universitaria y Universidades Promotoras de la Salud
10. Formación de recursos humanos en salud (Competencias, Enfoques interprofesionales y transdisciplinarios, Pensamiento creativo)
11. Educación para la Salud, Alfabetización en salud, Comunicación en salud
12. Demografía, migración y desafíos poblacionales
13. Salud ambiental, Salud planetaria, Una salud, Cambio climático, Crisis de la biodiversidad y contaminación



14. Entornos saludables (Ciudades, Municipios, Comunidades, Escuelas, Lugares de trabajo, etc.)
15. Salud en el ciclo de vida, Desarrollo Humano (Materno-infantil, Niñez, Adolescencia, Adultos, Adultos de mayor edad, Edadismo, Muerte, Tanatología, otras)
16. Salud en sectores de población (Salud de la mujer, Diversidades funcionales, Población LGBTTTIQ+, Personas sin hogar, otras)
17. Prevención de pandemias, Covid-19, Enfermedades infecciosas emergentes y otras enfermedades transmisibles
18. Enfermedades no transmisibles y lesiones
19. Salud Mental y Promoción de la Salud Mental
20. Nutrición, Seguridad alimentaria, Agroecología, Pedagogía de la tierra
21. Arte y Salud
22. Salud ocupacional, Salud de los trabajadores y sindicalismo en salud
23. Enfoques decoloniales de la salud, Salud global, Salud internacional
24. Enfoques interculturales, Inclusión, Colorismo
25. Sistemas de información en salud, Tecnologías de información y comunicación, Salud digital, Redes sociales, Telesalud, Abogacía en salud de los medios
26. Preparación y respuesta de salud pública ante desastres y emergencias (terremotos, huracanes, otros)
27. Identificar y obtener acceso a bancos de datos existentes para la planificación e investigación en salud pública

La VICPSP constituyó plataforma para el abordaje de temas políticos y sociales que determinan nuestra realidad a nivel local y global con serio impacto a la salud. Algunos de los asuntos analizados fueron:

- Impulsar un modelo y política de salud pública y promoción de la salud a nivel nacional, con visión de presente y futuro, pero que no esté supeditado a las presiones que imponen las instituciones políticas;
- Combatir las manifestaciones de violencia que imprimen los sistemas y las políticas de salud vigentes afectando la equidad y el acceso de la población a servicios de salud dignos;
- Exigir en un año eleccionario propuestas noveles para alterar el estado de las cosas con fines de reformar el sistema sobre cimientos de salud y no de enfermedad;
- Abogar por la necesidad de ofrecer verdadera voz a los sectores de la sociedad civil y la comunidad en la reformulación de la política pública de salud de nuestro país;
- Afrontar la barbarie de la pobreza, las inequidades en salud y el secuestro de algunos segmentos del sector privado al momento de decidir políticas de acceso a los servicios de salud;
- Fomentar la responsabilidad social universitaria en temas de salud pública y promoción de la salud;

Reiteramos el agradecimiento al Puerto Rico Health Sciences Journal (PRHSJ) por su extraordinaria labor en el evento. Le esperamos en la VII Conferencia Puertorriqueña de Salud Pública a efectuarse en el año 2027.

Cordialmente,

Dr. Hiram V. Arroyo-Acevedo  
Presidente  
Comité Organizador



## Subcomisión Científica Suplemento Especial de Resúmenes

### **Dr. Hiram V. Arroyo Acevedo**

*Presidente Comité Organizador*

VI Conferencia Puertorriqueña de Salud Pública  
Escuela Graduada de Salud Pública  
Recinto de Ciencias Médicas  
Universidad de Puerto Rico

### **Dra. Linnette Rodríguez Figueroa**

*Co-Coordinadora, Comisión Científica*

VI Conferencia Puertorriqueña de Salud Pública  
Decanato de Asuntos Académicos  
Recinto de Ciencias Médicas  
Universidad de Puerto Rico

### **Dr. Luis E. Estremera De Jesús**

*Producción General*

VI Conferencia Puertorriqueña de Salud Pública  
Decanato de Asuntos Académicos  
Recinto de Ciencias Médicas  
Universidad de Puerto Rico

### **Prof. Rosalie Ayala Colón**

*Comité Organizador*

VI Conferencia Puertorriqueña de Salud Pública  
Decanato de Asuntos Académicos  
Recinto de Ciencias Médicas  
Universidad de Puerto Rico

### **Sra. Yaritzza E. Morgado Estrada**

*Asistente Administrativa*

VI Conferencia Puertorriqueña de Salud Pública  
Escuela Graduada de Salud Pública  
Recinto de Ciencias Médicas  
Universidad de Puerto Rico

### **Dra. Valerie Wojna**

*Editora en Jefe*

Puerto Rico Health Sciences Journal  
Recinto de Ciencias Médicas  
Universidad de Puerto Rico

### **Sra. Vivette Resto**

*Asistente Editorial*

Puerto Rico Health Sciences Journal  
Recinto de Ciencias Médicas  
Universidad de Puerto Rico

### **Sra. Mariroan Sellés Ramírez**

*Ilustrador Científico*

Puerto Rico Health Sciences Journal  
Recinto de Ciencias Médicas  
Universidad de Puerto Rico

**\*Disclaimer:** All information contained in this document was published as provided by the Organizing Committee.







## SESIONES ESPECIALES

### •SE001•

#### Desafíos y oportunidades de la Promoción de la Salud en América Latina

*Dra. María Pilar Campos Esteban*<sup>1</sup>,  
*Dra. Carmen Gallardo Pino*<sup>2</sup>, *Dr. Hiram V. Arroyo Acevedo*<sup>3</sup>;  
Organización Panamericana de la Salud (OPS);  
Universidad Rey Juan Carlos<sup>2</sup>; Escuela Graduada Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas,  
Universidad de Puerto Rico<sup>3</sup>

Se presentará una relación de los avances y los desafíos de la Promoción de la Salud en América Latina. Se describirán las prioridades de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el ámbito de la Promoción de la Salud, a saber: Fortalecer y cambiar los entornos para generar salud y bienestar. Implica generar iniciativas de promoción de la salud al interior de los lugares o contextos en los que las personas participan en actividades diarias: Escuelas, universidades, viviendas, lugares de trabajo, mercados y otros espacios comunes son entornos clave para ganar salud a lo largo de todo el curso de vida. Facilitar la participación y el apoderamiento de la comunidad: La participación genera salud en sí misma y, además, es esencial para la efectividad y sostenibilidad de las acciones de promoción de la salud. Promover la salud es generar espacios de participación, trabajar en red, reforzar el papel de las comunidades y potenciar sus activos y capacidades para que puedan abogar por sus necesidades y perspectivas. Además, para promover la salud es clave apoderar a las personas y las comunidades para que puedan ser involucradas de forma significativa en la toma de decisiones que afectan a su vida. Fortalecer la gobernanza, la acción intersectorial y los determinantes sociales de la salud: Una buena gobernanza para la salud implica incluir la acción intersectorial, la participación social y la equidad. Por eso, para promover la salud se hace indispensable un enfoque de todo el gobierno y la sociedad que genere soluciones colectivas que mejoren la salud como parte integral del bienestar y el desarrollo económico y social. Fortalecer los sistemas y servicios de salud: El llamado es que los sistemas y servicios de salud van más allá de la provisión de servicios clínicos y médicos, de forma que debe producirse un cambio de enfoque y de organización para que las necesidades de las personas se sitúen en el centro y se aborden como un todo. La Promoción de la Salud es un elemento clave para el fortalecimiento de los sistemas de salud y su capacidad para responder a las necesidades de

salud de las personas, familias y comunidades, centrándose en garantizar la salud al más alto nivel. Todo ello implica también reforzar la atención primaria de salud.

### •SE002•

#### Sin mollero político no hay cambio sistémico: Análisis de modos de intervención a corto y largo plazo en salud pública

*Dra. Norma Devarie*, MD<sup>1</sup>, *Dr. Luis A. Bonilla*<sup>2</sup>,  
*Dr. Rafael Torregrosa*, DDM<sup>3</sup>, *Sr. Carlo Bosque*<sup>4</sup>,  
Coalición Nueva Visión de Salud<sup>1</sup>;  
Consejo Multisectorial de Salud<sup>3</sup>, *Rafael Bernabe Riefkohl*;  
Estudiante de la Escuela de Medicina, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico<sup>3</sup>

El ideal de la "praxis" —la unión indisoluble entre la teoría y la práctica— debería ser un principio básico de la educación de profesionales de la salud. Lamentablemente, la formación profesional se enfoca más en la descripción y análisis de problemas de salud o de servicios de salud que en el análisis y diseño de estrategias para lograr cambios fundamentales en cualquiera de los elementos del sistema de salud. Los datos científicos, por sí mismos, no sirven para cambiar el mundo. Para lograr cambios efectivos de alto nivel de política pública se hace necesario entablar diálogos y presión política en las más altas esferas gubernamentales. Esta sesión presentará: (1) ejemplos de acciones diseñadas para lograr cambios específicos a corto y a largo plazo; (2) factores que explican el relativo éxito o fracaso de estas acciones; y (3) las lecciones aprendidas de cara al futuro.

### •SE003•

#### Investigation of Mortality Associated with Hurricane Maria's Impact on Puerto Rico

*Dr. Ralph Rivera Gutiérrez*<sup>1</sup>, *Dr. Maria Dillard*<sup>2</sup>,  
*Dr. Joseph Main*<sup>2</sup>, *Dr. Carlos Santos-Burgoa*<sup>3</sup>,  
*Dr. Pablo Méndez Lázaro*<sup>1</sup>,  
*Sr. Alejandro Rodríguez-Putnam*<sup>4</sup>,  
*Dr. Judith Mitrani-Reiser*<sup>2</sup>;  
Graduate School of Public Health,  
Medical Sciences Campus, University of Puerto Rico<sup>1</sup>;  
National Institute of Standards and Technology (NIST)<sup>2</sup>;  
Milken Institute School of Public Health, GWU<sup>3</sup>, Graduate  
School of Public Health, Medical Sciences Campus,  
University of Puerto Rico<sup>1</sup>;  
School of Public Health, University of Michigan<sup>4</sup>

On September 20, 2017, Hurricane Maria devastated much of Puerto Rico, damaging buildings that its communities



relied on for medical care, safety, communications and more. To better understand how the buildings and infrastructure failed, and how we can prevent such failures in the future, in 2018 the National Institute of Standards & Technology (NIST) launched a multi-year effort to study how critical buildings performed during the storm, as well as how emergency communications systems worked. NIST has a long history of studying disasters – including hurricanes, earthquakes, tornadoes, and fires – which has led to recommendations and changes to keep people safer. NIST has statutory authority to study these disasters and to make recommendations, but it has no regulatory authority to require its recommendations to be followed. Rather, NIST works cooperatively with government agencies at all levels as well as with the private sector and academia. In Puerto Rico, NIST seeks to understand Hurricane Maria's wind environment and the conditions that led to injuries and deaths; how critical buildings and designated safe areas within them performed—including their dependence on electricity, water, transportation and other infrastructure; how emergency communications systems performed and the public's response to such communications; and the impacts to, and recovery of, selected businesses, hospitals and schools, as well as the critical social functions they provide. A NIST contractor team, the George Washington University (GW) Milken Institute School of Public Health and the University of Puerto Rico (UPR) Graduate School of Public Health (the "GW-UPR team"), assisted NIST in gathering data to understand the hurricane's impacts on the population in terms of mortality or injury. The GW-UPR team, composed of experts in epidemiology, health services management, environmental health, and biostatistics, aided NIST in gathering data through medical record abstraction, interviews, and surveys. The GW-UPR team's work is in support of a technical investigation of Hurricane Maria's impacts on Puerto Rico that is being conducted by NIST under the authority of the National Construction Safety Team Act (Public Law 107-231), implemented by NIST at 15 CFR Part 270. The results of our work will contribute to improving the standards and building codes in Puerto Rico and across the United States, as well as improving the preparedness and responses of citizens, the government, and others in the face of hurricanes and other hazardous events. Objectives of the special session will include: describing the work of NIST and the GW-UPR team, including motivation, methods, and preliminary analysis of the data collected; discussing the different project components in relation to the broader

context of public health in Puerto Rico; sharing NIST plans for dissemination and implementation of recommendations resulting from the investigation.

•SE004•

### Lanzamiento del Plan Decenal de Envejecimiento Saludable para Puerto Rico

*Dr. Enrique Vega, Marilú Cintrón, Coralís Pagán Rolón, Eric Rivera Colón; Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS)*

El Plan Decenal de Envejecimiento Saludable es la estrategia desarrollada por el Departamento de Salud de Puerto Rico (DSPR) y sus colaboradores para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores hoy y los del futuro. El DSPR, a fin de cumplir con su misión y visión, se une a la Década de Envejecimiento Saludable promulgada por la Organización Mundial de la Salud (OMS). El decenio propone que los países diseñen estrategias que atiendan el envejecimiento poblacional para mejorar la calidad de vida a través del curso de vida. A estos fines, en octubre del 2022, se emitió la Proclama de la Década de Envejecimiento Saludable en Puerto Rico (P-2022-405), un paso importante en los esfuerzos para trabajar a favor del cambio demográfico observado en Puerto Rico. Asimismo, se reconoce la relevancia y valor de desarrollar un Plan Decenal que integre las aportaciones de diferentes sectores que contribuyan a construir una sociedad para todas las edades. El plan pretende atender a los adultos mayores y fomentar acciones que redunden en beneficios para que esta y las próximas generaciones puedan envejecer saludablemente. El propósito principal de este plan es desarrollar, implementar y evaluar estrategias integradas que atiendan el envejecimiento saludable a través del curso de vida. Nuestra visión es que Puerto Rico sea un lugar donde las personas puedan nacer, crecer, vivir y envejecer con calidad de vida.

•SE005•

### Urge atender los determinantes sociales de la salud en la prevención y tratamiento de trastornos de uso de drogas ilegales

*Dra. Carmen E. Albizu García, Dr. Salvador Santiago-Negrón, Dra. Coralee Pérez-Pedrogo, Dra. Glorimar Caraballo-Correa, Dra. Nicole Rivera-Berrios, Dra. Graciela Vega-Debien, Sr. Jesús Ortega-Guzmán MPH, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico*





Justificación: Los DSSS se definen como las circunstancias en que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana. Los recursos y servicios necesarios para promover salud y prevenir y atender enfermedades se ven afectados por las políticas, los sistemas económicos, las estructuras y normas sociales que adopta una sociedad. Estos factores estructurales influyen en la distribución de recursos y servicios que facilitan o impiden las oportunidades de bienestar para sectores de la población. También influyen sobre quién puede acceder y beneficiarse de los servicios que mejoran la salud personal y el acceso a oportunidades para una integración social exitosa. En esta sesión enfocamos en determinantes sociales que por más de medio siglo han generado disparidades sociales y de salud en EE. UU. y en PR hacia personas usuarias de drogas ilegales con potencial de crear dependencia, siendo el aumento en eventos de sobredosis por opioides un ejemplo de las consecuencias de la prohibición. Partiendo de una perspectiva histórica propondremos estrategias para entender y atender el fenómeno desde la mirada de la salud pública.

•SE006•

### COVID-19 en Puerto Rico: Memoria histórica para una mejor Salud Pública

*Dra. Melissa Marzán Rodríguez,  
Dra. Iris R. Cardona Gerena;  
Departamento de Salud de Puerto Rico*

La pandemia COVID-19 fue declarada el 11 de marzo de 2020 por la Organización Mundial de la Salud. La misma fue clasificada como emergencia de salud pública de interés internacional (PHEIC, por sus siglas en inglés) por un periodo de más de tres años. Retos sin precedentes marcaron este periodo para el mundo entero. En Puerto Rico, por los pasados años hemos enfrentado múltiples emergencias de salud pública. La pandemia llega dos meses luego de un terremoto y en la coyuntura de una crisis fiscal, económica, política y social. Una respuesta basada en los principios de la salud pública y centrada en mitigar el impacto de las inequidades en salud era la única ruta. El objetivo de esta sesión es presentar el libro COVID-19 en Puerto Rico: Memoria Histórica para una Mejor Salud Pública desde la perspectiva de las autoras y tener una breve reflexión del contexto en cómo se desarrolló la Epidemia en Puerto Rico.

•SE007•

### La investigación con datos de la Encuesta sobre la Comunidad de Puerto Rico: Aspectos y temas importantes a considerar

*Mr. Caleb Hopley, Ms. Sonia Gisselle Collazo Acevedo,  
Ms. Belkines Arenas-Germosen, Ms. Ana J. Montalvo,  
Ms. Magdaliz Álvarez Figueroa, Ms. Merarys Ríos Vargas,  
Dra. Luz E. León López;  
U.S. Census Bureau;  
Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias  
Médicas, Universidad de Puerto Rico*

La Encuesta sobre la Comunidad de Puerto Rico es la única encuesta que se lleva a cabo a nivel de Puerto Rico que presenta de forma conjunta datos demográficos, sociales, económicos y de salud, entre otros. La utilidad de esta encuesta para desarrollar investigación en el país es extraordinaria. El objetivo de esta sesión especial es presentar diversos asuntos críticos de interés al utilizar la información que presenta esta encuesta. De igual forma se presentarán asuntos de relevancia actual en la dinámica demográfica que experimenta Puerto Rico

•SE008•

### Condiciones de salud de las personas de edad mayor PREHCO. Envejecimiento en Puerto Rico. Seguimiento del Proyecto PREHCO

*Dra. Ana Luisa Dávila, Sr. Alberto García,  
Sa Lina Reyes, Dr. Michael Crowe;  
Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias  
Médicas, Universidad de Puerto Rico*

El proyecto Condiciones de salud de las personas de edad mayor conocido por PREHCO (Puerto Rican Elderly Health Conditions) es representativo de la población de 60 años o más que residían en sus hogares en 2000. Se diseñó para recoger información de calidad para estudiar los principales aspectos que afectan la salud de estas personas. PREHCO es un estudio longitudinal que ha completado su tercera fase y está próximo a iniciar la cuarta. Los objetivos principales de la primera y segunda vueltas fueron: Validar un minimal para adultos puertorriqueños de 60 años o más con bajo nivel de escolaridad. Hacer proyecciones de riesgos de morbilidad y mortalidad. Analizar las transiciones para este grupo de población y sus condicionantes. En la tercera y cuarta vuelta se hace énfasis en: Examinar los predictores biopsicosociales: salud cognitiva, niveles de cortisol, salud mental, discapacidad y mortalidad de 16 a 20 años después de la primera entrevista. La cuarta ronda pretende auscultar





las asociaciones transversales entre los factores estresantes, los que mejoran la resiliencia, el estrés percibido, el cortisol y la salud, así como los cambios en la salud dos años después. Igualmente pretende aumentar la utilidad de PREHCO para futuras comparaciones interculturales y análisis genéticos.

•SE009•

### Pedagogía en salud pública: Experiencias en la formación del recurso humano en salud pública

*Dra. María T. Borges Cancel*<sup>1</sup>,

*Dra. Ivelisse García Meléndez*<sup>1</sup>,

*Dr. Luis E. Estremera De Jesús*<sup>2</sup>,

*Dra. Mariela Torres-Cintrón*<sup>1</sup>,

*Profa. Rosalie Ayala Colón*<sup>1</sup>;

*Escuela Graduada de Salud Pública*<sup>1</sup>;

*Decanato de Asuntos Académicos*<sup>2</sup>, *Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico*

El desarrollo y la implementación curricular de los programas de nivel graduado de salud pública en Puerto Rico y del mundo han enfrentado múltiples desafíos en los últimos años. Puerto Rico afrontó en el año 2017 los huracanes Irma y María. En el año 2020 resistió los terremotos y, la pandemia del COVID-19. El huracán Irma fue un poderoso y catastrófico huracán categoría 5. Dos semanas después llegó el huracán María, clasificado como el segundo huracán de destrucción masiva que destruyó y paralizó todos los servicios esenciales, del país. El sistema de energía eléctrica en el país colapsó y muchos quedaron sin este sistema por varios meses. En consecuencia, hubo problemas de transportación, movilización y acceso al recinto entre muchos estudiantes, docentes y no docentes de la institución. Luego, Puerto Rico enfrentó los terremotos en el suroeste del país. Esta secuencia sísmica provocó pavor en los residentes de la Isla, y una vez más, el alumnado enfrentó retos de transportación y acceso al recinto. Más tarde surgió la pandemia del Covid-19 y se estableció un lock-down en Isla. Con todos los eventos mencionados en el país, lograr mantener una educación graduada en salud pública sólida, eficiente y de alta calidad dependió de acciones curriculares concretas y estrategias de enseñanza innovadoras y bien pensadas y flexibles que garantizarán la continuidad del proceso de aprendizaje, cumplieran e incluso mejoraran todos los aspectos de la experiencia de los docentes y los estudiantes en la academia. El currículo tuvo que remirarse desde la enseñanza de la teoría hasta los componentes articulación y aplicación de acciones de salud pública en la modalidad híbrida. La Escuela Graduada

de Salud Pública implementó una renovación didáctica, así como acciones diversas en sus cursos de maestría y doctorado para cumplir con las agencias acreditadoras. Al mismo tiempo, beneficiar al docente, a los estudiantes y a la comunidad que reside en Puerto Rico. Esta sesión especial se enmarca en tres áreas medulares, a saber: (1) compartir experiencias en la formación del recurso humano; (2) destacar diversas metodologías y técnicas educativas utilizadas; y (3) proponer herramientas novedales en la academia para el desarrollo de competencias. Hubo cuatro ejes temáticos para el análisis didáctica, estos son: (1) Currículo y tecnología; (2) Práctica doctoral; (3) Experiencias en la articulación de competencias y formación de líderes; y (4) Liderazgo en salud pública. Esta actividad provocó la discusión de futuras acciones de los participantes e invitó a los docentes presentes a remirar su currículo, fortalecer las oportunidades de capacitación y a ampliar las estrategias didácticas en la sala de clase. Asimismo, los egresados y profesionales de la salud pública compartieron sus impresiones e ideas para futuras implementaciones del currículo.

•SE010•

### La discapacidad y sus desafíos en la salud pública

*Dra. Carol Salas Pagán*<sup>1</sup>,

*Dr. Franz Castro*<sup>2</sup>,

*Lcdo. Javier Robles*<sup>3</sup>;

*Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico*<sup>1</sup>;

*Investigador Universidad Johns Hopkins*<sup>2</sup>, *EUA*;

*Universidad de Rutgers, EUA*<sup>3</sup>

Puerto Rico tiene una población creciente de personas con discapacidades (PWD). Las personas con discapacidades en Puerto Rico enfrentan desafíos extraordinarios en la vida diaria. Las necesidades esenciales como atención médica básica, acceso a equipos médicos duraderos (DME) asequibles, calidad de la educación, oportunidades de empleo viables, transporte accesible, opciones de vivienda e instalaciones recreativas son limitadas o no están disponibles. Por tanto, es importante, proveer un foro para el análisis crítico de la situación social y de salud de las personas con discapacidad en PR; Exponer los desafíos y las oportunidades de la Salud Pública y la Promoción de la Salud desde las perspectivas de las personas con discapacidad; Propiciar la integración y las alianzas de los sectores sociales, profesionales, comunitarios y universitarios en la gestión de Salud Pública y la Promoción de la Salud de las personas con discapacidad.





•SE011•

### Fomentando Ambientes Seguros: Estrategias de Prevención con la Participación Activa de la Juventud - Lecciones de Impacto Colectivo en una Colaboración de Organizaciones

*Denisse Morán<sup>1</sup>, Heidi Báez<sup>2</sup>,*

*Luz I. Soto-Cartagena<sup>3</sup>,*

*Ismael Rosario-Pérez<sup>4</sup>,*

*Christopher Gotay-Serrano,*

*Massiel Muñoz-Caraballo,*

*Ami Muñoz-Maldonado,*

*Helga Maldonado-Domínguez,*

*Samaris Vega,*

*Edna Acosta Pérez,*

*Denise Morán Cargo;*

*Centros Sor Isolina Ferré, Inc.1;*

*Urban Strategies Inc.2;*

*Coalición de Prevención Moroveña<sup>3</sup>*

**Problema o Necesidad:** Puerto Rico enfrenta altas tasas de embarazos en adolescentes que impactan múltiples municipios de la Isla (13.2 por cada 10,000 adolescentes femeninas). Datos revelan que 42.3%, o 33 de 78 municipios, presentan tasas de embarazo en adolescentes superiores a 15.4 por cada 10,000 jóvenes. En respuesta a esta situación, diversas organizaciones han unido sus esfuerzos en una colaboración para expandir e implementar el Programa PROSa. Iniciada en 2018, esta colaboración se organiza siguiendo el Modelo de Impacto Colectivo (Kania & Kramer, 2011). El Modelo de Impacto Colectivo involucra una infraestructura centralizada, un personal dedicado, un proceso estructurado que conduce a una agenda común, evaluación compartida, comunicación continua bidireccional y refuerzo de actividades entre todos los colaboradores. El Programa PROSa, está dirigido a jóvenes de Orocovis, Morovis, Loíza y Canóvanas, busca proporcionar herramientas para prevenir embarazos e infecciones de transmisión sexual, promoviendo una salud óptima. Desde 2020, ha beneficiado a más de 2,100 jóvenes de 12 a 17 años. Liderado por Grupo Nexos, Inc., Centros Sor Isolina Ferré, Inc., Coalición Prevención Moroveña, Inc. y Urban Strategies, LLC., este programa ha promovido espacios seguros para que la juventud comparta sus voces y participe activamente en el desarrollo del programa. **Lecciones Aprendidas:** En el proceso de implementar PROSa, las organizaciones han fortalecido sus alianzas, ampliado su capacidad para implementar prácticas basadas en evidencia, mejorado el reclutamiento de personal diverso, diversificado su capacidad para

atender las necesidades de la comunidad y levantado fondos locales y federales para continuar su misión. Como parte del modelo, se realizan reuniones quincenales, capacitación y acompañamiento con la estrategia de la agenda de aprendizaje para monitorear el progreso y el cumplimiento del plan de trabajo. Igualmente, importante, las organizaciones se han fortalecido en integrar las voces de los jóvenes para garantizar que las actividades planificadas sean pertinentes para la población. El panel ofrecerá una visión detallada de estas lecciones aprendidas, destacando cómo la colaboración y la implementación del Modelo de Impacto Colectivo han fortalecido el Programa PROSa y promovido la creación de espacios seguros donde los jóvenes no solo son receptores, sino también arquitectos activos de su propio bienestar.

•SE012•

### Desperdicios de alimentos no se reciclan: Impactos a la salud pública y caminos futuros

*Dr. Aluisio Cesar de Oliveira-Pimenta,*

*Escuela de Salud Pública,*

*Recinto de Ciencias Médicas*

*de la Universidad de Puerto Rico*

El gobierno federal ha decretado el mes de abril como el mes de combate al desperdicio de alimentos ("fighting food waste"). Desperdicios de alimentos constituyen entre el 20 y el 25% del total de los desperdicios sólidos que entran a los sistemas de relleno sanitario actualmente, contribuyendo al uso improductivo del suelo por periodos largos, y a la contaminación del aire, suelo, y agua, y además a la propagación de vectores que pueden causar distintas enfermedades. Es imperativo que se concientice al público sobre técnicas de reducción del desperdicio de alimentos, para minimizar el problema en la fuente de generación ("Source Reduction"). De otra manera, técnicas de procesamiento del desperdicio orgánico generado pueden ser usadas para que estos sean transformados a productos alternos, sin embargo, a costos que pueden ser elevados, y para usos distintos del uso original, como un alimento. El objetivo de la presentación es el de discutir las causas y posibles soluciones para la generación de desperdicios de alimentos, el impacto global de la alimentación de humanos, animales y vegetales, independiente de su desperdicio, además de técnicas para la transformación de desperdicios de alimentos a productos de utilidad, evitando su depósito en sistemas de relleno sanitario.



•SE013•

### Presentación del Informe Ciudadano sobre la Deuda Pública y el Sistema de Salud de Puerto Rico (1993-2015)

*Dra. Nylca J. Muñoz Sosa, Lcda. Eva Prados Rodríguez,  
Sr. Abner Y. Dennis*

La relación entre las crisis económicas, las crisis fiscales y las de los sistemas de salud no es un campo de investigación dominante en el área de la salud pública. Las investigaciones de los pasados quince que relacionan las crisis económicas con la salud están enfocadas primordialmente en su impacto en los estilos de vida y comportamiento o en determinadas condiciones de salud y mortalidad de ciertos grupos. Existen otros estudios de determinantes de la salud en periodos de crisis económica y el aumento de la desigualdad social, así como el impacto de las políticas de austeridad en el acceso a los servicios de salud. Poca literatura contextualiza las desigualdades en salud, dentro un marco político e histórico en relación con el sistema económico. La Comisión Ciudadana para la Auditoría Integral del Crédito Público elaboró un informe analizando el uso de deuda pública para financiar la Reforma de Salud de Puerto Rico para responder a las siguientes interrogantes: ¿qué tipo de deuda pública se utilizó para financiar la Reforma de Salud? ¿cuánto de esa deuda se pagó, cuánto se refinanció y cuánto sigue pendiente? ¿a cuánto ascendieron las compensaciones de los bancos que facilitaron estas transacciones? El periodo analizado va desde el 1993 hasta el presente, cuando se está desarrollando el proceso de reestructuración de la deuda pública bajo PROMESA. En síntesis, una de las razones esgrimidas por los administradores del estado para privatizar el sistema de salud fue la insuficiencia de los presupuestos asignados para costear sus operaciones. Dicho subfinanciamiento era cubierto con préstamos hechos por el Banco Gubernamental de Fomento (BGF). No obstante, desde la implantación de la Reforma de Salud, el uso de líneas de crédito del BGF para cubrir deficiencias fiscales no solo continuó, sino que se agravó. La acumulación de préstamos del sistema de salud y de otras agencias con el BGF, ejerció presión en la liquidez del banco al punto de poner en peligro sus finanzas, por lo que del 1999 en adelante el gobierno comenzó una serie de refinanciamientos a través de emisiones de bonos de la Corporación para el Financiamiento Público. De esta manera, las deudas intergubernamentales del sistema de salud con el BGF pasaron a ser deudas con bonistas. Al momento de la publicación del informe la deuda pública utilizada para

financiar la Reforma de Salud ha sido reestructurada en su totalidad a través del Plan de Ajuste de Deuda de la Corporación del Fondo de Interés Apremiante (COFINA) y de los acuerdos de reestructuración del BGF y de la CFP. Se discutirán las implicaciones para Puerto Rico.

•SE014•

### Cambio Climático y Salud Pública: Unidos para desarrollar capacidades de adaptación climáticas equitativas y justas

*Francisco Valentin, Community COSSAO Utuado, PR;  
Pablo A. Méndez-Lázaro, PhD, University of Puerto Rico-  
Medical Sciences Campus Graduate School of Public Health;  
Ana Patricia Ortiz, MPH, PhD, Office of Cancer Research  
Training and Education Coordination Investigator;  
Carlos Santos-Burgoa, MD, MPH, PhD, George Washington  
University School of Public Health;  
Luz Claudio, PhD, School of Medicine at  
Mount Sinai New York;  
Gredia Huerta-Montañez, MD, FAAP, School of Medicine  
Department of Environmental Medicine and Public Health  
Mount Sinai, NYC;  
Leslie Maas Cortes, MHS, Emergency Preparedness and  
Response Puerto Rico Public Health Trust;  
Wanda I. Crespo-Acevedo, Climate, NOAA Climate  
Adaptation Partnerships Program (formerly RISA)  
Puerto Rico;  
Heriberto Marin-Centeno, PhD, University of Puerto Rico-  
Medical Sciences Campus Graduate School of Public;  
Mimi Sheller, PhD, The Global School Worcester Polytechnic  
Institute 100 Institute Road;  
LaVerne Ragster, PhD, University of the Virgin Islands, in St.  
Thomas, US Virgin Islands;  
Justo Méndez Arámburu, Concertación Vamos PR;  
Isabel Rivera Collazo, PhD, Department of Anthropology  
Scripps Institution of Oceanography  
University of California San Diego;  
Nancy Cardona Cordero, DrPH, Division of Cancer Control  
and Population Sciences University of Puerto Rico  
Comprehensive Cancer Center*

El Cambio Climático aumenta las desigualdades sociales existentes, afectando de manera desproporcionada a grupos poblaciones más vulnerables (e.g. pobres, niños, envejecientes, personas con condiciones de salud pre-existente, pacientes de cancer, entre otros). Huracanes, tormentas, aumento del nivel del mar, calor extremo, sequías e inundaciones ya están perjudicando la calidad de vida y el bienestar de los ecosistemas, la salud humana, el suministro de agua, los alimentos y la infraestructura crítica en el Caribe. Las comunidades desventajadas son las que más sufren los impactos desproporcionados por el Cambio Climático. Los



eventos climáticos extremos también tienen consecuencias directas en la salud de las comunidades y sus determinantes sociales tales como: lesiones físicas, propagación de enfermedades transmitidas por vectores, problemas de infraestructura, paralización de servicios esenciales, salud mental, entre otros. Esta sesión busca destacar la urgente necesidad de adaptarnos al Cambio Climático, comprender el impacto de los eventos extremos climáticos en la salud pública, así como promover el espacio para dialogar sobre estrategias de adaptación justa y equitativa que promuevan la resiliencia comunitaria.

•SE015•

### La determinación social de la salud en Cuba

*Dr. C. Adolfo G. Álvarez Pérez,*

*Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología. Secretario del Programa Nacional de Investigaciones sobre Determinantes de la Salud en Cuba.*

En la conferencia mundial de los determinantes sociales de la salud celebrada en octubre de 2011 en Río de Janeiro se concluyó la necesidad imperiosa de implementar este enfoque en la práctica de la salud pública de nuestros países. Los informes previos elaborados por la comisión de la OMS reiteraban la necesidad de que cada país desarrollara modelos que explicaran las condiciones en que se produce socialmente el proceso salud enfermedad de sus poblaciones. En la declaración política de la mencionada reunión los gobiernos allí representados se comprometieron a continuar introduciendo este tema como alternativa para reducir las inequidades y las personas viviendo en condiciones de vulnerabilidad en una generación sin dejar a nadie atrás. Objetivo General: Intercambiar experiencias sobre el trabajo desarrollado en Cuba en el campo de la determinación social de la salud y temas relacionados durante el periodo 2017-2023; Documentar el proceso de construcción de un modelo teórico-metodológico para abordar el proceso de determinación social de la salud en el contexto cubano; Exponer la experiencia obtenida a partir de la implementación del modelo de DSS y sus herramientas informáticas en las funciones de análisis y vigilancia de la situación de salud de la población cubana. Documentar a partir de las percepciones de varios actores sociales, cómo se aborda la participación comunitaria, la responsabilidad personal y la autoayuda en el sistema de salud de Cuba; Exponer los resultados del estudio sobre las responsabilidades individuales (responsabilidad personal

o autorresponsabilidad con la salud) relacionadas con el derecho a la salud en el nuevo contexto cubano; Documentar los aportes del enfoque de la determinación social de la salud al desarrollo del movimiento de municipios, comunidades y ciudades saludables en el contexto cubano actual.

•SE016•

### El estrés tóxico en la primera infancia como el principal inhibidor del desarrollo humano sostenible

*Marcia Rivera Hernández, MA Sociology; PhD. Development Studies, University of London*

Trasfondo y Objetivos: Casi la mitad de la población de Puerto Rico vive en condiciones de adversidad. Ésta emana de la pobreza y la alta desigualdad, de violencias múltiples y de negligencia del estado y de sectores sociales. Como objetivo, redactamos un texto reclamando investigación, políticas y cuidados, sobre las respuestas fisiológicas al estrés tóxico que vive la infancia en adversidad. Método: Desde 2010 comenzamos revisando investigaciones internacionales del tema, y seguimos su evolución, con unos 300 artículos científicos revisados. Además, analizamos datos de pobreza y adversidad de población infantil, adolescente y adulta. Resultados: Las investigaciones internacionales abarcan contextos y procesos diversos, pero coinciden en que el estrés tóxico infantil tendrá consecuencias graves, cognitivas, emocionales y físicas, si no es mitigado por acciones que bajen los niveles de estrés y por relaciones de afecto y apoyo. Se confirmaron impactos prolongados hacia la adolescencia y la adultez, que incluyen: desregulación del sistema de respuesta al estrés, del sueño y del ánimo; cambios en la arquitectura cerebral (hiperactividad de la amígdala, atrofia del hipocampo, alteraciones en la corteza prefrontal, distorsiones en la función cognitiva, entre otros). Conclusión: A pesar de los altos niveles de adversidad infantil, en Puerto Rico no ha habido interés por investigar esto a fondo. Siendo uno de los cinco países más desiguales del mundo, precisamos atenderlo para lograr desarrollo pleno de las capacidades de todas las personas y, por ende, del colectivo. La síntesis preparada incluye un resumen de literatura, un llamado a las unidades de UPR y una propuesta de investigaciones para conformar un banco de conocimiento que oriente nuevas políticas de salud, educación y desarrollo. Fuentes de financiación: La investigación fue hasta ahora por cuenta propia; se publicó un recuadro en el Informe Sobre Desarrollo Humano (Instituto Estadísticas, 2017) y la presentación fue auspiciada por el Centro Hispano de Excelencia de la Escuela de Medicina.





•SE017•

### Epidemiología social a punta de pistola: Homicidios de menores, feminicidios y violencia policial

*Dr. Luis Emilio Muñoz, Dra. Débora Upequi Hernández, Analista del Observatorio de Equidad de Género, Dra. María T. Borges-Cancel, Dra. Cruz M. Nazario; Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico*  
*Dr. Luis A. Avilés, Catedrático Jubilado, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico*

El término epidemiología social, acuñado en 1950, es escasamente usado en Puerto Rico y muy poco enseñado en los programas de salud pública del país. Dentro de la propia disciplina de epidemiología, la idea de una epidemiología social no siempre fue bienvenida. La pregunta fundamental de una epidemiología es qué influencia tienen los factores sociales en los patrones de salud y enfermedad en un grupo social. La epidemiología social plantea varios retos a las formas tradicionales de hacer epidemiología: (1) cuestiona el modelo de multicausalidad que no diferencia causas fundamentales de causas superficiales; (2) cuestiona el individualismo metodológico típico de la epidemiología y (3) cuestiona la falta de teorización típica de la salud pública. Esta sesión toma varios problemas de salud pública relacionados con el uso de armas de fuego y presentará: (1) los factores estructurales (no individuales) que los causan; y (2) sus posibles soluciones basadas en teorías sociales. Esta sesión es consistente con uno de los objetivos específicos de la VI Conferencia Puertorriqueña de Salud Pública: Exponer las perspectivas, los avances, los desafíos y las oportunidades de la Salud Pública y la Promoción de la Salud desde las perspectivas conceptual, metodológica, de investigación y de servicio.

•SE018•

### Radiografía de la crisis de opioides en Puerto Rico desde una perspectiva de métodos mixtos

*Dr. Juan C. Reyes Pulliza, Dr. Héctor M. Colón, Dr. Juan L. Negrón, Sa. Valerie González Aponte, Luis A. Ortiz Colón, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico*

La crisis actual de abuso de opioides representa un serio problema de salud pública tanto en Estados Unidos como en Puerto Rico. Para el 2019, casi 50,000 personas en los Estados Unidos murieron por sobredosis relacionadas con opioides.

En Puerto Rico se desconoce en detalle la epidemiología del uso de opioides y sus tendencias durante los últimos años y menos aún las características epidemiológicas de las diferentes etapas o fenómenos de esta epidemia. En esta sesión presentaremos los hallazgos de un estudio con métodos mixtos realizado entre 2023-24 para desarrollar una radiografía del abuso de opiáceos en Puerto Rico. En el estudio se reclutaron y entrevistaron a 200 usuarios de opiáceos y se compararán con un grupo adicional de 200 no usuarios de opiáceos. Estos datos proveerán información detallada de los patrones de uso y abuso y factores asociados al uso de opiáceos como al riesgo de sobredosis; Se presentarán los hallazgos de entrevistas cualitativas con 10 de estos participantes, 3 grupos focales con proveedores de salud, administradores y participantes de programas de tratamiento y observaciones en las clínicas de tratamiento que contribuirá en la interpretación y expansión de los datos obtenidos mediante en el componente cuantitativo; El proyecto integra, además, las siguientes fuentes de datos para dar una descripción general de la problemática en nuestro país; Datos de centros de tratamiento contenidos en la encuesta anual N-SSATS del gobierno federal. Esta encuesta es financiada por el gobierno federal y cubre todos los programas de tratamiento públicos y privados de Puerto Rico; Datos epidemiológicos recogidos en el Observatorio de Salud Mental y Drogas de la Administración de Servicios de Salud Mental y Contra la Adicción. El Observatorio acumula datos de varias fuentes y los normaliza para poder calcular tasas per cápita por municipio y caracterizar la epidemia geográficamente; Datos de personas atendidas por abuso de sustancias bajo cubierta pública. Estos datos provienen de ASES y cubren toda la población médico-indigente de Puerto Rico y todos los servicios que reciben bajo su cubierta médica, incluyendo servicios de salud mental y adicción.

•SE019•

### Puerto Rico Geriatrics Workforce Enhancement Program (PRGWEP): Cinco años fortaleciendo la fuerza laboral para la atención de salud y cuidado de adultos mayores en Puerto Rico

*Dra. Dharma Vázquez, Dr. Edgardo Ruiz, Profa. Alida Marrero, Dr. José Carrión-Baralt, Dra. Diomarie Martínez, Dra. Milagros Figueroa, Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico*

Puerto Rico es el décimo país en el mundo que más rápido ha envejecido en la última década. Esta realidad demográfica



presenta unos retos particulares que requieren una fuerza laboral en el campo de la salud con unas destrezas especializadas. También requiere de abordajes innovadores de educación, adiestramiento y servicios de salud. En los pasados cinco años el PRGWEP de la Escuela Graduada de Salud Pública UPR-RCM en conjunto con colaboradores académicos, centros de cuidado primario y organizaciones de base comunitaria, ha implementado un programa de adiestramiento a profesionales de la salud, adultos mayores, cuidadores formales e informales y la comunidad. También ha implementado iniciativas de transformación de servicios a adultos mayores. En esta sesión especial se presentan las iniciativas y logros del PRGWEP.

•SE020•

### Miradas conceptuales y operacionales del Movimiento Iberoamericano de Universidades Promotoras de la Salud

*Dr. Hiram V. Arroyo Acevedo, Universidad de Puerto Rico; Dra. María Pilar Campos Esteban, Organización Panamericana de la Salud (OPS), Washington, DC; Dra. Carmen Gallardo Pino, Universidad Rey Juan Carlos, Madrid, España; Dr. José Ramón Martínez Riera, Universidad de Alicante, España; Mtro. Antonio Jiménez Luna, Centro Universitario del Pacífico (UNIPAC), Tijuana, Baja California, México; Dr. Jorge Conde, Instituto Politécnico de Coimbra (IPC), Coimbra, Portugal; Dra. Ana Ferreira, Instituto Politécnico de Coimbra (IPC), Coimbra, Portugal*

Las Universidades Promotoras de la Salud (UPS) tienen la responsabilidad de generar una cultura de Promoción de la Salud en el campus y en el ambiente social y comunitario externo. Las Universidades Promotoras de la Salud se comprometen a impulsar el marco conceptual y operacional de la Promoción de la Salud. También las Universidades Promotoras de la Salud UPS impulsan acciones de abogacía en salud utilizando como marco los enfoques que abordan los Determinantes Sociales de la Salud (DSS) y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Insistimos que hoy día es imperativo que las universidades asuman roles y funciones más contundentes para mejorar la salud de la población universitaria y la comunidad en general. El Movimiento de Universidades Promotoras de la Salud ha demostrado en sus veinte años (2003-2023) de implantación en Iberoamérica que es una iniciativa idónea para fortalecer la salud mediante el ideario y la praxis de la Promoción de la Salud. Se invita a las Universidades de la Región a sumarse a la RIUPS e impulsar acciones políticas, programáticas y de servicio en

Promoción de la Salud en las comunidades, al interior de las universidades y en otras entidades de educación superior. El Movimiento Iberoamericano de Universidades Promotoras de la Salud ha logrado avances significativos a través de la Red Iberoamericana de Universidades Promotoras de la Salud (RIUPS). Algunos avances de la RIUPS constituyen los subtemas de esta sesión especial, a saber: Perspectiva del trabajo en red en la RIUPS; Perspectiva de la OPS sobre los entornos saludables; Perspectiva de la certificación/acreditación de UPS; Perspectiva de la gestión y estructuras de UPS; Perspectiva de las redes nacionales de UPS; Perspectiva de las acciones de sostenibilidad.

•SE021•

### Construyendo una nueva infraestructura de salud

*Lcda. Pierina Ortiz Cortes, Dra. Melissa Marzán Rodríguez, Sylvianette Luna Anavitate*

Para atender los desafíos y oportunidades que enfrenta la salud pública en Puerto Rico, el Departamento de Salud (DSPR) ha implementado medidas firmes para lograr su transformación a través de tres iniciativas. Primero, la elaboración de un Plan Estratégico que, de forma participativa, define prioridades que guían su quehacer hacia la mejora de la salud y el bienestar de la población. Segundo, el Departamento ha realizado una reestructuración de sus unidades para lograr mayor cohesión y agilidad. A través de esta nueva estructura se integra una Secretaría Auxiliar para la Vigilancia y Protección de la Salud Pública y la Oficina de Gestión de Proyecto (PMO). Una tercera iniciativa que contribuye al fortalecimiento y sustentabilidad de la infraestructura de salud pública es la obtener la Acreditación en Salud Pública, que otorga la Public Health Accreditation Board (PHAB). El objetivo de esta sesión es presentar de manera integrada las iniciativas del DSPR para la nueva infraestructura de salud pública de PR.

•SE022•

### Los almacenes de datos de salud pública: Una nueva herramienta para fortalecer la formulación y la evaluación de política en salud

*Dr. Eduardo Zavala Mendoza, Departamento de Salud de Puerto Rico, Dana Bernson, MPH, Departamento de Salud Pública de Massachusetts, Oficina de Salud Poblacional, EUA.*

Compartir la experiencia del Departamento de Salud de Massachusetts para que la audiencia pueda valorar



la importancia y aplicación en PR de recopilar, producir y reutilizar datos e información estadística disponibles vinculando múltiples conjuntos de datos del gobierno estatal y local que ayuden a abordar las prioridades de salud pública desde una perspectiva intersectorial y a evaluar su progreso y resultados. Finalizada la sesión, la audiencia podrá conocer; 1. factores que incidieron en la institución del banco de datos y comparar con situaciones homologas en PR; 2. el proceso legal y reglamentario requerido para su establecimiento; 3. su estructura, financiamiento, tecnologías y garantías de privacidad de los datos; 4. los procedimientos para la ciudadanía solicitar y utilizar datos; 5. ejemplos de trabajos de alta relevancia realizados; 6. retos enfrentados y limitaciones.

•SE023•

### ¿Cómo asegurar la inclusión, diversidad y equidad en el trabajo con adolescentes? Impulsando espacios seguros, accesibles y afirmativos

*Dr. Ismael Rosario Pérez, Christopher Gotay Serrano, Massiel Muñiz Caraballo, Ami Muñiz Maldonado, Helga Maldonado Domínguez*

La adolescencia, una etapa crucial de cambios y experiencias, impacta la salud integral y el desarrollo socioemocional de lxs jóvenes, así como sus relaciones saludables con su entorno social. Durante este período dinámico, lxs adolescentes incorporan diversas manifestaciones y experiencias en su construcción del ser, abordando comportamientos, pensamientos, deseos, identidades, necesidades particulares y formas de expresarse como sujetos diversxs. Sin embargo, muchxs jóvenes pueden experimentar dinámicas perjudiciales de exclusión y discriminación en sus espacios de interacción debido a identidades que desbordan categorías normativas, como orientación sexual, identidad de género, diversidad funcional y neurodivergencia. Los programas que promueven la salud óptima de lxs adolescentes se centran en diseminar estrategias, conocimientos y consideraciones para fomentar el bienestar inclusivo y sostenible de lxs adolescentes, lxs adultxs que les apoyan y sus comunidades. Para lograr un impacto basado en la visibilidad, el reconocimiento y la equidad, es vital integrar perspectivas prácticas que promuevan espacios inclusivos, seguros y afirmativos para y desde- lxs adolescentes. Con la intención de difundir enfoques basados en la equidad, justicia social, ética y derechos humanos, el panel propuesto aspira a presentar diversas consideraciones, estrategias y reflexiones sobre la

inclusión integral en el trabajo con adolescentes, abordando la diversidad funcional, neurodivergencia, diversidad sexual y de género desde perspectivas profesionales, prácticas y vivenciales.

•SE024•

### Historia cultural de la malaria en Puerto Rico en el siglo XX

*Dr. Raúl Mayo Santana, Dra. Adelfa E. Serrano, Dra. Susan C. Corey Best, Sr. Daniel Mora Ortiz, Dr. Vincent Sifres Fernández, Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico*

Puerto Rico fue pionero en la erradicación de la malaria. Desde 1962 Puerto Rico está libre de malaria, siendo esto un logro salubrista de trascendencia en el siglo XX. Es panel propone explorar con metodología histórica cultural las fuerzas, eventos y estrategias que hicieron posible este logro. La investigación, en términos colectivo, ha contado con una gran diversidad de fuentes primarias que pueden ser de interés para futuros investigadores. 1. Describir históricamente la naturaleza y los modos de la investigación científica sobre la malaria en la Escuela de Medicina Tropical de la UPR, con el auspicio de Columbia University. 2. Describir la presencia, la distribución y la manifestación sociocultural de la malaria en Puerto Rico, a lo largo de los años, incluyendo aciertos y desaciertos. 3. Dilucidar las diversas campañas salubristas de control y erradicación de la malaria en Puerto Rico en el siglo XX. 4. Analizar posibles tesis históricas que ayuden a comprender y explicar los factores naturales, sociales y culturales asociados a la presencia de la enfermedad y su eventual erradicación en Puerto Rico. La investigación, en términos colectivo, ha contado con una gran diversidad de fuentes primarias que pueden ser de interés para futuros investigadores.

•SE025•

### A la Memoria de María Dolores Fernós López Cepero Procuradora de Justicia Social

*Dra. Ana Luisa Dávila, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico, Yanira Reyes Gil, Lenna Ramirez Cintrón, Alice Colón, Lcda. Josefina Pantoja Oquendo, abogada de derechos humanos, líder feminista y activista de múltiples causas sociales y humanitarias*

La licenciada María Dolores (Tati) Fernós López-Cepero fue una ilustre abogada, profesora universitaria, investigadora,





activista y luchadora incansable por los derechos humanos en especial los derechos de las mujeres. Durante más de dos décadas representó en los foros legales a la población empobrecida, especialmente en el área de vivienda, siendo mujeres la mayor parte de su clientela en Servicios Legales de Puerto Rico y en la Oficina Legal de la Comunidad. Fue la primera en Procuradora de las Mujeres para lo cual contó con el consenso de las organizaciones feministas. Como profesora universitaria se distinguió por la excelencia de su cátedra en las áreas de derecho constitucional, derecho administrativo y género, así como por la pertinencia de sus investigaciones, entre las cuales sobresalió su interés por la salud sexual y los derechos reproductivos de las mujeres y de la población no binaria. Fue tenaz en el ofrecimiento de servicios a las mujeres, las familias, a la comunidad y a las personas más vulnerables y necesitadas. Por tanto, en esta sesión enfoca en presentar el compromiso de la licenciada Fernós López-Cepero con la promoción de la salud de las mujeres, exponer la labor de investigación de la licenciada Fernós López Cepero relacionada con los derechos sexuales y reproductivos, y resaltar la firmeza en la lucha contra la pobreza y los sectores de la población más vulnerables. Finalmente, destacar la ejecución de la licenciada Fernós López-Cepero como abogada.

•SE026•

### Replanteándonos el contexto de la vida como adultos mayores

*Sr. José R. Acarón Rodríguez<sup>1</sup>; Dra. Silma Quiñones Roldán<sup>2</sup>; Dra. Waleska Crespo Rivera<sup>3</sup>; Dra. Astrid Santiago Orria<sup>2</sup>; AARP Puerto Rico<sup>1</sup>; Universidad Ana G. Méndez<sup>2</sup>; Universidad Central del Caribe<sup>3</sup>,*

El edadismo hacia las personas mayores es el discrimen por razón de su edad. Sus múltiples expresiones cotidianas (individuales, institucionales y autoinfligido) tienen un impacto negativo en las políticas de salud pública y en la salud física, emocional, social y económica de la población de más crecimiento en Puerto Rico. Estas prácticas arraigadas y normalizadas en nuestra conciencia personal y social inciden en los modelos de prestación de servicios, tanto sociales como clínicos. El discurso demográfico homogeneizador justifica comportamientos y políticas edadistas que atentan contra la dignidad del ser humano mayor. Además, promueven las disparidades sociales y las vulnerabilidades que pretendemos erradicar. Esta sesión discutió acciones para minimizar la brecha entre la expectativa de vida y la expectativa de vida

saludable y funcional para mejorar la calidad de vida de todas las personas, en nuestro continuo de vida.

•SE027•

### Consulta Juvenil: 30 años vigilando el uso de sustancias, la salud mental y los comportamientos de riesgo entre los adolescentes en Puerto Rico

*Juan C. Reyes Pulliza<sup>1</sup>, Margarita R. Moscoso Álvarez<sup>2</sup>, Linnette Rodríguez Figueroa<sup>1</sup>, Héctor M. Colón Jordán<sup>1</sup>; Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico<sup>1</sup>; Universidad Central del Caribe<sup>2</sup>*

El uso de sustancias entre adolescentes es un problema serio de salud pública a nivel mundial que preocupa grandemente a padres, maestros, profesionales de la salud y de justicia, y a los que hacen política pública. El uso y abuso de tabaco, alcohol y otras drogas es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad entre jóvenes, además de estar relacionados con otras conductas riesgosas en esta población. La prevención de estos comportamientos entre adolescentes requiere tener un claro entendimiento de la magnitud del problema y de los factores asociados a los mismos. En Puerto Rico, esta información se obtiene de Consulta Juvenil, un proyecto financiado por la Administración de Servicios de Salud Mental y Contra la Adicción (ASSMCA). Consulta Juvenil es una encuesta periódica que se diseñó para monitorear el uso de alcohol, cigarrillos y otras drogas, y para determinar los factores de riesgo y protección asociados a dicho uso entre adolescentes. Desde el 1990, la encuesta se ha realizado en once ocasiones en muestras representativas de todos los estudiantes de séptimo a duodécimo grado matriculados en escuelas públicas y privadas en la isla. La información obtenida con Consulta es indispensable para poder desarrollar y mejorar las estrategias de prevención de uso de sustancias utilizando una base científica, Al finalizar esta sesión, los participantes podrán: Estimar la magnitud del problema de uso de sustancias y salud mental entre los estudiantes de escuelas públicas y privadas en Puerto Rico, Describir las tendencias y el patrón de uso de sustancias y salud mental entre los estudiantes de escuelas públicas y privadas en Puerto Rico, Identificar los factores de riesgo y protección asociados al uso de sustancias en el individuo, familia, pares, escuela y comunidad entre estudiantes de nivel intermedio y superior, Describir otras conductas de riesgo realizadas por los estudiantes de nivel intermedio y superior.



•SE028•

### Alfabetización en salud digital y equidad en Salud

*Sra. Anabelle Carrión Martínez*<sup>1</sup>, *Dra. Yonaira M. Rivera*<sup>2</sup>,  
*Dra. María T. Borges Cancel*<sup>3</sup>, *Medical Card System, Inc.*<sup>1</sup>;  
*Rutgers School of Communication and Information, EUA*<sup>2</sup>;  
*Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias  
Médicas de la Universidad de Puerto Rico*<sup>3</sup>

La propuesta de Gente Saludable 2023 reconoce en una de sus metas principales a la alfabetización en salud como un componente esencial para fortalecer la salud y el bienestar, junto a la eliminación de las disparidades y el logro de la equidad en salud. Tanto la equidad en salud como la comunicación efectiva forman parte de los Diez servicios esenciales de salud pública y son centrales para el desarrollo de intervenciones de salud pública. Considerar tanto los principios de alfabetización en salud (fomentan la comprensión) como los de equidad en salud (fomentan la inclusión) viabiliza que las personas puedan acceder, entender y acoger mejor la información de salud y actuar en torno a la misma. Las declaraciones de la Unión Internacional de Promoción de la Salud y Educación para la Salud (IUHPE) de 2023 validan lo planteado en el Glosario de Promoción de la Salud revisado en 2021, de que la alfabetización en salud combina las competencias personales y comunitaria, de conocimientos y de recursos situacionales para la toma de decisiones informadas (Nutbeam & Muscat, 2021). Se reconoce la necesidad de capacitar a las poblaciones para poder manejar, interpretar, cuestionar y discriminar entre el cúmulo de información de salud que se maneja hoy en día a través del Internet y las redes sociales. Los/las profesionales de la Educación en Salud juegan un papel fundamental en diseñar e implantar procesos de capacitación de la población en torno al cuidado de su salud y la prevención de condiciones mediante la alfabetización en salud digital.

•SE029•

### Alianzas entre la comunidad y la academia para promoción de la salud: Experiencias en asuntos de salud LGBTQ+, prevención del VIH y desastres naturales

*Dra. Edda Santiago Rodríguez*,  
*Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias  
Médicas de la Universidad de Puerto Rico, UPR*;  
*Dr. Carlos Rodríguez Díaz*, *Universidad de Boston, EUA*;  
*Dra. Souhail Malavé Rivera*, *Escuela Graduada de Salud  
Pública, Recinto de Ciencias Médicas  
de la Universidad de Puerto Rico*;

*Dra. Melissa Marzán Rodríguez*, *Departamento de Salud de  
Puerto Rico Sr. José Joaquín Mulinelli Rodríguez*, *Coaí, Inc.*

El desarrollo de alianzas estratégicas entre la comunidad y la academia es fundamental para mejorar los servicios y la investigación en salud pública. Las colaboraciones entre las comunidades e instituciones académicas ofrecen oportunidades únicas para aprovechar las respectivas fortalezas y experiencia de las instituciones académicas, los socios comunitarios y los implementadores para lograr la equidad en salud en los grupos socialmente vulnerables. A través de colaboraciones, podemos fortalecer los esfuerzos de investigación e intervención y el desarrollo de capacidades para promover estrategias biomédicas de prevención del VIH, salud de la población LGBTQ+, emergencias ante desastres naturales y COVID-19. También crea estructuras que ayudan a traducir datos y hallazgos en acciones concretas que mejoran la equidad en salud. Compartiremos nuestro conocimiento para informar intervenciones estructurales como políticas y toma de decisiones y utilizaremos estrategias de implementación innovadoras, análisis crítico de los sistemas existentes y un mejor uso de los recursos para abordar la inequidad en salud.

•SE030•

### Perspectivas sobre la responsabilidad social para la equidad en salud y el andamiaje del sistema de salud puertorriqueño

*Sr. Ricardo Arzuaga Chaves*, *United Nations Association  
Puerto Rico*, *Dra. Palmira N. Ríos González*, *Fundación  
Comunitaria*, *Sra. Glorymar Rivera Báez*, *Cámara de  
Comercio de Puerto Rico*, *Sra. Marina Díaz*, *Centers for  
Medicare & Medicaid Services of Puerto Rico*,  
*Sra. Robin Russell Orama*, *Hospital General Castañer*

La Responsabilidad Social (RS) en el ámbito de la salud es un tema de creciente importancia en Puerto Rico y en todo el mundo. De acuerdo con la Organización Internacional de Normalización (OIN, 2018), la RS se define como la responsabilidad de una organización con respecto a los impactos de sus decisiones y actividades sobre la sociedad y el medio ambiente, mediante un comportamiento ético y transparente. Esta responsabilidad: a) contribuye al desarrollo sostenible, incluyendo la salud y el bienestar de la sociedad; b) toma en consideración las expectativas de sus partes interesadas; c) cumple con la legislación aplicable y es coherente con la normativa internacional de conducta; y, d) está integrada en toda la organización y se lleva a la práctica en sus relaciones (OIN, 2018). Es por eso por lo



cual, las organizaciones de los sectores Público y Privado tienen el compromiso con el bienestar social y el medio ambiente. Este compromiso se ha convertido en “un criterio central para medir su desempeño general y su capacidad para continuar operando eficazmente” lo que, en parte, “es un reflejo del creciente reconocimiento de que necesitamos asegurar ecosistemas saludables, equidad social y buena gobernanza organizacional” (OIN, 2014, p.2). Según la Organización Mundial de la Salud (2023), la equidad en salud es un objetivo fundamental para garantizar que todas las personas tengan acceso a servicios de atención médica de calidad, independientemente de su origen étnico, nivel socioeconómico, o ubicación geográfica, se trata entonces de un componente fundamental de la Justicia Social. El Sistema de Salud Puertorriqueño enfrenta desafíos significativos en términos de acceso, calidad y equidad, lo que exige un enfoque holístico y una colaboración efectiva de múltiples actores. De este modo, la realización de una sesión especial con un panel de expositoras que compartan sus perspectivas sobre la RS para la equidad en salud y el andamiaje del Sistema de Salud Puertorriqueño, se justifica por las siguientes razones: 1. Pertinencia Política y Social: La salud es un asunto de gran relevancia política y social en Puerto Rico. El acceso a servicios de salud de calidad es esencial para el bienestar de la población y el desarrollo económico. La RS en salud tiene el potencial de abordar desigualdades en el sistema de salud y mejorar la calidad de vida de toda persona habitante de PR. 2. Repercusiones en la Salud: Las políticas y prácticas en RS pueden tener un impacto directo en la salud de la población. Al abordar cuestiones como la equidad en salud, el acceso a servicios de calidad y la prevención de enfermedades, se pueden mejorar los resultados de salud en PR. 3. Colaboración Interdisciplinaria: Abordar temas de RS en salud requiere una colaboración interdisciplinaria. Una sesión especial con un panel de expertos promoverá esta colaboración y enriquecerá el debate. La sesión especial propuesta tiene como objetivo principal viabilizar la discusión y el análisis crítico del tema central de la RS.

•SE031•

### Políticas de gobernanza financiera viables y asequibles para un impacto positivo significativo en la sostenibilidad del Sistema de Salud de Puerto Rico

*Dr. José M. Pérez Díaz<sup>1</sup>, Dr. Heriberto Marín<sup>1</sup>,  
Lcdo. Erick Rodríguez<sup>2</sup>, Lcdo. José Valentín<sup>1</sup>,  
Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias*

*Médicas de la Universidad de Puerto Rico<sup>1</sup>; Healthcare  
Executive Innovating Patient-Centered Care  
Data-Driven Strategy Leader<sup>2</sup>*

El sistema de salud de Puerto Rico en la actualidad presenta un sin número de retos que amenazan el objetivo de mejorar el estatus de salud de la población a través del tiempo. Es por esto que este estudio en formato de análisis documentado propone cambios viables y asequibles a la gobernanza financiera actual de nuestro sistema de salud para el mejoramiento significativo de la salud pública.

•SE032•

### La eficacia de la intervención temprana en la niñez: Atenuando los factores de riesgo promoviendo las vías para mejorar el desarrollo

*Panel de los diversos facultativos del IDD que han sido  
gestores del desarrollo e implementación de la política  
pública de la niñez temprana en Puerto Rico*

La participación en la Intervención Temprana ayuda a apoyar el desarrollo de niños pequeños que podrían presentar retrasos u otros desafíos. Durante cuatro décadas, se han realizado esfuerzos basados en la premisa de que la intervención temprana para niños con discapacidades del desarrollo puede generar mejoras significativas en los resultados cognitivos, académicos y sociales. Esta perspectiva integradora predice que las intervenciones de alta calidad y ecológicamente generalizadas tienen mejor éxito. Los programas de intervención temprana y educación infantil que promuevan una inclusión significativa y prácticas centradas en la familia son necesarios para apoyar a niños y familias con discapacidad. Los profesionales que trabajan con niños con discapacidad o retraso en el desarrollo necesitan aumentar sus conocimientos y habilidades en los modelos de práctica de intervención temprana. En consecuencia se presentará un resumen de la historia de los esfuerzos del IDD en la Intervención temprana y los marcos conceptuales para comprender el diseño, la investigación y la relevancia política de estas intervenciones tempranas. Finalmente, examinar la efectividad de programas innovadores y brindar recomendaciones para la capacitación futura de familias y profesionales.

•SE033•

### Fideicomiso de Salud Pública de Puerto Rico: Promoviendo la salud y la equidad

*Dra. Marianyoly Ortiz-Ortiz,  
Puerto Rico Public Health Trust*





En el Fideicomiso de Salud Pública- programa del Fideicomiso para Ciencia, Tecnología e Investigación proponemos presentar un panel dinámico que constará de nuestras tres profesionales, directoras de las divisiones programáticas: Enlace Comunitario, Salud Ambiental, Epidemiología y Evaluación, teniendo como moderadora a las Dra. Marianyoly Ortiz, directora ejecutiva del Fideicomiso de Salud Pública. Este conversatorio nos permitirá orientar y expandir el conocimiento de los asistentes, acerca de temas relevantes a nuestra población y que se están trabajando con iniciativas que se hacen a la medida de las necesidades de las comunidades y se co-crean en conjunto a los promotores y promotoras de salud, podremos abordar el importante tema del cambio climático y sus efectos en la salud, así como nuestra encomienda de preparar a las comunidades con herramientas y planes de emergencias y por último echar un vistazo a los retos que nos representan los determinantes sociales en nuestra lucha por la equidad en salud, el acceso y la agilidad en tratamientos de nuestra gente. Deseamos dividir cada área por temas y tener una sesión de preguntas con el público para aclarar dudas y departir ideas.

•SE034•

### **Determinantes ambientales de la salud: Aportaciones desde el Programa Doctoral en Salud Pública con Especialidad en Salud Ambiental y oportunidades para la acción**

*Dra. Imar Mansilla Rivera, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, UPR (Moderadora),  
Dra. Nancy R. Cardona Cordero, División de Control de Cáncer y Ciencias Poblacionales, Centro Comprensivo de Cáncer de la Universidad de Puerto Rico,  
Dra. Sandra Carpio, Administración para Preparación Estratégica y Respuesta, Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos., Dra. Ivys A. Figueroa Sánchez, Servicio de Extensión Agrícola, Universidad de Puerto Rico – Mayagüez, Dra. Julieanne Miranda Bermúdez, Unidad de Control de Vectores de Puerto Rico,  
Dra. Wilmarie Muñoz Forestier, Sistema de Vigilancia de Envenenamiento por Plomo en Niños, Departamento de Salud de Puerto Rico*

Las amenazas ambientales a las que nos enfrentamos hoy día representan retos y oportunidades para el campo de la salud pública ambiental, en particular, cuando estas amenazas exacerbaban las inequidades en salud de la población. El Programa de Doctorado en Salud Pública con especialidad en Salud Ambiental (DrPH-SA) de la Escuela Graduada de Salud Pública del Recinto de Ciencias Médicas de la

Universidad de Puerto Rico forma a líderes para diversos escenarios en el campo de la salud pública ambiental con las competencias para evaluar riesgos ambientales complejos desde la perspectiva amplia de la salud pública y ofrecer asesoramiento en la prevención y reducción de los mismos. Estos profesionales, fundamentados en principios de justicia ambiental, participan del análisis de toma de decisiones para el desarrollo de programas y políticas que abordan los determinantes ambientales de la salud, con el fin de promover la salud y el bienestar de la población. En 25 años de trayectoria del Programa, tanto las investigaciones realizadas por el estudiantado como el trabajo que hacen personas egresadas, así lo reflejan.

•SE035•

### **Anticipatory Innovation: Applying Futures Thinking for Public Health Professionals**

*Dra. Lida Orta Anés, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico, Dr. Anthony J Masys, College of Public Health, University of South Florida, Dra. Jennifer Marshall, College of Public Health, University of South Florida*

In today's world characterized by Volatility; Uncertainty; Complexity; Ambiguity (VUCA) conditions, public health professionals, policymakers and executives, more than ever, need well-informed foresight to prepare for and respond to societal public health shocks. They need insights into intervention strategy design, development and deployment as well as to how to adapt decision making under VUCA conditions. Moving towards the development of solutions to complex public health problems depends on the lens we use to examine them and how we frame the problem. Understanding and designing strategies to emerging public health crisis requires an anticipatory posture that embraces Futures Thinking. Futures thinking is not about predicting the future but recognizes that there are a range of possible futures. These futures can be shaped and influenced by the decisions and actions we take today, including adoption of Living Systems/Regenerative Leadership approaches that create the conditions for healthy and sustainable systems resilience and adaptation. In this presentation we will introduce Anticipatory Innovation, the intersection of Systems Thinking, Futures Thinking and Design Thinking, as a strategic initiative and organizational posture to explore, understand and prepare for the next emerging public health crisis.



•SE036•

### El arte y las personas de edad avanzada: “La vida es un arte”

*María del Carmen Santos-Ortiz, Lisa Ortega-Pol, Raúl Olmo,  
Awilda Vélez Marrero, Evelyn Rivera Rivera,  
VI Festival de arte y salud*

Planteamiento de la necesidad: En Puerto Rico aproximadamente un tercio de la población tiene 60 años o más. Avances de la medicina y salud pública, y cuidado personal han contribuido a una mayor expectativa de vida. Pero, enfrentan desafíos de salud, económicos, sociales, estigmas, discriminan “por ponerse viejo/a” siendo víctimas de inequidad e injusticias afectando su bienestar y calidad de vida. Las artes son un medio facilitador del apoderamiento individual y colectivo, creatividad, autoeficacia, conexión social, autogestión económica, cambios sociales y otros. El Museo de Historia, Antropología y Arte de la Universidad de Puerto Rico, creó el proyecto “La vida es un arte” para personas de 55 años o más. Auspiciado por E.A. Michelson, Lifetime Arts, quienes fomentan las artes como elemento vital en el envejecimiento creativo. Métodos: Nueve hombres y 39 mujeres entre 55 a 78 años participaron del proyecto. Un 50% del grupo virtual tenían 55-64 años y 68% del grupo presencial tenían 65-74 años. Los objetivos fueron: proveer clases para aprender o mejorar sus destrezas artísticas, la socialización entre pares y realizar un evento de cierre para destacar los proyectos realizados. Se llevaron a cabo talleres de escritura creativa, autorretrato y bodegones pre (presencial) y post (virtual) pandemia COVID-19. Durante estos, la facultad demostró las diferentes técnicas y se ofreció retroalimentación sobre los trabajos enfatizando en todo momento el disfrutar del proceso creativo. Finalizados los talleres completó un cuestionario de preguntas abiertas y cerradas sobre el proyecto y el impacto personal. Resultados: Un 14.3% indicaron tener problemas de movilidad. En ambas modalidades (presencia/virtual) indicaron un aumento en conocimiento (100%/85.7%), interés en aprender más (91.7%/92.9%) y apreciar la disciplina (91.7%/78.6%), motivación para participar de actividades similares (83.3%/85.7%) y confianza en crear arte (79.2%/85.7%). Se exhibieron los trabajos artísticos en galerías de manera presencial y virtual ante el contexto de la pandemia de COVID-19. Se creó el grupo Crea-Activos 55+ y se organizaron salidas grupales para continuar desarrollando trabajos artísticos. Conclusiones: Es importante promover el trabajo colaborativo -multidisciplinario,

intersectorial- y alianzas entre museos, academia, artistas, psicólogas(as) y profesionales de la salud pública, que promuevan las artes como medio de acceso, equidad, y justicia social para combatir el edadismo, contribuyendo al bienestar y calidad de vida de las personas de edad mayor.

•SE037•

### Plataformas de salud de los partidos políticos en Puerto Rico 2024 (Parte I)

*Dra. Cruz M. Nazario], Dra. Imar Mansilla],  
Dr. Hiram V. Arroyo], Kaitleen Rodríguez Corretjer],  
Taymaraliz Santos Colón];  
Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias  
Médicas, Universidad de Puerto Rico]; y Representantes  
de las instituciones políticas de Puerto Rico*

La presentación consistió en una mirada de análisis crítico sobre las plataformas políticas de salud en Puerto Rico desde la perspectiva de diferentes representantes de los sectores académico, comunitario y sindical. La sesión permitió hacer una valoración del contenido de las plataformas de salud de los partidos políticos en Puerto Rico. El contenido discutido fue basado en las ponencias presentadas por los representantes oficiales de los partidos políticos y la revisión documental de las propuestas de salud publicadas por las entidades políticas. Se realizaron sesiones previas de análisis del contenido de las plataformas políticas por parte de la facultad y los estudiantes de la Escuela Graduada de Salud Pública, RCM, UPR. La sesión permitió el intercambio de preguntas de la audiencia a manera de foro participativo para que los asistentes compartan preocupaciones sobre el tema. Esta sesión tuvo un enorme valor académico y profesional ya que facilitó las siguientes acciones de salud pública: el análisis de la política pública de salud; las acciones de abogacía en salud; la revisión documental; el análisis comparativo de propuestas de salud; la mirada crítica a los componentes de la planificación en salud proyectada a partir de enero de 2025 en Puerto Rico.

•SE038•

### Hacia una salud pública descolonizada en Puerto Rico: Perspectivas desde la diáspora

*Carlos E. Rodríguez Díaz PhD, MPHE, MCHES,  
Boston University School of Public Health,  
José Pérez Ramos, PhD, MPH, University of Rochester-School  
of Medicine and Dentistry, Sergio Rivera, MPH, PhD,*



City University of New York – Graduate School of Public Health and Health Policy, José Colón Burgos, PhD, MS, College of Public Health and Health Professions, University of Florida, Yareliz Díaz, MPH, PhD, Boston University School of Public Health

Esta sesión ofrece la oportunidad de conocer el trabajo que realizan puertorriqueños desde la diáspora en el campo de salud pública. Se presentarán resultados de estudios poblacionales, de política y conceptuales que evidencian el impacto de la realidad colonial de Puerto Rico en el contexto sociopolítico de su relación con los Estados Unidos. Asimismo, se presentarán modelos alternos de salud pública que pudiesen mejorar el estado de salud de las personas en Puerto Rico. Los objetivos de esta sesión son: Presentar las investigaciones realizadas por puertorriqueños en la diáspora comprometidos con la salud pública en Puerto Rico, incluyendo investigaciones enfocadas en familias, salud mental y planes de servicios de salud. Discutir el impacto de las políticas impuestas por la relación colonial de Puerto Rico con los Estados Unidos en la salud de los puertorriqueños. Explicar el impacto de la migración y eventos naturales en la salud de poblaciones puertorriqueñas en y fuera de Puerto Rico.

•SE039•

### El reto de preparar a las comunidades para la respuesta frente a un desastre natural: Una perspectiva de salud pública en Puerto Rico

Dra. Rosa Rosario Rosado<sup>1</sup>, Dra. Cruz M. Nazario Delgado<sup>1</sup>, Dra. Marisol Peña Orellana<sup>1</sup>, Dra. Saria Hassan<sup>2</sup>, Sr. Francisco Valentín Soto<sup>3</sup>,

Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico<sup>1</sup>; Universidad de Emory, EUA<sup>2</sup>; Corporación de Servicios de Salud Primaria y Desarrollo Socioeconómico EL OTOAO (COSSAO)<sup>3</sup>

La población que reside en el archipiélago de Puerto Rico ha experimentado desastres asociados a huracanes y terremotos, particularmente en años recientes. El huracán María azotó la región local el 20 de septiembre de 2017 y un terremoto de magnitud 6.4 ocurrió el 7 de enero de 2020. Ante estos escenarios surge la interrogante sobre cuán preparados están los diversos sectores de la comunidad para enfrentar estas emergencias. Esta sesión especial va dirigida a generar una discusión sobre la planificación de respuesta y preparación de diversos sectores de la población: las comunidades, el sector salud, el gobierno y la academia, entre otros.

•SE040•

### Asuntos sociodemográficos en Puerto Rico: Realidades y retos

Dra. Ana L. Dávila<sup>1</sup>, Dra. Luz E. León López<sup>2</sup>, Sa. Wilmarí de Jesús Álvarez<sup>3</sup>, Yeris Mayol García<sup>4</sup>, Dra. Mariyulie Martínez Lozano<sup>5</sup>, Sa. Ana Gabriela Jara Castro<sup>6</sup>, Merarys Ríos-Vargas<sup>7</sup>; Escuela de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico<sup>1,2</sup>; Organización Espacios Abiertos Puerto Rico<sup>3</sup>, U.S. Census Bureau<sup>4,5,6,7</sup>

Puerto Rico experimenta al presente una dinámica demográfica sin precedentes en su historia. Aspectos como una dramática baja en el número de nacimientos y un alto número de emigrantes son elementos que protagonizan la situación que vive el país. Esta dinámica está relacionada con diversos factores y a su vez tiene consecuencias inmediatas y futuras para el país en general y el bienestar de su población. El objetivo de esta sesión especial es destacar asuntos críticos de interés actual para el análisis de la dinámica demográfica que presenta Puerto Rico.

•SE041•

### Oportunidades y desafíos para lograr el fin de la epidemia del VIH en Puerto Rico

Sa. Solaritza Rivera León, Northeast Caribbean AIDS Education and Training Center, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico, Dra. Carmen Zorrilla, Centro de Estudios Materno Infantiles, Recinto de Ciencias Médicas, Dra. Norma Delgado Mercado, Programa Ryan White Parte B, Departamento de Salud, Ronaldo Andrés Vázquez, Embajador del CDC, Campaña Detengamos Juntos el VIH, Keishla Torres Montalvo

El VIH es un asunto de salud relevante y vigente. Puerto Rico es una de las jurisdicciones en los Estados Unidos con la incidencia y prevalencia más altas del Virus. Al 31 de octubre de 2023, más de 50,000 personas han sido diagnosticadas con VIH o SIDA en Puerto Rico. En 2019, el archipiélago ocupaba la 14va posición respecto a los diagnósticos, el 7mo lugar en prevalencia y el 11vo lugar en cuanto a la tasa de diagnósticos en Etapa 3 (SIDA). Así que, se enfoca en presentar el perfil del VIH en Puerto Rico al 2023. Al mismo tiempo, se describirán diferentes iniciativas para la prevención, diagnóstico, tratamiento y respuesta al VIH en Puerto Rico. Finalmente, se identificarán los facilitadores y desafíos para lograr el fin de la epidemia del VIH en el país, así como, reflexionar sobre la historia del VIH en Puerto Rico.





•SE042•

**Conversatorio internacional sobre experiencias iberoamericanas de Promoción de la Salud (PS) y la agenda de Promoción de la Salud de la Organización Panamericana de la Salud (OPS)**

*Dra. María Pilar Campos Esteban, Asesora Regional de Promoción de la Salud de la OPS en Washington, DC.; Dr. Hiram V. Arroyo, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico*

La sesión especial consistió en un intercambio académico-profesional abierto para delegados nacionales e internacionales. Los temas orientadores del conversatorio fueron la situación de la Promoción de la Salud en América Latina; las prioridades, los desafíos y las oportunidades de la Promoción de la Salud; las iniciativas de Promoción de la Salud al presente; las perspectivas y necesidades de capacitación, evaluación e investigación en Promoción de la Salud; la importancia del trabajo en red; las relaciones de trabajo colaborativo intersectorial; la identificación de los países e instituciones que se requieren reactivar en la red regional de Promoción de la Salud, entre otros temas.

•SE043•

**Factores asociados a la explotación financiera de los adultos mayores en Puerto Rico: Causas y consecuencias**

*Sr. Héctor Ortiz<sup>1</sup>, Dr. Amílcar Matos Moreno<sup>2</sup>, Dr. José Carrión-Baralt<sup>1</sup>, Dr. Heriberto Marín<sup>1</sup>, Dr. Pablo Méndez<sup>1</sup>, Profa. Ana Rodríguez Quiles<sup>3</sup>, Consumer Financial Protection Bureau, EUA<sup>1</sup>, Universidad Carlos Albizu<sup>2</sup>; Escuela Graduada de Salud Pública<sup>1</sup>; Escuela de Profesiones de la Salud<sup>3</sup>, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico*

Puerto Rico es el décimo país en el mundo que más rápido ha envejecido en la última década. Dicho envejecimiento ocurre en un momento histórico donde factores aparentemente inconexos coinciden para hacer aún más vulnerable a una de las poblaciones tradicionalmente más desventajadas de Puerto Rico: los adultos mayores. Y particularmente, las mujeres mayores. Factores como el pobre estado de salud de nuestros adultos mayores, el colapso del sistema de salud, la precaria infraestructura (agua y energía), la emigración, el cambio climático y los eventos meteorológicos extremos, la situación económica y política de la isla y de Estados Unidos, la gentrificación, el alto costo de la vida, y la falta y/o deficiencia de servicios básicos contribuyen a hacer de los adultos mayores un grupo poblacional más

susceptible al deterioro de su salud y su calidad de vida. Y todos estos factores aumentan el riesgo de ser víctimas de la explotación financiera. En este panel analizaremos desde una perspectiva multidisciplinaria el impacto poblacional, individual y combinado de estos factores sobre los adultos mayores de Puerto Rico, y cómo se traducen en un problema de salud pública. Presentaremos una perspectiva amplia y diferente sobre la realidad de envejecer en Puerto Rico, demostraremos cómo esta realidad puede ser conducente a la explotación financiera y propondremos alternativas para enfrentar esta situación.

•SE044•

**PROTECT Puerto Rico: Más de una década por la justicia en la salud ambiental materno infantil en Puerto Rico**

*Sr. Héctor Torres Zayas<sup>1</sup>, Sra. Zaira Rosario Pabón<sup>2</sup>, Dra. Carmen M. Vélez Vega<sup>1</sup>, Sr. Nobel Hernández Otero<sup>1</sup>, Sra. Natacha Guilloty Rodríguez<sup>3</sup>; Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico<sup>1</sup>; North Eastern University Boston<sup>2</sup>; North Eastern University Boston<sup>3</sup>*

El centro de investigación PROTECT ha estado activo en la Escuela de Salud Pública del Recinto e Ciencias Médicas desde el 2010 estudiando la relación entre la exposición a contaminantes ambientales con nacimientos prematuros y otros efectos en el desarrollo del infante en Puerto Rico. El estudio se ubica en la zona del Karso norteño y estudia las exposiciones a químicos presentes en los superfondos que se encuentran en abundancia en la zona del estudio. PROTECT involucra a sus participantes y colaboradores comunitarios en actividades de devolución de resultados y promoción de literaria en salud ambiental. En esta sesión especial se ofrecerá un resumen de la trayectoria de más de una década de PROTECT, los hallazgos más importantes y el desarrollo de vinculación comunitaria en el Karso Norteño de Puerto Rico y la exposición de materiales audiovisuales producidos por PROTECT.

•SE045•

**Impact of Social Determinants of Health Across the Cancer Care Continuum**

*Axel Gierbolini, DrPH<sup>1</sup>, Marievelisse Soto-Salgado, DrPH, MS<sup>1</sup>, Karen Ortiz-Ortiz, DrPH, MPH<sup>1</sup>, Yisel Pagán-Santana, DrPH, MS, MLS<sup>1</sup>, Viviana de Jesús Monge, Ph.D.<sup>2</sup>; Comprehensive Cancer Center<sup>1</sup>; Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico<sup>2</sup>*



Although improvements in cancer prevention, early detection, and treatment have led to a decrease in the overall rate of cancer death in Puerto Rico, cancer continues to be a significant public health problem in Puerto Rico. It is known that the social context in which people grow, live, work, and develop, including political, socioeconomic, and cultural forces and the health system, can affect their health outcomes. Hispanics can present social determinants of health (SDoH) that impact cancer care through the cancer control continuum, including reduced access to health care, discrimination in healthcare, and poorer quality of care, among others. The lack of access to advances in cancer prevention, early detection, and treatment, particularly in low socioeconomic and underserved communities, is reported to be a substantial barrier to cancer survival. Although there is evidence of some SDoH that could affect access to cancer care among Hispanics at different levels, there is no consensus on which SDoH are the most important associated with the continuum of cancer care. This special session aims to: (1) Identify how SDoH are linked with cancer outcomes. (2) Review barriers to cancer care that cause health inequities. (3) Discuss how SDoH impact access to timely cancer treatment, including access to care and quality of care. (4) Describe care models for cancer care that can help to improve the observed healthcare disparities and quality of care across the cancer care continuum.

•SE046•

**La Oreja: Un documental sobre el papel de la acupuntura auricular comunitaria ante la crisis en los servicios de salud en Puerto Rico**

*Sr. José Santini, Dr. Nelson Varas-Díaz, Dr. Mark Padilla, Dra. Sheilla Rodríguez Madera*

Este documental sigue a un grupo de acupunturistas auriculares que brindan servicios gratuitos a comunidades locales en el archipiélago de Puerto Rico. En un país donde el sistema de atención de salud lleva años en crisis y la migración de médicos a los Estados Unidos parece incontrolable, el proyecto "Salud y Acupuntura para el Pueblo" (SAAP) se erige como un bastión de resistencia, inspiración y esperanza.

•SE047•

**Vinculación comunitaria, investigativa e intersectorial con el Hospital General de Castañer: Logros, proyecciones y lecciones aprendidas**

*Sa. Zuleska S. Soto Román<sup>1</sup>, Dr. Javier Portalatin Mercado<sup>2</sup>, Dr. Heriberto Martínez Piña<sup>2</sup>, Dra. Marcilyn Colón Colón<sup>3</sup>,*

*Dra. Edna Acosta Pérez<sup>3</sup>, Lilliana Crespo Nazario; PR Community Engagement Alliance (CEAL)<sup>1</sup>, -Hospital General de Castañer, Inc.<sup>2</sup>; Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico<sup>3</sup>*

En el 2021, se inició un proceso de investigación de acción participativa con enfoque en la colaboración intersectorial para investigar el impacto de la pandemia de COVID-19 en la región de Castañer, Puerto Rico, ubicada en un área rural y remota del centro de la Isla. Para este proceso se unaron esfuerzos con el Hospital General de Castañer, Inc. (HGC) y sus clínicas primarias en Adjuntas y Jayuya bajo el Proyecto 3 de la Alianza de Participación Comunitaria contra las Disparidades del COVID-19 de Puerto Rico (PR-CEAL, por sus siglas en inglés). Como parte del estudio se identificaron los factores multiniveles que actuaron como barreras o facilitadores para la prevención y atención de COVID-19 y se exploraron las opiniones, experiencias y recomendaciones de los participantes acerca de las prioridades de salud y sus necesidades de desarrollo de capacidades. Durante este periodo se realizaron grupos focales, entrevistas narrativas, reuniones con la comunidad y análisis de FODA, así como también se administró un cuestionario involucrando a pacientes, líderes comunitarios y personal del HGC en el poblado de Castañer (Lares) y en los municipios de Maricao, Yauco, Jayuya y Adjuntas. La información y datos recopilados han permitido esbozar unos planes de acción en torno a las prioridades identificadas y ofrecer apoyo y asistencia técnica para fortalecer diversos proyectos e iniciativas del hospital y la comunidad circundante. El trabajo conjunto con el equipo de alcance comunitario del HGC y demás personal de apoyo ha sido vital para identificar nuevos espacios de oportunidad que permitan la continuidad y expansión de esfuerzos en torno a la resiliencia comunitaria y la preparación en salud pública. En esta sesión se abordarán los logros, las proyecciones y las lecciones aprendidas en torno a los procesos de vinculación comunitaria dentro de un marco investigativo y desde una perspectiva intersectorial.

•SE048•

**Las armas nucleares y su impacto en la salud pública**

*Dr. Heriberto Torres Castro, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico*

Presentar un recuento del desarrollo de las armas nucleares, las bombas lanzadas sobre Hiroshima y Nagasaki y sus



efectos a corto plazo, así como el impacto en la salud de las personas afectadas por este evento. Discutiremos también la situación de salud pública de los residentes de las Islas Marshall expuestos a las radiaciones debido a las pruebas nucleares, así como los tratados nucleares. Haremos un resumen de los usos de la energía nuclear en Puerto Rico y otros temas relacionados.

•SE049•

### Panel de análisis crítico de las plataformas políticas de salud en Puerto Rico (Parte II)

*Dra. Cruz M. Nazario, Dra. Imar Mansilla,  
Dr. Hiram V. Arroyo, Dr. Roberto Ramírez García,  
Estudiantes del Departamento de Bioestadística, Escuela  
Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas,  
Universidad de Puerto Rico*

La presentación consistió en una mirada de análisis crítico sobre las plataformas políticas de salud en Puerto Rico desde la perspectiva de diferentes representantes de los sectores académico, comunitario y sindical. La sesión permitió hacer una valoración del contenido de las plataformas de salud de los partidos políticos en Puerto Rico. El contenido discutido fue basado en las ponencias presentadas por los representantes oficiales de los partidos políticos y la revisión documental de las propuestas de salud publicadas por las entidades políticas. Se realizaron sesiones previas de análisis del contenido de las plataformas políticas por parte de la facultad y los estudiantes de la Escuela Graduada de Salud Pública, RCM, UPR. La sesión permitió el intercambio de preguntas de la audiencia a manera de foro participativo para que los asistentes compartan preocupaciones sobre el tema. Esta sesión tuvo un enorme valor académico y profesional ya que facilitó las siguientes acciones de salud pública: el análisis de la política pública de salud; las acciones de abogacía en salud; la revisión documental; el análisis comparativo de propuestas de salud; la mirada crítica a los componentes de la planificación en salud proyectada a partir de enero de 2025 en Puerto Rico.

•SE050•

### Presentación del curso virtual de Ética de la Salud Pública y otros recursos sobre ética relevantes para el trabajo de salud pública

*Lic. Roderic Molins Mota, Dr. Raúl Castellanos Bran,  
Oficina Regional de OPS en WDC y Oficina de Coordinación  
de OPS/OMS en Puerto Rico*

El Programa Regional de Bioética de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) solicita participar en la VI Conferencia Puertorriqueña de Salud Pública mediante una conferencia y una exhibición. El objetivo de la participación es la presentación del curso virtual Ética de la Salud Pública y otros recursos sobre ética relevantes para el trabajo de salud pública. El curso para presentar está desarrollado por el Programa Regional de Bioética para el Campus Virtual de Salud Pública-Nodo Puerto Rico de OPS. Su contenido parte de recursos previos elaborados por el Programa Regional de Bioética, como el libro Ética de la salud pública: Casos de todo el mundo (que ha sido visto más de 12,000 veces en español y más de 1.6 millones de veces en inglés) y tres cursos autodirigidos que forman parte de los ofrecimientos académicos de la Oficina de Ética Gubernamental (que han sido realizados por más de 25,000 funcionarios públicos de Puerto Rico). El curso tiene componentes sobre la ética en la vigilancia epidemiológica, la ética en la toma de decisiones y la ética en las emergencias, todo ello con un foco en el contexto de Puerto Rico. La ética es un componente central de la salud pública. La ética de la salud pública nos ayuda a identificar y resolver los desafíos éticos propios del trabajo en salud (por ejemplo ¿Qué datos sobre la salud de las personas es aceptable recoger?) Los desafíos éticos no se pueden resolver recurriendo a la evidencia o los marcos legales y se requiere un entrenamiento específico para abordarlos adecuadamente. Cada vez son más las instituciones líderes en salud pública que apoyan la integración de la ética en el trabajo de salud pública. La Public Health Accreditation Board requiere que los departamentos de salud cuenten con una estructura ética para la toma de decisiones en el momento de acreditarse (lo que, a su vez, requiere de entrenamiento) y la última conferencia de la American Public Health Association contó con la participación del Programa Regional de Bioética con una presentación y exhibición sobre Ética de la salud pública. Los cursos de Ética de la salud pública del Programa Regional de Bioética son los únicos en el mundo en español y han sido desarrollados para Puerto Rico. Creemos que nuestra presencia en la VI Conferencia Puertorriqueña de Salud Pública puede ser valiosa dada la relevancia del tema para la salud pública, la gran demanda por parte de la audiencia puertorriqueña y la oportunidad hacer el lanzamiento oficial del recurso a la audiencia para la que ha sido diseñado.





•SE051•

### “Con mucho dolor en el alma...” A multilevel and transdisciplinary analysis of medical migration in Puerto Rico

*Dr. Nelson Varas-Díaz, Dr. Mark Padilla, Dr. Jack Vertoveck, Dr. Genevieve Reid, Dr. Kevin Grove, Dra. Sheilla R. Madera, Dra. Alixida Ramos-Pibernus*

Puerto Rico (PR) enfrenta una crisis de atención médica sin precedentes debido a la acelerada migración de médicos a los Estados Unidos continentales (EE.UU.), lo que deja a los residentes con un acceso cada vez menor a la atención y tiempos de espera excesivamente largos. Los hallazgos de nuestra investigación, financiada por NIH, con médicos puertorriqueños que han migrado y aquellos que han permanecido en el archipiélago representa un análisis sistemático enfocado en los factores que contribuyen a este fenómeno y aquellos que pueden mitigarlo. Este panel tiene cuatro objetivos: (1) Describir las razones por las que los médicos migran, (2) Explicar el papel del estigma espacial en la migración de los médicos, (3) Describir los patrones migratorios identificados a través del estudio y (4) Elaborar las razones por las que los médicos permanecen PR como áreas potenciales para intervenir.

•SE052•

### Caracterización de las necesidades en el sistema de salud por medio de la academia: Un vistazo al desempeño del Programa Doctoral de Análisis de Sistemas de Salud y Gerencia

*Dra. Mariela Torres Cintrón<sup>1</sup>, Dra. Ruth Ríos Motta<sup>1</sup>, Dr. Abraham Rivera Alvarado<sup>2</sup>, Dra. Brunilda Príncipe Pabellón<sup>3</sup>, Dra. Karen J. Ortiz-Ortiz<sup>4</sup>, Escuela Graduada de Salud Pública<sup>1</sup>, Departamento de Salud<sup>2</sup>; Decanato Asuntos Académicos<sup>3</sup>; Centro Comprensivo de Cáncer<sup>4</sup> del Recinto de Ciencias, Universidad de Puerto Rico Médicas*

Una de las funciones de la investigación de servicios de salud es examinar cómo se logra el acceso a servicios de salud, los costos de atención de salud y las consecuencias de este cuidado en el individuo, comunidades y poblaciones. Su principal objetivo es identificar los medios más eficaces para organizar, administrar, financiar y proporcionar atención de alta calidad, reducir los errores médicos y mejorar la seguridad del paciente (ARHQ, 2021). La prestación de servicios de salud no es experimentada de manera equitativa por todas las poblaciones. Una disparidad en la atención de salud es una diferencia entre los grupos de población en la

forma en que acceden, experimentan y reciben la atención médica. Los factores que influyen en las disparidades en la atención médica incluyen desventajas sociales, económicas y ambientales, entre otras (ARHQ, 2021). El Programa Doctoral de Análisis de Sistemas de Salud y Gerencia (DrPH-ANSG) de la Escuela Graduada de Salud Pública del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico aspira a preparar líderes para las organizaciones de salud, la academia (enseñanza y la investigación) y en roles de asesoría sobre sistemas de salud y política pública. Se espera que contribuyan a establecer un sistema de salud organizado y accesible, con la capacidad de proveer servicios preventivos, clínicos y comunitarios que sean efectivos y de alta calidad y que sean accesibles a toda la población. Varios estudios realizados por los estudiantes del DrPH-ANSG reflejan los aspectos críticos de nuestro sistema de salud de Puerto Rico y evidencian la necesidad de realizar cambios en éste para garantizar un acceso justo a los servicios de salud.

•SE053•

### Estamos envejeciendo... ¿Qué debemos saber sobre la demencia de Alzheimer?

*Valerie Wojna Muñiz, MD<sup>1</sup>, Ivonne Z. Jiménez-Velázquez, MD, FACP<sup>2</sup>, María E. Bidot San Antonio, EdD<sup>3</sup>, Elvis Santiago Rodríguez, MS<sup>4</sup>,*

*División de Neurología, Departamento de Medicina Interna, Editora-en-Jefe, Puerto Rico Health Sciences Journal<sup>1</sup>; Departamento de Medicina<sup>2</sup>; Centro de Educación en Geriatría<sup>3</sup>, Título V Coop RCM-UCC P031S16000684, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico*

El crecimiento de la población de adultos mayores impone desafíos y oportunidades en la sociedad. A medida que envejecemos, se producen cambios normales que pueden afectar la funcionalidad y la independencia de la persona, en otras ocasiones, dichos cambios pueden afectar la función cognitiva. Es por esto que es imprescindible poder distinguir entre el proceso de envejecimiento normal y el desarrollo del deterioro cognitivo. La causa más común de deterioro cognitivo entre los adultos mayores es la enfermedad de Alzheimer (EA). La EA se caracteriza por un espectro progresivo de problemas de memoria que afectan la capacidad funcional de los adultos mayores y la capacidad para realizar las actividades de la vida diaria, aumentando el nivel de dependencia y la carga social, emocional y económica en los cuidadores. La enfermedad de Alzheimer



es la 6ª causa de muerte en los Estados Unidos de América y la 4ta causa de muerte en Puerto Rico. El capacitarnos como profesionales de salud y proveedores de servicio directo, sobre la Enfermedad de Alzheimer, los determinantes sociales de la salud asociados y los avances en investigaciones y tratamientos no farmacológicos nos proveen alternativas de manejo efectivas al intervenir con la población adulta mayor y público en general.

•SE054•

### Virus del papiloma humano y cánceres asociados a esta infección: Representación de la población puertorriqueña en estudios de investigación y esfuerzos salubristas

*Dra. Ana P. Ortiz Martínez1,*  
*Dra. Jeslie M. Ramos Cartagena1; Josué Pérez Santiago,*  
*Filipa Gody Vitorino2,*  
*Magaly Martínez Ferrer1, Marta Sánchez Aracil1;*  
Centro Comprensivo de Cáncer1, Escuela de Medicina2,  
Escuela de Farmacia3, Recinto de Ciencias Médicas,  
Universidad de Puerto Rico

El virus del papiloma humano (VPH) es la infección de transmisión sexual más común a nivel mundial. Una infección persistente con VPH puede causar cáncer de cérvix, vagina, vulva, ano, pene y orofaringe. En Puerto Rico los estudios de investigación han documentado que existen múltiples disparidades en la ocurrencia de los cánceres asociados a esta infección. Estas disparidades incluyen una mayor incidencia de cáncer cervical en Puerto Rico en comparación con los Estados Unidos, un aumento en la incidencia de cáncer anal y cervical en nuestra población en los pasados años, y la existencia de grupos vulnerables como las personas viviendo con VIH y personas de menor nivel socioeconómico. Esta sesión busca destacar investigaciones multidisciplinarias y noveles que se están llevando a cabo sobre el VPH y los cánceres asociados a esta infección, con el fin de apoyar la prevención y el control de estas malignidades no solo en Puerto Rico sino a nivel global. A su vez se discutirá la importancia de la investigación en esta área en el desarrollo de políticas públicas, así como en el desarrollo y monitoreo del Plan de Control de Cáncer para Puerto Rico.

•SE055•

### Modelos y experiencias internacionales de Universidades Promotoras de la Salud

*Mtro. Antonio Jiménez Luna1,*  
*Dr. José Ramón Martínez Riera2,*

*Dra. Patricia Asfora Falabella Leme3,*  
*Prof. Norberto Domínguez Rodríguez4,*  
*Dra. Violeta Contreras5,*  
*Dr. Jorge Conde6,*  
*Dra. Ana Ferreira6,*  
*Dr. Hiram V. Arroyo7;*  
Centro Universitario del Pacífico (UNIPAC);  
Universidad de Alicante, España2;  
Universidad Estatal de Campinas, Brasil3; Universidad Interamericana de Puerto Rico4;  
Universidad de Los Lagos5,  
Instituto Universitario Politécnico de Coimbra6;  
Escuela de Graduados en Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico7

La finalidad de la sesión especial es presentar los modelos y las experiencias internacionales de Universidades Promotoras de la Salud. Se presentaron experiencias de Brasil, Chile, España, México, Portugal, Puerto Rico. La sesión permitió la exposición de las experiencias y el debate y foro con la participación activa de los participantes. Se explicó que la RIUPS figura como una red activa coordinada por el Centro Colaborador de la OMS/OPS para la Capacitación e Investigación en Promoción de la Salud y Educación para la Salud de la Escuela de Salud Pública del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico. Esta coordinación se realiza desde el 2009 hasta el presente en el 2024. La función del Centro Colaborador de la OMS/OPS incluye: Actualizar la base de datos regional de los programas y personas claves vinculadas al ámbito de las Universidades Promotoras de la Salud (UPS). Integrar a nuevas instituciones y personas claves para que participen en las actividades de la Red. Apoyar el establecimiento de las Redes Nacionales de UPS en los países de la Región. Fortalecer la vinculación de la Red Iberoamericana de Universidades Promotoras de la Salud con la Red del Consorcio Interamericano de Universidades y Centros de Formación de Personal en Educación para la Salud y Promoción de la Salud (CIUEPS). Contribuir al desarrollo del Plan de Trabajo de la Red Iberoamericana de Universidades Promotoras de la Salud junto a la OPS. Proponer propuestas de proyectos colectivos a ser desarrollados de manera conjunta por los integrantes de la Red Iberoamericana de Universidades Promotoras de la Salud. Apoyar a los países sede de los Congresos Internacionales de Universidades Promotoras de la Salud. Revisar y afinar los componentes operacionales, de estructura, de organización y de comunicación de la red Iberoamericana.



•SE056•

### El glifosato y el daño a la salud

*Lcda. Vilma G. Calderón Jiménez,  
Licenciada en Nutrición y Dietética*

El glifosato es el ingrediente activo de varios herbicidas, entre éstos el más utilizado en el mundo: el Roundup. El glifosato llega a las personas con la contaminación del aire, suelos y acuíferos pero principalmente a través del consumo de los alimentos tanto por las semillas modificadas genéticamente resistentes al glifosato como por los alimentos no modificados pero que se cultivan con este herbicida. La mayoría de los alimentos que las personas consumen (posiblemente más del 90 % de los productos que se venden en los supermercados) contienen residuos de glifosato en niveles tóxicos que estudios científicos los asocian a serios problemas de salud como: autismo, malformaciones en infantes, cáncer, Alzheimer, Parkinson, alergias, problemas intestinales, ansiedad y daño hepático y renal. Las personas necesitan comer ya que la ausencia de comida es incompatible con la vida. Sin embargo, consumir productos con sustancias tóxicas, evitará la muerte temprana pero asegurará serios problemas de salud pública. Es por eso, que en esta conferencia se presentarán los múltiples estudios científicos que asocian al glifosato con las distintas enfermedades con el objetivo de lograr una comprensión profunda del problema a la salud del glifosato. Es indispensable que tanto la comunidad científica como los consumidores se eduquen en el tema para desarrollar estrategias que protejan la salud.

•SE057•

### La importancia de la vinculación comunitaria en investigaciones relacionadas a disparidades en salud

*Dra. Carmen Vélez Vega<sup>1</sup>, Dra. Irene Lafarga Previdi<sup>2</sup>,  
Dra. Ana Guzzi Vasques<sup>1</sup>;  
Escuela Graduada de Salud Pública<sup>1</sup>, Center  
for Collaborative Research in Health Disparities<sup>2</sup>  
Recinto de Ciencias Médicas,  
Universidad de Puerto Rico*

Destacar y reflexionar sobre la importancia de la vinculación comunitaria para integrar perspectivas de la comunidad en las distintas fases del proceso de investigación, como por ejemplo a través del reclutamiento y retención de participantes, la diseminación de resultados a participantes y partes interesadas como proveedores de salud, estudiantes, organizaciones de base comunitaria. 1) Presentar el

Componente de Vinculación Comunitaria y su importancia dentro del Centro de Colaboraciones de Investigación en Disparidades en Salud (Programa RCMI). 2) Mencionar diversas colaboraciones a través del Componente de Vinculación Comunitaria, las investigaciones del Centro y las comunidades en Puerto Rico. 3) Reflexionar sobre Vinculación Comunitaria y La Salud Pública.

•SE058•

### Participation of Puerto Ricans in Genetic-related research projects: Perspectives from the Archipelago and the Diaspora

*Dra. Nancy Cardona*

All populations should equally benefit from, share the risks of, and have the opportunity to participate in research. Distributive justice and oppression are two related constructs that extend this core Belmont principle further toward the deliberate inclusion of marginalized populations, equitably, in research. Hispanic/Latinx ethnicity accounts for approximately nine percent of the world's population and 17.6 percent of the USA population. However, from 110,000,000 individuals represented in the NIH's National Human Genome Research Institute (NHGRI)'s Genome-Wide Association Studies (GWAS) studies, slightly more than one percent reflected Hispanic/ Latinx ethnicity. Lack of representation in genetic research will impede to fully understand the genetic architecture of human disease and exacerbates health inequalities. Puerto Ricans are an oppressed community within the context of the United States; a community historically bearing disproportionate burden of risk and abuse in research. Little was known of the interests and ability of Puerto Ricans to participate in genetic research, despite the magnitude and importance of the Puerto Rican diaspora in the United States. Engagement and inclusion that promotes distributive justice and participation can benefit this community, and in turn, it can serve as an example for other communities worldwide. Discuss identified patterns, themes, and priorities to increase participation of Puerto Ricans in genetic research. Examine differences in intentions to participate in genetic research among community members in Puerto Rico and within the Puerto Rican diaspora in the mainland United States. Summarize identified determinants that may impact participating in the context of genetic-related research projects. Discuss the potential implementation of strategies across communities in Puerto Rico.





•SE059•

### Historias de éxito en el reclutamiento de estudiantes de trasfondos de desventaja en la Escuela de Medicina de la Universidad de Puerto Rico, Recinto de Ciencias Médicas

*Dra. Enid García], Ileana Ayala, Msw],*

*Dra. Yesenia Caldero];*

*Centro Hispano de Excelencia], Escuela de Medicina, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico*

Los estudiantes de trasfondos de desventaja y, que a su vez proceden de escuelas públicas representan en promedio el 23% del total de estudiantes admitidos en la Escuela de Medicina de la UPR. La fórmula matemática utilizada en el proceso de admisión es un reto para estos solicitantes. El Centro Hispano de Excelencia de la Escuela de Medicina ha enfocado sus esfuerzos en desarrollar estrategias de reclutamiento, capacitación y retención de estudiantes para reducir esta disparidad. Entre las estrategias de reclutamiento se encuentran la creación de Clubes de Medicina y Otras Profesiones de la Salud (CMPS) en escuelas superiores públicas, y de Programas de Pre-Médica (PPM) en varios Recintos de la UPR. En el periodo del 2019 al 2024, 40 estudiantes han sido admitidos a UPR-Recinto de Ciencias Médicas, de los cuales, 27 están en la Escuela de Medicina. Además, 47 estudiantes están matriculados en otras universidades acreditadas en Puerto Rico, Estados Unidos y el extranjero.

•SE060•

### Conexiones Creativas: La impactante influencia del arte en la salud mental

*Daniela María González Martínez, LCAT-LP,*

*Melany L. López Maldonado, MPHE.,*

*Dra. Ada Mildred Alemán Batista*

Explora la intersección entre las artes y la salud mental a través de dos sesiones informativas y enriquecedoras. La primera sesión, presentada por Daniela María González Martínez, LCAT-LP, “La drama terapia en contextos de hospitalización psiquiátrica”, se centrará en el uso terapéutico del drama para pacientes hospitalizados por trastornos psiquiátricos, destacando técnicas y estudios de casos que demuestran la eficacia de esta intervención artística en mejorar el estado emocional y cognitivo de los pacientes. La segunda sesión presentada por Melany L. López Maldonado, MPHE, “PSIQUIS: una exploración sensorial y artística del desorden de ansiedad generalizada”, ofrecerá una inmersión en cómo el arte y las experiencias sensoriales pueden ser herramientas poderosas para comprender y manejar los síntomas del trastorno de ansiedad generalizada, presentando metodologías que ilustran la conexión entre la expresión creativa y la salud mental. Ambas sesiones buscan proporcionar a los asistentes una comprensión profunda y práctica de cómo las artes pueden ser integradas en los tratamientos de salud mental para fomentar la sanación y el bienestar.

## SESIONES ORALES

•S0001•

### Modelo de Prevención e Intervención de Humanización en Salud en Ambientes Educativos

*Gustavo G. Cortina Rodríguez, PhD, CHES,*

*Departamento de Ciencias Sociales, Departamento*

*de Psicología, Universidad de Puerto Rico,*

*Recinto Universitario de Mayagüez*

La integración de la humanización en la promoción de la salud en entornos educativos es esencial para el bienestar integral de estudiantes, docentes y personal administrativo. Esta exposición se centra en presentar un modelo innovador de prevención e intervención que enfatiza la humanización en la promoción de la salud en ambientes educativos. A través

de la revisión de estudios de caso y la aplicación de enfoques interdisciplinarios, se explorarán estrategias efectivas para la implementación de programas que promuevan la empatía, sensibilidad, la inclusión y la atención centrada en el individuo. Además, se abordarán los desafíos y las oportunidades que surgen al integrar la humanización en entornos educativos, y se fomentará el intercambio de ideas entre profesionales de la salud, educadores y expertos en bienestar estudiantil. Se espera que este trabajo proporcione un marco sólido para la implementación de prácticas de prevención e intervención que promuevan la humanización en salud en ambientes educativos, sirviendo de guía y ejemplo en varios espacios educativos en distintas partes del mundo.



•S0002•

### El desarrollo de capacidades para fomentar el periodismo de salud responsable

*Edaliz Ferrer, MSI, Lilliam Rodríguez Capó, Dr.(h.c.),  
Homero A. Monsanto Planadeball, PhD,*

*VOCES Coalición de Inmunización y Promoción de la Salud.*

La información científica debe ser accesible a la ciudadanía de forma tal que pueda entenderla y tomar decisiones informadas. Ante la proliferación de medios donde se presenta información de salud, resulta imperativo consultar fuentes adecuadas para evitar la desinformación y comunicar efectivamente datos técnicos basados en evidencia científica. El objetivo de esta presentación es describir el taller de periodismo de salud realizado por VICES Coalición de Inmunización y Promoción de Salud con la colaboración del Overseas Press Club (OPC) de Puerto Rico y la Asociación de Periodistas de Puerto Rico (ASPPRO). El taller convoca a estudiantes de periodismo y comunicación de las instituciones educativas de Puerto Rico. Durante el mismo, los estudiantes participan de diversas conferencias ofrecidas por periodistas, científicos y educadores en el campo de la salud, donde comentan sobre sus experiencias en la cobertura de temas científicos, las fuentes confiables que consultan, y los métodos más efectivos para comunicar información científica y para la salud. Luego de las conferencias, los estudiantes se dividen en grupos y practican sus destrezas periodísticas desarrollando su propia historia sobre el tema del taller en colaboración con uno de sus profesores. Para la misma, los estudiantes revisan información proveniente de diversos medios y realizan entrevistas a líderes científicos que asisten al Congreso de Inmunización y Promoción de la Salud que se efectúa concurrentemente. El taller se ha efectuado en siete ocasiones desde el año 2015 con la participación de miembros de la prensa escrita y televisiva y reconocidos científicos y educadores. Entre los temas discutidos se encuentran: retos con las fuentes y cobertura en temas de salud, el periodismo en tiempos de pandemia, y del periodismo de opinión al periodismo de evidencia. Los estudiantes han destacado el valor de los talleres en su desarrollo profesional.

•S0003•

### El vínculo humano-naturaleza del capitalismo como amenaza a la salud

*Ramón Rosario Luna, PhD; Departamento de Sociología  
y Antropología de la Facultad de Ciencias Sociales,  
Universidad de Puerto Rico, Recinto de Río Piedras*

El objetivo de esta presentación es presentar la conceptualización básica de un proyecto de investigación que evaluará la relación entre salud y el vínculo humano-naturaleza establecido en la sociedad burguesa. Metodológicamente, analiza los fundamentos de la economía capitalista desde la concepción materialista de la historia (Marx, 1859; Engels, 1880) y anota que la acumulación de valor en manos de la oligarquía económica es la principal meta de ese sistema (Marx, 1867; Rosario, 2010). Desde esa base teórica también examina la relación cosificante que el capitalismo establece con el ecosistema y cómo los problemas ecológicos contemporáneos (calentamiento global, pérdida de biodiversidad, contaminación de plásticos, deforestación, contaminación del aire, derretimiento de los casquetes polares y aumento del nivel del mar, acidificación de los océanos, degradación de los suelos, saturación de los vertederos, huracanes más intensos y frecuentes, inundaciones, desertificación, incendios forestales...) son producto de esa economía (Robinson, 2023; Rosario, 2023). A partir de esto, reflexiona sobre la paradoja de cómo la ultra-productividad del capitalismo es simultáneamente hiperdestructora (Foster & Clark, 2022; Rosario, 2022; Saito, 2023). Subraya que los científicos ambientales estiman que el planeta alcanzará el punto de no retorno de la devastación ecológica durante la década de los 2030 (Armstrong, et al., 2022). Cuestiona la relación entre los efectos ecosistémicos del capitalismo y lo que la OMS define como salud, el “bienestar físico, mental y social” (OMS, 1948), y elementos de las condiciones para la salud, como un “ecosistema estable, un uso sostenible de los recursos” (OMS, 1998). Concluye que la tendencia necrogénica del capitalismo lo convierte en un obstáculo para la salud, y comenta brevemente algunas alternativas a dicha situación y las dificultades de implantación de las posibles soluciones.

•S0004•

### Descolonizar(nos) en salud: experiencias desde la comunidad y la academia

*Aurínés Torres Sánchez, EdD, MPHE;  
Aula Comunitaria PR*

Objetivo: Generar una reflexión sobre la relevancia de la descolonización de la salud en todas sus formas, y sus posibilidades en el contexto de Puerto Rico. La autora reflexiona sobre sus experiencias cogestando una salud comunitaria decolonial que ha requerido su propia (des) colonización. En contextos de políticas coloniales, como



el caso de Puerto Rico, las desigualdades sociales se multiplican convirtiéndose en serios problemas de salud y de derechos humanos con consecuencias devastadoras para la dignidad humana. Llevamos más de 500 años en esta condición y el peso de esos años trastoca la práctica salubrista: cómo pensamos, qué sentimos, qué hacemos y cómo lo hacemos, a qué le damos prioridad y validez, a quiénes incluimos y excluimos, y cómo creamos conocimiento a la sombra del colonialismo médico. Los estudios sobre colonialidad y pedagogía decolonial del Sur Global nos permiten comprender cómo las relaciones coloniales continúan, no tanto a través de invasiones territoriales, sino por una “enunciación epistemológica” presentada en formas de incentivos económicos y reformas educativas “favorables”, que hegemonizan un “currículo reproductor” de identidades que naturalizan el estado deshumanizante de la sociedad. Nos guste o no, la salud pública que conocemos y practicamos hoy día lleva marcada esta huella<sup>4</sup>, así como nuestra cosmovisión.

•S0005•

### Work, family and personal life: the importance of conciliating them

*Lúcia Simões Costa<sup>1</sup>, Ana Ferreira<sup>2</sup>, Rita Medeiros<sup>3</sup>,*

*António Loureiro<sup>4</sup>, João Paulo Figueiredo<sup>5</sup>;*

*1Institute Polytechnic of Coimbra, Coimbra Health School,*

*2Institute Polytechnic of Coimbra, Coimbra Health*

*School, 3Institute Polytechnic of Coimbra, Coimbra Health*

*School, 4Institute Polytechnic of Coimbra, Occupational*

*and Environmental Health Service, Coimbra, 5Institute*

*Polytechnic of Coimbra, Coimbra Health School*

Introduction and objectives: Conciliation of work, family and personal life is the ability of each worker to maintain a balance between work, family and personal life (Viramontes-Olivas et al, 2020). Work is a paradoxical situation. While, on the one hand, it can be the source of personal self-realization that we all seek, it also presents itself as the creator of environments where stress, anguish and anxiety thrive (Casimiro-Andújar et al, 2022). Both family and work are seen as spheres with an important role in the valorization of human life. However, in some societies today, there is an increase in conflicts between the two realities, since both consume the same scarce resource: time (Campos & Leonardo, 2022). The main objective of this study was to investigate the ability to conciliate work, family and personal life in a Higher Education Institution (HEI) and the factors that influence this ability, to relate levels of professional stress to the ability of workers

to conciliate, and to determine whether they are aware of and/or take advantage of the tools made available by the institution to promote conciliation. Material and Methods: This was an observational, descriptive, cross-sectional study, with knowledge level III. The sample consisted of 158 workers from an HEI located in the Central Region of Portugal, 45.6% of whom were teaching staff and 54.4% non-teaching staff. Data was collected using an online questionnaire. Results: It was observed that teaching workers showed a lower ability to conciliate work, family and personal life compared to non-teaching workers and that occupational stress, as well as most of the psychosocial factors assessed, showed a negative correlation with the ability to conciliate work, family and personal life. Conclusion: It was concluded that, in this specific case, sociodemographic factors do not represent significant differentiating factors in the ability to conciliate, family and personal life.

•S0006•

### Uso del videoclip “La Fiesta” de Pedro Capó, como técnica para analizar y reflexionar sobre la muerte

*Ada Mildred Alemán-Batista, PsyD, MPHE, MT,*

*Escuela de Profesiones de la Salud, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico*

El curso de Tanatología inicia con el reconocimiento de la muerte como un proceso BioPsicoSocial. Examen que se realiza desde la realidad biopsicosocial en el que ocurre el proceso de ir muriendo y morir a través de la historia y en la actualidad. Por su parte el videoclip, presenta una conceptualización diferente de ese proceso. La meta es que los estudiantes analicen esas diferencias y reflexionen como estas incide en sus experiencias con la muerte, y examinen la alternativa de una reconceptualización del proceso. Con ese fin se compartieron trozos de lo escrito por varios estudiantes en cuanto a este sentir. Así se demuestra como la letra, el escenario, los colores y el modo en que se ritualiza la muerte en este videoclip, lleva a los estudiantes se cuestiones su construcción biopsicosocial de la muerte.

•S0007•

### Racial/ethnic disparities in early-onset colorectal cancer incidence: a 20-year population-based analysis

*Clariliz Cruz Bigio, BS1, Victoria Pérez, MS2,*

*Carlos R. Torres Cintrón, MPH3,*

*Taymaraliz Santos Colón, BS4,*





*Luis D. Borrero García, PhD<sup>1</sup>,  
Hilmaris Centeno Girona, MS<sup>1</sup>,  
Guillermo Tortolero Luna, MD, PhD<sup>3</sup>, &  
María González Pons, PhD<sup>1</sup>,*

*<sup>1</sup>University of Puerto Rico Comprehensive Cancer Center, Clinical and Translational Cancer Research, San Juan, PR; <sup>2</sup>University of Texas Health Science Center Houston, School of Public Health, Dallas, TX; <sup>3</sup>Puerto Rico Central Cancer Registry, San Juan, PR; <sup>4</sup>University of Puerto Rico Medical Sciences Campus, School of Public Health, San Juan, PR.*

**Background:** Colorectal cancer (CRC) incidence overall has steadily declined; however, cases among individuals younger than 50 years (early-onset CRC) have dramatically increased in the U.S. Although CRC is the leading cause of cancer death in Puerto Rico, early-onset CRC (EOCRC) incidence trends among Hispanics living in Puerto Rico (PRH) have not been examined. We report the CRC incidence rates from 2000-2019 among PRH and other racial/ethnic groups in the mainland U.S., including non-Hispanic Whites (NHW), non-Hispanics Blacks (NHB), Hispanics (USH), and non-Hispanic Asian or Pacific Islanders (NHAPI). **Methods:** Microscopically confirmed colorectal adenocarcinoma cases (ICD-O-3 codes: C18.0-C21.0) from the Puerto Rico Central Cancer Registry and the Surveillance, Epidemiology, and End Results Program diagnosed from January 1, 2000, to December 31, 2019, were included in the analysis. Age-standardized incidence rates (per 100,000 people) were calculated using the direct method. Average Annual Percent Changes (AAPC) were estimated with the Joinpoint Regression Program. **Results:** 675,379 incident cases were analyzed (PRH n=29,761; NHW n=457,761; NHB n=68,685; NHAPI n=51,294; and USH n=67,878). When comparing racial/ethnic groups, USH had a higher percentage of EOCRC cases (16.8%), and NHB had the highest age-standardized EOCRC incidence rates (52.6). PRH had a significantly higher EOCRC AAPC (2.7) compared to other racial/ethnic groups. **Conclusions:** Although EOCRC incidence is increasing among all ethnic/racial groups, a significantly higher increase was observed among Hispanics. Research examining the factors contributing to this disparate EOCRC burden is necessary to guide efforts to develop tailored prevention and risk-stratification strategies. **Funding:** COBRE Center for the Promotion of Cancer Health Equity (CePCHE) (NIGMS Award number 1P20GM148324-01), Cancer Prevention and Control (CAPAC) Research Training Program (NCI Award Grant Number #R25CA240120), and the Puerto Rico Central Cancer Registry (CDC/National Program Cancer

Registries Award Number U58 DP006318). IRB Protocol Number Approval: 2022-10-88.

•S0008•

### **Transition and Self-Efficacy of Adolescents with Irritable Bowel Disease (IBD): A Quantitative Retrospective Study**

*Emanuel E. Díaz-Ortiz, MSE, MSN, AMC, DHA*

**Background and Objectives:** There is a need to reveal the psychological challenges and barriers in the transition process of adolescent patients diagnosed with Irritable Bowel Disease (IBD) transitioning from pediatric to adult gastroenterology health services. IBD patients often face unique physiological needs, psychological needs, and barriers related to developing ineffective self-efficacy as they experience the transition process. The purpose of the quantitative descriptive retrospective cohort study was to determine the relationship between psychological needs and barriers to the level of self-efficacy in the transition from the point of view of adults diagnosed with IBD who went through the process of transition from pediatric gastroenterology services to adult services when they were teenagers. **Method:** The participants were individuals diagnosed with IBDs between the ages of 21 to 35 who experienced the transition process from pediatric gastroenterology to adult services in Puerto Rico. Linear regression was performed to determine the effects of the psychological needs and barriers they experienced during their transition from pediatric to adult gastroenterology in Puerto Rico on the level of self-efficacy they experienced during their transition. **Results:** The finding of the study demonstrated a statistical association between psychological needs and barriers (problem-solving, persistence, independence, control of emotions, and coping abilities) and the level of self-efficacy in the transition from the point of view of adults diagnosed with IBD who went through the process of transition from pediatric gastroenterology services to adult services ( $p < .001$ ). **Conclusion:** By addressing IBD properly, healthcare leaders can improve patient outcomes, enhance healthcare delivery, and allocate resources effectively to manage complex and costly diseases. Based on the study findings, healthcare practitioners can help facilitate a smooth transition of care for adolescents with Inflammatory Bowel Disease (IBD) from pediatricians to internal medicine physicians by adopting a patient-centered approach. IRB Number: 2044763-1



•S0009•

### Desarrollo e implementación de un Manual de Estimulación Cognitiva para la Población con Alzheimer del Centro de Respiro y Rehabilitación San Francisco en Cayey

*Lymelsie Aponte Ramos, Kiaralís Pérez Marrero, Gloriliz Rivera Colón, Francheska N. Cintrón Bou, Ph.D., Departamento de Ciencias Sociales, Universidad de Puerto Rico en Cayey*

**Trasfondo y Objetivos:** La OPS reconoce la demencia como prioridad de salud pública. En el 2022 Medicare estimó 116, 000 pacientes con demencias, pero no se tienen datos ciertos. En el Registro de Alzheimer de PR el 55% tiene 85 años o más, en el 2022 fue la cuarta causa de muerte con un 8.4%. Sus efectos en las comunidades nos invitan a desarrollar esfuerzos multidisciplinares y multisectoriales basados en la estimulación cognitiva para beneficiar la reserva cerebral y neuro plasticidad. Nos propusimos impactar el desarrollo cognitivo de la comunidad con Alzheimer del Centro de Respiro y Rehabilitación San Francisco en Cayey implementado actividades de estimulación cognitiva a través del curso Prácticum en Psicología Social basado en aprendizaje en servicio. **Métodos:** Revisamos literatura para sustentar dimensiones conceptuales al redactar el manual de estimulación cognitiva que aborda las áreas cognitiva, psicológica y social. Utilizamos manuales de estimulación cognitiva normalizados y adaptados culturalmente que abordan la memoria, atención, orientación, gnosias, lenguaje, cálculo, praxias y funciones ejecutivas. **Resultados:** Al implementar los ejercicios las personas participaron activamente mostrando aceptación y alcanzaron sus objetivos. **Conclusiones:** Urge implementar consistentemente actividades de estimulación cognitiva para favorecer las funciones cognitivas. Aspiramos a que estudiantes, profesionales y familiares utilicen el manual en escenarios de atención a la comunidad con Alzheimer como oportunidad para la promoción de la salud. Nuestro trabajo consideró la responsabilidad social y universitaria abordando las realidades sociales asociadas al Alzheimer.

•S0010•

### The Cancer Prevention and Control (CAPAC) Research Training Program: developing cancer researchers through hands-on experiences in Puerto Rico

*Ana P. Ortiz, PhD, MPH1, 2, Camila V. Elias-Arroyo, MPH1, Mirza Rivera-Lugo, MS, MT3,*

*Guillermo Tortolero-Luna, MD, PhD1, Marievelisse Soto-Salgado, DrPH, MS1;*

*1University of Puerto Rico Comprehensive Cancer Center, 2Department of Biostatistics and Epidemiology, Graduate School of Public Health, University of Puerto Rico, Medical Sciences Campus, 3Center for Evaluation and Sociomedical Research, Graduate School of Public Health, University of Puerto Rico, Medical Sciences Campus*

**Objectives:** The Cancer Prevention and Control Cancer (CAPAC) Research Training Program at the University of Puerto Rico Comprehensive Cancer Center (UPRCCC) offers a 10 or 15-week hands-on summer research experience in Puerto Rico (PR). CAPAC's goal is to increase the interest of master's level and health professional students to pursue a doctoral degree and/or professional career in cancer prevention and control research. We describe the evaluation and outcomes of the CAPAC program after three years of its implementation. **Methods:** CAPAC recruited 75 trainees who participated in the program from 2021 to 2023, and two peer-to-peer mentors. Participants are matched with a mentor according to their interest in basic, clinical, and population-based research at the UPRCCC and other PR institutions. Activities include participation in a research project, complementary educational/professional activities, and evaluation assessments. **Results:** During the annual application process, CAPAC received 53 eligible applications in 2021, 89 in 2022, and 92 in 2023. Among the characteristics of the selected trainees, 76% were women, 89% were Hispanic/Latino, and 39% came from US-mainland institutions. In the exit survey, 95% of the trainees evaluated the program as successful, 61% of master-level trainees were confident in applying for a Ph.D./DrPH within 5 years after program completion, and 78% were confident to pursue a career in health disparities research. Among outcomes, 10 articles have been published in peer-reviewed journals, 62 abstracts have been accepted to be presented at scientific conferences, and 6 trainees are enrolled in a doctoral program. 82.8% of the 2021-2022 cohorts agree to have continued benefits from participating in CAPAC after a year or more of program completion. **Conclusions:** CAPAC has successfully completed three summer cycles and will recruit 25 additional trainees for the summer of 2024. This novel program contributes to the training and development of the next generation of cancer researchers. **Acknowledgments:** NCI Grant #R25CA240120.



•S0011•

### Promoviendo un estilo de vida saludable en las personas con enfermedades crónicas en Puerto Rico

*Rose Díaz García, MS,*

*Wilmarian Rodríguez Lebrón, MS,*

*Omayra Encarnación Nova, MPH.*

*Secretaría Auxiliar de Servicios para la Salud Integral,  
División de Salud Integral y Bienestar Comunitario,  
Departamento de Salud de Puerto Rico.*

Trasfondo y Objetivos: Durante más de tres décadas las enfermedades crónicas no transmisibles han ocupado las primeras causas de muerte en Puerto Rico (PR)<sup>1</sup> y en el mundo. Aproximadamente el 68% (1,857,960) de los adultos de 18 años o más en PR padece de al menos una enfermedad crónica<sup>2</sup>. El Programa de Automanejo de Condiciones Crónicas del Departamento de Salud es una iniciativa basada en evidencia, que promueve estilos de vida saludables en la población adulta con enfermedades crónicas no transmisibles en la isla. Método: El programa se compone de 6 talleres educativos que se ofrecen durante 6 semanas consecutivas a pacientes o sus cuidadores. Se utilizan instrumentos de pre y post pruebas para evaluar el cambio en conducta y la satisfacción de los participantes. Para este estudio se realizaron análisis descriptivos y de comparación a una muestra de 686 individuos que participaron durante el periodo de febrero 2022 a noviembre 2023. Resultados: El 82% de los participantes eran mujeres, con una mediana de edad de 71 años, con bajo nivel de escolaridad (58%), viudos (32%), retirados (68%), y beneficiarios de Medicare (48%). El 84% de los participantes vive con al menos una enfermedad crónica, como hipertensión (58%), diabetes mellitus (46%), artritis (37%) e hipercolesterolemia (33%). Al analizar conductas y estilos de vida se observó una diferencia estadísticamente significativa en el consumo de frutas y vegetales, y la realización de actividad física entre los participantes antes y después del programa. A su vez, se logró el objetivo de incrementar la confianza del participante en manejar su enfermedad. Además, el 88% de los participantes reflejaron un alto nivel de satisfacción con el programa. Conclusión: Se aspira continuar expandiendo y fortaleciendo el Programa de Automanejo de Condiciones Crónicas para mejorar la calidad de vida de la población que vive con al menos una enfermedad crónica en PR. Fuente de financiación: Award No. 1 NB01TO000023-01-00: Preventive Health and Health Services Block Grant.

•S0012•

### Serie: Inacción de los gobiernos federal y estatal ante potencial cancerígeno en Guánica, Puerto Rico

*Gabriela Carrasquillo Piñeiro.*

*Periodista de datos del Centro de Periodismo Investigativo*

El Centro de Periodismo Investigativo (CPI) investigó la falta de celeridad de la Agencia de Protección Ambiental (EPA) y su división del Caribe en atender los alarmantes niveles de un químico en terrenos históricamente industriales, los cuales han afectado la salud de la población que visita la Bahía de Guánica y a los guaniqueños por al menos tres décadas. Altos niveles de bifenilos policlorados (PCBs), cuyo origen aún se desconoce, migraron mediante aguas pluviales desde un terreno abandonado donde operó una de las fábricas de la Ochoa Fertilizer cerca de la bahía. La comunidad científica encontró desde los años 90 que los niveles del contaminante en el ambiente y su dispersión dentro y fuera del terreno contaminado superan los niveles seguros de exposición humana. Eventualmente se hallaron PCBs en pescados capturados en la bahía y en la sangre de guaniqueños. A pesar de haber incluido el área afectada en la Lista de Prioridades Nacionales de su programa Superfondo hace más de un año, la EPA ni las autoridades locales han orientado a las comunidades cercanas ni advertido a los pescadores recreativos sobre los riesgos de consumir pescados potencialmente contaminados y otras posibles vías de exposición. Durante siete meses, la agencia negó al CPI que la población estuviera en riesgo de exposición a los PCBs mediante el consumo de pescados capturados en la bahía porque allí nadie consume lo que pesca. Tras mostrar datos que evidencian lo contrario, la agencia reconoció la práctica y recomendó a la población mediante el CPI de “tener cuidado al considerar el consumo de pescados y cangrejos de la Bahía de Guánica”. En la barriada Esperanza aún no comienza la descontaminación de residencias, para la cual la multinacional W.R. Grace, dueña del terreno desde donde migró el contaminante, acordó aportar \$10 millones; al momento, la EPA informó a la comunidad que no todas las residencias contaminadas serán impactadas, y que apenas su proceso de investigación comienza.

•S0013•

### A 12 años de PrEP: Conocimiento en proveedores de salud sexual para mujeres cisgénero en Puerto Rico

*Nadia Centeno-Alvarado, MPH,*

*Ricardo L. Vargas-Molina, MAI, Iliá Otero-Cruz, MPH,*

*Yarieliz G. Rodríguez-Feliciano, MHSN,*





*Edda Santiago-Rodríguez, DrPH, MPH, MAI,  
Carlos E. Rodríguez-Díaz, PhD, MPH, MCHES2, &  
Souhail M. Malavé-Rivera, PhD, MScI.*

*Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias  
Médicas, Universidad de Puerto Rico<sup>1</sup> &  
Boston University School of Public Health<sup>2</sup>*

**Trasfondo y Objetivo:** Para el 2021, las mujeres cisgénero (MCG) representaron el 19.8% de nuevos casos de VIH en Puerto Rico (PR). De estos, 97.6% se atribuyó a transmisión sexual. Desde el 2012, la profilaxis pre-exposición (PrEP) es una opción para prevenir el VIH en MCG. Para el 2022, 449 personas se habían enlazado a PrEP en PR y sólo 3% eran MCG. El objetivo de este análisis es explorar el conocimiento sobre PrEP en proveedores que atienden la salud sexual de MCG en PR. **Método:** Se realizó un estudio exploratorio cualitativo entre febrero 2021 y mayo 2022. Se realizaron entrevistas individuales a profundidad a 13 proveedores de salud sexual sobre familiaridad, conocimiento y percepción de uso de PrEP en MCG, entre otros temas. Las entrevistas fueron audio-grabadas, transcritas y se realizó un análisis de contenido utilizando Dedoose. **Resultados:** Se identificaron diferencias en el conocimiento sobre PrEP entre proveedores que trabajan en escenarios para servicios de VIH (n=5) y quienes trabajan con MCG en otros escenarios (i.e. oficinas de ginecología, clínicas de planificación familiar, n=8). Profesionales de ginecología y personal de servicios de salud sexual de clínicas no especializadas en VIH evidenciaron conocimiento limitado, incorrecto o desconocimiento sobre PrEP en áreas como: propósito, elegibilidad, cómo obtenerlo, contraindicaciones, acceso y cubierta: "Sé bien poco, no sé dónde se consigue, no sé si eso se receta. Si es muy costoso, no sé nada..." **Conclusión:** Aunque PrEP está disponible desde 2012 como alternativa para prevenir VIH en MCG, los profesionales de ginecología y otros profesionales de salud sexual entrevistados desconocen de esta estrategia. Esto sugiere que es imperativo capacitar a estos profesionales en estrategias biomédicas de prevención de VIH, ya que las MCG suelen recurrir a ellos para atender preocupaciones sobre su salud sexual. **Fuentes de financiación:** P30AI050409: CFAR Adelante Program grant from the NIH Center for AIDS Research at Emory University. IRB Protocol Number Approval: 2290035150

•S0014•

### **Fenómenos naturales y personas LGBTQ+: Una revisión de literatura sistemática**

*Luis A. Arroyo Andújar, MPH, MAI,  
Edda Santiago Rodríguez, DrPhI,*

*Souhail Malave Rivera, PhDI.*

*Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias  
Médicas, Universidad de Puerto Rico<sup>1</sup>*

**Trasfondo y Objetivos:** Conocer el trabajo existente de investigación que se ha realizado sobre los efectos de los fenómenos naturales en las personas LGBTQ+ y su relación con los Determinantes Sociales de la Salud (DSS). **Método:** Se realizó una revisión de literatura (RL) sobre el tema de los efectos causados por los fenómenos naturales y cómo pueden afectar a las poblaciones LGBTQ+. Las palabras claves utilizadas fueron LGBTQ, fenómenos naturales, desastres naturales y, minorías sexuales y de género. El criterio de inclusión de artículos académicos fue que los incluyeran en sus títulos las palabras claves. **Resultados:** Un total de 17 artículos fueron revisados a través de varias bases de datos. Los asuntos primordialmente se relacionan a política pública, análisis cualitativo, revisiones de literatura, entre otros. Temas resaltados incluyen que las poblaciones LGBTQ+ están en mayor desventaja al enfrentarse a fenómenos naturales porque pueden experimentar discrimen basado en su orientación sexual e identidad de género al acceder a los servicios disponibles (ej. Luego de Katrina personas fueron reubicadas a refugios no inclusivos). Por otro lado, se argumenta que los fenómenos naturales no son inherentes a grupos sociales, sino, que son el resultado de como ciertos grupos de personas han sido marginados a nivel social, político y económico. **Conclusión:** El marco conceptual de los DSS permite abordar este tema de manera que considere los diferentes niveles de la estructura social, política y económica. En el caso de los DSS y su intersección con los fenómenos naturales es importante resaltar cómo estos pueden exacerbar las inequidades en salud de grupos marginalizados y vulnerables de la sociedad. Precisamente, porque no se puede hablar de desastres provocados por fenómenos naturales, sin tomar en consideración cuáles son las condiciones de vida de las personas y en el contexto en que se encuentran.

•S0015•

### **Evaluación longitudinal de las prioridades para el bienestar de la población LGBTQ+ en Puerto Rico**

*Iliá M. Otero-Cruz, MPH1, Edda I. Santiago-Rodríguez, DrPH1,  
Souhail M. Malavé-Rivera, PhD1 &  
Carlos E. Rodríguez-Díaz, PhD2.*

*Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias  
Médicas<sup>1</sup> & Boston University, School of Public Health<sup>2</sup>*



**Trasfondo y objetivos:** Las poblaciones lesbianas, gays, bisexuales, transgénero y queer (LGBTQ+) experimentan inequidades de salud asociadas al estigma y discriminación en múltiples escenarios. Esto puede repercutir negativamente en el acceso a empleos estables, condiciones de vivienda seguras y la salud mental. La falta de políticas públicas inclusivas agrava aún más estas disparidades, afectando el bienestar de las poblaciones vulnerables. Sin embargo, estudios en Puerto Rico (PR) sobre asuntos importantes para el bienestar de las personas LGBTQ+ son limitados. **Métodos:** Este es un análisis secundario de datos recopilados en las Paradas de Orgullo LGBTQ+ en PR en 2019, 2022 y 2023. Los participantes auto administraron una encuesta breve sobre asuntos de bienestar, experiencias de discriminación, entre otros asuntos de salud. Las preguntas variaron cada año para incluir temas relevantes en Puerto Rico (i.e., COVID-19, terremotos). Las encuestas estaban disponibles en persona y en línea. Se realizaron análisis descriptivos para identificar los asuntos prioritarios para el bienestar durante esos años. **Resultados:** Se analizaron un total de 512 encuestas. La edad promedio de los participantes fluctúa entre 30.7 a 33.5 años. Las prioridades más comunes para las personas LGBTQ+ fueron las siguientes: en 2019, protección contra discriminación en el empleo (67.4%, n=188); en 2022, acceso a servicios de salud mental/cuidados de salud (46.0%, n=195); y en 2023, acceso a trabajo digno y vivienda segura (48.8%, 46.5%, n= 129). **Conclusión:** Los resultados ilustran las prioridades identificadas por las personas LGBTQ+ en PR para mejorar su bienestar en los últimos cinco años. Estas prioridades resaltan la necesidad de abordar las inequidades de salud que a menudo son causadas por el estigma y discriminación. Similarmente, estos hallazgos señalan una convergencia entre los determinantes sociales (i.e., el empleo y vivienda segura) y asuntos individuales (i.e., salud mental). Más intervenciones deberían incluir estrategias mejorando condiciones sociales y de salud de estas poblaciones. IRB Protocol Number Approval: 2290033618, 2211061584 & 2309143053.

•S0016•

### Una educación sexual por y para ellos: Percepción adolescente sobre la implementación de cursos de prevención en escuelas públicas de Puerto Rico

*Carolina A. Crespo Colón<sup>1,2</sup>, Samaris O. Vega Torres, MPH<sup>2</sup>,  
Massiel Muñiz Caraballo, M.A.<sup>2</sup>, y  
Edna Acosta Pérez, PhD & MSc<sup>2</sup>.*  
Universidad de Puerto Rico-Recinto de Río Piedras<sup>1</sup>  
& Grupo Nexos<sup>2</sup>

**Trasfondo y Objetivos:** A través de GEN-ZRS ADVI-ZRS, el Proyecto PROSa ha desarrollado iniciativas para diálogos, creaciones y retroalimentación sobre los ámbitos de educación sexual y salud en la población de jóvenes en Puerto Rico. En las sesiones celebradas los pasados 2 años, los 16 participantes expresaron su preocupación con una disminución de calidad en la educación sexual del sistema de escuelas públicas. Las escuelas tienen un rol fundamental en el crecimiento personal y profesional de sus estudiantes, e influyen las decisiones que toman a corto y largo plazo (UNESCO, 2018). En 2024, PROSa decidió identificar áreas de interés de los participantes sobre la educación reproductiva y recopilar testimonios de participantes como base para desarrollar un manual delineando espacios de mejoría en la educación sexual. **Método:** Mediante conceptualizaciones grupales, encuestas y diálogos abiertos se llevó a cabo un análisis de percepción sobre distintos temas de educación sexual (i.e. consentimiento, aborto, anticonceptivos, etc.). **Resultados:** Los testimonios revelaron preocupaciones y percepciones sobre la calidad de la educación sexual en las escuelas públicas de Puerto Rico. Patrones significativos incluyeron la falta de contenido curricular sobre sexualidad, carencia de dinámicas educativas que promuevan participación estudiantil, tabú y estigma persistente dentro de los cursos, entre otros. **Conclusión:** Sus resultados exponen una mirada crítica ante la situación actual de la educación sexual en Puerto Rico. La insuficiencia de contenido educativo, falta de participación de profesionales especializados, y carencia de inclusividad e innovación evidencian la necesidad de cambios estructurales significativos. La creación y continuación de espacios seguros como GEN-ZRS y sus recursos funcionan como herramienta para guiar mejoras necesarias en la educación sexual, convocando no solo a un llamado a la acción, sino también presentando una base para el desarrollo de estrategias y políticas que promuevan una educación sexual integral y necesaria para la juventud. **Fuentes de financiación:** PROSa fue asistido financieramente por la Oficina de Asuntos de Población (OPA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (OASH/HHS-1 TP1AH000323-01-00).

•S0017•

### Estudio Comunitario de Vivienda en Loíza

*Jenifer De Jesús, BA<sup>1,2</sup>, María Villegas<sup>1</sup>, Tania Rosario, MPH<sup>1,3</sup>,  
Taller Salud, Inc.<sup>1</sup>, Facultad de Humanidades, Recinto  
de Río Piedras, Universidad de Puerto Rico<sup>2</sup>,*



*Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico<sup>3</sup>*

En 2017 Taller Salud, una histórica organización feminista fundada en 1979 se convierte en un ente de respuesta inmediata y de recuperación en situaciones de emergencias. Tras el paso de los huracanes Irma y María, se realizaron acciones concretas en 15 municipios del país, además se crearon alianzas estratégicas con entes nacionales y de Estados Unidos. Por ello, y en conjunto con el liderato comunitario de Loíza, se constituye la iniciativa de Comunidad y Liderazgo en Taller Salud. Su finalidad es atender la gravedad de la situación de vivienda, promover el desarrollo sostenible de las comunidades, y favorecer la justicia ambiental. Cinco años después de los huracanes, miles de familias y sus comunidades aún esperaban por la activación e implementación de los procesos de recuperación y mitigación en el país. Por tal razón, la organización decidió realizar un estudio comunitario con el objetivo de determinar la evolución de la situación de vivienda en Loíza por medio de una metodología participativa. El presente estudio comunitario utilizó la metodología de Investigación y Acción Participativa (IAP), con el fin de realizar la investigación y el análisis de manera organizada y en conjunto con las personas o grupos sociales más afectadas por la problemática social que se investiga. El alcance de la participación comunitaria está enmarcada en los barrios Medianía Alta y Medianía Baja. Un grupo de 20 personas validaron el instrumento de información, y participaron de la recolección y análisis de información durante los meses de octubre a diciembre del 2021. Además de reflexionar y presentar soluciones referentes a las problemáticas encontradas, Taller Salud apoyó la iniciativa comunitaria a través de capacitaciones, acompañamiento en la recolección de información, y procesamiento de datos recolectados, mapas y análisis. El estudio produjo 5 hallazgos significativos y 5 recomendaciones de política pública.

•S0018•

### Estudio Comunitario de Seguridad Pública en Loíza

*Roberto Fernández, PhD<sup>1, 2</sup>, Zinnia Alejandro, BA<sup>1, 3</sup>, Welmo Romero, MCI<sup>4</sup>, Tania Rosario, MPH<sup>1, 5</sup>, Brenda Fuentes<sup>1</sup>.*

*Taller Salud, Inc.<sup>1</sup>, Facultad de Ciencias Sociales, Recinto de Río Piedras, Universidad de Puerto Rico<sup>2</sup>, Recinto de Fajardo, Universidad Interamericana<sup>3</sup>, Escuela de Comunicaciones Ferré Rangel, Universidad de Sagrado<sup>4</sup>, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico<sup>5</sup>*

La seguridad pública es un término complejo que abarca múltiples dimensiones. A partir de la década de 1990, el término de seguridad pública en Puerto Rico se enmarca en la estrategia gubernamental llamada la "Mano Dura contra el Crimen". A pesar de que diversos grupos han cuestionado su efectividad y eficiencia desde su inicio, no es hasta casi tres décadas desde su implementación en el país, que esta estrategia está siendo cuestionada por entes gubernamentales, las comunidades y la sociedad civil. Bajo este contexto, las comunidades loiceñas están revisando las nociones del término de seguridad pública. Señalan que el gobierno de Puerto Rico ha apostado a formular la seguridad pública y ejecutar acciones que están orientadas al uso de la fuerza, la criminalización de la pobreza y la negritud, y la exclusión social. De esta inquietud comunitaria surge la importancia de realizar un estudio comunitario con el objetivo de determinar la percepción de las personas loiceñas en cuanto a la seguridad pública y el rol que juega la policía como garantes de esta seguridad. Por ello, la iniciativa programática de Paz y Desarrollo de la organización Taller Salud, desarrolló y administró un cuestionario en 42 comunidades del municipio de Loíza sobre la actualización de la definición de seguridad pública en Loíza y la eficacia de la policía. Esta definición actualizada sobre la seguridad pública fue recogida en sesiones de escucha en la municipalidad, con el fin de validar su concepción y transformar las nociones tradicionales alrededor de la misma. El estudio produjo 4 hallazgos significativos y 4 recomendaciones de política pública.

•S0019•

### Tu Paz Cuenta: Una respuesta comunitaria a la violencia de género

*Angela Cruz Félix, PhD<sup>1, 2</sup>, Lourdes Inoa Monegro, MPH<sup>1, 3</sup>, Tania Rosario Méndez, MPH<sup>1, 3</sup>, Karla Morales Febus, MSW<sup>1, 4</sup>, Zoeli Ayala García, PhD<sup>1, 5</sup>.*

*Taller Salud, Inc<sup>1</sup>, Universidad Carlos Albizu<sup>2</sup>, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico<sup>3</sup>, Escuela de Trabajo Social Beatriz Lasalle, Recinto de Río Piedras, Universidad de Puerto Rico<sup>4</sup>, Facultad de Ciencias Sociales, Recinto de Río Piedras, Universidad de Puerto Rico<sup>5</sup>*

Taller Salud es una organización feminista de base comunitaria con sede en Puerto Rico centrada en la promoción de la salud, la prevención de la violencia y el trabajo por la equidad racial y la justicia económica. En 2016 lanzamos el primer proyecto culturalmente específico que aborda la violencia de género





en comunidades afrodescendientes afectadas por la violencia doméstica, la violencia sexual y el acoso en Puerto Rico. El programa Tu Paz Cuenta está dirigido a brindar asistencia a mujeres residentes de la región este de Puerto Rico víctimas/sobrevivientes de violencia doméstica, agresión sexual y/o acoso. El programa tiene tres componentes principales: 1. Crear espacios de apoyo mutuo y transformación para las mujeres fomentando el encuentro, la conexión y sanación. 2. Brindar educación comunitaria y adiestramiento profesional para personas residentes de los municipios del área este y 3. Cerrar la brecha en el acceso a servicios públicos que experimentan las mujeres de la zona este de Puerto Rico. Tu Paz Cuenta está anclado en la creencia de que una vida libre de violencias es posible, creando espacios solidarios, generadores de salud y bienestar para todas las mujeres y sus comunidades. La metodología culturalmente competente del programa incluye la incorporación de las artes visuales, la narración de historias, y la composición musical como herramientas de sanación y de afirmación cultural. Los trabajos de alcance y movilización comunitaria se realizan en alianza con diversos sectores de la comunidad tales como las iglesias, los comercios locales, las escuelas, los centros de salud.

•S0020•

### Promotoras de Salud Comunitaria: Una propuesta feminista de empoderamiento en salud

*Aida Judith Edwards, MA1,2, Lourdes Inoa, MPH1, 3, Tania Rosario, MPH1, 3, Madelyn Márquez, MA1, 2, Taller Salud, Inc1, Universidad Teológica ECHAM2, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico3*

En el 2017, luego del paso de los huracanes Irma y María por Puerto Rico, las mujeres desempeñaron un papel vital en la respuesta ante la emergencia, mitigando los daños y promoviendo la salud de sus comunidades. Ante las necesidades en Loíza, un pueblo afrodescendiente, rural y costero al noreste de Puerto Rico, surgió un modelo de capacitación en salud comunitaria para mujeres. Este fue llevado a cabo por Taller Salud organización feminista de base comunitaria junto a la Dra. Aurinés Torres Sánchez, reconocida salubrista boricua. La capacitación combinó de forma interdisciplinaria aspectos claves de la promoción de la salud a nivel comunitario, capacitación en educación sexual integral y violencia hacia las mujeres, metodologías participativas y educación popular. Se realizan ciclos de formación anuales, laboratorios de comunidad y seminarios

de educación continua en salud. A través de la educación popular en salud (EPS) y la educación feminista comunitaria buscamos desarrollar liderazgo y cultivar la promoción de la justicia social, la equidad, los derechos humanos y la participación ciudadana en las mujeres: Aumentando la calidad de vida en nuestras comunidades. Fomentando el respeto, la justicia y la solidaridad entre las comunidades. Facilitando un espacio de encuentro y conexión entre mujeres con fines comunes; Partiendo de la salud como un derecho humano. Integrando los determinantes sociales de la salud pública en el análisis, planificación y desarrollo de agenda y contenidos. Diálogos y análisis de respuesta a emergencias con perspectiva de género. Preparación sobre algunas enfermedades crónicas, monitoreo y recomendaciones saludables; Capacitación en derechos y salud sexual y salud reproductiva; Identificación y respuesta comunitaria ante la violencia hacia las mujeres; Educación antirracista e integración de la identidad comunitaria. El enfoque del programa se ancla en procesos de reflexión, acción y empoderamiento comunitario.

•S0021•

### Justicia Repro: Una campaña de activismo social y movilización comunitaria para derrotar mitos que amenazan la salud de las mujeres

*Lourdes Inoa Monegro, MPH1,2, Tania Rosario Méndez, MPH1,2, Yamilin Rivera, M. NMk1,3, Taller Salud, Inc1, Escuela Graduada de Salud Pública, Universidad de Puerto Rico Recinto de Ciencias Médicas2, Facultad de Ciencias de la Comunicación, Universidad Autónoma de Barcelona3*

Históricamente, las mujeres en todas sus diversidades han sufrido cargas indebidas e innecesarias cuando procuran servicios esenciales de salud, particularmente cuando tiene que ver con su salud sexual y reproductiva. Taller Salud es una organización sin fines de lucro, feminista, antirracista y de base comunitaria fundada en 1979, con sede en Loíza desde el 1998. Nuestra organización cuenta con más de 44 años de experiencia en el abordaje de los determinantes sociales de la salud y en el acompañamiento de las mujeres a través de sus ciclos reproductivos, lo cual nos permite abogar por la importancia de examinar todo asunto social desde un enfoque salubrista y de derechos humanos. Por eso creamos una campaña de abogacía y comunicación en salud para detener el avance de las políticas públicas que afectan la capacidad de ejercer el derecho a la intimidad; obstaculizan el ejercicio del derecho a la salud integral de las mujeres



en Puerto Rico y restringen el acceso a servicios esenciales de salud. Mensajes clave de la campaña Justicia Repro: Los efectos y riesgos de la aprobación de medidas anti-aborto aumentarían las desigualdades sociales y económicas de las personas afectadas; La creación de restricciones al derecho al aborto no disminuye la necesidad de mujeres y personas gestantes de terminar sus embarazos, sino, que aumentan los riesgos de salud para ellas; La salud sexual y reproductiva ha sido reconocida como parte integral del; Derecho a la Salud de las Mujeres y Niñas en Todas sus Diversidades; por instituciones y actores de la sociedad a nivel internacional y nacional; Las personas jóvenes necesitan Educación Sexual Integral para poder tener toda la información necesaria para ejercer su autonomía de manera informada; Se necesita acceso a anticonceptivos y métodos de protección para evitar embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

•S0022•

### Assessing Financial Trends in Puerto Rico Medicare Advantage program

*Sergio Rivera Rodríguez, MPH1;*

*Alexandra C. Rivera-González, PhD, MPH2;*

*1CUNY School of Public Health, 2University of California, Merced*

**Objective:** To examine the penetration rate and economic impact over time of Medicare Advantage (MA) in Puerto Rico. **Methods:** Using publicly available data from the Centers for Medicare and Medicaid Services (CMS) and Kaiser Family Foundation (KFF), we compare MA penetration rates across states and Puerto Rico from 2012-2021. Using 2012-2021 publicly available data from the Insurance Commissioner Office of Puerto Rico, we then conducted a comparative analysis to capture financial trends in memberships, revenues, administrative costs, profits, and medical loss ratio (MLR) across the four main managed care organizations (MCOs) running Medicare Advantage in the archipelago. **Results:** Compared to other states and the national average, Puerto Rico consistently had the highest MA penetration rate. For Puerto Rico, we identified a continuous increase in membership and revenues possibly due to population aging and the high penetration rate of the MA program. Medicare Advantage profits increased significantly from 2012 to 2021, from 37 million to 188 million, with their highest point of 244 million in 2020. In the same period, the MLR, or the percentage invested per patient in direct healthcare service, decreased from 88.5% to 84.1%. **Conclusions:** Managed

care organization profits from Medicare Advantage have exponentially grown in Puerto Rico. However, MCO investment in direct patient care has continuously decreased. Despite the initial goal of reducing costs and increasing efficiency by introducing Medicare Advantage, the high privatization of Medicare in Puerto Rico has led to a considerable sum of financial resources not finding their way into healthcare services, a likely contributor to the ongoing healthcare crisis. **Policy implications:** This study highlights the importance of monitoring the distribution of Medicare funds and enhancing regulation of the MA program in Puerto Rico. Future policies should focus on regulating MCO profit and increasing the proportion of financial resources allocated to patient care.

•S0023•

### Gestión participativa en la atención primaria de salud. Contribución al desarrollo municipal, Jesús Menéndez 2019-2022

*Maritza Ingran Calderón, MSc1,*

*Ciselda Sanabria Ramos, Dra. C2,*

*Laura Bruzón Ochoa, Dra.3, Yoelvis Velázquez Ramírez, MGI4,*

*Adis C. Álvarez Rodríguez, MSc5, Luis E Escobar Pupo, Ing6,*

*Liriam Y Osorio Corzo, MSc7, Zaida Espino Lao, MSc8,*

*Zulema Medero Ávila, Dra.9.*

*Policlínico Docente. Dr. Mario Pozo Ochoa. Jesús Menéndez.*

*Las Tunas1, Escuela Nacional De Salud2, Policlínico*

*Docente. Dr. Mario Pozo Ochoa. Jesús Menéndez. Las*

*Tunas3, Policlínico Docente. Dr. Mario Pozo Ochoa. Jesús*

*Menéndez. Las Tunas4, Dirección Municipal de Educación*

*Jesús Menéndez, Las Tunas5, Emisora Comunitaria6, Centro*

*Provincial de Higiene Epidemiología y Microbiología7,*

*Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba8,*

*Policlínico Docente. Dr. Mario Pozo Ochoa.*

*Jesús Menéndez. Las Tunas, Cuba9*

**Objetivos:** Ejecutar acciones a partir del diagnóstico de la situación de salud al inicio del proyecto, con un abordaje integral e intersectorial (sectores de la cultura, centro universitario municipal, emisora comunitaria, comunales, acueducto, organizaciones sociales y de masas), conocer el entorno social y comunitario y construir un proyecto comunitario con una visión viable. **Método:** Utiliza el enfoque de marco lógico y la metodología investigación-acción-participativa. Como resultado se logró impulsar el liderazgo local con un enfoque epistemológico de causa-efecto, el posicionamiento de las cuatro vertientes conceptuales que definen la política y estrategia de salud en la década actual, dígame equidad, salud y desarrollo, promoción de salud y descentralización del sector sanitario. En el proceso de diagnóstico social



participativo, se aborda integralmente el problema en el contexto estratificado por estratos sociales, se realiza la planificación con líneas de base sobre la situación de salud con un abordaje integral. Resultado: Posicionar el enfoque intersectorial a partir de los niveles información, coordinación, cooperación e integración en el sistema de salud, que derivó un conjunto de acciones concatenadas para mejorar el bienestar de la población. Haber logrado La Mesa de diálogo con enfoque integral del desarrollo local que generó políticas gubernamentales y sectoriales. Conclusión: Validada la experiencia como modelo en la región de Las Américas, concierne visualizar el trabajo y compartir los saberes del sector sanitario con otros sectores de la economía y la sociedad, fortalece en el territorio la puesta en marcha de la Red de Trabajo Intersectorial y Participación Social para la Equidad en Salud de las Américas el Policlínico docente. Dr. Mario Pozo Ochoa, Jesús Menéndez, Las Tunas. Cuba actores de la región en las Américas Red TIPSESA.

•S0024•

**La vacuna contra la varicela: Un ejemplo de cómo la vacunación aporta a la salud pública a través de la reducción de morbilidad**

*Zaira Kianes Pérez, MS, Dr.PH, Iris Cardona, MD, Angel Rivera MD, Sandra Miranda De León, MPH, Jose Rivera Caraballo, BS*  
División de Vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico

Objetivo: Impacto en Salud Pública de la vacunación en la época moderna. Métodos: Se presenta el número de personas vacunadas contra la varicela y de casos de varicela reportados en el periodo del 1998-2023 por grupo de edad (igual o menor de 19 años e igual o mayor de 20 años) en Puerto Rico. Fuentes de datos: registro de vacunación de Puerto Rico (PREIS) y Oficina de Epidemiología. Resultados: Sobre 9,000 casos de varicelas fueron reportados en Puerto Rico durante los años 1998 y 1999, y un 68% en menores de 19 años. En 1998 inicia la administración de una dosis de la vacuna a niños de 12 meses de edad. Durante el 2008, se adiciona una dosis a los 4 años, y se convierte en requisito escolar. De 1998 a 2000, se registra un aumento en casos, seguido de una disminución de 40% en 2001. En 2023, el 19% ocurren en menores de 20 años, y en 2016 se reportan menos de 100 casos anuales. Número de personas vacunadas aumenta de 50,442 en 1998 a 631,197 con serie completa en 2023. Conclusiones: La varicela es una

enfermedad altamente contagiosa, y hasta el 90% de las personas cercanas a esa persona que no son inmunes también se infectarán. Los datos demuestran como la introducción de la vacuna de la varicela impactó al reducir la morbilidad de la infección en el periodo estudiado. Aunque estos datos son alentadores, se debe considerar que un aumento en el sentimiento antivacuna puede revertir la tendencia de reducción en casos presentados. Datos de la OMS y UNICEF muestran como la vacunación infantil sufrió su mayor caída en los últimos 30 años nacional e internacionalmente y la importancia de educar a la población sobre la vacunación en la prevención y control de enfermedades infecciosas.

•S0025•

**Leveraging Community Pharmacies to Increase Vaccine Awareness and Accessibility in Puerto Rico**

*Angeli Báez-Ávila, MPHE;  
Melisa Ramos-Sepúlveda, MPHE, CHES;  
Francisco Javier Jiménez, Pharm.D., BCPS, CDCES;  
Kyle Melin, Pharm.D., MSc, BCPS1,2.*  
University of Puerto Rico Medical Sciences Campus School of Pharmacy<sup>1</sup> & National Alliance for Hispanic Health<sup>2</sup>

Objective: The Vacunas para Todos team aims to partner with community pharmacies across Puerto Rico to increase awareness, education, and accessibility of the CDC-recommended vaccines for adults. Methods: We applied three evidence-based strategies leveraging the power of community pharmacies in collaboration with health educators to achieve this objective. 1. We collaborated and empowered community pharmacies to promote immunizations and to educate community members about vaccine-preventable illnesses. 2. We facilitated the participation of pharmacists in their communities by coordinating and supporting health fairs and vaccines clinics outside the pharmacy in community settings. 3. We partnered with a national community pharmacy association to support national campaigns in which over 50 community pharmacies participated in each of two coordinated immunization weeks across Puerto Rico to raise awareness and provide immunizations. Results: From April 14, 2023 to January 31, 2024, the Vacunas para Todos project partnered directly with 40 community pharmacies across 30 municipalities in Puerto Rico. (Table 1). The Vacunas para Todos team coordinated, collaborated or participated in 50 community immunization events. Through our program, 4,311 community members were provided with immunization education and orientation and 3,566 individuals received a total of 4,297 vaccines. Common barriers to immunization





encountered included lack of coverage for vaccines administered in community pharmacies from major health plans in Puerto Rico and lack of vaccine confidence or perceived importance of immunizations, in particular with regards to COVID-19 boosters. Conclusion: Community pharmacies play a crucial role in the promotion, orientation, and administration of immunizations in their communities. By partnering with community pharmacists, the Vacunas para Todos project contributed to raise awareness, education, and accessibility to immunization services in communities across Puerto Rico. This multidisciplinary, collaborative approach can serve as a model for addressing other public health challenges in Puerto Rico, such as diabetes, asthma, opioids crisis, among others. Funding: CDC NH23IP922642 Vacunas Para Todos: National Hispanic Network to Increase Vaccination Coverage and Reduce Disparities. Sub-award, PI: Melin, K.

•S0026•

### Methodology for declaring an influenza epidemic, 2023-2024 in Puerto Rico

*Zused López Machado, MPH1,*

*Nicole Muñoz Berastain, DrPH, MPH1,*

*Jessica Irizarry Ramos, MS, PhD2,*

*Sylvianette Luna Anavitate, Esq., MPH1,*

*Ruby Serrano, DrPH, MS1,*

*Melissa Marzán Rodríguez, DrPH, MPH, CPH1.*

*Puerto Rico Department of Health, Epidemiology and Research Division1 & Centers for Disease Control and Prevention2*

Background: Influenza surveillance allows the Puerto Rico Department of Health (PRDOH) to monitor the influenza activity within the population. A methodology was established to classify influenza activity in Puerto Rico (PR) (e.g., outbreak, epidemic). The following indicators were included: 1) four weeks of continuous increase above the alert threshold, 2) weeks above threshold must count for 50% season cases, 3) the incidence rate must be 100 cases 100,000 people in a seven-day period, or a high incidence reported through the ILINet system that monitors hospital visits in PR, and 4) case distribution around the island. Methods: Data from previous influenza seasons is used to create an epidemic curve with the historical average, season threshold, and alert threshold established. Incidence rates for every 100,000 individuals are calculated for cases by epidemiological weeks. The third analysis considers the number of cases reported for the last four weeks of the season above the threshold. The fourth

analysis is the distribution of these cases in the municipalities and regions of PR. Results: Since epidemiological week 33, the Epidemic curve showed a continuous increase in cases above the alert threshold sustained for more than ten weeks. The weekly case incidence rate for week 44 was 122.9 per 100,000 people on the island. A total of 25,900 cases were reported since the beginning of the season, and between weeks 39 and 44, they comprise 48.9 percent of the cases in the entire season. Influenza cases were distributed throughout all the regions of PR. In response to meeting the criteria above, an administrative order 579 was issued, declaring an influenza epidemic for the 2023-2024 season. Conclusion: Establishing a methodology and evaluating the mentioned indicators supported a data-driven policy to declare an epidemic. This methodology can continue adapting to monitor future flu seasons. Source of funding: Puerto Rico Department of Health.

•S0027•

### Arte Terapia para la promoción de la salud comunitaria durante la alerta sanitaria: experiencias en una población del sur de Chile

*Violeta Contreras, DDS, MSc, DrPH1;*

*Departamento de Salud, Universidad de los Lagos, Chile1.*

Trasfondo y Objetivo: Chile experimenta un proceso de envejecimiento avanzado, con una notoria disminución de las tasas de natalidad y fecundidad. La región de los Lagos, es una de las regiones que presenta la mayor proporción de personas mayores viviendo en la ruralidad. El objetivo de este estudio fue determinar los activos en salud que contribuyen a la salud comunitaria de las personas mayores, residentes en una población que data de 1965 y sus sectores aledaños en Puerto Montt, ante la irrupción de la COVID-19. Métodos: Estudio cualitativo de Investigación Acción Participativa desarrollado durante el año 2023. Contempló entrevistas, grupos focales y talleres con actores sociales y vecinos del sector. Resultados: Esta población se caracteriza por la vulnerabilidad social (en el Registro Social de Hogares) y el predominio de personas mayores. Uno de sus principales activos para la salud, es la habilidad artística. También, cuentan con un espacio comunitario que es una red de apoyo activa. Sin embargo, la participación disminuyó durante las medidas sanitarias derivadas de la COVID-19. A raíz de esta investigación, se levantó la necesidad de retomar los talleres de Arte Terapia para fomentar la cohesión social y abordar asuntos de salud



mental. Conclusiones: La salutogénesis y el modelo de salud basado en activos, apela a las capacidades individuales, comunitarias e institucionales. Por otra parte, la cuarentena obligatoria -como medida de salud pública- al tornarse negativa para las personas, repercute en el sistema de salud a largo plazo. Tras el fin de la alerta sanitaria, los talleres de Arte Terapia constituyen instancias para el autocuidado de la salud, el intercambio de vivencias y la formación de redes de apoyo entre vecinos. Fuentes de financiación: Programa Redes territoriales de Investigación de la Universidad de los Lagos y la Dirección de Investigación de la Vicerrectoría de Investigación y Postgrado. Este proyecto fue aprobado por el Comité Ético Científico de la Universidad de los Lagos (H022/2022).

•S0028•

### “Salud comunitaria y recuperación tras el desastre. Un proyecto de FotoVoz en Comerío, Puerto Rico”

*Samuel Oláh Vélez<sup>1</sup>, Mark Padilla<sup>1</sup>, Armando Matiz<sup>1</sup>,  
Josely Bravo<sup>2</sup>, Emmanuel Rivera<sup>2</sup>,  
Maria José Rodríguez Torrado<sup>2</sup>, José Frau<sup>2</sup>;  
Florida Internatinoal Univeristy<sup>1</sup>;  
Universidad de Puerto Rico<sup>2</sup>*

Recientemente investigaciones innovadoras de base comunitaria han empleado metodologías visuales participativas en América Latina y el Caribe. En la localidad rural de Comerío, Puerto Rico, se empleó la metodología FotoVoz (basada en una serie continua de talleres de pensamiento crítico, fotografía y narrativa) para describir la toma de decisiones y fomentar el diálogo acerca de políticas de recuperación ante desastres desde la perspectiva de la comunidad. El proyecto exploró cómo un grupo de mujeres voluntarias afiliadas a la Casa Juana Colón (una organización local no-gubernamental), analizaron las prioridades para su recuperación ante desastres en imágenes y narrativas. En sus creaciones las participantes presentaron las diferencias etarias y de género como intersecciones claves que median la adaptación a la crisis. En este ejercicio reflexivo acudimos a los abordajes teóricos de la interseccionalidad y la colonialidad para levantar debates sobre la resiliencia. Además de orientar nuestro análisis visual y de observaciones etnográficas al describir los factores socio-estructurales y comunitarios que impactan la salud de esta población en el contexto de desastres. A su vez, se demuestran las posibilidades de FotoVoz como mecanismo para promover respuestas a la crisis liderada desde las comunidades,

permitiendo generar discusiones sobre la implementación de política pública a través de la exhibición “Realidades y sueños en Comerío: Una recuperación justa”.

•S0029•

### El Método Foto-Voz: Una Herramienta Creativa para el Desarrollo de Promotores de Salud Comunitaria Juveniles

*GabriellaTarrats-Irizarry<sup>1</sup>, Gabriela A. Algarín-Zayas<sup>1</sup>,  
Rachel Millán-Rodríguez<sup>1</sup>, Dennis Vázquez-Ortiz,  
Marianyoly Ortiz-Ortiz<sup>1</sup>.*

*División de Enlace Comunitario, Fideicomiso de Salud Pública de Puerto Rico, Fideicomiso para Ciencias, Tecnología e Investigación de Puerto Rico<sup>1</sup>*

Trasfondo y objetivos: La comunidad Playita en San Juan (P.R.) es una vulnerabilizada por factores que afectan su calidad de vida como: pobreza, desatención gubernamental e impactos por cambio climático. Garantizar la participación de la niñez y adolescentes en la búsqueda de respuesta a asuntos comunitarios no solo aporta al desarrollo del sentido de pertenencia comunitaria a temprana edad, sino que contribuye al desarrollo de las habilidades sociales e interpersonales. Para empoderar a los jóvenes de la comunidad Playita y formarles como Promotores de Salud Comunitaria Juveniles, se implementó la técnica de Foto-Voz. Método: Un total de 29 participantes se involucraron en talleres que abordaron temas como: fotografía, Foto-Voz y promoción de la salud. En el ejercicio de Foto-Voz, recorrieron la comunidad para responder a dos preguntas fundamentales, qué características me gustan más y cuáles aspectos me gustan menos de mi comunidad. La técnica de investigación-acción participativa permitió identificar y representar a la comunidad a través de fotografías. Resultados: 45 imágenes acompañadas de una breve explicación fueron expuestas en la exhibición comunitaria “Playita A través de mis Ojos”, a la que asistieron familiares, lideresas comunitarias y vecinos de la comunidad. Los participantes destacaron de manera positiva el rol de las lideresas comunitarias y las áreas recreativas comunitarias. En cambio, de manera negativa exhibieron la necesidad de reconstruir, limpiar y embellecer áreas y hogares de la comunidad. Este proceso contribuyó al desarrollo del grupo “Los Playeros” y dio lugar a un plan de continuidad, respaldado por herramientas de participación y organización comunitaria; desarrollo de Procedimiento Operativo Estándar (SOP) para la limpieza comunitaria. Conclusión: La aplicación Foto-Voz facilitó a



los participantes identificar y destacar temas relevantes en su entorno comunitario: promoviendo la reflexión sobre la realidad social, participación ciudadana y organización comunitaria. Fuentes de financiación: Fundación Rimas, Rimas Entertainment, San Juan, PR.

•S0030•

### Telesalud en Danza-Movimiento Terapia enfrentando la crisis colectiva y en cascada con grupo de mujeres puertorriqueñas

*Lymaris Dávila Rodríguez, MDMT,  
Pratt Institute, Brooklyn New York*

Trasfondo y Objetivo: La experiencia de Telesalud con Danza-Movimiento Terapia (DMT) durante la pandemia desarrolló la oportunidad de validar, cómo, el proceso creativo a través de la danza-movimiento terapia promueve bienestar físico y emocional. El estudio tuvo como objetivo explorar y ganar conocimiento al liderar un grupo virtual en Puerto Rico durante la pandemia de COVID-19. No existen estudios previos realizados en Puerto Rico relacionados con la danza-movimiento terapia (DMT) y telesalud. Método: Estudio de caso cualitativo como metodología adecuada. El estudio se desarrolló en dos periodos de sesiones de DMT-Telesalud. El primer periodo de 24 sesiones con una duración entre 60 y 90 minutos cada sesión. El segundo periodo de 11 sesiones con una duración de entre 45 y 60 minutos. Ambos periodos impactaron a un grupo de 15 mujeres entre las edades de 45 a 75 años. El estudio se desarrolló desde la formación del grupo, las múltiples formas de datos (como registros de movimientos, obras de arte, escritura y comunicación verbal), el análisis y conclusión a través de treinta y cinco sesiones virtuales de danza-movimiento terapia. Resultados: El análisis de los datos exploró patrones y temas emergentes. Los datos muestran cómo las mujeres que participaron en DMT a través de telesalud minimizaron los efectos ansiosos y estresantes de la crisis colectiva en cascada. Los resultados muestran que las sesiones de DMT-Telesalud mejoraron la expresión de sentimientos, contrarrestaron el aislamiento, promovieron la confianza entre los miembros del grupo, conectaron con el yo creativo, crearon una experiencia divertida, se permitieron sentir alegría y el placer de convertirse en comunidad, y adquirieron nuevos conocimientos y métodos de afrontar la crisis. Conclusión: El uso de DMT-Telesalud ayudó a un grupo de mujeres adultas puertorriqueñas a enfrentar y superar sus miedos y factores estresantes durante una crisis colectiva.

•S0031•

### Epilepsia en Puerto Rico: Retos y Propuestas de la Sociedad Puertorriqueña de Epilepsia

*Abigail Amador Colon, Ph.D.*

Trasfondo y Objetivos: La Organización Mundial de la Salud, define a la epilepsia como, afección crónica de etiología diversa, caracterizada por crisis recurrentes debido a una descarga excesiva de las neuronas cerebrales, con pérdida o no de la conciencia, que puede ocurrir a cualquier edad. El Informe sobre la Epilepsia en América Latina 2020, señala que la epilepsia es uno de los trastornos neurológicos más comunes a nivel mundial, que afecta a 50 millones de personas, de las cuales 5 millones viven en las Américas y El Caribe. El objetivo principal es presentar factores sociales, demográficos y clínicos que influyen la presentación de la enfermedad y como en Puerto Rico la Sociedad Puertorriqueña de Epilepsia, SPE, ha sido una alternativa por 60 años, para contribuir a disminuir la inequidad y visibilizar la condición. Método: Se revisaron y analizaron Informes de Logros Anuales SPE y Planes Estratégicos de trabajo de los últimos 10 años. Se diferenciaron la atención de las personas con epilepsia de los recursos de infraestructura. Resultados: Los datos indican que más del 60% de los participantes de nuevo ingreso se encuentran entre las edades de 0 a 20 años mayormente masculinos y de todas partes de la isla incluyendo a Vieques y Culebra. Los servicios más solicitados, evaluaciones neurológicas, psicológicas, educación a familiares, profesionales y a la comunidad. Aun con planes de salud gubernamental o privados, son muchas las dificultades para acceder a los servicios médicos necesarios y a tiempo. Conclusión: Continúan retos como el estigma de la enfermedad, ausencia de políticas públicas, regulación de las aseguradoras y sus implicaciones, el precio y la asequibilidad de los medicamentos antiepilépticos. La prevención, educación y acompañamiento de SPE a favor de las personas con epilepsia prevalecen como estrategias principales. Fuente de financiación: Esta investigadora agradece el apoyo de la Sociedad Puertorriqueña de Epilepsia, sin embargo, no implica subvención o aportación económica alguna.

•S0032•

### Actualización de la Incidencia de Diabetes Tipo 1 Pediátrica en Puerto Rico

*Orville M. Disdier Flores, EdD1, Natalia Vázquez Colón, MS1,  
Mariana Benítez Hílera, MHSA2,  
Bernardo Maldonado Reyes, MSN2.*





*Instituto de Estadísticas de Puerto Rico<sup>1</sup> & Fundación  
Pediátrica de Diabetes de Puerto Rico<sup>2</sup>.*

**Trasfondo y Objetivos:** La Diabetes Tipo 1 es el tipo de diabetes que más afecta a la población pediátrica, y es una condición autoinmune que no tiene cura ni se puede prevenir. La única investigación que existía en Puerto Rico, con el propósito de estimar la incidencia de Diabetes Tipo 1 en niños, era la de Frazer de Llado y colegas en el 1998, que estimó en 18 por cada 100,000 la incidencia de diabetes Tipo 1 en Puerto Rico, en personas entre 0 a 14 años. **Método:** La Fundación Pediátrica de Diabetes (Fundación), es una entidad sin fines de lucro que, tienen una alianza con los hospitales, donde se diagnostican niños con diabetes. Una vez un niño es diagnosticado, la primera ayuda que recibe es de la Fundación. El Instituto de Estadísticas de Puerto Rico (Instituto) colaboró con la Fundación y realizó un análisis estadístico con los datos que la Fundación ha recopilado desde el 2009 hasta el 2022, para la población de 0 a 18 años. Se calcularon tasas de incidencia y distribuciones por edad y sexo, entre otros. **Resultados:** Entre el 2009 al 2022 se diagnosticaron por primera vez, con Diabetes Tipo 1, a un total de 2,850 menores de 19 años. Anualmente en promedio se diagnostican 204 casos de Diabetes Tipo 1 pediátrica. La tasa de incidencia (casos nuevos x 100,000 personas entre 0 a 18 años), ha mostrado una tendencia a aumentar según pasan los años, siendo el 2009 el año con la tasa más baja (20.5), y el 2021 el año con la tasa más alta (38.4). En el año más reciente disponible (2022) la tasa de incidencia fue de 34.2 x 100,000. **Conclusión:** Los datos recopilados revelan una tendencia creciente de incidencia de Diabetes Tipo 1 en la población pediátrica en Puerto Rico.

•S0033•

### “Programa Prevenga T2”

*Cynthia Santiago Díaz LND, Leonardo Pérez Rivera, MPHE.  
Departamento de Salud de Puerto Rico, Secretaría Auxiliar  
de Servicios para la Salud Integral, División de Prevención  
y Control de Enfermedades, Sección de Prevención  
y Control de Condiciones Crónicas, Unidad de Prevención  
y Control de la Diabetes.*

**Trasfondo y Objetivos:** En Puerto Rico para el 2022, la prevalencia de prediabetes fue de 5.4.8%; esto representa aproximadamente 145,987 adultos mayores de 18 años. El Programa de Prevención y Control de la Diabetes está utilizando la estrategia basada en evidencia de “Prevenga T2” dirigido a la población con prediabetes. El programa

“Prevenga T2- Actúa Hoy”, es un currículo basado en un estudio del Programa Nacional de Prevención de Diabetes (DPP) de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC). La meta principal del programa es ayudar a personas con prediabetes a modificar los hábitos alimentarios y estilos de vida que los ayude a prevenir o retrasar la diabetes tipo 2 para una mejor calidad de vida. **Método:** Para participar debe cumplir con al menos uno de los criterios de inclusión tales como: diagnóstico de prediabetes, previo diagnóstico de diabetes gestacional y/o puntaje en formulario de riesgo de prediabetes. El Programa cuenta con 26 sesiones educativas que se presentan por un término de un año. Se logró implementar en diferentes entidades de Río Grande, Florida, Las Piedras, y Cidra. **Resultados:** Se beneficiaron de estas intervenciones alrededor de 50 personas. **Conclusión:** A pesar de las limitaciones presentadas por los participantes como la falta tiempo para realizar actividad física y dificultad para aumentar el consumo de agua, hubo logros sobresalientes tales como: la reducción de peso corporal, disminución de circunferencia de la cintura, y/o niveles de glucosa en sangre. Es importante resaltar que los participantes catalogaron estar muy satisfechos con la información y los temas compartidos en los talleres, el desarrollo de actividades extracurriculares al Programa, así como el “coaching” o monitoreo brindado por las líderes de estilos vida de la Unidad. **Fuentes de Financiación:** Publicidad subvencionada con los fondos del “Centers for Diseases Control and Prevention” (CDC) Grant #5NU58DP006665-05-00.

•S0034•

### “Prevención y Manejo de la Diabetes en Puerto Rico”

*Leonardo Pérez Rivera, MPHE,  
Luis J. Ortiz Leandry, MPHE, CHES@,  
Cynthia Santiago Díaz, LND, CAWM, EDPR.*

*Departamento de Salud de Puerto Rico, Secretaría Auxiliar  
de Servicios para la Salud Integral, División de Prevención y  
Control de Enfermedades, Sección de Prevención y Control  
de Condiciones Crónicas, Unidad de Prevención y Control  
de la Diabetes.*

**Trasfondo y Objetivos:** En Puerto Rico, en 2022, se estimó que el 17.7% (519,401) de los adultos de 18 años o más viven con diabetes (PR-BRFSS); es decir 1 de cada 6 adultos. El Programa para la Prevención y el Control de la Diabetes del Departamento de Salud de PR, tiene como propósito promover el mensaje de prevención primaria en personas con alto riesgo de desarrollar diabetes y promover la



prevención secundaria y terciaria en las personas que viven con diabetes. Método: Las actividades desarrolladas a través de los componentes de Sistema de Salud, Comunicación en Salud e Intervención Comunitaria, basados en el Sistema de Vigilancia de Diabetes incluyen: adiestramientos a profesionales de la salud en las guías de manejo y control de diabetes, adiestramiento a líderes comunitarios en programas de prevención, manejo y control de diabetes, entre otros. Las estrategias basadas en evidencia utilizadas son "El Manejo Personal de la Diabetes", con el fin de promover estilos de vida saludables en la población de personas con diabetes, fortaleciendo su apoderamiento, independencia y herramientas de automanejo exitoso. El programa se compone de 6 talleres que se ofrecen durante 6 semanas consecutivas. El programa "Prevenga T2- Actúa Hoy" es un currículo basado en un estudio original del (DPP) del CDC. La meta principal del programa "Actúa Hoy" es ayudar a personas con prediabetes a hacer cambios saludables en su estilo de vida que los ayude a evitar o retrasar la diabetes tipo 2. Este esfuerzo es través de alianzas con los sectores públicos y privados, organizaciones sin fines de lucro, y organizaciones comunitarias en pro del bienestar de las personas con diabetes en PR. Resultados/Conclusión: Cada estrategia ha tenido alcance y resultados favorables. Fuentes de Financiación: Publicidad subvencionada con los fondos del "Centers for Diseases Control and Prevention" (CDC) Grant #5NU58DP006665-05-00.

•S0035•

### Evaluación económica del Proyecto VIAS de visitas al hogar acerca del asma

*Manuel A. Mangual Martínez, Keila Eunice Narváez Sánchez;*  
*Departamento de Salud de Puerto Rico*

La Unidad de Manejo y Control del Asma del Departamento de Salud de Puerto Rico desarrolló el proyecto VIAS para empoderar a los menores con asma y a sus cuidadores. El proyecto busca reducir la cantidad y los costos de servicios de salud a causa del asma utilizando la educación y ayudando a los participantes a controlar los provocadores del asma dentro del hogar. La muestra constó de 18 participantes que fueron parte del proyecto VIAS en el año 2018, quienes tenían entre 4 y 17 años, padecían de asma, vivían en Puerto Rico y tenían su condición descontrolada según definida por el proyecto. Además, todos eran beneficiarios del plan de gobierno (Vital) desde 2017 hasta 2019, pues era necesario para realizar la comparación en los periodos establecidos.

Se cuantificaron la cantidad y los costos de servicios de salud un año antes y un año después de recibir los servicios y se compararon ambos periodos. También se calculó el retorno de inversión. El número de hospitalizaciones por asma se redujo de 1.67 a 0.11, una reducción del 93% entre ambos periodos. En cuanto a las visitas a Sala de Emergencias por asma, se redujo de 1.44 a 0.44, una reducción del 69%. El proyecto logro obtener un retorno de inversión (ROI) de 0.11, en donde el proveedor de servicios se estaría ahorrando \$0.11 en costos de servicios médicos por cada dólar invertido. La evaluación económica del estudio VIAS demostró que las visitas domiciliarias para el asma ayudan a reducir las visitas a Sala de Emergencias y las hospitalizaciones por asma, así como los costos asociados a estos servicios.

•S0036•

### Puerto Rico-Asthma Integrated Response Program (PR-AIR): Adapting an evidence-based intervention to be culturally appropriate and promote health equity.

*Ligia M. Chavez, PhD<sup>1</sup>, Barbara Jandasek, PhD<sup>2,3</sup>,  
Kristine Durkin, PhD<sup>2,3</sup>, Elizabeth L. McQuaid, PhD, ABPP<sup>2,3</sup>,  
Daphne Koinis Mitchell, PhD<sup>2,3</sup>,  
Keilyn Vale, MS<sup>1</sup>, Janet Saumell, MS<sup>1</sup>,  
Rahissa Aquino, RN-BSN, MPHE-CHES<sup>1</sup>,  
A. Rani Elwy, PhD<sup>3</sup> & Glorisa Canino, PhD<sup>1</sup>.*

*Behavioral Sciences Research Institute, Medical Sciences  
Campus, University of Puerto Rico<sup>1</sup>, Bradley Hasbro  
Children's Research Center/Rhode Island Hospital<sup>2</sup> &  
Warren Alpert Medical School of Brown University<sup>3</sup>*

Background and Objectives: The Puerto Rico-Asthma Integrated Response Program (PR-AIR) is a Hybrid Type III effectiveness-implementation randomized trial designed to address pediatric asthma disparities in high-risk urban areas for children ages 2-12. PR-AIR integrates evidence-based interventions in home and school settings and enhances communication between families, schools, and healthcare providers. We describe Phase 1: Develop PR-AIR, focusing on increasing uptake and supporting adaptation from the Rhode Island Asthma Integrated Response Program (RI-AIR) to the culture and context of PR. Methods: A community collaborative of representatives across sectors of asthma care was convened to provide input throughout the project. Community partners from public health institutes (Department of Health, Department of Education), community-based organizations, medical settings (e.g., clinics), schools, and caregivers of children with asthma met twice to identify



community needs, barriers, and facilitators to enhance PR-AIR adaptation and implementation. Recommendations from these meetings informed in-depth interviews to address additional areas of interest. Results: The Consolidated Framework Implementation Research (CFIR) was used to help identify implementation barriers and facilitators, and the CFIR-ERIC matching tool guided the selection of high/low intensity implementation strategies for PR-AIR. Using ADAPTOME and FRAME helped identify and characterize attributes of RI-AIR evidence-based home and school interventions requiring fidelity-consistent modifications. Community partner input was centered on local context and culture to enhance uptake and applicability across sectors. Conclusions: Effective adaptation and implementation of pediatric asthma interventions is essential to decrease health inequities and improve asthma management. Sustainable interventions that involve educational settings and systems of care necessitate the assembling of key, community-based partners to identify modifiable factors to target contextual and cultural barriers to enhance uptake and achieve high quality, effective results. Our goal is to produce a sustainable, disseminable intervention model to address asthma management barriers for Puerto Rican children with poor disease outcomes. Funding: 1R01HL159701-01A1: National Heart, Lung, and Blood Institute, Science of Implementation in Health, and Healthcare. IRB Protocol # 2309143190.

•S0037•

### Acceso, equidad y calidad: Retos en el servicio de planificación familiar en Puerto Rico

*Dr. Ramón E. Sánchez Rodríguez, MD, MPH,  
Grace L. Santiago Rivera, MPHE, RN,  
Bethzaida Díaz López, MPHE, BHE;*

*Prevén/Programa Planificación Familiar Título X, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas*

El Programa de Planificación Familiar Título X de la Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas/Prevén ofrece servicios de salud sexual y reproductiva para hombres y mujeres, con especial atención en personas de bajos ingresos económicos por los pasados 50 años. Ante los grandes desafíos y retos en la prestación de servicios por los desastres naturales, terremotos y la pandemia Covid, Prevén incorporó nuevas modalidades de servicios. Estas fueron debidamente validadas a través de encuestas a distancia con clientes y comunidad, así como reuniones con la red de colaboradores. Modalidades como: teleconsulta/

telemedicina, servi-carro y alianzas con médicos en la comunidad permitieron ampliar y extender el acceso a servicios de planificación familiar. Finalizada el estado de emergencia del país se aumentó considerablemente las actividades de alcance comunitario para proveer servicios de salud sexual y reproductiva como alternativa de acceso a la población con necesidad de servicios de planificación familiar. Durante los pasados 4 años, un total de 46,836 personas recibieron servicios a través de las Clínicas Prevén, de los cuales el 86% son femeninas versus el 14% representan al masculino. Aproximadamente el 94% de la población son clientes de bajos ingresos económicos. De tener cobertura de Medicaid, Prevén solo recibe el reembolso de anticonceptivos no así otros servicios de planificación familiar como: consulta médica, examen ginecológico, u otros servicios para el cuidado de salud. Para hacer frente a estos desafíos se requiere el acceso a servicios en el mismo día y en la misma facilidad, a costos razonables para el alcance y retención de clientes. Eliminando barreras para que puedan planificar, espaciar y prevenir embarazos, recibir servicios de salud sexual y preventiva basados en sus necesidades e intereses contribuirá a mejorar los servicios de calidad de planificación familiar para beneficio de la población en edad reproductiva.

•S0038•

### Mejorando la Atención Perinatal en Puerto Rico: El Impacto del Apoyo Integral de las Doulas en el Programa Comienzo Saludable

*Samaris O. Vega-Torres, MPH - Grupo Nexos, Inc;  
Edna Acosta Pérez, PhD - Grupo Nexos, Inc;  
Cristina Díaz, BA - Urban Strategies*

Trasfondo y Objetivos: El cuidado perinatal y la atención a familias gestantes son áreas de la salud que se han visto afectadas en las últimas décadas. El cierre de al menos 10 salas de parto y la reducción de ginecólogos obstetras han encarecido y complicado el acceso a servicios de salud. Se ha adoptado un modelo tecnocrático del parto, considerándolo patológico y peligroso, lo que ha llevado a una proliferación del uso de intervenciones médicas y tecnológicas que pueden deshumanizar el proceso y aumentar la vulnerabilidad a la violencia obstétrica. Es necesario integrar nuevas estrategias basadas en evidencia para mejorar el cuidado del parto y los indicadores de salud perinatal. La recomendación de la Organización Mundial de la Salud es un enfoque centrado en la mujer y un proceso de parto holístico basado en derechos





humanos integrando un modelo de cuidado compartido entre equipos multidisciplinarios. Comienzo Saludable (CS) implementa un programa integral para atender la salud materno-paterno e infantil, fomentar la crianza positiva y la educación para familias gestantes y con menores de 18 meses. CS es implementado en los municipios de Ciales, Jayuya, Ponce, Juana Díaz, Santa Isabel, Salinas, Arroyo y Guayama. Los servicios del programa son ofrecidos a través de una red de colaboradores que incluyen las siguientes organizaciones: Grupo Nexos, Urban Strategies, Una Doula para Cada Familia, Sistema de Hospitales Menonita, Caderamen Inc., la Universidad Albizu, la Universidad de Ciencias de la Salud de Ponce, WIC, March of Dimes, The Way Family Clinic y Alimentación Segura Infantil. A través de esta presentación se discutirán los resultados del modelo de cuidado compartido que forma parte de CS, específicamente sobre los servicios que nuestras familias gestantes han recibido a través del modelo de doulas comunitarias. Método: Como parte de los servicios de CS, desde el 2019 hasta el presente, se han atendido cerca de 3,000 familias incluyendo un total de 620 nacimientos de bebés dentro del programa, de los cuales 480 participantes recibieron acompañamiento del modelo de doulas comunitarias. Se analizaron los datos recogidos dentro de CS para describir y comparar los indicadores perinatales de este grupo de participantes y compararlo con los indicadores perinatales de los nacimientos dentro de los municipios que atiende el programa. Resultados: Se observó que los indicadores de salud perinatal (nacimientos por cesáreas, bajo peso al nacer y nacimientos prematuros) en los nacimientos que recibieron servicios del programa son mejores que para la población general de los municipios impactados. Otros datos analizados reflejan que a medida que aumenta el acompañamiento de doulas con las familias, se logran mejores resultados perinatales para estos bebés y sus madres. Conclusión: Los resultados demuestran los beneficios de este modelo de cuidado basado en evidencia en Puerto Rico y aporta al conocimiento científico en la Isla sobre el tema. El modelo de doulas comunitarias es una práctica que puede integrarse dentro de nuestro modelo de atención al parto para mejorar los indicadores de salud perinatal y sobre todo seguir promoviendo que familias gestantes puedan experimentar procesos de parto holísticos, que respeten sus decisiones y que promuevan los elementos del parto humanizado. Fuente de financiamiento: HRSA - H49MC32734-03-02 Puerto Rico Healthy Start Initiative-Eliminating Racial/Ethnic Disparities (Comienzo Saludable).

•S0039•

### Reduciendo la Violencia Obstétrica desde la Salud Pública: Una Guía de Capacitación Interdisciplinaria

*Antonella M. Gerena Rivera<sup>1</sup>,*

*Anaida M. Rosado Torres<sup>2</sup>.*

*Escuela Graduada de Salud Pública,  
Recinto de Ciencias Médicas,  
Universidad de Puerto Rico<sup>1</sup>.*

Trasfondo y Objetivos: El acto del parto ha estado ocurriendo por más tiempo de lo que la obstetricia y ginecología ha existido. Empero, la hiper medicalización de este ha llevado a que se propicien actos de violencia obstétrica prescindibles. Se analizaron casos de violencia obstétrica en Puerto Rico, así como leyes y políticas orientadas a proteger los derechos de las personas gestantes en la isla. A partir de estos hallazgos, se desarrolló una guía de capacitación interdisciplinaria que engloba los sectores comunitarios, ginecológicos y obstétricos, con el objetivo de reducir y prevenir incidencias de violencia obstétrica en Puerto Rico. Método: Se realizó una revisión de literatura acerca de los temas del parto, las leyes que protegen a las personas gestantes, proyectos en proceso y aquellos ya existentes. A través de entrevistas con actores clave y el análisis de la base de datos del Sistema de Evaluación y Monitoreo de Riesgos en el Embarazo (PR-PRAMS), se analizó el estado actual del cuidado obstétrico en Puerto Rico (Departamento de Salud de Puerto Rico, 2024). Resultados: Se propone realizar una guía de capacitación interdisciplinaria, enfocada en el parto humanizado; enriquecida por perspectivas de doulas, parteras, ginecólogos y obstetras, dirigido al personal médico que atiende a mujeres gestantes para abordar las incidencias de violencia obstétrica en Puerto Rico. Basándonos en el concepto del Parto Humanizado (Borges et al., 2019), se prevé el desarrollo e implementación de un plan interdisciplinario gubernamental que mitigue la incidencia de violencia obstétrica en Puerto Rico. Conclusión: Puerto Rico se enfrenta a una crisis de natalidad, nos corresponde como salubristas atender la situación desde una mirada integral, partiendo desde las necesidades y realidades del individuo. La experiencia de personas gestantes y sus necesidades fungirán como fundamento para re-capacitación médica y salubrista, para enfrentar la problemática. Fuentes de financiación: Programa de Ayudantía de Cátedra e Investigación, RCM-UPR.



•S0040•

### A mobile clinic uses harm reduction and street medicine principles to address social determinant of health in Eastern Puerto Rico

*Elisa Pujals MD MPH1, Luis Román Badenas PsyD1, José Lozada Berrios RN1, Kathia Ocasio Maldonado MHS2, Yelanesse Pastrana González PsyD2, Glorimar Caraballo PhD3.*

*Intercambios Puerto Rico1 & Primary Care Psychology Program from the Ponce Health Sciences University2; Escuela Graduada de Salud Pública & Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico3.*

**Objectives:** Employ a comprehensive mobile health team to provide a range of services beyond immediate medical needs, including mental health support, substance use counseling, and social services. This requires utilizing a healthcare delivery model that is trauma informed and specifically reaches out to individuals experiencing homelessness or those who face barriers accessing traditional healthcare services. We aim to minimize the negative health consequences in vulnerable populations affected by poverty, mental health and substance use disorders. We implemented data collection mechanisms to assess the impact of these services. **Methods:** We evaluated our mobile health program, La Movil, using quantitative methods. We collected data on participant encounters from monthly reports and non-electronic chart reviews. In addition to demographic data, we evaluated the need and engagement with social determinants of health through our interventions and referrals to medication assisted treatment centers, housing, and primary care clinics. **Results:** From January 2022 to October 2023 our mobile services served 279 participants in eight municipalities. Services were offered by one or more professionals including a social worker, case manager, nurse, psychologist and/or physician. Of 1393 encounters, 26.78 % were for mental health services, 15.22% for health screenings and 12.2% for wound care. 902 encounters included harm reduction related counseling. The mobile team placed 222 referrals for medication assisted treatment for substance use disorders, medical homes, wound care, housing, and official documents. **Conclusions:** By reaching out to marginalized populations, the mobile clinic enhances direct access to services for individuals who face barriers to traditional healthcare. Mobile harm reduction strategies contribute to public health by preventing consequences related to mental health, infectious diseases, and overdoses. This proactive approach can identify underlying health and social issues and connect individuals with appropriate care. **Funding sources:** Mobile Healthcare Association and Mobile Health Map.

•S0041•

### Sesión Comunidades Saludables Departamento de Salud

*Daniel Ramos Ramos MPHE,  
Secretaria Auxiliar de Servicios para la Salud Integral*

El Departamento de Salud de Puerto Rico, a través del Programa de Comunidades Saludables, bajo la coordinación de Daniel Ramos Ramos MPHE, está llevando a cabo una serie de iniciativas en diversas regiones del Departamento de Salud en la isla. (Caguas, Bayamón, Arecibo, Aguadilla, Mayagüez y Ponce). Estos esfuerzos se centran en programas basados en evidencia, como Tomando Control de Su Salud y Manejo Personal de la Diabetes, así como en proyectos piloto, Actividades Físicas y Bienestar Pleno. Para el 2024, se planea implementar Target BP (población hipertensa) en colaboración con la Asociación Americana del Corazón, y el programa "Care Giver" para cuidadores de pacientes con Alzheimer u otras enfermedades demencia en asociación con WellMed. El programa de Comunidades Saludable trabaja en estrecha colaboración con la comunidad identificando y capacitando a líderes en las diferentes regiones y organizaciones de base comunitarias. Hasta la fecha, se ha logrado capacitar a un número significativo de líderes en las comunidades, 68 líderes, 8 Master Trainer, lo que ha tenido un impacto positivo en la población adulta mayor con 581 participantes. El enfoque del programa se alinea con los objetivos de Healthy People 2030, centrándose en mitigar los determinantes sociales, el estigma y la alfabetización en salud en la población adulta mayor, especialmente en las comunidades más desfavorecidas. Este esfuerzo busca abogar por la atención primaria de la salud del adulto mayor dentro de estas comunidades.

•S0042•

### Juego de mesa sobre el tema de la Menopausia: Experiencias de diseño de herramientas desde la Educación Popular en Salud

*Sugeily Torres Caraballo, MSW,  
Aurínés Torres Sánchez, PhD Ed.D,  
Rosario López-Rivera LCSW, Paula Vélez, BS.  
Pueblo Critico Inc., Aula Comunitaria de Educación Popular en Salud, Creative Healing Initiative*

**Trasfondo y Objetivos:** La menopausia es el cese permanente del ciclo menstrual en una persona menstruante. El envejecimiento paulatino del sistema reproductor comienza cuando los niveles de progesterona y estrógeno comienzan a disminuir



poco a poco. La forma en que las personas menstruantes experimentan la menopausia suele ir acompañada de connotaciones negativas que provocan problemas con el acceso a una educación y servicios comprensivos y sensibles a sus realidades. Las organizaciones Aula Comunitaria PR y Pueblo Crítico Inc. diseñaron un juego de mesa de educación popular en salud que busca despertar la curiosidad de las personas menstruantes en torno a la menopausia y provocar diálogos reflexivos sobre las percepciones culturales alrededor de esta etapa. Método: Se diseñó la herramienta utilizando un modelo de diseño de juegos de mesa creado por Pueblo Crítico Inc, que consta de distintas fases: 1) diseño de objetivos, 2) revisión de literatura, 3) diseño metodológico y gráfico, 4) prueba de herramienta y 5) ediciones finales. Resultados: La herramienta consta de distintos ejercicios educativos que promueven que las participantes: a) exploren distintas historias de personas menstruantes de Puerto Rico y el Caribe en diferentes etapas, b) identifiquen síntomas y emociones atadas a la menopausia, c) problematicen las experiencias de las personas menstruantes, resaltando las relaciones de poder desde una mirada interseccional y decolonial de la salud, d) compartan experiencias personales similares o diferentes, e) identifiquen formas de abordar las situaciones desde la sanación personal y colectiva y, f) propongan acciones colectivas comunitarios y de política pública para dar respuestas en pro de la salud de las personas menstruantes de Puerto Rico y el Caribe. Conclusiones: El prototipo se encuentra en su fase de prueba que consta de grupos focales evaluativos compuesto por personas menstruantes entre las edades de 40 a 60 años.

•S0043•

### Descripción del enfoque de las Iniciativas en Salud Comunitaria implementadas por estudiantes de Universidad de las Américas, Chile

*Luis Zúñiga Benítez<sup>1</sup>, Nicole Lobos Villatoro<sup>1</sup>,  
Carlos Gúida Leskevicius<sup>2</sup>;*

*Universidad de Chile<sup>1</sup>; Universidad de la República<sup>2</sup>*

La Universidad de Las Américas (UDLA) ofrece 7 asignaturas en el campo de Salud Comunitaria, integradas en los programas académicos de las carreras de Salud. Estas asignaturas destacan por su enfoque social, el cual contrasta con las asignaturas propias de cada disciplina. Este trabajo tiene como objetivo describir los enfoques de las iniciativas implementadas por los y las estudiantes en el territorio, enmarcadas en las asignaturas de diseño e implementación de

iniciativas en Salud Comunitaria de las carreras de Salud. El método de recolección de información incluye la observación directa y análisis documental de los productos expuestos por estudiantes al finalizar estas asignaturas. La información se categorizó utilizando el marco conceptual de la historia de la enfermedad (Sánchez, M., & Velasco, C., 2017) y la definición de Promoción de la Salud de la Organización Mundial de la Salud (Organización Mundial de la Salud, 2001). La categorización fue validada mediante evaluación de expertos en el área. Se evidencia que las iniciativas implementadas se enfocan principalmente en lo preventivo, reproduciendo las prácticas biomédicas imperantes. Se destaca la necesidad de formación en salud que desarrolle perspectiva desde el modelo ecológico, integrando coarticulación persona-familiacomunidad, dando cuenta de los determinantes sociales de la salud y fomentando la incorporación de estrategias contextualizadas en el ámbito de la Salud Comunitaria. Este análisis proporciona una base para ajustar los programas académicos y alinearlos con las necesidades y dinámicas comunitarias.

•S0044•

### Jornada de Reflexión respecto de la Comunicación en Salud Comunitaria

*Lobos-Villatoro, N; Zúñiga, L; Gúida, C;  
Villalobos, D; Marquez, D;  
Universidad de Las Américas*

El departamento de Salud y Desarrollo Comunitario de la Universidad de Las Américas (UDLA), ha intencionado el desarrollo de la formación en Comunicación en Salud Comunitaria para estudiantes de salud. En este sentido, se invita a estudiantes a final de semestre a participar en una jornada donde se incluyen además académicos, profesionales de salud, dirigentes sociales. La actividad contó con ponencias en temáticas relacionadas a la comunicación en salud comunitaria. Dentro de esta jornada se desarrollan espacios participativos para construir en grupos integrados y heterogéneos, los desafíos teóricos y metodológicos de la comunicación comunitaria, así como poner en discusión que implica sostener acciones en comunicación comunitaria en salud, en sistemas sanitarios centrados en personas, familias y comunidades. Los grupos responden gráficamente en papelógrafos que son expuestos sistemáticamente en plenarios a fin de compartir la discusión con la totalidad de participantes. El trabajo expone el análisis de contenido desarrollado a partir de los plenarios, a fin de exponer





el diálogo colectivo en el área. Es posible mencionar que respecto de los desafíos teóricos se establece la necesidad de desarrollar vínculo con la comunidad para construir teoría; disminuir la distancia entre la academia y la realidad comunitaria; elaborar diversos ejes de formación; la transformación social de profesionales e instituciones de salud. Respecto de los desafíos metodológicos se menciona la necesidad de desarrollar otras estrategias para la población que no maneja la tecnología; aterrizar la teoría reflejándose en la construcción de mecanismos integradores constituyéndose a partir de las características socioculturales e intergeneracionales de la población, así como la confluencia en un modelo participativo. Por último, respecto de lo que implica el desarrollo de acciones, se menciona la vinculación de los profesionales en territorios, se reconoce la necesidad de financiamiento público y ajuste de políticas públicas y programas a cada realidad.

•S0045•

### Aquí Nos Cuidamos: Educación y Comunicación en Salud Contextualizada para las Comunidades en Puerto Rico

*Xavier Ortiz Torres, Ciencia Puerto Rico, Mónica I. Feliú Mójér, Ciencia Puerto Rico y Science Communication Lab, Edmy A. Ayala Rosado, Independiente, Ramdwin González Otero, Ciencia Puerto Rico, Andrea Isabel López, Ciencia Puerto Rico, Isaac Correa Pagán, Ciencia Puerto Rico, y Natalia Ramos Rivera, Ciencia Puerto Rico. Programa de participación pública en la ciencia de la organización sin fines de lucro Ciencia Puerto Rico.*

**Trasfondo y Objetivos:** “Aquí Nos Cuidamos” (ANC) es un proyecto multimedia de educación y comunicación en salud, creado en respuesta a la pandemia de COVID-19. El proyecto promueve la prevención de enfermedades, el bienestar, y la capacidad de las comunidades en Puerto Rico para protegerse y manejar futuras emergencias. Entre 2020-2021, ANC lanzó cuatro campañas de servicio público sobre prevención de COVID-19, vacunación, y salud mental. En marzo 2023, anticipando el fin de las declaraciones de emergencia por la pandemia, y motivados por la necesidad de continuar promoviendo medidas de prevención y bienestar que la población pudiese incorporar a su diario vivir más allá de COVID-19, ANC lanzó su quinta campaña, “La prevención es la clave”. Metodología: Todas las campañas de ANC están compuestas de videos en español y lengua de señas, guías, imágenes, y audios.

Las mismas contextualizan datos científicos a la realidad y cultura puertorriqueña y fueron diseñadas con el insumo de miembros de diversas comunidades marginadas, expertos en ciencia, salud pública, y comunicaciones. Resultados: ANC contiene más de 250 materiales educativos gratuitos que han alcanzado a más de 250,000 personas en Puerto Rico. Su página web, [aquinoscuidamos.org](http://aquinoscuidamos.org) ha recibido más de 88,000 visitantes únicos de docenas de países, en su mayoría hispanoparlantes, desde febrero de 2021. ANC ha ofrecido talleres y charlas a más de 250 promotores de salud y líderes comunitarios, salubristas, médicos, periodistas, y educadores, entre otros. El proyecto también ha establecido alianzas con la Organización Panamericana de la Salud, el Departamento de Salud, y PR CEAL, y otras entidades. Conclusión: Las estrategias multimedia, la comunicación culturalmente relevante, de riesgo, y basada en evidencia, y el enfoque participativo e inclusivo han sido esenciales para el éxito de ANC y pueden ser un modelo para otras iniciativas de educación y comunicación en salud.

•S0046•

### Capacitación a Médicos sobre Documentación de Causas de Muerte en el Certificado de Defunción

*María Mercedes Juiz Gallego, MPHE1, Wanda del C. Llovet Díaz1, Tesfaye Bayleyegn, MD, MPH2. Registro Demográfico, Departamento de Salud de Puerto Rico1, Division of Environmental Health Science and Practice, National Center for Environmental Health, Center for Disease Control and Prevention2*

**Trasfondo y Objetivos:** El certificado de defunción es un registro permanente de la persona fallecida y sobre las circunstancias y causa de la muerte. Esta información sirve múltiples propósitos a nivel individual y familiar, así como para la Salud Pública. Para obtener datos precisos es muy importante que las personas involucradas en el registro de defunciones se esfuercen por lograr un registro completo, preciso y rápido. Reconociendo este elemento, la División de Calidad del Registro Demográfico de Puerto Rico en conjunto con NCEH/NCHS/CDC, desarrolló un proyecto de capacitación a médicos sobre documentación de causas de muerte con los objetivos de: promover la importancia de la certificación de causas de muerte para las estadísticas de mortalidad, y fortalecer el conocimiento de los médicos sobre la certificación de defunciones por causas naturales y relacionadas con desastres. Método: Desarrollo e implementación del curso de capacitación sobre certificación de causas de muerte naturales y relacionadas a desastres,



en varias modalidades basado en las pautas de NCHS/CDC. Resultados: entre marzo y junio del 2019 se ofrecieron 7 actividades presenciales con la participación de 337 médicos (96% de la meta). De noviembre 2021 hasta diciembre 2022 un total de 9,521 médicos completaron la capacitación en línea. Conclusiones: Con este proyecto, se desarrolló capacidad local para adiestrar sobre certificación de muertes naturales y relacionadas a desastres. Los cursos de capacitación en línea fueron una buena estrategia para alcanzar a la población meta. Los créditos de educación continua pueden proporcionar un incentivo adicional. Estas capacitaciones se llevaron a cabo para mejorar progresivamente la calidad de los datos de mortalidad, fortalecer la vigilancia de mortalidad y apoyar los esfuerzos de preparación, respuesta y recuperación ante desastres y emergencias de Salud Pública. Fuentes de financiación: CoAg No. NU90TP921946 under NOFO CDC-RFA-TP18-1802: Cooperative Agreement for Emergency Response: Public Health Crisis Response 2018.

•S0047•

### Programas Comunitarios de SER de PR: Una aproximación a la rehabilitación integral de poblaciones vulnerabilizadas en Puerto Rico

*Yolanda Rodríguez León, Ph. D., MSW,  
Eneidie Millán Rodríguez, MTS*

Los Programas Comunitarios de SER de Puerto Rico son una respuesta a los eventos sociales y atmosféricos que han impactado a las poblaciones con discapacidad y a la de adultos mayores, en los últimos años. Atendemos necesidades puntuales en aspectos de rehabilitación física y psicosociales, ofreciendo socio educación y promoviendo alianzas estratégicas; además de apoyo y consultoría a aliados. La meta: hacer accesibles servicios especializados y de calidad a los que, de otra manera, no se tendría acceso. De esta forma reconocemos e impactamos varios de los determinantes sociales de la salud. Objetivos: 1. Maximizar el funcionamiento integral de quienes participan. 2. Ofrecer educación que promueva la autonomía individual. 3. Ofrecer apoyo psicológico y social para estabilizar sintomatologías. 4. Establecer alianzas estratégicas en beneficio de participantes y comunidades. Método, utilizando la Rehabilitación basada en comunidad 1. Contactar a actores sociales comunitarios. 2. Realizar diagnóstico social y personas a ser atendidas. 3. Implementar modalidad de intervención. 4. Establecer de manera interdisciplinaria las actividades de seguimiento. 5.

Compartir con actores sociales los hallazgos y promover la sostenibilidad del trabajo realizado. Resultados: 1. Visitas a comunidades en el 83% de los municipios del Archipiélago. 2. Un 100% de satisfacción por parte de los participantes. 3. Cierre de expedientes con objetivos cumplidos 85% (2022). 4. Ofrecimiento de servicios atemperados al contexto del participante. 5. Ofrecimiento de capacitaciones en temas de adultez mayor, discapacidad y alianzas estratégicas, entre otros temas solicitados. Conclusiones: 1. Pertinencia del servicio y necesidad de su mantenimiento. 2. Necesidad de más profesionales llegando a hogares y a comunidades. 3. Necesidad de mayor participación de la academia formando profesionales con miradas sistémicas y comunitarias. 4. Evaluación constante de las necesidades para implementar nuevos servicios.

•S0048•

### Ética del Cuidado: Perspectivas Estudiantiles frente al Covid 19

*Michele I. Beauchamp Montalvo;  
Universidad de Puerto Rico, Recinto de Ponce*

En marzo del 2019 nos tomó por sorpresa una cuarentena a causa del SARS-CoV-2, cambiando la interacción entre los seres humanos y con ello, la visión que tenemos frente a los diferentes modelos políticos, económicos y de salud que nos rodean. Por esa razón, como parte del curso FILO 3005, Introducción a la Ética, se discutió la teoría de la ética del cuidado y los estudiantes analizaron la situación a la que se estaba enfrentando Puerto Rico, utilizando los planteamientos que presenta dicha teoría ética. La primera fase de esta reflexión estudiantil se da a solo dos meses de haber comenzado la Pandemia del SARS-Cov-2, conocido como Covid-19, en medio de una cuarentena estricta, y acompañada de la secuencia sísmica que comenzó a finales de diciembre del 2019 en el sur de Puerto Rico. La segunda fase se da a un poco más de un año, mayo del 2021, del comienzo de la crisis de la Pandemia del SARS-Cov-2 y de las restricciones vinculadas a ella en Puerto Rico. La última fase fue en mayo del 2022, momento en el que ya se tenía acceso a vacunas, tratamientos y las restricciones eran mínimas o ninguna. Se trabajaron conceptos como la responsabilidad social, el bienestar, la interconexión y la desigualdad, entre otros. Esto es evidente en las inquietudes, problemáticas y encrucijadas que presentaron los estudiantes. En general, éstos reconocieron la susceptibilidad de nuestro modelo político y económico, destacaron nuestra interdependencia social,



económica y emocional, y presentaron propuestas sobre cómo mejorar o resolver los problemas que la pandemia del SARS-CoV-2 dejó al descubierto. Esta dinámica dio a conocer la perspectiva de los estudiantes frente al SARS-CoV-2 y a las realidades particulares de nuestro país desde la ética del cuidado según fue evolucionando y estabilizándose la crisis causada por la Pandemia.

•S0049•

### Nivel de conocimiento y actitudes de los médicos ante el Documento de Declaración Previa de Voluntad (DPV) en Puerto Rico requerido por la Ley 160-2001 titulada “Ley de Declaración Previa de Voluntad sobre Tratamiento Médico en caso de Sufrir una Condición de Salud Terminal o de Estado Vegetativo Persistente”

*Paola Andino,*

*Universidad de Puerto Rico, Recinto de Río Piedras*

**Background & Objectives:** Una de las alternativas para dar a conocer los deseos sobre cómo desea ser tratada una persona médicamente, cuando ya no puede decidir sobre su cuidado médico, es a través de una Declaración Previa de Voluntad. El propósito de esta investigación fue comparar el nivel de conocimiento y actitudes entre los profesionales de la salud (médicos generalistas vs. especialistas) ante el Documento de DPV en Puerto Rico según la Ley 160-2001 a través de un estudio observacional descriptivo transversal. **Methods:** Para determinar el nivel de conocimiento y las actitudes de los médicos primarios y especialistas hacia la declaración de voluntad anticipada, se adaptó y se validó el cuestionario de Simon-Lorda y el cuestionario de Blasco, Monfort & Palomer, ambos desarrollados y validados en España. **Results:** Los médicos generalistas obtuvieron un conocimiento general mayor que los médicos especialistas. Los generalistas obtuvieron una actitud más positiva que los especialistas acerca de la DPV. La posibilidad de tener actitudes positivas sobre las directrices anticipadas es 59% menor en los médicos especialistas cuando se compara con los médicos generalistas (OR=0.41; IC 95%: 0.18-0.94) cuando ajustamos por las variables de edad, sexo. Estos resultados indican que la posibilidad de tener conocimiento general sobre las directrices anticipadas es 27% menor en los médicos especialistas cuando se compara con los médicos generalistas (OR=0.73; IC 95%: 0.301.79) cuando ajustamos por las variables de edad y sexo. **Conclusions:** El Cuestionario adaptado sobre actitudes y conocimientos de los médicos

acerca de la DPV constituye una herramienta práctica que puede ser de utilidad para la planificación y evaluación de estrategias dirigidas a crear políticas públicas sobre DPV en Puerto Rico. Es necesario que los sistemas de salud cuenten con las leyes y procedimientos adecuados para hacer cumplir los deseos del paciente en esa etapa final. **Acknowledgements:** Mariela Torres Cintrón, DrPH, Roberto Ramírez García, PhD, MHSA, Rita Rodríguez-Falciani, Protocol # IRB: B2170122

•S0050•

### Enhancing Public Health Surveillance Through Data Lakes and Advanced Record Matching Techniques

*Elvis Nieves Miranda, Ney-Ling Navarro Candelaria,*

*Kyle Ryff, Melissa Marzán Rodríguez, MPH,*

*Sylvianette Luna Anavitae, Esq., MPH,*

*Secretaría Auxiliar para la Vigilancia y la Protección de la Salud Pública, Departamento de Salud de Puerto Rico*

**Objectives:** In the realm of public health surveillance, data management silos pose significant challenges to the efficient and effective utilization of information. These siloed data management systems hinder epidemiological understanding, in-depth analysis, and decision-making. The Puerto Rico Department of Health has developed a system for the integration of its surveillance systems into a data lake and developed advanced record matching techniques to mitigate the limitations imposed by these silos. **Methods:** Data lakes, unlike traditional data warehouses, allow the storage of vast and varied data in its native format. This approach facilitates the aggregation of diverse data types commonly found in surveillance systems, ranging from structured datasets to unstructured data like images, video, and audio feeds. By centralizing data storage, data lakes offer a unified view, enhancing accessibility and analysis capabilities. Record matching plays a pivotal role in this ecosystem. By leveraging sophisticated algorithms, record matching has enabled the identification and linking of related data across diverse surveillance sources within the data lake. This process not only ensures data integrity but also enhances the completeness and accuracy of information. Advanced techniques such as machine learning and fuzzy matching are employed to handle the variability and complexity of health and surveillance data, thereby improving the reliability of the matching process. **Results:** The integration of data lakes and record matching offers several benefits. It enables more in-depth surveillance analytics, facilitates real-time data processing, and supports proactive decision-making. It also can harness





multiple data sources to complement and verify information, filling data gaps, and enhancing data quality. Conclusion: The adoption of data lakes combined with effective record matching techniques presents an effective solution to reduce data silos in surveillance and epidemiology. This integration not only streamlines data management but also significantly enhances the analytical capabilities of these systems. Financing Sources: Center for Disease and Control, Puerto Rico Department of Health

•S0051•

### Trends in cesarean delivery in Puerto Rico, 2018-2022

*Michelle JK Osterman, MHSI, & Maria M Juiz Gallego MPHE, CHES2.*

*National Center for Health Statistics<sup>1</sup> & Puerto Rico Department of Health Registry, Quality and Vital Statistics Division<sup>2</sup>*

**Objectives:** Cesarean delivery is major surgery associated with higher costs and adverse outcomes, such as surgical complications, compared with vaginal delivery. The cesarean delivery rate in Puerto Rico rose from about 30% in the early 1990s to over 40% by the 2000s. During this time, cesarean delivery rates in Puerto Rico were 40%-70% higher than rates in the U.S. mainland and up to 78% higher than rates for Hispanic women in the U.S. mainland. This presentation describes trends in Puerto Rico's cesarean delivery rate from 2010-2022 and changes by maternal age, gestational age, and municipality from 2018-2022. **Methods:** This report uses data from the National Vital Statistics System natality data file. Analysis includes information for all births to residents of Puerto Rico occurring in Puerto Rico. **Results:** After ranging between 46.3% and 48.8% from 2010-2018, the cesarean delivery rate in Puerto Rico increased every year from 2019-2022, reaching 50.5% of all births in 2022. From 2018-2022, cesarean delivery rates increased 5% to 14% for maternal age groups younger than age 40 and 6% to 14% for late-preterm, early-term, and full-term births. Cesarean delivery rates increased 12% to 16% from 2018 to 2022 in three of the six municipalities with at least 1,000 births. The largest increases occurred in Ponce, San Juan, and Bayamón. **Conclusions:** After remaining relatively stable from 2010-2018, the cesarean delivery rate in Puerto Rico increased every year from 2019-2022, reaching a high of about 50% of all births in 2022. In comparison, the cesarean delivery rate for the U.S. mainland varied only slightly at around 32%

from 2019 to 2022. From 2018-2022, cesarean delivery rates increased for maternal age groups younger than age 40, for late-preterm, early-term, and full-term births, and in three of the six municipalities with at least 1,000 births from 2018-2022.

•S0052•

### Puerto Rico Pregnancy Risk Assessment Monitoring System (PR-PRAMS): Operations, Data Dissemination, and Research Data

*Wanda I. Hernández Virella, MPH,  
Manuel I. Vargas Bernal, MD, MPH,  
Idennys Magly Olmos, MS,*

*Puerto Rico Department of Health, Auxiliary Secretariat of Integrated Health Services, Maternal, Child and Adolescent Health Section*

**Objective:** Provide an overview of PR-PRAMS operations, data dissemination, and availability of maternal and infant health data in Puerto Rico (PR). **Methods:** PR-PRAMS, a population-based survey implemented in PR since 2017, gathers maternal and infant health data from women with a live birth using multimode approaches for data collection (mail, web, and phone). PR-PRAMS has also been leveraged to collect data on emerging topics (Zika, hurricanes, opioids, and COVID-19). Stratified samples are drawn monthly from birth certificates. Data are weighted to represent all the births in PR throughout the year, and account for non-response. Quantitative and qualitative survey data is linked with information available from the birth certificate and can be cross-examined with findings from 49 participant states and territories, representing 81% of births in United States. **Results:** From 2017-2022, PR-PRAMS has collected data from 5,831 women with a live birth (cumulative response rate: 76.6%). PR-PRAMS data has been used in surveillance and topic-specific reports, scientific publications, academic investigations, and to develop educational materials. Additionally, PR-PRAMS data is employed to monitor the 2020-2025 Title V Block Grant performance measures and evaluate success of promotion efforts. Data also facilitates assessment of trends in selected indicators (breastfeeding, oral health, safe-sleep practices, postpartum depressive symptoms, other) to identify needs/gaps to improving health and birth outcomes. **Conclusions:** PR-PRAMS is a valuable dataset to examine maternal and infant indicators by providing population-based, quantitative, and qualitative data on maternal experiences and behaviors before, during and after pregnancy. It provides sound information to develop strategies and establish priorities



to improve maternal and infant outcomes. Overall, PR-PRAMS is a unique source of data on maternal and infant health in PR and is recommended when looking to assess health needs and actions, and address research questions related to maternal and infant health. Funding: CDC Award #5U01DP006602-03. IRB: 2290034363A006.

•S0053•

### First Practice Based Research Network (PBRN) in Puerto Rico: Perspectives, Experience and Opportunities

*Carlamarie Noboa, MS, PhD<sup>1</sup>; Enid J. García, MD, MS<sup>1</sup>; Loren A. Meléndez, MS<sup>1</sup>, Laura Domenech<sup>2</sup>, MD; Barbara Carlo, BA<sup>1</sup>, University of Puerto Rico<sup>1</sup>, Medical Sciences Campus, Ponce Health Science University<sup>2</sup>*

**Background:** Practice-Based Research Networks (PBRN), established in the US since the 1980s, are a proven strategy to promote collaboration between academic researchers, clinicians, and their practices. The first PBRN in Puerto Rico was established by the Hispanic Alliance for Clinical and Translational Research to develop a collaborative network of healthcare providers, researchers, community, and other key players to produce scientific knowledge aimed to improve health services and outcomes in PR. This presentation will serve to share these diverse perspectives, experiences, and opportunities. **Methods:** We began on the conceptualization and outreach of key stakeholders for the recruitment of potential PBRN members. Semi-structured meetings were held to explore their needs and develop trust. A research readiness assessment was conducted to understand their experiences. As part of the strategic planning process, the organization structure, branding, aims, resources, process, and priorities activities were defined and worked together. **Results:** After two years of planning, the PBRN thrived with a new name “Generating Research Opportunities Working together” (GROW PR Network). An organizational structure was established. The Network is comprised of over 90 collaborators (e.g., FHQCs, hospitals, academic, nonprofit organizations). An Innovative Club was created for sharing research ideas and developing collaborative projects. Five membership meetings, ongoing sites visits, and dissemination efforts were made. **Conclusion:** GROW PR Network provides a unique opportunity to work together to answer community-based health care questions and translate research findings into practice. Engagement and involvement of all

stakeholders in every process and phases are critical to build a strong collaborative network, facilitate the implementation of science, and ensure long-lasting relationships to enhance the health services and outcomes of our communities. Acknowledgements: This research was supported by award number U54GM133807.

•S0054•

### Retención y expectativa de vida en las aulas: tablas de vida escolar, Puerto Rico 1950-2016

*Wilmarí De Jesús Alvarez, MS<sup>1</sup>; Michael Vélez, MS<sup>2</sup>; Ana Luisa Dávila, Ph.D<sup>1</sup>; Alexis Santos Lozada, Ph.D<sup>3</sup>. Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas<sup>1</sup>, Universidad Central del Caribe<sup>2</sup> & Penn State University<sup>3</sup>.*

**Transfondo y Objetivos:** La separación escolar es un problema que afecta a los estudiantes y al desarrollo del país. En el caso de Puerto Rico, el estudio de la separación escolar proporciona información valiosa para implementar estrategias preventivas y promover un entorno educativo inclusivo. La crisis económica, los desastres naturales y la pandemia de COVID-19 han empeorado aún más esta preocupante situación. El objetivo de esta investigación es calcular la tasa de separación escolar según la edad en Puerto Rico para el periodo de 1950 a 2016. **Método:** El método de Tablas de Vida Escolar utilizada por Neida M. Bracho (CELADE) sirvió para calcular la dinámica de la matrícula escolar, la expectativa de vida escolar y el número de personas que se separaron de la escuela en cada intervalo de edad. Se analizó siete años censales (1950, 1960, 1970, 1980, 1990, 2000 y 2010) y un año intercensal (2016). **Resultados:** Se identificó un aumento en las tasas de matrícula escolar (de 79.8% en 1950 a 98.6% en 2016), un incremento en la expectativa de vida escolar (7.95 años en 1950, 16.93 años en 2016) y una disminución en las tasas específicas por edad de separación escolar (de 32% a los 18 años en 1950 a 10% en 2016). No obstante, los datos observados son mayores a los anunciado por el Departamento de Educación y por el Instituto de Estadísticas de Puerto Rico para el mismo periodo. **Conclusión:** El alcance de este trabajo permite señalar áreas de intervención y diseñar políticas educativas efectivas para impulsar la retención estudiantil. Esta investigación permite evaluar decisiones de política pública y educativas, así como para implantar estrategias de mitigación y recuperación que fortalezcan la resiliencia del sistema educativo.



•S0055•

### Employment and the People with Legal Blindness Condition in Puerto Rico

*Ilia M. Torres-Avillán<sup>1</sup>, MS, Dr. PH.,  
Carmen M. Vélez-Vega<sup>1</sup>, MSW, Ph.D.,  
Edgardo Ruiz-Cora<sup>2</sup>, Ph.D. &*

*Maribel Báez-Lebrón<sup>3</sup>, MRC, CRC, CVE, IPEC, Ph.D.*  
*1University of Puerto Rico, Medical Sciences Health,  
Graduate School of Public Health, Department of Social  
Sciences, Doctoral Program in Public Health and Social  
Determinants of Health, 2 University of Puerto Rico, Medical  
Sciences Campus, Graduate School of Public Health,  
Department of Human Development, Gerontology Program,  
3University of Puerto Rico, Río Piedras Campus, Graduate  
School of Rehabilitation Counseling*

**Background and Objectives:** Employment is a determinant of health (WHO, 2023). Already 244,572 persons had visual conditions in Puerto Rico (ACS, 2022). Research showed that people with visual conditions face obstacles that prevent them from integrating into the workforce, which affects their health. Consequently, this study aimed to explore how the Workforce Innovation and Opportunity Act (WIOA) and the Law 51 of the Puerto Rico Department of Education (1996) facilitated or limited labor market integration and quality of life for this population. The Ecosocial Theory (Dr. Krieger) was used as a theoretical framework. **Methods:** The study design was a qualitative study. Data collection was through in-depth interviews with 14 key informants from PR agencies and organizations, and 16 people with legal blindness recruited by snowball, a letter of invitation and by availability through community-based organization. All participant rights and welfare were safeguarded. The study period began June 2021 through November 2023. The inclusion criteria were adults identified as legally blind, aged 21 to 64 years, that speak Spanish and residents of Puerto Rico, employed, or not employed and capacity to consent. Inclusion for the key informants were: 21 years or older, that speak Spanish, having capacity to consent, resident of Puerto Rico, holding a managerial position related to employment of people with visual conditions. The research team designed an interview guide and a short demographic validated by experts. The data analysis used a thematic content method and triangulation of data. **Results:** The main themes included experience with reasonable accommodation, curricula adaptation, support to employment, transition to adulthood and independent life and work apprenticeships experiences. **Conclusions:** The results supported the need to consider social determinants

in addition to Law WIOA and Law 51 considerations for successful integration into the workforce and maintain people's health. IRB-Protocol B0630121.

•S0056•

### El trabajo no remunerado de cuidados: Un abordaje conceptual desde la determinación social de la salud y los feminismos

*Jennifer Oliveras Del Río, MSW, DrPhc.*  
*Estudiante Doctoral de Salud Pública- Determinantes  
Sociales de la Salud, Recinto de Ciencias Médicas- UPR*

**Trasfondo y Objetivos:** Son múltiples los antecedentes y abordajes derivados a partir del tema del trabajo no remunerado de cuidados. El presente trabajo tuvo como objetivo llevar a cabo una revisión conceptual para examinar la producción de conocimiento sobre el tema en diversos contextos. Partiendo desde el abordaje de la determinación social de la salud, en reconocimiento de la urgencia de atender los asuntos de salud para promover condiciones de vida dignas y favorables para la vida (Breilh, 2021), y los feminismos, la investigación perseguía estudiar el desarrollo e implementación de políticas públicas. **Método:** Se llevó a cabo una revisión de literatura y de políticas públicas en el contexto de Latinoamérica y el Caribe. **Resultados:** Se presenta literatura en diferentes contextos y campos, particularmente en el ámbito de las ciencias sociales y desde los feminismos. La literatura reciente presenta investigaciones sobre las implicaciones en la salud de las mujeres que asumen trabajo doméstico o de cuidados, incluyendo: repercusiones en la vida de las cuidadoras, percepciones del trabajo asalariado y doméstico en mujeres que asumen la doble jornada, pérdida de ciudadanía social de las mujeres que asumen el cuidado, así como la valorización de los aportes de estos trabajos al bienestar de la sociedad. En un contexto más reciente, se investigó cómo la pandemia del COVID-19 y las medidas implementadas por los países agudizaron la crisis de los cuidados a nivel mundial. En el contexto puertorriqueño, se identifica que las investigaciones sobre el tema son limitadas, incluyendo: aportaciones desde la perspectiva económica (Enchautegui, 2004) y un abordaje desde los derechos humanos y la perspectiva de género (Vázquez-Pagán, 2013). **Conclusión:** Se reconoce la necesidad de expandir las investigaciones sobre los trabajos no remunerados de cuidado desde el ámbito de la salud pública para sustentar el desarrollo de políticas sociales en el contexto de Puerto Rico.





•S0057•

### Avalúo de necesidades a organizaciones que sirven a la población de personas sin hogar en las Regiones de Salud de Aguadilla-Mayagüez y Ponce

*Alexandra Melián Velázquez, MPH,*

*Miguel A. Cruz Feliciano, PhD, MS, PMC,*

*Abdiel J. Flores, MEd, CHES, Natalia Matos López, MSW,*

*Zandrymar López Bruno, MEd, Nilsa Padilla-Eliás, MPA,*

*Noelia M. García Rodríguez, MPHE, CHES,*

*Paola N. Torres Santos, MCR &*

*Siomara Pérez Quintana, DrPH.*

*Programa Equidad en Salud, Departamento de Salud de Puerto Rico*

**Trasfondo y Objetivos:** Ante la ocurrencia de fenómenos naturales (huracanes y temblores) que visibilizan la vulnerabilidad en la salud de la población, especialmente en las Regiones de Salud de Aguadilla-Mayagüez y Ponce, y la pandemia del COVID-19 se identificó que la población de proveedores a personas sin hogar se vio especialmente afectada. Durante estas emergencias de salud pública varios de estos servicios enfocados quedaron interrumpidos o desaparecieron afectando su infraestructura y red de apoyo. **Método:** Para conocer sobre esta situación se desarrollaron dos cuestionarios, uno para los municipios y otro para las organizaciones. Ambos con el propósito de recopilar información de geolocalización, servicios disponibles, necesidades y preferencias de adiestramiento, recursos, e interés de colaboración. Se utilizó el muestreo de bola de nieve con los municipios y organizaciones previamente identificadas a través de la estrategia de mapeo comunitario. Los datos fueron recolectados mediante el programa ArcGIS Survey123 y analizados en IBM SPSS 29. **Resultados:** Un total de 30 municipios y 50 entidades participaron. Durante las entrevistas se georreferenciaron las organizaciones, se validaron y categorizaron los servicios para la población sin hogar y se conocieron las necesidades y preferencias educativas en temas relacionados a determinantes sociales de la salud, alfabetización en salud, acceso a servicios, entre otros. **Conclusión:** Como alternativa práctica se desarrollaron dos abordajes para atender las necesidades identificadas. Una actividad virtual para la presentación y navegación de un tablero digital de servicios, así como un espacio presencial de capacitación en temas prioritarios (equidad y determinante sociales de la salud, estigma prejuicio y discriminación, bienestar en salud mental, y desarrollo de propuestas). Las actividades resultaron oportunas y es menester la continuidad de los espacios colaborativos con

las entidades con el fin de fortalecer la infraestructura de respuesta y ofrecimiento de servicios libres de estigma basados en los principios de la equidad en salud. Fuentes de financiación: CDC#NH750T000085, OT21-2103: National Initiative to Address COVID-19 Health Disparities Among Populations at High-Risk and Underserved, Including Racial and Ethnic Minority Populations and Rural Communities.

•S0058•

### Mesa de Equidad Racial y Masculinidades Saludables: Un espacio para revisar la intersección de la racialización, las masculinidades y la violencia en Puerto Rico

*Welmo Romero, M.C.1, 2, Heriberto Ramírez, M.GACI.3,*

*Zinnia Alejandro, BAI.4, Tania Rosario, MPH1.5.*

*Taller Salud, Inc.1, Escuela de Comunicaciones Ferré Rangel, Universidad de Sagrado2, Facultad de Humanidades, Recinto de Río Piedras, Universidad de Puerto Rico3, Recinto de Fajardo, Universidad Interamericana de Puerto Rico4, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico5*

La Mesa de Equidad Racial y Masculinidades Saludables de Taller un espacio de intercambio de saberes y experiencias sobre la intersección de la racialización, las masculinidades y la violencia en Puerto Rico integrantes de la Mesa son personas que se identifican como hombres negros o Afrodescendientes de trasfondos diversos. En la Mesa se sientan líderes comunitarios, aliados de otras organizaciones, miembros del equipo Taller Salud, activistas por la justicia y la equidad racial. Los objetivos de la mesa son: 1) Facilitar un proceso de alineamiento interno de valores y definiciones comunes entre el equipo y un grupo de colaboradores sobre los temas de género (masculinidades) y raza (racismo, equidad racial). 2) Construir narrativas que promuevan una nueva visión sobre la identidad del hombre negro y afro-puertorriqueño que reten narrativas existentes que criminalizan la pobreza y la negritud, y exponen a riesgo a nuestros jóvenes negros. 3) Fortalecer un ecosistema de líderes en temas de equidad y justicia racial, masculinidades y defensores de derechos que nos acompañen a co-diseñar estrategias para erradicar el racismo sistémico en Puerto Rico, especialmente en los escenarios de cumplimiento de la ley y procesamiento criminal. La Mesa ha producido: un mapa del ecosistema de equidad racial en Puerto Rico; inventario de prácticas, costumbres, hábitos y rituales; una antología lecturas y contenidos antirracistas; un inventario



de masculinidades vs masculinidades saludables. Nos proponemos hacer disponibles estos recursos para apoyar esfuerzos de abogacía e incidencia.

•S0059•

### ¿La Promoción de la Salud en el abordaje de persona en situación de calle?: Valoración de una experiencia desde un enfoque estructural y complejo

*Ivannia Fallas Valencia.*

*Bachillerato y Licenciatura en Promoción de la Salud.  
Escuela de salud Pública, Facultad de Medicina,  
Universidad de Costa Rica.*

**Trasfondo y Objetivos:** Esta propuesta corresponde a un proyecto de Extensión Docente, inscrito ante la Universidad de Costa Rica de parte de la Escuela de Salud Pública, denominado: *Communitas: un abordaje en red por el bienestar se formula con el propósito de: “Favorecer el desarrollo de un proceso de participación social en salud, como una alternativa complementaria, en la atención de personas consumidoras de sustancias psicoactivas en situación de calle de la Región de Heredia”.* Método: constituye una propuesta base desde la Promoción de la Salud, se formuló de manera coherente con tres marcos conceptuales y operativos los cuales son: “Política nacional de atención integral para personas en abandono y en situación de calle, 2016-2026”, “Modelo de Reducción de Daños del Fenómeno Drogas de Costa Rica, 2017”, “Lineamientos Esenciales para el Funcionamiento de Dispositivos y Servicios desde el enfoque del Modelo de Reducción de Riesgos y Daños de Costa Rica, dirigidos a Personas Mayores de Edad con Problemas Derivados del Consumo de Sustancias Psicoactivas, 2022”, Estrategia y plan de acción sobre la promoción de la salud en el contexto de los Objetivos de Desarrollo Sostenible , 2019-2030. Resultados: Esta propuesta ha permitido el favorecimiento de oportunidades para participación social en salud de la comunidad, con base en los diferentes recursos comunitarios presentes y la promoción del desarrollo de trabajo colaborativo y gobernanza entre la academia, instituciones públicas y tercer sector (ONG’s). Aunado a la gestión de conocimiento desde la Salud Pública y la Promoción de la Salud, en la temática. Conclusión: Se concluye como principal fortaleza un abordaje direccionado y coherente con las acciones de la política pública vigente desde el desarrollo de acciones descentralizadas, dado que constituye, una iniciativa regional desde la base del trabajo

con organizaciones locales, y la intención de contar con la participación del gobierno local, organizaciones privadas y comunidad.

•S0060•

### Guía para el Análisis de Políticas Sociales con Perspectiva de Género en Puerto Rico

*Andrea C. Santiago Calvo, MPH1,  
Kamille V. Camacho Monclova, MPH, NL1,  
Carmen M. Vélez Vega, PhD, MSW1 &  
Irene Lafarga Préviedi, PhD2.*

*Programa Doctoral en Salud Pública con Especialidad en Determinantes Sociales de la Salud, Facultad de Ciencias Biosociales y Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico1 & Centro de Investigaciones Colaborativas en las Disparidades de la Salud, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico2*

En la temática de determinantes sociales de la salud, el género ata a sistemas económicos, políticos y socioculturales. En cuanto se habita desde la interseccionalidad, es atravesado por sistemas y esferas de poder que originan políticas sociales. El análisis de política pública se ha reconocido como un proceso sustancial crítico. Por lo tanto, incluir la perspectiva de género resulta indispensable para identificar y fiscalizar factores diferenciales que generan y reproducen inequidades de género. Sin embargo, esto suele ejercerse desde el dominio patriarcal, sin ser Puerto Rico la excepción. Más allá, el despliegue de prácticas discursivas fundamentalistas que, en el marco colonial de la isla, se han insertado en espacios legislativos, incide sobre los derechos humanos, sexuales y reproductivos de las mujeres, comunidad LGBTQI+ y otros sectores vulnerabilizados. Puesto que esto se traduce en violencia estructural, evidencia la necesidad de acercamientos distintos e integrales para el análisis de políticas. No obstante, la literatura es escasa o inexistente. En el marco de un curso doctoral, este proyecto desarrolló una guía para el análisis de políticas sociales con perspectiva de género en Puerto Rico. La iniciativa consistió en dos fases. Primeramente, se revisaron propuestas metodológicas relacionadas en tres textos, generando una tabla comparativa. La agrupación de criterios dirigió la creación de un documento borrador. En la segunda fase, este fue presentado a personas expertas de diversas entidades mediante un Think Tank. Viabilizando una evaluación colectiva, las recomendaciones y percepciones recibidas orientaron el producto final de la guía. Esta pretende ser



un instrumento vivo de utilidad para personas hacedoras de políticas públicas, así como quienes deseen analizar las mismas con perspectiva de género. De este modo, aspira a la participación activa y abogacía, en el caminar colectivo hacia políticas sociales inclusivas que prioricen la perspectiva de género y abracen otras maneras de construir país.

•S0061•

### Seguridad alimentaria desde el comienzo de la pandemia de COVID-19 en Puerto Rico entre grupos de minorías sexuales que recibieron servicios de prevención y atención para el VIH

*Yarieliz G. Rodríguez Feliciano<sup>1</sup>, MHSN,  
Illa M. Otero Cruz, MPH<sup>1</sup>,*

*Carlos E. Rodríguez Díaz, PhD, MPHE<sup>2</sup>,  
Souhail M. Malavé Rivera, PhD, MSc<sup>1</sup> &*

*Edda I. Santiago Rodríguez, DrPH, MPH, MA<sup>1</sup>.*

*Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias  
Médicas, Universidad de Puerto Rico<sup>1</sup> & Boston University,  
School of Public Health<sup>2</sup>*

**Trasfondo y Objetivo:** Puerto Rico (PR) importa gran parte de los alimentos utilizados en el país. Esto expone a la población a estar vulnerable a experimentar inseguridad alimentaria (IA). Esta se define como el acceso (social o económico) limitado, restringido o insuficiente de alimentos seguros por causas no voluntarias. Grupos minorizados están a mayor riesgo de IA. La información sobre la IA en PR es limitada, especialmente durante emergencias de salud pública. Este análisis secundario explora el impacto en la seguridad alimentaria entre grupos de minorías sexuales que accedieron a servicios de VIH durante la pandemia de COVID-19 en PR. **Método:** Se llevó a cabo un estudio transversal que incluía una encuesta en línea auto administrada, que contempla preguntas sociodemográficas, seguridad alimentaria, servicios del VIH en PR, COVID-19 y el acceso a servicios de salud. **Resultados:** Un total de 58 participantes completaron la encuesta: 49 hombre que tiene sexo con hombres, 6 mujer de experiencia trans, 1 Lesbiana, 1 Bisexual & 1 hombre de experiencia trans, en su mayoría empleados a tiempo parcial o completo (68.9%), con una edad media de 45 años [24 – 72]. Más de una tercera parte (41.4%; n = 24) de los participantes presentó algún nivel de inseguridad alimentaria según la escala del USDA; 15.5% (n=9) alta inseguridad alimentaria y 25.9% (n=15) baja inseguridad alimentaria. Al explorar la ingesta de alimentos en el hogar, la mayor parte de las personas mencionaron haber tenido suficiente comida en su hogar

(94.8%; n=55), pero no la comida deseada (44.8%; n=26); tres personas (5.17%; n=3) mencionó no haber comido lo suficiente a veces. **Conclusión:** Estos hallazgos sugieren que los participantes experimentaron inseguridad alimentaria durante COVID-19. Sin embargo, estuvo mayormente ligada a la calidad de los alimentos, no a la disponibilidad de alimentos. Es importante obtener información sobre la seguridad alimentaria en Puerto Rico para poder atender la brecha, especialmente, en poblaciones vulnerabilizadas. Fuente de financiación: National Institute of General Medical Sciences (NIGMS) National Institutes of Health under the Award Number U54GM133807. IRB#B3500222.

•S0062•

### Norovirus gastroenteritis outbreak associated with a food handler in a school setting in the Bayamon Region of Puerto Rico, 2023

*1Carla Duggal, 1Kayra Rosado, 1Cristina Nieves,  
2Rosa Cuevas, 3Mayra Toro, 3Mónica Vélez,*

*1Lorena Hernández, 1Sylvianette Luna, 1Melissa Marzán;*

*1Epidemiology Division; 2Institute of Public Health  
Laboratory, 3Environmental Health Division.*

*Puerto Rico Department of Health*

**Introduction:** A confirmed case was defined as any student or employee of the school with a positive Norovirus (NV) result in a stool sample taken during the outbreak period. A probable case was defined as any family member who presented with symptoms during the investigation period, with characteristic symptoms of NV whose symptoms have no other apparent cause and/or with an epidemiological link to a confirmed case. The cases affected children from daycare-infant care through tenth grade, parents, teachers, and school employees. An investigation was launched to confirm the causative agent, identify the mode of transmission, and implement appropriate preventive measures to contain the outbreak. **Methods:** An epidemiology field investigation was conducted in September 2023. To describe the acute gastrointestinal illnesses (AGI) epidemiology of 30 cases in a school from Bayamon Health Region. **Results:** Five stool samples were collected from three students who were ill and two asymptomatic food handlers. NV was detected in four out of five (80%) stool samples. Within a 16-day period, 84 cases were reported: 69 (82%) were primary cases, and 15 (18%) were secondary cases. The crude attack rate was 20.5%. The outbreak of NV gastroenteritis was associated with transmission of the virus by the asymptomatic food handler in the school setting and, consequently, a person-to-person





transmission to other family members and school attendees. Interventions were recommended and implemented: 1) the facility's closure, 2) modifications to the cleaning protocol, 3) additional deep cleaning service, and 4) isolation and exclusion of sick people. Conclusion: These findings highlight the importance of investigating food handlers, the immediate exclusion of ill people, and the implementation and execution of the correct cleaning mechanisms for hand washing and cleaning surfaces in a school setting to contain and prevent an outbreak.

•S0063•

### Cultivating Sustainable, Community-driven Solutions to Food Security in Puerto Rico

*José Frau & Laura Donovan;  
ACOMER Puerto Rico*

Puerto Rico faces a complex food insecurity crisis, driven by economic volatility, heavy reliance on food imports, and the recurring devastation caused by natural disasters. Within this context, ACOMERPR, a local grassroots nonprofit, introduces an initiative aimed at reshaping the island's approach to food security. Central to our strategy is the development of sustainable, community-driven solutions that directly address the root causes of food insecurity. The project embarks on this mission through a multifaceted approach: conducting comprehensive stakeholder ecosystem mapping to identify and mobilize local resources and actors, implementing educational programs designed to shift community behaviors towards more sustainable food practices, and advocating for policy reforms to create a supportive environment for local food systems. Our objectives are clear—to enhance local food production, foster a culture of sustainability within communities, and influence the legislative framework to favor food security endeavors. Methodologically, we leverage participatory mapping to ensure a thorough understanding of the local food ecosystem, deploy targeted educational initiatives that empower individuals with the knowledge and skills necessary for sustainable living, and engage in strategic advocacy aimed at reforming policies to support these goals. The anticipated results of this ambitious project are profound. By increasing local food production and reducing dependency on imports, we aim to make nutritious food more accessible to all Puerto Ricans. The educational component is expected to cultivate a widespread cultural shift towards sustainability, equipping communities with the tools needed for resilience against economic and environmental challenges.

Ultimately, through persistent advocacy and collaboration with policymakers, we aspire to secure lasting policy changes that will reinforce the island's food security infrastructure for generations to come.

•S0064•

### Examining the Relationship Between Shift-and-Persist Strategies and Diet Quality Among Young Adults in Puerto Rico: Results from the PR-OUTLOOK Study

*Andrea A. López-Cepero<sup>1</sup>, Katherine L. Tucker<sup>2</sup>,  
Milagros C. Rosal<sup>3</sup>, Cynthia M. Pérez<sup>3</sup>  
Department of Epidemiology, Rollins School of Public  
Health<sup>1,4</sup>, Emory University<sup>2</sup>*

**Objective:** Shift-and-persist (SP), defined as adapting the self to stressors while finding purpose in tough times, is associated with favorable cardiometabolic parameters, including among adults in Puerto Rico (PR). However, how SP relates to diet quality, a protective factor against cardiometabolic diseases, is unknown. This study evaluated the association between SP and diet quality among young adults in PR. **Methods:** This cross-sectional analysis used PR-OUTLOOK data. Young adults (18-29y) completed survey and clinical assessments (Sep 2020-Dec 2023). Those with complete and valid data were included (n=2,342; 61% female). SP was measured with the Chen scale and categorized into quartiles (Q1-Q4); higher quartiles indicate greater SP. Dietary intake was assessed with a food frequency questionnaire adapted and validated for the PR population. The Dietary Approaches to Stop Hypertension (DASH) score assessed diet quality. Multivariable linear models of SP with the total DASH score and each component were performed, adjusted for sociodemographic and behavioral characteristics. **Results:** In adjusted models, greater SP was associated with higher DASH scores and specific sub-components. Compared to those in SPQ1, those in SPQ3-SPQ4 had mean DASH scores that were 0.78 (95% CI=0.22-1.34) and 1.15 points (95%CI=0.56-1.74) greater, respectively. Similarly, dairy sub-scores for those in SPQ3-SPQ4 (vs. SPQ1) were 0.21 (95% CI=0.04-0.39) and 0.26 (95%CI=0.07-0.44) points higher, respectively, and whole grain sub-scores were 0.19 (95% CI=0.02-0.37) and 0.24 (95% CI=0.06-0.43) points higher. Fruit sub-scores in SPQ2-Q4 (vs. SPQ1) were 0.23 (95% CI=0.07-0.39), 0.23 (95% CI=0.05-0.40), and 0.32 (95% CI=0.14-0.50) points higher, respectively. Lastly, the vegetable sub-score in SPQ4 (vs. SPQ1) was 0.20 (95%



CI=0.02-0.38) points higher. Conclusion: Greater SP was associated with better overall diet quality and intake of dairy, fruits, vegetables, and whole grains. Future studies are needed to continue characterizing how SP contributes to optimal dietary intake and to be considered for interventions promoting healthy eating.

•S0065•

### La Cajita Mutua Project: Centering local food production to improve food and nutrition security and social connectedness

*Abrania Marrero, PhD, SM,*

*1Camila Maldonado Cintrón, BS in progress,*

*2Jonathan Orozco, BA,*

*3José F. Rodríguez-Orengo, PhD, MPH,*

*3Josiemer Mattei, PhD, MPH.*

*1Department of Nutrition, Harvard TH Chan School of Public Health, Boston, MA, United States, 2Natural Sciences. Interdisciplinary Studies, University of Puerto Rico, Río Piedras Campus, San Juan, PR, United States, 3FDI Clinical Research, San Juan, PR, United States*

**Objectives:** One out of every three adults in Puerto Rico experience food and nutrition insecurity, a result of both socioeconomic disparities and limited local food production. Increasing loneliness may also exacerbate food insecurity and is as high as 32% among older adults. La Cajita Mutua Project aimed to increase access to local fruits and vegetables, improve diet quality, and strengthen social connectedness among adults (30-75y) in San Juan and Loiza, Puerto Rico. **Methods:** Fifty-eight eligible participants (i.e., experiencing food insecurity, <\$20,000 household income, and/or loneliness) received monthly boxes of locally sourced produce at a subsidized cost for six months. Food provisioning was paired with cultural materials, including tailored recipes, nutrition information, and daily socially oriented text messages. Pre- and post-intervention metrics included food security using the USDA Adult Food Security Survey Module, diet quality using a brief screener, and loneliness using the three-item UCLA Loneliness Scale. Differences pre- vs. post-intervention were determined using generalized linear mixed models or Wilcoxon signed-rank tests. **Results:** Forty-five (78%) participants were female, and twelve (27%) were food insecure pre-intervention. The odds of experiencing food insecurity among participants post- vs. pre-intervention was 0.59 (0.26, 1.33;  $P = 0.21$ ). Average scores for healthy diet quality components increased (+4.24 [0.74];  $P < 0.0001$ ), while scores for unhealthy components

decreased (-6.34 [0.80]);  $P < 0.0001$ ). Average daily intake of vegetables ( $P = 0.020$ ) and fruits ( $P = 0.009$ ) increased, and loneliness decreased ( $P = 0.001$ ). **Conclusions:** As a local food project, La Cajita Mutua holds promise in improving diet quality, including fruit and vegetable intake, and decreasing experiences of loneliness. A decrease in food insecurity was suggested but not statistically significant. Confirmatory results can support policies and programs centering local food production as essential to food and nutrition security and social connectedness. **Funding:** Fundación Triple-S Request for Proposals: Social Connectedness Initiative. IRB Protocol Number 18-0934.

•S0066•

### Identificación de los patrones de consumo de sodio entre las mujeres cuidadoras en Puerto Rico

*Sasha I. Látimer Hernández,*

*Dra. Yiselly Vázquez EdD, MPHE, MA, CGG, MCHES@2 &*

*Dra. Luz A. Ruiz EdD, MHSN, LND, RDN,*

*Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico,*  
*Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico*  
*2 & Escuela de Profesiones de la Salud, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico.*

**Trasfondo y Objetivos:** En la actualidad las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte en Puerto Rico, las mismas están vinculadas con factores de riesgo como la obesidad, el sedentarismo y malnutrición. Así mismo, el consumo de alimentos altos en sodio tiene una relación directa con las complicaciones asociadas a estas condiciones. La familia también tiene un rol primordial en los hábitos de alimentación. Dado los roles tradicionales de género, las mujeres asumen un rol activo en la selección y confección de los alimentos. Con el fin de desarrollar una iniciativa educativa, esta investigación tiene el propósito de crear un perfil de mujeres cuidadoras de niños y niñas en edad escolar de la región de Caguas, para identificar patrones de consumo de sodio. **Métodos:** El diseño metodológico es mixto, implementando la metodología cuantitativa a través de una encuesta en línea distribuida durante el mes de febrero de 2024 a la base de datos de la Corporación SANOS. Al mismo tiempo se realizaron grupos focales para la generación de datos cualitativos que faciliten el alcance de los objetivos establecidos en esta investigación. **Resultados:** Los resultados de la investigación permitirán identificar las actitudes y comportamientos de las mujeres cuidadoras relacionados con el consumo de sodio. Además



se pretende reconocer los facilitadores y barreras para el cambio de comportamiento, respecto al consumo de sodio en la dieta diaria. Conclusión: Entender las necesidades alimentarias y los comportamientos que inciden en los estilos de vida, permite desarrollar iniciativas multiniveles desde el marco de promoción de la salud. Realizar estudios de este tipo es una contribución importante a la comprensión de los factores que inciden en las decisiones que afectan la salud individual y colectiva. Fuentes de financiación: Organización PanAmericana de la Salud. IRB # 2312173070.

•S0067•

### Serie Educativa ECHO Promotores de Salud Comunitaria

*Bridgette Troche Santana, MPHE,  
Emmie Román Meléndez, MPH,  
Paola Figarella Canario, MPHE,  
Noelia M. García Rodríguez, MPHE,  
Gabriela Algarín, MPH, Marianyoly Ortiz, PhD.*

*Enlace División Comunitaria, Fideicomiso de Salud Pública de Puerto Rico un programa del Fideicomiso de Ciencia, Tecnología e Investigación de Puerto Rico*

Trasfondo y Objetivos: Promotores de Salud Comunitaria (PSC) son personas que trabajan en la primera línea de la salud pública, son miembros de confianza y tienen un conocimiento inusualmente cercano de la comunidad a la que sirven. Específicamente, el Fideicomiso de Salud Pública cuenta con una Coalición de PSC en donde se reúnen PSC de todo el archipiélago para explorar áreas de oportunidad. Con el propósito de facilitar el intercambio de conocimiento, herramientas y recursos entre PSC, líderes(as) comunitarios y organizaciones de todo el archipiélago, la Coalición de PSC desarrollo una serie educativa ECHO titulada Promotores de Salud Comunitaria (SEE-PSC). ECHO es una comunidad de aprendizaje virtual que se basa en el lema que todas las personas enseñan y todas aprenden. El modelo ECHO guía la estructura de las sesiones, compuestas de una didáctica, una sesión de preguntas y el ejercicio de análisis de un estudio de caso presentado por los participantes. Método: Se realizaron cuatro sesiones educativas virtuales a través de la plataforma ZOOM, donde se definió quienes son los Promotores de Salud Comunitaria y sus roles en diversos escenarios tales como: clínicos, comunitarios y aseguradoras. Resultados: A estas SEE-PSC asistieron un promedio de 50 personas por día, el 47% siendo PSC. Los participantes expresaron altos niveles de satisfacción, el 80% "muy satisfecho" y el 20% restante "satisfecho". El 100% de

los participantes consideró que los objetivos presentados se habían logrado plenamente y que los conocimientos adquiridos tenían un potencial significativo para mejorar su desarrollo profesional. Casi todos los participantes (99%) recomendaron altamente el modelo ECHO a sus colegas e indicaron una fuerte demanda para la creación de más SEE-PSC. Conclusión: Basado en el gran éxito de la primera SEE-PSC, se continuarán los esfuerzos para la formación de más sesiones educativas desarrolladas por y para PSC. Fuente de financiación: CDC-RFA-DP21-2109: Community Health Workers for COVID Response and Resilient Communities

•S0068•

### COSSAO: Un modelo de desarrollo y apoderamiento comunitario para Puerto Rico

*Francisco Valentín Soto<sup>1</sup>; Ralph Rivera Gutiérrez<sup>2</sup>;  
Corporación de Servicios de Salud Primarios y Desarrollo Socioeconómico El Otoao (COSSAO)<sup>1</sup>; Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas,  
Universidad de Puerto Rico<sup>2</sup>*

Trasfondo: La Corporación de Servicios de Salud Primarios y Desarrollo Socioeconómico El Otoao (COSSAO) ha creado un modelo de atención primaria de salud basada en la comunidad para abordar las necesidades de servicios médicos de las comunidades rurales en Utuado, Jayuya y Ciales. COSSAO ha establecido un centro comunitario de salud primaria que incluye un grupo de 7 promotores de salud comunitarias (PSC), que funcionarán como enlaces entre la comunidad y los servicios sociales y de salud primaria necesarios. Este enfoque de salud pública se ha vuelto esencial después de décadas de aislamiento de los servicios sociales y de salud primaria. Un nuevo enfoque de la atención primaria de salud basado en el trabajo comunitario es crucial considerando el impacto de los recientes desastres naturales. Métodos: El plan de estudios de capacitación de las PSC se inspira en los principios de la educación popular y el enfoque de capacitación entre pares para desarrollar un conjunto de habilidades de salud pública, que les permitirá realizar una variedad de actividades como visitas comunitarias, educación comunitaria, asesoramiento informal, apoyo social y abogacía para desarrollar el conocimiento de salud y la autosuficiencia individual y comunitaria. Resultados: Las PSC han completado un censo de necesidades sociales y de salud en todas las comunidades. El análisis de los datos recopilados conducirá al desarrollo de un sistema de visitas domiciliarias, en el que la frecuencia de las visitas dependerá del nivel de las necesidades de salud





de la familia. Los resultados de este proyecto ayudarán en el desarrollo de un nuevo enfoque de salud primaria comunitaria en áreas desatendidas y vulnerables de la isla. Conclusión: El desarrollo y la implementación de un modelo de atención primaria de salud basada en la comunidad con PSC es esencial para lograr mejores resultados de salud pública en nuestras comunidades.

•S0069•

### Centro de Apoyo Mutuo y Resiliencia Comunitaria Las Carolinas: modelo de autogestión comunitaria

*María Arroyo<sup>1</sup>, Dimarie Fontanez<sup>2</sup>, Ralph Rivera Gutiérrez<sup>3</sup>; Centro de Apoyo Mutuo y Resiliencia Comunitaria Las Carolinas<sup>1</sup>; Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico<sup>3</sup>*

El Centro de Apoyo Mutuo y Resiliencia Comunitaria Las Carolinas (CAMRCLC) es un proyecto de autogestión comunitario, ubicado en los predios de la antigua Escuela Elemental María Montañez Gómez de Las Carolinas en Caguas, y creado en el 2017 por un grupo de mujeres de la comunidad a seis semanas del Huracán María. El propósito inicial fue resolver la crisis de alimentos y salud que surgió después del huracán, usando el comedor para preparar y servir comida caliente a la comunidad. Luego el centro se enfocó en servir a los más necesitados, mayormente adultos mayores, encamados y sus cuidadores. En mayo del 2019, el CAMRCLC logra obtener su incorporación como organización sin fines de lucro, compuesta por un grupo de mujeres con una directiva en la cual todas tomamos parte en la toma de decisiones. Desde el 2017 hemos preparado y servido aproximadamente 60,000 platos de comida caliente a la comunidad. Actualmente seguimos operando dos veces a la semana ofreciendo comida caliente a las personas más necesitadas y se reparten casi 100 almuerzos por día. Además, se han coordinado varias clínicas de salud a la comunidad en general. Grupos como Médicos Sin Fronteras impactaron a más de 50 familias de la comunidad brindándole servicios de salud. El Hospital Ashford brindó servicio de vacunación contra el COVID -19. El Grupo Sanos impactó con una feria de salud a la comunidad entre otros. Hemos recibido y repartido compras de alimentos y productos de primera necesidad a la comunidad, en colaboración con las Brigadas Salubristas. Nuestra labor ha sido documentada en revistas de Estados Unidos, en los periódicos Nuevo Día y La Semana, y en el documental Después de María, las 2 Orillas de Sonia Fritz. También

fuimos entrevistados por la cadena CNN y el programa radial La Comunidad desde la Calle.

•S0070•

### Taller Salud: Un modelo de incidencia multinivel para la equidad en salud

*Tania Rosario Méndez, MPH, 1,2, Lourdes Inoa Monegro, MPH, 1,2.*

*Taller Salud, Inc.1, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico2*

Taller Salud es una organización feminista de base comunitaria con sede en Puerto Rico dedicada a mejorar el acceso de las mujeres a la salud, reducir la violencia en entornos comunitarios e impulsar el desarrollo económico a través del servicio directo, la organización comunitaria y la abogacía. Estamos ubicadas en Loíza, un municipio con aproximadamente 25,000 habitantes, el 48% de los cuales vive por debajo del umbral de pobreza. Algunas de nuestras contribuciones más importantes al bienestar de nuestra comunidad son: 1) Una red de Promotoras de Salud Comunitaria con más de 100 mujeres capacitadas para reducir la inequidad en salud y aumentar la alfabetización en salud en nuestras comunidades. 2) Una disminución del 80% en muertes violentas en Loíza debido a nuestro trabajo de intervención comunitaria. 3) Una estrategia de organización liderada por sobrevivientes para cerrar las brechas en los servicios a las víctimas como resultado de nuestro trabajo contra la violencia de género. 4) Un cohorte de liderazgo en preparación para desastres para promover cambios de políticas que protejan mejor a las comunidades contra futuras amenazas climáticas como resultado de nuestro papel como primeros respondedores y defensoras durante el huracán María (2017), la pandemia (2020) y el huracán Fiona (2022). A lo largo de las últimas cuatro décadas hemos sido testigos de cómo nuestro modelo de incidencia multinivel funciona de muchas maneras diferentes por lo que nos interesa ocupar espacios de reflexión sobre el marco conceptual, los componentes y las estrategias de nuestro modelo para seguir aportando a la equidad en salud que merecemos.

•S0071•

### Acuerdo de Paz: Una propuesta comunitaria para Puerto Rico nacida en Loíza

*Zinnia Alejandro, BA1, 2, Scherezada Fuentes1, Tania Rosario, MPH1, 3.*





Taller Salud, Inc1, Recinto de Fajardo, Universidad Interamericana de Puerto Rico2, Escuela Graduada de Salud Pública, Universidad de Puerto Rico Recinto de Ciencias Médicas3

En diciembre de 2011, la tasa de asesinatos de Loíza era de 143 por cada 100.000 habitantes. En febrero de 2012, Taller Salud, una organización feminista y de base comunitaria con sede en Loíza desde 1998 lanzó Acuerdo de Paz, el primer y único programa de prevención terciaria de la violencia comunitaria en Puerto Rico. El programa es una adaptación cultural del modelo evidenciado Cure Violence de la Universidad de Illinois, en el que la violencia se entiende como un problema de salud pública. Loíza experimentó una disminución del 53% en homicidios durante el primer año de implementación y ha mantenido un 64% de reducción promedio desde su inauguración. Utilizando una perspectiva de género para comprender y deconstruir roles sociales que alientan una masculinidad propensa a resolver conflictos a través de la violencia, Acuerdo de Paz fortalece las normas comunitarias a favor de una cultura de paz y reconciliación. La meta del proyecto es reducir la violencia comunitaria en Loíza. Los objetivos del proyecto son: 1) cambiar las actitudes, percepciones y comportamientos violentos entre jóvenes de alto riesgo residentes de Loíza y 2) cambiar las normas y percepciones sociales que normalizan la violencia. En 2009, Taller Salud organizó diálogos comunitarios con mujeres locales para escuchar sus necesidades y recopilar comentarios sobre sus prioridades de salud. Para nuestra sorpresa, la principal prioridad de salud de las mujeres fue "prevenir la muerte de nuestros hijos adolescentes". Utilizando nuestra experiencia en derechos humanos, perspectiva de género, salud pública y trabajo en trauma, identificamos, adaptamos e implementamos un programa de reducción de la violencia que ha tenido un tremendo impacto en la comunidad. Consideramos la garantía de una vida libre de violencia y el desarrollo de comunidades prósperas que ofrezcan oportunidades económicas para todos, elementos esenciales, parte de un enfoque holístico y centrado en derechos humanos.

•S0072•

### Guía de Protección Comunitaria ante Situaciones de Emergencia

*María Villegas Pizarro1, Jenifer De Jesús Soto, B.A.1,2, Taller Salud, Inc1, Facultad de Humanidades, Recinto de Río Piedras, Universidad de Puerto Rico2*

Nuestra localización geográfica, el cambio climático y la situación socio-política de Puerto Rico jugaron un rol determinante en lo que ha sido el proceso de respuesta, recuperación y reconstrucción luego de los huracanes Irma y María en septiembre de 2017 y los subsiguientes escenarios de emergencia de los pasados 6 años. Durante cada respuesta, ha sido evidente la falta de garantía a la vida por parte del gobierno local y el de Estados Unidos, por lo cual las comunidades han asumido el reto de la supervivencia colectiva en áreas con alimentación, salud, agua, vivienda, entre otras. Históricamente, las mujeres han jugado un rol protagónico en las tareas de sobrevivencia y cuidado de familias y comunidades. No nos sorprende que las mujeres sean quienes protagonizan y desempeñan la función de sostener la vida aun cuando todas las instituciones y servicios colapsan. Vivimos en una sociedad con profundas desigualdades que sistemáticamente ponen a las mujeres en desventaja para acceder a la educación, el empleo, los servicios de salud y su participación plena en igualdad con los hombres en las diferentes áreas de la vida. Por tal motivo, nos dimos a la tarea de crear una Guía de Protección Comunitaria ante Situaciones de Emergencia. Esta guía es producto de nuestra experiencia, la de líderes y organizaciones comunitarias aliadas. Su objetivo es proveer un modelo para atender situaciones de emergencia con un enfoque colectivo y comunitario en vez de individual o familiar que es el enfoque que típicamente promueven los gobiernos. A través de esta herramienta recomendamos y abogamos por la participación de mujeres en todos los comités sugeridos en la misma. A su vez, hacemos un llamado para asegurar que las mujeres sean parte de la toma de decisiones a nivel comunitario y nacional.

•S0073•

### Promoting Safe and Healthy Workplaces in a Higher Education Institution

*António Loureiro1, Ana Ferreira2, Sílvia Seco3, Lúcia Simões Costa4, Jorge Conde5,*

*1Institute Polytechnic of Coimbra, Occupational and Environmental Health Service, Coimbra, 2Institute Polytechnic of Coimbra, Coimbra Health School, Coimbra, 3Institute Polytechnic of Coimbra, Occupational and Environmental Health Service, Coimbra, 4Institute Polytechnic of Coimbra, Coimbra Health School, Coimbra, 5Institute Polytechnic of Coimbra, Coimbra Health School, Coimbra.*



**Introduction and objectives:** The human capital of any institution is the most valuable resource it has to guarantee its existence and competitive differentiation. Their health and physical and psychological well-being are fundamental to guaranteeing the sustainability of a good social and working environment and keeping workers motivated. In this sense, Occupational Health plays a key role in achieving this reality (Pedro, 2020; Ventura, Cortez, & Oliveira, 2022). The main objective of this study was to analyze the activities carried out by the Occupational Health Service of a Higher Education Institution (HEI) in the area of Occupational Safety and Health (OSH) between 2019 and 2023. **Results:** The survey showed that a number of initiatives have been carried out, including the following: Hazard Identification and Risk Assessment and assessment of physical and chemical parameters at the various workstations; annual questionnaire consultation with workers on OSH matters; awareness-raising/information and training activities, particularly on fire-fighting equipment, personal protective equipment, ergonomics and manual handling of loads; preparation of the study "Assessment of Psychosocial Risk Factors at Work" which made it possible to assess the psychosocial conditions and characteristics to which workers are exposed in their workplace and how these may relate to personal life, musculoskeletal injuries and occupational stress; carrying out occupational medicine consultations; organizing activities to promote active and healthy lifestyles; promoting the "active breaks" initiative; and applying for the 4th edition of the "Healthy Workplaces Manage Stress". **Conclusion:** The existence of OSH services is extremely important in HEI, as it allows hazards and risk factors to be identified, workers to be exposed and their physical and mental health to be monitored. In this way, risks are anticipated and controlled, accidents are reduced, occupational illnesses are prevented, absenteeism is reduced, and safe and healthy working environments are promoted, improving productivity and the physical, mental and social well-being of workers.

•S0074•

### The importance of promoting sustainability in a Higher Education Institution

*Sílvia Seco<sup>1</sup>, Ana Ferreira<sup>2</sup>, António Loureiro<sup>3</sup>,  
Lúcia Simões Costa<sup>4</sup>, Jorge Conde<sup>5</sup>,*

*1Institute Polytechnic of Coimbra, Occupational and Environmental Health Service, Coimbra, 2Institute Polytechnic of Coimbra, Coimbra Health School, Coimbra, 3Institute Polytechnic of Coimbra, Occupational and Environmental Health Service, Coimbra, 4Institute*

*Polytechnic of Coimbra, Coimbra Health School, Coimbra, 5Institute Polytechnic of Coimbra, Coimbra Health School, Coimbra.*

**Introduction and objectives:** The Polytechnic University of Coimbra (PUC) recognizes the importance of Higher Education Institutions in promoting sustainability and mindset change and is committed to being a reference in sustainable practices that go beyond simple resource usage, covering aspects of management, teaching, learning, and engagement with local communities (Rohrich & Takahashi, 2019; Fleig, Nascimento, & Michaliszyn, 2021). IPC believes that the socio-environmental crisis demands a change in attitudes and behaviors and is dedicated to leading this movement towards a more sustainable future. **Results:** In this regard, since the academic year 2018/2019, all its Academic Units have been Eco-Schools, and since 2021/2022, they have also been EcoCampuses, following guidelines aligned with the Sustainable Development Goals. The initiatives that have been implemented as a reflection of its commitment to sustainability range from the "IPC a Pedalar" project, which provides electric and conventional bicycles for the academic community, to reforestation actions in the Serra da Estrela, waste collection activities in strategic locations with river descent and associated bicycle tours, municipal fairs promoting waste prevention and circularity, creation of radio spots on the subject, thematic webinars, integration into the U-Green project, international university cooperation for the promotion of green transition and sustainable practices in education and training, provision of glass bottles to new students/workers, among others, aiming to involve all members of the community in concrete actions. **Conclusion:** Despite the challenges encountered, such as community involvement, it has been possible to reduce emissions, promote healthy lifestyles, offset carbon dioxide emissions, and raise awareness in the community about circular economy and social responsibility, contributing to a new ecological consciousness and promoting transformative actions towards a better future.

•S0075•

### Promoción de salud en las instituciones de educación superior

*Rosa Elvira Martínez Vizñay; Miguel Alejandro López Naranjo;  
Nila Fernanda Flores Calle*

La promoción de salud en las instituciones de educación superior permite trabajar desde un enfoque integral promoviendo el bienestar no solamente refiriéndose a la





ausencia de enfermedad sino incluyendo cada uno de los aspectos del ser humano, físicos, psicosocial y emocional. Para lo cual se debe implementar actividades, normas, políticas y programas de prevención de enfermedades médicas y psicoemocionales, de apoyo emocional y salud mental, asesoramiento psicológico y grupos de apoyo, para abordar problemas de salud mental, promover ambientes saludables y actividad física, ofrecer servicios de salud accesibles, buscando con esto crear un entorno que apoye y fomente la salud y el bienestar en todas las dimensiones de la vida universitaria, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los miembros de la comunidad y promover una cultura de salud dentro y fuera de las instituciones de educación superior, además se debe garantizar que los servicios de atención médica y salud mental sean fácilmente accesibles para los estudiantes y el personal, los cuales deben brindar una atención de calidad y con calidez. Por lo cual se considera que los componentes claves de las Universidades Saludables deben ser, la Promoción de la Salud, el Apoyo Social y bienestar psicológico, el desarrollo de la participación y empoderamiento estudiantil y el desarrollo profesional y personal de toda la comunidad educativa. A través de este libro se pretende compartir la experiencia desarrollada a través de años de trabajo en la promoción de salud en varios Centros de Educación Superior., que sirva de guía para todas las instituciones educativas.

•S0076•

### Prácticas de Promoción de la Salud en la Universidad Federal de Río Grande Do Sul Brasil

*Amanda de Mello Martins, Graciele Marjana Kraemer, Cristianne Maria Famer Rocha*

El objetivo de esto trabajo es describir el ofrecimiento de Practicas de Promoción de la Salud (PPS) en la Universidad como manera de minimizar los desafíos que los estudiantes universitarios enfrentan al ingresar en la enseñanza superior, relacionados con problemas de salud mental - situación que se ha agravado en los últimos años (ANDIFES, 2019; Maia, 2022; Hanzen, 2023). Para esto, presentamos un relato de la experiencia de creación, desarrollo y principales resultados obtenidos con el Proyecto Practicas de Promoción de la Salud en la Universidad, promovido por la Decanatura de Asuntos Estudiantiles (PRAE) de la Universidad Federal de Rio Grande do Sul (UFRGS), Brasil. Los primeros talleres ocurrieron en 2021, con dos becarios, que facilitaron clases de danza y teatro en línea, debido al periodo de

aislamiento social y COVID-19. A partir de 2022, la PRAE amplió el número de becarios para ofrecer talleres y actualmente hay nueve becarios vinculados al Proyecto. Las actividades ocurren de forma semanal y presencial. Los becarios, son estudiantes de diversas carreras que, tras una convocatoria, han sido seleccionados para impartir talleres de cine, danza, dibujo, yoga, capoeira, bordado, etc. Como uno de los resultados de estos talleres, fue producido, entre 2022 y 2023, un cortometraje sobre la Casa del Estudiante Universitario, que se estrenó en julio de 2023. Concluimos que la oferta de estos talleres de artes, cultura y ocio es una forma de proporcionar espacios de acogida y bien estar de acuerdo con lo que indican los estudiantes participantes. Las PPS pueden ser un importante medio de atención a la salud, centrado en un enfoque sistémico, y buscan promover la salud mental, lo que puede contribuir, a largo plazo, a la permanencia del estudiante, a la finalización de su carrera y a la consolidación de una Universidad Promotora de Salud.

•S0077•

### El malestar en las universidades: pistas para comprender el sufrimiento y promover la salud en la educación superior

*Luciana Francisca de Oliveira, UFRGS,  
Amanda de Mello Martins, UFRGS,  
Arthur Silva Araújo, UFRGS,  
Igor Corrêa Pereira, UFRGS,  
Maura Jeisper Fernandes Vieira, UFRGS  
e Cristianne Maria Famer Rocha, UFRGS*

Objetivos: El presente resumen tiene como objetivo presentar una actividad educativa – llamada "Neoliberalismo y Sufrimiento Psíquico: El malestar en las universidades" - desarrollada en la Universidad Federal de Río Grande del Sur, en el año de 2023, para discutir y reflexionar sobre el malestar y el sufrimiento psíquico en las universidades brasileñas. La idea de realizar el Seminario surgió de la percepción, por parte de un grupo de investigadores, que se ocupan del tema de la promoción de la salud en las universidades, de algunos síntomas generalizados como ansiedad, agotamiento, fadiga en relación a la realización de actividades colectivas y pérdida de confianza en la universidad. Método: El Seminario contó con clases dialogadas con profesores que estudian al tema, análisis y discusión en grupo y actividades de lectura y elaboración de textos. Las temáticas abordadas fueron: neoliberalismo y sufrimiento psíquico; prevención del acoso y el suicidio, y promoción de la salud en las universidades. Resultados:



Estas observaciones nos impulsan a comprender estos fenómenos y a pensar en formas de mitigar el malestar en las universidades. Aunque el sufrimiento mental se concibe como un problema propio de la vida humana, las manifestaciones del malestar en la contemporaneidad han adquirido contornos propios del contexto en que vivimos, marcado por las prácticas neoliberales que se reproducen en los entornos académicos y repercuten en ellos. Conclusión: Las reflexiones producidas nos señalan indicios para comprender los síntomas contemporáneos del sufrimiento y conocer experiencias potentes en el campo de la prevención y promoción de la salud en la educación superior, que ya están siendo realizadas en algunas universidades brasileñas. Por otro lado, son iniciativas todavía modestas, en frente al problema de agotamiento general vivido por muchos docentes y estudiantes.

•S0078•

### Un enfoque psicosocial para la promoción de la salud en la formación de lo(a)s estudiantes universitarios

*Irene Margarita Espinosa Parra, Mtra.1, Rodrigo Vargas Salomón, Dr.2, Elba C. Díaz Toro, Dra.3 & Etdna Elvira Jauregui Ulloa, Dra.2*  
Universidad Autónoma de Nayarit<sup>1</sup>, Universidad de Guadalajara<sup>2</sup> & Escuela de Medicina Dental y Hospital del Centro Comprensivo de Cáncer de la Universidad de Puerto Rico<sup>3</sup>

La matriculación de jóvenes en Instituciones de Educación Superior (IES) en México ha experimentado un aumento en los últimos años, las estadísticas proporcionadas por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI]. Reportan que el informe de matrícula estudiantil de nivel superior del ciclo 2022-2023 contempla 4,032,931 ya sea en instituciones públicas o privadas en México (INEGI, 2023). No obstante, no se ha considerado en los planes y programas la importancia de incluir una formación psicosocial como una perspectiva de análisis de la realidad, que lleva a vincular el contexto (social, histórico, cultural) con las personas y su promoción de salud en general, se ha convertido en una necesidad teórica en la mayoría de las disciplinas de las llamadas ciencias sociales o humanas, debido a las características propias que se asocian con esta perspectiva o enfoque de abordaje. Sin embargo, la perspectiva y/o enfoque psicosocial, debe reconocerse como un abordaje crítico cercano a las personas y sus comunidades en cada una de las carreras profesionales. La Organización de las Naciones Unidas para la Educación,

la Ciencia y la Cultura [UNESCO], menciona que “un entorno psicosocial positivo en la escuela contribuye a la creación de un entorno que propicie una enseñanza-aprendizaje eficaz” (2021, párr.2), esto requiere la presencia o generación de elementos que contribuyan a generar un entorno psicosocial escolar positivo; con calidad de las relaciones personales que se generan en la escuela, con la implementación de métodos adecuados para fortalecer el proceso de aprendizaje de lo(a)s alumno(a), con la promoción del bienestar general de profesore(a)s y alumno(a)s, con la erradicación de las distintas formas de violencia en la escuela, y con la promoción de una adecuada educación social y emocional (UNESCO, 2021). Lo que permitiría dar congruencia a la formación de los profesionales cuando se enfrenten al ámbito laboral.

•S0079•

### Concientizar sobre la Literacia Física a través del Baile del Cerebro

*María J. Rodríguez Torrado, MPHEI & María E. Bidot San Antonio, EdD2.*  
Centro de Educación en Geriátría, Escuela de Medicina, Universidad de Puerto Rico, Recinto de Ciencias Médicas<sup>1</sup>

Trasfondo y Objetivos: El sedentarismo representa un factor de riesgo en la salud de los adultos mayores. Como resultado, aumenta la probabilidad de desarrollar enfermedades crónicas que a su vez pudieran limitar su participación en la sociedad, reducir su independencia y afectar su calidad de vida. Se recomienda la aplicación de la Literacia Física (LF), como estrategia que “consiste en transmitir a las personas la motivación, la confianza, la competencia física, el conocimiento y la comprensión necesaria para valorar y asumir la responsabilidad para participar en actividades físicas a lo largo de la vida” (Roetert, 2019). Los ocho (8) Patrones de Movimiento del Baile del Cerebro como medida de promoción de la salud tiene un impacto positivo en la salud de los adultos mayores. Se ha descubierto que practicarlos diariamente pueden beneficiar la salud del cuerpo y del cerebro a cualquier edad. Para promover la LF de manera exitosa utilizando estos patrones de movimiento debemos considerar las siguientes estrategias: repetición, modificaciones de movimiento y brindar oportunidades para la expresión creativa, entre otros. (Magrath, et al., 2022). Como objetivo se propuso concientizar sobre la importancia de la literacia física a través de los ocho (8) Patrones de Movimiento del Baile del Cerebro para los adultos mayores. Método: Se demostrarán los ocho (8) Patrones de Movimiento



Baile del Cerebro que incluyen: Respiración, Táctil, Pequeño-Grande, Cabeza-Cola, Superior-Inferior, Parte derecha del cuerpo-Parte izquierda del cuerpo, Lateral Cruzado y Vestibular. Resultados: Los beneficios del Baile del Cerebro en los adultos mayores incluyen: aumentar la circulación, reorganizar el sistema neurológico, reducir el estrés, mantener la flexibilidad en las articulaciones y ser consciente de la comunicación entre el cuerpo y la mente. Conclusión: El Baile del Cerebro promueve la confianza, la reminiscencia, las relaciones interpersonales, el autodescubrimiento y la conexión entre la mente y el cuerpo.

•S0080•

### Más que canas y arrugas: El envejecimiento desde la investigación periodística

*Yiselly M. Vázquez Guzmán, EdD, MPHE, MA, CGG, MCHES@  
Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias  
Médicas, Universidad de Puerto Rico*

Trasfondo y objetivos: En Puerto Rico aproximadamente 3 de cada 10 adultos es mayor de 60 años. A pesar de la diversidad de las personas mayores, la sociedad ha normalizado una visión edadista hacia la vejez. Este discrimen se basa en los constructos de enfermedad, debilidad y dependencia. Puede ser mayor hacia grupos vulnerabilizados como mujeres o personas con diversas identidades de género. Repensar el discurso edadista requiere reconocer que no existe una única forma de envejecer. La investigación periodística se enfocó en la redacción de un reportaje dirigido a: identificar el perfil de salud de las personas mayores mediante el análisis de diversas fuentes, reconocer la autopercepción edadista en personas envejecidas y distinguir las interseccionalidades entre edad y género. Método: Para la investigación periodística se analizaron las siguientes fuentes: siete documentos de entidades especialistas en el tema de envejecimiento saludable y cinco entrevistas en profundidad a informantes claves. Resultados: Los datos analizados demuestran que el deterioro físico es parte normal del envejecimiento, pero no ocurre de manera uniforme. En Puerto Rico, las personas mayores tienen más condiciones crónicas como artritis, diabetes y cáncer, y menos factores de riesgo como el uso de alcohol y tabaco. Los estereotipos replicados por los chistes o comentarios son un elemento cultural cotidiano que fomenta una visión negativa de enfermedad y dependencia hacia las personas adultas mayores. Las experiencias de discrimen son más evidentes en mujeres, especialmente aquellas sexualmente diversas,

porque la imagen de la mujer hermosa implica juventud y femineidad. Conclusión: Reconocer el envejecimiento como un proceso natural contribuye a una planificación social adecuada, donde todas las personas envejecen de manera saludable. Buscar soluciones al edadismo es clave para cambiar las estructuras, reducir las inequidades y promover el envejecimiento saludable en todas las generaciones.

•S0081•

### Comprensión de las necesidades de adultos mayores de 55 años que viven en residenciales públicos tras emergencias en salud pública en tres municipios de la región suroeste de Puerto Rico

*Santiago Berríos, Zobeida DrPHc, MPH;  
Quiñones-Vallejo, Beatriz Ed.D, MPHE, MPR, CHES@;  
Mejía, Aida MA; Lorán Velázquez, Emily MS, DrPHc;  
Marzán-Hernández, Geesa MBA*

Las emergencias y crisis de salud pública provocan más disparidades en los adultos mayores [1]. Se desarrolló una evaluación de necesidades de información en preparación para emergencias de los adultos mayores de 55 años con residentes de viviendas públicas en Yauco, Peñuelas y Lajas. El objetivo principal fue comprender las experiencias y brechas en conocimientos sobre los servicios comunitarios y alfabetización en salud. El segundo, reconocer las áreas de oportunidad que pueden ser atendidas en esfuerzos futuros. Los métodos fueron mixtos mediante entrevistas al personal clave de los residenciales y centros de salud primaria. Se realizaron grupos focales y cuestionarios semiestructurados con los adultos mayores. Los análisis se basaron en los determinantes sociales de la salud para establecer un perfil de la población y sus necesidades. En total, 31 adultos mayores participaron, mayormente, con nivel académico de escuela superior e ingresos entre \$100 y \$499 mensuales. Las condiciones de salud prevalentes fueron hipertensión, diabetes y artritis. Los hallazgos mostraron conocimiento en el manejo de las condiciones de salud y visitas frecuentes al médico de cabecera. Las necesidades en momentos de emergencia fueron: disposición de medicamentos, alimentación y lectura de etiquetas, manejo de encamados, desalojo y puntos de encuentro. Reportaron desconocimiento sobre el plan operacional de emergencia del residencial y recursos de ayuda en la preparación, manejo y respuesta. Ante futuras emergencias expresaron ansiedad, indicando dormirían nuevamente a la intemperie. Las brechas incluyeron el uso de internet y telemedicina. Confían en la administración de





los residenciales, pero no en los refugios gubernamentales. El personal clave del residencial indicó conocer sobre el manejo de emergencias y trabajar en la activación de los refugios. Cada comunidad recibió un plan con recomendaciones para atender las brechas y necesidades. Además, se establecieron vínculos con organizaciones que proveen servicios basado en las necesidades expuestas.

•S0082•

### Campamento para la Promoción del Envejecimiento Saludable en Adultos Mayores en Puerto Rico

*Coralis Pagán Rolón, MPH-CGGI,  
Lizahar M. Hernández Velázquez, MPH-CGGI,  
Eric A. Rivera Colón, DrPHc, MS, CCGI &  
Yiselly M. Vázquez-Guzmán, EdD, MPHE, MA, CCG, MCHES@2.*  
Secretaría Auxiliar de Servicios para la Salud Integral,  
Departamento de Salud de Puerto Rico<sup>1</sup> & Escuela Graduada  
de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas,  
Universidad de Puerto Rico<sup>2</sup>

**Trasfondo:** Uno de los factores asociados a la Segunda Transición Demográfica, es el aumento de las tasas de envejecimiento y de la esperanza de vida en las sociedades desarrolladas. En Puerto Rico, una tercera parte de la población son adultos de 60 años o más. Según el BRFSS (2021) cerca de la mitad de los adultos mayores en Puerto Rico (49%), entiende que su estado de salud es pobre o mala; la mitad de los adultos mayores (51%) no realizan actividad física. Por otro lado, una de las principales dificultades que presentan los adultos mayores es caminar o subir escaleras (42%) y más de dos terceras partes de los adultos mayores (67%) viven con sobrepeso u obesidad. El envejecimiento activo es el proceso para optimizar las oportunidades para la salud, la participación y la seguridad en orden a mejorar la calidad de vida de las personas mayores (OMS, 2002). Ser activos en el envejecimiento tiene como objetivo extender la esperanza de vida y que esta sea saludable y de calidad. **Objetivo:** El Campamento para la Promoción del Envejecimiento Saludable; es un programa que ofrece actividades para personas mayores. La misma busca promocionar los estilos de vida saludable, particularmente en la población de personas adultas mayores en Puerto Rico. **Método:** Durante seis semanas se abordan temas relacionados con: (1) control de la salud y autonomía personal; (2) seguridad económica; (3) actitud prosocial; y (4) apoyo afectivo y bienestar personal y social. Tiene una duración de 5 horas en frecuencia semanal. **Resultados:** El campamento se ha implementado en colaboración

multisectorial en cinco municipios en Puerto Rico. Teniendo una alta tasa de participación (90%) y satisfacción (95%). **Conclusión:** Se aspira continuar expandiendo y fortaleciendo el Campamento para mejorar la calidad de vida y bienestar en los adultos mayores que viven en Puerto Rico.

•S0083•

### Eliminar el edadismo en Puerto Rico no es cosa del pasado: Recomendaciones para el Plan Decenal de Envejecimiento Saludable en Puerto Rico

*Souhail M. Malavé Rivera, PhD, MScI,  
Edda I. Santiago Rodríguez, DrPH, MPH, MAI,  
Luis A. Arroyo-Andújar, MPHI,  
Milton E. Rodríguez Padilla, MPHEI,  
Ricardo L. Vargas Molina, MAI,  
Eric A. Rivera Colón, DrPHc, MS, CCG2,  
Miriam V. Ramos Colón, MS, CCG2,  
Coralis Pagán Rolón, MPH, CCG2 y  
Lizahar Hernández Velázquez, MPH, CCG2.*

*Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico<sup>1</sup> & Secretaría Auxiliar de Servicios para la Salud Integral, Departamento de Salud de Puerto Rico<sup>2</sup>*

**Trasfondo y Objetivos:** Puerto Rico (PR) es uno de los países con más adultos mayores (>60 años) en el mundo. Según la Encuesta de Comunidad 2022, se estimó que un 28% de la población en el país tenía >60 años. Informado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Departamento de Salud de PR (DSPR) implementó una evaluación cualitativa para desarrollar un Plan Decenal para Envejecimiento Saludable en Puerto Rico, enfocado en las siguientes áreas: reducir el discrimen por edad y edadismo, fomentar las capacidades del adulto mayor, brindar atención integral centrada en la persona y cuidados a largo plazo. Con una alta y creciente población envejeciente, la atención al discrimen por edad es fundamental. El objetivo de este análisis secundario es presentar ejemplos de edadismo y estrategias para eliminarlo. **Métodos:** En septiembre de 2022 se realizó un estudio exploratorio cualitativo (IRB#2301068987). Se completaron ocho grupos focales con profesionales de salud que atienden adultos mayores (n=28) e informantes clave de la comunidad (n=18). Las discusiones atendieron las áreas de prioridad para informar el Plan Decenal. Estas fueron audio-grabadas, transcritas y se realizó un análisis de contenido utilizando el programado Dedoose. **Resultados:** Se documentaron experiencias de edadismo como: infantilización del adulto mayor, menosprecio laboral, percepción de incapacidad o poca producción o asociación a enfermedad.



Se identificaron potenciales efectos del edadismo en la salud: aislamiento, depresión, ansiedad y deterioro acelerado de funciones cognitivas por falta de estimulación. Algunas estrategias para contrarrestar el edadismo incluyeron: campañas educativas para reducir estigma, adiestramientos de desarrollo profesional y tecnológico para los adultos mayores (destrezas para el campo laboral), y promover experiencias intergeneracionales. Conclusión: Los proveedores de salud y representantes de la comunidad son clave para informar las estrategias culturalmente apropiadas para eliminar el edadismo. Este análisis puede contribuir a desarrollar programas y política pública para reducir el edadismo en PR. Fuentes de financiación: No aplica.

•S0084•

### Capital humano y Promoción de la salud. Experiencia de la Escuela Nacional de Salud Pública

*Gicelda Sanabria Ramos. PhD.1,*

*Aida Rodríguez Cabrera. PhD.1, Zaida Espino La O. MSc2,*

*Maritza Ingram Calderón. MSc3,*

*Maritza Brígida López Palomino. MSc.1,*

*Odette Garrido Amable. MSc1.*

*Escuela Nacional de Salud Pública1, Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba2, Municipio Jesús Menéndez, La Tunas3.*

Trasfondo y Objetivos. La Escuela Nacional de Salud Pública cumple 88 años de fundada. Fue pionera en la formación de Master en Salud Pública (1977), además de la formación de Especialistas de Organización y Administración de salud, de Bioestadística, y de Higiene y Epidemiología. Objetivo Identificar el perfil Institucional. A partir de esa fecha comenzó a aumentar el alcance de la formación posgraduada en la institución, los programas de maestría se fueron incrementando, en el 2001 se oficializa la formación máster en Promoción y Educación para la salud, uno de los impactos del primer programa fue egresar profesionales competentes que se incorporaron al desarrollo del Diplomado de Promoción de Salud, el que se acometió en todas las provincias del país. Resultados Se logró ofertar un Diplomado de Promoción de Salud en el Campos virtual del nodo Cuba. También bajo el amparo de esos programas se ofertaron salidas específicas, tanto de Salud Sexual y Reproductiva, Gestión de Promoción de Salud y proyectos de desarrollo local. La fortaleza obtenida a partir de la formación de capital humano permitió que los contenidos de Promoción y Educación para la salud se incorporaran o fortalecieran en otros programas de Maestría de diferentes

instituciones y en la Especialidad de Administración que luego de algunos años de inactividad se comienza a desarrollar con un nuevo enfoque, de forma particular el de Promoción de la salud. El enfoque de promoción de salud trasciende fronteras y en programas de maestrías y doctorado de otros países se incluyen. Sobrepasan los dos mil egresados formados bajo la impronta de la Promoción de la Salud, diferentes formas organizativas: Cursos, entrenamientos, diplomados, especializaciones, maestrías y tesis del programa de Doctorado en Ciencias de la salud. Conclusiones. El Balance es positivo, aunque en la Visión institucional se propone continuar fortaleciendo ese campo del saber.

•S0085•

### Incorporación del enfoque de promoción de estilos de vida saludables y bienestar, al currículo oficial de UNIPAC – Centro Universitario del Pacífico

*Antonio Jiménez Luna. Centro Universitario del Pacífico*

Trasfondo y objetivo: Actualmente, las instituciones de educación superior deben recuperar su protagonismo en la construcción de saberes críticos e innovadores que por múltiples factores se difuminaron al enfocarse en el enciclopedismo disciplinar; pues hoy, más que nunca, los escenarios laborales y sociales requieren de profesionales con una formación transversal y, por ende, con una mirada interseccional y global que les permita ejercer una ciudadanía activa, humanista e inclusiva. Ante la situación descrita, resultó vital para la institución, oficializar la formación transversal con enfoque de promoción de estilos de vida saludables y bienestar en el currículo universitario para superar el imaginario colectivo que los programas académicos deben estar enfocados exclusivamente en la disciplina. Método: La evaluación curricular permitió a través de grupos focales recopilar información de estudiantes y profesorado respecto al contenido, así como al valor académico de asignaturas y actividades de carácter transversal. Resultados: Se identificó que cuando los contenidos de naturaleza transversal se argumentan sobre los retos actuales de la sociedad y se vuelven coherentes con las necesidades de cada profesión, la disposición a cursarlas las asignaturas es mayor y los aprendizajes para quienes las acreditan resultan significativos. Lo anterior favoreció la reforma curricular de los cinco programas académicos de licenciatura permitiendo la reestructura de seis asignaturas, la incorporación de dos y la integración del Portafolio de Trayectoria Académica y Formación Transversal como requisito de titulación, acciones



que representa un paso fundamental para fortalecer la formación integral de quienes egresen de los nuevos planes de estudio. Conclusión: Una formación integral con enfoque en promoción de estilos de vida saludable y bienestar no solo impacta desde una perspectiva individual los aprendizajes durante la vida universitaria, sino que permite a egresadas y egresados desarrollar competencias para la vida personal y desarrollo profesional que impacten de manera favorable sus escenarios de intervención.

•S0086•

### Desarrollo de la capacidad de la fuerza laboral para el rescate de sobredosis en Massachusetts: implementación de capacitación mediante un marco de equidad en salud

*Alexis Wing, MPH, Alex Fidalgo, CARC, TACII, Health Resources in Action*

**Trasfondo y Objetivos:** El aumento de la mortalidad por sobredosis en Massachusetts ha demostrado la necesidad crítica de mejorar los esfuerzos de prevención y rescate de sobredosis. Los aumentos entre las comunidades negras, hispanas e indígenas americanas resaltan especialmente la necesidad de esfuerzos específicos de prevención de sobredosis informados por un enfoque de salud y equidad racial. **Método:** La Iniciativa Behavioral Health and Racial Equity (BeHERE) de Health Resources in Action (HRIA) ofrece módulos de capacitación presencial y virtual sobre prevención de sobredosis, recuperación y reducción de daños a proveedores de servicios en Massachusetts. El desarrollo y la implementación de estas capacitaciones se guían por el marco de equidad en salud de HRIA, anclado en tres pilares: 1) desafiar los supuestos y narrativas sobre lo que promueve y obstaculiza la salud; 2) Crear y sostener una participación auténtica y diversa de las partes interesadas; y 3) Fortalecer la capacidad para corregir los desequilibrios de poder y abordar las desigualdades de salud. **Resultados:** El enfoque de BeHERE para la impartición de capacitación incluye varias oportunidades de diálogo para desafiar las narrativas dañinas sobre el uso de drogas, reconoce la experiencia vivida que los participantes tienen en el tema y crea oportunidades para que los participantes pueden practicar la aplicación de los conocimientos y habilidades. Una evaluación de métodos mixtos de los módulos de capacitación virtual impartidos encontró que eran efectivos para aumentar los conocimientos y habilidades de participantes e influir positivamente en

su desempeño profesional. **Conclusión:** En esfuerzo de abordar el aumento en las tasas de muerte por sobredosis entre las comunidades hispanas en Massachusetts, BeHERE ha traducido e impartido dos módulos de capacitación en español. Es imperativo que BeHERE sigue implementando esta estrategia prometedora para mejorar los esfuerzos de prevención de sobredosis entre las comunidades latinas en Massachusetts.

•S0087•

### Pathways to Public Health: An Overview of the University of Michigan Future Public Health Leaders Program (Michigan FPHLP)

*Christopher Knaub, MSGH1, Sadé Richardson, MPH, LMSW-Macro1, Sela Panapasa, PhD2, Hallie Williams, BA, Mariya Bahrenburg, BA, Paul Flemming, PhD1, University of Michigan School of Public Health1, University of Michigan Institute for Social Research2*

The Puerto Rico Department of Health's 2021-2025 Strategic Plan prioritizes implementing sustainable, evidence-based methodology to reduce health disparities and improve the health of its citizens (Departamento, 2020). Developing the next generation of public health workers is essential to achieve Puerto Rico's public health goals. The University of Michigan's Future Public Health Leaders Program (FPHLP) seeks to introduce college-aged students, including those from Puerto Rico to the field of Public Health. Through a ten-week residential summer program in Ann Arbor, MI students will increase knowledge, skills, motivation, and experience to enter the public health field and workforce. As a Centers for Disease Control and Prevention John R. Lewis Undergraduate Public Health Scholars Program, FPHLP's goal is to encourage underrepresented students to pursue graduate education and careers in public health. By taking a multi-faceted approach, FPHLP provides coursework and experiential and service-based learning to approximately 40 students annually. Through the program, participants engage in academic lectures around core public health competencies, develop their professional skills, and complete capstone projects with local organizations, culminating in an academic poster presentation. Participants work in groups to complete a community health needs assessment and develop a report outlining their findings and recommendations for the key stakeholders. Lastly, every participant has an advisor team to guide their summer activities and future career goals. Training programs, like FPHLP, are an essential and innovative component of the public health





training pipeline (Young, 2021). To grow the public health workforce and address Puerto Rico's public health goals, we recommend utilizing summer pipeline programs to effectively increase young professionals' interest and pursuance of public health careers.

•S0088•

### Implicaciones para la planificación de programas interdisciplinarios para víctimas de crímenes: Un asunto de salud pública

*Angélica N. García-Romero, MSW<sup>1</sup> & Hilda Rivera-Rodríguez<sup>1</sup>, PhD.*

*Escuela Graduada de Trabajo Social Beatriz Lassalle, Universidad de Puerto Rico, Recinto de Río Piedras<sup>1</sup>*

**Trasfondo y Objetivos:** Las secuelas del crimen en las personas víctimas, representan implicaciones considerables en su bienestar físico, emocional y social, así como también inciden en su percepción sobre la seguridad propia y la de su núcleo cercano. El impacto de un evento violento también genera incertidumbre y miedos profundos en el núcleo íntimo de la víctima directa. Esto implica, que estas personas también tienen la posibilidad de desarrollar manifestaciones físicas, emocionales y sociales provocadas por el crimen en contra de su ser querido. Así como también, se pueden ver afectados sus procesos cotidianos ante el desarrollo de sentimientos de desconfianza en torno a su ambiente (García-Castro y Calvo-Porras, 2019). Si este asunto no se atiende con una perspectiva de salud pública y de manera integral, los efectos individuales y colectivos, pudieran ser devastadores. El objetivo principal de esta presentación es discutir la importancia de las colaboraciones interdisciplinarias en la planificación de programas sociales para las personas víctimas de crimen, contribuyendo así a su bienestar integral. **Método:** Haciendo acopio de la revisión de literatura se presentará el modelo Sunnybrook y la implementación de sus seis componentes 1) comunicación, 2) resolución de conflictos interdisciplinarios, 3) reflexión, 4) clarificación de roles, 5) toma de decisiones compartidas y 6) valores y principios éticos interdisciplinarios (McLaney, et al., 2022). **Resultados:** La implementación efectiva de este modelo puede contribuir al desarrollo de programas para atención a las personas víctimas y reducir la dependencia a los ya sobrecargados sistemas de salud, permitiéndoles reintegrarse con confianza a sus rutinas. **Conclusión:** Es importante el desarrollo de programas integrales para atender a las personas víctimas del crimen. Por tal razón, se recomendarán elementos del

modelo para la planificación de programas interdisciplinarios que sean eficientes y efectivos.

•S0089•

### Assessing the prevalence of burnout among Puerto Rico health administrators and their coping strategies during COVID-19

*Elaine Rodriguez, D.H.Sc.; Shala Davis, Ph.D.; Kerri Green, Ed.D.; David C. Rheinheimer, Ed.D.; and Elizabeth Wise, FACHE, M.S.N.*

The purpose of this study is to assess the level of burnout, rank stressors, and identify coping strategies among health administrators during the COVID-19 pandemic. Several studies have been conducted on levels of burnout among frontline workers; however, there is a literature gap on burnout within health administrators. **Methods** This is a cross-sectional mixed methods study. The survey was conducted between July and October 2021. Quantitative data was collected using the Maslach Burnout Inventory-General Survey (MBI-GS), two questions on the level of burnout, and a list of stressors. Qualitative data was collected with four open-ended questions. Quantitative data were analyzed through descriptive and inferential statistical techniques. Qualitative data was coded to derive major and minor themes. **Results:** A total of 68 (a return rate of 16%) were submitted. Results showed that 64.2% administrators are experiencing burnout. The pandemic was considered a contributor of burnout with 61% of the participants agreeing. There was no significance between the years in the position and the level of burnout. Analysis of the MBI-GS survey showed that on average all workers sometimes experienced exhaustion, while senior and frontline leaders sometimes experienced cynicism, and all respondents often felt positive about their professional efficacy. The three top stressors were staff, safety, and facility resources. Coping strategies were management, leadership, organizational, and communication/listening. **Conclusion:** Health administrators have experienced some level of burnout. Coping mechanisms employed during this time appear to have contributed to the low levels of exhaustion and cynicism, and high levels of professional efficiency.

•S0090•

### Assessing the effects of COVID-19 on nutrition in San José, Costa Rica

*Elaine Rodriguez, D.H.Sc.1; Ingrid Hahn, B.S.1; Zowey Danubio, B.S.1; Gianna Fricchione, B.S.1;*



*Austyn Hamilton, B.S.I; Katie Heinen, B.S.I; Pricilla LaBoy, B.S.I; Emily Librandi, B.S.N.I; Rachael Miller, B.S.I; Paige Priestas, B.S.I; & Erika Rodriguez, B.S.I.*  
East Stroudsburg University of Pennsylvania,  
Department of Health Studies, East Stroudsburg, PA

**Objective:** The purpose of the study is to assess the effects of COVID-19 on nutrition in San Jose, Costa Rica. Two research questions were investigated. One was if the COVID-19 pandemic negatively affected nutrition and the second if the economic situation during the pandemic affected the diet of the San Jose population. **Methods:** This is a cross-sectional study (n=113) that was conducted between August 22-26, 2022. Qualitative and quantitative data was collected via personal and self-administered survey. Qualitative data was analyzed through descriptive and inferential statistics techniques. Frequencies, relative frequencies, ANOVA tests, and chi-square tests were used to analyze the data. Qualitative was collected via open-ended questions. Data was analyzed using codes to derive major themes. **Results:** The proportion of participants reaching the minimal dietary diversity score was 87.7%. The finding is above that reported pre-pandemic for the Costa Rican urban population (64%) and for other Latin American countries (63%). The result was astonishing considering that the inflation rate for food during the study was 22.49%. The two main reasons for financial hardship were unemployment (52%) and reduced working hours (20%). **Conclusion:** This research revealed that even though the population of San Jose have experienced a negative economic impact, they are making better nutrition choices for their wellbeing. This research revealed that even though the population of San Jose have experienced a negative economic impact, they are making better nutrition choices for their wellbeing. Protocol # ESU-IRB-005-2223.

•S0091•

### Confinamiento durante COVID-19 y actividad física entre empleados de la Universidad de Puerto Rico

*Emmanuel Hernández Torres, MExScI,  
Víctor E. Bonilla Rodríguez, PhD2,  
Farah A. Ramírez Marrero, PhD2.*

*Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas1. Departamento de Estudios Graduados, Universidad de Puerto Rico, Recinto de Río Piedras2.*

**Trasfondo:** La pandemia por el coronavirus (COVID-19) provocó una crisis de salud pública global que requirió medidas estrictas para prevenir nuevas infecciones, hospitalizaciones y muertes. Estas medidas incluyeron

periodos de confinamiento físico (Woods et al., 2020) que probablemente indujeron cambios drásticos en los estilos de vida y la participación en actividades físicas. Por tanto, es importante documentar cómo estas medidas influyeron en la participación en actividad física en empleados de la Universidad de Puerto Rico, Recinto de Río Piedras (UPR-RP). **Métodos:** Una muestra de 15 empleados (5 hombres y 10 mujeres; 6 docentes y 9 no docentes), con edades de 27 a 69 años, completaron una entrevista virtual para recolectar información cualitativa para identificar si la actividad física se impactó durante el confinamiento. Las entrevistas se realizaron mediante la herramienta de videoconferencias Google Meets y se analizaron con el programa QDA Minor Lite. **Resultados:** La mayoría de los empleados de la UPR-RP (80%) expresaron que la pandemia de COVID-19 interrumpió su participación en la actividad física, 26% aumentó su tiempo sentado, algunos (13%) indicaron que no realizaban actividad física antes o después del confinamiento, mientras que 7% encontró más tiempo para estar físicamente activo. Nuestros hallazgos cualitativos destacaron factores conocidos como son el entorno físico, la rutina de trabajo, el efecto del confinamiento y la importancia de la actividad física; y nuevos factores como la alfabetización física y la flexibilidad cognitiva que ayudaron a explicar los cambios en las conductas de actividad física durante el confinamiento. **Conclusión:** Nuestros hallazgos sugieren la necesidad de integrar perspectivas fisiológicas, sociales, ambientales y psicológicas al diseñar estrategias para la promoción, mantenimiento y adherencia a las guías de actividad física y reducción del tiempo sedentario en tiempos de emergencia.

•S0092•

### COVID-19 in Puerto Rico during two time periods: September 2020 to August 2021 and December 2021 to July 2022

*Chanis Mercado, MPH1, Taína de la Torre, MS1,  
Juan A. Ortiz, MPH1, Erick Suárez, PhD1,  
Melissa Marzán, DrPH1, Iris Cardona, MD1,  
Puerto Rico Department of Health1*

**Background and Objectives:** PASC may induce symptoms lasting two months or more after COVID-19 (1). Compare the prevalence and characteristics of PASC among individuals who tested positive in Puerto Rico during two time periods: September 2020 to August 2021 (Phase 1) and December 2021 to July 2022 (Phase 2). **Method:** Two phases of cross-sectional assessments were conducted using a representative



random sample of individuals aged  $\geq 21$  years ( $n$  phase 1 = 322,  $n$  phase 2 = 398) who tested positive for COVID-19 through antigen or molecular testing. Participants for the telephone survey were identified from the Puerto Rico Department of Health BioPortal database. A descriptive analysis was performed to examine the characteristics of the participants. The prevalence of PASC was estimated using unconditional logistic regression. Additionally, the prevalence ratio of PASC was estimated for each survey period, adjusting for age, sex, and region. Results: The estimated prevalence of PASC in Phase 1 was 46.3% (95% CI: 40.8%–51.7%) and 40.2% (95% CI: 35.4%–45.0%) for Phase 2. Some characteristics were significantly associated ( $p < 0.05$ ) with a higher prevalence of PASC in both phases: participants aged 50 to 64 years (Phase 1: 50.0% [95% CI: 39.7% - 60.3%], Phase 2: 46.5% [95% CI: 36.6% - 56.3%]), symptomatic participants during the acute infection by the SARS-CoV-2 (Phase 1: 50.9%, Phase 2: 43.2%), participants who needed medical attention to manage symptoms (Phase 1: 72.9%, Phase 2: 73.0%), and participants whose daily activities were significantly affected (Phase 1: 77.3%, Phase 2: 72.5%). Conclusion: The prevalence of PASC in Puerto Rico aligns with the estimated global prevalence (43.0%, 95% CI: 39.0%–46.0%) (2). Individuals of advanced age, with symptomatic acute SARS-CoV-2 infection, and experiencing severe or critical illness due to COVID-19 exhibit a higher PASC prevalence (3,4). Funding source: 6NU50CK000526: Centers for Disease Control and Prevention (CDC).

•S0093•

### Assessing Effects of the Puerto Rico Department of Health 2023 SARS-CoV-2 Self-Testing Initiative — Puerto Rico, 2023

*Fhallon Ware-Gilmore*<sup>1,2</sup>, *K. Ryff*<sup>1,2</sup>, *L. Hernández Fradera*<sup>1</sup>, *V. López Martínez*<sup>1</sup>, *E. Nieves Miranda*<sup>1</sup>, *R. Serrano Rodríguez*<sup>1</sup>, *S. Luna Anavitarte*<sup>1</sup>, *M. Marzán Rodríguez*<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Puerto Rico Department of Health, San Juan, Puerto Rico, <sup>2</sup>USA2 Centers for Disease Control and Prevention, Epidemic Intelligence Service and Career Epidemiology Field Program, Atlanta, Georgia

**Background:** During the early days of the COVID-19 pandemic, rapid antigen tests (RDTs) became a widely accessible tool for detecting SARS-CoV-2 infection. The Puerto Rico Department of Health (PRDH) distributed RDTs to socially vulnerable communities and through surveillance activities across the island. To bolster surveillance, PRDH added the capability to register RDTs and self-report results

to Bioportal, their existing COVID-19 surveillance platform. Persons with positive RDT submissions automatically received isolation guidance and confirmatory testing referrals. We investigated to measure utility of RDT distribution and self-reporting in guiding public health response. Methods: We analyzed Bioportal data during December 15, 2021–March 31, 2023. We examined RDT registration patterns, submitted results, frequency of confirmatory follow-up testing, and PRDH's use of data collected from the platform in guiding public health response. Results: During the study period, PRDH distributed 797,674 SARS-CoV-2 RDTs. Users registered 36,233 RDTs; 29.8% were obtained through PRDH events, 35.5% through long-term-care facilities, 17.7% through educational institutions, and 17% through other sources. Test registration data were used to guide further test distribution and outreach. Overall, 7,453,113 results were entered in BioPortal; 36,233 were self-reported RDTs. Of those, 12,294 (33.9%) were positive and patient was referred for confirmatory testing. In total, 21.9% (2,689) of patients underwent confirmatory laboratory testing, with 1,923 (71.5%) tested within 0–2 days (61% positive and 38.9% negative) and 766 (28.4%) tested within 3–10 days (13.7% positive and 86% negative). Conclusions: Persons self-reporting a positive RDT received immediate isolation guidance; ~2,000 sought confirmatory testing  $\leq 2$  days of their RDT result. Despite a limited proportion of submitted results, PRDH used RDT data to guide education and outreach activities, additional RDT distribution, and vaccination clinics in high incidence areas. Self-reported home testing data might be useful in future public health responses as new RDTs become available. Funding Sources: Puerto Rico Department of Health.

•S0094•

### Results from semi-quantitative interviews among adults in Puerto Rico to develop an ecological momentary assessment study on acute stressors, negative emotions, and stress-eating

*Andrea López-Cepero*; *Natalia Mazzitelli*;

*Josiemer Mattei*; *Tené Lewis*;

Department of Epidemiology, Rollins School of Public Health, Emory University

**Objective:** Residents of Puerto Rico (PR) are exposed to numerous social and environmental stressors. Existing studies on stress have been conducted in clinical or laboratory settings that may not capture emotional and behavioral





stress responses in their natural environment. We aimed to use semi-quantitative interviews to design an ecological momentary assessment (EMA) protocol measuring daily acute stressors, negative emotions, and stress-eating among adults in PR. Methods: Participants (n=10; age 30-50y) of the PROSPECT study were contacted for individual interviews. After an introduction to EMA, participants were asked about perceived barriers and motivation to participate in EMA, and ideal EMA frequency and duration. They were also asked about stress management strategies, experiences with acute stressors, and subsequent emotions and eating behaviors. Results: Most (80%) participants were female. Nine subjects reported wanting to participate in an EMA and one reported being unsure. Five participants reported an ideal EMA of one week, whereas two participants proposed 1-2 months to better capture stress. Five participants reported that assessments should be done daily, whereas the rest reported greater frequencies. Participation barriers included time commitment (n=4), unforeseeable personal situations (n=2), and work obligations (n=2). Stress-management strategies included controlled breathing, physically separating from the stressor, engaging in relaxing activities, seeking therapy, and using medication. Commonly reported acute stressors included traffic (n=6), family responsibilities and relationship strain (n=5), and work-related factors (n=4). Negative emotions after acute stressors included anger (n=6) and distress (n=5). Six participants reported eating in response to an acute stressor. Conclusions: EMA may be an acceptable approach to studying daily acute stressors and emotional and behavioral responses to stress among adults in PR. These formative results on strategies to optimize participation will be incorporated for greater study feasibility and acceptability. Results also suggest possible stress-management strategies for specific acute stressors, negative emotional responses, and stress-eating.

•S0095•

### Programa para Apoyo al Cuidador: Manejando el estrés de los cuidadores en Puerto Rico.

*Rose Díaz García, MS, Wilmarian Rodríguez Lebrón, MS, Olga Burgos Rivera, MPH.*

*Secretaría Auxiliar de Servicios para la Salud Integral, División de Salud Integral y Bienestar Comunitario, Departamento de Salud de Puerto Rico*

Trasfondo y Objetivos: Entre las primeras cinco causas de muerte en Puerto Rico (PR) se encuentran las enfermedades

crónicas no transmisibles (Enfermedades del Corazón, Tumores Malignos, Diabetes Mellitus y Enfermedad de Alzheimer)<sup>1</sup>. La incertidumbre en el curso de dichas enfermedades puede ser estresante tanto para el paciente como para el cuidador. El 12.7% de la población puertorriqueña (338,998 personas) proveen cuidados y/o asistencia de manera regular a un amigo o familiar con problemas de salud o discapacidad<sup>2</sup>. El 16.6% de los cuidadores poseen un diagnóstico de depresión<sup>2</sup>, y el 16.1% presentaron catorce días o más al mes sin buena salud mental<sup>2</sup>. El Programa para Apoyo al Cuidador es un programa basado en evidencia que se enfoca en el apoyo, la resolución de problemas, la educación y el manejo del estrés para los cuidadores de personas con demencia o enfermedades crónicas no transmisibles. Método: El programa consta de 9 sesiones que se ofrecen semanalmente durante una hora y media a grupos de 8 a 12 personas. Desde el 2023, el Departamento de Salud ha implementado el programa en las regiones de salud de Caguas y Arecibo. Se utilizaron instrumentos de evaluación como, satisfacción y, pre y post pruebas para evaluar el cambio de estrés percibido, la carga del cuidador y la escala de depresión. Para este estudio se realizaron análisis descriptivos a una muestra de 28 individuos que participaron durante septiembre 2023. Resultados: El 95% de los participantes eran mujeres, solteras (60%), y amas de llave (70%). El 55% de estos llevan entre 2 a 8 años cuidando al paciente. Además, el 95% de los participantes reflejaron un alto nivel de satisfacción con los facilitadores del programa. Conclusión: Se aspira continuar expandiendo y fortaleciendo el programa para mejorar la calidad de vida de los cuidadores en PR. Fuente de financiación: Award No. 1 NB01TO000023-01-00: Preventive Health and Health Services Block Grant.

•S0096•

### Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud y Utilización de Servicios de Salud Mental en un FQHC de USA

*Dra. Jennifer M Torres Del Valle<sup>1</sup>;*

*Dr. Miguel Ángel Sánchez González<sup>2</sup>;*

*Dra. Marisol Peña Orellana<sup>2</sup>; Dr. José Carrión Baralt<sup>2</sup>;*

*Universidad Complutense de Madrid<sup>1</sup>;*

*Escuela Graduada de Salud; Recinto de Ciencias Médicas,*

*Universidad de Puerto Rico<sup>2</sup>*

Objetivos: Estudiar la influencia de los determinantes sociales de la salud sobre los patrones de uso de servicios de atención primaria y la calidad de vida, en un centro de



salud comunitaria de los EE. UU. Métodos: Se reclutaron pacientes mayores de 18 años que recibieron atención primaria en el Community Health Net-FQHC de Erie, PA. Se hizo un diseño transversal descriptivo correlacional. Se utilizó un cuestionario autoadministrable en el que se recogieron variables sociodemográficas, clínico-asistenciales y de utilización de servicios, clasificadas según el modelo conductual de Addy. Se realizaron análisis univariantes, bivariantes y multivariantes. Resultados: Se recopilamos datos de 274 pacientes. El 65,8% eran mayores de 50 años. El 50,2% tenía un ingreso anual inferior a 15,000 dólares; un 71,0% tenía seguro médico público; un 58,8% carecía de empleo y un 10,0% no tenía vivienda. El 78,8% de los participantes señaló que sus problemas emocionales o físicos condicionaban su vida social. El 75,1% de los participantes tuvo consulta con un médico primario, de ellos el 59,6% percibió su salud como regular o pobre. Y entre los participantes que no fueron vistos por un médico, un 37,0% (OR: 0.37 95%IC: 0.22-0.62) percibió su salud como buena o excelente. Conclusiones: La mayor utilización de los servicios se correlacionó positivamente con los índices de pobreza y desempleo y, sobre todo, con la multimorbilidad, las condiciones mentales y los riesgos asociados a determinantes sociales. Las necesidades que se detectaron como más frecuentes se dirigían a servicios de salud mental, inexistentes entonces en el centro. Los participantes con seguro público (MEDICAID) tuvieron menor calidad de vida relacionada con la salud y mayor probabilidad de necesitar servicios de apoyo social que los pacientes con un seguro privado o sin seguro.

•S0097•

### Exploring social, economic, and environmental correlates of suicide in Puerto Rico, 2017-2021

*Alejandro A. Rodríguez-Putnam, MPH1, Viktoryia Kalesnikava, PhD1, Lily Johns, BA1, Sijia He, BS2, Justyce Maestas1, Mariluz Bezares, MS3, Diego Zavala, PhD3,4, Elyse Thulin, PhD5, Briana Mezuk, PhD1,6.*

Department of Epidemiology, University of Michigan, School of Public Health<sup>1</sup> Department of Biostatistics, University of Michigan, School of Public Health<sup>2</sup>, Puerto Rico Institute of Statistics<sup>3</sup>, Ponce Health Sciences University<sup>4</sup>, Institute for Firearm Injury Prevention, University of Michigan<sup>5</sup>, Research Center for Group Dynamics, Institute for Social Research, University of Michigan<sup>6</sup>

Background and Objective: Social vulnerability refers to a set of socioeconomic and demographic factors that affect

communities' susceptibility to the impact of natural disasters and economic crises. Puerto Rico (PR) is undergoing a mental health crisis and the relationship between suicide and social vulnerability is understudied. We aim to describe the characteristics of suicides from 2017-2021 and explore how suicide relates to social vulnerability. Methods: Data includes suicide decedents recorded from the Puerto Rico Violent Death Reporting System (PRVDRS) from 2017 to 2021. We measured social vulnerability using the municipal level 2016-2020 US Centers for Disease Control and Prevention's Social Vulnerability Index (SVI). We use Poisson regression models to examine associations between the SVI continuous variable, its indicators, and suicide (2017-2021). We compare between municipalities with high vs low SVI (> 0.75% vs. <0.25%). Results: Municipalities marked by low SVI exhibited higher average suicide rates (8.21 per 100,000), compared to areas with high SVI, which showed the lowest average suicide rates (7.35 per 100,000). During 2017-2021, there were 1,220 suicides across the 78 municipalities. Decedents were older (62.8% aged 45 years or older), mostly male (82.9%), and with a high school education (31.7%). Common circumstances included mental health problems (48.4%), physical health problems (17.0%), and substance abuse (17.3%). The SVI variable showed no significant correlation (p-value: 0.281). In contrast, individual SVI indicators showed varying outcomes. Unemployment (p-value: 0.0367) and lack of insurance (p-value: 0.054) negatively correlate, whereas poverty (p-value: 0.9327) lacked significance. Conclusions: Preliminary findings suggest that suicide rates may not be directly proportional to the level of socioeconomic vulnerability at the municipal level. Further work will explore time variability, and other underlying factors such as access to mental health services.

•S0098•

### Sistema de Vigilancia de Calor Extremo en Puerto Rico (SVCE)

*Alexandra Aponte Valentín, MSN, Yaritza M. Martoral Martínez, MPH, Karen L. Ocasio Rivera, MPH & Diana Rodríguez, MPH, autoras y estudiantes del Programa Doctoral de Salud Pública en Epidemiología (DrPH) en la Ponce Health Sciences University.*

Trasfondo: La creación del SVCE es en respuesta a la petición que realiza la Organización Mundial de la Salud, en su conferencia de prensa (2023), alentando a los países a establecer un "sistema sólido de vigilancia" para



ayudar a mitigar los riesgos secundarios del calor extremo. El Reporte del Índice de Riesgo Climático Global (2019), identificó que Puerto Rico (PR) es el País #1 a nivel global más afectado por el cambio climático, específicamente por eventos extremos de calor. Coincidiendo con datos del US Resilience Toolkit (2022), estableciendo que las islas de calor están aumentando en frecuencia, intensidad y duración, aumentando así incidencias de enfermedades crónicas y muertes relacionadas al calor extremo. Di Napoli et al. (2019), identificó condiciones de peligro y correlación directamente proporcional entre las enfermedades por calor y la descompensación de las personas con enfermedades crónicas en estudios sobre tendencias de estrés térmico en la región del Caribe. Objetivos: Crear la infraestructura para categorizar el agotamiento de calor, golpe de calor y exacerbación de enfermedad crónica por exposición a calor extremo como condiciones de notificación obligatoria al Departamento de Salud. Incluir a PR en las regiones “Heat & Health Tracker”, CDC. Educar profesionales de salud sobre el diagnóstico y manejo de casos por manifestaciones clínicas a exposición por calor extremo, y manejo apropiado del protocolo para la clasificación de casos. Metodología: BioPortal servirá como repositorio para recolección casos de notificación obligatoria cumpliendo con los criterios de codificación del IDC-10. Monitorear y orientar los casos, e identificar causales de riesgo por exposición, para desarrollar campañas preventivas. Resultados: Disponibles al recopilar datos. Conclusiones: Se espera el SVCE sea posicionado como plataforma única en PR, para la identificación continua de casos asociados a efectos del calor extremo e identificar estrategias basadas en evidencia que permitan la prevención de estos efectos.

•S0099•

### Ola de calor: Vigilancia Sindrómica para el monitoreo de enfermedades relacionadas al calor o la luz

*Kevin Javier Colón Rivera, BSI,*

*Michael Frontera Escudero, MPH,*

*Mitchelle Flores Febo, MS2, Kyle Ryff, MPH2,*

*Luis Rodríguez Reyes, MS1,*

*Sylvianette Luna Anavitata, Esq., MPH1, Ruby Serrano, DrPH1,*

*Melissa Marzán Rodríguez, DrPH1.*

*Secretaría Auxiliar para la Vigilancia y la Protección de la Salud Pública, Departamento de Salud de Puerto Rico<sup>1</sup> & Centros para el Control y Prevención de Enfermedades<sup>2</sup>*

Trasfondo y objetivos: En mayo 2023, Puerto Rico experimentó un aumento significativo en los índices de calor, según los

informes del National Weather Service, sobrepasando en ocasiones las temperaturas máximas históricas. Ciertas poblaciones como los adultos mayores, bebés, niños y las personas que trabajan al aire libre, son consideradas a mayor riesgo de sufrir un golpe de calor debido a las altas temperaturas. Para recopilar datos sobre las enfermedades relacionadas al calor o la luz (HRI, por sus siglas en inglés), el Sistema de Vigilancia Sindrómica del Departamento de Salud de Puerto Rico (SVS) ha desarrollado algoritmos de búsqueda para identificar y describir estos eventos entre las visitas a salas de emergencias de facilidades participantes. Método: El algoritmo de búsqueda contiene los códigos diagnósticos del International Classification of Diseases 10 para las HRI, como los golpes de calor, y los sunstroke. Los códigos fueron actualizados para incluir aquellos contenidos en el Heat-Related EMS Activation Surveillance Dashboard. Utilizando la plataforma Electronic Surveillance System for the Early Notification of Community-based Epidemics (ESSENCE), se aplicó el algoritmo para el año 2023. Resultados: En el año natural 2023, el SVS recibió un total de 1,044,300 mensajes entre los cuales se observaron 226 (0.02%) alertas para HRI. Entre estas alertas, los HRI ocurrieron en mayor proporción en los hombres (64.16%). Además, las personas del grupo 60-69 años (17.26%), seguidas por las personas de 20-29 años (14.16%), fueron las más afectadas. Como resumen de los hallazgos del SVS para las HRI, se creó el Boletín Especial: Eventos Relacionados al Calor o la Luz, que cuenta con 17 publicaciones. Conclusión: El SVS es una herramienta novel que cuenta con la capacidad de recopilar, analizar y disseminar información de salud de eventos relacionados a el clima y el ambiente. Estos datos proporcionan una alerta temprana para informar estrategias de mitigación. Fuentes de financiamiento: Departamento de Salud de Puerto Rico.

•S0100•

### Implementación del Sistema de Vigilancia de Envenenamiento por Plomo en Niños en Puerto Rico, durante el periodo 2021 hasta 2023

*Wilmarie Muñiz-Forestier, DrPH, MPH;*

*Nicole M. Pérez-Rodríguez, DrPH, MPH;*

*Gredia Huerta-Montañez, MD, FAAP; Mayra Toro, MS; Yvette López-Vázquez, MPH; Megan Lynn Workman Rivera;*

*Sylvianette Luna-Anavitata, JD, MPH;*

*Melissa Marzán-Rodríguez, DrPH;*

*División de Epidemiología e Investigación & División Salud Ambiental; Secretaría Auxiliar para la Vigilancia y la Protección de la Salud Pública, Departamento de Salud de Puerto Rico*





**Trasfondo/Objetivos:** El plomo es un metal que puede causar graves efectos adversos a la salud, especialmente a los niños expuestos a temprana edad ya que son más susceptibles a la toxicidad y pueden llegar a absorber el metal en el tracto gastrointestinal de forma más eficiente. En el 2021, con fondos de los CDC, se logró implementar el primer sistema de vigilancia de niveles de plomo en sangre en la isla dedicado a la identificación en menores de 16 años envenenados con plomo. **Métodos:** El envenenamiento por plomo es una condición de notificación obligatoria, según establecido en la Orden Administrativa núm. 358. Se realizó un perfil epidemiológico para identificar la distribución de edades, análisis de medidas de tendencia central, frecuencia y porcentajes para las variables categóricas utilizando R 4.3.1. también utilizando el programa QGIS 3.34.1 se realizó un análisis geoespacial para identificar la distribución de niños envenenados por plomo. **Resultados:** Desde septiembre 2021 hasta diciembre 2023, 178 niños fueron identificados con niveles de plomo en sangre  $\geq 3.5 \mu\text{g}/\text{dL}$ ; 103 (58%) de los casos identificados fueron varones y 136 (76%) son niños entre las edades de 0 a 3 años. De los 178 niños, 99 (56%) tienen prueba confirmatoria con niveles de plomo en sangre en un rango de 3.5-4.9  $\mu\text{g}/\text{dL}$  y 79 (44%) tienen un nivel  $\geq 5 \mu\text{g}/\text{dL}$ . El análisis geoespacial demuestra que la mayor prevalencia de niños con envenenamiento por plomo y menores de cinco años viven en el este y sureste de la isla. **Conclusión:** La mayor proporción de niños identificados con envenenamiento por plomo están en las edades prescolares y son los que tienen mayor riesgo de tener efectos adversos a la salud como problemas de neurodesarrollo, comportamiento o lenguaje. La implementación de este sistema es crucial para diseñar medidas de prevención basadas en evidencia.

•S0101•

### Indoor air quality in higher education students' rooms and their health

Ana Ferreira<sup>1</sup>, Rita Ferreira<sup>2</sup>, António Loureiro<sup>3</sup>,  
João Paulo Figueiredo<sup>5</sup>;

<sup>1</sup>Institute Polytechnic of Coimbra, Coimbra Health School, Coimbra, Rua 5 de Outubro; <sup>2</sup>Institute Polytechnic of Coimbra, Coimbra Health School, Coimbra, Rua 5 de Outubro; <sup>3</sup>Institute Polytechnic of Coimbra, Occupational and Environmental Health Service, Coimbra, Rua da Misericórdia; <sup>4</sup>Institute Polytechnic of Coimbra, Coimbra Health School, Coimbra, Rua 5 de Outubro

Atmospheric pollution has become one of the world's biggest concerns, as it is increasingly causing harmful effects on

people's Health (Tonon et al, 2023). One of the biggest air pollutants causing these effects is particulate matter, exposure to which is associated with various respiratory and cardiovascular health problems (Leão et al, 2018). The aim of this study was to assess the indoor air quality in the bedrooms of university students living in the Central Region of Portugal, as well as the effects on their health. Data collection consisted of two different stages of the investigation. Firstly, air quality was assessed by measuring environmental parameters such as carbon monoxide (CO), carbon dioxide (CO<sub>2</sub>), particulate matter (PM<sub>2.5</sub> and PM<sub>10</sub>) and meteorological variables such as temperature and relative humidity inside 8 university students' rooms and outside their homes; secondly, a questionnaire was administered to the students who took part in the study. It was found that indoor air quality has an influence on students' health, particularly sleep quality and existing chronic and respiratory or cardiovascular diseases, even if they don't realize it. The variables under study, namely PM<sub>2.5</sub>, PM<sub>10</sub>, CO and CO<sub>2</sub>, Temperature and Relative Humidity, did not exceed the protection threshold values and the legally established reference intervals, however, statistically significant differences were revealed in certain parameters. It is extremely important to carry out this type of study, due to all the factors involved, such as health, indoor air quality and the quality of sleep of the population, as these are factors that directly influence the daily performance of individuals in their daily lives.

•S0102•

### Avances hacia la Sostenibilidad Climática en Puerto Rico: Estrategias Integradas para un Futuro Sostenible

Anaida Rosado-Torres<sup>1</sup>, Antonella Gerena-Rivera<sup>1</sup>,  
Marcilyn Colón-Colón<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Universidad de Puerto Rico, Recinto de Ciencias Médicas, Facultad de Ciencias Biosociales y Escuela Graduada de Salud Pública, San Juan, Puerto Rico

**Trasfondo y objetivos:** El cambio climático tiene impactos globales adversos en ecosistemas y la vida humana, como el aumento de temperatura, cambios en patrones de precipitación y fenómenos meteorológicos extremos (Naciones Unidas, 2018). El Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) 13 exige establecer medidas urgentes para combatir las repercusiones del cambio climático. En este trabajo se analizan las implicaciones del cambio climático para la salud pública enmarcado en el ODS 13 - Acción por



el Clima, el Plan de acción conjunto "Una sola salud" (2022-2026) y el Borrador del Plan de Mitigación, Adaptación y Resiliencia al Cambio Climático en Puerto Rico 2023 – Tomo 1 (P-MARCC). Se discuten también los principales desafíos, recomendaciones y áreas de oportunidad. Metodología: Se aplica el modelo ecológico basado en "Una sola salud" reconociendo la interdependencia entre la salud humana, animal y ambiental (AO, PNUMA, OMS y OMSA, 2023). Se realiza un análisis de contenido sobre las acciones que impactan directa e indirectamente en estas dimensiones, proporcionando y resaltando recomendaciones en concordancia con los informes referenciados. Resultados: Se identifica convergencia entre los planes de acción y se identifican estrategias puntuales y recursos disponibles para atender las prioridades en el contexto de Puerto Rico. Se insta al desarrollo de regulaciones más rigurosas para promover un desarrollo climático sostenible. Conclusiones: El análisis de acciones climáticas es crucial por su impactando en la salud y bienestar humano-ambiental actual y de forma prospectiva. Abordar los asuntos de cambio climático de manera integral y desde una perspectiva sistémica y socio-ecológica contribuye al cumplimiento del ODS 13 y a la calidad del ambiente para el desarrollo sostenible. La Salud Pública y los esfuerzos de protección y promoción de la salud cumplen un rol fundamental en preservar y restaurar condiciones que viabilicen la sobrevivencia de los seres vivos y la salud global.

•S0103•

### Vigilancia Sindrómica: Epidemiología de eventos de sobredosis por opioides, fentanilo, cocaína y benzodiazepinas en las salas de emergencias participantes, enero a diciembre 2023

*Dr. Eduardo Zavala Mendoza PhD, MP;  
Nicole Torres Muriel, MPH; Dr. Riobel Palomino Gutiérrez;  
Francisco J. Negrón Alemán, MGST;  
Kevin J. Colón Rivera, BS; Oficina de Planificación y  
Desarrollo & División de Epidemiología e Investigación,  
Departamento de Salud de Puerto Rico*

Trasfondo: Ante la urgencia de una mayor comprensión de la situación actual de sustancias en Puerto Rico, más cuando la utilización de datos derivados del Sistema de Vigilancia Sindrómica (SVS) es novel para estimar y evaluar la magnitud de las sobredosis por sustancias, se pretende identificar posibles eventos de sobredosis en salas de emergencias participantes en la SVS y estimar la magnitud de asociación entre los posibles eventos y el sexo

en esta población hospitalaria durante el periodo de enero a diciembre de 2023. Metodología: Se ha utilizado las definiciones de sobredosis por opioides, fentanilo, cocaína y benzodiazepinas provistas por los CDC para identificar posibles eventos de sobredosis en salas de emergencias. Los códigos utilizados para estas definiciones están contenidos en el International Classification of Diseases-10. La plataforma ESSENCE es la herramienta del SVS que permite recibir y procesar los datos de salas de emergencias, mientras que la magnitud de asociación cruda, Odds Ratio, fue calculada con el programado OpenEpi. Resultados: En el año natural 2023, el SVS recibió un total de 1,044,300 mensajes entre los cuales se observaron 940 (0.09%) alertas para sobredosis por alguna sustancia. Entre la subpoblación de pacientes de salas de emergencias que asistieron con posibles eventos de sobredosis, la probabilidad de sobredosis por opioides fue 5.95 mayor (IC95%: 3.65-10.17), por fentanilo fue 23.92 (IC95%: 3.66-643.2), por cocaína fue 7.12 (IC95%: 2.43-29.27) y por benzodiazepinas fue 0.48 (0.267-0.856) en hombres. Conclusión: Las sobredosis afectan en mayor magnitud a los hombres que llegan al escenario hospitalario. El uso del SVS como fuente de datos hospitalarios permitió identificar y estudiar una población a riesgo, lo que puede traducirse en esfuerzos de prevención y educación dirigidos.

•S0104•

### Promoviendo entornos saludables a través de servicios de control de tabaco

*Rivera- Hiraldo, Rosamar; Santiago- Pardo, Vanessa &  
Soto- Arvelo, Janice;  
Departamento de Salud de Puerto Rico*

Un entorno saludable se refiere a un ambiente físico, social y psicológico que promueve y apoya la salud y bienestar de las personas. Para poder generar ambientes libres de humo es menester implementar diversas estrategias en los entornos que abarquen varios aspectos en función de transformar las condiciones de vida a nivel individual y colectivo para que prevalezca la salud en la población. Primeramente, es importante contar con políticas y leyes como, la Ley 40-1993, según enmendada, que regulen el consumo de tabaco en lugares públicos y privados. De igual manera el establecer acuerdos colaborativos, herramienta de política pública, permiten que organizaciones o entidades unan esfuerzos para alcanzar un objetivo común. Además, es fundamental implementar programas de apoyo como la Línea de Cesación de Fumar que cuenta con recursos profesionales



como lo son la consejería y en algunos casos la distribución de medicamentos para quienes deseen dejar de fumar. Por otro lado, a través de las campañas mediáticas se pretende crear conciencia sobre los riesgos del tabaco para la salud. Esto incluye informar a las personas sobre los efectos nocivos del tabaco en el cuerpo, como lo son las enfermedades cardiovasculares, cáncer de pulmón y enfermedades respiratorias, entre otras. Al comprender los riesgos, las personas pueden tomar decisiones informadas sobre su salud y evitar el consumo de tabaco. En resumen, los espacios libres de humo desempeñan un papel crucial en la creación de entornos saludables y en la promoción de estilos de vida saludables en general. Es importante conocer y promover la importancia de estos lugares para que las personas puedan empoderarse de estos espacios e integrarlos a sus vidas con el fin de mejorar su salud, la de su familia y comunidad; y de esta manera reducir la incidencia y prevalencia del consumo de tabaco y de sus derivados.

•S0105•

### The Role of Individual and Social Determinants in Alcohol Use Disorder Treatment Seeking and Utilization in Puerto Rico

*Nicole Rivera-Berrios, Carmen Albizu García,  
Nelson Cruz Bermudez;*

*University of Puerto Rico, Medical Sciences Campus*

Globally, excessive alcohol consumption resulted in 3 million deaths in 2016, linked to over 200 health conditions. In the same year, the prevalence of Alcohol Use Disorder (AUD) in Puerto Rico was 5%, of which 70% reported receiving no treatment. Bridging the gap between AUD prevalence and treatment requires an examination of social and individual determinants influencing service seeking and utilization. Employing the Behavioral Model of Health Services Use, this study aimed to describe social and individual determinants among individuals in Puerto Rico with an AUD and their interaction with specialized treatment utilization. For this purpose, a secondary analysis was conducted with data from a 2016 epidemiological study led by Dr. Glorisa Canino. From the total sample (N=3,062), 168 individuals (5%) met the criteria for an AUD. All reported comorbidities, 32.7% having mood disorders, 22% other substance use disorders, or a combination of these. Only 13 (7.7%) from the subset used specialized treatment services for an AUD. Reasons for not seeking help included not perceiving a problem (33%), thinking the problem would improve on its own (10%), and

a preference for facing the issue alone (14%). Regression analyses revealed that factors increasing treatment likelihood were being male, living alone, unemployment, not having a high school degree, mental health disorder comorbidities, low income, having health insurance, and reduced physical activity due to health conditions. These findings carry implications for mental health and AUD interventions, emphasizing the need for awareness, education, professional help-seeking promotion, and improved service accessibility. The results can inform strategies and policies to address gaps in AUD detection and treatment, fostering more effective, community-centered care.

•S0106•

### Facilitadores de servicios de prevención y tratamiento de VIH durante COVID-19 en Puerto Rico

*Glorián M. Carrasquillo Sánchez, MPH1,  
Mario A. Rodríguez-Cancel, PhD1,  
Edda I. Santiago Rodríguez, DrPH, MPH, MA1,  
Melissa Marzán Rodríguez, DrPH2,  
Souhail M. Malavé Rivera, PhD, MSc1, &  
Carlos E. Rodríguez Díaz, PhD3;*

*1Universidad de Puerto Rico, Recinto de Ciencias Médicas, Escuela Graduada de Salud Pública; 2Ponce Health Sciences University, 3Boston University - Department of Community Health Sciences at the School of Public Health*

La pandemia de COVID-19 expuso inequidades en salud preexistentes entre poblaciones históricamente vulnerables como las personas Latinxs en Estados Unidos. Además, impactó grandemente poblaciones ya desproporcionadamente por otras condiciones de salud, como el VIH. Nuestro objetivo es explorar las experiencias de hombres latinxs de minorías sexuales (HMS) y mujeres de experiencia trans (MT) que accedieron a servicios de prevención y tratamiento del VIH durante la pandemia de COVID-19 en Puerto Rico (PR). Este es un estudio de métodos mixtos y se encuentra en proceso. La UPR-RCM otorgó la aprobación del IRB (2290030332). Se realizaron entrevistas semi-estructuradas con proveedores de servicios de salud (PS) y HMS. La entrevista incluyó temas de acceso, uso y calidad de servicios recibidos durante la pandemia de COVID-19 en PR. Las entrevistas fueron audio grabadas, transcritas y subidas a Dedoose para codificación. Se realizó un análisis temático. Entrevistamos a n=15 PS y a n=15 HMS. Tanto para servicios de prevención como tratamiento, se identificaron facilitadores similares. El cambio de modalidad de servicios de presencial a virtual





(telemedicina); la buena comunicación entre proveedores/as y participantes; la entrega de materiales de prevención (condones, pruebas de VIH) y tratamiento (antirretrovirales) por correo “enviaban por correo condones durante la pandemia” o al hogar “nosotros llevamos el medicamento al hogar”; transporte a citas presenciales, y la eliminación del requisito de referidos para visitar especialistas son algunos de los facilitadores más mencionados. Nuestros hallazgos sugieren que las medidas tomadas para la provisión de servicios de VIH durante COVID-19 en PR, tanto a nivel organizacional como de política pública, facilitaron el acceso y continuidad de servicios a los participantes. Estos resultados pueden abonar a informar futuras prácticas para la provisión de servicios de VIH en futuras emergencias de salud pública.

•S0107•

### Implementing Successful Test to Treat Model for COVID-19 in future Public Health Emergencies

*Diana Duran Lopez, BSN, RN,  
Jose Oliveras Torres, MD, MPH,  
Michelle Berrios Vega, BSN, RN,  
Iris. R. Cardona Genera, MD;  
Puerto Rico Department of Health*

On December of 2021 the highly transmissible Omicron variant was responsible for the biggest surge in COVID-19 cases in Puerto Rico, facing high community transmission and a record high test positivity rate of 39%. Puerto Rico's Department of Health (PRDOH) established their initial treatment site located in the northern region of the island at the Government Hospital located in the municipality of Bayamon known as HURRA, which serves many individuals who are uninsured, have limited incomes, or have undetermined immigration status. Aiming to rapidly link COVID-19 positive outpatients to life-saving treatments, from January 20, 2022, to December 30, 2023, linked over 11,409 patients to treatment. Building on the success of the Test to Treat model, PRDOH expanded the program to twenty additional Federal Qualified Health Centers (FQHCs). Today Puerto Rico counts with 21 Test to Treat sites and has proven this model to be a success to rapidly link patients to treatments and should be used in future public health emergencies. On November 9, 2023, PRDOH declared the Influenza epidemic. As cases quickly rose, PRDOH used the success model and implemented a Test to Treat Model to rapidly link patients to Influenza oral antivirals. Given its current operations in HURRA the first

implementation took place on this site. From December 8, 2023, to January 24, 2024, 29 patients have tested positive and 9 have been linked to Influenza treatment. Given this additional success PRDOH is implementing an additional 10 Test to Treat sites in FQHCs. Documenting lessons learned will guide the implementation of interventions, applying an equity lens to mitigate health disparities and enhance access for populations at risk and underserved.

•S0108•

### Implementación de los Tratamientos para COVID-19 en Puerto Rico: estrategias Innovadoras para asegurar acceso a poblaciones de alto riesgo a complicaciones de salud.

*Michelle Berrios Vega<sup>1</sup>, BSN, RN,  
Diana Durán López, BSN, RN,  
Jose Oliveras Torres, MD, MPH  
Iris. R. Cardona Genera, MD;  
Departamento de Salud de Puerto Rico<sup>1</sup>*

En Puerto Rico aproximadamente un 23.5% de la población total; representa a los adultos mayores. Estos pacientes están en riesgo a desarrollar enfermedades severas debido a COVID-19 y es sin duda también la población más vulnerable. En marzo 15 del 2020, Puerto Rico declaró la pandemia de COVID-19. Al estar disponibles tratamientos de COVID-19 para pacientes elegibles, el Departamento de Salud de Puerto Rico (DSPR) implementó un plan estratégico de acuerdo con las necesidades de la comunidad para asegurar la equidad de los tratamientos en la isla. El DSPR realizó un esfuerzo único para reducir las barreras de acceso para las poblaciones vulnerables. Divisiones del DSPR colaboraron para ofrecer un servicio de pruebas al hogar. Todo paciente positivo, recibió la opción de evaluación y tratamiento de COVID-19. Más de 4,778 pacientes recibieron tratamiento en su hogar. Mediante estos esfuerzos, se identificaron de manera rápida la falta de conocimiento hacia la disponibilidad de los tratamientos para COVID-19. Para abordar estos desafíos, el equipo de Tratamientos COVID-19 del DSPR desarrollaron protocolos de tratamiento bilingües, culturalmente apropiados adaptados de las EUA existentes, llevaron a cabo más de 117 capacitaciones educativas y desarrollaron sobre 60 materiales educativos para diversas audiencias, desde médicos, profesionales de la salud, asociaciones relacionadas con la salud, epidemiólogos municipales, proveedores de Viviendas Congregadas, hasta el público en general. Como resultado, durante marzo 2022 a enero 2024 se logran impactar sobre 1,502 hogares y



4,852 adultos mayores fueron enlazados a tratamientos de COVID-19. La documentación de las lecciones aprendidas guiará a la implementación de estas intervenciones, aplicando una perspectiva de equidad para mitigar las disparidades en salud y mejorar el acceso de las poblaciones en riesgo y desatendidas. Este compromiso con la educación inclusiva durante la pandemia sirve como testimonio de su dedicación al bienestar público.

•S0109•

### Implicaciones Políticas y Determinantes Sociales de la Salud en COVID-19 en Adultos Mayores Vulnerabilidad en Puerto Rico

*Edna Acosta Perez, PhD1; Marizaida Sánchez Cesáreo PhD1; Carlamarie Noboa, PhD1; Jean C. Meléndez-González, PhD1; William Cartagena, MS2; Cristina Adames, PhD1; Coai, Inc3; Coalición de Coaliciones, Inc4; OSaN, Inc5; 1Universidad de Puerto Rico, Recinto de Ciencias Médicas; 2Nexos, Inc.; 3Coai, Inc.; 4Coalición de Coaliciones Pro Personas Sin Hogar, Inc.; 5 Sistemas de Acueductos Non-Prasa de Puerto Rico (OSAN)*

**Propósito:** Estudio de Investigación-Acción-Participativa enfocado en comunidades de personas mayores en Puerto Rico que enfrentan desventajas geográficas, de identificación sexual/de género, falta de hogar y/o ingresos, con el fin de comprender las disparidades en salud que experimentan. **Métodos:** Se utilizó un enfoque mixto-multifacético para comprender a fondo las políticas, prácticas y programas disponibles para los adultos mayores vulnerables y su relación con los determinantes sociales de la salud que impactan en esta población. Se llevó en tres fases: 1) una revisión sistemática de las políticas federales y territoriales promulgadas entre 2020-22, 2) entrevistas semiestructuradas a informantes clave usuarios (ciudadanos), implementadores y/o formuladores de políticas y 3) cuestionarios individuales a adultos 55 años+ para examinar los esfuerzos de cambio en políticas y prácticas, así como el acceso a recursos después del COVID-19. **Resultados:** Se realizaron 24 entrevistas: 9 a usuarios finales, 9 a implementadores y 4 a formuladores de políticas. La revisión sistemática reveló que el gobierno de Puerto Rico emitió 84 Órdenes Administrativas y 75 Órdenes Ejecutivas, y 10 leyes entre marzo de 2020 y 2022, centradas principalmente en estrategias para minimizar el riesgo de infección por COVID-19 en la población general. Además, se administraron 575 cuestionarios cara a cara a personas mayores, con una edad promedio de 69 años, residiendo en diferentes áreas de la isla.

•S0110•

### Public Policy, Social Determinants and the STD/STI Diagnosis in Times of COVID-19

*PR CoNCRA, Víctor Emanuel Reyes-Ortiz, PhD1; Ylene Rodríguez, PhDc2; Leisha Rhoena, BA3; Ruth Soto, MD4; 1Researcher, Bureau of Investigation a division of Quality Department; 2Director of the Quality Department, Quality Department; 3Data Manager, Quality Department; 4Medical Director, Clinical Department*

The adoption of some sex behaviors certain groups can be a risk factor for the community's best health outcomes. Therefore, a closely evaluation of such practices should be performed or proxy periodically. This research evaluated by approximation how the sex behaviors of an HIV+ and HIV-groups could have impacted community's health outcomes during the 2019 to 2021 period when the COVID-19 Pandemic reached PR. Also, the evaluation compares the results with data obtained from 2018 and 2022 the year before the pandemic and the year after the pandemic. A descriptive analysis was made to show trends in the diagnosis of Chlamydia, Gonorrhea and Syphilis for each group/period. A bivariate analysis was made to show if significant association was found between the STD/STI and periods under investigation. Results shows that STD/STI varies between periods of time however no significant association was found per period. The numbers shows that even with lockdown regulations that limited face to face contact among people during the pandemic the STD/STI diagnosis trends were unaltered. This suggests that the groups covered by this study could have underestimated the risks of COVID-19 transmission as there is no significant differences in the diagnosis before, during or after the pandemic. Therefore, at times of a health emergency not only public policy have to be encourage but also there is a need of health education strategies that cover the transmission risk taking in consideration the social determinants of health.

•S0111•

### Las Redes Sociales en los Esfuerzos de Prevención con Jóvenes

*Dr. Ramón E. Sánchez Rodríguez, MD, MPH; Bethzaida Díaz López, MPHE, BHE; Grace L. Santiago Rivera, MPHE, RN; Prevén/Programa Planificación Familiar Título X, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico*

Por más de 50 años, Prevén ofrece servicios clínicos y educativos para la comunidad. Desde sus comienzos



tiene como prioridad brindar servicios de salud sexual, reproductiva y preventiva accesibles y amigables para los /as jóvenes centrados en sus necesidades. Durante 4 años consecutivos ha integrado campañas de comunicación en salud para l@s jóvenes a través de las redes sociales basados en los esfuerzos del mes nacional de prevención de embarazos y salud de los jóvenes que se celebra cada mes de mayo. Estrategias como la participación comunitaria en la creación de campañas educativas, alianzas con agencias públicas y privadas, programas académicos, diálogos con la red de colaboradores ofrecen oportunidades para analizar y evaluar los esfuerzos de salud preventiva. Anualmente, Prevén realiza encuestas “online” para validar los temas de interés y de necesidad y adopta “hashtags” como estrategia para capturar la atención. Una vez concluida la campaña realiza encuestas de evaluación de alcance para futuros esfuerzos de prevención. Un total de 24 cápsulas educativas, ocho por año, han sido publicadas a través de las redes sociales (Facebook, Instagram). Temas como: Está bien decir no, coerción sexual, consentimiento, relaciones saludables, relaciones familiares positivas, y cómo hablar de sexualidad con sus hijos/as forman parte de la campaña. En el año 2023, incorpora temas como el autocuidado y el apoderamiento, integra “influencer” y otras plataformas digitales (Tiktok, YouTube) para mejorar el alcance de las publicaciones y respuesta de l@s jóvenes. Finalmente, la evidencia de los pasados años nos reafirma el impacto de las redes sociales como herramienta de comunicación en salud para l@s /as jóvenes en el acceso a información correcta con mensajes claros. Por lo que involucrar, conectar y ofrecer oportunidades de participación de l@s jóvenes en programas de salud preventiva son vitales para una mayor aceptación y así alcanzar su máximo potencial.

•S0112•

### El efecto de la alfabetización en salud en el cuidado primario

*Quiñones Vallejo Beatriz Ed.D MPHE MPR CHES;  
Cruz Miranda, Sylmarie CLE SLP*

Según los CDC 9 de cada 10 adultos no comprenden los mensajes de salud. La alfabetización en salud cuesta \$73 millones anuales en atención médica mal dirigida. Ésta afecta más adultos que la obesidad, la diabetes, el VIH y el cáncer de seno combinados. [1] Se desarrolló el currículo: Organizaciones alfabetizadas en Salud para centros de salud primaria, incluyendo los Centros Integrados de

Servicios de Salud de Lares y Quebradillas (CISS). El objetivo era comprender el conocimiento que tenía el personal, las prácticas institucionales e individuales y las necesidades para optimizar los servicios. Se realizaron cuestionarios semi estructurados previos y al finalizar las sesiones. Se impartieron seis sesiones sobre alfabetización en salud y cumplimiento, comunicación con el paciente, comunicación entre colegas, competencia cultural, justicia social y equidad en salud. Con la implantación de la parte práctica se establecieron las necesidades y un plan de trabajo para personas que viven con enfermedades crónicas y reciben servicios de los Centros. Como base se utilizó un estudio de necesidades con las características de los pacientes realizado en marzo 2023. Los trabajos fueron dirigidos por el insumo de las experiencias de los pacientes a través del establecimiento de un Comité Asesor como parte del Proyecto Conexión. Se desarrollaron cuestionarios y grupos focales para evaluar los materiales educativos, así como un sistema de símbolos para identificar el uso de los medicamentos. Se crearon materiales, en cumplimiento con los estándares de acceso al lenguaje y bajo la identidad de CISS. Además, se establecieron prácticas de educación entre pares a través de videos. Por otro lado, se implantó el sistema de identificación de medicamentos. Cinco Departamentos se unieron a la iniciativa, así como miembros de la Junta de Directores. Para implantar el proyecto se hizo una sesión sobre las nuevas prácticas con el personal.

•S0113•

### Campaña para medios “Cierra el Círculo con Números Saludables”

*Lcdo. Luis J. Ortiz Leandry, MPHE, CHES@1,  
Lcdo. Leonardo Pérez Rivera, MPHE2;  
Unidad de Prevención y Control de la Diabetes  
del Departamento de Salud de Puerto Rico*

La Unidad de Prevención y Control de la Diabetes del Departamento de Salud de Puerto Rico, en conjunto con la Oficina de Comunicaciones y la Agencia de Publicidad Tere Suárez, desarrollaron la campaña “Cierra el Círculo con Números Saludables”. El objetivo de esta campaña es utilizar el símbolo del círculo que representa salud y vida, y educar a las personas sobre como cerrar ese círculo con números saludables. Se pretende que conozcan los valores ideales de 5 indicadores claves para la salud: índice de masa corporal, presión arterial, glucosa, índice de filtración glomerular y colesterol. El enfoque de la campaña es uno de prevención de las enfermedades crónicas, como por





ejemplo diabetes, enfermedades del corazón y enfermedad renal. Por esta razón, mediante la campaña se promueve la adopción de estilos de vida saludables, así como también las visitas a sus proveedores de servicios de salud. Los mensajes desarrollados están dirigidos principalmente a la población de adultos de 45 años en adelante. La campaña, en su primera fase, abarcó publicaciones en redes sociales del Departamento de Salud (Facebook, Instagram & X (Twitter)), material complementario disponible en la página web del Departamento de Salud, “banners” y “ads” en páginas digitales. También se desarrollaron opúsculos para diseminarlos en actividades educativas y en comunidad, los cuales formarán parte de la segunda fase de implementación. La campaña comenzó a implementarse en marzo 2023 en su primera fase, con 7 publicaciones en las redes sociales, y los “banners” y “ads” en las páginas digitales, logrando obtener resultados de alcance de aproximadamente 245, 825 usuarios, tomando como ejemplo solo algunos elementos o publicaciones. Los resultados de la campaña fueron exitosos en su totalidad en los diferentes medios, por lo que se pretende continuar implementando la misma.

•S0114•

### 70 años de la Asociación de Educadores en Salud de Puerto Rico (AESPR): Recuento histórico, experiencias, retos y oportunidades

*Ayala-Colón, Rosalie; Burgos-Cruz, Gisela; y Arroyo, Hiram V.*

La Asociación de Educadores en Salud de Puerto Rico (AESPR) fundada en el 1952 es una organización sin fines de lucro que busca ser la organización líder y de vanguardia en la práctica de la Educación en Salud en Puerto Rico. Su quehacer gremial incorpora las acciones de comunicación en salud, abogacía en salud, y análisis de política pública. En el año 2022 la AESPR celebró sus 70 años de trayectoria, siendo la única organización profesional que aglomera educadores en salud comunal y educadores en salud pública en Puerto Rico. Entre sus fines se encuentran: enaltecer la imagen de la profesión de Educación en Salud y laborar por la eficacia de los Educadores en Salud y por su reconocimiento público; estimular el continuo desarrollo profesional del Educador en Salud; fomentar el mejoramiento de las condiciones bajo las cuales trabaja el educador en Salud; velar por el bienestar y protección de los socios gestionando o promoviendo legislación y normas favorables a la profesión. Los objetivos de la presentación son: compartir el contexto histórico de la profesión y campo disciplinar; describir las

iniciativas significativas de la organización; enunciar retos y oportunidades. La metodología utilizada consistió en realizar un análisis bibliográfico de documentos relacionados a la profesión y a la trayectoria institucional de la AESPR. Los resultados reflejan la contribución excepcional de la organización al campo profesional y disciplinar. A manera de conclusión, se proyecta fortalecer los esfuerzos para promover el reconocimiento de la profesión de la Educación en Salud en Puerto Rico mediante acciones estratégicas, acuerdos colaborativos y políticas que promuevan su visibilidad y desarrollo en el quehacer de la salud pública.

•S0115•

### Asociación de Estudiante de Educación en Salud (AEEDSA): Desempeñando un papel fundamental en el avance y la mejora continua de la profesión de Educación en Salud

*Verónica Rivera Burgos, Maricarmen Rodríguez González, Michelle Berríos Vega;*

*Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico*

Trasfondo y Objetivos: La Asociación de Estudiantes de Educación en Salud se encarga de fortalecer la formación académica, el compromiso social y el liderazgo de los estudiantes de educación en salud pública con el objetivo de contribuir al desarrollo de comunidades saludables y equitativas. Los objetivos de este proyecto son: 1) Enaltecer la imagen de la profesión de Educación en Salud. 2) Estimular el continuo desarrollo profesional de los Educadores en Salud en adiestramiento. 3) Fortalecer el liderazgo de los miembros de la Asociación mediante actividades de desarrollo profesional y comunitario. Métodos: Anualmente la Asociación de Estudiantes de Educación en Salud, se encarga de realizar un análisis de las características demográficas, epidemiológicas y sociales para identificar las necesidades de salud prioritarias y obtenemos información detallada sobre las preocupaciones de salud de la comunidad a impactar. Resultados: Las actividades de impacto social realizadas recientemente han incluido la entrega de meriendas saludables y la distribución de juguetes en comunidades de escasos recursos. Esta iniciativa logró satisfacer necesidades inmediatas y fomentar un ambiente positivo, generando un impacto tanto en la salud física como en el aspecto emocional y social de los individuos. Conclusión: En términos sociales, estas iniciativas han dejado una huella positiva en la salud física, emocional y social de quienes



fueron beneficiados. Este tipo de iniciativas demuestran el poder transformador que las acciones sociales pueden tener en la mejora de la calidad de vida de las comunidades más vulnerables, fortaleciendo el sentido de comunidad, solidaridad y apoyo mutuo.

•S0116•

### El modelo de coalición como mecanismo de gestión de iniciativas de salud pública

*Lilliam Rodríguez Capó, D (h.c.)1, Taisha Meléndez Larroy, MPH2, Natalia Gómez Suárez, MD3, Jivanny Díaz Vázquez4, Homero A. Monsanto5*  
VOCES Coalición Inmunización y Promoción de la Salud1,2,3,4; Escuela de Farmacia, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico5

Las coaliciones multisectoriales son necesarias para el éxito de cualquier programa de salud pública por el potencial que tienen de catalizar cambios importantes en la salud y el bienestar de las poblaciones. Por su naturaleza colaborativa, las coaliciones trabajan hacia un objetivo común dando apoyo a los sistemas de salud en el desarrollo de estrategias efectivas para abordar las necesidades de salud insatisfechas y eliminar las disparidades de salud entre la población. El objetivo de esta presentación es presentar un ejemplo de cómo el modelo de coalición ha logrado tener un impacto positivo en la salud pública en comunidades en Puerto Rico. VOCES Coalición de Inmunización y Promoción de la Salud es una organización sin fines de lucro creada en Puerto Rico en 2013 que ha unido más de 100 organizaciones de todos los sectores dedicadas a promover la inmunización equitativa a través de la educación y la promoción de políticas, arraigadas en valores de bien común, justicia, compromiso, responsabilidad, integridad y ética. A lo largo de los 10 años de historia, VOCES ha desarrollado, dirigido e implementado un número sustancial de campañas educativas para crear conciencia sobre las enfermedades infecciosas prevenibles por vacunación, la importancia de la inmunización y las recomendaciones del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP) de los CDC y del Departamento de Salud para todos los sectores de la población. Ha fortalecido la educación continua brindado de manera consistente cursos presenciales y virtuales de prevención, inmunización, manejo de emergencias de salud pública, desastres naturales, hepatitis C y telemedicina a profesionales de la salud, medios de comunicación y líderes comunitarios, incluyendo el Congreso Anual de Inmunización (IMCO). En conclusión, VOCES ha demostrado que el modelo

de coalición es eficaz para fomentar la educación en salud, herramienta esencial para tener comunidades saludables aun en tiempos de emergencias.

•S0117•

### Destino Salud: Acercamiento multisectorial en los esfuerzos de promoción de la salud en municipios de Puerto Rico

*Marilu Cintron Casado, Miriam Ramos Colón, Eric Rivera Colón, Edgar Rivera Cruz, Rose Diaz Garcia, Wilmarian Rodríguez Lebrón;*  
Departamento de Salud

Destino Salud es una iniciativa que ofrece servicios clínicos especializados, actividades educativas, entre otras intervenciones. Esto con el fin de promover la protección de la salud de la población, mediante la promoción de estilos de vida saludables, el diagnóstico de condiciones de salud y la evaluación preventiva de condiciones crónicas para mejorar la salud individual y comunitaria. Este esfuerzo se inició en junio del 2023 desde la Oficina del Secretario de Salud del Departamento de Salud de Puerto Rico (PR) y coordinado desde la Secretaría Auxiliar de Servicios para la Salud Integral (SASSI). Mediante un acercamiento multisectorial se han integrado diversos colaboradores entre estos la Academia, Gobiernos Municipales, Agencias y Corporaciones Gubernamentales, Empresas Privadas, Asociaciones, Fundaciones, entre otros. Destino Salud ha ofrecido servicios preventivos, médicos y educativos a más de 1,200 personas en varios municipios alrededor de la Isla, entre estos: Río Grande (21%), Patillas (19%), Isabela (20%), Fajardo (25%), y Orocovis (15%). Los participantes en su mayoría han sido mujeres (59%), y adultos con un promedio de edad de 51 años. Se ha contado con más de 25 especialidades médicas, como: cardiólogo, quiropráctico, dentista, fisiatra, dermatólogo, neurólogo, otorrinolaringólogo, ginecólogo, urólogo, cirujano, fisiatra, gastroenterólogo, nutricionista, endocrinólogo, consejeros, psicólogo, psiquiatra, trabajador social, pediatra, generalista, medicina de familia, internista, farmacéutico, ortopeda, naturópata, neumólogo y óptica. Entre los instrumentos utilizados para evaluar la iniciativa se encuentran formulario de satisfacción y perfil sociodemográfico y clínico del participante. Estos indicaron tener un alto nivel de satisfacción del esfuerzo. El 100% de los servicios se brindaron libre de costo para el participante, a su vez, se emitieron referidos, ordenes médicas, y recetas como parte del seguimiento del servicio. Se aspira continuar



con la implementación de Destino Salud en diversos municipios alrededor de PR con el fin de promover la salud de la población.

•S0118•

### Esfuerzos colaborativos de la Alianza para el Control de Enfermedades Crónicas en Puerto Rico (ACEC-PR) para mejorar la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades crónicas

*Mariel Colón Ramos<sup>1</sup>, Leonardo Pérez Rivera<sup>2</sup>, Jessica I. Irizarry Ramos<sup>3</sup>, Marcilyn Colón Colón<sup>4</sup>, Zally Santos Calderón<sup>5</sup>, Yanira Meléndez Lasanta<sup>6</sup>, Nitzandra Medina Otero<sup>7</sup>, Ángela M. Díaz<sup>8</sup>, Ibis Y. Montalvo Felix<sup>3</sup>, Ana L. Gratacos Rodríguez<sup>3</sup>, Idania R. Rodríguez Ayuso<sup>2</sup> & José Malavé<sup>9</sup>:*

*1 Centro Dotal de Investigaciones de Servicios de Salud, Escuela de Medicina, Recinto Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico; 2 Sección de Prevención y Control de Enfermedades Crónicas, Departamento de Salud; 3 Miembro del Comité Ejecutivo de la Alianza para el Control de Enfermedades Crónicas en Puerto Rico (ACEC-PR); 4 Departamento de Ciencias Sociales, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico; 5 Humana; 6 APS Health; 7 Asociación de Hospitales de Puerto Rico; 8 Nutriendo PR; 9 Promoviendo Alternativas Saludables Corp.*

Las alianzas representan una herramienta vital para abordar los retos de la salud pública y la prevención de las enfermedades crónicas ya que permiten una sinergia entre las competencias, los conocimientos y los recursos bajo una meta común. Durante más de tres décadas, las enfermedades crónicas se han mantenido como las principales causas de discapacidad y muerte en el mundo. Resulta indispensable implementar estrategias que promuevan y faciliten la adopción de estilos de vida saludables mediante un abordaje comprensivo, intersectorial y colaborativo. Con este fin, en el 2012 se constituyó la Alianza para el Control de Enfermedades Crónicas en Puerto Rico (ACEC-PR) con la misión de educar, movilizar y abogar por el desarrollo y fortalecimiento de las acciones de promoción de la salud y prevención de las enfermedades crónicas en Puerto Rico. Los esfuerzos de ACEC-PR han estado enfocados en la capacitación de profesionales de salud, disseminación de prácticas basadas en evidencia y estrategias educativas para mejorar la prevención de enfermedades crónicas y la promoción de la salud, y ser ente facilitador de redes de apoyo y acuerdos entre organizaciones para maximizar los esfuerzos e impactar la salud y el bienestar en la población. A once años de su establecimiento, ACEC-PR ha

logrado realizar y/o promover, junto con colaboradores y miembros, cerca de 74 iniciativas de educación dirigidas a profesionales de la salud, proveedores de servicios y/o comunidad general en temas relacionados con asma, diabetes, Alzheimer, hipertensión, salud mental, estilo de vida saludable, preparación ante emergencias, equidad en salud, estrategias para el manejo y el control de condiciones, entre otros, y ha participado de sobre 35 esfuerzos colaborativos dirigidos a desarrollar investigación, implementar intervenciones educativas de prevención y promoción de salud, ofrecer servicios de salud y desarrollar campañas educativas.

•S0119•

### Actividades Sobresalientes de Promoción de la Salud y Educación en Salud de los Municipios de Puerto Rico

*Kamille V. Camacho Monclova, MPH, NL, Andrea C. Santiago Calvo, MPH, Dr. Hiram V. Arroyo Acevedo, Facultad de Ciencias Biosociales y Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico*

El accionar salubrista ha demostrado la significancia de la gestión municipal. El levantamiento de datos visibiliza su labor para informar acciones, maximizar recursos y fomentar la participación comunitaria. La promoción de salud, orientada por los determinantes sociales de la salud y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), favorece la prosperidad compartida. Sin embargo, en Puerto Rico existen brechas de conocimiento sobre el trabajo en esta área. Este ejercicio pedagógico describe las actividades sobresalientes de los municipios en Promoción de la Salud (PS) y la Educación en Salud (ES). Surge de un trasfondo en el cual participaron previos grupos estudiantiles. Enmarcado en la municipalización de la salud, contribuye con el Centro Colaborador de la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud. Este esfuerzo brindó continuidad al proyecto en función de un curso doctoral. Con los datos preexistentes, se generó una bitácora de trabajo y actualizó un formulario digital (Google Form). La consulta consistió en un contacto telefónico con los municipios y el posterior envío del formulario vía correo electrónico. Aunque se incluyó a los 78 municipios de la isla, se obtuvo respuesta de 55 (sumatoria de datos preexistentes y emergentes). La información originó un informe final narrativo en cuatro componentes de análisis: Acciones de PS y ES del Municipio;





Asuntos sociales o de salud prioritarios con los que trabaja el municipio al presente; ODS con los que trabaja el Municipio; Infraestructura municipal en el ámbito de la PS y la ES e Informantes claves. Este esfuerzo novel es un marco referencial exploratorio para justificar el legado de los municipios de Puerto Rico a la promoción de la salud. Se aspira, sea un ejercicio continuo que apoye el monitoreo de las necesidades de las comunidades municipales, reafirmando la importancia de la integración multisectorial en la gobernanza municipal.

•S0120•

### Ruta 4-H para una Vida Saludable: un proyecto para el desarrollo positivo de la juventud, promoción de la salud y liderazgo

*Alondra del Mar Figueroa García1,*

*Joseph Y. Rivera Meléndez2 &*

*Jullimar Lanzó Cortijo3, M.Ed., G.C.G., DrPHc.3,*

*Programa de Educación Física Adaptada de la Universidad de Puerto Rico Recinto de Bayamón. Exalumna 4-H1;*

*Programa de Nutrición y Dietética, Universidad de Puerto Rico Recinto de Río Piedras2; Educadora en Ciencias de la Familia y del Consumidor Auxiliar de Extensión para la*

*Universidad de Puerto Rico- Recinto de Mayagüez3*

Ruta 4-H para una Vida Saludable (R4HVS) es un proyecto de Juventud y Clubes 4-H adscrito al Servicio de Extensión Agrícola de la Universidad de Puerto Rico. Subvencionado por el Concilio Nacional 4-H y Walmart Foundation. Inspira a las juventudes a educar a sus pares y empoderar a sus familias para elegir alimentos saludables (N4HC, 2021). Reciben adiestramiento y mentoría para la educación a pares en temas de sana alimentación al tiempo desarrollan destrezas de vida, liderazgo, ciudadanía y servicio. R4HVS implementa currículos basados en evidencia que proveen aprendizaje mediante práctica con estrategias que incluyen demostración de recetas, experimentación, juego y actividad física. Además, provee experiencias “Farm to table” y fomenta el desarrollo de huertos caseros/comunitarios. El alcance de participantes a lo largo de trece años de implementación ha oscilado entre 800 y 3,500 participantes al año. Las encuestas de medidas comunes de hábitos saludables 4-H administrada a participantes del periodo 2021-2022 en P.R. revelaron que 82.57% (n= 398) aprendieron destrezas de sana alimentación; 63.35% (n=306) se propuso aumentar el consumo de frutas y vegetales; 64.24% (n=309) se propuso disminuir el consumo de bebidas azucaradas para sustituirlas por agua 83.44% (n=403); y 70.19% (n=339) se comprometió a

mantenerse activo físicamente (UPR-SEA, 2023). R4HVS se sostiene en el modelo de Desarrollo Positivo de la Juventud (Positive Youth Development), un modelo de trayectoria que interesa resultados en el desarrollo integral de las juventudes, así como resultados a largo plazo para una participación e integración social positiva. Cada año, más de cincuenta jóvenes forman parte de esta iniciativa de liderazgo. Los datos del periodo 2021-2022, muestran que más del noventa por ciento (90%, n=20) del liderato juvenil encuestado encuentra en el programa la motivación para planificar su futuro profesional, similar al 82% de las juventudes 4-H a nivel de la nación (N4HC, 2023).

•S0121•

### Importance of Community Serosurveys for the Global South: The Colombia and Puerto Rico Experience

*Pedro Mateu-Gelabert1, Yesenia Aponte-Melendez1,*

*Farah Riazí2, Marya Hynes3, Dedsy Berbesi-Fernandez4;*

*1CUNY Graduate School of Public Health and Health Policy,*

*New York City; 2Mount Sinai Hospital, New York City;*

*3Inter-American Observatory on Drugs, Organization of American States, Washington D.C.; 4CES University, Medellín*

Background: While high-income countries focus on HCV elimination, low- and middle-income countries continue to grapple with unaddressed HIV and HCV concerns among people who use drugs (PWUD). Notably, Colombia is experiencing an alarming increase in these rates. In Latin America, many countries lack basic data on HIV/HCV prevalence among PWID, exacerbating the urgency of addressing this public health issue. Methods: This study introduces a field-based methodology for community serosurveys, developed in collaboration with local researchers and community-based organizations. Utilizing respondent-driven sampling, participants were recruited and tested for HCV antibodies (Ab) and RNA using rapid testing and dried blood spot samples (DBS) in Puerto Rico. In Colombia, testing for HCV and HIV antibodies occurred in five cities over time. The data enabled reporting on the cascade of HCV care in Puerto Rico and tracked changes in HIV/HCV prevalence over time. Results: From 2013 to 2021, HIV rates among PWID nearly doubled in Pereira (8.9% to 17.6%) and tripled in Medellín (4.4% to 11.2%). Similarly, rates of HCV exposure saw significant increases in Armenia (28% to 62.8%), Pereira (47% to 71.65%), and more than tripled in Cucuta (21% to 69.6%). In Puerto Rico, among 150 participants, 73% (109/150) tested positive



for HCV antibodies, and 53% (79/150) were RNA positive. Conclusions: Despite ongoing concerns about the HIV and HCV epidemic among PWID in Latin America, few countries possess reliable prevalence data. In those with available data, high prevalence coexists with minimal treatment and harm reduction efforts. Community serosurveys are needed urgently to systematically collect data, accurately assess the scope of the problem, and develop effective prevention strategies.

•S0122•

### Uso de telemedicina para el ofrecimiento de servicios de prevención y tratamiento de VIH a Gays y Bisexuales en Puerto Rico en respuesta a la pandemia de COVID-19

*Tatiana Perez Rodríguez<sup>1</sup>; Yarieliz G. Rodríguez<sup>2</sup>; Feliciano; Mario A. Rodríguez Cancel<sup>3</sup>; Edda Santiago Rodríguez<sup>4</sup>; Souhail M. Malavé Rivera<sup>5</sup>; Carlos E Rodríguez Díaz<sup>6</sup>; Melissa Marzán Rodríguez<sup>7</sup>; Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico<sup>1,2,3,4,5</sup>; Boston University, School of Public Health<sup>6</sup>; PHSU, Public Health Program<sup>7</sup>*

La pandemia del COVID-19 forzó una transformación en los sistemas de salud. La telemedicina fue una estrategia implementada para la continuación de muchos servicios. Este análisis desea identificar aquellas barreras y facilitadores percibidos del uso de la telemedicina para el ofrecimiento de servicios de prevención y tratamiento de VIH en Puerto Rico (PR) durante la pandemia de COVID-19 desde la perspectiva de gays y bisexuales (GB) y proveedores de la salud (PS). Desde abril a octubre de 2023 se realizaron entrevistas semi-estructuradas a PS y GB en PR (IRB#2290030332). Se incluyeron preguntas de acceso, uso y calidad de los servicios de VIH recibidos durante la respuesta a la pandemia de COVID-19 en el archipiélago. Las entrevistas fueron audio grabadas, transcritas y analizadas utilizando la plataforma Dedoose. Se realizó un análisis temático. En total participaron 15 GB y 15 PS. Ambos grupos coincidieron en percibir la telemedicina como una tecnología costo efectiva, flexible y accesible para la facilitación de servicios de VIH. “Logramos impactar más personas en seguimiento de esa forma, que un seguimiento tradicional” dijo un PS. “Durante este periodo no [tuve] dificultad porque, hubo comunicación, se utilizó Zoom, teléfono [...]” dijo un GB. Algunos PS expresaron preocupación sobre la privacidad y la relación médico-paciente: “La telemedicina hubo que usarla por necesidad,

pero no como alternativa final, porque el paciente requiere que tú estes ahí, de frente”. Ambos grupos mencionaron dificultades al acceso por la complejidad del uso de tecnología e inestabilidad de la electricidad. En general, usar la telemedicina fue beneficioso para mantener la continuidad de los servicios de VIH en PR. Sin embargo, proveedores y pacientes identificaron barreras de acceso, así como la calidad de servicios y barreras estructurales con esta estrategia. Esfuerzos para mitigar estas barreras deben ser consideradas para una implementación exitosa de telemedicina en PR.

•S0123•

### Addressing intimate partner violence (IPV) with a holistic model of HIV care services: Preliminary results

*Vicmarie Vargas, PhD; Carmen D. Zorrilla, MD; Marianela Rodríguez, PhD; Ana M. Mosquera PhD; Dariangelys Rivera, BS; Hiram A. Santiago, BS*

From the Maternal Infant Studies Center (CEMI), UPR-MSC Background: The heightened vulnerability of women to HIV infection derives from pervasive gender inequalities including violence against them. Women living with HIV reported experiencing more violence during their lifetime than the HIV- controls in a prior study. The intersection between IPV and HIV is bidirectional, as disclosing HIV serostatus increases women’s risk of experiencing violence. It is critical to address this public health problem since studies suggest IPV can result in poorer HIV-associated health outcomes. Objectives: We aim to reinforce and incorporate the practice of universal IPV screening into routine care to facilitate access to support, resources, and referrals. Methods: To address IPV in our clinic we implemented four strategies: 1) universal IPV screening, 2) clinical staff training, 3) patient empowerment workshops, and 4) timely case management within a public health framework. The Woman Abuse Screening Tool is used for screening. Preliminary experiences are presented. Results: Universal IPV screening started in January 2024 with 55 patients in the first month. Of those, 12 had abnormal scores which activated interventions by the clinical staff (clinician, psychologist). Up to 63 women have participated in empowerment workshops with excellent reception and participation. Preliminary data shows an overall positive experience with participating from the workshops; women endorsed that they would recommend the services (100%). Conclusions: The transformation of a clinic addressing clinic staff training, universal IPV screening



and counseling, patient empowerment and timely case management is ongoing. Comprehensive HIV care includes addressing issues that might affect patient safety, adherence, access to care and self-management. Preliminary data shows that experiences of violence are prevalent among 21.8%. The integration of universal screening for IPV into routine care, as well as appropriate counseling, referral, and follow up is essential to address this issue effectively. Funding HRSA Grant NOA 6 H12HA24858-11-01.

•S0124•

### **PACTo: Colaboraciones con instituciones de educación superior para la prevención del VIH entre Jóvenes Latinos**

*Milton E. Rodríguez Padilla,  
Souhail M. Malavé Rivera,  
Edda I. Santiago Rodríguez,  
Carlos E. Rodríguez Díaz;*

*El TEAM Network, Universidad de Puerto Rico,  
Recinto de Ciencias Médicas*

**Objetivos:** El VIH afecta desproporcionalmente a personas latinas en Estados Unidos y Puerto Rico, quienes representan un 25% de los nuevos casos. Los Centros para el Control de Prevención de Enfermedades apoyan la iniciativa Partnering and Communicating Together y la UPR es parte de los colaboradores implementando actividades. Nuestro proyecto, PACTo, tiene el objetivo de aumentar el apoyo intercomunitario para diseminar estrategias de prevención y aumentar la comunicación sobre el VIH entre las instituciones de educación superior que sirven a poblaciones latinas en Estados Unidos y Puerto Rico. **Método:** De octubre de 2021 a diciembre de 2023 la UPR-MSC ha realizado intervenciones de educación y comunicación en salud en universidades de Puerto Rico, Florida, Washington DC, New Jersey, California y otras jurisdicciones. Las intervenciones incluyen mesas educativas, talleres y eventos en vivo en las redes sociales. En estas actividades se han recopilado indicadores de alcance y observaciones de los facilitadores. **Resultados:** Un total de 42 eventos presenciales y 12 eventos virtuales fueron implementados. Los eventos presenciales tuvieron la participación de 3,870 personas, mientras que en los eventos virtuales participaron 6,881 personas. Se utilizaron 14,129 materiales de la campaña durante la implementación de estos eventos. La experiencia en la implementación reveló una brecha en el conocimiento sobre VIH y sobre recursos emergentes de prevención, así como la persistencia de una percepción estigmatizada del tema que requieren ser

atendidas con prioridad. **Conclusiones:** La combinación de estrategias en los eventos realizados facilitó llegar a diferentes audiencias e incorporar diferentes materiales disponibles. En lo que respecta a la difusión de mensajes y recursos, se constató que plataformas como TikTok y las intervenciones en directo en Instagram lograron una receptividad mayor en comparación con medios más convencionales, presentando una oportunidad para aumentar la comunicación sobre VIH y facilitar el acceso a servicios de salud sexual con estrategias innovadoras.

•S0125•

### **Familias Saludables Puerto Rico: Promoviendo la Salud Materno Infantil**

*Mariana D. Padilla-Velázquez, DrPHc, MPH;  
Departamento de Salud*

Familias Saludables Puerto Rico (FSPR) es un programa acreditado como proveedor de servicios de visitas al hogar de alta calidad para las familias que desean mejorar la salud materno-infantil y obtener resultados positivos en el desarrollo y la crianza de sus niños. FSPR utiliza el modelo basado en evidencia Healthy Families America (HFA), afiliado a Prevent Child Abuse America, y el currículo basado en evidencia Growing Great Kids (GGK) para las visitas al hogar. El Programa forma parte de la Sección de Madres, Niños y Adolescentes de la División de Salud Familiar e Infantil, adscrito a la Secretaría Auxiliar de Servicios para la Salud Integral del Departamento de Salud. FSPR tiene como fin brindar servicios preventivos prenatales y postnatales a embarazadas que residen en los municipios de Adjuntas, Arroyo, Barranquitas, Jayuya, Maunabo, Patillas y Orocovis. Los servicios están centrados en la familia, impactando a su entorno y comunidad de forma directa utilizando la teoría basada en fortalezas. Cada visita al hogar incluye actividades educativas, orientaciones, apoyo en diversos procesos de la maternidad y paternidad desde el embarazo hasta que el bebé participante haya cumplido 3 años de edad. El personal de servicio directo provee coordinación de servicios con agencias de la comunidad, y orientaciones sobre el desarrollo social, emocional, físico y del cerebro del bebé. En general, las visitas al hogar tienen el propósito de promover la interacción positiva entre padres e hijos, el apego, fomentar el crecimiento y desarrollo saludable en la niñez, y realzar el funcionamiento familiar. Desde el 2013 FSPR ha impactado a un total de 477 familias que han logrado fomentar un hogar seguro y una familia saludable.





## SESIONES CARTELES

### •SC001•

#### Using the real-time and historical flooding data to determine the impact of flooding on the surge of acute respiratory illnesses in the specific densely populated flood-prone New York City communities in 1 year

*Laura Cabrera-Rivera*<sup>1</sup>, *Andrew Delgado*<sup>2</sup>, *Andrew Maroko*<sup>3</sup>, *Vishal Midya*<sup>4</sup>, *Ilias Kavouras*<sup>5</sup>, *Brett Branco*<sup>6</sup>, *Ismail Nabeel*<sup>7</sup>,  
University of Puerto Rico-Medical Sciences Campus<sup>1</sup>;  
Department of Population Health Science and Policy, Icahn School of Medicine at Mount Sinai, New York<sup>2, 3, 4</sup>, Graduate School of Public Health & Health Policy, City University of New York<sup>5</sup>; Science and Resilience Institute at Jamaica Bay, Brooklyn College, NY<sup>6</sup>; Department of Environmental Medicine and Public Health, Icahn School of Medicine at Mount Sinai, New York<sup>7</sup>

The increasing frequency and intensity of natural weather disasters, such as hurricanes and floods, coincides with a rise in acute respiratory illnesses, as observed during the recent COVID-19 pandemic. In densely populated communities, flooding events have shown a correlation with the onset of these illnesses. Understanding modifiable risk factors related to climate change is crucial, especially with the availability of vaccinations for respiratory illnesses, to mitigate the incidence of these diseases post-disaster. This study utilized meteorological data from the NOAA National Climate Data Center, supplemented by Micronet sensors, to evaluate the correlation between Emergency Department (ED) visits for Influenza-like Illness and/or Pneumonia and flooding events in specific New York City ZIP codes. The analysis controlled for socioeconomic status (SES) indicators and geospatial factors, incorporating a 6-day lag. Variables included primary exposure to flooding, precipitation events, seasonality, COVID case rates, median household income, ethnic demographics, education levels, and proportions of areas in flood zones. The study found a statistically significant increase in ED visits associated with flooding, particularly minor precipitation events in spring and fall, which correlated with an increase in average ED visits (Incidence Rate Ratio [IRR] = 1.07, Confidence Interval [CI]: 1.02 – 1.12,  $p = 0.009$ ; 1.07 CI: 1.01 – 1.13,  $p = 0.016$ ), after accounting for SES and geospatial factors. These results, presented with 95% confidence intervals, emphasize the significance of the findings at a  $p < 0.05$  level. These findings provide evidence of the association between acute respiratory illnesses and

flooded environments in densely populated, flood-prone communities and will help make a compelling case for improving vaccination rates for acute respiratory illnesses in these vulnerable areas.

### •SC002•

#### Understanding extreme heat risks and vulnerabilities in Puerto Rico's Learning Environments

*Laura Cabrera*, *Jorge González*, *Joshua Reyes*, *Gabriela Martínez*, *Vanelia Ruiz*, *Manuel Heredia*,  
*Pablo Méndez-Lázaro*  
Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico

As global temperatures rise due to human induced climate change, the impact of extreme heat on learning environments has become an urgent concern in Puerto Rico and the Caribbean. International agencies confirm 2023 was the world's warmest year on record. This study aims to evaluate the effects of extreme heat on learning environments across Puerto Rico. The objective was to understand the context, barriers, knowledge, risks and vulnerabilities, perceptions, employees' profiles, attitudes, and symptoms. The recruitment process was conducted mainly through social media, radio, and email groups. A total of 1,216 school employees participated in the survey, and it was analyzed with descriptive statistics, frequency analysis, and chi-square tests. Most participants were self-identified as females (88.99%), 49 years old or younger (61.27%). Results suggest that 99% of respondents perceived the year 2023 as the hottest year experienced, affecting their work environment. Participants in facilities without air conditioning (AC) (62.62%) were more likely to report heat-related illness in comparison to those participants with access to AC (37.37%). These findings also suggest a significant spatial disparity in AC access between the educational regions. San Juan is the region with more access to AC. The most self-reported heat related illnesses were fainting (23.40%), hallucinations (33.75%), confusion (57.89%), dizziness (81.51%), muscle pain (83.22%), and rapid heartbeat (87.21%). 95% of the participants experienced frequent power outages in their work environment, potentially exacerbating heat exposure. In summary, extreme heat poses severe risks to the health and well-being of educational staff and students in Puerto



Rico's schools. These results are a first approach to understand extreme heat impacts on Puerto Rico's Learning Environments. The information here provided is useful to health officers, employees in learning environments, emergency preparedness personnel, as it helps to prepare for and to mitigate the potential effects of heat-related illnesses.

•SC003•

### Enhancing Community Participation in Small Water Systems: A Community-Based Participatory Research Approach

*Karen Andújar-Aponte, ME1;*

*Nicole M. Marrero-Vázquez, BA1;*

*María Ramos-Rosado, BS1; Coralys Ginés-Torres, BS1;*

*Omar Pérez-Figueroa, PhD1; Graciela Ramírez, PhD2;*

*Jared Bowden, PhD3; Jay Levine, PhD3 &*

*Leslie Maas-Cortés, MHS1.*

*Puerto Rico Public Health Trust, a program of the Puerto Rico Science, Technology and Research Trust1, Center for Environmental Education, Conservation and Research (CECIA) of the Interamerican University of Puerto Rico2 & North Carolina State University3*

**Background and Objectives:** Small water systems (SWS) in rural Puerto Rico face unique challenges in water management and distribution, often exacerbated by environmental injustices and amplified vulnerability to climate change impacts. Despite that, communities with SWS hold invaluable experience and essential knowledge for addressing system complexities. This multidisciplinary research, encompassing climate sciences, microbiology, epidemiology, and public health, employs a Community-Based Participatory Research (CBPR) approach to address previous SWS inequalities. Its objective is to promote resilience in SWS and co-create strategies with the community to prepare for potential droughts induced by climate change. **Methods:** Twelve SWS, representing the six ecozones of Puerto Rico, were randomly selected to ensure equitable participation among the 79 surface water aqueducts, reducing potential bias in the epidemiological study. Community visits are being conducted to engage community members in project development. Community members are electing leaders from each participating SWS to establish a Community Advisory Council (CAC), tasked with guiding project methodology and action plan creation. **Results:** The twelve communities have been visited, and 9 leaders have been selected to join the CAC. By actively involving community members through the establishment of a CAC, it is anticipated the integration of endemic community knowledge into research endeavors, fostering resilience-

building efforts tailored to the specific needs of each SWS-dependent community. Anticipated strategies to promote resilience could be: (1) obtaining support and redundancy in water supply from Puerto Rico Aqueduct and Sewer Authority, (2) diversifying the water sources such as rainwater harvesting, (3) creating a stronger SWS organizational capacity to invest in infrastructure upgrades and emergency preparedness and (4) educating the community from past droughts experiences and sustainable water management practices. **Conclusion:** Through collaborative engagement and a balanced approach between epidemiological research and community participation, this research strives to empower SWS communities in mitigating climate change on water resources and public health. **Funding sources:** EPA-G2021-STAR-H1, Grant No. 84047601: Community-based research to address cumulative health effects of drought on rural communities who operate drinking water aqueducts in Puerto Rico. IRB Protocol Number Approval: 2307158833

•SC004•

### Attitudes towards climate change and their relationship with socioeconomic status among cancer patients/survivors and caregivers in Puerto Rico

*Nancy Cardona, Tanyaly Rivera, Fabiola Rivera,*

*Pablo Mendez-Lazaro, Ana P. Ortiz;*

*University of Puerto Rico Comprehensive Cancer Center*

**Background.** Climate disaster-like events have significantly impacted cancer patients, survivors in Puerto Rico (PR) in recent years. Assessing the knowledge and attitudes towards climate change (CC) is essential to increase awareness and develop mitigation efforts. **Objective.** We assessed the attitudes towards CC among cancer patients/survivors and caregivers in PR and differences by socioeconomic status. **Methods.** A cross-sectional study was conducted (April-August 2023), among cancer patients/survivors and caregivers, aged  $\geq 21$  years old and living in PR ( $n=574$ ). Eligible participants completed a survey that collected relevant study variables, including information on 15 attitudes towards CC. Individuals with complete information on income ( $n=511$ , 89%) were included in this analysis. The main predictor variable used to assess socioeconomic status was annual family income ( $\geq \$25,000$  vs.  $< \$25,000$ ). Descriptive statistics were used to describe the study population. Logistic regression models evaluated the association between income and the specific CC attitudes. **Results.** 71.8% of participants were cancer



patients/survivors and 28.2% were caregivers; 82.0% were women. The majority thought that CC information is important to them (98.7%), and believe that each individual (98.8%) and the government (98.6%) must take action to help reduce the impact of CC. Meanwhile, 29.4% thought that people have the right to change the environment to suit their own needs and 19.6% said that they worked to make a living, even if it is detrimental to the environment. After adjusting for age, gender, education and participant type, higher-income individuals were more likely to support working at the expense of the environment (OR=2.29, 95% CI=1.22-4.32) and asserting the right to alter the environment for personal benefit (OR=1.71, 95% CI=1.04-2.81), compared to their counterparts. Conclusions. This is the first study to assess attitudes toward CC among cancer patients, survivors and caregivers in PR. Results allow the development of targeted interventions and mitigation strategies for CC.

•SC005•

### The use of Virtual Focus Groups to explore community health concerns in the Southern Region of Puerto Rico

*Jorge L. Motta-Pagan MPH, Axel Ramos-Lucca PhD,  
Fernando J. Rosario-Maldonado MPH,  
David A. Vélez-Maldonado MPH,*

*Luisa M. Morales-Torres DrPH, Jeannie M. Aguirre MPH,  
Dorimar Rodríguez-Torruella BA, Eida Castro-Figueroa PsyD,  
Elizabeth Rivera-Mateo EdD, Melissa Marzán-Rodríguez DrPH  
& Julio Jiménez-Chávez MD,  
PHSU- Ponce Research Institute –  
RCMI Program-Community Engagement Core.*

**Introduction and Objectives:** Focus group discussions are a valuable tool for understanding the context of health concerns, especially in underrepresented communities with different health needs due to various social and health determinants, such as income and availability of services, among other factors. When combined with a CBPR approach in which community members become partners involved in all research phases, issues that would typically go unattended can be identified. However, due to the global COVID-19 pandemic, in-person focus group discussions were interrupted; due to this, many researchers had to adapt to the conditions so as not to risk participants' health. **Methods:** Our team designed and implemented a Virtual-Conference-Style Focus Group Protocol to collect the desired information. We created ten online focus groups (n=73) from 2020 to 2021 through this process. **Results:** With this protocol, we obtained

qualitative data analyzed using the Health Belief Model to create four main dimensions: Knowledge, Vulnerabilities, Barriers, and Identified Resources. The biggest concerns found were mental health, healthcare access, and the need for help from both the private and public sectors. **Conclusion:** Through this modality, we were able to conduct our studies and found added benefits to this method, which included the participation of individuals who usually would not be able to attend focus groups, such as geographically isolated participants, participants with conflicting work schedules, and most notably bedridden patients. Most importantly, we identified the concerns of these communities, which indicate the need for better interventions in terms of mental health and chronic health condition prevention. **Funding:** This study was funded by the Research Center for Minority Institutions (RCMI-U54MD007579). IRB or IACUC Protocol Number Approval: 1904011672A001.

•SC006•

### Fostering Family Engagement within the Puerto Rico Title V Program: Creating the Community and Family Engagement Initiative

*Vargas-Bernal, Manuel, MD, MPH;  
Cruz-Carrión Marianne, MS; Soto-Class Leslieanne, MS;  
Román- Colón Gabriela, MS, DrPH; Merced-Rolón Sixto, MS;  
Hernández-Cruzado Milaida, MS, DrPH;*

*Norma Boujouen, PhD; and  
Jimenez-Burgos Coralaidee, MOM.  
Puerto Rico Department of Health, Family  
and Infant Health Division.*

The Puerto Rico Title V Program (PR-TVP), housed in the Puerto Rico Department of Health, aims to improve public health systems for mothers, children, and their families. It plays a leading role in creating maternal, child, and adolescent health (MCAH) related health policies, statewide partnerships, health promotion, and coordinated family-centered services. Evidence supports that community and family engagement (FE) is an effective mechanism to better understand and address MCAH and healthcare inequities. Over the last decade, the PR-TVP has pursued FE to promote the health and well-being of all maternal, child, and adolescent populations, including children and youth with special healthcare needs. Having experienced setbacks and intermittent family participation in planning, implementing, and evaluating initiatives within the program, it has sought out new ways to authentically engaging families and people with lived experience (PWLE) in all program activities; thus, creating the Community and





Family Engagement Initiative (CFEI). The CFEI aims to partner with families and PWLE to identify and implement strategies that will improve systems and processes within the PR-TVP to promote more effective, efficient, and responsive services. An interdisciplinary team, which includes persons with lived experience, has identified approaches and activities to foster Title V staff-family partnerships; these include assessing PR-TVP staff's knowledge, attitudes, and practices regarding FE; identifying strategies to increase staff buy-in regarding FE; assessing families' knowledge, attitudes, and practices regarding FE; and establishing a Family Network. Expected short-term outcomes of proposed activities include having a better understanding of staff's perspective regarding FE; increasing staff commitment to FE; and improving communication between staff and families. Among expected long-term outcomes are increased participation of families in program activities; improved and better-informed decision-making processes within programs; more responsive services for families and communities; and increased awareness of equity issues in the MCA population.

•SC007•

**Development of Community-based Participatory Research Partnerships: Outcomes and experience from a community research program to increase health disparities research.**

*Jeannie Aguirre, MPH, MPHE; Dorimar Rodríguez, BBA; Fernando Rosario, MPH; Jorge L. Motta, MPH; David Vélez, MPH; Elizabeth Rivera, EdD;*

*Luisa Morales, DrPH; Axel Ramos, PhD; Gloria Asencio, PhD; Eida Castro, PsyD; Melissa Marzán, DrPH; Julio Jiménez, MD. RCMi - Community Engagement Core, Specialized Center in Health Disparities, Ponce Research Institute, Ponce Health Science University, Puerto Rico*

**Background:** The Community-Based Participatory Research (CBPR) approach has increased due to its potential to reduce health disparities, throughout Community-Academic Partnerships (CAP). Providing training to community members is an essential strategy to promote CAPs by fostering equal participation in research, action, and long-term commitment. Creating a formal academic mechanism is important and necessary to advance health disparities research by empowering communities and promoting social change. **Methods:** To support this, the Community Research Program from the Community Training Institute for Health Disparities (CTIHD) was created to capacitate community members in health disparities research. In September 2020, the first

cohort was selected, and they graduated in Spring 2022. Then a second cohort was selected on August 2022 they will be graduating in February 2024. A mixed methodology was utilized to evaluate the program through a cognitive debriefing with semi-structured questions (qualitative), a sociodemographic survey, a course evaluation questionnaire, pre-post tests (quantitative), and CAPs formed. The questionnaire was subdivided into categories and the trainees displayed a high percentage of agreement in the evaluation overall. Post-course examination evaluation revealed scores that the cohort #1 had a knowledge change, from an average of 5.02 to 5.9, and in the increased scores (post minus pre-scores) with a  $p < 0.05$ . Results: The scores that the cohort #2 had a more noted knowledge change, from average 11.7 to 13.2, and in the increase scores (post minus pre-scores) with a  $p < 0.05$ . During 2022, the debriefing from the first cohort was used for the refinement of the curriculum and then put in action with the second cohort of community trainees. **Conclusions:** Outcomes of the program include the formation of community-academics partnerships, the development of research proposals and pre pilots with themes centered on community health needs such as: cancer in men, caregivers, patients, overweight and obesity, post-COVID19 mental health, anxiety and depression, diabetes and school bullying. IRB Protocol Number: 2308161582

•SC008•

**Outcomes from a Capacity-Building Community Health Promotion Program**

*Luisa Morales-Torres, David A. Velez-Maldonado, Fernando J. Rosario-Maldonado, Jeannie Aguirre-Hernández, Jorge L. Motta Pagána, Dorimar Roríguez-Torruella, Eida Castro-Figueroa, Axel Ramos-Luccab, Elizabeth Rivera-Mateoc, Melissa Marzan-Rodrigueza, Julio Jimenez-Chávez; Public Health Program, Ponce Health Sciences University, Ponce, Puerto Rico; School of Behavioral and Brain Sciences, Ponce Health Sciences University, Ponce, Puerto Rico; Ponce Research Institute, Ponce Health Sciences University, Ponce, Puerto Rico*

The Community Training Institute for Health Disparities (CTIHD) has implemented a capacity-building program for Community Health Promotion that utilizes a competency-based learning model through two courses (10 three-hour sessions each): Introduction to Community Health Promotion and Design of an Action Plan for the Promotion of Community Health. The latter course emphasizes critical steps in devising





and implementing action plans to address the distinct health challenges faced by under-resourced Hispanic communities in southern Puerto Rico. Through two cohorts, twenty-seven (27) community leaders were enrolled in the program in a five-year term. Various teaching and evaluation techniques were employed, including peer education, teach-back, small-group presentations, role-play, didactic lessons, and individual assessments. Participants developed and executed outreach educational plans tailored to address the distinct needs of their respective communities. Twenty-two community members completed the program and developed health education plans. Health fairs, educational presentations, and educational booths were strategies used by trainees to promote healthy behaviors to reduce the risk of developing chronic diseases and comorbidities in their targeted population. Forty-five percent (45%) of the trainees implemented their educational interventions in 10 communities and identified health needs in their communities by covering a range of topics such as diabetes, cancer, mental health, nutrition, sex education, violence among young adults, and obesity. The different educational interventions impacted 224 individuals (from children to adults). The Community Health Promotion Program of the CTIHD has made significant strides in advancing prevention knowledge and awareness among participants through community health promotion. This program supports reducing health disparities and fostering healthier and more empowered communities in southern Puerto Rico.

•SC009•

### Conectividad tecnológica, aislamiento social y resiliencia comunitaria: Un análisis cualitativo de foros comunitarios en Puerto Rico

*Valeria Schleier Albino, BS, MPH<sup>1</sup>;*  
*Mayra L. Roubert Rivera, DrPH, MS<sup>2</sup>;*  
*Marizaida Sánchez Cesáreo, PhD<sup>1</sup>;*  
*Yashira M. Sánchez Colón, PhD, MS<sup>2</sup>;*  
*Keishla Hernández, PhD<sup>6</sup>;*  
*Christine Miranda Diaz, PhD, MPHE<sup>3</sup>;*  
*Jean C. Meléndez González, PhD<sup>5</sup>; Glenda L. Ortiz, BS<sup>4</sup>;*  
*Edna Acosta Pérez, PhD, MSc<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Graduate School of Public Health, University of Puerto Rico, Medical Science Campus <sup>2</sup>Public Health Program, Ponce Health Sciences University <sup>3</sup>Internal Medicine, Universidad Central del Caribe <sup>4</sup>Retrovirus Research Center, Universidad Central del Caribe <sup>5</sup>Nexos Group, Inc.

**Introducción:** Este estudio se enfocó en comprender la relación entre el acceso a la tecnología y el aislamiento social en comunidades de Puerto Rico, y explorar cómo las iniciativas

de inclusión digital pueden mitigar este aislamiento. También buscamos examinar la dinámica de las redes sociales y la resiliencia comunitaria en áreas aisladas de la isla, para entender cómo contribuyen a la resistencia frente al aislamiento. Método: Organizamos foros comunitarios con la participación de 19 individuos, incluyendo representantes del tercer sector (11), el sector público (2), la academia (5) y ciudadanos (1). Los participantes provenían de diversas localidades como Mayagüez, Vieques, Quebradilla, Yauco, Culebra, Las Piedras, Caguas, Ponce, Adjuntas, Jayuya y Gurabo, con edades entre los 30 y 60 años. Adoptamos un enfoque cualitativo de categorías para obtener perspectivas detalladas y experiencias directas, profundizando en la interacción entre tecnología, aislamiento social y resiliencia comunitaria. Resultados: Los resultados de los foros revelaron una relación significativa entre la conectividad tecnológica y la reducción del aislamiento social, identificando patrones que describen cómo el acceso a la tecnología influye en la participación social y la formación de redes en comunidades aisladas. Por ejemplo, la iniciativa #Marginados permitió a las comunidades compartir su situación y recibir apoyo externo. Destacamos la importancia crucial de la conectividad tecnológica para reducir el aislamiento social en Puerto Rico, y la relevancia de las iniciativas de inclusión digital para fortalecer las conexiones comunitarias. Fuentes de financiación: Supported by the National Institute of General Medicine Science (NIGMS) and the National Institute of Health under the award number U54 GM 133807. IRB number: #a2210120

•SC010•

### Community Communication Training Among Latinx caregivers-Patient Coping with Cancer (TALC)

*Rosael Burgos<sup>1</sup>, Lianel Rosario-Ramos<sup>1</sup>, Carled Arguelles<sup>1</sup>, Tiffany Rivera<sup>1</sup>, Zulay Vicente<sup>1</sup>, Maria Elena Navedo<sup>3</sup>, Mayra Garriga<sup>1</sup>, Maria del Carmen Pacheco<sup>1</sup>, Betsy Lopez<sup>1</sup>, Normarie Torres Blasco<sup>1, 2</sup>.*

<sup>1</sup>Ponce Research Institute, Ponce, Puerto Rico. <sup>2</sup>School of Behavioral and Brain Sciences, Ponce Health Sciences University, Ponce, Puerto Rico. <sup>3</sup>Department of Medicine, University of Connecticut, Connecticut, United States

**Background:** Cancer affects the emotional well-being of patients and caregivers, highlighting the need for effective communication strategies. This study explores a community-based communication training intervention for Latino caregiver-patient dyads coping with cancer (TALC), aiming to assess the intervention's acceptability, and themes to be



discussed. Methods: Three focus group interviews involved health providers, community leaders, patients, and caregivers. Qualitative thematic content analysis was conducted using Nvivo v12, ensuring reliability through independent analysis and consensus-building. Results: Participants (89% female, average age 53) included patients (30%), caregivers (30%), community leaders (26%), and health care providers (15%). Acceptability was evident, emphasizing benefits for caregivers and patients, especially through support groups. Communication strategies included psychological support, cancer education, assertive communication skills, and strategies for improved interactions with healthcare providers and extended family. Conclusion: Participants' responses align with current literature, emphasizing problem-solving, mutual support, communication strategies and underscoring the role of community leaders. The study underscores the necessity of culturally tailored communication interventions for Latino families facing cancer. IRB Protocol Number: 2206107691.

•SC011•

### Community Outreach Efforts for the Prevention of Dengue in Puerto Rico

*Miladys Perez Velez, Kyle Ryff Berrey, Viviana Lopez Martinez, Jomil M. Torres Aponte, Sylvianette Luna Anavitate, Jania Garcia Zeno, Joanelis Medina, Julieanne Miranda, Grayson Brown, & Melissa Marzan Rodriguez;*  
Puerto Rico Department of Health Division  
of Epidemiology and Investigation

Objective: Given the endemic nature of dengue in Puerto Rico, we sought to generate community outreach impacts to support the response to clusters of dengue cases through education on preventive measures, awareness of arboviral diseases, and distribution of prevention kits. Methods: Since October 2023, efforts have been implemented by a team of eight community outreach specialists in all health regions in Puerto Rico. This was achieved by establishing a structure with three components: community education, severity (liaison with health care providers), and liaison with educational institutions. Through these components, impact was achieved in two ways: 1) responding to clusters of dengue cases and 2) participating in community activities as a primary prevention measure. During each intervention, we sought to establish collaborations with other organizations to maximize the impact on the communities, with the Puerto Rico Vector Control Unit (PRVCU) as one of the main partners in this response. Results: A total of 7 clusters and 5 areas of concern were

impacted among all health regions. There were 78 impacts in communities, reaching more than 8,000 people and distributing a total of 5,073 prevention kits, reaching 44% of the island's municipalities. Conclusions: The implementation of this structure intensified the efforts and presence in community outreach activities for the prevention of dengue in Puerto Rico. It was possible to educate on preventive measures, generating informed and empowered communities in the face of dengue. These efforts also contributed to greater collaboration among various entities to strengthen the capacity to respond to the dengue situation in Puerto Rico.

•SC012•

### Promotor de salud comunitaria capacitándose para capacitar: Preparación y respuesta ante emergencias y desastres en la comunidad

*Israel Román<sup>1,2</sup>, Gabriela A. Algarín-Zayas, Rachel Millán Rodríguez, Georliz Vega Quesada*  
1Fideicomiso de Salud Pública de Puerto Rico, Fideicomiso para Ciencia, Tecnología e Investigación de Puerto Rico, San Juan, PR, 2 Surcando la historia Inc., Lajas, PR

Introducción: En Puerto Rico, los últimos años se ha vivido en una constante emergencia. Desde los huracanes y los terremotos en el área suroeste del archipiélago la población se ha enfrentado a distintas necesidades como la falta de respuesta oportuna por parte de las autoridades, refugios con servicios inadecuados, limitación de transportación, carencias de servicios públicos, casas dañadas o destruidas, entre otros. Provocando que se vean afectados los determinantes sociales como la seguridad pública, ambiente, vivienda y salud. Ante este panorama es cada vez más importante desarrollar capacidades comunitarias para que apoyen en la preparación, respuesta y recuperación de desastres en el archipiélago. Métodos: Como parte del equipo de Promotores de Salud Comunitaria (PSC), el Fideicomiso de Salud Pública cuenta con un instructor de Equipos Comunitarios de Respuesta a Emergencias (CERT, por sus siglas en inglés). Los adiestramientos CERT se extienden por un periodo de tres días, con dos días dedicados a teoría y un último día que incluye un examen y ejercicios prácticos. Su objetivo principal es equipar voluntarios con las habilidades necesarias para responder de forma efectiva a varios desastres (huracanes, incendios, terremotos y tsunamis) que pueden, potencialmente, impactar sus comunidades. Resultados: Desde marzo del 2023, el PSC ha estado coordinando y apoyando adiestramientos CERT





para más de diez municipios, logrando capacitar a más de 300 personas. Esto incluye niños y adolescentes en edad escolar, adultos mayores, población sorda y con diversidad funcional. Contando con participantes adiestrados entre las edades de 14 hasta 90 años. Conclusión: Tener un PSC que sea instructor de CERT, ha permitido que junto a otros PSC se llegue a diversas poblaciones contando con la confianza que tienen con las comunidades a las que impactan. Los PSC han liderado los esfuerzos para poder coordinar y adiestrar a sus comunidades y que estén listos ante cualquier emergencia o desastre.

•SC013•

### Evaluating the Growth and Impact of the Hispanic Alliance's Community Health and Research Council

*Carlamarie Noboa-Ramos, MS, PhD<sup>1</sup>,  
Mariela Lugo Picó, MS<sup>1</sup>, Edna Acosta Pérez<sup>1</sup>, PhD  
Luisa Morales, DrPH<sup>2</sup>, Vicmag Cabrera, BA<sup>3</sup>,  
University of Puerto Rico, Medical Sciences Campus<sup>1</sup>,  
Ponce Health Science University<sup>2</sup>,  
Universidad Central del Caribe<sup>3</sup>*

**Background:** The Hispanic Alliance for Clinical & Translational Research (Alliance) is a collaborative initiative between the three main health academic universities of Puerto Rico for the support of island-wide research. The Alliance's Community Core established a Community Health and Research Council to enhance and maintain community involvement in the decision-making processes for developing research initiatives targeting community health disparities. This evaluation examined the evolution of the collaboration and participation of the Council members across time. **Method:** Formative evaluation surveys were performed using REDCap. The evaluation used items from the Spanish version of the Community Engagement Survey developed by Engage for Equity. The survey explored community context, collaboration capacity, community engagement, health outcomes, and members' experiences by using scale from 1=None to 5= A lot. A total of 21 and 18 members were invited to complete the evaluation in Year 1 and Year 3, respectively. The response rate was over 52% for each year. Descriptive analyses (Mean score= M) were performed by using SPSS. **Results:** Results showed an increase in knowledge about the council's structure and function (M from 3.6 to 3.9) and knowledge about members' main roles (M from 3.4 to 3.9). Also noted are increments in the quality of collaboration (M from 4.2 to 4.7) and overall satisfaction (M from 4.2 to 4.7) from Year 1 to Year 3. Findings demonstrated positive changes

across mean scores for community context, collaboration capacity, adherence to Community-Based Participatory Research principles, health outcomes, and community-level, research, and policy outcomes. Council members have been actively participating in the decision process for developing and implementation research activities in the Alliance across time. **Conclusion:** This evaluation demonstrates the Council's growth and impact in knowledge and capacity as well as member's perception regarding the Alliance's contributions to health, community-level, research, and policy outcomes. **Acknowledgements:** **Funding:** This research was supported by award number U54GM133807.

•SC014•

### Enhancing Community Engagement through Outreach and Collaboration in the All of Us Research Program at the University of Puerto Rico Comprehensive Cancer Center

*Vilnery Rivera Figueroa<sup>1</sup>, Roxana Soto Abreu<sup>1</sup>,  
Ronnie Ramírez Santana<sup>1</sup>, Suaih Morales<sup>1</sup>,  
Diana T. Medina<sup>1</sup>, Vivian Colón-López<sup>1</sup>,  
University of Puerto Rico Comprehensive Cancer Center,  
Cancer Control and Population Sciences Division<sup>1</sup>*

**Background and Objective:** The All of Us Research Program (AoURP) is a national effort funded by the National Institute of Health to advance precision medicine by collecting social and health data to accelerate research and improve individualized healthcare. In March 2023, the University of Puerto Rico Comprehensive Cancer Center (UPRCCC) onboarded the AoURP to reach 1,400 participants yearly. Community involvement is crucial for the success of health promotion initiatives, especially in addressing and reducing health inequality. Working with community leaders, healthcare providers, academic institutions, and community-based organizations brings a deeper understanding of community needs and eases culturally sensitive approaches to recruitment. **Objective:** This work describes the outreach and engagement efforts of the UPRCCC AoURP and its partnerships. **Methods:** To promote a broader approach to reaching underserved populations through community partners, the UPRCCC team implemented several strategies (oral presentation, booth, and table) to reach underserved populations in diverse events, such as 1) broad community, 2) health and other career professionals, 3) scientific, 4) academic and 5) the UPRCCC Hospital. We documented the location and size of audience events, the contact cards collected, and those scheduled to turn on core participants. **Results:** By December 2023, the



UPRCCC AoURP has collaborated with approximately 20 partners and participated in 64 activities. Most of these activities had a booth with informational resources (97%); the audiences were broad community (64%), followed by health professionals (23%), and reaching out to 14 municipalities. Of the 1,425 contact cards collected from prospective participants, around 29% were retained (3 or more surveys completed). Conclusion: Multiple communication channels are imperative for reaching diverse audiences effectively. By prioritizing inclusion and engagement within the unique cultural context of Puerto Rico, the AoURP can effectively gather diverse health data to drive advancements in precision medicine and healthcare equity for the benefit of all. Funding: The project described was supported by National Institutes of Health (NIH) grant numbers 1OT2OD02655 1-0, awarded to Southeast Enrollment Consortium (SEEC), of which the Comprehensive Cancer Center of the University of Puerto Rico is part. The content is solely the responsibility of the authors and does not necessarily represent the official views of the NIH. The All of Us Research Program Institutional Review Board Protocol Number: PR-001.

•SC015•

### Alcance de Recinto Pa' la Calle en participantes y voluntarios durante el 2023

*Victoria A. Finkel-Aguilar<sup>1</sup>, BA,  
Cristina Fernández Hernández<sup>2</sup>, BS,*

*Gladys Flores Romero<sup>2</sup>, BS, Marcos I. Roche Miranda<sup>2</sup>, BS,  
1Universidad de Puerto Rico, Recinto de Ciencias Médicas,  
Escuela Graduada de Salud Pública; 2Universidad de Puerto Rico, Recinto de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina*

**OBJETIVOS:** Recinto Pa' la Calle (RPC) es un colectivo compuesto por estudiantes de la Universidad de Puerto Rico, Recinto de Ciencias Médicas que ofrece servicios de primera necesidad desde el 2011 a personas que usan drogas (PQUD) y personas sin hogar (PSH). Este resumen resalta el alcance del colectivo de reducción de daños a través de dos paralelos: los participantes y los estudiantes que componen el voluntariado. **MÉTODOS:** Realizamos análisis descriptivos con los datos que los participantes proveyeron de manera voluntaria durante las rondas del 2023. Usamos la lista de asistencia para cuantificar los voluntarios y rondas del año. También analizamos las reflexiones escritas por estudiantes luego de cada ronda para hallar los temas recurrentes. **RESULTADOS:** 55 participantes consintieron completar el cuestionario. La mayoría son hombres (82%) con un promedio de edad de 47 años. Gran parte no tiene techo seguro (75%) y son PQUD

(87%). Entre ellos, el 64% usa opioides con un promedio de 16.5 años de uso y la mitad (51%) ha visto o experimentado una sobredosis. El 20% no posee plan médico. RPC entregó 390 kits de higiene y refirió a 8 participantes a enlaces para recibir servicios de vivienda o tratamiento. Entre las 30 rondas realizadas, participaron 210 voluntarios. Los temas más frecuentes en las reflexiones fueron el agradecimiento, el aprendizaje por pares, el escuchar activamente, el compartir con la comunidad y conversar sobre las barreras de salud que enfrentan los participantes. **CONCLUSIÓN:** RPC es un agente que influye de manera positiva tanto a los participantes que reciben servicios como a los estudiantes que componen el voluntariado. El colectivo permite centrar conversaciones entre futuros profesionales de la salud sobre la urgencia que tenemos como país de mejorar el cuidado y los servicios a personas que experimentan pobreza, sinhogarismo y uso de drogas.

•SC016•

### Aplicación de una estrategia para la implementación de la iniciativa Universidad Promotora de la Salud en una Universidad pública de Brasil

*Patricia Asfora Falabella Leme<sup>1,2</sup>, MPH, Emerson José Ferri<sup>2</sup>,  
Plinio Trabasso<sup>1,2</sup>, Ph.D.<sup>1</sup>*

*Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Estatal de Campinas & Rectoría, Universidad Estatal de Campinas 2*

**Trasfondo y Objetivos:** La Universidad Estatal de Campinas - Unicamp es una universidad pública brasileña con una comunidad de 50 mil personas, y el concepto de Universidad Promotora de Salud (UPS) se alinea con sus intereses institucionales. Ofrece servicios de salud a su comunidad y desarrolla programas de Extensión, patentes y software, así como proyectos de investigación en el tema de Promoción de la Salud (PS); sin embargo, no existe una política institucional de PS. Así, el objetivo de esta investigación fue desarrollar una estrategia viable para convertir a la Unicamp en una UPS. **Métodos:** Tras una revisión bibliográfica, se diseñó un plan de acción basado en la Guía de Universidades Saludables del Consorcio de Universidades de Lima. Se construyeron indicadores considerando los datos que se pueden recolectar a través de los sistemas de la Universidad y utilizando los componentes de definición de UPS de la Red Iberoamericana de Universidades Promotoras de la Salud (RIUPS, 2013). **Resultados:** Se llevaron a cabo las siguientes acciones: Socialización de la idea con miembros de la



Asociación Brasileña de Salud Pública y de la Facultad de Salud Pública de la Universidad de São Paulo; Presentación a la alta dirección de la Universidad; Firma por el rector de una Carta de Intención; Formación de los Comités Coordinador y Operativo; y Creación y medición inicial de un mapa de indicadores. Próximos pasos: Realización de una encuesta sobre acciones de PS existentes en la Unicamp; Preparación de línea de base; Elaboración de una Política Institucional de PS; Sensibilización de la comunidad universitaria; y Difusión. Conclusión: La medida preliminar de los indicadores propuestos ha reforzado la importancia de implementar las directrices de una UPS en la Unicamp, e integrarla a las redes de UPS, para que se vuelva permanente y progresivamente mejor para todos sus potenciales beneficiarios.

•SC017•

### Actitud y conocimiento sobre la salud oral en estudiantes universitarios

*Camille Melecio B.S.1 & Dra. Elba C. Díaz DMD, MSD, MPH2. Ciencias Naturales - Estudios Interdisciplinarios Universidad de Puerto Rico - Recinto de Río Piedras1, Universidad de Puerto Rico RCM - Escuela de Medicina Dental2*

Múltiples estudios han destacado la importancia de la salud bucal y cómo esta afecta el bienestar general. La prevalencia de las enfermedades orales y su impacto en la calidad de vida. Los factores de riesgo asociados con el consumo de drogas, mala higiene y dieta. El objetivo de este estudio fue identificar la actitud y el conocimiento de los estudiantes en relación con la salud oral y determinar si hay diferencias en actitud y/o conocimiento entre los estudiantes de Ciencias Naturales y los de Humanidades, describir el impacto en la salud oral y el bienestar, reconocer daños comunes en la salud oral, comprender los hábitos de búsqueda de salud dental y establecer los factores de riesgos. La hipótesis que dirige esta investigación es, si los estudiantes son de Ciencias Naturales, entonces tendrán una actitud y un conocimiento más favorable hacia su salud oral. Y por consiguiente cambios de comportamiento favorables en su higiene oral versus los estudiantes de Humanidades, que van a tener más cambio en su comportamiento de higiene oral al llegar a la universidad porque los de Ciencias Naturales se exponen a mayores estudios enfocados a la salud y el aumento en conocimiento se ha relacionado siempre a una variable favorable para buenos hábitos de salud, entre ellos la salud oral. Se realizó una encuesta con estudiantes seleccionados al azar de ambas facultades, contabilizando un total de ciento nueve

participantes. El análisis estadístico consistió en uno descriptivo y otro bivariado. Se encontraron diferencias significativas entre estudiantes de Ciencias Naturales y Humanidades en prácticas de limpieza oral, visitas al dentista y hábitos de consumo de drogas. Aunque los estudiantes de Ciencias Naturales mostraron una actitud positiva y conciencia sobre el cuidado oral, los de Humanidades destacaron en un mayor consumo de drogas, sugiriendo programas educativos para cada facultad. IRB-CIPSHI # 2324-017

•SC018•

### FIESTA II: Promoviendo la seguridad vial y la salud pública entre estudiantes universitarios

*Joeidy L. Flores-Rivera, Universidad de Puerto Rico, Recinto de Río Piedras. Departamento de Servicios Médicos*

El programa FIESTA II (Facilitadores Instructores en Seguridad del Tránsito y Alcohol) es una iniciativa de prevención dirigida a estudiantes universitarios del Recinto de Río Piedras de la Universidad de Puerto Rico. Este programa, basado en la educación entre pares, tiene como objetivo principal abordar la problemática del conducir bajo la influencia del alcohol y otras sustancias. La educación entre pares se basa en la teoría del aprendizaje social, la cual afirma que el modelado es un elemento importante del proceso de aprendizaje (Escamilla, 2022). Esta teoría sostiene que ciertos individuos pueden influir en el comportamiento de otros al servir como modelos a seguir. Bandura (1977) enfatiza que los modelos a seguir en el aprendizaje social pueden ser poderosos influenciadores del comportamiento. Es por esto, que estudiantes universitarios que exhiben comportamientos positivos y habilidades efectivas pueden servir como modelos inspiradores para sus pares, estimulando cambios positivos en su comportamiento y actitudes. Desde su implementación en el año 1991, FIESTA II ha capacitado a más de 450 estudiantes, convirtiéndolos en educadores pares comprometidos con la promoción de conductas seguras relacionadas con el consumo de drogas, alcohol y el conducir. Este programa se destaca por su enfoque integral, que incluye componentes de investigación y desarrollo de estrategias efectivas para llevar el mensaje de prevención. FIESTA II representa un compromiso con la seguridad vial y la salud pública, utilizando la participación activa de la comunidad universitaria como motor de cambio. Con su enfoque innovador este programa impacta positivamente a los jóvenes, fomentando hábitos responsables y seguros en las carreteras.





•SC019•

### Complicidad entre el compromiso y el liderazgo para la continuidad

*Luis E. Estremera De Jesús, EdD,*

*Decanato de Asuntos Académicos, Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico*

**Antecedentes:** Las tendencias globales de los últimos años provocan que las universidades asuman nuevos estilos de liderazgo en tiempos disruptivos y de emergencia de salud pública, que permitan garantizar la continuidad del quehacer académico. El liderazgo transformacional contribuye a transfigurar los rasgos de personalidad del individuo y del colectivo en una institución universitaria. El compromiso organizacional se relaciona directamente con el sentido de pertenencia y la responsabilidad de cada persona y el lugar donde labora. En tiempos de retos es vital contar con profesionales comprometidos y eficaces, ya que proporcionan una alta eficacia y eficiencia organizacional. **Objetivo:** Analizar el impacto del compromiso organizacional y el liderazgo transformacional en la continuidad académica mediante la adopción nuevas estrategias y procesos operacionales en tiempos de retos. **Método:** Se realizó un estudio de casos múltiples con 7 participantes (docentes, gerentes académicos y tecnológicos). La entrevista y el análisis de documentos fueron las estrategias de recopilación de información. Se utilizó la estrategia de codificación estratificada, la triangulación y el programa Nvivo 12 para el análisis. **Resultado:** Los participantes demostraron un entendimiento pleno del concepto de continuidad académica. Se materializó un crono sistema que manifiesta la sinergia entre el liderazgo institucional y el compromiso de la comunidad docente que garantizaron la continuidad académica en tiempos de retos. **Conclusión:** El compromiso organizacional y el liderazgo transformacional son elementos sustantivos que transfiguran los procesos académicos y administrativos que provocan cambios estructurales en las universidades, fomentan la motivación, sentido de pertenencia, y apego institucional. Además, promueven el formular ideas innovadoras y experiencias, permite enfocar en las necesidades del discente mantiene un ambiente de confianza y respeto, esultando en una experiencia de aprendizaje transformadora. Finalmente, garantizan la continuidad de los procedimientos de gerencia, académicos, investigación y servicio sobrepasando grandes desafíos y el éxito institucional. CIPSHI: Protocolo 1819-201.

•SC020•

### Transformación digital de programas académicos de salud pública: Un cambio de paradigma

*Luis E. Estremera De Jesús, EdD1;*

*Ivelisse García Meléndez, EdD2, Edgardo Ruiz Cora, PhD2;*  
*Decanato de Asuntos Académicos1, Escuela Graduada de Salud Pública2, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico*

La educación mediada por las tecnologías inició a finales del siglo 19, con la enseñanza por correspondencia. Como todo, los procesos de enseñanza-aprendizaje evolucionaron al través del tiempo. Hoy, somos partícipes de los vertiginosos y constantes cambios tecnológicos resultado de la globalización y de la sociedad del conocimiento. Así que, la transformación digital permite emplear las tecnologías para hacer mejoras en las organizaciones educativas e influenciar todos los aspectos del quehacer académico. Es por ello, que la educación superior debe reinventarse y enfrentar los desafíos que implica la adopción de la nueva realidad, era digital. El objetivo principal el proyecto de Transformación Digital en Salud Pública es aumentar la oferta académica en ambientes virtuales. Además, diseñar un proyecto académico de 6 fases enfocado en cuatro ejes: innovación de programas académico en ambientes virtuales (PAAV), revisión curricular, desarrollo de facultada e integración de tecnologías. En cuanto al método empleado; se elaboraron nuevas propuestas de programas académicos elegibles. Se seleccionaron los participantes. Se implementó un programa de capacitación a facultad en educación virtual. Igualmente, se revisó la estructura de los cursos en BBU. Finalmente, se revisaron prontuarios y sometieron las solicitudes de cambio. La implementación del proyecto diversos hallazgos algunos son; 14 propuestas de programas académicos fueron aprobadas por la JG-UPR para ofrecerse en ambientes virtuales para el aprendizaje, tres propuestas fueron seleccionadas prioritariamente para su ofrecimiento en la modalidad híbrida, una certificación profesional fue implementada para desarrollar las destrezas de 27 docentes en la construcción de ambiente virtuales para el aprendizaje, se diseñó un modelo de la estructura de un curso híbrido en BBU considerando varios criterios calidad de Quality Matters y se desarrollaron diversas sesiones de orientación y asesoría a docentes. La transformación digital de los PAAV es un tema sustantivo y que demanda la acción inmediata de todos los sectores académicos. Esta acción estratégica permite generar evidencias para la toma de



decisiones, desarrollar competencias digitales, establecer nuevos procedimientos que contribuyan a la capacidad de reacción, adaptación e innovación de los programas académicos en la educación superior.

•SC021•

### Transformando la Salud Pública Mediante el Reclutamiento de Estudiantes de Trasfondos de Desventaja en la Universidad de Puerto Rico, Recinto de Ciencias Médicas

*Ileana M. Ayala-Fontáñez<sup>1</sup>, Pedro M. Bonilla-Rullán<sup>2</sup>, Ghalib Figueroa- Quiñones<sup>3</sup>, Byron K. Olivo-Natal<sup>4</sup>, Yeslián M. Lozada-Vázquez<sup>5</sup>, América Facundo- Rosado<sup>1</sup>. Universidad de Puerto Rico, Recinto de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina<sup>1</sup> y Escuela Graduada de Salud Pública<sup>2</sup>, Recinto de Arecibo, Departamento de Biología<sup>3</sup>, Recinto de Mayagüez, Departamento de Biología<sup>4</sup>, Recinto de Cayey, Departamento de Ciencias Sociales<sup>5</sup>. El Centro Hispano de Excelencia (CHE) está subvencionado por la Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA, por sus siglas en inglés) del Departamento de Salud de los Estados Unidos, Grant No. D34HP24463.*

**Trasfondo:** El Centro Hispano de Excelencia (CHE) de la Escuela de Medicina de la UPR dirige sus esfuerzos al reclutamiento, capacitación y retención de estudiantes procedentes de trasfondos de desventaja. El CHE ha desarrollado estrategias de reclutamiento mediante la creación de Clubes de Medicina y Otras Profesiones de la Salud (CMPS) en escuelas superiores públicas, y de Programas de Pre-Médica (PPM) en varios Recintos de la UPR. **Objetivo:** Aumentar la cantidad de estudiantes procedentes de trasfondos de desventaja en las diferentes Escuelas del Recinto de Ciencias Médicas (UPR-RCM). **Método:** Se analizaron los datos de los informes administrativos del CHE correspondientes al período 2019-2024 utilizando un enfoque descriptivo. **Resultados:** Se reclutaron un total de 805 estudiantes con las siguientes características sociodemográficas: 28% se auto-identificaron como negros o afrocaribeños, 47% de procedencia rural, y 56% de hogares bajo los niveles de pobreza. De los 606 estudiantes reclutados en los CMPS, 180 que cursaban cuarto año se graduaron durante este periodo. De éstos, el 94% obtuvo admisión a la UPR en programas de ciencias naturales con la intención de completar los requisitos de admisión de medicina y/o estudios en otras profesiones de la salud. En los PPM, de 199 estudiantes reclutados, 40 ya están matriculados en UPR-RCM, de los cuales, 27 están en la Escuela de Medicina. Además, 47 estudiantes están matriculados en otras universidades acreditadas en Puerto

Rico, Estados Unidos y el extranjero. **Conclusión:** El CHE ha cumplido con éxito el objetivo de reclutar futuros profesionales de la salud procedentes de trasfondos de desventaja. Sin embargo, es necesario continuar desarrollando estrategias de reclutamiento y retención en las Escuelas de Medicina y Otras Profesiones de la Salud, para contribuir a un Sistema de Salud más diverso y culturalmente competente.

•SC022•

### Fostering Health Equity: Development of Global Health Initiatives and Collaborations in Medical Education Category: Service or Community Programs and Projects

*Verónica R. Dávila-Parrilla, B.SI, Waleska Crespo-Rivera, DrPHI, Universidad Central del Caribe School of Medicine*

**Background:** The United States (US) and Puerto Rico (PR) face a primary care physician (PCP) shortage. Studies have shown that the PCP shortage may affect PR more compared to the US where the estimated average of PCPs per 100,000 people in the US is 156.7, while in PR, this number is reduced to 120.73. Research has shown that global health (GH) serves as a training opportunity that integrates professionalism, cultural competency, and awareness of other social landscapes while providing a learning environment where students are exposed to primary care skills and pathologies. **Objectives:** To develop an educational model that encourages students to collaborate in GH initiatives, raises awareness of health disparities and enhances cultural competence. Furthermore, to provide students with leadership opportunities and health advocacy skills that promote interest in primary care (PC) specialties. **Methods:** A 4-day collaboration between Universidad Central del Caribe's (UCC) medical students and GH foundation Health Come True was developed and a formal GH education model was proposed. **Results:** During the academic years of 2022-2023 and 2023-2024, 8 students collaborated with interdisciplinary teams including mental health specialists, dental health students and doctors, and pediatric specialists. Through these activities, students participated and learned valuable skills such as medical literacy, preventive medicine promotion, and the development of soft skills such as task efficiency management and interpersonal. **Conclusions:** A formal GH curriculum can generate interest in PC among medical students and potentially help minimize the PCP shortage. Exposing medical students to the impact of health disparities among



different healthcare systems and changing social landscapes during their professional formation strengthens their sense of social justice, advocacy, and interest in health equity and inclusion before graduation. Inspiring innovative solutions to address Puerto Rico's challenges to ensure equal access to quality healthcare, which could lead towards universal health coverage.

•SC023•

### La capacitación de los profesionales de la salud en temas de inmunización: El Congreso de Inmunización y Promoción de la Salud

*Jivanny Díaz Vázquez, ABA1, Lilliam Rodríguez Capó, Dr.(h.c.)1, Taisha Meléndez Larroy, MPH1, Natalia Gómez Suárez, MD1, Homero A. Monsanto Planadeball, PhD1.*

*VOCES Coalición de Inmunización y Promoción de la Salud1.*

**Objetivos:** El despliegue efectivo de un programa de inmunización requiere que el personal a cargo adquiera y actualice sus capacidades y destrezas de vacunación. Durante los pasados 10 años, VOCES, la Coalición de inmunización y Promoción de la Salud de Puerto Rico, ha auspiciado el Congreso de Inmunización y Promoción de la Salud (mejor conocido por las siglas IMCO). El objetivo de este trabajo es describir el contenido y la evolución del congreso a tono con las necesidades de capacitación de los vacunadores en Puerto Rico. **Métodos:** Revisión del contenido y expedientes de participación de los congresos ofrecidos de 2013 a 2023. **Resultados:** El Congreso IMCO es una actividad que apoya los pilares estratégicos de VOCES de mejorar y sostener los niveles de inmunización en niños y adolescentes según las guías establecidas y fomentar una cultura de inmunización en el adulto mediante la educación y capacitación de profesionales de la salud de vacunadores y administradores de programas de vacunación. Cada año, el equipo de VOCES realiza una evaluación de necesidades mediante una consulta a aliados, colaboradores e interesados en la inmunización, y desarrolla el programa educativo de acuerdo con los intereses de los consultados y las prioridades relacionadas a la promoción y prevención en salud. El congreso se efectúa durante dos días y cuenta con acreditación de educación continua para profesionales de la salud que ha fluctuado entre 12 y 25 horas contacto. El congreso ha promediado cerca de 400 participantes, primordialmente profesionales de la salud, y ha contado con distinguidos panelistas expertos en temas de inmunización y enfermedades prevenibles por vacunación. **Conclusiones:**

Los Congresos IMCO han fortalecido la capacitación de profesionales de la salud y administradores involucrados en los programas de vacunación en Puerto Rico. Las evaluaciones consistentemente destacan el nivel de satisfacción de los asistentes en el Congreso.

•SC024•

### Competencias digitales y el desarrollo docente: Pilares para el quehacer académico en la educación superior

*I. García-Meléndez, EdD1; L. E. Estremera-De Jesús, EdD2; E. Ruiz-Cora, PhD1;*

*Escuela Graduada de Salud Pública1, Decanato de Asuntos Académicos2, Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico*

Las competencias digitales siguen popularizándose en la educación superior. Las competencias docentes son fundamental para integrar las TIC en su práctica, garantizar la equidad y la calidad del aprendizaje. La Comisión Europea estableció un Marco de Competencia Digital (ComDig) para orientar la política de las ComDig en la ciudadanía. Las ComDig es un factor sustantivo de la sociedad del conocimiento, que transforma la información en recursos para tomar acciones efectivas. El objetivo del estudio fue establecer las áreas de mayor necesidad y nivel de dominio de las ComDig de un grupo de docentes de nivel graduado. Igualmente, diseñar un programa de capacitación a facultad en el ámbito de los ambientes virtuales de aprendizaje. Se realizó un estudio de necesidad con una muestra de 29 docentes, con un rango de <5 a >20 años en la docencia. El 56% tienen práctica permanente en una IES. Se administró una encuesta por Survey Monkey compuesta de 20 ComDig y un total de 83 preguntas. Se utilizó una escala de 4 niveles de ejecución, desde principiante hasta superior. Los datos recopilados se analizaron en SPSS. Los datos revelaron una participación de 100%, con un 43% de catedráticos. Algunas necesidades identificadas incluyen; competencias y cursos 68%; presentaciones interactivas 75%, aprendizaje colaborativo 83%, técnicas evaluación 84%. Respecto a las ComDig a fortalecer se destacan; interactuar a través de TIC 42%, y el uso creativo de la tecnología digital 60%. En consecuencia, se implementó un proyecto de transformación digital enfocado en el desarrollo docente. En conclusión, se destaca la relevancia de las ComDig en la educación superior y subraya la importancia de los docentes en la integración efectiva de las TIC. Igualmente se plasma una ruta para





a desarrollar acciones dirigidas a mejorar las habilidades docentes y garantizar la calidad de la enseñanza virtual.

•SC025•

### Recruitment and Retention Efforts of Puerto Rican Participants at the University of Puerto Rico Comprehensive Cancer Center All of Us Research Program

*Roxana Soto Abreu*], *Vilnery Rivera Figueroa*],  
*Diana T. Medina*], *Ronnie Ramírez Santana*],  
*Suaih Morales*], *Vivian Colón-López*];

*University of Puerto Rico Comprehensive Cancer Center,  
Cancer Control and Population Sciences Division*

**Background & Objective:** The All of Us Research Program (AoURP) aims to accelerate precision medicine by recruiting more than a million participants. The program collects lifestyle, medical health, and genetic data to build a robust database representative of the underrepresented in biomedical research population. In March 2023, the University of Puerto Rico Comprehensive Cancer Center (UPRCCC) joined these efforts and established a goal of 1,400 core participants per year. Our research team has implemented three settings to reach prospective participants. As part of the program metrics, at least 80% of the core participants should be retained through the completion of surveys. Strategies for recruiting and retaining participants were described. **Methods:** Three settings were implemented to recruited participants: UPRCCC Hospital, nearby clinics, and community settings. The inclusion criteria include adults 21 and older with legal authority and decisional capacity to consent, currently living in Puerto Rico. Strategies to approach participants and descriptive statistics of the recruitment and retention outcomes were included. **Results:** A total of 1,830 core participants were recruited until 01/29/24; of these, 48.9% were classified as walk-in (phase 1), and 51.1% were scheduled (phase 3). Strategies to approach participants include: (1) start with family and friends, (2) invite employees through institutional email, (3) recruit participants from other ongoing studies at the UPRCCC, and (5) promote and recruit participants at outreach activities. Of core participants, 98.4% were considered retained (three or more surveys completed) while 88.1% completed four or more surveys. Strategies to maintain retention include encouraging participants to complete the surveys on the first visit (recruit to retain) and follow-up through calls (n=2,815) and emails (n=2,907). **Conclusions:** The success of the UPRCCC's strategies and approaches to participants has exceeded the

established requirements (over 30% above the goal). These strategies could be useful for future large-scale, patient-centered research studies. **Funding:** The project described was supported by the National Institutes of Health (NIH) grant number 1OT2OD02655 1-0, awarded to Southeast Enrollment Consortium (SEEC), of which the Comprehensive Cancer Center of the University of Puerto Rico is part. The content is solely the responsibility of the authors and does not necessarily represent the official views of the NIH. The All of Us Institutional Review Board approved this study (Protocol number: PR-001).

•SC026•

### El aprendizaje de la Promoción de la Salud: Análisis y reflexión crítica sobre las concepciones de salud y promoción de la salud.

*Ingrid Gómez Duarte, PhD-MPH*.  
*Ivannia Fallas Valencia, Licda*].

*Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina,  
Universidad de Costa Rica*

**Trasfondo y Objetivos:** Esta propuesta educativa corresponde al Bachillerato y Licenciatura en Promoción de la Salud de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Costa Rica. Grado profesional que cuenta con 16 años desde su creación (2007), posee una orientación pedagógica centrada en el Pensamiento Complejo. La organización de su estructura curricular cuenta con 15 de Proyectos Formativos, uno de ellos corresponde al Proyecto Formativo (PF) Promoción de la Salud, proyecto de carácter anual, cuya unidad de aprendizaje se denomina: "Análisis y reflexión crítica sobre las concepciones de salud y promoción de la salud". **Método:** La experiencia que se examina corresponde a la propuesta didáctica desarrollada entre los años 2017 y 2023, desde el pensamiento complejo. **Resultados:** Se ha experimentado desde el ejercicio docente y estudiantil, la gestión de conocimiento al respecto de cómo favorecer el aprendizaje en el marco de la profesionalización de la Promoción de la Salud. Este PF cuenta con el análisis crítico como eje transversal y tres competencias a formar: reconocer los elementos y condiciones socio-históricas que han influido en la construcción conceptual de salud y promoción de la salud para la aproximación de los diferentes posicionamientos con base en diversas técnicas de producción y sistematización de datos, analizar las distintas posturas o debates epistemológicos sobre salud y promoción de la salud que favorezcan el abordaje de su ejercicio académico y el



quehacer profesional en distintos contextos y valorar los diferentes marcos teóricos y metodológicos de referencia en salud y promoción de la salud que generan propuestas para los distintos actores sociales, desde una visión alternativa y compleja. Conclusión: Se considera que esta experiencia aporta a proceso configurativo de la Promoción de la Salud en la Región. Fuentes de financiación: Escuela de Salud Pública, Universidad de Costa Rica.

•SC027•

### Capacitación en el uso de All of Us para bibliotecarios, profesores y estudiantes de ciencias de la salud en Puerto Rico

*Efraín Flores Rivera, EdD,*  
*Charles W. Seguí Caballero, MLS.*

*Biblioteca Conrado F. Asenjo, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico*

Trasfondo y objetivos: All of Us es un programa de investigación de los Institutos Nacionales de la Salud de EE. UU. que desarrolla una base de datos y un banco de trabajo en línea con información de más de un millón de voluntarios. Esta plataforma está disponible para investigadores autorizados y capacitados que estudian diversos problemas de salud. Entre noviembre de 2023 y septiembre de 2024, la Biblioteca de la Universidad de Puerto Rico, Recinto de Ciencias Médicas (RCM-UPR), participa en el Programa de Capacitación en el uso de All of Us para Bibliotecas Académicas, facilitado por las Universidades Asociadas de Oak Ridge y la Biblioteca Nacional de Medicina de EE. UU. Método: Tras esta capacitación: 1) los coautores capacitarán a bibliotecarios del RCM-UPR en el uso del banco de trabajo de All of Us; 2) estos bibliotecarios capacitarán a profesores, líderes académicos y estudiantes mediante talleres, utilizando un modelo de formación de formadores; 3) diez profesores y diez estudiantes adiestrarán a sus colegas; y 4) los bibliotecarios crearán una guía y dos tutoriales en línea sobre el programa. El aprendizaje se medirá con pre y post pruebas (puntuación mínima de 80%). Resultados: Se espera que 75 profesores, 10 líderes académicos y 100 estudiantes se familiaricen con la base de datos y el banco de trabajo de All of Us. Además, se anticipa que el 50% de los participantes cree una cuenta en el banco de trabajo y que el 5% solicite acceso a él para desarrollar investigaciones sobre disparidades de salud en poblaciones puertorriqueñas o latinoamericanas. Fuente de financiación: Este proyecto recibió financiación a través de las Universidades Asociadas

de Oak Ridge (ORAU) en apoyo a los Institutos Nacionales de la Salud (NIH)/Biblioteca Nacional de Medicina (NLM) bajo el acuerdo N.º S-105105.000 Orden de Tarea 75N97022F00003 con BLH Technologies, Inc. (Contrato Principal N.º 75N97020A00017).

•SC028•

### Evolución del Registro de la Enfermedad de Alzheimer, la Enfermedad de Huntington y otras Demencias en Puerto Rico: Una Mirada Integral del Pasado, Presente y Futuro

*Alex Cabrera Serrano MS.I,*  
*Marcos Felici Giovanini MPH.I,*  
*Marianne Cartagena PhD.I*

*Departamento de Salud de Puerto Rico*

Trasfondo y Objetivos: Actualmente la Enfermedad de Alzheimer (EA) es la cuarta causa de muerte en Puerto Rico (PR). Desde la conformación del Registro de la EA hace 25 años este ha continuado evolucionando. Esto nos convoca a estudiar los cambios legislativos, organizacionales, métodos de recopilación de datos y el nuevo plan de trabajo (PT). El objetivo de este estudio es documentar la evolución del Registro para ofrecer una visión integral y completa del pasado, presente y futuro. Método: Se revisó el marco legal del Registro, se realizó un análisis cronológico de los eventos que han propiciado los cambios que ha tenido el Registro y se desarrolló el nuevo plan de trabajo (PT) para obtener una vista panorámica de la evolución de este. Resultados: Aunque el registro se conformó en el 1999, no fue hasta el 2004 que se comenzó la recolección de datos en papel y en 2014 digitalmente. Para el 2018 se enmendó la ley Núm. 237 del 1999 para incluir la enfermedad de Huntington y otras demencias. En julio de 2022, se creó una nueva interfaz para atemperar el registro a las disposiciones de dicha enmienda. A partir del 2023, el Registro cuenta por primera vez con personal a tiempo completo el cual ha desarrollado un nuevo PT para mejorar la calidad y validez de los datos. Para enero de 2024 el Registro cuenta con 35,068 casos registrados, con 12,502 fallecidos. Conclusión: La mortalidad a causa de las demencias sigue en aumento, subrayando la necesidad de estadísticas precisas, oportunas y confiables que demuestren el alcance de estas condiciones en la población de PR. Por tal razón, es importante que el Registro continúe evolucionando para poder ofrecer datos confiables permitiendo un entendimiento profundo de la distribución y alcance de las demencias en la población de PR.



•SC029•

### Demografía: Más allá de una población

*Arianna E. Bou Ramos, BS,  
Programa de Demografía,  
Escuela Graduada de Salud Pública*

La presentación artística se desarrolla a través de tres cuadros, cada uno dedicado a ilustrar de manera única las áreas centrales de estudio en Demografía: Mortalidad, Fecundidad y Migración. Cada pintura busca trascender el análisis estadístico frío, sumergiéndose en la realidad humana para resaltar la relevancia de este estudio en la vida cotidiana. En el primer cuadro, se representa un funeral, encapsulando la dimensión de la mortalidad. La escena funeraria no solo visualiza la pérdida y el duelo, sino que también destaca la importancia de comprender las dinámicas demográficas en el contexto de la experiencia humana. Contrastando con la solemnidad del primer cuadro, el segundo captura el milagro de la vida a través de la representación de un parto, simbolizando la fecundidad. La pintura busca transmitir la trascendentalidad de la natalidad y su influencia en la estructura poblacional. Finalmente, el tercer cuadro se sumerge en la complejidad de la migración, representando la escena de una persona abordando un avión. Este cuadro encapsula las diversas razones y emociones asociadas con la movilidad humana, destacando cómo la migración contribuye a la diversidad y dinámica de las poblaciones. Esta exposición artística busca informar y, a su vez, evocar reflexiones profundas sobre la intersección entre la demografía y la experiencia humana. Explora cómo las tendencias poblacionales impactan las vidas de las personas a niveles personal y societal, estableciendo un puente entre los números y la rica complejidad de la existencia humana.

•SC030•

### Características Sociodemográficas de la Población Femenina con Diversidad Funcional en Puerto Rico, 2017-2021

*Ariana Muñoz-Maurás,  
Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias  
Médicas, Universidad de Puerto Rico*

Introducción/objetivo: A nivel global, el 16% de la población presenta algún tipo de discapacidad, siendo más prevalente en países en vías de desarrollo. En P.R., la prevalencia de esta condición supera la que se observa a nivel mundial, con una cifra de 24.4%. La población femenina en P.R. desempeña multiplicidad de roles y a su vez muestra una alta prevalencia

de diversidad funcional (22.5%). El objetivo del estudio fue describir las características sociodemográficas de la población femenina que presentó algún tipo de diversidad funcional y que residía en P.R. para el período del 2017 al 2021. Asimismo, se analizó a la población femenina que residía en P.R. para el período de estudio y que indicó no tener algún tipo de diversidad funcional. Método: El estudio fue de carácter transversal descriptivo. La fuente de datos fue la Encuesta sobre la Comunidad de Puerto Rico, 2017-2021. Resultados: La población femenina con diversidad funcional presentó diferencias que las colocó en una posición más vulnerable. Estas diferencias en las características se reflejaron en el bajo nivel de educación, baja participación laboral, alto desempleo, bajos ingresos totales y alto nivel de pobreza. El tipo de discapacidad de mayor prevalencia para la población femenina fue vida independiente. La proporción de discapacidad fue mayor en las féminas de 65 años o más, puertorriqueñas, casadas, y con el grado 12 completado. Las tasas de discapacidad más altas se observaron en los municipios de Guánica, Sabana Grande, Cidra, Yauco y Cayey. Conclusión: La población femenina con diversidad funcional suele enfrentar situaciones de desigualdad evidenciadas en las características sociodemográficas. Ir más allá de una perspectiva meramente biológica o fisiológica de la diversidad es crucial, a la vez reconociendo la necesidad de un análisis inclusivo que comprenda que este no es un problema que la persona deba abordar de manera individual.

•SC031•

### Inmigrantes vs emigrantes en Puerto Rico: diferencias en sus características sociodemográficas

*Abner U. Flores-Siaca, BA1; Melissa López-Rosa, PhD2;  
Luz E. León-López, PhD3.  
1Programa de Demografía, Escuela Graduada de Salud  
Pública, Recinto de Ciencias Médicas,  
Universidad de Puerto Rico*

Introducción/objetivos: Puerto Rico siempre ha sido considerado un país donde emigran más personas de las que vienen a residir a él. El siglo XXI se ha caracterizado por un aumento considerable en los movimientos migratorios. El análisis de estos movimientos debe considerar no solo las características de los que salen sino también de los que entran, ambos movimientos migratorios tienen consecuencias tanto en el país de origen como en el de destino. El objetivo de la investigación fue describir las características





sociodemográficas de los emigrantes e inmigrantes en Puerto Rico para el periodo de 2017-2021. Método: La fuente de datos utilizada fue la Encuesta sobre la Comunidad de Puerto Rico, 2015-2019. El diseño del estudio fue uno transversal descriptivo. Resultados: El total de emigrantes desde P.R. a EE.U. fue de 72,330 con unas 26,008 procedentes de ese país. La mediana de edad de los emigrantes fue de 31 años vs 33 para los inmigrantes. En ambos grupos prevalecen los nunca casados y casados (cerca del 78%), sin embargo, la mitad de los que se van de P.R. son nunca casados. La población con educación de BA+ entre los emigrantes es de 32% vs un 29.5% para los inmigrantes. La mediana de ingreso fue \$18,489 para los que salen del país y de \$14,616 para los que entran. El nivel de pobreza es mayor entre los inmigrantes comparados con los que salen del país (44% vs 32%). Conclusión: El flujo de emigrantes en P.R. es uno alto que se debe considerar. Es importante destacar que existen diferencias entre los emigrantes y los inmigrantes, principalmente cuando los que se van son más jóvenes, solteros, en edad productiva y reproductiva, más educados, con mayor ingreso y menor nivel de pobreza. El país necesita con urgencia establecer medidas dirigidas a retenerlos.

•SC032•

### Características sociodemográficas de la población de 60 años o más y su dinámica de pobreza durante el 2002, 2006 y el 2022 en Puerto Rico

*Jesús Vázquez Flores, Ana Luisa Dávila,  
Alberto García, Lina Reyes;*

*Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias  
Médicas, Universidad de Puerto Rico*

Trasfondo: La proporción de la población de 60 años o más en Puerto Rico se duplicó entre el Censo del 2000 y 2020. Este grupo presenta mayor riesgo de permanecer en un estatus de pobreza una vez se adentre en ella y para el 2020 el 38% se encontró por debajo del nivel de pobreza. En este estudio se analizaron las variables sociodemográficas de esta población según los cambios en su estatus de pobreza durante el 2002, 2006 y 2022. Métodos: Investigación descriptiva a partir de los datos longitudinales de las tres rondas del proyecto sobre las condiciones de salud de los adultos mayores en Puerto Rico (PREHCO) en el 2002, 2006 y 2022. Las variables de interés fueron el arreglo del hogar, el estado conyugal, la edad, sexo, educación y raza. Se tomó en consideración el estatus de pobreza según definido por la Oficina del Censo de EE.UU. y el cambio en esta a través

del periodo, considerando a los fallecidos. Resultados: El 19.2% de la población estudiada vivió en pobreza durante el periodo de estudio, siendo el 68.6% mujeres. En contraste, el 39.0% de los que nunca experimentaron pobreza eran mujeres. El 48.4% de los que experimentaron pobreza en las tres rondas nunca se casaron, mientras que el 56.0% de los nunca pobres siempre estuvo casado. La probabilidad de fallecer después de estar en pobreza en las primeras dos rondas fue de 22.9%, comparada con el 10.0% para quienes nunca estuvieron en pobreza. De aquellos que cayeron en pobreza en la segunda ronda, el 15.7% permaneció en pobreza. Conclusión: No hubo diferencias entre quienes siempre estuvieron en pobreza o no por razón de raza y arreglo del hogar. Las personas que tienden a padecer de episodios de pobreza duraderos se diferenciaron por sexo, estado conyugal y educación.

•SC033•

### Unsupervised Machine Learning Method for Indirect Estimation of Reference Intervals for Chronic Kidney Disease in the Puerto Rican Population

*Jeann Carlos Hernández Francos<sup>1</sup>,  
Luis Fernando Javier Velazquez<sup>1</sup>,  
Frances Hereida Negron<sup>2</sup>,*

*Abiel Roche Lima<sup>2</sup>, Julian Velev<sup>3</sup>, Jack Lebien<sup>4</sup>.*

*Department of Computer Science University of Puerto Rico  
Río Piedras Campus<sup>1</sup>, University of Puerto Rico Medical  
Science Campus<sup>2</sup>, Department of Physics University of  
Puerto Rico Río Piedras Campus<sup>3</sup>, Abartys Health<sup>4</sup>*

Objective: Reference intervals (RIs) for clinical laboratory values are extremely important for diagnostics and treatment of patients. However, the determination of these ranges is costly and time consuming. As a result, often different unverified RIs are used in practice for the same analyte and the same range is used for all patients despite evidence that the values are gender, age, and ethnicity dependent. Moreover, the abnormal flags are very rudimentary merely indicating if a value is within the RI. At the same time, clinical lab data generated in the everyday medical practice contains a wealth of information, that given the correct methodology, can help determine the RIs for each specific segment of the population, including populations that suffer from health disparities. Methods: In this work, we develop unsupervised machine learning methods, based on Gaussian mixtures, to determine RIs of analytes related to chronic kidney disease, using millions of routine lab results for the Puerto Rican population. Results: We show that the measures



are both gender and age dependent and we find evidence for normal age-related organ function deterioration and failure. We also show that the joint distribution of measures improves the diagnostic value of the lab results. Conclusion: The study highlights a crucial advancement in clinical diagnostics by using unsupervised machine learning to derive precise reference intervals (RIs) for chronic kidney disease markers, tailored by gender and age for the Puerto Rican population. These findings stress the need for personalized RIs in medical practice, moving beyond the traditional one-size-fits-all approach, and reveal the potential of routine lab data in improving diagnostic accuracy and understanding of normal organ function changes. Acknowledgements: We acknowledge the support provided by the RCMI program.

•SC034•

### Energy Drinks: A Risk Factor for Hypertension among Adolescents in Puerto Rico

*Estefanía I. Ayala-Alvarado<sup>1</sup>, Faviané I. Cardona-Lugo<sup>1</sup>,  
Linnette Rodríguez-Figueroa, MS, PhD<sup>1</sup>,  
Juan C. Reyes-Pulliza, EdD<sup>1</sup>,  
Héctor M. Colón-Jordán, PhD<sup>1</sup>,  
Margarita R. Moscoso-Alvarez, PhD<sup>2</sup>.*

*Department of Biostatistics and Epidemiology, School of Public Health, University of Puerto Rico, San Juan, Puerto Rico<sup>1</sup>, Department of Family Medicine, School of Medicine, Universidad Central del Caribe, Bayamón, Puerto Rico<sup>2</sup>*

**Objectives:** The increasing prevalence of energy drink consumption among adolescents has raised significant concerns due to its potential association with adverse health effects, particularly hypertension. Acute energy drink consumption has recently been associated with a significant increase in arterial stiffness, and with increased diastolic and systolic pressures in healthy children and adolescents. It becomes imperative to understand the impact of energy drinks on the developing cardiovascular system in adolescents. This study aims to assess the association between energy drink consumption and high blood pressure among adolescents. **Methods:** This is a secondary analysis of the Consulta Juvenil X survey, which was conducted in the 2018-20 academic years. Students (n=3,982) in this representative sample of all 7th-12th grade students in Puerto Rico completed a self-administered questionnaire. Prevalences were compared using Chi-square tests. Odds ratio was obtained using multiple logistic regression. Analyses were performed on weighted data. **Results:** Approximately 32% of the students reported ever using energy drinks and 2% had a diagnosis of high

blood pressure. The prevalence of high blood pressure was higher among students who reported drinking energy drinks when compared to those who did not use them (2.6% vs 1.4%). Students who used energy drinks had 65% higher odds of having high blood pressure in comparison with those who did not use them (OR=1.65, IC 95%: 1.54-1.78) after adjusting for sex, obesity, binge drinking, tobacco use, and physical activity. **Conclusions:** Our results show that energy drink consumption is significantly associated with high blood pressure in adolescents. This result is of great concern due to the future complications that hypertension can cause. Since the consumption of energy drinks are very popular, public health policies should be promoted to prevent the use of this dangerous beverage. Prevention measures should be taken to reduce energy drinks consumption among adolescents. **Funding sources:** XIRB Protocol Number Approval: X

•SC035•

### Correlates between Active Transportation and Cardiovascular Disease Risk Factors in US Adults: Multivariate Logistic Regression Analysis of NHANES 2011-2020

*Raúl D. Gierbolini-Rivera, MPH, ATC, CSCSI,  
Ana L. Favara-Leao<sup>1,2</sup>, PhD, MS.*

*Prevention Research Center; People Health and Place Unit; Washington University in St. Louis, St. Louis, MO<sup>1</sup> & State University of Londrina, Technology and Urbanism Center. Celso Garcia Cid Highway, PR-445, Km 380, Londrina, Paraná*

**Objective:** This study's objective was to explore the association between Active Transportation (AT) and cardiovascular disease (CVD) risk factors outcomes (i.e., obesity, diabetes, hypertension, hypercholesterolemia, and low HDL cholesterol) among U.S. adults using National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES) data from 2011-2020. **Methods:** NHANES data (2011-2020) was used to investigate the association between AT levels and CVD risk factors in U.S. adults aged  $\geq 20$  with a final sample of (n=8,226). Five multivariate logistic regression models were adjusted for sociodemographic and health behavior covariates to determine associations between AT and CVD risk factors. **Results:** Most adults (77.4%) did not walk or bike for  $\geq 10$  minutes in a typical week; 20.8% engaged in low and only 1.8% in high AT levels. The probability of having low HDL, diabetes, and obesity is lower for adults who engage in low levels of AT compared to those who do not engage. Individuals who engaged in low or high levels of PA had a lower probability of having low HDL, diabetes, and



obesity compared to those without PA. For high levels of PA, there was a lower probability of having low HDL compared to low levels of PA. Conclusion: The protective effects of non-transportation PA against CVD risk factors underscore the importance of a broader engagement in PA beyond AT. While AT presents significant health benefits, public health policies must encourage diverse PA domains accessible to all populations. Despite recognized health benefits and national recommendations, the stark underutilization of AT underscores the need for targeted interventions. Future research should delve into longitudinal data and incorporate additional variables, such as the built environment and infrastructure, to deepen our understanding of these relationships in the U.S. and Puerto Rico.

•SC036•

### Análisis del Entorno de la Prestación de Servicios Oncológicos en Puerto Rico

*Reydi Morales Martínez, MS, DrPHcI,  
Héctor Contreras Mora, MS, DrPHcI,  
Carlos Cabrera Bonet, MHSA, DrPHcI,  
Héctor Ortiz Arroyo, MHSA, DrPHcI,  
Ruth Ríos Motta, MS, PhD,  
Karen Ortiz Ortiz, MA, MPH, DrPHI,  
Escuela Graduada de Salud Pública,  
Recinto de Ciencias MédicasI.*

Trasfondo y Objetivo: Conocer la capacidad de los sistemas de salud es de suma importancia para entender cómo responden a las necesidades de la población. En Puerto Rico, se carece de un inventario actualizado de los cuidados oncológicos disponibles. Esta investigación evaluó la disponibilidad de servicios oncológicos en Puerto Rico mediante un análisis del entorno. Métodos: Este estudio transversal es un análisis secundario de datos (AMA Research Analytics File, Directorio de Centros de Radioterapia, Directorio de datos del Número Nacional de Proveedores, y directorios de proveedores de salud de las principales aseguradoras) en 2019. Se calcularon las razones de población a médico especialista en oncología. Se desarrolló un inventario de médicos especializados en oncología, centros de quimioterapia y radioterapia con su distribución geográfica utilizando el programado Quantum Geographic Information Systems. Resultados: Se identificaron 173 médicos especializados en oncología, con una edad promedio de 54.3 años y en su mayoría hombres (59.5%). El grupo mayor son los Hematólogos Oncólogos (74.6%; n=129) y 13.9% (n=24) son Radioncólogos. Aproximadamente, 42% de estos médicos ofrecen sus servicios en una práctica

individual o grupal. La razón de ginecólogos oncólogos por nuevo diagnóstico resultó en un médico por cada 1,360 casos nuevos de cáncer en mujeres adultas. Se identificaron 46 centros de quimioterapia y 21 centros de radioterapia que estaban localizados primordialmente en las regiones de salud Metro, Mayagüez y Ponce. La distribución geográfica de los centros de quimioterapia y radioterapia muestra una brecha en los municipios del centro de Puerto Rico. Conclusiones: Estos resultados revelan desigualdades en el acceso a los servicios oncológicos en Puerto Rico. Las razones de población a proveedor y el que la edad promedio de estos médicos es mayor en comparación con Estados Unidos apuntan a una pronta escasez de estos profesionales y retos en el reemplazo generacional de oncólogos.

•SC037•

### "Health Promo on Strategies in the Context of Parental Cancer: Insights from the Parental experience"

*Lurdes Lomba, PhD, Msc, RN,  
Ana Filipa Sousa, PhD, MSc, RN,  
Diana Gabriela Simões Marques Santos, MSc, RN,  
Margarida Reis Santos, PhD, Msc, RN;  
The Health Sciences Research Unit: Nursing,  
Coimbra Nursing SchoolI,*

This study aimed to explore the perspectives of parents undergoing cancer treatment, aiming to understand the profound impact of this experience on their parental role. Utilizing qualitative methods, the research adhered to four-dimensional rigor criteria: credibility, transferability, dependability, and confirmability, following guidelines from the Consolidated Criteria for Reporting Qualitative Research (COREQ). Semi-structured interviews, grounded in the Betty Neuman Model, were conducted to collect data from cancer patients in a Portuguese cancer hospital. Participants were parents with children aged 14 to 19. Ethical considerations were observed, with audio-video recordings deleted post-transcription. The interviews continued until data saturation. Results: Thirteen predominantly mothers, with an average age of 49.15 years, at various cancer treatment stages, participated. Time since diagnosis ranged from two months to a year. The analysis revealed the domain "Experience of parental cancer" with two categories: "Everything changed in us: the cancer diagnosis" and "Life goes on: repercussions of parental cancer on parent-child interaction," each with respective subcategories. The findings highlighted the implications of cancer diagnosis on the parental role,





including challenges in communicating with children and subsequent repercussions on parent-child interaction. Participants mentioned shifts in children's behavior, changes in family routines, socio-economic difficulties, the impact of hospitalization on family dynamics, and compromised parental roles. They emphasized the crucial role of nurses' support during these challenging times. Conclusions: This study illuminated the multifaceted implications of cancer diagnosis and its effects on parent-child interaction. Insights underscored the need for holistic care in addressing challenges posed by parental cancer. Implications extend to nursing practices, emphasizing the importance of incorporating parental roles into cancer care. These findings advocate for developing public policies and nursing intervention programs supporting families experiencing parental cancer, fostering a comprehensive and compassionate approach to care.

•SC038•

### Addressing Financial Toxicity and its Association with the Quality of Life of Hispanic Cancer Patients in Puerto Rico

*Sofía Contreras-Fernández, BSI,2;*

*Lorena González-Sepúlveda, MSI;*

*Mariela Bournigal-Feliciano, MPH1;*

*Karina Torres-Mojica, BSI; Rocío Avilés-Mercado, BSI;*

*Juan González-Mayoral, BSI; Valeria Acevedo-Matos3;*

*Ana Cristina Del Pino1; Nancy R. Cardona-Cordero, DrPH, MSI;*

*Marivelisse Soto-Salgado, MS, DrPH1.*

*University of Puerto Rico Comprehensive Cancer Center, San Juan, PR1, University of Puerto Rico Medical Sciences Campus, Graduate School of Public Health, San Juan, PR2 & University of Puerto Rico Medical Sciences Campus, School of Nursing, San Juan, PR3*

**Introduction/Objective(s):** Cancer patients experience a heavier financial burden due to treatment and care. Financial toxicity (FT) refers to the negative effects of treatment on cancer patients' finances, and it has been shown to be associated with health-related quality of life (HRQoL). Despite this relationship, the impact of FT on HRQoL has not been previously studied in the Puerto Rican population. Thus, we aimed to determine the association between FT and HRQoL among Hispanic/Latino cancer patients in Puerto Rico (PR). **Methods:** We are conducting a cross-sectional study through an online survey among cancer patients living in PR aged 21+ years who have received active cancer treatment during the last year in PR. Participants were recruited through social media and on-site promotion by research assistants at collaborating clinics, among others. FACT-G and COST-FACIT

questionnaires were used to measure HRQoL (range: 0-108 points) and FT (range: 0-44 points), respectively. The study was approved by the IRB (# 2023-11-123). Multivariable linear regression was used to determine the association between FT and HRQoL after controlling for significant predictors ( $p < 0.10$ ), and predictors supported by scientific literature. Preliminary results: Up to January 16, 2024, 111 eligible participants completed the study. Participants' mean age was  $58.6 \pm 11.5$  years, most were female (73.9%), diagnosed with localized cancer (54.6%), had annual income  $< \$25,000$ , (54.1%), and had less than a bachelor's degree (54.1%). The mean HRQoL score was  $69.6 \pm 19.2$ . Meanwhile, the mean FT score was  $21.1 \pm 9.77$ , indicating mild FT. A significant positive association was found between FT score and HRQoL score ( $\beta: 0.691$ , 95% CI: 0.301, 1.08;  $p = 0.001$ ) when adjusted by covariates. Conclusion: FT is a significant predictor of HRQoL in cancer patients, with greater financial toxicity being associated with worse HRQoL. Further research is needed to identify and evaluate interventions to address FT of cancer treatment among Hispanic/Latino cancer patients. IRB (# 2023-11-123)

•SC039•

### Análisis de los factores asociados al retraso en la detección del cáncer de mama en mujeres de 50 años o más en Puerto Rico durante 2012 al 2016

*Emma Emil Bruno Quiroz, MS, DrPH, Ruth Ríos Motta, PhD,*

*Karen J. Ortiz Ortiz, MA, MPH, DrPH, Luz León López, PhD;*

*Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico*

**Objetivo:** Este estudio analizó factores asociados al retraso en la detección del cáncer primario de mama en la población de mujeres de 50 años o más en Puerto Rico durante el periodo 2012 al 2016. En Puerto Rico el cáncer de mama fue el de mayor prevalencia (28.6%) en comparación con los otros tipos de cáncer en mujeres para estos años. **Método:** Este estudio siguió un diseño observacional cuantitativo con una cohorte retrospectiva analizando el Puerto Rico Central Cancer Registry-Health Insurance Linkage Database. La población de estudio consistió en mujeres adultas de 50 años o más con diagnóstico de cáncer de mama durante el periodo 2012 a 2016 ( $n = 6,313$  casos). El Retraso en la detección del cáncer se analizó relacionando los patrones de uso de mamografías y servicios primarios con el estadio al momento del diagnóstico en presencia de otros factores identificados por el modelo conceptual de Aday y colegas



(2004). Resultados: Se observó la detección del cáncer de mama en estadio temprano en 71.68 % de las mujeres en la muestra. El uso de los servicios de salud primarios influenció en el nivel del estadio detectado. Aquellas mujeres con una mamografía realizada 24 meses antes del diagnóstico, poseían 1.3 veces menor posibilidad de ser diagnosticadas en estadio avanzado al compararlas con sus contrapartes. Las mujeres con Medicaid presentaron mayor posibilidad de ser diagnosticadas en estadio avanzado en comparación con aquellas con cobertura médica Privada. Conclusiones: Los hallazgos abonan a la importancia que tienen los servicios de salud primarios y la realización de mamografías. Se aporta evidencia de que, luego de más de dos décadas de la “Reforma de Salud”, las pacientes con cobertura médica Medicaid continúan con resultados en salud menos favorables que aquellas pacientes con cobertura médica privada, en este caso, detección de cáncer en estadio tardío.

•SC040•

### Distribution of Brain and Central Nervous Systems Tumors in Children under 4 years in Puerto Rico

*Jessica A. Jaramillo Criado, BS,  
Aixa De Jesus Espinosa, MS, MPH,  
Emil A. Pastrana Ramirez, MD, FAANS, FACS,  
Samuel Estronza Ojeda, MD, Miguel A. Mayol del Valle, MD,  
University of Puerto Rico, Medical Science Campus,  
School of Medicine, Section of Neurosurgery*

**Objectives:** According to the National Cancer Institute, Brain and Central Nervous System (CNS) tumors are emerging as a prominent pediatric cancer in children ages 0-14 years. The exact origin of CNS tumors in children is still undetermined, yet some factors have been suspected to increase the risk for tumor development. This abstract aims to examine CNS tumor characteristics of and socio-demographic data in children in Puerto Rico. **Methods:** Demographic, clinical data and incidence rate was analyzed through a secondary analysis of children  $\leq 4$  years old diagnosed with Brain and CNS Tumors in Puerto Rico using the Puerto Rico Central Cancer Registry. **Results:** The most common age at diagnosis was 4 years (28.2%), and 62.3% were male (n=170). The majority of tumors (88.8%) were classified and malignant. Gliomas accounted for 51.8%, embryonal tumors for 25.9% and ependymal tumors for 8.2%. The yearly incidence rate ranged from 1.7-7.6 per 100,000 children per year (2000-2018). When compared to data observed in the U.S, the most common histopathology found in Brain and CNS tumors were gliomas and embryonal tumors. In infants (<1 year old),

gliomas were 32.0% and embryonal tumors more specifically atypical teratoid/rhabdoid were 55.6%. In children from 1-4 years, gliomas represented 50.5% and embryonal tumors being medulloblastomas was at 58%. Recurring rates of site localization of tumors were Cerebellum at 1.23 (95% CI), followed by Cranial nerves at 0.88 (95% CI) in the age group of 1-4. **Conclusions:** Gliomas represent the highest incidence of cases in children between 1-4 years, with 3.55 per 100,000 in the U.S. The increasing incidence rate in Puerto Rico surpasses the United States incidence rate and it is necessary to inquire more on its possible implications.

•SC041•

### Community Impact for Cancer Prevention Using Health Promoters as part of the “Preventive Care Management Program: PR-CEAL

*Norangelys Solís Torres, MPH1, Karelys Canales Birriel, MPHE1,  
Alondra K. Mercado Andino, MPH1,  
Nashaly M. Saldaña Santiago, MPH1,  
Christian J. Rivera Cátala, MPH2,  
Héctor M. Contreras, MS1, Cynthia M. Pérez, PhD2 &  
Vivian Colón-López, PhD1.  
University of Puerto Rico Comprehensive Cancer Center,  
Cancer Control and Population Sciences Division1 &  
University of Puerto Rico, Medical Sciences Campus,  
Graduate School of Public Health2*

**Background and Objective:** Promotoras impact on health promotion has been widely documented in increasing cancer screening adherence and building a stronger connection between healthcare systems and vulnerable populations. The Preventive Care Management Program was adapted and implemented using Promotoras for the assessment of cancer screening non-adherence among women impacted in different community settings in Puerto Rico. **Methods:** A community-based randomized control trial is currently underway, recruiting women from 21-75 years old with at least one overdue screening test (breast, cervical, and colorectal). The intervention was a kit containing specific educational material about the screening tests. The control group received educational materials about physical activity and mental health. **Results:** As of January 27, 2024, 196 women have been recruited. Preliminary data shows most have at least a high school degree (89.3%), less than \$15,000 of household income (72.9%), and the majority are unemployed or retired (66.2%). Most reported having governmental health coverage (74.5%). At baseline interview, most non-adherent participants enrolled reported



not having scheduled appointments for either screening test mammography (83.8%), fecal occult blood test (50.9%), colonoscopy (96.4%), or Papanicolaou (72.2%). The most prevalent barriers to screening tests were (1) being very busy or having other priorities (46.0% for mammography, 55.6% for Papanicolaou) and (2) that the physician has never recommended it (50.9% for occult blood, 44.6% for colonoscopy). Conclusion: This project's current sociodemographic and health profiles highlight the need for and importance of Promotoras as a companionship resource to increase participation in preventive cancer screenings among women while addressing social determinants of health associated with the tests. Funding Sources: This research is supported by the National Institutes of Health under the grant number 1OT2HL161827: Puerto Rico Community Engagement Alliance (PR-CEAL). IRB Protocol Number Approval 2023-10-121

•SC042•

### Implementación del Sistema de Vigilancia de Hepatitis C en Puerto Rico, 2021-2023

*Héctor Quiñones-Rosalay, MPH; Derick Pérez-Guzmán, MPH; Stephany Santos-Díaz, BS; Marangelys López-Fuentes, BSN; Glenda Cepeda-Ramos, BSN, Karina Santiago-Adorno, BS; Sylvianette Luna-Anavitte, MPH, Esq.; Melissa Marzan-Rodríguez, DrPH, División de Epidemiología e Investigación, Departamento de Salud de Puerto Rico*

**Trasfondo y Objetivo:** Como parte de los esfuerzos de la Eliminación de las Hepatitis Virales para el 2030, en el año 2021 el Departamento de Salud de Puerto Rico (DS) estableció el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Hepatitis C (VHC). Como propósitos principales se incluyeron el promover la estandarización y colección de datos, investigar y describir los casos de VHC en Puerto Rico (PR), publicar informes de datos periódicamente y recomendar acciones en salud pública basadas en datos para la Eliminación de la Hepatitis C. El objetivo de este proyecto es presentar la primera fase de la implementación de un sistema de vigilancia para Hepatitis C en Puerto Rico. **Método:** Mediante vigilancia activa y pasiva y utilizando las definiciones de casos del Consejo de Epidemiólogos Estatales y Territoriales (CSTE), se investigan sistemáticamente los casos agudos probables y confirmados, casos crónicos probables y confirmados, y casos perinatales sospechosos y confirmados. Datos son recolectados, revisados, analizados y validados en la plataforma "National Electronic Disease Surveillance

System (NEDSS) Base System" (NBS). Resultados: Para los años 2022 y 2023, el DS ha podido describir la epidemiología del VHC. Se han identificado un total de 3,480 casos para el año 2022 y 4,284 casos para el año 2023. Para el periodo del 1 de enero de 2023 al 31 de diciembre de 2023, el uso de drogas (40.8%) fue el factor de riesgo de Hepatitis C más frecuente. Seguido por los factores de riesgo: el estar o haber estado encarcelado (13.5%) y adquirir Hepatitis C por contacto sexual (4.2%). Además, se pudo establecer datos de prevalencia e incidencia. Conclusión: El establecimiento de la vigilancia ha permitido caracterizar la epidemia de Hepatitis C en PR, publicaciones mensuales, e informar acciones de salud pública (ej., campañas de educación) basadas en datos para el diagnóstico temprano y enlace a cuidado oportuno. El DS continuará la implementación de la vigilancia epidemiológica para VHC en PR.

•SC043•

### Sistema de Vigilancia de Aguas Residuales para la detección de SARS-CoV-2 en Puerto Rico

*Faviola Ortiz-Cheveres, MS1; Lorena Hernández-Fradera, MS1; Antonio de la Flor-Rosario, MPH2; Ismael Rodríguez-Rodríguez, MS2; Taína de la Torre-Feliciano, MS1; Eduardo O'Neill-La Luz, PhD, MPH3; Kyle Riff, MPH3; Sylvianette Luna-Anavitte, Esq, MPH1; Ruby A. Serrano-Rodríguez, DrPH1, MS; Melissa Marzán-Rodríguez, DrPH, MPH, CPH1;*

*División de Epidemiología e Investigación, Departamento de Salud de Puerto Rico.1 División de Institutos de Laboratorios de Salud Pública, Departamento de Salud de Puerto Rico.2 Centers for Disease Control and Prevention3*

**Trasfondo y Objetivos:** El monitoreo de aguas residuales es una herramienta poderosa que alerta de manera temprana la transmisión de SARS-CoV-2 en una comunidad, antes de reflejarse en casos clínicos. Personas infectadas, con o sin síntomas, pueden excretar el virus en las heces, lo que permite la detección del virus en aguas residuales. El Sistema de Vigilancia de Aguas Residuales del Departamento de Salud de Puerto Rico comenzó como proyecto piloto en noviembre de 2022, en colaboración con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) y la Autoridad de Acueductos y Alcantarillados de Puerto Rico (AAA). **Métodos:** A través de este sistema se monitorean aguas residuales colectadas en ocho plantas de tratamiento (PAS) de la AAA, que sirven a distintas comunidades en Puerto Rico (ubicadas en las regiones de Arecibo, Bayamón,





Caguas, Fajardo y la región Metropolitana). Para determinar la concentración del virus, estas muestras se someten a la reacción en cadena de la polimerasa cuantitativa (qPCR, por sus siglas en inglés). Posteriormente, se realiza secuenciación del genoma completo (WGS, por sus siglas en inglés) para la identificación de variantes. Resultados: Durante el periodo de noviembre 2022 a agosto 2023, se colectaron 582 muestras de las diferentes PAS, donde se detectó SARS-CoV-2 en todas las muestras. Además, 314 muestras fueron secuenciadas para determinar las variantes del virus en circulación. A través de este análisis se detectó el linaje XBB.1.16 dos (2) semanas previo a su detección en muestras clínicas. De igual manera, la variante EG.5 fue identificada en muestras de aguas residuales cuatro (4) semanas antes de detectarse en muestras clínicas colectadas en la Isla. Conclusiones: Estos resultados respaldan la importancia de la vigilancia de aguas residuales, ya que, junto a la información clínica, permiten intervenciones oportunas de salud pública en zonas de interés.

•SC044•

### Puerto Rico Department of Health Integrated Arboviral Surveillance and Prevention Plan

*Sylvianette Luna Anavitate, Esq., MPH1;*  
*Jomil Torres Aponte1, MS; Kyle Ryff, MPH1/2;*  
*Viviana López-Martínez, MPH, Ed.D1,*  
*Miladys Pérez Vélez, MPH, CGGI,*  
*Melissa Marzán-Rodríguez, MPH, DrPH, CPH1.*

1Puerto Rico Department of Health Division of Epidemiology and Research, 2Centers for Disease Prevention and Control Office of Readiness and Response

**Background/Objectives:** On September 18, 2022, Hurricane Fiona, a Category 1 hurricane, made landfall and inundated Puerto Rico with severe rainfall and flooding, increasing the risk of a dengue outbreak (1). Prior to the increased risk that Hurricane Fiona presented, dengue cases were already increasing in the island. In response to the increased risk of dengue, PRDH requested funding from CDC to support development and implementation of an integrated arboviral surveillance and prevention plan. The objective of the integrated plan was to expand PRDH's dengue prevention and response capabilities. **Methods:** In 2023, with funding provided through its cooperative agreement with CDC, PRDH began implementation of the post-Fiona Arboviral Surveillance and Prevention plan which focused on strengthening core capacities in five areas: community outreach and prevention, epidemiology and surveillance, laboratory testing, data

system integration and modernization, and integrated vector management. The primary strategies for implementation of this plan have been workforce development and training, increased community education and awareness, improving case data timeliness and analytics, improved data systems to guide decision making and workflows, and increased capacity for vector management based on actionable, near real-time data. **Results:** Prior to the development and implementation of this plan, there were little to no resources for prevention and response measures to dengue in Puerto Rico. Implementation of this plan has led to an integrated, data driven approach that has focused dengue response and prevention resources in high-risk communities. It has also allowed for increased collaboration and data exchange with strategic partners. **Conclusions:** PRDH has strengthened its dengue response and prevention capacity through this plan. Despite being in its initial phase of implementation, increasing capacity in five key areas has allowed PRDH to better identify and respond to increases in dengue cases to initiate public health response and prevention measures and increase community awareness. **Funding Source:** Centers for Disease Control and Prevention (CDC).

•SC045•

### Enhancing Puerto Rico Disease Surveillance Systems Through the Implementation of Electronic Laboratory Reports

*Michael Frontera-Escudero, MPH1,*  
*Mitchelle Flores-Febo, MS2, Kevin Colón-Rivera, BS1,*  
*Kyle Ryff, MPH2, Sylvianette Luna Anavitate, Esq., MPH1,*  
*Ruby Serrano, DrPH, MSI,*  
*Melissa Marzán Rodríguez, DrPH, MPH, CPH1.*

Puerto Rico Department of Health, Epidemiology and Research Division1 & Centers for Disease Control and Prevention2

**Background:** The Data Modernization Initiative (DMI) is a national effort led by the Centers for Disease Control and Prevention (CDC), whose mission is to advance and accelerate interoperability between key data sources in federal, state, tribal, local, and territorial public health infrastructures. A critical domain of DMI's mission of interoperability to support surveillance and epidemiology data is the exchange of electronic laboratory reports (ELR) with laboratories and health facilities through HL7 messaging. The Puerto Rico Department of Health (PRDoH) began implementing an ELR system in 2019 to strengthen local surveillance and epidemiology, and to support data



reporting at the national level through PRDoH's National Electronic Disease Surveillance System Base System (NBS). Methods: Integration of laboratories and healthcare systems into the ELR exchange occurs through a 4-step onboarding process called Engage, Connect, Validate, and Operate. In the Engage phase, facilities are contacted for participation. In the Connect phase, an electronic connection is established with the facilities' laboratory information management system (LIMS) and NBS. In the Validation phase, ELR message structure and components are validated for quality assurance (QA) in a test environment. Finally, in the Operate phase, the validated data is routed to the NBS production environment. Following ELR integration into NBS, routine epidemiology and surveillance processes take place, including reporting at the national level. To describe and measure ELR record volume, participation counts, and the annual average percent change (AAPC) were calculated. Results: Since its inception in 2019, 405 facilities have been integrated into PRDoH's ELR system. In 2019, 17,851 records were received by ELR. Followed by 193,122 in 2020; 816,774 for 2021; and 1,244,075 for 2022. Finally, 1,330,426 records were received in 2023. The AAPC for ELR record volume resulted in a 341.01% increase between 2019 and 2023. Conclusion: The implementation of ELR in Puerto Rico has strengthened disease surveillance, epidemiology, and reporting. Source of funding: Puerto Rico Department of Health.

•SC046•

### Impact of Adverse Childhood Experiences on Cervical Cancer Screening Uptake Across Racial/Ethnic Groups — Behavioral Risk Factor Surveillance System, United States, 2021 and 2022

*Lorena González-Sepúlveda, MSI,*

*Juan P. González-Mayoral, BSI &*

*Marivelisse Soto-Salgado, DrPH, MSI.*

*University of Puerto Rico Comprehensive Cancer Center,  
San Juan, Puerto Rico*

**Background and Objectives:** Adverse childhood experiences (ACEs) may impact women's health behaviors, including cervical cancer screening (CCS) uptake. Over 60% of the United States (U.S.) population has reported at least one ACE, with observed differences in prevalence among racial/ethnic groups. While previous studies have identified a decrease in CCS with rising ACE scores in the U.S. population, the impact of ACE on CCS uptake has not been systematically evaluated across different racial/ethnic groups. Therefore, our aim was to assess the relationship between ACE and CCS

uptake among various U.S. racial/ethnic groups. Methods: We conducted secondary data analysis using the 2021-2022 Behavioral Risk Factor Surveillance System datasets from nine U.S. states. The study focused on women aged 25-69 years who responded to ACE and CCS questions (n=10,757), excluding those with a hysterectomy. Multivariate logistic regression models (weighted) were used to estimate prevalence odds ratios (POR) and 95% confidence intervals (CI) for CCS, adjusting for covariates. Results: Most women surveyed were aged 30-49 (47.5%), had education > 12 grade (67.7%), had annual household income ≥ \$25,000 (85.3%), and were overweight/obese (67.9%). A high proportion of non-Hispanic whites (NHW), non-Hispanic blacks (NHB), and U.S. Hispanics (USH) report at least one ACE (69.9%, 72.5%, and 69.2%, respectively; p=0.65). NHW showed a higher prevalence of ever having CCS than NHB and USH (73.6%, 56.5%, and 55.8%, respectively; p<0.0001). NHW and NHB women with at least one ACE were more likely to ever had CCS than those without ACE (POR-NHW:1.21, 95% CI: 0.96-1.52; POR-NHB: 1.43, 95% CI: 0.87-2.37), while USH were less likely (POR-USH:0.61, 95% CI: 0.30-1.20). Conclusions: Racial/ethnic disparities were observed in ACE-CCS relationship. Additionally, NHB and USH have lower CCS uptake than NHW, none meeting the Healthy People 2030 target. Further studies are needed to understand this and explore similar patterns in Puerto Rico.

•SC047•

### Epidemiological Study on the Consumption of Magic Mushrooms in Adults over 21 Years Old Residing in Puerto Rico: An Exploration of User Profile, Prevalence, and Causal Pathways

*Jean Vélez Rodríguez, MSI,*

*Yanice Duquesne-Maldonado, MSI, Nazario Cruz, Ph.D.1,*

*Istoni Daluz Sant'Ana, Ph.D.2.*

*Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico<sup>1</sup> & Departament de Medicina i Ciències de la Salut, Universitat Pompeu Fabra<sup>2</sup>*

**Objectives:** Psilocybin has been academically studied since the 1960s as a medication for the treatment of mental disorders. However, to our knowledge, this is the first epidemiological study on psilocybin consumption in Puerto Rico. This study aims to address this gap by describing the user profile, purposes, and methods of consumption, while also estimating the prevalence of consumption for this sample and exploring gender-specific differences and personality traits as causal pathways. Methods: Through a cross-sectional study, we



explored the lifetime prevalence of psilocybin consumption and the user profile in adults over 21 years old residing in Puerto Rico. We investigated the likelihood of reporting psilocybin consumption for sex-gender dissident individuals and causal pathways for the association between sex-gender dissidence and psilocybin consumption through personality traits. We designed a questionnaire to collect information on sex-gender dissidence and psilocybin consumption, and we employed the Ten-Item Personality Inventory in Spanish (TIPI-SPA) for the personality traits of five dimensions. Results: We estimated a prevalence of 52.5% for psilocybin consumption in our sample. Of the participants, 27% consumed mushrooms exclusively for medicinal reasons, 19% for recreational purposes, and 54% for mixed reasons. We observed that sex-gender dissident individuals, compared to gender-concordant individuals, had a 2.51 times higher probability of reporting psilocybin consumption. We found a statistically significant association between openness to new experiences and individuals who reported consuming magic mushrooms. We also found a statistically significant association between openness to new experiences and individuals who identified as pansexual. We did not find significant mediation effects of openness to new experiences between sex-gender dissidence and psilocybin consumption. Conclusion: We need to investigate psilocybin consumption in Puerto Rico more precisely. This study is a first step in this direction. IRB Protocol Number Approval: 2210058187A001.

•SC048•

### Comorbilidades y su relación con la mortalidad en los pacientes COVID-19 positivos admitidos en la unidad de intensivo.

*Johnsué Medina-Guzmán<sup>1</sup>, MT,*

*Verónica Vestal-Vargas<sup>2</sup>, MD,*

*María T. San Martín, EdD, MS, MT (ASCP);*

*Escuela de Profesionales de la Salud<sup>1</sup>, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico; Departamento de Medicina Interna, Escuela de Medicina, Universidad Central del Caribe<sup>2</sup>*

El COVID-19 se ha convertido en un serio problema de salud mundial produciendo millones de afectados y muertes. El Centro para el Control y Prevención de Enfermedades, el CDC (por sus siglas en inglés) establecen que las personas con comorbilidades son más propensas a padecer los síntomas más severos que causa el COVID-19. Los rangos de las manifestaciones clínicas observadas más comunes van desde el resfriado común, fiebre, pneumonía y el síndrome

respiratorio severo que puede conducir hasta la muerte. Se ha observado que el sexo y la edad son algunos de los factores de riesgo para padecer los síntomas más severos de esta enfermedad de origen viral. La presencia de comorbilidades tales como la obesidad, hipertensión, diabetes, cáncer, enfermedades del corazón, enfermedades renales entre otras condiciones de salud, son un ejemplo de los factores de riesgo más prevalentes en la población más vulnerable ante el coronavirus. Estos pacientes con enfermedades crónicas son los grupos observados con el mayor número de admisión en cuidados intensivos y cuentan con la tasa de mortalidad más elevada. Hay estudios observacionales que describen a algunas de las poblaciones de personas con ciertas condiciones crónicas de salud las cuales tienen mayor probabilidad de contraer el COVID-19 y con peores consecuencias de salud que otros grupos de pacientes. Por otro lado, exploramos el impacto de las comorbilidades preexistentes en el desarrollo de los síntomas y la progresión de la mortalidad en los pacientes con fatalidades por COVID-19.

•SC049•

### Análisis de los efectos de la pandemia del COVID-19 en la utilización de los servicios de cuidado prenatal en Puerto Rico

*Gabriela Román-Colón, DrPHc, MS1,*

*Mariela Torres-Cintrón, DrPH, MS1,*

*Ana M. Parrilla Rodríguez, MD, MPH, FABM,*

*IBCLC, FACCE, LCCE1,*

*Marisol Peña-Orellana, EdD, MS1 &*

*Wanda Hernández-Virella<sup>2</sup>.*

*Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico<sup>1</sup> & Sistema de Evaluación y Monitoreo de Riesgos en el Embarazo, Departamento de Salud de Puerto Rico<sup>2</sup>*

Durante la pandemia del COVID-19, la población materno-infantil enfrentó barreras adicionales para acceder los servicios de salud que necesitaba. El presente estudio adapta el modelo de Andersen y Newman para evaluar el impacto de la pandemia sobre el uso del cuidado prenatal (CP) en un grupo de mujeres en edad reproductiva en Puerto Rico. Se empleó un diseño de corte transversal en serie para determinar si existen diferencias en el uso del CP entre mujeres que recibieron servicios antes y durante la pandemia utilizando datos del Puerto Rico Pregnancy Risk Assessment Monitoring System. Para evaluar el CP se utilizó el Índice Kotelchuck y se identificaron factores que





predisponen, facilitan o inhiben y de necesidad que podrían explicar diferencias en la utilización. Se observó que, durante la pandemia, las mujeres tenían menor posibilidad de recibir CP adecuado en comparación con mujeres que recibieron CP antes de la pandemia (AOR: 0.63, IC95%: 0.30, 1.32); sin embargo, dicha relación no fue estadísticamente significativa. Asimismo, durante la pandemia, tenían menor posibilidad de recibir CP intermedio en comparación con aquellas que recibieron CP antes de la pandemia (AOR: 0.38, IC95%: 0.13, 1.32). Se identificó una relación significativa entre los factores que facilitan o inhiben y la adecuación del CP; particularmente, las mujeres con seguro público tenían menor posibilidad de recibir CP adecuado plus al compararse con mujeres con seguro privado (AOR: 0.35, IC95%: 0.10, 1.17), y aquellas que recibieron servicios en Mayagüez tenían menor posibilidad de recibir CP intermedio en comparación con las que recibieron CP en Metro (AOR: 0.03, IC95%: 0.01, 0.32). Los hallazgos apuntan a la necesidad de fortalecer los sistemas de servicios para atender las inequidades en acceso ya que factores más allá de los de necesidad fueron determinantes de la adecuación de uso de servicios en la población. IRB Protocol Number: 2301069027

•SC050•

### Estrategia de Detección Temprana en la Respuesta al COVID-19 en Puerto Rico

*Viviana López-Martínez, MPH, EdD,  
Lorena B. Hernández Fradera, MS,  
Sylvianette Luna Anavitate, Esq., MPH,  
Melissa Marzán Rodríguez, DrPH, MPH, CPH.*

*División de Epidemiología e Investigación, Secretaría Auxiliar para la Vigilancia y la Protección de la Salud Pública, Departamento de Salud de Puerto Rico*

**Trasfondo y Objetivo:** En respuesta a la amenaza global del virus SARS-CoV-2, el Gobierno de Puerto Rico decretó un estado de emergencia de salud pública en marzo de 2020. Durante la emergencia, la División de Epidemiología e Investigación (DEI) del Departamento de Salud de Puerto Rico (DSPR) desplegó un plan de respuesta estructurado en cuatro pilares, siendo uno de ellos el de detección temprana. Aunque la declaración finalizó el 11 de mayo de 2023, el DSPR ha priorizado la accesibilidad de las pruebas a la comunidad. Este estudio analiza la implementación y efectividad de la estrategia de detección temprana, específicamente los centros de rastreo, durante y después de la emergencia del COVID-19. **Métodos:** A partir de julio de 2021, se establecieron centros de rastreo en los 78 municipios

de Puerto Rico. Se analizaron datos desde esa fecha hasta diciembre de 2023, abarcando número de eventos y pruebas realizadas. Resultados: Durante el periodo de estudio, se llevaron a cabo 12,731 eventos de detección temprana, con un total de 1,048,438 pruebas de antígenos realizadas en la isla. El análisis mensual revela un aumento en la cantidad de pruebas y eventos que continuó hasta mediados del 2022. A partir de esta fecha se observa una tendencia de disminución en la cantidad de pruebas realizadas a pesar de que la cantidad de eventos se mantuvo consistente (mediana de 460 eventos mensuales). Conclusiones: Aunque la emergencia ha concluido, la detección temprana sigue siendo esencial, como lo demuestra la continua realización de eventos de pruebas. Esta estrategia no solo abordó la urgencia inicial, sino también estableció medidas sostenibles para el bienestar continuo de la población. Los datos respaldan la adopción de enfoques alternativos, como fortalecer la educación y fomentar las pruebas caseras en lugares clave como puertos de entrada y escuelas, contribuyendo así a una transición efectiva hacia la nueva normalidad. Fuente de financiación: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés).

•SC051•

### Key Efforts to Address COVID-19 Vaccine Disparities in Puerto Rico

*María de los A. González Solís, MPH,  
Sandra Miranda de León, MPH, Josely Bravo González, MPH,  
Elsie Cancel Centeno, RN,  
Zayda Del C. Serrano Rivera, RN, MSN,  
Julio I. Ramos Vélez, RN,  
Lourdes Pedraza Peña, MD, Ángel Rivera García, MD,  
Iris R. Cardona Gerena, MD;*

*Puerto Rico Department of Health, Immunization Program*

**Introduction:** The implementation of the Puerto Rico Immunization Program (PRIP) by COVID-19 Division allowed the jurisdiction to address vaccine access disparities through community partnerships, mass media campaigns and health providers' capacity building. Our objective is to highlight the successes, challenges, and lessons learned to amplify the COVID-19 vaccine coverage in populations that experience health inequities in PR. **Methods:** Activities were divided in three components: (1) community outreach component implemented mobile vaccine events in communities with homeless, patients with mental or substance use disorders, people living in rural areas, immigrants, homebound, bedridden, and residents of long-term care facilities. (2) Educational and communications



messages addressed vaccine hesitancy to increase uptake. Health educators conducted interventions with vaccine information. (3) Vaccine capacity building domain developed a network of 693 providers reaching 96% of municipalities. Established communication with providers through office hours to discuss vaccine administration processes. Protect vaccines cold chain by supplying equipment to providers in mobile vaccination services. Results: From October 2021 to September 2023 the outreach component conducted 731 events in hard-to-reach communities and administered 15,127 COVID-19 vaccine doses. Four mass media campaigns were launched from December 2020 to December 2022. Health educators attended 265 events, reaching over 23,319 people. The capacity building domain conducted 99 office hours meetings through December 2020 to December 2023, where affiliated providers participated. Conclusions: These strategies have allowed to reduce the gap in adults' vaccination and are required to sustain long term efforts to facilitate vaccine access. The Puerto Rico Electronic Immunization System was key in focusing on municipalities with low coverage. PRIP needs to improve reporting measures and processes for both providers and internal staff. Efforts are key to enhance our services and to reduce health disparities in the population.

•SC052•

### Integrated Logistics for a Successful Vaccination Response

*Mariana Robles Almanza, MPH1,  
Michelle De León Ruberté, MBA2,*

*Neftalí Torres Aguilar, MPH2, Milton Martínez Gámez, DrPH2,  
José López Rodríguez, MS2, Sandra Miranda De León, MPH2,  
Ángel Rivera García, MD2, Iris R. Cardona Gerena, MD2;*

*Marilú Cintrón Casado, PhD2*

*Puerto Rico Department of Health: Immunization Program1,  
Puerto Rico Department of Health: Family Health,  
and Health Promotion*

**Introduction:** On January 31, 2020, the United States Secretary of Health and Human Services announced a Public Health Emergency in response to COVID-19, subsequently the World Health Organization (WHO) declared a pandemic on March 11, 2020. Puerto Rico (PR) received the initial doses of the COVID-19 vaccine on December 14, 2020, initiating the redistribution on the following day. **Methods:** The emergency response strategies related to COVID-19 encompassed a comprehensive approach that included: 1) COVID-19 vaccination plan 2) provider recruitment for COVID-19 vaccine administration 3) weekly office hours to

offer up to date data and education to our providers 4) vaccine redistribution process according to the vaccination phase in place 5) issuance of administrative orders. **Results:** PR Department of Health (PRDH) had effectively recruited over 693 providers which received 99 office hours sessions from December 2020 to December 2023 and contributed to exceed the expected vaccination rates. According to the report from the Centers for Disease Control and Prevention (CDC), PR successfully administered at least 1 dose of COVID-19 vaccine to 91% to the general population and achieved full vaccination coverage for 84.2% of the general population. Furthermore, the vaccine redistribution executed by PRDH reached a total of 4,328,357 doses. **Conclusion:** PRDH was able to execute the necessary measures, effectively achieving the established goals in response to the emergency, displaying a quick response capability to the pandemic. In summary, during the emergency we constantly evaluated our plan according to the emerging needs, and due to the dedicated efforts made, PR successfully positioned itself among the top 10 leaders in COVID-19 vaccination coverage in the US.

•SC053•

### Vigilancia Genómica de SARS-CoV-2 en el Aeropuerto Internacional Luis Muñoz Marín

*Lorena Hernández-Fradera, MS1; Faviola Ortiz-Cheveres, MS1;  
Marcos López-Casillas, PhD3;*

*Ismael Rodríguez-Rodríguez, MS2;  
Sylvianette Luna-Anavitte, Esq, MPH1;  
Ruby A. Serrano-Rodríguez, DrPH, MS1;  
Melissa Marzán-Rodríguez, DrPH, MPH, CPH1.*

*División de Epidemiología e Investigación, Departamento de Salud de Puerto Rico1. División de Institutos de la Laboratorios de Salud Pública, Departamento de Salud de Puerto Rico2. Fideicomiso de Ciencia, Tecnología e Investigación de Puerto Rico3*

**Trasfondo y Objetivos:** Con el fin de reforzar la respuesta ante la emergencia provocada por el COVID-19 y mitigar la inminente llegada de la variante Ómicron a Puerto Rico, en diciembre 2021, el Departamento de Salud de Puerto Rico estableció un centro de pruebas para la detección de SARS-CoV-2 en el Aeropuerto Internacional Luis Muñoz Marín (LMM). Esta iniciativa, que comenzó en diciembre 2021 y culminó en junio 2023, no sólo les permitiría a los viajeros conocer si portaban el virus, sino que, además, impulsaría la vigilancia genómica directamente desde la vía principal de entrada al país. **Métodos:** Viajeros, sin importar su procedencia o estado



de vacunación, que voluntariamente desearan participar, se les tomaba una muestra nasofaríngea, que luego sería sometida a la reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa inversa (RT-PCR, por sus siglas en inglés) en tiempo real, para la detección del SARS-CoV-2, libre de costo. Muestras positivas eran sometidas a la secuenciación del genoma completo para determinar variantes. Resultados: Durante el periodo de duración de la iniciativa, 2,547 muestras positivas fueron colectadas de las cuales 843 fueron secuenciadas con resultados genómicos válidos. En esta población de viajeros, los linajes identificados en mayor proporción fueron BA.5 (29%) y BA.2 (22%). Además, esta iniciativa ayudó a identificar los primeros tres (3) casos de BQ.1 y sus sublinajes en Puerto Rico, una semana antes de su detección en muestras colectadas en la Isla. En adición, a través de este programa se identificó el primer caso de la variante EG.5 en la Isla, tres semanas antes de que fuera detectada en muestras recolectadas en la Isla. Conclusión: Los resultados resaltan la importancia de mantener sistemas de vigilancia en los aeropuertos, ya que es la ruta de entrada no sólo de SARS-CoV-2, sino también de otros patógenos de preocupación que amenazan la salud pública.

•SC054•

### Creación Modelo de Canal Endémico de COVID-19 en Puerto Rico

*Taína de la Torre*<sup>1</sup>, MS; *Erick Suarez*<sup>1</sup> PhD; *Juan A. Ortiz*<sup>1</sup>, MPH; *Kyle Ryff*<sup>2</sup>, MPH; *Jessica Irizarry*<sup>3</sup>, PhD; *Melissa Marzán*<sup>1</sup>, PhD.  
<sup>1</sup>División de Epidemiología e Investigación, Departamento de Salud de Puerto Rico; <sup>2</sup>Oficina de Preparación y Respuesta del CDC, Programa de Oficial de Campo en Epidemiología de Carrera/Departamento de Salud de Puerto Rico; CDC, Centro Nacional para la Infraestructura y Fuerza Laboral de Salud Pública Estatal, Tribal, Local y Territorial

**Objetivo:** Exponer la construcción de un modelo de canal endémico para COVID-19 en Puerto Rico (PR) para el año 2024. **Método:** Se empleó el modelo GAM (Modelo Aditivo Generalizado, en inglés) para estimar los casos esperados de COVID-19, utilizando los casos de COVID-19 reportados el Departamento de Salud de PR, con el fin de controlar la variabilidad observada en los patrones de casos de COVID-19 a través de los años. Se incluyeron las medianas de las tasas de casos semanales para el periodo de 2020 a 2023 y para el año 2023. **Resultados:** Luego de analizar las tendencias de casos de COVID-19 durante los años 2020 al 2023, se concluyó que la trayectoria generada del modelo de casos esperados para el año 2023 era la

más adecuada para establecer los umbrales epidémicos y de alerta en el año 2024, debido a que este periodo presenta una tendencia menos pronunciada en comparación con los años anteriores. Se observa que la incidencia entre las semanas epidemiológicas (SE) 1- 13 (periodo del 1 de enero-30 marzo 2024, siguen una trayectoria similar a la tendencia establecida por el modelo de GAM. La incidencia alcanzó el umbral de alerta durante la SE 3 y el umbral epidémico durante la SE 3-7. Las tasas de incidencia se mantuvieron mayormente por encima de las medianas establecidas hasta la SE 7 y por debajo de estas, a partir de la SE 8, hasta el final del periodo de análisis. **Conclusión:** El modelo de GAM descrito y las medianas establecidas, pueden ser útiles para establecer umbrales. Estos son útiles para el monitoreo de epidemias, comunicación con el público y reporte de acciones de control. Entre las limitaciones de este estudio es el breve periodo de tiempo para establecer una normalidad de casos semanales. Además, la mediana de casos semanales no considera las fluctuaciones y tendencias observadas dentro de cada año.

•SC055•

### COVID-19 surveillance in schools and childcare programs: strategies for case investigation, understanding outbreak patterns and public health response

*Viviana Rosario-Villafaña*, MPH; *Lorena Hernández-Fradera*, MS; *Karla López De Victoria-Cancel*, MPH; *Viviana Lopez-Martínez*, Ed. D, MPH; *Sylviantte Luna-Anavitate*, ESQ, MPH; *Miguel Valencia-Prado*, MD, FAAP; *Melissa Marzán-Rodríguez*, DrPH, MPH, CPHI.  
Puerto Rico Department of Health, Epidemiology & Research Division<sup>1</sup>

In schools and childcare environments, the spread of COVID-19 is linked to the broader community dissemination of SARS-CoV-2. Implementing various preventive measures can significantly reduce transmission in these settings. Consequently, the Puerto Rico Department of Health (PRDoH) enacted numerous public health strategies aimed at case identification, investigation, and prompt intervention to prevent potential outbreaks. This study emphasizes the achievements and delineates the principal challenges and opportunities in monitoring COVID-19 in educational and childcare settings. The PRDoH established collaborative agreements with essential entities, including the Department





of Education of Puerto Rico, private educational sector authorities, heads of governmental and private childcare initiatives, and 245 clinical laboratories island-wide. By March 2024, BioPortal, which serves as the unified database for recording and maintaining COVID-19 test results and surveillance data, has seen the enrollment of 2,648 schools and childcare facilities. This registration establishes a correlation between the registrar data provided by each school and childcare program and the laboratory reports of SARS-CoV-2. Since in-person classes began in August 2021 and up to March 17, 2024, the surveillance system has pinpointed 1,450 outbreak events, with 9,302 cases and 15,656 individuals identified as close contacts. Within the scope of its testing strategies, since August 2021 and up to March 17, 2024, the surveillance system allocated 372,026 At-Home-Test kits, prearranged and completed 13,113 screening testing events, and clinical staff conducted a total of 608,709 antigen tests for schools and childcare facilities. The surveillance and public health response strategies have provided valuable insights to policymakers and the PRDoH regarding the effects of COVID-19 in schools and childcare program environments, facilitating the distribution of resources and the development of customized recommendations for preventing and controlling SARS-CoV-2. Additionally, these approaches can be applied to track the patterns of other prevalent infectious diseases in these settings.

•SC056•

### Association between COVID-19 Vaccination Status and Symptom Severity among Cases from a Community Health Center, San Juan, Puerto Rico, 2021-2022

*Shelimar Olmo-Colón, Linnette Rodríguez-Figueroa, Gilberto Ramos-Valencia, Héctor Villanueva-Rodríguez, Jorge Vázquez-Pérez, Ivonne Rivera, Juan C. Reyes-Pulliza; University of Puerto Rico, Graduate School of Public Health*

The COVID-19 vaccines have served to lessen the severity and mortality due to the disease, but do not prevent it. Symptomatic outcomes according to vaccination status have been understudied, compared to studies on severe outcomes (hospitalization and death)<sup>2 3</sup>. Our objective was to evaluate the association between vaccination status and symptom severity among COVID-19 cases. This cross-sectional study is a secondary analysis of a surveillance system established at a private nonprofit community health center in San Juan. We evaluated 573 patients with a positive COVID test (PCR or

antigen) between March 15, 2021, and September 6, 2022. Chi-square or Fisher tests were used to assess the association between vaccination status and socio-demographic characteristics. Multinomial logistic regression was used to analyze the main objective. Approximately 15.7% of cases were unvaccinated, 32.3% had 1-2 vaccine doses, and 52.0% had 3-4 doses. Most cases were women (68.7%), 25–34 years old (22.0%), with public health insurance (63.2%), and had at least a high school education (41.6%). Vaccination status was significantly different by sex, age group, and health insurance ( $p < 0.05$ ). The most prevalent pre-existing condition among cases was hypertension (21.8%), which was significantly associated with vaccination status ( $p = 0.003$ ). The distribution of symptoms among cases was significantly different by vaccination status ( $p < 0.05$ ). Contrary to previous studies, the expected outcome was not found. There was a lower probability of severe cases among the unvaccinated and those with one or two doses compared to individuals who received the third or fourth dose. This suggests a clear pattern in the relationship between the number of vaccine doses administered and the severity of cases. Further research is necessary to fully understand the effectiveness of vaccination in Puerto Rico and its broader implications for future public health strategies and policies.

•SC057•

### VOCES COVID-19 VacuTOUR: Empowering Communities Through a Coalition Model - A Success Story of Education and Immunization to Protect Puerto Rico During the Pandemic - January 2021 to December 2022

*Natalia C. Gómez Suárez, MDI, Homero A. Monsanto Planadeball, PhD, Lilliam Rodríguez Capó, Dr.(h.c.)*  
VOCES Coalición de Inmunización y Promoción de la Salud<sup>1</sup>

**Introduction and objectives:** In response to the global COVID-19 pandemic in 2020, the "VOCES COVID-19 VacuTOUR" project emerged, aimed to empower Puerto Rican communities through education and immunization. With the arrival of the COVID-19 vaccine in December 2020, VOCES, in collaboration with the Department of Health of Puerto Rico (PRDoH), activated its coalition model, forming strategic alliances with various entities, encompassing nonprofit organizations, healthcare professionals, educational institutions, government agencies, municipalities, and community leaders. By leveraging the strengths of



these diverse partners, a comprehensive and efficient response to the public health crisis was orchestrated. The project's objectives were twofold: to educate and empower communities, especially high-risk groups, with evidence-based information on COVID-19 and targeted disease prevention initiatives, and to collaborate with stakeholders in establishing effective vaccination strategies and community engagement. Methodology: The methodology employed a coalition model, conducting educational campaigns through various channels, establishing vaccination centers, and training healthcare professionals and community leaders. The project adhered to CDC and PRDoH guidelines for safe and efficient vaccine administration. Results: Results indicated significant impact, with 835,566 COVID-19 vaccine doses administered and collaboration with over 200 organizations. Noteworthy achievements included 11,714 vaccination events and the coordination of a mass vaccination event with 10,000 doses in a single day. Additionally, 19 educational and promotional campaigns reached an audience of 2,346,239 through diverse communication channels. Conclusion: The "VacuTOUR" project's remarkable success emphasizes the vital role of collaborative frameworks in public health. By uniting diverse stakeholders, the model exhibited unparalleled efficacy in large-scale community engagement, rapid mobilization, and precise vaccination strategy execution. This collaborative approach underscores a robust commitment to public health, inclusivity, and regulatory compliance, positioning VOCES as an exemplary model for future patient engagement initiatives. The project's triumph serves as a testament to the transformative potential of synergized approaches in addressing global health challenges.

•SC058•

### Reclutando, capacitando y desplegando promotores de salud comunitaria para abordar el COVID19 en Puerto Rico

*Sandra L. Otero Morales, MHSA, EdD,*

*Antonio L. Cases Rosario, MPA,*

*Jose F. Cordero, MD, MPH, FAAP, Marianyoly Ortiz Ortiz, PhD,*

*Gabriela A. Algarín Zayas, MPH,*

*María del Mar López Berríos, MPHE,*

*Araldo Cruz Ortiz, Georliz P. Vega Quesada, MPH.*

*Fideicomiso de Salud Pública de Puerto Rico, Fideicomiso para Ciencia, Tecnología e Investigación de Puerto Rico*

Trasfondo y objetivos: Ante el impacto de la pandemia de COVID-19 en el 2020 además de la vulnerabilidad ante la propagación del virus, surgió la necesidad de implementar

estrategias efectivas de educación, prevención y vacunación, especialmente en municipios de difícil acceso. El Centro para el Control y Prevención de Enfermedades, otorgó una subvención de fondos al Fideicomiso de Salud Pública de Puerto Rico para cubrir esa necesidad a través de Promotores de Salud Comunitaria (PSC). Método: El Fideicomiso creó una fuerza de PSC para promover conductas responsables mediante la educación sobre COVID-19 y otros temas de interés. El proceso de reclutamiento fue estructurado donde los aspirantes debían ser miembros activos de la comunidad. Los PSC fueron capacitados en diferentes temas incluyendo: COVID-19, determinantes sociales de la salud (DSS), enfermedades crónicas, salud mental y autocuidado entre otros. Resultados: Para el segundo semestre de 2023, se habían reclutado, capacitado y desplegado 33 PSC en 27 municipios. Todos ubicados físicamente en Organizaciones de Base Comunitaria, Centros de Salud Primaria y Centros de Diagnóstico y Tratamiento. Esta fuerza de PSC llevó a cabo 58 Ferias de Salud, 586 referidos a servicios de salud y sociales, 72 actividades de vacunación, 161 charlas educativas, y 26 visitas a hogares, entre otras actividades. A través de estas actividades se impactaron directamente 26,211 personas. Conclusión: El trabajo de los PSC ha sido una herramienta para identificar DSS en las comunidades y facilitar el acceso a servicios. El éxito obtenido se debe a que los PSC cuentan con la confianza de los miembros de la comunidad al formar parte de esta. Se espera, que los resultados finales de esta iniciativa contribuyan en resaltar la importancia del PSC en las comunidades puertorriqueñas y esto se traduzca en la inclusión permanente de esta figura en el sistema de salud de Puerto Rico. Fuentes de financiación: CDC-RFA-DP21-2109: Community Health Workers for COVID Response and Resilient Communities (CCR).

•SC059•

### Stressful experiences associated with COVID-19 during pregnancy

*Lourdes García-Fragoso, MD<sup>3</sup>, Inés García-García, MD<sup>3</sup>, Juanita Negrón, MD<sup>1</sup>, Leticia Gely, MD<sup>3</sup>, Jetzabeth Torres<sup>4</sup>,*

*Eliannette Martínez<sup>4</sup>, Juliette Méndez, MS<sup>3</sup>,*

*Ninoshka Caballero, MD<sup>2</sup>, Polaris González, PhD<sup>5</sup>.*

*UPR School of Medicine<sup>1</sup>, Department of Pediatrics<sup>2</sup>, Neonatology section<sup>3</sup>; UPR Rio Piedras<sup>4</sup> & UPR School of Medicine, Department of Psychiatry<sup>5</sup>*

Objective: The COVID-19 pandemic has posed major challenges for pregnant women, especially those infected with the COVID-19 virus. They face risks of maternal



complications, preterm birth, and the possibility of infecting their babies. They also endure an increase in stress levels, anxiety, and depression. The objective of this study is to describe maternal emotional experiences while pregnant with COVID-19. Methods: The pilot phase included 12 adult women who experienced COVID-19 infection while pregnant. They answered a survey developed for the study, sent by email, and answered through Google Forms. Descriptive analysis was performed using Statistix 9.0 software. IRB Approved. Results: The mean age of mothers was 32 (26-40). The mean gestational age at which they experienced COVID-19 infection was 31 weeks (12-40). In 42% of cases, the infection was symptomatic. Most women (75%) were isolated during childbirth admission. Areas they found very stressful were the COVID-19 diagnosis (25%), that other people in the hospital knew they had COVID-19, the chances of infecting the baby (25%), the possibility of a congenital anomaly (33%), and thinking the baby could die (33%). Not being able to breastfeed the baby (42%) was the most stressful experience. One mother wrote: I was unable to be with my daughter, nor was I able to breastfeed during the five days she was hospitalized. Conclusions: The methodology used to distribute the surveys proved to be successful, as mothers were able to complete the survey through digital sources. This group of mothers experienced stress during pregnancy related to the COVID-19 diagnosis and worried about the babies' outcome. Isolation precautions in the hospital interfered with the breastfeeding process. We will proceed with the next step, aiming to have a larger sample to study experiences of stress, anxiety, and fear related to the diagnosis of a new and unknown viral infection. IRB Protocol Number Approval 2309141519.

•SC060•

### Visión Global

*Víctor Hugo Pacheco Gallardo, Universidad 16 Septiembre*

La Agenda 2030 corresponde al conjunto de programas, acciones que orientan el trabajo rumbo al desarrollo sostenible, los que constituyen retos globales, los que se sintetizan en cuatro ejes, tales como son; la creación de entornos saludables, la participación y empoderamiento de la comunidad, la responsabilidad y compromiso de la sociedad civil, el fortalecimiento de la gobernanza y la intersectorialidad para mejorar la salud coronando el bienestar, fortificando los sistemas de salud e integrando la óptica de promoción de la salud y por último abordar los

determinantes sociales de la salud, los cuales son aquellas condiciones sociales en las cuales se desarrolla la vida de las personas y que afectan el estado de salud de la población en distinto grado y de acuerdo a diversos factores, generando inequidades evitables. Para lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible es fundamental garantizar una vida saludable y promover el bienestar universal, reafirmando que los objetivos y las metas de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible tienen carácter integrado e indivisible, conjugan las tres dimensiones; la económica, la social y la ambiental analógicamente como lo desarrollan los Determinantes Sociales de la Salud. La Salud imprime una importancia fundamental, desde un posicionamiento basado en la promoción de la salud y en la mejora de la calidad de vida de toda la población por sobre el aspecto asistencial. Los principales problemas de salud que enfrentamos en la actualidad están asociados a factores de riesgo multicausales que son comunes a muchos de ellos, producidos por las condiciones económicas, sociales y ambientales, El acceso a la salud y el bienestar es un derecho humano. Garantizar, una vida sana y promover el bienestar de todos y todas las edades es fundamental para la construcción de personas, sociedades e instituciones prósperas, justas y sustentables, siendo la visión global.

•SC061•

### Association Between Social Determinants of Health (SDOH) and Risk Factors Among Puerto Ricans, Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2022

*Rodríguez-Alamo, N. & Serrano-Rodríguez, R.A.,*

*Luna-Anavitata, S., Marzán-Rodríguez, M.*

*Puerto Rico Department of Health – Epidemiology and Research Division Puerto Rico Behavioral Risk Factor Surveillance System*

Background: Social determinants of health (SDoH) encompass the environmental conditions in people's lives, including factors such as employment status, educational attainment, access to food and housing, financial stability, and healthcare services. SDoH shapes health outcomes, such as chronic diseases and risk behaviors. Understanding the relationship between social determinants of health and health risk factors is essential for targeting interventions to improve public health. Objective: This study explores the interplay between the classification of four or more SDoH and various health risk factors observed among Puerto Ricans. Methods: Leveraging data from the 2022 Puerto Rico Behavioral Risk Factor Surveillance System





(PR-BRFSS), descriptive statistics, and logistic regression analyses were conducted to identify significant associations between four or more social determinants of health and multiple variables. Results: In 2022, 18.6% (95% CI: 17.1 – 20.2) indicated that they experienced four or more social determinants of health in their lives, regardless of the specific factor. Participants aged 54 and older had lower odds (OR=0.716) of experiencing more determinants. Female participants have a 50% higher likelihood of being in a higher SDoH category than male responders. Higher-income was associated with lower odds of being in a higher SDoH category (OR=0.53), highlighting the socioeconomic aspects of SDoH. The positive association between cardiovascular conditions and a higher number of SDoH suggests that individuals having cardiovascular conditions are more likely to experience multiple determinants of health. The logistic regression analysis demonstrated a gradient effect regarding behavioral risk factors, indicating that daily smokers have the highest odds of being in four or more SDoH (OR=4.2), followed by occasional and former smokers. Conclusion: The study identified significant associations between various demographic, socioeconomic, and health-related factors, and the quantity of social determinants of health experienced by individuals.

•SC062•

### Índice de Bienestar de las Mujeres en Puerto Rico: Mecanismo de acción y visibilización

*Jullimar Lanzó Cortijo, M.Ed., G.C.G., DrPHcI  
& Jennifer Oliveras Del Río, MSW, DrPHcI;*

*Programa Doctoral de Salud Pública con especialidad en Determinantes Sociales de la Salud, Escuela Graduada de Salud Pública, Universidad de Puerto Rico Recinto de Ciencias Médicas.*

Trasfondo y objetivos: La ausencia de datos y monitoreo de indicadores de género ha sido reconocida en la literatura como uno de los principales retos para alcanzar la salud y la equidad de las mujeres del mundo, así mismo en Puerto Rico. Este trabajo propone un Índice de Bienestar de las Mujeres en Puerto Rico. Concebido como un mecanismo de acción y visibilización, este recurso se vale de: 1) Un marco teórico; 2) Indicadores abarcativos, tradicionalmente no contemplados en informes gubernamentales; y 3) Un mecanismo de valoración sobre los indicadores y sus datos, que permite evaluar y señalar omisiones del estado en proveer datos e informes de calidad. Surge como respuesta de la organización de base comunitaria Taller Salud Inc. en

una colaboración con estudiantes del doctorado en Salud Pública con especialidad en Determinantes Sociales de la Salud de la Universidad de Puerto Rico, Recinto de Ciencias Médicas. Método: La metodología implicó dos fases de trabajo. Primero, un proceso de revisión de literatura que sentó las bases para establecer, definir y recomendar las dimensiones e indicadores. En segundo lugar, un proceso de consulta con personas expertas para la evaluación y priorización de dimensiones e indicadores. Además, se solicitaron datos a las agencias gubernamentales y se desarrolló una escala de valoración de datos. Resultado: El IBMPR se constituyó por noventa y tres indicadores distribuidos en cuatro dimensiones principales: Salud, Seguridad, Economía y Poder Sociopolítico. La calidad de los datos recabados para el IBMPR está sujeto a una escala de valoración la cual incluye cuatro criterios fundamentales: disponibilidad, accesibilidad, consistencia y capacidad de los datos para evaluar equidad social/salud. Conclusión: Aspiramos a que este recurso sirva como herramienta movilizadora para la toma de decisiones informadas, así como el desarrollo de políticas sociales y públicas encaminadas a generar el bienestar en las mujeres, sus familias y comunidades.

•SC063•

### Trabajos de cuidado: Una mirada multidimensional desde la determinación social de la salud

*Germán G. González Bermúdez,  
Escuela Graduada de Salud Pública,  
Recinto de Ciencias Médicas*

Cuando hablamos de tareas de cuidados nos referimos a todos esos quehaceres cotidianos que sostienen la vida diaria de los seres humanos. A pesar de que estas actividades son indispensables para el funcionamiento de la sociedad, son invisibilizadas y desvalorizadas. Cuando se analiza la distribución de carga de estas tareas, encuestas de uso del tiempo han presentado que recaen principalmente sobre el género femenino. Personas que asumen el cuidado de personas dependientes experimentan un cambio en sus vidas donde tienen que organizar sus tareas y tiempo en torno a las necesidades de estos. También, la sobrecarga de las tareas puede provocar efectos adversos tanto en la salud física y mental del cuidador. Este problema ha sido trabajado desde la economía feminista, la sociología y la salud pública tradicional. Sin embargo, la literatura carece de conceptualizaciones desde la salud pública



partiendo del problema como uno social e históricamente determinado. Para realizar un análisis que tome en cuenta una mirada multidimensional de este problema de salud pública, proponemos un marco conceptual desde la determinación social de la salud según la conceptualiza Breilh en su epidemiología crítica. Breilh nos ofrece la matriz de procesos críticos que es un modelo de tres dimensiones que interactúan de forma dialéctica: General, Particular e Individual. A través de este modelo presentamos cómo desde la dimensión General la cultura patriarcal y el capitalismo genera modos de vida colectivos en las personas que realizan trabajos de cuidado que se manifiestan a nivel individual en lo biológico y psicológico como enfermedad.

•SC064•

### Ilustración y contextualización de la racialización de la salud en Puerto Rico

*Chrys M. Cuencas Alamo, B.A.1, 2,  
Lourdes Inoa Monegro, MPH,1, 3.*

*Taller Salud, Inc1, Facultad de Estudios Generales,  
Universidad de Puerto Rico, Recinto de Río Piedras2,  
Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias  
Médicas, Universidad de Puerto Rico3*

Para entender el estado del sistema de la salud en Puerto Rico y formular mejoras para este es necesario comprender las raíces epistemológicas y ontológicas en las que se fundamentó, y que aún sostienen, la salubridad y la medicina en el archipiélago. Aunque el problema del racismo en la gestión de la salud pública es uno debidamente documentado y evidenciado, todavía resulta complicado reconocer las instancias en las que se ha manifestado y continúa manifestándose en nuestros procesos sociales y comunitarios. A la luz de la Teoría Crítica de la Raza y a la atención de los Determinantes Sociales de las Personas Indígenas, el afiche ilustra un análisis historiográfico presentando hechos y sucesos claves en los que se han manifestado el racismo sistémico, el racismo estructural y el racismo cultural en la gestión de la salud en el archipiélago y sus implicaciones en el estado de salud de las personas puertorriqueñas. En términos generales, entre los cambios de dominio colonial, la implementación de instituciones lideradas o avaladas por extranjeros, cambios en la política pública y la socialización de sesgos, se puede observar un patrón de racialización que resulta en un sistema pobre en recursos e incapaz de prestar servicios de salud accesibles, de calidad, efectivos y seguros para los pacientes, en especial para las personas negras y afrodescendientes.

•SC065•

### Increasing and Sustaining Social Capital for Enhanced Disaster Resilience: Assessing the Impact of a Civic Technology Initiative

*Jasmine Qin, José Frau; Re+connect*

In the wake of natural disasters, Puerto Rico's most vulnerable communities often face the harshest impacts, revealing significant gaps in disaster relief and resilience efforts. The re+connect project emerges as a transformative solution, aiming to bridge these gaps through an innovative civic technology initiative. This project is not just about technology; it's about harnessing the power of community and data to create a unified front against the challenges posed by disasters. At the core of re+connect lies the integration of cutting-edge software technology with data intelligence, all built upon a foundation of social infrastructure. This combination facilitates an unprecedented level of collective action, drawing together residents, community groups, and a spectrum of agencies from both government and non-government sectors. The initiative's pioneering pilot program is set to crowdsource essential information from an ambitious target of 50,000 residents. This data, rich in local knowledge and real-time needs, promises to establish a model of disaster response that is not only sustainable but scalable across varied contexts. The project's objectives are clear and multi-faceted: to enhance social connectedness within and across communities, to streamline and improve the dissemination of disaster-related information, and to foster robust collaboration among all stakeholders involved in disaster management. By achieving these aims, re+connect envisions a future where access to critical resources and services in the aftermath of disasters is not just improved but ensured. The anticipated impact of this project is profound. It promises to elevate community resilience, ensuring that when future disasters strike, the most underserved among us are not left behind but are instead prepared, connected, and empowered. Re+connect stands as a beacon of hope and a testament to the power of collective action in the face of adversity.

•SC066•

### Conocimiento sobre los riesgos relacionados con el consumo de drogas inyectables y disposición a recibir tratamiento de hepatitis C entre las personas que se inyectan drogas en Puerto Rico

*Wanda Trinidad Martínez5, Eric Maldonado Rodríguez5,  
Yesenia Aponte Meléndez1,3, Benjamin Eckhardt2,*



*Adriana Padilla<sup>1</sup>, Nancy Agront<sup>4</sup>, Pedro Mateu Gelabert<sup>1</sup>,  
1 CUNY Graduate School of Public Health and Health Policy,  
2 New York University School of Medicine, 3 NYU Rory Meyers  
College of Nursing, 4 AbbVie, 5 El Punto en la Montaña*

**Trasfondo y Objetivos:** Los puertorriqueños que se inyectan drogas (PQID) se ven afectados de manera desproporcionada por la hepatitis C (VHC). El conocimiento sobre la transmisión del VHC y la disponibilidad de tratamiento es importante para la prevención y el control del VHC, dichos datos del PQID son escasos. Este estudio evalúa el conocimiento sobre el VHC y la voluntad de recibir tratamiento contra el VHC entre PQID. **Métodos:** Los datos provienen de un estudio que evalúa la prevalencia de la positividad de ácido ribonucleico (ARN) y barreras y facilitadores para el tratamiento del VHC entre PQID. El muestreo de conducción de encuestados (RDS) fue utilizado para el reclutamiento. Los criterios de elegibilidad incluyen uso de drogas inyectables ( $\leq 90$  días) y  $\geq 21$  años. El conocimiento sobre el VHC y la voluntad de buscar tratamiento se evalúan utilizando una versión adaptada culturalmente de las escalas Balfour Brief HCV Knowledge, Knowledge of Hepatitis C and Treatment Willingness Among PQID in an Era of DAAs y Injection-Risk Knowledge (HCV-IRKS). **Resultados:** De 150 participantes, el 89% eran hombres y el 60% eran personas sin hogar. Si bien muchos sabían que las jeringuillas (96.6%) y las tapas/"cookers" (86%) son modos de transmisión del VHC, muchos no sabían que compartir utensilios de cocina (62.7%), asientos de inodoro (69.3%), toser y estornudar (50.7%) no son modos de transmisión de VHC. 54.7% cree que "soplar aire" y "enjuagar con agua" (57.8%) las jeringas usadas reducen la transmisión del VHC. Sólo el 35% sabe que el VHC se trata con terapia antiviral y el 49.3% desconoce que el VHC tiene cura. Mientras que el 97.3% indicó estar dispuesto a recibir tratamiento tras un diagnóstico de VHC, el 78% cree que la abstinencia es un requisito para acceder al tratamiento. **Conclusiones:** Entre PQID, todavía existen lagunas importantes en el conocimiento sobre la transmisión y el tratamiento del VHC, mientras que la disposición a considerar el tratamiento del VHC es alta. Se necesitan campañas específicas para aumentar el conocimiento sobre la prevención y el tratamiento del VHC entre PQID. IRB 2021-2008-PHHP.

•SC067•

### Smoking Cessation Interventions in Dental Clinics

*Elba C. Díaz Toro<sup>1</sup>, Ambar M. Marrero Sierra<sup>2</sup>,  
Jessica Jaramillo Criado<sup>3</sup>; Johanna Gómez Torres<sup>4</sup>,*

*Camille Melecio López<sup>5</sup>, Alberto Rivera Cabrera<sup>6</sup>,  
Raúl A. Nazario Martínez<sup>7</sup>; Eduardo J. Ramírez De Arellano<sup>8</sup>,  
Fabiola Ramírez Rubio<sup>9</sup>;*

*UPR Medical Sciences Campus, School of Dental Medicine<sup>1</sup>;  
UPR Medical Sciences Campus, Graduate School of Public  
Health<sup>2,3</sup>; University of Puerto Rico at Rio Piedras<sup>4,5,6</sup>, San  
Juan Bautista School of Medicine<sup>7</sup>; University of Puerto Rico  
at Mayagüez<sup>8</sup>; UPR Medical Sciences Campus, School  
of Dental Medicine<sup>9</sup>*

Smoking, a risk factor that affects oral health, is frequently entangled with mental health issues influencing compliance with dental treatment. This qualitative study delves into the challenges dentists face in implementing smoking cessation interventions in their practices. Participants were clinical staff, clinical faculty dentists, fourth- and third-year dental students, and community dentists with at least 5 years of clinical experience. The research was initiated with a 55-question survey to assess knowledge, attitudes, and barriers to smoking cessation interventions within the dental community. Subsequently, the development of in-depth interviews and focus groups, based on the survey results, captured nuanced perspectives and experiences, addressing challenges such as mental health issues impacting patient compliance, the significance of valuable time for counseling during patient encounters, and the motivation of the patient to enhance oral health. Employing rigorous qualitative methods ensured a thorough exploration, with data analyzed statistically to derive meaningful insights. Preliminary results indicate potential areas for improvement, as the knowledge of staff and dentists directly influences their confidence and attitude to perform the smoking cessation intervention. Other findings focus on addressing mental health concerns and optimizing counseling opportunities during patient encounters. The discussion section elaborates on these findings, exploring implications for enhancing the overall effectiveness of smoking cessation interventions. The study's conclusion provides recommendations and suggestions derived from the findings, emphasizing the necessity for education for all clinical personnel in smoking cessation interventions to improve their compliance and attitude toward adopting the treatment in their practices, tailored interventions considering the mental health of the patient, counseling opportunities, and patient motivation. The overarching goal is to contribute insights that inform future clinical trials and elevate the quality of smoking cessation interventions in dental clinics, ultimately enhancing oral health outcomes.





•SC068•

### Desafiando las brechas de disponibilidad y acceso a tratamiento del trastorno por uso de opioides en Puerto Rico: Integrando la información a la acción

*Dr. Eduardo J. Zavala Mendoza, PhD*,  
*Joyce M. Matos Acosta, BA,*

*Wanda I. González Tirado, RN, MSN,*  
*Eduardo Torres Rodríguez, MS,*

*Francisco J. Negrón Alemán, MGST,*  
*Programa de Opioides y Sustancias, Oficina de Planificación de Desarrollo, Departamento de Salud de Puerto Rico*

La buprenorfina es eficaz para tratar el trastorno por uso de opioides (TUO) (NIDA, 2023). En Puerto Rico, la población con TUO ha experimentado múltiples barreras relacionadas al acceso y disponibilidad de tratamiento. Ante esta situación, se llevó a cabo un estudio que buscó generar un perfil de entidades que manejan la temática de opioides en el país, así como explorar las perspectivas, retos y posibles alternativas para abordar la situación de opioides. El método fue mixto concurrente con un diseño exploratorio-descriptivo realizado por medio de: cuestionario a entidades con una tasa de respuesta de un 52.6% (n=133); entrevistas semiestructuradas a 15 personas claves en política pública, investigación, tratamiento y comunidad; análisis de información estadística, leyes, reportes e informes. Los datos recopilados del cuestionario fueron analizados por medio de una distribución de frecuencia, mientras las entrevistas se codificaron (Saldaña, 2021). También, se realizó un análisis FODA. Entre los hallazgos, se encontró que el 47.1% de las entidades, 40% ubicados en los municipios de San Juan y Bayamón, ofrecen tratamiento asistido con medicación (MAT). El 76% identificó la capacitación para reducir el estigma como mayor reto en los procesos de educación a la población en general y el 60% en la educación a profesionales. En las entrevistas se identificó la inexistencia de políticas públicas transversales capaces de atender la situación de opioides. Considerando los resultados, en agosto 2023, entró en vigor la OA-577 que requiere a que las instituciones de salud tengan protocolos para brindar servicios a personas con TUO; 62 instituciones han cumplido con esta orden. Para minimizar el estigma, se han brindado capacitaciones, así como el Stigma Free Certification. Se recomienda a los profesionales de salud y de servicios sociales fortalecer el conocimiento sobre los opioides de manera que se disminuya el estigma con la población con TUO.

•SC069•

### Understanding Retention and Rapport: Thematic Analysis of Field Reports about Puerto Rican Participants with a History of Incarceration and Opioid Use Disorder in a Longitudinal Study

*Samantha G. Velo, BA*, *Nicole Rivera Berríos, PhD*,

*Jan Louis Rodríguez Figueroa MPH*, &  
*Carmen Albizu-García, MD*.

*Escuela Graduada de Salud pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico*

**Background and Objectives:** Retention and rapport are the core of longitudinal studies. Said elements improve data quality and accomplishment of research goals, especially when working with vulnerable populations; such as persons released from incarceration with an opioid use disorder (OUD). Due to stigma and social determinants, this population carries a disproportionately high risk of morbidity and mortality from opioid overdose following release from correctional facilities. This descriptive study outlines challenges and opportunities faced by research staff in building participant rapport and retention in an ongoing 12-month longitudinal clinical trial. The aforementioned trial aims to assess health care utilization and health indicators of individuals with an OUD who are released from Puerto Rican prisons, by linking them to primary care in their communities upon release. This study's primary objective was to examine 33 field reports of three researchers documenting qualitative data of clinical trial follow-ups with seven male participants (ages 25-48). **Method:** Using a Thematic Analysis design within the Health Equity and Social Justice framework, field reports were independently coded and categorized by the researchers and later consolidated, identifying emerging patterns and themes related to participant retention and rapport. Serving as primary data sources, the field reports include the date, time, location, purpose, and duration of visits, as well as general observations and descriptions of the participants and environments. **Results:** We will report a nuanced understanding of retention and rapport opportunities presented through flexible study protocols and the challenges faced by field research staff in this longitudinal design with a vulnerable population. Preliminary analysis suggests that participant retention strategies, such as flexible meeting schedules and locations, paid incentives, cultivating trust, and swag distribution, have positively impacted engagement. **Conclusion:** As a result, these reflections can strengthen participant engagement and commitment, ultimately improving the quality and depth of the gathered data in future public health research.



•SC070•

### Clinical and Demographic Profile of Medical Cannabis Patients with Chronic Pain from Cannabis Dispensaries in Puerto Rico

*Yara Sánchez-Cabrera*<sup>1,2</sup>; *Claudia P Amaya-Ardilla*;  
*Juan C Reyes-Pulliza*;

<sup>1</sup>University of Puerto Rico, Medical Science Campus, School of Public Health, Department of Biostatistics and Epidemiology. <sup>2</sup>Division of Population Health Sciences, University of Puerto Rico Comprehensive Cancer Center

**Background:** Safer medications for people with chronic pain are needed in the midst of the opioid epidemic in order to lessen chronic pain. Since it is illegal, not much research has been done on cannabis, despite the fact that it has been used for centuries to relieve pain. Although medical cannabis (MC) has been legal in Puerto Rico since 2016, there has not been much research done on MC patients and if it is helping them with their chronic pain. **Objective:** Our objective is to describe the characteristics of chronic pain patients who use MC from Puerto Rico's MC dispensaries and evaluate their changes in pain with the use of MC. **Results:** A total of 71 patients participated in the survey. Most of the participants are male (60.6%) and with a mean age of 40.7 years. The range of their annual income was \$0 to over \$100,000, but most of them fell between \$20,000 and \$54,999. Most of the participants had been MC certified patients for more than 6 months. Forty-two percent of the participants stated that their primary condition for being certified as an MC patient was chronic pain. The majority of the individuals (84.5%) cut back on or stopped taking their other chronic painkillers. A Visual Analog Scale (VAS) was used to evaluate the pain in participants before and after using MC. We used a Wilcoxon signed-rank test to compare both scores, Comparing the VAS chronic pain scores before and after the use of MC, the test showed a significant difference, with lower pain scores after MC use. **Conclusions:** While the findings presented here are preliminary and subject to further analysis and refinement, they provide valuable insights into the research area. Research with this group has not been conducted in Puerto Rico much up to now.

•SC071•

### Mental Health Problems as Risk Factors for Alcohol Use among Adolescents in Middle and High Schools, Puerto Rico, 2018- 2020

*Elienid Bonilla Ortiz*<sup>1</sup>, *Linnette Rodríguez-Figueroa*<sup>2</sup>,  
*Héctor M. Colón-Jordan*<sup>3</sup>, *Margarita R. Moscoso-Alvarez*<sup>4</sup>,  
*Juan C. Reyes-Pulliza*<sup>5</sup>;

*Department of Family Medicine, Department of Biostatistics and Epidemiology, University of Puerto Rico, Medical Science Campus*<sup>1,2,3,5</sup>; *Universidad Central del Caribe, School of Medicine*<sup>3</sup>

**Introduction:** Adolescence sees a unique concern in the form of alcohol use. Adolescents exhibit a bidirectional relationship between drinking and mental health, emphasizing a complex interplay between alcohol and psychological well-being. Alcohol use in teens might also cause health and social problems like traffic accidents, crime, injuries, risky sex, and violent behaviors. Therefore, this study aims to evaluate several mental health problems as risk factors for alcohol use in the last year in a representative sample of students in Puerto Rico. **Methods:** This is a secondary analysis of Consulta Juvenil, a survey conducted during the 2018-2020 academic years. Students completed a self-administered questionnaire. **Results:** The sample (n=5,253) was selected using a multi-stage stratified cluster sampling design. We assessed the association using Pearson chi-square tests and estimated the strength of the association using odds ratios. Half of the sample were females (50.2%). Anxiety, depressive problems, ADHD symptoms, oppositional defiant disorder, and aggressive behavior were significantly associated with alcohol use in the last year among students (p<0.005). **Conclusions:** This study emphasizes a notable association between past-year alcohol consumption and various mental health disorders among adolescents in Puerto Rico. Identifying populations at a higher risk for alcohol use is crucial for formulating targeted interventions aimed at preventing and addressing mental health diseases within this demographic. The insights gained from this research might contribute to developing evidence-based strategies for safeguarding the mental well-being of adolescents.

•SC072•

### ADHD symptomatology and its magnifying effects on marijuana use among adolescents in Puerto Rico

*Amanda-Marie Rodríguez-Morales*<sup>1</sup>, *María F. Mendoza*;  
*Juan C. Reyes-Pulliza*<sup>1</sup>, *Margarita R. Moscoso-Alvarez*<sup>2</sup>,  
*Linnette Rodríguez-Figueroa*<sup>1</sup>, *Héctor M. Colón-Jordan*;  
*Department of Biostatistics and Epidemiology, University of Puerto Rico, Medical Science Campus*<sup>1</sup>; *Universidad Central del Caribe, School of Medicine*<sup>2</sup>

**Introduction:** The prevalence of marijuana use among adolescents has increased dramatically, especially among those with Attention Deficit and Hyperactivity Disorder. The literature suggests that adolescents with ADHD symptoms



are at an increased risk of developing substance use disorder than those who do not present the symptomatology. Furthermore, in addition to the increased risk of SUD, it is documented that people with this neurobehavioral disorder tend to have unsuccessful responses to treatment interventions. The main objective of this study is to estimate the prevalence of marijuana use among participants with ADHD symptomatology. Methods: Consulta Juvenil X is a monitoring program that aims to estimate the prevalence of substance use and violent behavior, as well as the risk factors associated with such practices. The survey was conducted during the 2018-20 academic year. The study uses a self-administered questionnaire. The sample included 2,638 (49.1%) women and 2,547 (50.9%) men. Results: The prevalence of ADHD symptomatology was 4.3%, while the prevalence of marijuana use was 7.5%. Those who were more likely to consume marijuana were males (8.2%), ages 15+ (11.7%), studying at the private academic system (9.8%), who, in addition, met the borderline or clinical criteria for ADHD symptoms (37%). After controlling for gender, grade, and ADHD symptomatology, it was observed that adolescents who present symptoms related to ADHD have almost twice the prevalence of marijuana consumption than those without the symptoms. (OR= 1.91, 1.44 - 2.53). Conclusions: Findings suggest an increased prevalence of marijuana use among adolescents who exhibit ADHD symptomatology. It is essential to note the potential benefits of identifying these students to offer interventions, such as behavioral therapy or pharmacological interventions, before the possible development of SUD to ensure their overall health and quality of life.

•SC073•

### Analysis of the factors that influence opioid use in the adult population under the Puerto Rico Medicaid Program

*Caleb J. Colón Rodríguez, DrPH, MHSA;*  
*Roberto E. Torres Zeno, PhD, Ruth Ríos Motta, PhD,*  
*Heriberto Marín Centeno, PhD.*  
*University of Puerto Rico, Medical Sciences Campus*

Objectives: This research analyzes the factors influencing opioid use in the adult population eligible under the Puerto Rico Medicaid Program (Vital) from 2019-2020. The reason for researching this topic is the national crisis in opioid use and related deaths. Methods: This is the first time that an analysis of this type has been done in Puerto Rico to study

the level of impact of the opioid epidemic at a health system level, guided by the OIG Toolkit: Using Data Analysis to Calculate Opioid Levels and Identify Patients at Risk of Misuse or Overdose. This tool provides detailed steps for using prescription drug claims data to analyze patient opioid levels and identify those at risk for opioid abuse or overdose. Results: According to the results, a significant number of opioid users are prolonged users, with 70.6%. During this study, it was possible to identify that people who practice doctor shopping are 11 times more likely to be prolonged opioid users than those who do not. Similarly, opioid users who utilize emergency room services have a greater possibility of prolonged use. Conclusion: Findings highlight the need to address the effective identification of long-term opioid users to prevent deaths and educate the population to avoid misuse and abuse of opioids. It urged that we still need more efforts to reduce the stigma of addiction, promote safer and more effective opioid prescriptions for pain management and increase access to integrated rehabilitation services to address this epidemic, and advance health equity for underserved populations. IRB/ IACUC Protocol Number Approval: 8760221.

•SC074•

### Intervención interdisciplinaria dirigida a la población adulta mayor de SFM Charities, Río Piedras

*Caleb J. Colón Rodríguez, Bridgette N. Troche Santana,*  
*Ariel Castro Santana, Alexis Rodríguez Ramos,*  
*Ileen F. Fernández Rivera, Lorna I. Campos Muñoz,*  
*Rosalie Ayala-Colón, Árida R. Marrero Hernández.*  
*Universidad de Puerto Rico, Recinto de Ciencias Médicas, Escuela Graduada de Salud Pública, Programa de Gerontología (Puerto Rico Geriatric Workforce Enhancement)*

Trasfondo: SFM Charities es una organización que asiste a comunidades desatendidas y marginadas en Puerto Rico, enfocada en adultos mayores. Con un modelo holístico e innovador de enfoque social, psicológico y de salud, su objetivo es mejorar la calidad de vida de estas comunidades de personas adultas mayores. Objetivo: Desarrollar y ejecutar un proyecto educativo para adultos mayores, basándonos en las necesidades identificadas a través de la encuesta GERO 6511 realizada en SFM Charities, en un plazo de 6 meses. Métodos: Se realizó una entrevista semiestructurada a personas adultas mayores que se encontraban en los predios de la organización. Se recolectó información acerca de su





perfil demográfico y temáticas de interés para ser educados. Se utilizó la metodología de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) sobre la conexión entre arte y salud para fomentar estilos de vida saludables y lograr un impacto positivo en la salud de la comunidad atendida. Resultados: Se entrevistaron 27 adultos mayores. Basado en la información recolectada se desarrollaron 7 actividades educativas sobre manejo seguro de alimentos, clínica de salud oral, servicios disponibles para la comunidad, tipos de maltrato, prevención de caídas y accidentes, salud mental y SaludArte. En promedio se logró impactar 12 adultos mayores y los mismos expresaron estar extremadamente satisfechos con las actividades educativas. Un artista local junto al interdisciplinario de gerontólogos en formación desarrolló un mural en la comunidad para visibilizar todas las temáticas de salud que fueron discutidas durante la práctica. Conclusión: Este trabajo brindó la oportunidad de desarrollo y ofrecimiento de oportunidades educativas, recreativas y sociales que abordaban las necesidades expresadas por los participantes. Como equipo interdisciplinario, se aprendió a equilibrar y atender las prioridades de la comunidad con los recursos y el tiempo disponible, permitiendo maximizar el impacto de las acciones.

•SC075•

### Perfil de Cuidadores Informales por Género y Estatus Laboral en Puerto Rico: BRFSS 2021

*Rodríguez Camacho, Iris<sup>1</sup>, Ruiz Cora, Edgardo<sup>2</sup>,  
1Programa Determinantes Sociales de la Salud,  
Departamento de Ciencias Sociales; y 2Programa de  
Gerontología, Departamento de Desarrollo Humano  
de la Escuela Graduada de Salud Pública RCM-UPR*

Trasfondo y Objetivo: Puerto Rico es uno de los países con la población más vieja de las Américas. El envejecimiento poblacional va acompañado por una mayor necesidad de cuidado informal dado el incremento en el riesgo de limitaciones funcionales e incapacidad. Múltiples categorías y roles sociales tienen un impacto en la experiencia y necesidades de los cuidadores. Este estudio tiene como objetivo proveer un perfil de los cuidadores informales en Puerto Rico por género y estatus laboral para identificar necesidades particulares. Metodología: Se utilizó la base de datos del Behavioral Factor Surveillance System (BRFSS) llevado a cabo en 2021 en el cual se implementó el módulo opcional de cuidadores informales en Puerto Rico. Se utilizaron estadísticas descriptivas para identificar patrones

y crear un perfil de los cuidadores por categorías de género y estatus laboral utilizando el paquete estadístico SPSS. Resultados: El 14.8% de la población adulta es cuidadora, siendo el 66% mujeres y el 47.7% empleados. El 56% cuida a la generación ascendiente, dedicando el 57.8% más de 20 horas semanales. A pesar de mayor educación, las mujeres cuidadoras tienen ingresos más bajos. La mayoría de las mujeres cuidadoras son viudas (71%), en contraste con los hombres (1%). Entre las cuidadoras empleadas, la mayoría son casadas (49.6%). Las cuidadoras mujeres reportaron mejor salud. Los trabajadores, en general, tienen mejor salud y menos enfermedades crónicas que los no trabajadores. Conclusión: Los aspectos socioeconómicos presentan disparidades entre mujeres y hombres cuidadores. El manejo del cuidado personal y las tareas del hogar recaen mayoritariamente en las mujeres, independientemente de su estatus laboral, subrayando la carga adicional que enfrentan en comparación con los hombres. Los resultados destacan la importancia de considerar factores como el género, el estatus laboral y las condiciones socioeconómicas al abordar el cuidado informal.

•SC076•

### Promoviendo la Salud de los Adultos Mayores a través del Baile del Cerebro en el Centro de Actividades Múltiples para Personas de Edad Avanzada (CAMPEA) en Santa Mónica, Bayamón (Marzo-Mayo 2023)

*María J. Rodríguez Torrado, MPHEI &  
María E. Bidot San Antonio, EdD<sup>2</sup>.  
Centro de Educación en Geriátría, Escuela de Medicina,  
Universidad de Puerto Rico, Recinto de Ciencias Médicas<sup>1</sup>*

Trasfondo y Objetivos: Puerto Rico tiene una sociedad en acelerado proceso de envejecimiento. En la vejez es común la presentación de una o más enfermedades crónicas que requieren atención especial. De no ser atendidas adecuadamente dichas condiciones de salud pueden reducir la funcionalidad para realizar las actividades del diario vivir. Algunos factores de riesgo que pueden afectar la salud y funcionalidad son el sedentarismo, el aislamiento social y estilos de vida no saludables. Para reducir estos factores de riesgo es necesario la aplicación de medidas de promoción de la salud dirigidas a mejorar el bienestar de los adultos mayores. El Baile del Cerebro tiene un impacto positivo en la salud de los adultos mayores. Sus beneficios son: aumentar la circulación, reorganizar el sistema neurológico, reducir el



estrés, mantener la flexibilidad en las articulaciones y estar consciente de la comunicación entre el cuerpo y la mente. Como objetivo se propuso promover la salud a través de los 8 Patrones de Movimiento del Baile del Cerebro en adultos mayores de CAMPEA, Santa Mónica, Bayamón durante los meses de marzo a mayo de 2023. Método: Se estableció un acuerdo de colaboración entre el Centro de Educación en Geriátrica y CAMPEA para capacitar a adultos mayores y a proveedores de servicio sobre los beneficios del Baile del Cerebro y se brindó material educativo para complementar las actividades. Resultados: Se implantó el programa según diseñado, alcanzado el 100% de participación de los adultos mayores y de los proveedores. Además, se diseñó una infografía. Conclusión: Los adultos mayores afirmaron que al realizar el Baile del Cerebro les ayudó a: aumentar su confianza, traer al presente memorias del pasado, fortalecer sus interacciones grupales, obtener nuevo conocimiento, desarrollar nuevas habilidades, autodescubrirse, brindar mayor atención a la conexión entre su mente y cuerpo y alcanzar un estado de alegría.

•SC077•

### Capacitación a Cuidadores/as Dominicanos/as: Estrategia para Aumentar la Movilización Social y Reducir la Disparidad en Conocimiento (2016-2024)

*María E. Bidot-San Antonio, MPHE, EdD1,*

*María J. Rodríguez, MPHE2, Emma J. Vallés, MHSN, LDN3,*

*Juan A. Rosado Matos, MD, JD (En Memoria)4,*

*Nirzka M. Labault-Cabeza5,*

*Lypzia M. Vélez-Jiménez, EdD, MPH, PT6,*

*Ivonne Morales, MSW7, Iadelisse Cruz, Pharm.D8,*

*Félix Román, DNP9, Ricardo González Santoni, MD10,*

*Ivonne Z. Jiménez, MD11, Nicole Rassi, MD12,*

*Irma Rivera, EdD13.*

Centro de Educación en Geriátrica, Escuela de Medicina, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico1, Programa de Gerontología, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico2, Programa de Terapia Física, Escuela de Profesiones Aliadas a la Salud, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico3, División Central de Educación Continuada y Estudios Profesionales, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico4, Escuela de Farmacia, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico5, Departamento Graduado, Escuela de Enfermería, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico6, Programa de Medicina de Familia y Geriátrica, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico7, Programa de Residencia en Geriátrica y Centro de Investigación, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico8, Sección de Geriátrica, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico9,

*Oficina de Evaluación, Escuela de Medicina, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico10*

Trasfondo y Objetivos: La comunidad dominicana en Puerto Rico se ha destacado por brindar cuidado a los adultos de edad mayor. El estado requiere por ley, que los cuidadores/as que trabajan en instituciones de larga duración o centros de actividades múltiples estén certificados con 30 horas de capacitación en aspectos básicos en geriatría y gerontología. Sin embargo, este requisito no aplica a los cuidadores/as que laboran con adultos mayores en la comunidad. Como objetivo se propuso implantar un Programa de 20 Horas de Capacitación sobre Aspectos Básicos en Geriatría y Gerontología, con un enfoque interdisciplinario, dirigido a aspirantes y a cuidadores dominicanos que brindan sus servicios a los adultos mayores en la comunidad. Método: Se estableció un acuerdo de colaboración con el Consulado General de la República Dominicana en San Juan e Islas Vírgenes a través del Instituto de Dominicanos y Dominicanas en el Exterior, INDEX-PR. Se coordinó la utilización de los laboratorios de Destrezas Clínicas de la Escuela de Enfermería del Recinto de Ciencias Médicas para el desarrollo de la parte práctica de la capacitación. Se preparó un Manual de Cuidadores para complementar las capacitaciones. Se diseñó un cuestionario autoadministrable para recopilar la información de los participantes. Resultados: Se adiestró un total de 544 participantes, de los cuáles el 47% eran aspirantes a cuidadores y el 53% eran cuidadores. Se identificaron las tareas que realizan y las necesidades educativas como cuidadores. Conclusiones: La implantación de proyectos educativos dirigidos a aspirantes y cuidadores que brindan servicio en la comunidad requiere esfuerzos de colaboración multisectoriales. Los participantes aumentaron sus conocimientos sobre: el cuidado a los adultos mayores y como aplicar las medidas de autocuidado de la salud como cuidadores. A su vez, algunos cuidadores que emigraron a Estados Unidos pudieron aspirar y conseguir mejores condiciones de empleo.

•SC078•

### Acompañando a una Persona que Vive con la Enfermedad de Alzheimer y sus Cuidadores: Intercambiando Experiencias

*Soraya Cortés Torres, MSW, CGG;*

*Rosana M. Quiles Rosado, MS, CGG,*

*Elba González Márquez, MPH, Marcos Felici Giovanini, MPH,*

*Valeria Colón Miranda, MS[c],*

*Marianne Cartagena Colón, PhD;*



*Departamento de Salud de Puerto Rico – Centro para la Coordinación de Servicios a Personas Afectadas por la Enfermedad de Alzheimer*

**Trasfondo y Obejtivos:** La Enfermedad de Alzheimer (EA) es una condición neurodegenerativa con una prevalencia de 13.7%, siendo la cuarta causa de muerte en Puerto Rico (PR). Este diagnóstico afecta al paciente, a su cuidador y a sus familiares en todas las etapas debido a la naturaleza progresiva de la condición. El Centro para la Coordinación de Servicios a Personas Afectadas con la Enfermedad de Alzheimer, establecido por la Ley Núm. 13 de 1998 propone en su programa de educación las Sesiones Educativas Virtuales (SEV). Las SEV van dirigidas a cuidadores de personas con Alzheimer u otras demencias, profesionales de la salud y a la comunidad en general. El propósito de las SEV es concienciar sobre la EA y otras demencias, buscando crear una sociedad más compasiva e informada. **Método:** Las SEV gratuitas se ofrecen mensualmente en la plataforma “ZOOM”. Se diseñan bajo el Modelo Sistemático del Trabajo Social y aplicando el método de Exploración, Conceptualización y Aplicación. Los temas se eligen de las sugerencias y necesidades reportadas en los Cuestionarios de Satisfacción. **Resultados:** En el periodo de junio 2023 a enero 2024, se han implementado 9 SEV con una participación promedio de 61 personas que viven en y fuera de PR. Los resultados revelan un perfil de participantes compuesto mayoritariamente de: mujeres (83%), cuidadores informales (49%) con una mediana de edad de 52 años y una escolaridad de Bachillerato (45%). **Conclusión:** En PR, más del 25% de los cuidadores atiende a una persona con la EA u otras demencias y se prevé que continúe incrementando. Facilitar el acceso a las SEV promueve el aprendizaje mutuo y fortalece la confianza en las habilidades necesarias para cuidar a una persona con demencia. Nuestras SEV brindan herramientas y estrategias de cuidado y autocuidado para los cuidadores, familiares y personas con demencia.

•SC079•

### **Comunidad amigable para adultos mayores: el caso del Barrio Venezuela, Municipio de San Juan, Puerto Rico, 2023**

*Ortiz Montalvo, Ana], Maldonado Colón, Vanessa],  
Tarrats Irizarry, Gabriela], Álvarez Febres, Isamar], Fonseca  
Joubert, Liza], Del Valle Díaz, Melissa],  
Ruiz Cora, Edgardo], Rodríguez Figueroa, Linnette],  
Labault Cabeza, Nirzka].*

*1Programa de Gerontología, Departamento de Desarrollo Humano, Escuela Graduada de Salud Pública,*

*Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico;  
2Departamento de Bioestadística y Epidemiología, Escuela  
Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas,  
Universidad de Puerto Rico*

**Trasfondo y Objetivo:** Uno de los desafíos para los gobiernos es proporcionar a los adultos mayores un entorno que facilite y promueva la independencia durante el mayor tiempo posible aún con la probabilidad de enfrentar limitaciones físicas y sociales, y discapacidad. La promoción de "comunidades amigables" es una de las iniciativas propuestas para hacer frente a este reto. Nuestro estudio pretende auscultar cuan amigable es la comunidad del Barrio Venezuela, municipio de San Juan, para los adultos mayores, que comprenden el 47.3% de sus residentes. **Metodología:** Estudio de caso cualitativo con la comunidad Barrio Venezuela como unidad de análisis. Se realizaron entrevistas a informantes claves. Se llevó a cabo un análisis temático con las transcripciones de las entrevistas utilizando temáticas del modelo de comunidades amigables y temáticas emergentes. Estos resultados se compararon con observaciones directas de la comunidad utilizando una guía con características del modelo de comunidades amigables de AARP y la OMS. **Resultados:** Un total de 24 personas (18 adultos de 60+, 3 líderes comunitarios y 2 proveedores de servicio) participaron. Los participantes definieron comunidad amigable centrado en el grado de interacción a nivel interpersonal y comunitario, aunque también incluyeron elementos de infraestructura y servicios. La información recopilada denotó limitaciones en los factores de transportación, facilidad para caminar, acceso a servicios, seguridad, actividades recreativas y culturales disponibles, y sentido de apoyo mutuo. **Conclusiones:** La comunidad del Barrio Venezuela enfrenta retos para que los residentes puedan envejecer en su entorno. Se hace necesario tomar en consideración todos los factores, particularmente las necesidades de sus residentes adultos mayores, al momento de crear política pública, no solo en esta comunidad sino a nivel de Puerto Rico, que pueda traducirse en una planificación urbana que permita la creación de comunidades amigables para todos.

•SC080•

### **Vulnerabilidad en los adultos mayores: un perfil sociodemográfico de la población de 60 años o más en Puerto Rico (2018-2022)**

*Arianna E. Bou Ramos, BS; Ana Luisa Dávila, Ph.D.,  
Programa de Demografía, Escuela Graduada  
de Salud Pública*





**Trasfondo:** En los últimos años se ha acelerado el envejecimiento de la población en Puerto Rico, como quedó confirmado en el último censo de población llevado a cabo en 2020. La proporción de personas de 60 años más (28.9%) supera la de los menores de 15 años (13.6%). No se espera una tendencia adversa en los próximos años. **Objetivos:** El propósito de este trabajo es comparar las características sociodemográficas y de salud de esta población según las distintas áreas geográficas. De igual forma, se busca poder describir la vulnerabilidad de cada una de las seis áreas. **Método:** Para esta investigación, se utilizó el archivo quinquenal de la Encuesta de la Comunidad de Puerto Rico (PUMS) del 2018-2022 que provee el Censo de Población y Vivienda para Puerto Rico. La base de datos se trabajó con el paquete estadístico SPSS. Se consideraron variables sociodemográficas, las relacionadas con el individuo y las que tienen que ver con la vivienda y la familia de los adultos mayores en Puerto Rico. Así mismo, se calculó la vulnerabilidad de cada región. Estos datos fueron agrupados en seis áreas geográficas determinadas y comparados entre las mismas. **Resultados:** Son más las mujeres envejecidas que los hombres (56.19%). El área metropolitana cuenta con la proporción mayor de estas mujeres. El 30.37% de la población de la región oeste lo componen personas mayores de 60 años. Los viudos se concentran al norte (21.39%). En el oeste se agrupan las personas bajo pobreza (46.34%). De los adultos mayores que viven en el sur, 51.13% presenta al menos una discapacidad. **Conclusión:** La población de adultos mayores en Puerto Rico es diversa en su totalidad y por región geográfica. El estudio de las características sociodemográficas debe servir de base para los planes estratégicos que busquen atender las necesidades de este grupo poblacional.

•SC081•

### Evaluación de la Prueba del Dibujo del Reloj (TDR), Proyecto PREHCO (2022-2023)

*Jaelmarie Arroyo Acosta, BS,  
Ana Luisa Dávila Román, PhD,*

*Alberto García Gurucharri, MPHE, Lina Reyes Mateo, BS.  
Universidad de Puerto Rico, Recinto de Ciencias Médicas,  
Escuela Graduada de Salud Pública, Programa  
de Demografía.*

**Trasfondo y Objetivo** El análisis de la Prueba del Dibujo del Reloj (TDR) revela propiedades psicométricas que demuestran su confiabilidad en la detección de demencia. La versatilidad y la aceptabilidad clínica de esta prueba

resaltan su fácil administración, así como su sensibilidad, especificidad y relevancia en la práctica clínica para la evaluación cognitiva. Esto se vuelve especialmente significativo en la detección temprana de demencia y la evaluación de las funciones ejecutivas. El propósito de este estudio es presentar los resultados obtenidos en la prueba por parte de los participantes de la región de San Juan, dentro del marco del proyecto El envejecimiento en Puerto Rico: Seguimiento Longitudinal del Proyecto PREHCO (Tercera Fase). **Métodos** El proyecto El envejecimiento en Puerto Rico: Seguimiento Longitudinal del Proyecto PREHCO (Tercera Fase) se fundamenta en una muestra representativa de personas mayores de 78 años en Puerto Rico para el año 2022. En esta investigación, se implementó la Prueba del Dibujo del Reloj (TDR), evaluada mediante la Escala de Interpretación para el Dibujo del Reloj (CDIS), presentada por Méndez et al. (1992). Destacando que una puntuación superior a 18 en esta escala se interpretó como indicativa de normalidad y que aquellos que no respondieron la prueba por diversas razones no fueron evaluados. **Resultados** A medida que aumenta la edad disminuye la capacidad de las personas para completar en su totalidad el TDR. Los hombres tienen un mayor porcentaje de normalidad al completar la prueba en comparación con las mujeres. **Conclusiones** Dado que el envejecimiento poblacional de Puerto Rico seguirá en aumento, es importante continuar cultivando conocimiento por medio de estos estudios de manera que se contribuya al entendimiento de las necesidades de esta población. **Fuentes de Financiación** Instituto Nacional de la Vejez (NIA) [PTE Federal Award 1R01AG064769-01] y la subvención RCMI U54-MD007600 del NIMHD/NIH. IRB 2290033136R002

•SC082•

### Knowledge of medical students from a college in Brazil about breastfeeding

*Ana Julia Mauri Delli Colli, SLMAI,  
Ana Beatriz Reis Aranha, SLMAI,  
Fátima Aparecida Henrique Lotufo, SLMAI,  
Lia Maristela da Silva Jacob, SLMAI.  
São Leopoldo Mandic Araras*

**Purpose:** This scientific investigation aimed to assess the knowledge of medical students from a university located in the interior of the State of São Paulo, Brazil, regarding breastfeeding practices. **Methodology:** A cross-sectional observational study was conducted utilizing an online survey instrument. The study population comprised medical students



enrolled at the university. The collected data was analyzed using the Statistical Package for the Social Sciences (SPSS). Results: The demographic analysis of the interviewed students revealed a predominance of females aged 18-24 with no prior childbirth experience. Representation across medical school semesters varied significantly. While many question about motherhood and breastfeeding yielded accurate responses, most students exhibited knowledge gaps in specific breastfeeding topics, answering only five out of nine questions correctly. However, it is noteworthy that a majority (62.3%) reported having received prior training on breastfeeding, with the university being the primary source of knowledge for 80.3% of the participants. Regarding self-perceived knowledge on the subject, only 19.1% of students felt adequately equipped with breastfeeding knowledge for daily professional practice. Conclusion: The overall performance on the administered survey suggests satisfactory knowledge acquisition across broad breastfeeding themes, reflecting the effectiveness of current teaching methods. However, the identified gaps in specific areas necessitate strategies to encourage periodic review of previously covered content. Additionally, increased exposure to breastfeeding practices within the university's professional training environment, potentially including affiliated teaching hospitals or broader healthcare settings, would enhance student confidence and perceived knowledge levels. This multi-faceted approach, encompassing active learning and practical exposure, can significantly improve medical students' specific knowledge, confidence, and overall perception of their competence in breastfeeding management.

•SC083•

### Alfabetización en salud y lenguaje simple: proyecto piloto para la validación de materiales educativos impresos de MCS Puerto Rico

*Natalia Quinones Rivera MPHE, CHES,  
Anabelle Carrión Martínez MPHE,  
Héctor Rodríguez Torres, MPHE*

Trasfondo y objetivos: Implementar proyecto piloto para establecer proceso de validación diseñado para poner a prueba la utilidad, legibilidad y aplicabilidad de los materiales educativos impresos de la Unidad de Promoción de la Salud y Bienestar de MCS. Método: Se seleccionó herramienta PEMAT® de la "Agency for Healthcare Research and Quality". Esta fue adaptada en lenguaje y cantidad de premisas por un grupo de 4 educadores en salud. La

herramienta consistió en 11 premisas; 8 dirigidas a la organización del contenido, diseño y uso de lenguaje simple y 3, a la satisfacción con el material. Se seleccionaron 23 materiales enviados a toda la membresía relacionados a enfermedades crónicas, prevención y manejo de condiciones y estilos de vida saludables. Se discutió la implementación con 6 educadoras en salud, encargadas de facilitar el proceso. Resultados: Se realizaron 73 entrevistas individuales mediante visitas al hogar e intervenciones educativas. El grupo de participantes estuvo compuesto por miembros de MCS, residentes de distintos pueblos de la isla, entre las edades de 50-89 años. La participación fue predominada por mujeres (73%). Se determinó que materiales con un porcentaje menor a 75%, no satisfacen las necesidades de nuestros afiliados. Sólo 5 de los 23 materiales obtuvieron menos de 75%. En los criterios individuales, el 96% de los afiliados entrevistados piensa que los materiales probados los motivaron a actuar y el 97% indica que hubo recomendaciones claras. El 93% opinó que la organización del contenido facilita la lectura y que comprendieron todas las palabras. Conclusión: El uso de un lenguaje simple es clave para abordar asuntos de alfabetización en salud. Las áreas a mejorar nuestros materiales son: el tamaño de letra, la selección de imágenes, la selección de palabras y el largo de las oraciones. Se determina la necesidad de compartir resultados con el equipo de desarrollo de contenido de salud, artes gráficas y comunicaciones de la empresa. Además, capacitar a otros equipos de la compañía en las guías de alfabetización en salud para el desarrollo de contenido de salud escrito.

•SC084•

### Learning for Humanity: un recurso digital de desarrollo profesional transformador, para las Hermanas Católicas y los trabajadores sanitarios de la salud de primera línea

*Esther Rodríguez Miranda, PhD, Govinda Bilges, MPH, RN,  
Kristen Lilley, MPH, Laurie Hurley, &  
Kenneth Muko, MPH, PHD.  
Medicines for Humanity*

Trasfondo: En muchas zonas desatendidas, las Hermanas Católicas y su personal son la única fuente de servicios de la salud para las comunidades marginales. Estos atienden los desafíos de la salud pública y catalizan un cambio sostenible, conducente a mejoras significativas en los resultados sanitarios. Para maximizar su impacto y eficiencia, este personal necesita acceso a oportunidades educativas actualizadas, accesibles



y eficaces, a recursos de formación y a herramientas que aporten al desarrollo de sus habilidades en la gestión de la atención sanitaria y la prestación de servicios. Objetivos: Learning for Humanity (L4H) es una plataforma de aprendizaje virtual, desarrollada por Medicines for Humanity, que busca responder: ¿Es la formación virtual eficaz y actualizada accesible a los trabajadores sanitarios de primera línea? ¿Mejora la formación virtual las prácticas, la promoción y los resultados de la salud pública? Nuestra meta es reforzar los conocimientos y las capacidades de los trabajadores de la salud para mejorar la calidad de los servicios sanitarios clínicos y comunitarios, y reducir la mortalidad materna e infantil. L4H es flexible y fácil de usar, con contenidos diversos e interactivos que modelan situaciones aplicables de la vida real. Resultados y conclusiones: Desde su inicio en 2021, L4H ha matriculado a 545 estudiantes de 25 países, entre ellos gestores de clínicas, médicos, auxiliares de farmacia, promotores de salud comunitaria (PSC) y administradores de clínicas. Estos utilizan los conocimientos adquiridos para implementar programas de salud y sistemas operativos. Algunos ejemplos son los procedimientos de recursos humanos, los procesos de presupuesto, las actividades generadoras de ingresos, los protocolos de gestión farmacéutica, los programas de PSC, los servicios de nutrición comunitaria y los programas de educación sobre agua, saneamiento e higiene. Estos han registrado un aumento de los ingresos de las instalaciones, un mejor acceso a la atención y una disminución de las muertes neonatales.

•SC085•

### Strengthening Diversity in Data Science Education for Hispanic Health Disparities Research

*Joshua Melendez-Berrios*, *Dylan A. Cedrés Rivera*,  
*Eduardo Figueroa-Santiago*, *Frances Heredia-Negrón*,  
*Abiel Roche-Lima*.

*1University of Puerto Rico, Medical Science Campus, Academics Affairs Department, RCMI Program. 2University of Puerto Rico, Rio Piedras Campus, Natural Science Faculty, Computer Science*

**Background and Objectives:** Hispanics, constituting 18% of the US population, lack sufficient open data representation and comprise only 8% of enrollees in data science and related fields. Addressing this disparity is crucial for diversifying the NIH-funded workforce skilled in Artificial Intelligence (AI) and Machine Learning (ML). This study aims to enhance diversity by facilitating the creation of Findable, Accessible, Interoperable, and Reusable (#FAIR) Hispanic

datasets, applying AI/ML to identify and mitigate health disparities in Hispanic populations. **Methods:** To bridge the gap, we developed a bilingual course focused on AI/ML topics, including Jupyter Hub, Python coding, ML libraries, and their application to mitigate Hispanic health disparities. This course, "Applying Artificial Intelligence and Machine Learning to Health Disparities Research version 2 (AIML+HDRv2)," builds capacity among investigators, graduate students, and technical personnel. The didactical materials, comprising 44 presentations, 44 lecture videos, 47 demonstrative videos, and 95 reading materials, were updated from the previous course. The content is presented in English, with videos in Spanish and English subtitles. Professors and staff from UPR-MSU, along with invited speakers from other universities, contribute to the course. **Results:** Sixty-six applicants from UPR and other RCMI institutions applied, with 52 participants selected and enrolled in AIML+HDRv2. Notably, 33 participants successfully earned their certificate by completing the course within the 3-month period during which it was instructed. The course, implemented asynchronously, focuses on teaching AI/ML tools for data analysis using public and private health datasets of Hispanic populations, as well as generating Hispanic datasets for health disparities research. **Conclusion:** AIML+HDRv2 represents a vital step towards enhancing diversity in data science education, addressing the underrepresentation of Hispanics. The course's bilingual and asynchronous nature ensures accessibility, fostering the creation and application of AI/ML tools to mitigate health disparities in Hispanic populations. **Acknowledgements:** We acknowledge the support provided by the RCMI program.

•SC086•

### The importance of a provider educational program on the COVID-19 vaccine implementation strategy: A successful story in PR

*Lourdes Pedraza Peña, MD, Elsie Cancel Centeno, BSN, RN, Iris Cardona Gerena, MD, Sandra Miranda de León, MPH, Angel Rivera, MD.*

*Immunization Division- PR Department of Health*

**Introduction:** Education is a strong component of any vaccine implementation program. It is important that providers know the most relevant aspects of the vaccine because health care providers recommendations are a major driver of vaccine acceptance. During the COVID-19 public health emergency four COVID-19 vaccines were authorized by the FDA with corresponding clinical recommendations periodically





reviewed by the ACIP 2. Based on efficacy and safety data, vaccine authorizations were updated to reach new age groups and according to the immune system status. Objective: To promote an educational program to the COVID-19 vaccine providers for the success in the vaccine administration in Puerto Rico. Methods: The PR COVID-19 vaccination plan included a provider training program to all who accepted a COVID-19 vaccine agreement. <sup>1</sup> Emphasis was on FDA authorized COVID-19 vaccines, storage and handling, clinical recommendations for vaccine administration, Immunization Information System documentation and Vaccine Adverse Event reporting. A weekly activity called COVID-19 Office Hours was implemented for this purpose and frequency was changed according to the needs of the providers or the Immunization Program. Education strategies were reinforced when vaccines were approved for the pediatric population < 12 years of age mostly because of a more complex process in the vaccine preparation and clinical recommendations. Additional training for pediatric providers included virtual presentations to pediatric societies members, lectures at pediatric forums and immunization centers. Results: COVID-19 updates to recommendations were as follows: 4 in 2020, 49 in 2021, 32 in 2022 and 13 in 2023. We provided 98 OH sessions from December 2020 to December 2023. More than 100 hours of education were given to 693 providers over that period. Conclusion: COVID-19 vaccination provider education was challenging mostly due to frequent vaccine recommendations changes unique to this vaccine but allowing PR to be among the highest jurisdictions on vaccine coverage. Funding Source: CDC Grant NH23IP922608.

•SC087•

### PAUSA por tu salud: Encuesta sobre apoyo a iniciativa para promover el movimiento corporal en el lugar de trabajo

*Colón-Colón, Marcilyn<sup>1</sup>; Hernández-Torres, Emmanuel<sup>1,2</sup> y Ayala-Colón, Rosalíe<sup>1</sup>;*

*Universidad de Puerto Rico, Recinto de Ciencias Médicas, Escuela Graduada de Salud Pública<sup>1</sup>, Asociación de Fisiología del Ejercicio de Puerto Rico<sup>2</sup>*

**Introducción.** Practicar actividad física con regularidad provee beneficios para el manejo de condiciones, la salud mental y el bienestar en general (WHO, 2020). Las personas que trabajan predominantemente sentadas necesitan realizar diariamente de 15 a 30 minutos adicionales a la actividad física recomendada para reducir su riesgo de mortalidad

y de condiciones cardiovasculares (Gao, et al., 2024). El Programa de Maestría en Educación en Salud Pública propuso una iniciativa para promover la actividad física entre las personas que laboran en la Escuela Graduada de Salud Pública. Objetivos. Se decidió explorar la viabilidad y el interés, aceptabilidad y disposición para involucrarse con este tipo de iniciativa. Método. En enero de 2024 se encuestó mediante un formulario digital al personal docente y administrativo de la EGSP. Se les solicitó que seleccionaran posibles nombres para la iniciativa, su preferencia de alternativas saludables, temas de interés, horarios disponibles y su disposición para colaborar. Resultados. Un 48% del personal respondió a la encuesta en apoyo a la iniciativa propuesta. Las opciones mayormente seleccionadas fueron: videos demostrativos cortos (n=37), actividades para el manejo de tensiones (n=33) y rutas de caminatas cortas en la Escuela (n=23). Los temas de mayor interés para material educativo fueron: ejercicios de estiramiento en el escritorio e ideas para reducir el tiempo sentado. El horario más conveniente para un encuentro virtual breve fue justo antes del mediodía y 9 personas se voluntarizaron para colaborar en su desarrollo. Conclusiones. Existe interés y necesidad de contrarrestar el sedentarismo en el trabajo. En una primera fase, se habilitarán recursos y oportunidades de receso laboral para promover el movimiento corporal en el área de trabajo. Estas acciones pueden contribuir a aumentar la cantidad y frecuencia de actividad física y reducir los riesgos a la salud asociados al sedentarismo.

•SC088•

### Pertinencia de la alfabetización en salud para los profesionales de salud pública: El papel de la Academia de Preparación en Salud Pública en el Departamento de Salud

*Graciela Marrero Gerena BHE,  
Jorge I. Figueroa Valencia MPHE,  
Lyanne Meléndez García MPHE,*

*Yiselly M. Vázquez-Guzmán, EdD, Miriam Ramos Colón, MS.  
Unidad de Gerencia Programática, Secretaría Auxiliar de Servicios para la Salud Integral, Departamento de Salud de Puerto Rico*

**Trasfondo y Objetivos:** La alfabetización en salud constituye las habilidades cognitivas y sociales que influyen en la motivación y la capacidad de las personas para acceder a la información, comprenderla y utilizarla para el beneficio de su salud. En el contexto de la salud pública es un componente fundamental ya que posibilita a los profesionales a



establecer una comunicación efectiva y proveer información actualizada y relevante a las audiencias. En 2020, el Departamento de Salud creó la Academia de Preparación en Salud Pública, en busca de fortalecer los conocimientos, capacidades y habilidades en salud pública del personal de la Secretaría Auxiliar de Servicios para la Salud Integral. El objetivo de esta presentación es describir la Academia como herramienta de aprendizaje para fomentar el desempeño adecuado de los profesionales con la alfabetización de las poblaciones, destacando las lecciones aprendidas. Método: Para el desarrollo de la Academia se elaboraron planes de capacitación basados en los resultados de estudios de necesidades, desde donde se desprenden los temas de interés. Resultados: En los pasados dos años, la Academia ha realizado 15 sesiones, con un promedio de 110 participantes por sesión, logrando una satisfacción del 96 %, superando así el indicador propuesto de un 90 % en esta categoría. La Academia es un esfuerzo continuo para mantener la motivación y promover la adquisición de conocimientos y habilidades en la fuerza laboral. Conclusión: Los profesionales de salud pública desempeñan un papel fundamental en la promoción de la salud y el bienestar de la población. Por lo tanto, deben tener una sólida comprensión de los temas que abordan en sus respectivas áreas de servicio. Es meritorio mantener una fuerza laboral preparada para enfrentar los desafíos de salud pública. Fuentes de financiación: Award No. 1 NB01TO000023-01-00: Preventive Health and Health Services Block Grant.

•SC089•

### Sobrepeso y obesidad en hombres y mujeres de 21 años o más de comunidades de pocos recursos en Ponce y Villalba

*Jennifer Navas, BSN; Jeannie Aguirre, MPH, MPHE;  
Dorimar Rodríguez, BBA; Andrés López, BBA;  
Fernando Rosario, MPH; Jorge L. Motta, MPH;  
David Vélez, MPH; Elizabeth Rivera, EdD;*

*Luisa Morales, DrPH, Axel Ramos, PhD; Eida Castro, PsyD;  
Melissa Marzán, DrPH; Julio Jiménez, MD. RCMJ*

*Community Engagement Core, Specialized Center in Health Disparities, Ponce Research Institute, Ponce Health Science University, Puerto Rico*

**Trasfondo y Objetivo:** El sobrepeso/obesidad son problemas relevantes de salud pública que afecta al 70.7% de la población en Puerto Rico siendo un factor de riesgo para diversas condiciones crónicas (ej.

enfermedades cardiovasculares, diabetes, cánceres). Factores comportamentales (ej. hábitos), emocionales (ej. estrés), determinantes sociales (ej. ingresos y educación), y estructurales sociales (ej. servicios de salud) has sido asociados a al sobrepeso/obesidad. El objetivo general del estudio es conocer la percepción que tienen las personas afectadas por el sobrepeso/obesidad sobre los factores psicosociales y conductuales que actúan como barreras y facilitadores (individuales, comunitarios, sociales, políticas públicas, ambientales y culturales) para la prevención y control del sobrepeso/obesidad. Método: El mismo, enmarcado en el enfoque de Investigación Participativa de Base Comunitaria y dirigido por una líder comunitaria adiestrada en investigación, utilizando una metodología cualitativa, se realizaron grupos focales de un solo sexo con 48 hombre y mujeres adultos con sobrepeso/obesidad de bajos ingresos en las comunidades de Ponce y Villalba en Puerto Rico. Resultados: El perfil sociodemográfico de los participantes fue 56% mujeres, 50 años edad promedio, 38% reporto un ingreso familiar de  $\leq$ \$24,999 y el 90% reporto bachillerato o menos. Las áreas temáticas macro identificadas fueron vulnerabilidad individual (hábitos alimenticios, condiciones crónicas), barreras (económicas y estructurales [acceso a servicios de salud]), aspectos culturales (hábitos de alimentación familiar y social, “chinchorro”), apoyo social (grupos de apoyo o familiar) y aspectos de salud mental (ansiedad, depresión). Conclusión: Identificar los aspectos psicosociales asociados a la obesidad/sobrepeso resultan críticos para la creación de futuras intervenciones culturalmente competentes y alineadas con las necesidades de las comunidades. Protocolo IRB: 2209116461.

•SC090•

### Association Between Food Insecurity and Insomnia Symptoms among Young Adults in Puerto Rico and the Mediating Role of Psychological Distress Symptoms

*Natalia Vázquez-Colón<sup>1</sup>, Milagros C. Rosal, PhD<sup>2</sup>,  
Claudia Amaya, EdD<sup>1</sup>, Andrea López-Cepero, PhD<sup>3</sup>,  
Cynthia M. Pérez, PhD<sup>1</sup>.*

*Graduate School of Public Health, University of Puerto Rico, Medical Sciences Campus<sup>1</sup>; UMass Chan Medical School<sup>2</sup>; Rollins School of Public Health, Emory University<sup>3</sup>*

**Objective:** One third of adults (33.2%) in Puerto Rico face food insecurity (FI). Recent studies in the continental US indicate that FI among young adults is associated with insomnia symptoms with psychological distress as a



potential mediator. However, this association has not been evaluated among young adults in PR, a population with a disproportionate burden of social stressors. This study evaluated the association between FI and insomnia symptoms and the mediating role of psychological distress symptoms (PDS) in this association among young adults in PR. Methods: A cross-sectional analysis of the PR-OUTLOOK study (ages 18-29) was performed. FI was assessed using the six-item USDA Household Food Security Scale (score $\geq$ 2). Insomnia symptoms were determined using the 5-WHIIRS (score $\geq$ 9). Elevated symptoms of depression were assessed using the CES-D-10 scale (score $\geq$ 10), anxiety using the STAI-10 scale (score $\geq$ 27), perceived stress using the PSS-4 scale (score $\geq$ 6), and PTSD using the PTSD-2 Civilian Abbreviated Scale (score $\geq$ 4). Poisson regression models estimated prevalence ratios (PR) with 95% confidence intervals (CI), adjusting for covariates. Mediation analysis examined the role of PDS individually and simultaneously. The proportion mediated (PM) and the natural indirect effect (NIE) are presented. Results: Of 1,458 participants, 21.2% experienced FI, and 29.5% reported insomnia symptoms. FI was associated with insomnia symptoms (PR=1.37, 95% CI=1.15, 1.63). Mediation analysis showed that this effect was mediated by PTSD (PM: 17.4%; NIE: PR=1.06, 95% CI=1.02-1.10), perceived stress (PM: 18.7%; NIE: PR=1.06, 95% CI=1.02-1.11), anxiety (PM: 31.3%; NIE: PR=1.10, 95% CI=1.05-1.16), and depression (PM: 39.9%; NIE: PR=1.15, 95% CI=1.08-1.22) symptoms, with these factors accounting for 53.1% of the simultaneous proportion mediated. Conclusions: Insomnia symptoms were partially mediated by PDS. Further research should address the longitudinal association between FI and insomnia symptoms as well as the underlying mechanisms to better understand their impact on physical health. Funding sources: R01HL149119: National Heart, Lung, and Blood Institute; U54GM133807: National Institute of General Medical Sciences (The Alliance). IRB Protocol Number Approval: 2290033724.

•SC091•

### Inverse association between diet quality and general and abdominal obesity in young adults in Puerto Rico

*Miredys Sánchez-Gerena, RDN, LND1,*

*Andrea López-Cepero, PhD2, Katherine L. Tucker, PhD3,*

*Milagros C. Rosal, PhD4, Cynthia M. Pérez, PhD1.*

*1Graduate School of Public Health, University of Puerto Rico, Medical Sciences Campus, San Juan, Puerto Rico; 2Rollins*

*School of Public Health, Emory University, Atlanta, GA;  
3UMass Lowell, Lowell, MA; 5UMass Chan Medical  
School, Worcester, MA*

Objectives: Limited studies on dietary intake among Puerto Rico (PR) residents indicate suboptimal diet quality, a concerning observation given its protective effect against chronic conditions such as obesity. Despite the elevated prevalence of general obesity (22%-36%) among young adults in PR, there is a scarcity of data on diet quality and how it relates to obesity measures in this age group. This study assessed whether diet quality is associated with general and abdominal obesity. Methods: A cross-sectional analysis of PR-OUTLOOK study data was conducted with participants, aged 18-29, who completed online surveys between September 2020 and November 2023. Dietary intake was self-reported using a validated food frequency questionnaire for PR. Diet quality scores, assessed using the modified Mediterranean Eating Pattern for Americans (MEPA, range: 0-16) and Dietary Approaches to Stop Hypertension (DASH, range: 8-40), were converted to Z-scores for standardization. Higher scores indicate greater adherence to dietary guidelines and, thus, better diet quality. Logistic regression models were used to examine associations between MEPA and DASH transformed z-scores with general obesity (BMI $\geq$ 30 kg/m<sup>2</sup>) and abdominal obesity (waist circumference  $\geq$ 40 inches in males;  $\geq$ 35 inches, females). Covariates included age, sex, education, marital status, subjective social status, physical activity, smoking, and vaping. Results: Among 2,350 participants, 61.3% were women, mean age was 22.7 $\pm$ 3.1, and more than 25% had general (27.4%) or abdominal (25.2%) obesity. Mean MEPA and DASH scores were 4.8 $\pm$ 1.9 and 24.0 $\pm$ 4.6, respectively. Adjusted logistic regression models revealed inverse associations between MEPA and DASH z-scores and abdominal obesity (OR=0.89, 95% CI=0.81-0.98; OR=0.86, 95% CI=0.78-0.95; respectively). Similar inverse associations were found for general obesity (OR=0.88, 95% CI=0.80-0.96; OR=0.83, 95% CI=0.76-0.92; respectively). Conclusions: Young adults exhibit low adherence to MEPA or DASH dietary patterns. Greater adherence to dietary guidelines is inversely associated with general and abdominal obesity, highlighting the benefits of a healthy diet. Funding sources: R01HL149119: National Heart, Lung, and Blood Institute; U54GM133807: National Institute of General Medical Sciences (Hispanic Alliance for Clinical and Translational Research). IRB Protocol Number Approval: 2290033724.





•SC092•

### Familias Saludables Puerto Rico: Promoviendo la Salud Materno Infantil

*Manuel I. Vargas Bernal, MD, MPH1,  
Mariana D. Padilla Velázquez, DrPHc, MPH1.  
Sección Madres, Niños y Adolescentes,  
Departamento de Salud1*

Familias Saludables Puerto Rico (FSPR) es un programa que ofrece servicios de visitas al hogar de alta calidad. Este programa está diseñado para las familias que desean mejorar la salud materno-infantil y obtener resultados positivos en el desarrollo y la crianza de sus niños. FSPR está acreditado por Healthy Families America y utiliza el currículo basado en evidencia Growing Great Kids para las visitas al hogar. El Programa forma parte de la Sección Madres, Niños y Adolescentes de la División de Salud Familiar e Infantil, adscrito a la Secretaría Auxiliar de Servicios para la Salud Integral del Departamento de Salud. FSPR tiene como fin brindar servicios preventivos prenatales y postnatales a embarazadas que residan en los municipios de Adjuntas, Arroyo, Barranquitas, Jayuya, Maunabo, Patillas y Orocovis. Los servicios están centrados en la familia, impactando a su entorno y comunidad de forma directa utilizando la teoría basada en fortalezas. Cada visita al hogar incluye actividades educativas, orientaciones, apoyo en diversos procesos de la maternidad y paternidad desde el embarazo hasta que el niño participante haya cumplido 3 años. El programa cuenta con Evaluadoras de Familia y Visitadoras al Hogar que proveen coordinación de servicios con agencias de la comunidad, y orientaciones sobre el desarrollo social, emocional, físico y del cerebro del bebé. Durante el 2022-2023, FSPR administró cernimientos de depresión postparto (96.2%), violencia entre pareja (75%), del crecimiento y desarrollo (87%), entre otros, a participantes del Programa. Otros indicadores como lactancia, sueño seguro, visitas a pediatra, y demás, son evaluados como parte de las medidas de progreso. Desde el 2013, FSPR ha ofrecido más de 22,000 visitas al hogar y ha impactado a un total de 485 familias que han desarrollado herramientas para fomentar un hogar seguro y una familia saludable.

•SC093•

### Prevalence and Distribution of High and Low-Risk Human Papillomavirus Types in Cervical and Anal Specimens: A Study on Hispanic Women in Puerto Rico

*Anelisse Dominicci-Maura2,4,  
Ana Patricia Ortiz1,2, Josefina Romaguera3 &  
Filipa Godoy-Vitorino4,*

*1Cancer Control and Population Sciences Program, Comprehensive Cancer Center, University of Puerto Rico, United States; 2Department of Biostatistics and Epidemiology, Graduate School of Public Health, Medical Sciences Campus, University of Puerto Rico, United States; 3Department of OBGYN, School of Medicine, Medical Sciences Campus, University of Puerto Rico, United States; 4Department of Microbiology, University of Puerto Rico School of Medicine*

**Introduction:** Human Papillomavirus (HPV) is linked to cervical and anal cancers. Despite extensive research on HPV prevalence, a notable gap persists in comprehending HPV type distribution, particularly in Hispanic women. This study aims to describe the prevalence of cervical and anal HPV infection and the specific-type distribution in Hispanic women attending a gynecology-colposcopy clinic in San Juan, Puerto Rico. **Methods:** In a cohort of 224 women, cervical swabs were analyzed using the LiPA25 method, and anal swabs were tested with ATILA AmpFire method for HPV detection. For both, we targeted 16 HPV types, 15 high-risk HPV (HR-HPV) types (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, and 68), and one low-risk HPV (LR-HPV) type (6). The prevalence of any HPV, HR-HPV, LR-HPV, and specific HPV types were calculated in both anatomical sites. **Results:** The mean age of women was 36.2 years  $\pm$  8.6 SD. Overall, 88.0% tested positive for any HPV type, with 83.9% having HR-HPV and 14.7% having LR-HPV in the anogenital area. For any HPV type, 68.3% had cervical infection, 66.1% anal, and 63.4% had co-infection. The prevalence HR-HPV types was 63.4% in the cervix and 58.9% in the anus ( $p > 0.05$ ). Similarly, the prevalence of LR types was comparable in the cervix (19.7%) and the anus (14.2%) ( $p > 0.05$ ). The leading cervical HPV types were HPV-51 (22.6%), HPV-52 (16.4%), HPV-53 (16.4%), and HPV-16 (15.5%). In the anus, the most common were HPV-6 (13.0%), HPV-56 (11.2%), HPV-66 (10.7%) and HPV-68 (10.7%). **Conclusions:** HPV types were prevalent in both cervical and anal. Variations in specific HPV types between anatomical sites highlight the need for further research and prevention efforts considering these differences. As HPV vaccination rates rise, studies should monitor trends in HPV infection and correlation between anal and cervical HPV-related diseases, by vaccination status. **Funding:** Research Centers in Minority Institutions (RCMI), University of Puerto Rico (NIMHD # 2U54MD007600-36), and CAPAC Research Training Program (NCI #R25CA240120). IRB #1050114 and IBC# 94620.



•SC094•

### Relationship Between Polycystic Ovary Syndrome and Cardiovascular Health among Young Women in Puerto Rico and the Mediating Role of Depressive and Anxiety Symptoms

*Krisyalie Morales Rivera, BSI, Claudia P. Amaya, EdD1, Andrea López-Cepero, PhD2, Milagros C. Rosal, PhD3, Cynthia M. Pérez, PhD1.*

*Graduate School of Public Health, Medical Sciences Campus, University of Puerto Rico1, Emory University School of Public Health2, and University of Massachusetts Chan Medical School3.*

**Objective:** Cardiovascular health (CVH), as determined by the Life's Essential 8 metric, is suboptimal in young Puerto Rican adults. Limited studies have assessed CVH in women with polycystic ovary syndrome (PCOS), a reproductive factor for cardiometabolic outcomes, and the potential mediating role of anxiety and depressive symptoms. We examined the relationship between PCOS and CVH among young women and assessed the mediating roles of anxiety and depressive symptoms in this relationship. **Methods:** We analyzed cross-sectional data from the PR-OUTLOOK study. Women aged 18-29 completed surveys, physical exams, and laboratory tests (September 2020-November 2023). PCOS diagnosis was self-reported. CVH was assessed through the Life's Essential 8 (LE8) metric, comprised of the average of eight component metrics (diet quality, physical activity, sleep health, nicotine exposure, BMI, non-HDL cholesterol, blood glucose, and blood pressure). Overall and component LE8 metrics range from 0 (lowest) to 100 (highest). Anxiety and depressive symptoms were measured using the Spielberger Trait Anxiety-10 and the Center for Epidemiologic Studies Depression (CED-D-10) scales, respectively. Multivariable linear regression assessed the relationship between PCOS and CVH, controlling for age, education, marital status, and perceived social status. The proportion of the mediating effect (PM) of anxiety and depression symptoms and the natural indirect effect (NIE) are presented. **Results:** Of 1,320 women, 12.8% reported PCOS. Women with PCOS reported higher levels of depressive and anxiety symptoms than those without it. Women with PCOS also scored two points lower on CVH than women without it ( $\beta = -2.3$ , 95% CI = -4.1, -0.5). Mediation analysis indicated that depressive symptoms (PM: 22%; NIE:  $\beta = -0.5$ , 95% CI = -0.8, -0.2) and anxiety symptoms (PM: 22.5%; NIE:  $\beta = -0.5$ , 95% CI = -0.8, -0.2) partially mediated this effect. **Conclusion:** Women with PCOS exhibited poorer CVH, partially mediated by depressive

and anxiety symptoms. Future research should explore the longitudinal relationship between PCOS, mental health, and CVH. Funding sources of support: R01HL149119: National Heart, Lung, and Blood Institute. IRB Protocol Number Approval: #2310152006.

•SC095•

### Proyecto Jornadas de Papanicolaou SewHope: Modalidad salubrista innovadora y efectiva en las comunidades remotas de Petén, Guatemala.

*Yadiris López-Rivera, DrPH, MSc, CT(ASCP)cm. Universidad de Puerto Rico, Recinto de Ciencias Médicas, Escuela de Profesiones de la Salud. Programa de Citotecnología.*

**Objetivo:** El cáncer de cuello uterino es la primera causa de mortalidad en Guatemala. Guatemala es el país con la incidencia y mortalidad más alta de cáncer cervical en Centroamérica. SewHope, organización sin fines de lucro reconocida por el Ministerio de Salud de Guatemala, ha sido líder en la prevención del cáncer de cuello uterino. Trabaja con la comunidad y centros locales de salud para capacitar y educar sobre la detección y prevención del cáncer cervical. Realizan pruebas de tamizaje para cáncer cervical mediante las Jornadas de Papanicolaou, gratuitamente. El objetivo de este trabajo es presentar mi voluntariado en el proyecto de servicio comunitario: Jornadas de Papanicolaou-SewHope en Petén, Guatemala. **Método:** Durante las Jornadas de noviembre de 2023, participé como citóloga/voluntaria para evaluación de citologías cervicovaginales con la organización SewHope. Durante las Jornadas se realizaron pruebas de citología en clínicas remotas evaluadas in situ por citólogos, ofreciendo los resultados el mismo día. **Resultado:** Cientos de mujeres fueron evaluadas diariamente. Las tasas de citologías anormales sobrepasaron el rango esperado. Se ofreció tratamiento a mujeres con lesiones precancerosas. Posteriormente, en seguimiento clínico presentaron citologías 100% normales. Asistieron mujeres realizándose por primera vez una citología cervicovaginal. Es la primera vez que participa citólogos/docente de la Universidad de Puerto Rico (UPR). **Conclusión:** Las Jornadas toma en consideración la competencia cultural, incorporando mujeres indígenas en las clínicas para apoyar con el proceso de comunicación, convirtiéndose en un innovador y ejemplar proyecto comunitario donde prioriza el sector social y de salud en comunidades con determinantes sociales de la salud. Se fomentaron colaboraciones académicas entre



SewHope Guatemala y el Programa de Citotecnología de la UPR. Esta participación ha permitido integrar la comunidad y la academia ofreciendo herramientas para combatir los desafíos de salud pública y propiciando la promoción de la salud en las comunidades de Petén, Guatemala.

•SC096•

### Pediatric and Dental Initiative for the Development of Healthcare Professionals

*Pedro J. Gonzalez-Jimenez, Verónica R. Dávila-Parrilla, Emely Vásquez;*  
*Children's Healthcare of Atlanta-Emory University School of Medicine*

**Background:** There is a growing interest in pediatric global health education among healthcare professionals<sup>1-3</sup>. Opportunities that expand healthcare workers' pediatric knowledge and can adjust to their busy schedule are needed. Furthermore, it is important to establish mutually beneficial relationships that benefit both the healthcare professionals and the community while developing multidisciplinary and bi-directional environment<sup>3-7</sup>. **Objectives:** To develop a pediatric global health opportunity (PGHO) that prioritizes multidisciplinary learning experiences and focuses in community needs and patient-centered care. **Methods:** Health Come True Foundation (HCTF) developed PGHO by establishing a 3-days pediatric clinics and workshops offering pediatric and dental care for the children of Gualey-Pizarrete, Dominican Republic and training opportunities for healthcare professionals and students. **Results:** A volunteer-led team composed of 100 Dominican and US-based volunteers participated in the PGHO. The three-day experience consisted of one day of workshops where healthcare workers received education on the Dominican Republic's health care system, national pediatric hospital, medical education process and training, and cultural competency workshops. The remaining two days consisted of pediatric multidisciplinary clinics for the children of Gualey-Pizarrete. Through the formation of smaller multidisciplinary teams, the clinic successfully performed 374 pediatrics evaluations at the patient's home and 278 clinic referrals for in dermatology, pulmonology, dental, and audiometry. Additionally, medical volunteers gained insight on the social landscape, health inequities, local healthcare system, and prevalent pathologies. **Conclusion:** HCTF offers unique learning experiences for hosting and visiting healthcare professionals. Multidisciplinary practices that incorporate individual and population-level actions maintain

the focus on health concern and determinants that lead to potential solutions for obtaining health equity. By cultivating and maintaining international professional relationships and collaborations such as this PGHO, participants develop a greater sense of health disparities, social determinants of health, health advocacy and social justice.

•SC097•

### Advancing Oral Health in Puerto Rico: Achievements and Impacts of the Oral Health Coalition

*Elaine M. Pagán, DMD, MSD<sup>1,2</sup>, Mónica Torres-Resto, MBA<sup>1</sup>, Idania R. Rodríguez Ayuso, MS, PhD<sup>2</sup>;*  
*<sup>1</sup>School of Dental Medicine/Medical Science Campus/ University of Puerto Rico, <sup>2</sup>Puerto Rico Department of Health*

**Introduction and Objectives:** The Oral Health Coalition of Puerto Rico brings together private and public entities with the common interest and goal of improving and promoting oral health on the Island. Puerto Rico has an increased prevalence of oral health diseases compared to the United States. Through the work of the Oral Health Coalition, we aim to identify disparities and the populations vulnerable to oral diseases. The Oral Health Coalition promoted public health policy, establishing a surveillance system to increase oral health preventive services among children. In addition, through collaborative efforts, promote the importance of oral health to overall wellness through educating health care providers and the public, increase cooperation among community programs and state agencies to improve oral health, and support improved access to oral health care for the underserved. Additionally, it promotes the dissemination of oral health education to dental professionals and patients, supporting individual efforts for a more significant impact. The objectives of the Coalition are as follows: to promote public policies that increase access to oral health services, to raise awareness about good oral hygiene practices and their impact on health, and to foster a collaborative community where everyone learns and teaches, combining efforts to maximize impact. **Methods:** Formal implementation of the Coalition, identification of stakeholders with shared mission and vision, selection of stakeholders, effective communication strategies used, virtual modality meetings, promote active integration of stakeholders in meetings and outreach activities, inclusion of ideas/opinions in implementation processes, continuous integration of new members. **Results:** The outcomes have been positive, encompassing the successful implementation and monitoring of





63 Act Oral Health School Certificates, establishing an oral health education distribution system, and group consensus on policy initiatives. Conclusion: The Oral Health Coalition has demonstrated its effectiveness in maintaining cohesion among oral health entities in Puerto Rico. Sources of funding: Puerto Rico Department of Health (state funds).

•SC098•

### Análisis de la vulnerabilidad infantil en las interacciones espaciales-estructurales que inciden en los patrones del maltrato infanto-juvenil, según el enfoque de Equidad, en los municipios de Puerto Rico

*Kenny Colón González, JD, MS.*

*Escuela Graduada de Salud Pública,*

*Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto*

**Trasfondo y Objetivos:** El maltrato infantil y juvenil se conceptualiza determinado socialmente por las estructuras políticas, culturales y socioeconómicas en la salud pública. Estas inciden en menor o mayor vulnerabilización, y como consecuencia, impiden alcanzar la equidad en salud, a lo largo del curso de la vida. Se identificó la relación de las variaciones en el Índice de Vulnerabilidad Infantil (2021) con la distribución espacial y las alegaciones de maltrato infanto-juvenil en el ecosistema municipal en Puerto Rico. **Método:** Se analizó la distribución espacial de los determinantes sociales, enfatizando el uso del Índice de Vulnerabilidad Infantil (2021), de tal forma, que pudieran visualizarse en mapas bivariados, las relaciones de las características sociales y las tasas de maltrato infantil en Puerto Rico. Se desarrollaron pruebas estadísticas, análisis de conglomerados y percentiles. **Resultados:** El Índice de Vulnerabilidad Infantil (2021) reflejó la concentración de desventajas sociales que se configuraron a partir de determinantes sociales y estructurales que colocaron a los niños, niñas y jóvenes en situación de alta vulnerabilización. En Puerto Rico, las tasas de maltrato infanto-juvenil, relacionadas con los determinantes sociales, reflejaron una distribución espacial que no fue homogénea, es decir, hay áreas con mayor vulnerabilización que otras. Aquellos municipios socioeconómicamente desventajados se relacionaron con condiciones sociales que inciden en mayores investigaciones por agencias gubernamentales del bienestar infantil. **Conclusión:** Se encontró que la influencia de los determinantes sociales y estructurales no fue homogénea, destacando inequidades sociales, que ya existían y empeoraron antes, durante y luego del huracán María,

la pandemia del COVID-19 y la actividad sísmica en la geografía municipal. La vulnerabilización fue consecuencia de las políticas y las fallas estructurales del gobierno local y federal para atender las necesidades de Puerto Rico, dentro de la relación política con Estados Unidos. IRB Protocol Number Approval: 2308134415.

•SC099•

### Roadmap to Success: Designing a Strategic Evaluation Approach for the Illinois Advancing Violence Epidemiology In Real-Time Initiative Using CDC's Framework

*Pedro Medina Cuevas, Stacey Hoferka Jensen,*

*Isaac B Shelton, Megan J. Koch;*

*Illinois Department of Public Health*

The Advancing Violence Epidemiology in Real-Time (IL-AVERT) program is dedicated to addressing firearm-related injuries in Illinois, encompassing both fatal and non-fatal incidents, with a focus on vulnerable populations, including non-Hispanic African Americans and individuals aged 18–24. The primary objective is to enhance the timeliness and dissemination of aggregate reporting for emergency department (ED) visits related to firearm injuries, violence, and mental health conditions. The program employs a mixed-methods approach, enclosing both process and impact evaluations. Key methodological components involve expanding the CDC-AVERT program logic model, implementing strategies to improve the timeliness and dissemination of ED visits data, and establishing expected outcomes. The evaluation emphasizes evidence compilation and collaboration with local health departments, violence and injury prevention organizations, and law enforcement partners. Anticipated outcomes comprise short-term, intermediate, and long-term goals. In the short term, the program aims to enhance reporting capabilities by providing stakeholders with data visualizations on firearm injuries, violence, and mental health conditions. Intermediate objectives focus on improving the utilization of timely information about trends in violence-related ED visits, emphasizing geographically and population-specific data. The program also intends to leverage syndromic surveillance data for the formulation of prevention and response strategies, improving collaborations, and facilitating access to best practices and success stories. Long-term outcomes center on expedited identification and response to changes in injuries, improved use of surveillance data for targeted interventions, heightened national timeliness of violence surveillance, and reduced morbidity and mortality



associated with firearm injuries and violence. The real-time collection of data on both fatal and non-fatal firearm injuries holds promise in assisting Illinois in addressing emerging public health challenges. The initiatives within this program are poised to yield tools and methodologies of broad applicability, benefiting state and local health departments nationwide in effectuating prompt tracking and response mechanisms to firearm injuries, violence, and mental health conditions.

•SC100•

### Improving recovery room nurses' clinical reasoning by managing uncertainty through guidance

*Márcia Pestana-Santos, RN, PhD, Researcher at UICISA: E and Professor at ESEnFC, Lara Cunha, PhD, ICBAS; UICISA: E, ESEnFC; FCT, Lurdes Lomba, RN, PhD, UICISA: E and ESEnFC, Margarida Reis Santos, RN, PhD, ICBAS; CINTESIS-RISE, ESEP*

Introduction - Managing uncertainty is a crucial skill for healthcare providers, but there is a lack of guidance on improving nurses' clinical reasoning in uncertain situations. Objective - This research aimed to explore and analyze strategies to effectively manage uncertainty in the clinical reasoning of nurses working in the recovery room. Methods - A qualitative descriptive design was employed for this study. Fourteen nurses from a recovery room in a Portuguese central university hospital were chosen using convenience sampling. Semi-structured interviews were conducted to collect data, and thematic analysis was performed using MAXQDA software. The report was written following the Consolidated Criteria for Qualitative Research Report Writing (COREQ) checklist. Results - Through discourse analysis, a major theme, "uncertainty management strategies in the clinical reasoning of recovery room nurses," emerged. This theme was further divided into five subthemes: agent, recipient, framework, goal, and means. The analysis was informed by Wiedenbach's Prescriptive Theory. The findings shed light on nurses' perspectives on uncertainty in clinical reasoning and their desired practices for managing it. The study also highlighted the need for nurses to identify suitable strategies to address uncertainties in healthcare, which may require broader changes in the healthcare system. Conclusion - The strategies and tips identified in this study have the potential to enhance nurses' ability to manage uncertainty in clinical reasoning, ultimately contributing to improved safety and quality of care in the recovery room. Importantly, nurses' coping strategies

may not always be feasible, and addressing these challenges might require broader changes in the healthcare environment.

•SC101•

### Developing a health-centric mobile application for parents with children aged five and below.

*Márcia Pestana-Santos, PhD, Researcher at UICISA: E and Professor at ESEnFC, Lenise Dutra, PhD Candidate, UFSC - Bolsista PROEX CAPES / Bolsista CNPq, Marli Backes, PhD, UFSC*

Objective: To develop an application that assists parents in promoting the health of children under five years of age. Methods: This qualitative study follows the Design Science Research (DSR) approach to elucidate the process of developing a digital application. Recognized as the optimal methodology for technological development research, DSR endeavors to address genuine societal problems by creating innovative artifacts. This approach involves eight distinct stages: 1) Identification and awareness of the problem, 2) Identification of stages and configuration of problem classes, 3) Design and development of the artifact, 4) Evaluation of the artifact, 5) Explication of learnings and conclusion, 6) Generalization to a class of problems, and 7) Communication of results. Results/Conclusions: The findings of this study will make a valuable contribution to the pursuit of the third Sustainable Development Goal (SDG), which aims to ensure access to quality healthcare and promote well-being for individuals of all ages. Specifically, the objective of ending preventable deaths among newborns and children under five, as well as reducing neonatal mortality to 12/1000 and mortality among children under five to 25/1000 (United Nations, 2023), can be advanced through the active involvement of families throughout the research development process. This inclusive approach recognizes the significance of family engagement in constructing and implementing technology that can bring about meaningful improvements in child health and, most importantly, foster the overall well-being of children.

•SC102•

### Factors related to the use of emergency medical services and its effect on reperfusion procedures and in-hospital outcomes among heart attack patients

*Alexandra M. Conde Toro, MS, MBA, Ruth E. Rios Motta, PhD, MS, Heriberto A. Marín Centeno, PhD, MAI,*



*Carmen E. Albizu García, MD1,  
Rafael A. Martínez Torres, MPH2 &  
Enid J. García Rivera, MD, MPH2.*

*Department of Health Services Administration, Graduate School of Public Health, University of Puerto Rico Medical Science Campus1 & Endowed Health Services Research Center, University of Puerto Rico School of Medicine, University of Puerto Rico Medical Science Campus2*

**Background and Objectives:** Cardiovascular diseases (CVD) are the leading cause of death in the world, including Puerto Rico. Risk factors are higher when compared with the United States, and disparities exist in the prevalence of coronary diseases and heart attacks. Promoting early recognition of heart attack symptoms, activation of Emergency Medical Services (EMS) through 911 calls, and access to reperfusion therapies are key to decrease subsequent morbidity and mortality. This study aimed to identify factors related with EMS use and its effect on reperfusion invasive procedures and in-hospital outcomes among heart attack patients from a sample of the Puerto Rico Cardiovascular Surveillance Study (PRCSS) years 2007, 2009 and 2011. **Methods:** This study is a secondary analysis following a cross-sectional design. The sample included 3,627 heart attack patients from 19 participating hospitals. Univariate, bivariate and multivariate statistical analyses were conducted. **Results:** Forty-one (41.5) percent of heart attack patients used EMS to arrive at a hospital. Factors significantly associated with EMS use included being older, having a history of smoking, being diagnosed with STEMI, and arriving at a hospital from another hospital. Lower EMS use was associated with Medicare or private health insurance, and chest pain and dyspnea as onset symptoms. Those who used EMS received less reperfusion procedures, but were more likely to present complications, have a longer length of stay, and die in the hospital ( $p < 0.01$  in all tests). **Conclusion:** Findings may inform strategies to improve stakeholders' integration, develop future public educational interventions, guide resources allocation and strengthen delivery system's capacity, establish standardized protocols to respond to potential and/or diagnosed heart attacks, and evaluate performance and outcomes; all of which can improve EMS and subsequently population health. **Acknowledgements:** This project is supported by the Endowed Health Services Research Center (EHSRC), University of Puerto Rico School of Medicine (UPRSOM), through Award Number Grants 5S21MD000242 and 5S21MD000138 from the National Center for Minority Health and Health Disparities, National Institutes of Health (NCMH-D-NIH). IRB Protocol Number Approval A3420122.

•SC103•

### Public Health Strategies to Contain MPOX Outbreak in Puerto Rico

*Lorena B. Hernández Fradera MS1,  
Julián D. Cordero Calderón MPH1,  
Sandra Miranda De León MPH2,  
Luis E. Rodríguez MS2, Ángel M. Rivera García MD2,  
Lourdes Pedraza Gerena MD2, Monica Torres MBA2,  
Elsie Cancel Centeno RN-BSN2, José Rivera Caraballo BS2;  
Shirley M. Esquilin Carrero MA2,  
Marangely Olivero Segarra MS2;  
Jessica Falcon Guzman MLS2;  
Hector Melendez González MD2;  
Sylvianette Luna Anavitate MPH2;  
Iris R. Cardona Gerena MD2 & Melissa Marzán Rodríguez DrPH1  
Puerto Rico Department of Health: Epidemiology and  
Research Division1, Immunization Program1, Chief  
Epidemiologist Officer Office & Chief Medical Officer Office*

**Introduction:** On August 4, 2022, the Puerto Rico (PR) Government declared a public health emergency to coordinate a national response through surveillance and immunization collaboration to contain the MPOX outbreak. A public health response was implemented for early detection, prevention, treatment, and education to mitigate the impact of the disease. **Methods:** The response included the following components: 1) Building laboratory capacity; 2) Surveillance; 3) Medical Countermeasures (e.g., vaccine & treatment); 4) Educational prevention campaign; 5) Community engagement strategies and 6) Response coordination. A total of 5 PR Department of Health Divisions were part of this response. **Results:** From June 2022 to February 2024; a total of 684 MPOX alerts, from which 233 (34.1%) cases were confirmed for the Orthopox virus. By July 11, 2022, local testing capacity was in place, and a total of 474 tests had been performed in PR. Transmission was mainly found in men who have sex with men (189 of 225 cases; 84.0%) and people who had sexual relations in the last twenty-one (21) days with one or more partners (157 of 205 cases; 76.6%). A total of 6,378 doses of the MPOX vaccine were administered, 3,602 (56.4%) were first doses and 2,776 (43.5%) were second doses in 24 vaccine centers. A total of 28 treatments were administered; 15 educational activities and 30 community advisory group meetings were conducted. **Conclusion:** Containment was successfully achieved by February 2023. From February to September 2023, no MPOX cases were confirmed in Puerto Rico. However, sporadic cases have been identified from October 2023 to February 2024 in PR. Public Health efforts in MPOX are now part of the PRDH infrastructure to continue monitoring due to the existing risk of another outbreak resurgence.





•SC104•

**Programa de mejoramiento de calidad en los servicios de vacunación de los proveedores, IQIP**

*Marilyn Alicea-Pierantoni DrPH,  
Yahisha Cardona-Cintrón MS,  
Ángel Rivera-García MD,  
Iris R. Cardona- Gerena MD*

Introducción: IQIP es el programa de mejoramiento de calidad nacional de los CDC en los procesos de vacunación de los proveedores “Vaccine for Children”, VFC implementado en 2019. El objetivo de este programa es promover y apoyar las estrategias de calidad a nivel de proveedores, diseñados para aumentar la vacunación a tiempo de niños y adolescentes en un ciclo de doce meses. Método: Los CDC y Puerto Rico (PR) establecen como criterio base la selección del 25% de los proveedores a ser elegibles para visitas IQIP. Luego de la notificación oficial al proveedor, se calendariza la visita. El ciclo consta de cuatro fases distribuidas a través de doce meses donde se mantiene la comunicación y el apoyo técnico que resulta en la implementación de estrategias de calidad que impactan el flujograma de vacunación del proveedor. Todos los datos y el plan de implementación son registrados en la base de datos del CDC y publicados en el tablero de datos de CDC-IQIP-PR. Resultados: De 2019 hasta el 2023, las visitas IQIP a los proveedores alcanzó 121% de la meta establecida por los CDC. Las visitas IQIP por año de implementación, fueron 121% en 2020; 119% en 2021; 140% en 2022 y 115% en 2023. Para el año 2023, el 100% los proveedores VFC de PR tenían implementado el Programa de Mejoramiento de Calidad. Conclusión: La pandemia COVID-19 tuvo un impacto en el retraso de la vacunación regular y el cumplimiento del itinerario de vacunación del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización, ACIP. A partir de los esfuerzos implementados a través del programa IQIP, se observó un aumento de la participación de niños y adolescentes en las clínicas de vacunación VFC, para actualizar sus vacunas regulares en adherencia al itinerario de vacunación del ACIP. Referencias Manual de Operaciones IQIP, version 5 2023-2024; NCIRD ISD Puerto Rico Immunization Dashboard; REDCAP 13.7.6, 2024 Vanderbilt University; MMWR Noviembre 2023; National Immunization Survey\_ Puerto Rico 2021; Center for Disease Control and Prevention (CDC), National Center for Immunization and Respiratory Diseases.

•SC105•

**Enfoque colaborativo y multisectorial hacia la eliminación de las Hepatitis Virales en Puerto Rico: Avances en la trayectoria hasta 2023**

*Taisha Meléndez Larroy, MPH1,  
Lilliam Rodríguez Capó, Dr(h.c.)1, Rebeca Vielma Rojas1,  
Milagros Soto Mejías, MMHC, MHSA2,  
Wanda Torres López, MD3,  
Homero A. Monsanto Planadeball, PhD1,  
VOCES Coalición de Inmunización y Promoción de la Salud1,  
Administración de Seguros de Salud2,  
Consultora en Enfermedades Infecciosas3*

Introducción: Entre 2019 y 2022, el sistema de vigilancia de Hepatitis C en Puerto Rico registró 2,364 casos, 60% de los infectados desconocen su diagnóstico, menos de un tercio reciben tratamiento oportuno. La política pública, de vacunación contra Hepatitis A y B, requería contraparte para garantizar acceso al tratamiento contra Hepatitis C en el sector público. Objetivos: Este trabajo describe la implementación del Modelo de Coalición en la colaboración estratégica; informa sobre avances en política pública hacia la eliminación de Hepatitis Virales (HV), e identifica lecciones aprendidas y desafíos. Métodos: Se presentan gestiones colaborativas y logros importantes hacia la eliminación de HV. Resultados: Los esfuerzos colaborativos destacan la participación de ASSMCA, ASES, AbbVie y Departamento de Salud: Oficina de Epidemiología, División de Prevención de ETS/VIH/HV, Centro Comprensivo de Cáncer y VOCES PR, entre otros. Avances en políticas incluyen la Ley 67 para el Cernimiento y Diagnóstico de la Hepatitis A, B y C en Puerto Rico y el Plan para la Eliminación de Hepatitis Virales. Las colaboraciones permitieron diseminar el plan en la 1era Cumbre de HV Conectando a los Pacientes al Cuidado. Se difundió la cubierta especial para el tratamiento de la Hepatitis C dentro del Plan Vital, donde el costo del medicamento lo asume ASES en un acuerdo sin riesgo para las aseguradoras. Bajo esta cubierta, ya han tratado con éxito cerca de mil pacientes. También se implementó el modelo de tratamiento dentro de las Clínicas de Metadona de ASSMCA. Conclusiones: La trayectoria demuestra el valor del Modelo de Coalición en el desarrollo e implementación de políticas públicas, promoviendo sinergia, evitando duplicidad y ampliando alcance. Lecciones aprendidas, como necesidad de priorizar poblaciones vulnerables; y desafíos, como financiamiento del tratamiento para la población correccional; facilitan identificar grupos para unir esfuerzos colaborativos.



•SC106•

**Estudio de necesidades a profesionales de la salud en temas de control y prevención de infecciones en facilidades de salud**

*Rosa I Pérez González, BSN,  
Tamara T. Rivera López, MS,  
Yelitza Amaro Ortiz, MPHE,  
Francisco F Galán Baez, MSN,  
Melissa Marzán Rodríguez, DrPH, MPH, CPH,  
Sylvianette Luna Anavitte, Esq., MPH.  
División Epidemiología e Investigación,  
Departamento de Salud de Puerto Rico*

**Trasfondo y Objetivos:** A raíz de la pandemia de COVID-19 y otras enfermedades infecciosas, el CDC creó el Project Firstline, el cual es un esfuerzo para apoyar la educación de profesionales de la salud con conocimientos básicos de IPC. Por esta razón, el Departamento de Salud, División de Epidemiología, creó el proyecto de Infection Prevention and Control (IPC), aportando una herramienta educativa adicional para los profesionales de la salud y nos permite evaluar las brechas de conocimiento específicas en las facilidades de salud de Puerto Rico, sobre temas de control y prevención de infecciones. **Métodos:** Durante el periodo de mayo-agosto 2021 el Proyecto Infection Prevention and Control Training Team administró un instrumento de investigación con preguntas cerradas y abiertas relacionadas al Control y Prevención de Infecciones basados en literatura del Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC). La muestra de estudio fue seleccionada aleatoriamente de las 8 regiones del Departamento de Salud de Puerto Rico. La (n) del estudio fue de 1,154 profesionales de la salud de 125 facilidades de salud. **Resultados:** Los resultados más relevantes del estudio fueron los siguientes: 51.56 % de los participantes identificó incorrectamente el orden en que se remueve el EPP; 77.22 % no identificó correctamente el método de higiene de manos adecuado que se debe realizar antes del cuidado de heridas en un paciente y 68.69% desconoce que la higiene respiratoria y la etiqueta de la tos son precauciones universales. **Conclusión:** A través del estudio de necesidad se confirmó que existen brechas de conocimiento de los profesionales de la salud en temas básicos en control y prevención de infecciones para el manejo de la propagación de microorganismos en las facilidades de salud. **Fuentes de financiación:** Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC).

•SC107•

**Estudio de necesidades dirigido a profesionales de la salud en temas de control y prevención de infecciones en Centros de Salud Primaria (Centros 330)**

*Neyda L. Serrano Méndez, BSN, Rosa I Pérez González, BSN,  
Tamara T. Rivera López, MS, Yelitza Amaro Ortiz, MPHE,  
Francisco F Galán Baez, MSN,  
Melissa Marzán Rodríguez, DrPH, MPH, CPH &  
Sylvianette Luna Anavitte, Esq., MPH.  
División Epidemiología e Investigación,  
Departamento de Salud de Puerto Rico*

**Trasfondo y Objetivos:** Strengthening HAI/AR Program (SHARP), es una extensión de proyectos tales como Infection Prevention and Control Training Team (IPC) Project, el cual impacta a los profesionales de salud sobre temas de control y prevención de infecciones. Es una iniciativa del Departamento de Salud, División de Epidemiología en Puerto Rico y respaldado por el CDC. Diseñado para profesionales de la salud que trabajan en los Centros 330, con el objetivo de identificar brechas de conocimiento en profesionales de la salud en temas de control y prevención de infecciones para reforzar sus conocimientos sobre estos temas. El proyecto de IPC estaba dirigido a Hospitales, LTCF's y CDT. Este proyecto aporta una herramienta adicional para cubrir la disparidad educativa de los profesionales de la salud de los Centros 330. **Métodos:** Durante el período entre diciembre 2022 - marzo 2023, SHARP administró un instrumento de investigación fundamentado en la literatura del Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC). La muestra de estudio fue seleccionada de manera aleatoria, abarcando las 8 regiones de Salud de Puerto Rico. El tamaño de la muestra para este estudio fue de 459 profesionales de la salud pertenecientes a 60 Centros 330. **Resultados:** Los resultados del estudio fueron los siguientes: 78 % desconocen el tipo de mascarilla a utilizar al atender a un paciente con sospecha de influenza; 41.6 % mostraron dificultad en identificar el proceso correcto de la higiene de manos; 63.2 % identificaron incorrectamente el tipo de aislamiento a utilizar en un paciente con diagnóstico de Micoplasma; 47.9 % Mostraron dificultad en diferenciar términos de limpieza y desinfección. **Conclusión:** El estudio de necesidades reveló una significativa brecha de conocimiento en profesionales de la salud, en temas de control y prevención de infecciones. **Fuentes de financiación:** Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC).



•SC108•

### Discrimination in medical settings reported by Hispanic gastrointestinal cancer survivors in Puerto Rico

*Karina Torres-Mojica, BS1,*

*Mariela Bournigal-Feliciano, MPH1,*

*Marivelisse Soto-Salgado, DrPH, MS1,*

*Hilmaris Centeno-Girona, MS1, Rocío Avilés-Mercado, BS1*

*Juan González-Mayoral, BS1,*

*Sofía F. Contreras-Fernández, BS1,*

*Lorena González-Sepúlveda, MS1, Victoria Williams, BS3,*

*Arnethea L. Sutton, PhD3, Katherine Tossas, MS, PhD3,*

*Robert Winn, MD4,*

*Marcia Cruz-Correa, MD, PhD, AGAF, FASGE1,2;*

*1University of Puerto Rico Comprehensive Cancer Center,*

*San Juan, PR; 2 University of Puerto Rico Medical Sciences*

*Campus, San Juan, PR, 3Virginia Commonwealth University,*

*Virginia, US; 4Massey Cancer Center, Virginia, US*

**INTRODUCTION/OBJECTIVES:** Discrimination in medical settings (DMS) has been linked with disparate health outcomes among racial/ethnic minorities including access to cancer care. Despite significant advances in cancer prevention, early detection, and treatment, there are significant cancer health disparities by racial/ethnic groups. We aimed to determine which social determinants of health (SDOH) are associated with self-reported DMS among Hispanic/Latino gastrointestinal (GI) cancer survivors in Puerto Rico (PR). **METHODS:** We analyzed preliminary data from an ongoing cross-sectional study that examines SDOH among GI cancer survivors in PR. As of January 17, 2023, 75 individuals aged  $\geq 21$  years responded to the survey. Crude and adjusted prevalence odds ratios (POR) with 95% confidence intervals (CI) were used to describe the association between DMS and sociodemographic factors. **RESULTS:** The participants' mean age was  $62.8 \pm 11.7$  years; 56.0% were women, 77.3% had  $> 12$ th grade, and 66.2% reported having an income  $< \$20,000$ . When analyzing the association between DMS and sociodemographic factors, we observed that sex, age, and education were marginally associated with DMS ( $0.05 < p < 0.10$ ). Participants with  $\leq 12$ th grade were 57% less likely to report discrimination (PORadj: 0.43, 95% CI: 0.15-1.25,  $p=0.12$ ) than those with  $> 12$ th grade, after adjusting for age and sex. Similarly, participants aged  $\geq 50$  were 33% less likely to report discrimination (PORadj: 0.67, 95% CI: 0.42-1.09,  $p=0.11$ ) than those aged  $< 50$  years after adjusting for sex and education. However, after adjusting for age and education, females were 61% more likely to report discrimination (PORadj: 1.61, 95% CI: 0.92-2.83,

$p=0.09$ ) than males. **CONCLUSION:** Similar to other studies, our preliminary findings show that Hispanic/Latino GI cancer survivors with an education level  $\leq 12$ th grade,  $< 50$  years old, and males report less DMS. More research is needed to evaluate the association between SDOH and DMS among Hispanic/Latino cancer survivors. **ACKNOWLEDGEMENTS:** Research supported by an AACR grant, Social Determinants of Health, Grant Number: 23-01-SDoH. Approved by the UPRCCC IRB (IRB # 2023-08-112).

•SC109•

### Utilizing Virtual Reality for Nonpharmacological Pediatric Pain Management During Needle-Based Procedures

*Lurdes Lomba,*

*Marcia Pestana-Santos;*

*ICISA: E & ESEnfC*

**Objectives:** This study aims to identify the advantages and limitations of Virtual Reality (VR) as a nonpharmacological strategy for pain control during pediatric procedures involving needle use. **Methods:** Conducted as an integrative review, the study followed a six-step methodology. The research question, framed using the PICO strategy, focused on understanding the benefits and drawbacks of VR in pediatric needle procedures. Studies included children aged 4–18 undergoing needle-related procedures with VR. A comprehensive search using various databases from January 2015 to April 2022 yielded experimental and quasi-experimental studies, randomized controlled trials, and prospective and retrospective studies. **Results:** From the search, 80 articles were identified, with six meeting the inclusion criteria. Advantages of VR use included pain reduction, improved communication, increased procedural success, decreased anxiety, stress, and fear, enhanced equipment handling, isolation from external noise, and cost-effectiveness. Disadvantages encompassed issues related to goggles' size, annoyance from repeated use, and occasional side effects like nausea. **Conclusions:** VR emerges as an interactive digital therapeutic tool with positive effects in clinical practice, lowering pain levels in children during needle procedures. It also reduces nursing stress and enhances communication between children and healthcare providers. Findings underscore VR's potential as a promising technology for pain relief and prevention in pediatric settings. The positive relationship between VR use and reduced pain suggests its efficacy. Future studies are urged to consider developmental characteristics and child





ages when implementing and evaluating VR interventions, recognizing the potential influence of child age on the effectiveness of VR as a pain prevention strategy during needle procedures.

Puerto Rico is part. The content is solely the responsibility of the authors and does not necessarily represent the official views of the NIH. The All of Us Institutional Review Board approved this study (Protocol number: PR-001).

•SC110•

### Join the Future: The All of Us Research Hub - A Call to the Hispanic Scientific Community

*Israel A. Mojica<sup>1</sup>, Roxana Soto-Abreu<sup>2</sup>,  
Diana T. Medina-Laabes<sup>2</sup>, Suaih Morales<sup>2</sup>,  
Vilnery Rivera-Figueroa<sup>2</sup>, Francisco J. Muñoz-Torres<sup>2</sup>,  
Vivian Colón-López<sup>2</sup>;*

*1San Juan Bautista School of Medicine; 2University of Puerto Rico Comprehensive Cancer Center; Cancer Control and Population Sciences Division*

**Background:** The All of Us Research Program (AoURP) is conducting one of the most prominent longitudinal research studies in the United States (US), recruiting one million participants. The Research Hub (Rhub) is an innovative dataset of the AoURP, enabling researchers to investigate associations in genes, environment, lifestyle, and disease. It is expected that 12,000 researchers registered in RHub should be from the underrepresented in the biomedical workforce. The AoURP RHub will aid in foster collaborations in studying minority health research among students and faculty in Puerto Rico. **Methods:** A demonstrative interactive profile will illustrate the opportunities to be part of the Rhub, from registration to data analysis using languages of R or Python. To access the AoU Rhub, researchers must be affiliated with an authorized institution (eg., University of Puerto Rico Medical Sciences). **Results:** As of January 2024, the AoURP dataset includes 520,000 survey responses, 337,540 physical measurements, 419,000 electronic health records, 15,600 Fitbit records, 538,000 biosamples, and 1,000 whole genome sequences. Of 522,000 participants, sixteen percent reported being Hispanic, and 2560 lived in PR. **Conclusion:** This data enables researchers to uncover nuanced associations between biological data and life circumstances, driving a comprehensive understanding of health factors advancements in medical science. Urging students and researchers from PR to participate in this groundbreaking initiative that transcends borders, facilitates collaboration, and propels the future of health research island-wide. **Financial Sources:** The project described was supported by National Institutes of Health (NIH) grant numbers 1OT2OD02655 1-0, awarded to Southeast Enrollment Consortium (SEEC), and of which Comprehensive Cancer Center of the University of

•SC111•

### Perfil de Necesidades Psicosociales de Familias de Alto Riesgo (PENSAR): Estudio Descriptivo del Reporte Primario de Programas de los Centros de Cuido Head Start y Early Head Start en Puerto Rico para el año 2022-2023

*Paul Fericelli, MSW-CC, PhDc,  
Departamento de Trabajo Social, Universidad Interamericana de Puerto Rico, Recinto Metropolitano*

**Trasfondo y Objetivos:** El objetivo del proyecto fue desarrollar el Perfil de Necesidades Psicosociales de Familias de Alto Riesgo (PENSAR). **Método:** Head Start/ Early Head Start (N=95) de Puerto Rico representaron el universo. La información provino de la Administración de Familias y Niños. El marco teórico fue determinantes sociales de la salud. **Resultados:** El total de niños registrados fue 24,224, representando un total de 22,655 familias; 42.42 % eran nucleares y 57.58 % monoparentales. El 93.29 % de niños tienen acceso a cuidado dental, superando la media nacional, pero el 65.62 % completó un examen dental. Las enfermedades crónicas prevalentes fueron asma (4.04 %), alergias potencialmente mortales (2.53 %) y autismo (2.51 %). El 10 % de niños están en sobrepeso, mientras 18.9 % son obsesos. El 18.39 % del total de niños fueron referidos para determinar elegibilidad por la Ley IDEA. El 5.64 % no cumplieron elegibilidad, mientras el 94.36 % sí. La discapacidad prevaeciente fue trastornos del habla y el lenguaje (19.22 %). Los servicios de familias más ofrecidos fueron: salud mental (27.71 %), involucramiento en la discusión del progreso y desarrollo del menor (61.65 %), apoyo en la transición entre programas (46.68 %), educación preventiva de salud (46.87 %) y educación nutricional (35.63 %). El compromiso parental se proyectó mayormente en la presencia de las experiencias de desarrollo (5,648 padres). **Conclusión:** Los centros de cuidado son el lugar para promover el desarrollo saludable de menores. Es necesario investigar el alto por ciento de menores con problemas del habla y lenguaje. Hay que psicoeducar a cuidadores primarios sobre patrones alimenticios saludables y actividad física. Aprobar políticas que destinen fondos para contrarrestar el aumento de asma en los niños promovería un ambiente saludable



para su desarrollo; igual la contratación de profesionales de la salud para mantener comprometidos a las familias en alto riesgo.

•SC112•

### Escala de funcionalidad a base de las actividades del diario vivir para las personas con Esclerosis Lateral Amiotrófica

*Frances M. Aponte-Caraballo, MSI  
and Brenda Deliz-Roldán, MDI.*

*1Caribbean Hispanic Amyotrophic Lateral Sclerosis Center for Clinical Trials (CHALS-CCT), Universidad de Puerto Rico Recinto de Ciencias Médicas*

**Trasfondo y Objetivos:** La esclerosis lateral amiotrófica (ELA) es una enfermedad neurodegenerativa y progresiva. A medida que la enfermedad progresa el movimiento, habla, tragado y respiración de la persona con ELA pueden verse afectados. La sintomatología es variada y progresa diferente de persona a persona. A razón de esta heterogeneidad, medir la progresión del ELA se dificulta. Adicionalmente, los instrumentos disponibles para evaluar funcionalidad son complejos, y requieren de mucho tiempo para poder administrarse. Por lo que se propuso estudiar la progresión de la ELA midiendo la funcionalidad de la persona con la enfermedad a base de las actividades del diario vivir como un método práctico y de fácil implementación. **Método:** De un total de 139 casos 76 cumplieron con los criterios de inclusión del estudio: tener 21 años o más, tener un diagnóstico de ELA realizado por la Dra. Deliz entre las fechas del 1 de enero de 2018 y 31 de diciembre de 2022, inclusive, y ausencia de otra enfermedad neurodegenerativa. Se establecieron cuatro categorías para definir la funcionalidad a base de las actividades del diario vivir: independiente, independiente con modificaciones menores, dependiente y dependiente totalmente. **Resultados:** Al momento de la visita más reciente (para 74 casos) el 28.38% (21 casos) de los casos se encontraban dependientes totalmente, 43.24% (32 casos) dependiente, 21.62% (16 casos) independiente, pero con modificaciones menores y 6.76% (5 casos) independiente. Más del 93% de las personas con ELA en este estudio utilizan algún tipo de equipo asistivo, ya sea de movilidad, respiración, gástrico o comunicación. Conforme la enfermedad fue progresando la necesidad de modificar las actividades del diario vivir y tener equipos asistivos aumentó. **Conclusión:** Estos hallazgos demuestran que la escala es una alternativa objetiva para estudiar la progresión de la Esclerosis Lateral

Amiotrófica. Fuentes de financiación: RCMI U54 MD007600 del NIMHD-NIH, el Centro Hispano Caribeño de ALS para Investigaciones Clínicas (CHALS-CCT) y la Asociación de ELA 23-TC-642. IRB: 2211062121.

•SC113•

### The importance of the First Newborn Visit: preliminary findings

*Carlos Martí1, Ashnyr Caban2, Paonessa Mendez2,  
Fabiola Norat2, Victoria Nieves2, Natalia Vazquez2,  
Zayhara Reyes Bou2, Norma Claudio2,  
Lourdes García2, Ines García*

*1Department of Pediatrics, San Juan City Hospital,  
2Department of Pediatrics, School  
of Medicine, University of Puerto Rico*

**Introduction:** In the early 2000s, ~3.7 million newborns died within their first weeks of life, underscoring the importance of the first pediatric visit (1stPV). The American Academy of Pediatrics (AAP) recommends 1stPV within the initial 7 days of life. This study aims to assess compliance with the AAP guideline for the 1stPV and barriers impeding its correct execution. **Methods:** This is a cross-sectional study of a 200-convenience sample size of mothers and newborns admitted to San Juan City Hospital from January 2023 to May 2024. A survey was conducted via phone call to the mother by trained/qualified personnel within 7 days after the infant's birth. **Results:** Among 75 participants, 38 mothers completed the survey. Only 27 newborns received their 1stPV within 7 days. Assessment of adherence to AAP guidelines showed that all the segments evaluated were statistically different from expected ( $P < 0.05$ ). Regarding newborn care, a goodness of fit chi-square ( $X^2$ ) resulted with 13.77 with a critical value (CV) of 9.49. The physical exam segment showed a  $X^2$  of 5.97 with a CV of 5.99, the risk assessment segment resulted with  $X^2$  of 12.4 with a CV of 5.99, the newborn security measure segment showed a  $X^2$  of 27.37 with a CV 7.81 and lastly the nutrition assessment segment resulted with a  $X^2$  of 8.85 with a CV of 7.81. **Conclusion:** Several challenges hindered newborns from receiving the 1stPV while adhering to AAP recommendations. Notably, 7 out of 10 mothers couldn't meet the 7-day 1stPV deadline due to booked pediatricians. This study uncovered significant divergence from AAP guidelines in the physical exam, risk assessment, newborn care, nutrition, and security segments. **Discussion:** These disparities may be attributed to inadequate compensation for pediatricians in Puerto Rico, leading to a exodus of new graduates and increased patient burden.



Additionally, an aging pediatrician workforce close to retirement, with 63% being 60 years or older by 2020 per the American Medical Association physician master file, further exacerbates the issue.

•SC114•

### Niveles de Ansiedad y Depresión en residentes de una comunidad de Ponce, PR

*Lohary Munet, RN, MPH; Jeannie Aguirre, MPH, MPHE; Dorimar Rodríguez, BBA; Will Torres, BA; Alannys García, BA; Fernando Rosario, MPH; Jorge L. Motta, MPH; David Vélez, MPH;*

*Elizabeth Rivera, EdD; Luisa Morales, DrPH; Axel Ramos, PhD; Eida Castro, PsyD; Melissa Marzán, DrPH; Julio Jiménez, MD. RCMI - Community Engagement Core, Specialized Center in Health Disparities, Ponce Research Institute, Ponce Health Science University, Puerto Rico*

**Trasfondo y Objetivos:** En Puerto Rico, estudios han reportado un 12.5% y 10.4 % de prevalencia de ansiedad y depresión, respectivamente. Es imperativo diseñar programas de intervención ajustados a las características de cada comunidad para avanzar en la prevención y control de condiciones de salud mental. El presente estudio tiene como objetivo principal estimar la prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión de los miembros de una comunidad de Ponce, Puerto Rico (PR). **Método:** Basados en la investigación Participativa de Base Comunitaria, este estudio exploratorio cuantitativo, dirigido por una líder comunitaria adiestrada en investigación. Se administró a 105 hombres y mujeres un cuestionario sociodemográfico y escalas para evaluar síntomas de depresión (PHQ-8) y ansiedad (GAD-7) pertenecientes a una comunidad de Ponce, PR. **Resultados:** La edad promedio de los participantes fue de 65 años  $\pm$  15.343; 77.1% mujeres, 53.4% casados/conviven, 47.2% con un grado asociado o menos y el 42.9% con ingresos familiares anuales de  $\leq$  \$18,000. Un 87.5% reportaron síntomas correspondientes a depresión leve, mientras que el 12.5% de depresión moderada a severa. Igualmente, el 83.5% reportaron síntomas de ansiedad leve y 16.5% ansiedad moderada a severa. El 22.9% de los participantes expresaron consumir alcohol, 8.6% tabaco, 9.5% toman medicamentos para dormir (recetados o no). El 80% de los participantes que reportaron tomar medicamentos para la ansiedad no visitaron un psicólogo o un psiquiatra. Por otra parte, el 29% de las personas que no visitaron a un psicólogo tenían al menos síntomas de depresión (6.49%) y ansiedad (9.10%) leves. **Conclusión:** Los resultados preliminares de este

estudio muestran niveles de ansiedad y depresión mayores que los establecidos en estudios a nivel isla, así como la necesidad de aumentar el alcance de los servicios de salud mental. IRB: 2303141076.

•SC115•

### Associations between perceived discrimination and depression symptoms among young adults in Puerto Rico: The mediating role of sleep quality

*Stephanie Cameron-Maldonado, BS BA; Claudia P. Amaya-Ardilla, EdD; Andrea López-Cepero, PhD; Milagros C. Rosal, PhD; Cynthia M. Pérez-Cardona, PhD. Graduate School of Public Health, University of Puerto Rico-Medical Sciences Campus<sup>1</sup>, Rollins School of Public Health, Emory University<sup>2</sup>, UMass Chan Medical School<sup>3</sup>*

**Objective:** Despite the limited literature on experiences of discrimination in Puerto Rico (PR), it is prevalent among Caribbean Latinos (18%-37%). Perceived discrimination (PD) has been associated with elevated depression symptoms. Sleep quality may mediate the association between discrimination and depression symptoms, but data is scarce. This study examined the association between PD and depression symptoms and the mediating role of sleep quality among young adults in PR. **Methods:** A cross-sectional analysis of data from the PR-OUTLOOK study (September/2020-November/2023, ages 18-29) was performed. Perceived discrimination was measured using a modified version of the Everyday Discrimination Scale categorized as 0 (never), 1 (<4 areas of discrimination), and 2 ( $\geq$ 4 areas of discrimination). Elevated depression symptoms were measured with the CESD-10 scale ( $\geq$ 10 scores). Sleep quality was measured with a single item rating the past 4 weeks of sleep dichotomized as poor/fair and good quality. Poisson regression models estimated prevalence ratios (PR) with 95% confidence intervals (CI), adjusting for age, sex, education, sexual orientation, subjective social status, and social support. Mediation analysis assessed the proportion of the effect mediated (PM) by sleep quality. **Results:** Among participants experiencing <4 discriminatory areas (30.5%) and those experiencing  $\geq$ 4 discriminatory areas (55.3%), elevated depression symptoms were reported by 54.9% and 68.9%, respectively. Poisson regression indicated that experiencing <4 and  $\geq$ 4 discriminatory areas was associated with elevated depression symptoms (PR=1.62, 95% CI=1.39-1.89; PR=1.92, 95% CI=1.66-2.23; respectively), compared to not having those experiences. Sleep quality partially mediated the association between experiencing





<4 and  $\geq 4$  discriminatory areas and depression symptoms (27% and 24%, respectively). Conclusions: Sleep quality partially mediated the effect of PD on depression symptoms in young adults. Tailored public health interventions for understanding and addressing perceived discrimination may mitigate the mental health burden faced by this age group. Funding sources: R01HL149119: National Heart, Lung, and Blood Institute; U54GM133807: National Institute of General Medical Sciences (The Alliance). IRB Protocol number Approval: 2310152530.

•SC116•

**Evaluación de las características sociodemográficas y conductuales en la población de HSH en el AME de San Juan en la Vigilancia Nacional del Comportamiento del VIH (NHBS): ciclo 2023**

*Yadira Rolón-Colón, MS<sup>1</sup>, Jesús Vargas-Franco, MPH<sup>1</sup>, María Pabón-Martínez, BA<sup>1</sup>, Maritza Cruz-Cortés, MS<sup>1</sup>, Edna Acosta-Pérez, PhD, MSc<sup>2</sup> & José Joaquín Mulinelli<sup>3</sup>. Vigilancia de VIH/SIDA, Departamento de Salud de Puerto Rico<sup>1</sup>, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico<sup>2</sup> & COAI, Inc.<sup>3</sup>*

**Objetivo:** Evaluar los factores sociodemográficos y conductuales en el Área Metropolitana Estadística (AME) de San Juan entre la comunidad puertorriqueña de Hombres que tienen Sexo con otros Hombres (HSH) con mayor riesgo de infección por VIH. **Método:** Analizamos datos preliminares de la base de datos PR-NHBS de 2023 que examina los determinantes sociales de la salud (SDOH) entre HSH en el AME de San Juan. Al 9 de diciembre de 2023, 507 personas  $\geq 18$  años respondieron a una encuesta que evaluaba diferentes SDOH, incluidos sus riesgos de infección por VIH. Como método de reclutamiento se utilizó el muestreo basado en lugar (VBS) y el reclutamiento virtual (VR) utilizando Grindr como aplicación. Se calcularon frecuencias para factores socio-demográficos y conductuales. **Resultados:** El 100% de los participantes se consideraron hombres, de los cuales el 74.1% pertenecen a la Región San Juan. De estos, el 88.4% reportó tener un plan médico. El mayor rango de edad de nuestra muestra fue de 25-34 años con un 34.9%, seguido de 35-44 años con un 27.5%,  $\geq 55$  años con un 15.1%, 45-54 años con un 14.1% y 18-24 años con un 8.3%. El 57.2% reportó un nivel de escolaridad  $< 12^{\circ}$  grado, mientras que 23.84% completó la secundaria y 18.9% incluyó algunos años de universidad o se graduó. Sin embargo, el 36.6% informó tener ingresos  $> \$75,000$  contrario al 24.5% que reportó un ingreso  $\leq \$19,999$ . De estos, el 100% refirió

haber tenido sexo anal en los últimos 12 meses, de los cuales el 81.3% tuvo sexo anal sin uso de condón. Los resultados de las pruebas de VIH muestran que el 81.4% resultó no reactivo y el 93.2% informó no usar PrEP. (n=432). **Conclusión:** La baja prevalencia de HSH puertorriqueños con relación al uso del condón y PrEP podría afectar la incidencia del VIH en la comunidad de HSH. Se demostró una disparidad salarial y educativa en los participantes encuestados. Debemos monitorear el impacto de estas variables sobre los factores conductuales. Aun cuando las agencias gubernamentales y otras organizaciones han trabajado décadas en campañas, es fundamental desarrollar y monitorear nuevas estrategias de prevención e intervención. Fuentes de financiación: NU62PS924760-02: National HIV Behavioral Surveillance, Centers for Disease Control and Prevention (CDC). IRB Protocol Number Approval (# 2302074279).

•SC117•

**Neighborhood-Level Characteristics are Associated with Systemic Inflammation and Immune Dysregulation in Sexual Minority Men with HIV**

*Delaram Ghanooni, MD, PhD,<sup>1</sup> Adam W. Carrico, PhD,<sup>1</sup> Annesa Flentje, PhD,<sup>2</sup> Patricia I. Moreno, PhD,<sup>3</sup> Audrey Harkness, PhD,<sup>4</sup> Samantha Dilworth, MS,<sup>2</sup> Savita Pahwa, MD,<sup>5</sup> Suresh Pallikkuth, PhD,<sup>5</sup> Bradley E. Aouizerat, MAS, PhD,<sup>6</sup> & Dustin T. Duncan, ScD,<sup>7</sup> <sup>1</sup>Florida International University, Robert Stempel College of Public Health and Social Work, Miami, FL, United States; <sup>2</sup>University of California, San Francisco, School of Nursing and Alliance Health Project, School of Medicine, San Francisco, CA, United States; <sup>3</sup>University of Miami, Miller School of Medicine, Department of Public Health Sciences, Miami, FL, United States; <sup>4</sup>University of Miami, School of Nursing and Health Sciences, Coral Gables, FL, United States; <sup>5</sup>University of Miami, Miller School of Medicine, Department of Microbiology and Immunology, Miami, FL, United States; <sup>6</sup>New York University, College of Dentistry, New York City, NY, United States; <sup>7</sup>Columbia University, Mailman School of Public Health, New York City, NY, United States*

**Objectives:** This study examined the relationships between neighborhood-level characteristics including neighborhood-level estimated rates of poverty and prevalence of uninsured residents on markers of systemic inflammation and immune dysregulation among 110 treated sexual minority men (SMM) living with HIV. **Methods:** Participants were recruited between 2013-2017 in San Francisco, California. HIV status and stimulant (e.g., Methamphetamine and cocaine) use within the past three months were self-reported at baseline. Participants additionally provided urine samples for



screening the presence of stimulants metabolites. Markers of systemic inflammation and immune dysregulation including interleukin-6 (IL-6) and tumor necrosis factor- $\alpha$  (TNF- $\alpha$ ) were measured at baseline using the Human Quantikine Immunoassay. We obtained neighborhood-level data by collecting participants' addresses at baseline. Subsequently, we utilized Geographic Information Systems (GIS) to geocode data and linked participants' addresses to previously published geospatial neighborhood data including neighborhood-level rates of poverty below 150% Federal Poverty Level (FPL) from the Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Hierarchical linear modeling was employed to investigate the impact of neighborhood-level adversities on participants' markers of systemic inflammation and immune dysregulation. Results: After adjusting for age and recent stimulant use, we noted a significant association between elevated plasma IL-6 and neighborhoods with higher estimated rates of poverty ( $\beta = .33$ ,  $p = .001$ ). Additionally, residing in neighborhoods with higher estimated rates of individuals lacking healthcare insurance was significantly associated with elevated levels of TNF- $\alpha$  ( $\beta = .24$ ,  $p = .03$ ), after adjusting for age and stimulant use. Conclusions: This study revealed direct associations between neighborhood rates of poverty and lack of healthcare insurance with markers of systemic inflammation and immune dysregulation in treated SMM with HIV. Future longitudinal research should further explore complex mechanisms linking neighborhood adversities, stimulant use, and HIV with inflammation and immune dysregulation. Sources of funding: R01-DA033854: Affect Regulation Treatment to Enhance Methamphetamine Intervention Success.

•SC118•

**Implementation of an HIV Self-Testing Program in the outreach services of PRCONCRA, a community-based organization (CBO) in San Juan, Puerto Rico**

*Ruth Soto Malavé, Emily Lorán Velázquez,  
Luna Fernández Rivera, Alex J. Maldonado Salaberrios,  
Joan M. Castro Esteva;  
PRCONCRA*

HIV Self-Testing Programs have recently gained importance as they provide a safe, convenient, practical, confidential, and effective opportunity to reach at-risk populations (WHO, 2019). Objectives: PRCONCRA's HIV Self-Testing Program was developed between August 2022 and June 2023 to

facilitate an option for screening and to increase the number of people aware of their HIV status. Three main objectives were prioritized. The first was to distribute 300 HIV self-testing kits in secure locations. The second was to launch a social media campaign to promote access to HIV self-testing. The third was to increase the organization's involvement in community outreach activities. Methods: The kit was requested by filling out an application form distributed through social media and at community outreach activities. Once requested, a services navigator contacted the participant for delivery, follow-up, and linkage to PRCONCRA's services. Kits were distributed in person or by mail. Program services were available to anyone interested. Results: PRCONCRA distributed 317 kits and 5,668 risk-reduction products. The 51% of the participants reported their results. The kit was accessible to 211 participants who had no history of self-testing. A total of 52 awareness messages were posted through an educational and instructional social media campaign. A total of 128,024 people were reached through Facebook, Instagram, and Grindr. About 93% of the kits were requested through social media. PRCONCRA increased its involvement in community outreach activities with 12 collaborative partnerships. Conclusions: The Self-testing program was a successful tool for accessing people at risk who prefer to know their HIV status outside of a clinical setting. In addition, social networks played a key role in raising awareness of the importance of knowing one's HIV status. The Self-testing program may foster faster collaboration for CBO to implement outreach activities.

•SC119•

**HPV vaccination uptake among people living with HIV (PLWH) in Puerto Rico**

*Verónica M. García-Ramírez, MS1,  
Lorena González-Sepúlveda, MS1, Maritza Cruz-Cortés, MS2,  
Michael I. Rivera-Morales, MPH2,  
Mariela Bournigal-Feliciano, MPH1, Rocío Avilés-Mercado, BSI  
Marievelisse Soto-Salgado, DrPH, MS1.  
University of Puerto Rico, Comprehensive Cancer Center,  
Division of Cancer Control and Population Sciences, San  
Juan, Puerto Rico1 & Puerto Rico Health Department, HIV  
Surveillance Program, San Juan, Puerto Rico2*

Objectives: People living with HIV (PLWH) are at increased risk of developing different types of HPV-related cancers due to immunosuppression and persistent infection with HPV. Despite HPV vaccine can prevent infection with certain oncogenic types of HPV, there is limited information about HPV vaccination uptake among PLWH. We aim to assess the



prevalence and factors associated with self-reported HPV vaccination among PLWH in Puerto Rico (PR). Methods: We analyzed 2015-2017 data from the Medical Monitoring Project (MMP), a CDC-funded surveillance system among PLWH aged  $\geq 18$  years residing in PR. Our analysis was restricted to PLWH who answered the question about ever having a vaccine for HPV ( $n=386$ ). Weighted prevalences were calculated for all categorical variables to account for unequal selection probabilities and nonresponse. Prevalences by selected characteristics were compared using the corrected Pearson  $\chi^2$  statistic. All data were analyzed using STATA v.18. Results: Most participants were male (68.7%), over the age of 46 (73%), and with an annual income  $< \$20,000$  (75.1%). Approximately, 65.7% of the participants have been diagnosed with HIV for over 10 years. Only 10.2% of PLWH reported being vaccinated against HPV. However, among PLWH age-eligible, HPV vaccination uptake was 15.6%. The prevalence of HPV vaccination in this population is significantly higher among women (16.7%, 7.3% in men;  $p=0.02$ ) and among PLWH aged 18–26 years (34.2%, 11.7% in 27-45 age-group and 8.2% in 46+ age-group;  $p=0.01$ ). No significant differences in HPV prevalence were found according to other demographic and health-related factors and behaviors. Conclusion: Our study shows a low HPV vaccination uptake among PLWH in PR. More information is needed to identify barriers to HPV vaccination, specifically knowledge/awareness and efficacy of HPV vaccine in this population. Additional research should prioritize developing and implementing targeted public health strategies to improve vaccination rates within this population.

•SC120•

### Anal Cancer Risk and HPV Infection knowledge and Awareness among Hispanic Persons Living with HIV in Puerto Rico

*Jessica Hernández-Marrero<sup>1</sup>, PhD, RN,*

*Jeslie M. Ramos-Cartagena<sup>1</sup>, MS,*

*Marievelisse Soto-Salgado<sup>1</sup>, DrPH;*

*Tania Rivera-Santiago<sup>1</sup>, MS;*

*Karen J. Ortiz-Ortiz<sup>1,2</sup>, DrPH, Vivian Colón-López<sup>1</sup>, PhD,*

*Ashish A. Deshmukh, PhD<sup>3,4</sup> & Ana P. Ortiz, PhD<sup>1,5</sup>.*

*University of Puerto Rico Comprehensive Cancer Center, Cancer Control and Population Sciences Division, San Juan, Puerto Rico<sup>1</sup>, Puerto Rico Central Cancer Registry<sup>2</sup>; Medical University of South Carolina, Charleston, South Carolina<sup>3</sup>; Hollings Cancer Center, Medical University of South Carolina, Charleston, South Carolina<sup>4</sup> & Graduate School of Public Health, Medical Sciences Campus, UPR<sup>4</sup>*

Introduction: Persons living with HIV (PLWH) have a higher risk of a persistent infection with human papillomavirus (HPV) and anal cancer (AC). We evaluate knowledge and awareness of HPV infection, and AC risk factors among PLWH in Puerto Rico (PR). Methods: Data from a cross-sectional study (2020-2021) were analyzed ( $n=212$ ). Inclusion criteria included PLWH, aged  $\geq 26$  years, and living in PR. Telephone interviews collected information on sociodemographic, lifestyle, and clinical characteristics. Two 13-item scales were assessed knowledge of HPV and AC risk factors; adequate knowledge for both scales was defined as scoring  $>70\%$ . Multivariate logistic regression models were used to assess factors associated with 1) HPV awareness and knowledge of 2) HPV and 3) AC risk factors. Results: Median age was 54 years (IQR: 46,58), 67.5% were male, 71.7% reported having an income  $< \$20,000$ , and 54.3% had an education level  $\geq$ high school. HPV awareness was high (82.1%), but only 40.2% and 3.8% had adequate knowledge of HPV and AC risk factors, respectively. In logistic regression models, MSM (OR: 1.18, 95%CI: 1.03-1.34) and women (OR: 1.25, 95%CI: 1.09-1.44) aged  $\geq 50$  years had higher odds of HPV awareness than heterosexual men in that age group; also, those with history of anal Pap test aged  $< 50$  years had more HPV awareness (OR 1.34, 95%CI: 1.08-1.66) than their counterparts. Adequate HPV knowledge was higher among participants with an education level of  $\geq$ high-school (POR:1.28, 95%CI: 1.10-1.49) and with a history of HPV diagnosis (POR:1.36, 95%CI: 1.10-1.68) than their counterparts. For AC risk factors, PLWH for  $\geq 15$  years had increased odds of having adequate knowledge (POR:1.07, 95%CI: 1.02-1.14) than their counterparts. Conclusion: Despite high awareness of HPV, limited knowledge about HPV and AC risk factors was observed among PLWH highlighting the need for educational efforts within this population as an anal cancer prevention strategy. Acknowledgements: Research was supported by the Partnership for Excellence in Cancer Research between the University of Puerto Rico (UPR) and the University of Texas MD Anderson Cancer Center (MDACC) (Grant 2U54CA096297–18), IRB CCC # 2019-07-10.

•SC121•

### Adherence to dental visits and its relation to oropharyngeal cancer risk factors in a Hispanic population living with HIV

*Kevin Soto-Cedeño, MSI, Jeslie M. Ramos-Cartagena, MSI, Fabiola A. Rivera-Gastón, MPH<sup>1</sup>, Alexandra Ferrer-Lugo, MLSI,*





*Tania De Jesús-Espinosa, RN-MSN1,  
Diego A. Martínez-Santos, BSc2,*

*Gabriela L. Pisiello-Echevarría, BS3, Joel M. Palefsky, MD4,  
Jorge Salmerón, MD, PhD5, Josue Perez-Santiago, PhD6,  
Ana P. Ortiz, PhD1,3.*

*Division of Cancer Control and Population Sciences,  
University of Puerto Rico Comprehensive Cancer Center, San  
Juan, Puerto Rico1, University of Puerto Rico, Undergraduate  
School of Natural Sciences, Department of Biology, Rio  
Piedras, Puerto Rico2, University of Puerto Rico, Graduate  
School of Public Health, Department of Biostatistics and  
Epidemiology, San Juan, Puerto Rico3, University of California  
San Francisco, School of Medicine, San Francisco, California4,  
National Institute of Public Health (INSP) of Mexico,  
Cuernavaca, Morelos5, Division of Clinical and Translational  
Cancer, University of Puerto Rico Comprehensive  
Cancer Center6*

**Background/Objectives:** People living with HIV (PLWH) are at special risk for oral health problems, including gingivitis, periodontitis, oral warts, tooth decay, and oropharyngeal cancer (OPC). This study assessed lifestyle risk factors for OPC and their association with adherence to dental visit among a sample of PLWH in Puerto Rico. **Method:** Data from an ongoing cross-sectional (May 2023–present) was analyzed (n=170). Eligible participants are PLWH aged  $\geq 21$  years participating in the CAMPO study (NCI Grant #U54CA242646). During the CAMPO's baseline visit, participants are invited to participate in this sub-study of oral HPV infection. After informed consent, the participants complete saliva, mouthwash, and blood samples and a personal interview that collects information on sociodemographic, clinical, and lifestyle characteristics. Adherence to dental visit was defined as having visited the dentist during the past 6 months (Yes/No). Chi-square and Fisher tests were used to evaluate the association between visit to the dentist adherence and OPC risk factors. **Results:** The mean age of participants is  $50.39 \pm 13.12$  years, most were male (77.1%), had a family income  $\leq \$20,000$  (56.7%) and had public medical insurance (76.5%); 21.9% had a history of AIDS diagnosis. Regarding oral health, 67.1% perceived their oral health to be regular/good, 60.0% have lost teeth during adulthood, and 68.8% have visited the dentist in the past 6 months. OPC risk factors reported among participants included current smoking (23.5%), alcohol (52.9%), and marijuana use (18.8%), and periodontal disease (8.3%). No association was seen between OPC risk factors and adherence to dental visit in bivariate analysis ( $p > 0.05$ ). **Conclusion:** Low adherence to dental visits was observed among PLWH in this study population, as well as a high prevalence of modifiable OPC risk factors. Education of the relevance of dental visits is important for PLWH, for OPC prevention efforts.

Funding/Acknowledgements: NIDCR #1R56DE032668-01; NCI #U54CA242646. IRB Protocol Number Approval: 2022-08-80.

•SC122•

**Results on markers of virologic suppression and retention after the implementation of the rapid access intervention to antiretroviral therapy in a community-based organization in San Juan, Puerto Rico**

*Joan Marie Castro-Esteva, Ruth Soto Malavé; PRCONCRA*

The rapid access approach aims to have patients diagnosed with HIV initiated in antiretroviral therapy (ART) within seven days of diagnosis (Michienzi, 2021). **Objectives:** The objective is to describe the results of the implementation of a rapid access intervention in PRCONCRA, a community-based organization. **Methods:** A quantitative descriptive analysis of the results of patients diagnosed with HIV without previous treatment (naive) admitted to PRCONCRA between January and December 2023 was performed. The data source was the Ryan White CAREWare database and the electronic health record. Variables of interest were sustained virologic suppression (SVS), time to achieve virologic suppression (TVS), and retention in care (RC). SVS is defined as the presence of two HIV VLs below 200 copies with 180 days between each measurement in 12 months. TVS is defined as the number of days between the first ART prescription and obtaining the first HIV VL below 200 copies. RC is defined as those who have at least two HIV-specific visits separated by 90 days in 12 months. **Results:** There were 31 naive patients admitted during the period reviewed, and 100% of them were prescribed ARVs. The results showed that SVS was achieved in 93.5% of patients, median of TVS was 85 days and the RC was 96.8%. **Conclusions:** Rapid access was effective in achieving SVR and CR. Most patients obtained virologic suppression in less than 90 days. Community-based organizations providing these services are a key player in facilitating access to rapid ART initiation for people with HIV diagnosis.

•SC123•

**Barriers and facilitators of Pre-exposure Prophylaxis (PREP) use among Latino Men who have sex with men in the US and Puerto Rico; A Systematic Literature Review.**

*Roselyn Delase Davour1,5, Sonila Dubare2,5, Heather Vecsey3,  
Luis Gonzalez-Diaz4, Shantzie Ponce Samoya5, Courtney  
Psyche5, & José F. Colón-Burgos1,5.*



Department of Environmental and Global Health, University of Florida<sup>1</sup>, Department of Epidemiology, University of Florida<sup>2</sup>, American Health Care Association/National Centers for Assisted Living<sup>3</sup>, Department of Sociology and Criminology & Law, University of Florida<sup>4</sup> & College of Public Health and Health Professions, University of Florida<sup>5</sup>

**Background and Objectives:** HIV disproportionately affects Latino men who have sex with men (LMSM) in the United States (US) and Puerto Rico (PR). PrEP (Pre-exposure prophylaxis) is a medication that reduces HIV transmission and is critical in HIV prevention among high-risk groups. However, prescription rates and use remain low among LMSM in the US (30%) and PR (6%). The purpose of this systematic literature review is to identify barriers and facilitators to PrEP use among LMSM in the US and PR. **Methods:** Together with a librarian, a search strategy was developed and translated into 5 databases: PubMed, Embase, CINAHL, APA PsycINFO, and Web of Science. Using Covidence software, search results were imported for screening. 223 studies were identified after 182 duplicates were removed. PICO structure was used to establish inclusion and exclusion criteria and screening was done by 2 reviewers, with a third reviewer breaking ties. **Results:** After full-text review and extraction, results from 27 studies were synthesized to explore barriers/ facilitators identified, PrEP continuum affected (PrEP awareness, PrEP uptake, PrEP adherence/retention) and WHO Conceptual framework of social determinants of health and health inequalities category. Overall, key PrEP barriers and facilitators identified were related to cost, immigration/documentation status, language, medical mistrust, transportation, access, physician attitude, sexual orientation concealment, LatinX cultural values, knowledge, community/social network, service delivery, awareness strategies, organizational and public policies. This review will be reported following the PRISMA guidelines. **Conclusions:** Identifying barriers preventing LMSM from using PrEP is essential for developing well-tailored and culturally adapted behavioral interventions aimed to reduce HIV risk in socially marginalized communities.

•SC124•

### The role of pills and their association in adolescence and reckless sexual behaviors

*María Fernanda Mendoza Soto*<sup>1</sup>,  
*Amanda Rodríguez Morales*<sup>1</sup>, *Juan C. Reyes Pulliza*<sup>1</sup>,  
*Margarita Moscoso*<sup>2</sup>, *Linette Rodríguez-Figueroa*<sup>1</sup>,  
*Héctor Colón*<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>University of Puerto Rico Medical Sciences Campus, School of Public Health, Department of Biostatistics and Epidemiology. <sup>2</sup>Universidad Central del Caribe

The prevalence of illicit use of controlled medications in conjunction with sexual activity has observed an increasing trend among adolescents. This study aims to evaluate the association between the consumption of these medications and their possible influence on adolescent's unprotected sexual behaviors. This study was carried out using a sample of high school students in Puerto Rico, through the program Consulta Juvenil X. This study is designed to estimate the prevalence of substance use, violent behavior, and associated risk factors among adolescents. The survey was managed through the 2018-20 academic year and utilizes a self-administered questionnaire. The sample included 4,668 (54%) females and 3,977 (46%) males. Half of the sample was between seventh and ninth grade with a median age of 15 years old. The survey found that the use of pills had a prevalence of 2.2% and the pills that had the highest use percentage were Xanax, Percocet, and Oxycodone. Students who had sexual relations and did not use a method of protection had a prevalence of 4.7%. It was found that males older than 15 years and who attended private schools are more likely to perform these behaviors compare with females. Adolescents with low-risk perception were significantly more likely to had unprotected sex behaviors. Multiple logistics regression analyses revealed that students who consumed pills during the last year are more likely to have sexual relations without any form of protection. (OR=5.13; 95%CI: 3.17-8.32). Given the high prevalence of illicit consumption of controlled medications and sexual activity, health professionals recommend educating the community about the risk factors involved in these practices. Access to health services and prevention programs should be offered where guidance is provided on the consequences of the use of these medications and the associated health risks.

•SC125•

### LGBTQIA+ Community-Based Organizations as Partners to Address MPOX Efforts in Puerto Rico June to December 2022

*Mónica Torres, MBA*<sup>1</sup>; *Julián D. Cordero Calderón*<sup>2</sup>, MPH,  
*Sandra Miranda De León* MPH<sup>2</sup>, *José Joaquín Mulinelli*<sup>4</sup>,  
*Pedro Julio Serrano*<sup>5</sup>, *Michael O. Pagán-Castañer*<sup>6</sup>,  
*Josué Jr. Jiménez Vázquez*<sup>7</sup>,  
*Melissa Marzán Rodríguez, DrPH, MPH, CPH*<sup>3</sup>.  
Puerto Rico Department of Health: Epidemiology and Research Division<sup>1</sup>, Vaccine Division<sup>2</sup>, Chief Epidemiologist Officer Office<sup>3</sup>, Coaí Inc.<sup>4</sup>, Puerto Rico para Todes<sup>5</sup>, Pagán Castañer & Associates, LLC<sup>6</sup>. Aspira de PR<sup>7</sup>.

**Introduction and Objective:** MPOX is endemic to several countries in central and western Africa. Recently, the disease



has emerged in individuals residing in various countries, including Puerto Rico, where it has escalated to a level two outbreak with local transmission occurring within a specific subpopulation. To develop an effective community-based response, a committee of community members was assembled to deliberate on engagement strategies. The objective was to engage the high-risk community exposed to MPOX and encourage active participation in disease prevention and control efforts. Methods: In July 2022, the Puerto Rico Department of Health (PRDH) invited a group of LGBTQIA+ leaders for a roundtable meeting to inform them about the first identified case of MPOX and discuss potential collaboration. The meetings were scheduled weekly and facilitated by the PRDH with a dialogue/conversation approach. To provide more opportunities for feedback, a WhatsApp group was created by one Community-Based Organization (CBO). The collaboration was further enhanced by the participation of four leaders from various LGBTQIA+ CBOs to discuss the PRDH MPOX response strategies. Results: Twenty-one meetings were held from June to December 2022. Sixteen (16) educational products were developed, including a script with standardized information to be used by Community-Based Organizations (CBOs) and the PRDoH hotline to address the most frequently asked questions. Content for social media posts has been created for both the PRDoH and the CBOs. After the CBOs meetings started on July 29, the PRDoH's social media publications reached 183,145 people. Additionally, nearly twenty-one (21) community vaccination events have been coordinated with the PRDoH. Conclusion: The involvement of community-based efforts is a critical component in advancing public health initiatives. Utilizing community engagement principles to align with the group's vision and mission is essential for empowering communities. A round table where all participants share equal importance, and leadership promotes empowerment, facilitating the exchange of ideas, contributions, and active participation. Sources of funding: Puerto Rico Department of Health (state-funds).

•SC126•

### Understanding the epidemiological, social, and gynecologic factors associated with vaginal douching among Hispanic women living in Puerto Rico.

*Marielisa Cabrera-Sánchez, Josefina Romaguera,  
Filipa Godoy-Vitorino;  
University of Puerto Rico School of Medicine*

Vaginal dysbiosis is related to numerous gynecological and obstetric complications. Vaginal douching is a common hygiene practice in the United States and has been associated with bacterial vaginosis, pelvic inflammatory disease, and increased risk for sexually transmitted infections. This study aims to describe the prevalence and epidemiological characteristics of Hispanic women living in Puerto Rico that practice vaginal douching, and its impact on their reproductive tract health. To carry out this descriptive study, women living in Puerto Rico aged 21-85 years were recruited during 2017-2021 at the University of Puerto Rico Gynecology Clinics (IRB 1050411), as part of a larger vaginal microbiome study of females living in Puerto Rico. Vaginal samples from 285 patients were taken during their initial visit and patients completed a questionnaire about their social, medical, gynecological, and obstetric history. We found that 37% (n= 67/185) of our gynecology patients practice vaginal douching, similar to mainland United States, with its prevalence significantly increasing throughout time (p= 0.002). The patients with the highest prevalence of vaginal douching were born in the United States, followed by Puerto Rico and the Dominican Republic (p= 0.004). Further, vaginal douching was more dominant among women who had not attained a bachelor's degree (p=0.020). Lastly, we found a remarkable association between vaginal douching and dyspareunia (p=0.019). We found no association with age, BMI, menopause, condom use, coitarche, number of sexual partners, type of sexual practice, coital bleeding, toxic habits, recent antibiotic, prebiotic, or probiotic use. Contrary to previous published studies, we did not observe any association with HPV infection, pH irregularities, sexually transmitted infections, or bacterial vaginosis. Our study is the largest and most comprehensive analysis that highlights the influence of education, social and sexual history of women living in Puerto Rico on the practice of vaginal douching.

•SC127•

### Student-Led Implementation of LGBT Education via Workshops within the Medical School Curriculum

*Coral A. Castro-Olmo, BS, Verónica R. Dávila-Parrilla, BS,  
Delmarie M. Rivera Rodríguez, BS.  
School of Medicine, Universidad Central del Caribe*

Background & Objectives: Research has demonstrated that bias, both implicit and explicit, significantly impacts patient care and healthcare quality<sup>1</sup>. As healthcare faces growing accessibility challenges, medical education is actively





addressing bias and discrimination within its practices, administrations, and curricula. To this end, various institutions have developed curricular interventions to expose students to LGBT+ health issues<sup>3–7,9</sup>. This initiative aims to implement LGBT+ health workshops in the Universidad Central del Caribe medical school curriculum, enhancing students' knowledge of LGBTQ+ health concerns, improving their competency in managing LGBT+ patients, and fostering a culturally competent healthcare environment. Methods: Developing effective workshops requires a comprehensive approach to identify areas within the curriculum for seamless integration of LGBTQ+ topics. Content should encompass demographics, legal considerations, health disparities, and inclusive history taking. The workshop structure should promote interactivity and open dialogue. Results: The workshop consists of a two-hour session. The first hour covers LGBT+ Terminology and Medical Knowledge, addressing demographics, legal aspects, health disparities, and gender transitioning. The second hour involves practical application, with small groups conducting interviews with standardized LGBT+ patient models. Conclusions: Collaborative efforts are crucial for developing workshops that educate and promote empathy, cultural competence, and sensitivity among medical students. Continuous feedback loops with students, faculty, and LGBTQ+ community members will refine the workshop content to meet the medical school community's specific needs. Integrating LGBTQ+ education into medical training is essential for equitable and effective healthcare. This student-led initiative seeks to bridge curriculum gaps and provide education in gender, sexual health, and sexuality.

•SC128•

### Association between Risky Sexual Practices and Suicidal Attempts among Puerto Rican Youth

*Victor E. Martínó-Acosta, B.S.1, Sergio A. Bagué-Ríos, B.S.1, Linnette Rodríguez-Figueroa, PhD1, Juan C. Reyes-Pulliza, EdD1, Héctor M. Colón-Jordán, PhD1, Margarita R. Moscoso-Álvarez, PhD2.*

*Department of Biostatistics and Epidemiology, School of Public Health, University of Puerto Rico, San Juan, Puerto Rico1 & Department of Family Medicine, School of Medicine, Universidad Central del Caribe, Bayamón, Puerto Rico2*

**Background:** Suicide is the third leading cause of violent deaths in Puerto Rico and the third cause among teens 15-19. The consequences of inadequate sexual health practices, including the risk of contracting STD's and unwanted pregnancies, and their effect on the adolescents' psyche can

become a global public health problem. Multiple studies in other countries support that risky sexual practices affect adolescent mental health, resulting in suicidal behavior. Study design and methods: We conducted a secondary analysis of a cross-sectional survey (Consulta Juvenil) to evaluate the association between engaging in risky sexual practices and suicidal attempts among 7th-12th grade students. Data was collected during the 2018-19 and 2019-20 academic years (n=3,982). Risky sex included having >6 sexual partners, using alcohol/drugs during sex, sexual onset at ≤ 16 years, and not using contraceptives. Prevalences were compared using a chi-square test. Due to interaction with sex, separate multiple logistic models were used to evaluate association. Analyses were performed on weighted data. Results: About one in ten students reported suicidal attempts (11.7%), and 18.4% reported risky sexual practices during their lifetimes. Prevalence of suicidal attempts was significantly higher ( $p < 0.001$ ) among students who reported risky sex (20.2%) compared to those who reported no risky sexual practices (9.8%). Having risky sexual practices was more strongly associated with suicidal attempts among female students (OR: 1.775, 95% CI: 1.681-1.874) than among males (OR: 1.506, 95% CI: 1.413-1.605) after adjusting for alcohol consumption, drug use, depressive problems, and sexual abuse. Conclusion: Students engaging in risky sexual practices, particularly females, appear to be at a higher risk of suicidal attempts. This represents over 36,000 at-risk teens in Puerto Rico. It is important to address the public health problem of risky sexual practices with multiple strategies to reduce the suicide rates in Puerto Rican students.

•SC129•

### The Vieques Septic Systems Project

*Jorge L Nina Espinosa, MSEH1, Lirio Márquez D'Ácunti2, Department of Natural and Environmental Resources, Water Quality Area1 & The Vieques Conservation and Historical Trust2*

**Background and Objectives:** To educate low-income residents about the potential water pollution and public health threats posed by the deteriorated septic systems on the local water bodies surrounding the affected communities. In addition, we need to increase public awareness of arbovirus diseases like dengue, chikungunya and zika and develop recommendations for future to remedy the situation. We conducted to inform the communities of the project, educate about the health risk presented by septic systems that are not working properly,



educate about how to properly construct and maintain a septic system, educate about modern technology for septic systems or alternatives to traditional systems. Methodology: The field study was carried out from April to June 2015 to June 2018. Field observations and measurements were used to identify the conditions of those systems to which we were provided access. Results: Maps were created presenting various proposed solution alternatives, specific to the characteristics of the communities Tortuguero, Lucila Franco, Monte Santo Playa, Morropó y Bravos de Boston. Conclusions: The project were producing an inventory of septic tanks located on the north shore of Vieques in five communities, educate the community regarding the proper maintenance of their existing septic systems, the proper way to build a new septic system, new technologies available and improvement public health of the communities. Financing sources: Grant funding from U.S. EPA to survey the status old decaying septic system, which discharge into the nearby creeks and ocean in five densely populated waterfront neighborhoods on north coast of Vieques, P.R.

•SC130•

### Establishing a new Center to support the specific vector management needs of the Tropical Islands

*Ana Marie Rios Lopez<sup>1</sup>, Noemí Martínez Tull<sup>2</sup>  
Limb Haparai<sup>3</sup>; Grayson Brown<sup>4</sup>*

*Puerto Rico Vector Control Unit (PRVCU)<sup>1,2,4</sup>;  
Pacific Islands Health Officers Association (PIHOA)<sup>3</sup>*

Puerto Rico has been the US jurisdiction most affected by arboviral diseases, with typically over 90% of the locally acquired cases<sup>1</sup>. The territory experienced a dengue epidemic between 2012-2013, had over 4,645 chikungunya cases in 2014<sup>2,3</sup>, and was affected by the Zika virus with 40,630 cases, 49 malformations<sup>4</sup>, and millions of dollars in economic loss<sup>5</sup>. In the Pacific, the Republic of the Marshall Islands reported a dengue type 3 outbreak in 2019, resulting in 3,884 dengue-like illnesses with 1,987 confirmed cases and 2 deaths. The same year, the Federation of Micronesia and the Republic of Palau reported over 1,600 cases and 5 deaths, and 700 cases and 2 deaths, respectively, while Guam reported its first outbreak since 1945<sup>6,7</sup>. The enormous geographic spread of the islands, differences in the composition of vectors each with unique ecologies, and the public health approaches and vector-borne disease control and prevention are major challenges in preventing mosquito-borne diseases among 8 US territories and freely

associated states. Nevertheless, workforce development and training are the biggest barriers to managing vector-borne diseases (VBD) in the tropical islands. A Tropical Island Training and Evaluation Center (TITEC) will be created through the partnership of the Puerto Rico Vector Control Unit (PRVCU) and the Pacific Islands Health Officers Association (PIHOA) with the Navy Entomology Center of Excellence (NECE) with the objective of training professionals and paraprofessionals in VBD management in the Caribbean and the Pacific. Other objectives are the evaluation of programs and VBD methods and techniques, as well as establishing other partnerships to reduce mosquito-borne diseases in the US tropical islands. First-year activities include a training needs assessment, evaluation of mosquito control products and community engagement efforts, and establishing other important partnerships with organizations such as the American Academy of Pediatrics – PR Chapter and the University of Puerto Rico.

•SC131•

### Training Trainers: Dengue Prevention & Mosquito Control – Pilot Results

*Emma Kate Sellers, MPH,<sup>1,3</sup> Diego Jiménez Torres, MPH,<sup>2</sup>  
Jean Carlos Carrión Olmeda,<sup>2</sup> Maite Morales Medina, MPH,<sup>2</sup>  
Claudia Colón Burgos, MPHE,<sup>3</sup> CHES,  
Miladys Pérez Vélez, MPH,<sup>2</sup> CGG, Rosa Coluccio, MPHE,<sup>2</sup>  
Viviana López Martínez, MPHE, CHES<sup>2</sup>*

ASPPH/CDC Health Education Fellowship, Puerto Rico Department of Health Division of Epidemiology and Investigation, CDC Division of Vector Borne Diseases. Objectives: Dengue is endemic in Puerto Rico, and previous outbreaks have overwhelmed the healthcare system.<sup>1</sup> Using a Training of Trainers<sup>3</sup> (ToT) model, health educators (HEs) from CDC's Dengue Branch and the Puerto Rico Department of Health's (PRDH) Arboviral Team are developing a training to increase knowledge of dengue prevention and mosquito control among communities in Puerto Rico. The training will be piloted in March 2024 to assess knowledge change and feedback on training design and content. Methods: HEs are creating five lessons addressing facilitation skills, biology, and ecology of Aedes mosquitoes, mosquito-transmitted diseases, integrated mosquito management, and community engagement. Lessons contain a presentation, a facilitator's script, and activity using content cleared by experts at CDC and adapted for a lay audience. The training will be piloted with two audiences: 10 trainers and 10 community members.



Trainers include HEs and Community Health Workers (CHWs) from PRDH, Federally Qualified Health Centers, and a private health insurance company. Members of the public include teachers and school administrators. The training will be evaluated using the Kirkpatrick Evaluation Model<sup>2</sup> levels 1 and 2. Level 1 (reaction) will assess participants' enjoyment and engagement with the training using a post-training survey. Level 2 (learning) assesses the participants' knowledge change using pre- and post-training surveys. Notetakers will collect qualitative feedback throughout the training. Results: We expect Level 1 analyses to show overall positive reactions to the training and Level 2 analyses to show learning in both groups. Conclusions: Pending pilot success, the training will be used to equip more HEs, CHWs, and community members with knowledge to prevent dengue and control mosquitoes in Puerto Rico. This model of intergovernmental collaboration to develop a ToT can be adapted for other diseases and audiences. Funding: CDC's Division of Vector Borne Diseases Grant 19NU50CK000526 provided funding for this project. The primary author was supported by Cooperative Agreement Number NU36OE000014-01-00 from the Centers for Disease Control and Prevention and the Association of Schools and Programs of Public Health.

•SC132•

### Caracterización de poblaciones vulnerables al Óxido de Etileno en Añasco, Puerto Rico

*Nayelis Lorenzo Méndez*<sup>1,2</sup>,  
*Ilandra Guadalupe Maldonado*<sup>1,3</sup>,  
*Viviana De Jesus Monge, PhD*<sup>1</sup>,  
*Ana P. Ortiz Martínez, PhD, MPH*<sup>1,2,3</sup>,  
*Nancy Cardona Cordero, DrPH*<sup>MS1,2</sup>,

Centro Comprensivo de Cáncer de la Universidad de Puerto Rico<sup>1</sup>, Universidad de Puerto Rico en Aguadilla<sup>2</sup>, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico<sup>3</sup>

Trasfondo: En 2022, la Agencia de Protección Ambiental (EPA) anunció que 23 industrias en los Estados Unidos utilizaban óxido de etileno (EtO) para producir otras sustancias químicas, ó como agente para fumigación y esterilización. Puerto Rico posee la mayor cantidad por milla cuadrada para un total de cuatro industrias (17%). Las plantas industriales de dispositivos médicos que utilizan EtO están ubicadas en Añasco, Fajardo, Salinas y Villalba. EtO ha sido determinado como un carcinógeno, por lo que, aunque el riesgo principal es ocupacional, las personas que residen cerca de estas industrias, podrían estar a riesgo de desarrollar cáncer. Según el Instituto Nacional de Cáncer (NCI), los tipos de cáncer que con mayor frecuencia se relacionan a la exposición a EtO son Linfoma, Leucemia, Mama y Estomago. Objetivo: Nuestro objetivo en este estudio demográfico fue caracterizar las poblaciones a mayor riesgo de exposición de EtO en Añasco, Puerto Rico. Método: Utilizando bases de datos del U.S. Census Bureau y del Toxics Release Inventory de la EPA se recolectó datos sociodemográficos de las comunidades cercanas a la instalación para analizar la vulnerabilidad de exposición continua al EtO en Añasco. Se utilizó QGIS para desarrollar mapas y estadísticas descriptivas para describir a la población de interés. Resultados: Los resultados demostraron que el municipio de Añasco tiene un total de 25,596 habitantes de los cuales 47% viven bajo el nivel de pobreza y 30% son mayores de 60 años. En las comunidades cercanas a la industria esterilizadora, el 53% de los habitantes vive bajo el nivel de pobreza y 31% de la población adulta no poseen un grado de escuela superior. Conclusión: Este es el primer estudio sobre EtO en Puerto Rico y comunidades vulnerables. Los resultados demuestran la necesidad de futuros estudios de epidemiología ambiental que permitan evaluar exposición a través de biomarcadores. IRB: 2023-11-124.





Published by:

# PRHSJ

Puerto Rico Health Sciences Journal

for the  
**VI Conferencia Puertorriqueña de Salud Pública**  
Graduate School of Public Health  
University of Puerto Rico Medical Sciences Campus  
San Juan, PR  
2024