

cantidades totales de alimentos adquiridos (kilogramos/año) en cada categoría, y calculadas las cantidades per cápita anuales (kilogramos/alumno/año). Se realizaron análisis descriptivos.

Resultados: Los resultados registran un aumento en la cantidad per cápita anual de los alimentos Restringidos en los años 2008 y 2009 (32% a 35%), y una posterior reducción en 2010 y 2011 (31% a 25%), con una tasa de variación al final del periodo de -20,44% en relación a 2008. La cantidad per cápita anual de los alimentos Recomendados disminuyó entre los años de 2008 y 2009 (68% a 65%), y aumentó progresivamente en 2010 y 2011 (69% a 75%), con una tasa de variación de 10,36% en relación a 2008. Durante los cuatro años evaluados se observó una reducción promedio de 0,51 kg/alumno/año en la adquisición de alimentos restringidos y un aumento promedio de 0,24 kg/alumno/año de alimentos recomendados.

Conclusiones: El hecho de que la reducción en la adquisición de alimentos restringidos fuese mayor que el aumento en los recomendados sugiere que la reglamentación puede no enfatizar de igual forma el control sobre las dos categorías. Sin embargo, los resultados sugieren una mejora en la calidad nutricional de la alimentación escolar después de la implementación del reglamento. La reglamentación nacional parece influir de forma positiva en la calidad de la alimentación escolar.

Financiación: Convocatoria MCT/MDS/SAGI/CNPq N°36/2010.

651. EFECTO DE LA DEMOCRACIA EN LA SEGURIDAD Y SOBERANÍA ALIMENTARIA DE LOS PAÍSES IBEROAMERICANOS. AÑO 2012

M.T. Ruiz Cantero, J. Fernández Sáez, V. Clemente Gómez, C. Calderón Vallejo

Universidad de Alicante; ESPOCH.

Antecedentes/Objetivos: El impacto de la democracia en indicadores de mortalidad infantil, materna y en esperanza de vida ha sido demostrado. Objetivo: explorar la relación entre la democracia y la soberanía y seguridad alimentaria en Iberoamérica, considerando la riqueza de los países en 2012.

Métodos: Estudio transversal ecológico, que utiliza el país como unidad de análisis sobre la relación entre el índice de libertad (como proxy de la democracia) y las variables de 1. Soberanía alimentaria: Bajo peso al nacer, desnutrición aguda y crónica infantil, % de población bajo la línea de pobreza; y 2. Seguridad alimentaria: prevalencia de subnutrición, acceso agua potable, suministro de proteínas promedio, y intensidad del déficit alimentario. Fuentes información: Estadísticas de Naciones Unidas, Banco Mundial, FAO, Freedom House. Todos los datos son referidos a 2012. Los países se estratificaron según su nivel de riqueza (Producto interior bruto-PIB) siguiendo la clasificación del Banco Mundial: baja, media, alta. También se clasificó la democracia en 3 categorías según Freedom House: países libres, medianamente libres y dictaduras. Se realizó un modelo de regresión lineal simple, y ajustado para controlar el efecto potencial de la riqueza del país.

Resultados: El índice de libertad de los países estudiados, controlado por el PIB, se detecta asociado especialmente a la soberanía alimentaria. En concreto, se asocia a la desnutrición aguda infantil $R^2 = 49,8\%$ ($p = 0,02$), desnutrición crónica infantil $R^2 = 51,4\%$ ($p = 0,04$), y al % de población bajo la línea de pobreza $R^2 = 61,6\%$ ($p = 0,002$). De los indicadores de seguridad alimentaria, solo el acceso al agua potable se detecta asociado $R^2 = 60,3\%$ ($p = 0,01$), el consumo de proteínas promedio se asocia al índice de libertad, pero al controlar por el PIB se pierde la asociación.

Conclusiones: La economía de los países Iberoamericanos pierde peso en la influencia sobre la seguridad y soberanía alimentaria al considerar su nivel de democracia. Este estudio muestra una fuerte

asociación positiva de importantes condiciones como la desnutrición infantil y el acceso al agua potable con los derechos políticos y las libertades civiles, los cuales son políticamente modificables.

Financiación: Proyecto Prometeo. SENESCYT. Ecuador.

614. OS (DES) CAMINHOS DA PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS PELO ENFERMEIRO NO BRASIL: TENDÊNCIAS E DESAFIOS

C. Santos Martiniano, P.E. Andrade, T.C. Péret, A. Alves Coêlho, M. Barros de Souza, P. de Medeiros Rocha, S.A. da Costa Uchôa

Universidade Federal do Rio Grande do Norte; Universidade Federal de Campina Grande.

Antecedentes/Objetivos: Em muitos países a prescrição de medicamentos por enfermeiros vem sendo adotada como parte da inovação dos serviços de saúde. No Brasil, essa prática foi instituída desde 1986 por meio da Lei do Exercício Profissional do Enfermeiro e está restrita a Atenção Primária à Saúde. Atualmente essa prática ainda encontra resistência de alguns profissionais bem como alguns entraves no setor saúde. Essa pesquisa aborda a questão da prescrição de medicamentos pelo enfermeiro em seu aspecto legal e normativo e tem como objetivo analisar a trajetória histórica da prescrição de medicamentos por enfermeiros no Brasil apontando tendências e desafios.

Métodos: É um estudo exploratório, realizado por meio de pesquisa documental da legislação específica da enfermagem, das normatizações que orientam as ações e serviços da Atenção Primária à Saúde e documentos do setor saúde em geral que abordam essa questão. Seguiram-se as etapas do estudo documental e elegeram-se três categorias de análise: Os caminhos percorridos pela categoria de enfermeiros; A trajetória da prescrição de medicamentos por enfermeiros na Atenção Primária à Saúde e Implicações na prescrição de medicamentos pelo enfermeiro no setor saúde.

Resultados: Quanto aos caminhos percorridos pela categoria de enfermeiros observou-se que, por meio do Conselho Federal de Enfermagem, as resoluções sobre a temática são frágeis; não há registro de apoio à sua implantação e nem de acompanhamento dessa prática nos serviços. No âmbito da Atenção Primária à Saúde, a prescrição do enfermeiro está consolidada por meio de protocolos assistenciais. A defesa dessa questão pelo Ministério da Saúde foi reafirmada na Política Nacional da Atenção Básica, em 2006, e mediante o processo judicial movido pela categoria médica sob alegação de exercício ilegal da medicina. Quanto às implicações na prescrição de medicamentos pelo enfermeiro no setor saúde observou-se em que outros programas de governo, a exemplo do Programa Farmácia Popular do Brasil, a atribuição de prescrição pelo enfermeiro é negada, infringindo assim, a legislação posta, conduzindo a uma instabilidade da atribuição prescritiva do enfermeiro dentro do próprio Ministério da Saúde.

Conclusiones: Conclui-se que a categoria de enfermeiros não tem direcionado esforços significativos na consolidação da prescrição nos serviços de saúde. O exercício da prescrição de medicamentos por enfermeiros exige luta constante para que se torne legítima.

602. DURAÇÃO DA CRIOPRESERVAÇÃO DE EMBRIÕES: CONHECIMENTOS E OPINIÕES DE UTILIZADORES

M. Pereira, C. Samorinha, E. Alves, H. Machado, S. Sousa, S. Silva

Instituto de Saúde Pública, Universidade do Porto; Centro de Estudos Sociais, Universidade de Coimbra.

Antecedentes/Objetivos: A duração máxima da criopreservação de embriões é estabelecida sobretudo com base em fatores socioculturais, variando entre países. A conceção e implementação de polí-