

IMPORTANCIA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA EN LA REDUCCION DE LA MORTALIDAD INFANTIL*

HOSPITAL GENERAL DOCENTE "IVAN PORTUONDO"
SAN ANTONIO DE LOS BAÑOS. LA HABANA

Dra. Rosa M. Fernández y Dr. Joaquín Román****

Fernández, R. M.; J. Román: *Importancia del Servicio de Neonatología en la reducción de la mortalidad infantil.*

Se realiza un estudio comparativo de la mortalidad infantil en nuestro hospital y antigua región Ariguababo, durante los años 1974 y 1983, analizando los resultados del trabajo en el mismo antes y después de la creación del Servicio de Neonatología y se señala la importancia de éste. Se destaca la necesidad que tiene la atención del recién nacido en el lugar de nacimiento y la afectación que produce el traslado del mismo en los casos de riesgo. Se señala además cómo a partir del funcionamiento del Servicio de Neonatología se incrementa el número de partos en esta ciudad hospitalaria y paralelamente aumenta el número de nacidos vivos, con una notable disminución de remisiones hacia el servicio abierto del hospital "William Soler". Se concluye que es necesario incrementar y mejorar las condiciones en las unidades de nuestra provincia, así como la influencia positiva en la reducción de la mortalidad infantil.

INTRODUCCION

Nuestro país, en vías de desarrollo después del gran salto social en 1959, ha encaminado múltiples esfuerzos a la salud pública, y dentro de ésta, ha priorizado la mortalidad infantil, la cual constituye desde el punto de vista social y económico, un indicador indirecto en el desarrollo social de un país o grupo.^{1, 2}

A partir de 1970 queda implantado el Programa para la Reducción de la Mortalidad Infantil, el cual ha sido analizado y evaluado en múltiples ocasiones,³⁻⁷ desarrollándose actividades encaminadas a disminuir la mortalidad infantil, perinatal y materna. Ha sido priorizado, dentro de este programa, el recién nacido de alto riesgo, y así se han creado en nuestro país múltiples servicios de Neonatología, con el objetivo de disminuir la mortalidad neonatal precoz, principal componente de la mortalidad infantil.⁸⁻¹⁰

El día primero de enero de 1975, se inauguró en el hospital "Iván Portuondo" el Servicio de Neonatología. Se contó para su funcionamiento con equipamiento, personal técnico calificado y un médico especialista. Con la apertura de este servicio, varía la política de ingreso y atención, tanto del recién nacido de alto riesgo, como de las gestantes con amenaza de partos prematuros, quienes con anterioridad, eran remitidas

* Trabajo presentado en el XXI Congreso Nacional, XIV Panamericano y VII Latinoamericano de Pediatría. Ciudad de La Habana, noviembre de 1984.

** Especialista de I Grado en Neonatología. Jefe del Departamento de Neonatología. Profesor Instructor de Pediatría de la Facultad No. 2 del ISCM-H.

*** Especialista de I Grado en Pediatría. Jefe del Grupo Provincial de Pediatría, Provincia La Habana.

totalmente hacia unidades de Ciudad de La Habana, lo que a su vez ha determinado que un mayor número de gestantes procedentes de la región de salud, paran desde este momento en nuestra unidad. También, al tomarse en cuenta que el traslado del recién nacido de alto riesgo hacia Ciudad de La Habana, aún en las mejores condiciones de transporte,¹¹ repercute desfavorablemente en el pronóstico de estos niños, se disminuyó el número de remisiones.

El objetivo de este trabajo es analizar cómo a partir de la creación del Servicio de Neonatología en el Hospital "Iván Portuondo" de San Antonio de los Baños, se modifican las tasas de mortalidad infantil y perinatal I tanto en la región de salud como en el hospital, así como disminuye el número de pacientes obstétricas y recién nacidos que se remiten a otras unidades.

MATERIAL Y METODO

El material de estudio que integra nuestro universo de trabajo está constituido por 6 municipios: Bejucal, Batabanó, Quivicán, Güira de Melena, Alquizar y San Antonio de los Baños, los cuales integraban la antigua región Ariguanabo, antes de la división político-administrativa del país en 1977. Dichas áreas de salud, con una población de 155 511 habitantes, se mantienen vinculadas en el trabajo del sector de la salud a su hospital base, el "Iván Portuondo", en San Antonio de los Baños.

Hemos hecho un análisis retrospectivo de la mortalidad infantil y perinatal I durante el período comprendido de enero de 1974 a diciembre de 1983, tanto en la antigua región Ariguanabo como en el hospital, para lo cual se ha tenido en cuenta el comportamiento antes y después de la creación del Servicio de Neonatología.

En este período existe un total de 22 535 nacidos vivos en la región de salud, y de éstos 17 080 nacidos vivos ocurrieron en la unidad hospitalaria.

La información requerida para la confección de las tablas fue tomada del Departamento de Estadísticas del Hospital "Iván Portuondo" y de la antigua región Ariguanabo, así como los datos estadísticos ofrecidos por provincia La Habana. Se revisaron las actas del comité de mortalidad infantil del hospital para obtener los datos de los fallecidos.¹²

Se analizó la mortalidad infantil y algunos indicadores de la misma en la antigua región Ariguanabo, así como su comportamiento en el hospital, antes y después de la creación del Servicio de Neonatología. Se exponen los resultados.

RESULTADOS Y DISCUSION

Del análisis realizado, obtuvimos un total de 22 535 nacidos vivos en la región de salud Ariguanabo. Se produjeron en nuestra unidad 17 080 nacidos vivos, para el 75,7% del total de la región de salud. Se puede observar cómo a partir de 1975 hay un incremento en el número de partos que se produce en nuestra unidad, llegando a realizarse hasta el 81,4% en 1981. En 1974, antes del inicio del Servicio de Neonatología, sólo se realizó el 60% del total regional, pues las pacientes obstétricas con riesgo de prematuridad, se trasladaban a hospitales de Ciudad de La Habana con Servicio de Neonatología (tabla 1).

En relación con la mortalidad infantil, se produce un cambio ostensible en la región de salud en 1975 al compararla con 1974, la cual de 30,0 por 1 000 nacidos vivos disminuye a 20,7 por 1 000 nacidos vivos en 1975.

Tabla 1. Mortalidad infantil en el decenio 1974 a 1983. Región de salud y hospital

Años	Total de nacidos vivos			Tasa de mortalidad infantil por 1 000 nacidos vivos		
	Región de salud	Hospital	% en el hospital	Región de salud	Hospital	% en el hospital
1974	2 700	1 619	60,0	30,0	4,9	9,9
1975	2 699	2 145	79,5	20,7	11,1	42,8
1976	2 464	1 983	80,5	17,7	10,1	45,4
1977	2 283	1 814	79,5	19,7	13,8	51,1
1978	1 923	1 411	73,4	18,7	10,6	41,7
1979	1 946	1 483	76,2	18,5	8,8	36,1
1980	1 973	1 528	78,4	14,7	9,8	51,7
1981	1 950	1 588	81,4	13,3	8,2	50,0
1982	2 201	1 679	76,3	14,5	11,9	62,5
1983	2 396	1 830	76,4	13,3	6,5	43,7
Total	22 535	17 080	75,7	18,1	9,6	43,5

En 1983 llega a disminuir hasta 13,3 por 1 000 nacidos vivos, con una reducción global en los 10 años de más del 50%.

En la unidad hospitalaria ocurre un aumento relativo en la mortalidad infantil, pues de 4,9 por 1 000 nacidos vivos en 1974, se eleva a 11,1 por 1 000 nacidos vivos en 1975, lo cual es motivado al no remitirse los recién nacidos de riesgo y fallecer los más graves en la unidad; sin embargo, al estabilizarse el trabajo, la tasa de mortalidad infantil se mantiene muy por debajo de la media provincial y nacional¹³⁻¹⁵ llegando a 6,5 por 1 000 nacidos vivos en 1983.

No hemos encontrado ningún trabajo que nos pueda servir como comparación, sólo en la encuesta nacional perinatal¹⁶ se señala el comportamiento de la mortalidad perinatal en los hospitales con y sin Servicio de Neonatología, por lo que creemos que éste ha sido un factor determinante al comparar el cambio ocurrido de 1974 a 1975 en la mortalidad infantil de la región de salud.

Se mantiene un trabajo positivo en relación con el por ciento de partos de la región de salud en el hospital, después de la creación del Servicio de Neonatología, oscilando del 79,5% en 1975 a 76,4% en comparación con 1974 que sólo se realizó el 60% de los partos de la región de salud, factor éste a tener en cuenta, pues al estar el parto de la región de salud vinculado al centro hospitalario, se logra una mayor reducción de la mortalidad infantil, factor que ha sido planteado por múltiples autores^{17, 18} (tabla 1).

Al analizar la mortalidad neonatal precoz, principal componente de la mortalidad infantil, como se señala en la literatura,^{9, 19} observamos que en el año 1974 de 18,8 por 1 000 nacidos vivos, desciende a 6,3 por 1 000 nacidos vivos en 1983, en la región de salud y aumenta en nuestra unidad hospitalaria.

El índice de bajo peso disminuye también en la región de salud y en el hospital comparativamente, pues las acciones de salud con la embarazada se encuentran priorizadas en estrecha vinculación con el hospital.

La tasa de mortalidad perinatal I sufre, a su vez, una disminución ostensible de 1974 en la región de salud con 28,2 por 1 000 nacidos vivos a 18,4 por 1 000 nacidos vivos en

1975, hasta 12,5 por 1 000 nacidos vivos en 1983, siendo contrastante el hecho de que aumenta comparativamente en el hospital, en 1974 de 12,2 por 1 000 nacidos vivos a 16,2 por 1 000 nacidos vivos en 1975 y 13,1 por 1 000 nacidos vivos en 1983. En la encuesta nacional perinatal en Cuba²⁰ se señala que en los hospitales sin servicios de Neonatología la mortalidad perinatal fue de 19,4 por 1 000 nacidos vivos, y en los que

lo tenían de 29,5 por 1 000 nacidos vivos, fenómeno dado por producirse el mayor número de partos en estas unidades como ha ocurrido en nuestro centro hospitalario (tabla 2).

Otros aspectos que queremos destacar lo constituyen algunos indicadores que demuestran el trabajo realizado en la unidad hospitalaria, antes y después de creado el Servicio de Neonatología, los cuales demuestran la importancia del servicio como un factor determinante en la reducción de la mortalidad infantil (tabla 3)

Tabla 2. Algunos indicadores de interés en la región de salud y el hospital

	Región de salud		Hospital	
	1974	1983	1974	1983
Índice de bajo peso	10,9	7,3	8,0	7,3
Tasa de mortalidad neonatal precoz por 1 000 NV	18,8	6,3	4,9	6,5
Tasa de mortalidad fetal tardía x mil NV	12,4	6,3	8,6	6,5
Mortalidad perinatal I por 1 000 NV	28,2	12,5	12,2	13,1

Tabla 3. Algunos indicadores de la mortalidad infantil antes y después de la creación del Servicio de Neonatología

Indicadores	Sin Servicio de Neonatología	Con Servicio de Neonatología
Nacidos vivos de la región de salud en el hospital	60,0%	75,7%
Nacidos vivos de bajo peso de la región de salud en el hospital	43,0%	78,8%
Tasa de mortalidad infantil en la región por 1 000 nacidos vivos	30,0	16,9
Por ciento de defunciones de menos de 1 año de la región de salud en el hospital	9,9%	46,7%
Tasa de mortalidad neonatal precoz en la región de salud por 1 000 nacidos vivos	18,8	9,5
Tasa de mortalidad neonatal precoz en el hospital por 1 000 nacidos vivos	4,9	9,5
Por ciento de defunciones neonatales precoces de la región de salud en el hospital	15,7%	78,2%
Tasa de mortalidad perinatal I en la región de salud por 1 000 nacidos vivos	28,2	17,5
Por ciento de defunciones perinatales de la región en el hospital	26,0%	78,2%

Fuente: Departamento de Estadísticas del Hospital "Iván Portuondo" y Departamento de Estadísticas de la Provincia La Habana.

Por último, queremos mostrar una tabla donde se señala el lugar de ocurrencia de las muertes neonatales precoces en la región de salud, señalando que los casos fallecidos en otros hospitales, después de la creación del Servicio de Neonatología, no fueron remitidos del hospital "Iván Portuondo", con excepción de los casos que requirieron intervención quirúrgica en el "William Soler"; además los casos que nacieron en otras maternidades, acudieron espontáneamente a las mismas. Es ilustrativo como en 1974, que sí se remitían los casos de nuestro hospital, el mayor número de muertes ocurrió en otros hospitales de Ciudad de La Habana, en contraste con 1975 y 1976, donde el mayor número ocurrió en nuestra unidad hospitalaria (tabla 4).

Tabla 4. Mortalidad neonatal precoz según lugar de ocurrencia

Hospitales	1974		1975		1976	
	Fallecidos	%	Fallecidos	%	Fallecidos	%
Hospital "William Soler" Materno infantil	41	41,2	7	24,2	3	12,0
"10 de Octubre"	17	33,3	3	10,3	4	16,0
"Iván Portuondo"	8	15,7	16	55,2	17	68,0
Otros hospitales	5	9,8	3	10,3	1	4,0
Total	72	100,0	29	100,0	25	100,0

Fuente: Departamento de Estadísticas, Hospital "Iván Portuondo" y provincia La Habana.

CONCLUSIONES

1. Con la creación del Servicio de Neonatología en el hospital "Iván Portuondo", aumenta el número de partos que de 60% en 1974 llega 76,4% en 1983, al no remitirse las pacientes embarazadas de riesgo a Ciudad de La Habana.
2. Se observa un aumento de nacidos vivos en nuestra unidad, así como una disminución considerable de las remisiones, tanto de los niños de riesgo como de las pacientes embarazadas.
3. Las defunciones neonatales aumentan en nuestra unidad al ser tratados los recién nacidos de riesgo en la misma.
4. Debido a lo anteriormente expuesto, disminuyen ostensiblemente las defunciones neonatales en los hospitales de Ciudad de La Habana.
5. Disminuye la tasa de mortalidad infantil de 30,0 en 1974 a 13,3 en 1983 por 1 000 nacidos vivos.
6. Disminuye igualmente la tasa de mortalidad perinatal I de 28,2 en 1974 a 12,5 en 1983 por 1 000 nacidos vivos.
7. Finalmente, sobre la base de lo anteriormente planteado, se señala la importancia de no remitir los recién nacidos de riesgo, lo cual repercute favorablemente en su pronóstico y supervivencia.

SUMMARY

Fernández, R. M.; J. Román: *Importance of the Service of Neonatology in decreasing infantile mortality.*

A comparative study of infantile mortality is carried out in our hospital, as well as in the old Ariguababo Region, from 1974 to 1983, analyzing results of work done before and after the Service of

Neonatology was established and importance of such Service is pointed out. Need of newborn care in the place of birth and affectation of remission in cases of risk is stressed. It is also pointed out how since the Service of Neonatology started working the number of deliveries increased in this hospital city and, at the same time, number of live borns increases and remissions toward open service at the "William Soler" Hospital decreased. As conclusion it is stated that to increase and to improve conditions in units of our province is necessary, as well as positive influence in decreasing infantile mortality.

RÉSUMÉ

Fernández, R. M.; J. Román: *Importance du Service de Néonatalogie dans la réduction de la mortalité infantile.*

Il est réalisé une étude comparative de la mortalité infantile dans notre hôpital et dans l'ancienne région Ariguanabo, pendant les années 1974 à 1983, à partir de l'analyse des résultats du travail avant et après la création du Service de Néonatalogie, et il est signalé l'importance de ce dernier. L'accent est mis sur le besoin de soigner le nouveau-né dans le lieu de naissance et sur les affectations qu'entraîne son transport dans les cas de risque; il est en plus signalé comment à partir du fonctionnement du Service de Néonatalogie il se produit un accroissement du nombre d'accouchements dans cette ville hospitalière et parallèlement il y a une augmentation du nombre de naissances vivantes, avec une diminution marquée des transferts vers le service ouvert de l'hôpital "William Soler". Les auteurs concluent qu'il faut augmenter et améliorer les conditions dans les unités de leur province, et que ce service a une influence positive sur la réduction de la mortalité infantile.

BIBLIOGRAFIA

1. Riverón Corteguera, R. y otros: Mortalidad infantil en Cuba. Rev Cub Ped 49: 583, 1977.
2. Castro Ruz, F.: Discurso pronunciado en la inauguración del II Congreso de Economistas del Tercer Mundo. Periódico Granma, La Habana, lunes 27 de abril de 1981. P. 2.
3. Riverón Corteguera, R. y otros: Mortalidad infantil en Cuba (1959-1973). Rev Cub Ped 50: 171, 1978.
4. Pagola Prado, V. y otros: Valoración cuantitativa de riesgo materno fetal y mortalidad perinatal e infantil. Rev Cub Obstet Ginec 6: 3, 1980.
5. Barroso López, O. y otros: Análisis de la mortalidad neonatal en el Hospital Docente "Enrique Cabrera", años 1971-1976. Rev Salud Materno Infantil No. 3.
6. MINSAP: Mortalidad Infantil. Reporte preliminar. 1975.
7. Rojas Ochoa, F. y otros: Mortalidad según el peso al nacer en los servicios de Neonatología de Cuba. 1968-1974.
8. Riverón Corteguera, R. y otros: Mortalidad Infantil en Cuba. 1970-1979. Rev Cub Adm Salud 7 (2): 146, abril-junio, 1981.
9. Cruz, M.: Tratado de Pediatría. 5ta ed., Barcelona, Expas, 1983. P. 33.
10. Shaffer, A.: Enfermedades del recién nacido, 4ta ed., La Habana, Ed. Científico-Técnica, 1983. P. 144.
11. Klaus, M.: Asistencia del recién nacido de alto riesgo, 2da ed., La Habana, Ed. Científico-Técnica, 1981. P. 384.
12. Actas del Comité de Mortalidad Infantil del Hospital "Iván Portuondo" durante los años 1974-1983.
13. MINSAP: Información anual, 1979. CNICM, Ciudad de La Habana, 1979.
14. Pleno de Mortalidad Infantil Provincial. La Habana, 1983.
15. González Delgado, J.: Mortalidad Infantil. Rev Cub Adm Salud 9: 3: 209, 1983.
16. MINSAP: Investigación Perinatal. Ciudad de La Habana, Ed. Científico-Técnica, 1981. P. 272.
17. Sunshine, P.: Regionalization of Perinatal Care. Report of the 66th Conference on Pediatric Research, 1974.
18. Swyer, P. R.: The regional organization of special care for the neonate. Pediatr Clin North Am 17: 761, 1970.
19. MINSAP: Causas múltiples de morbimortalidad perinatal. Instrucciones para la recolección de información. Ciudad de La Habana, 1980.

Recibido: 14 de junio de 1985. Aprobado: 16 de julio de 1985.

Dra. Rosa M. Fernández. Hospital General Docente "Iván Portuondo". Calle 78 No. 3310, San Antonio de los Baños, La Habana, Cuba.

Convocatoria

CONGRESO DE Pediatria CARACAS '87



Apreciado colega:

A nombre del Comité Organizador de los Congresos de Pediatría Caracas '87: VIII Latinoamericano (Asociación Latinoamericana de Pediatría-ALAPE), XV Panamericano (Academia Americana de Pediatría AAP) y VIII Nacional (Sociedad Venezolana de Puericultura y Pediatría-SVPP), me es grato invitarle a concurrir y participar en este evento, a celebrarse en Caracas, Venezuela, del 18 al 23 de octubre de 1987.

Los tres congresos serán organizados como un solo evento científico.

El programa científico hará énfasis en los aspectos más importantes y prácticos de la Pediatría, en la evaluación de los Programas de Salud Materno Infantil y Atención Primaria, y específicamente en las acciones básicas necesarias para el CONTROL DE LAS ENFERMEDADES responsables de elevados índices de morbilidad y mortalidad en los niños del continente americano.

La participación de relevantes autoridades de la Pediatría mundial, nos brindará la oportunidad de intercambiar conocimientos y experiencias, en variados tópicos relacionados con la prevención y tratamiento de las enfermedades de la niñez.

Los congresos cuentan con el más amplio y decidido apoyo del Gobierno venezolano y de las instituciones nacionales, así como también de algunas organizaciones internacionales: Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Asociación Internacional de Pediatría, Centro Internacional de la Infancia y otros, responsables de velar por la salud integral de los niños y adolescentes del presente y del mañana.

Vuestra asistencia y la de sus distinguidos familiares, así como su aporte científico, no sólo asegurarán el éxito de este importante evento pediátrico, sino que también serán voluntad y fuerza viva para hacer toda una realidad el lema de nuestros congresos: "LAS NACIONES CAMINAN CON LOS PIES DE SUS NIÑOS"

Atentamente,

Dr. Eduardo Urdaneta
Presidente

SEDE: HOTEL CARACAS HILTON

Es considerado como uno de los hoteles más modernos de América Latina. En sus alrededores se encuentran los museos más importantes de la ciudad: Arte Contemporáneo, Museo de los Niños, Bellas Artes, Ciencias Naturales, Galería de Arte Nacional y otros; el Centro Cultural "Teresa Carreño" y una moderna estación del Metro de Caracas -Estación Bellas Artes. Vecino al hotel se encuentra ubicado el Hotel Residencias Anaco Hilton.

CURSOS DE ACTUALIZACION PEDIATRICA PRECONGRESOS: sábado, 17 de octubre

- 1) Evaluación de los Servicios Perinatales y Pediátricos;
- 2) Nefrourología Pediátrica;
- 3) Ginecoobstetricia en adolescentes;
- 4) Gastroenterología Infantil;
- 5) Intoxicaciones en Pediatría;
- 6) Cirugía Pediátrica;
- 7) Dermatología Pediátrica.

Continúa en la página siguiente

● **CONGRESOS: PROGRAMA CIENTIFICO**

A. SESIONES PLENARIAS

1. Enfermedades Infecciosas y Atención Primaria
2. Nutrición, Crecimiento y Desarrollo
3. Educación para la Salud
4. Adolescencia
5. Enfermedades Perinatales

B. SIMPOSIOS Y MESAS REDONDAS

La mayoría estará relacionada con los tópicos de las Sesiones Plenarias. En ellos se actualizarán las entidades nosológicas más frecuentes de la Pediatría, ambulatoria y hospitalaria, con énfasis en las acciones preventivas y en los grandes adelantos tecnológicos de los últimos años. Se analizarán variados tópicos en las áreas de la Infectología, Inmunología, Alergia, Genética, Oncología, Enfermedades Metabólicas, Hematología, Gastroenterología, Nefrourología, Cirugía, Laboratorio, Radiología, Medicina Nuclear y otros. La docencia e investigación pediátrica serán tratadas en sesiones especiales.

C. CONFERENCIAS

Se dictarán por distinguidos profesores, sobre interesantes tópicos relacionados con el bienestar integral de los niños y los adolescentes.

D. TRABAJOS LIBRES

E. TRABAJOS LIBRES EN CARTELES

F. AUDIOVISUALES

● **ACTIVIDADES SOCIO-CULTURALES**

Los Comités de Relaciones y de Acompañantes preparan un amplio y atractivo Programa socio-cultural para los delegados y sus distinguidos familiares.

Durante su permanencia en Caracas tendrán la oportunidad de conocer sobre nuestra historia, cultura y folklore; disfrutar del confort de modernos hoteles y magníficos centros comerciales y asistir a reuniones sociales, en los más bellos clubes privados del Continente. Numerosos restaurantes ostentan, con orgullo, su renombrado arte culinario, criollo e internacional.

El Programa contempla, de igual modo, hermosos paseos y excursiones, entre ellos: un Tour por la ciudad que incluye la visita a sitios históricos y museos; la oportunidad de conocer nuestro moderno Metro; excursión a la Colonia Tovar, encantador pueblo germano ubicado en plena montaña; un día de playa en el Litoral Central; ascenso en teleférico a la bella serranía del Avila y visita a las modernas instalaciones del Hotel Humboldt.

● **INSCRIPCIONES**

	Hasta Feb. 28	Desde marzo 3 hasta Sept. 15	Después de Sept. 15
	US\$	US\$	US\$
Delegados	150	170	190
Acompañantes Internos y Residentes (*)	75	85	95
Cursos de Actualización	75	85	95
Pediátrica (*)	—	30	30
Inscripciones por día (residenciados en el país)	—	—	30

(*) Cupo limitado

La inscripción temprana significa para Ud. un menor costo; y para nosotros, la garantía de ofrecerle una atención más eficaz.

● **ALOJAMIENTO EN EL AREA DEL CONGRESO**

HOTEL CARACAS HILTON

(Sede de los congresos)

	Precio por día
	US\$
Sencilla	55
Doble	55
Triple	65

IDIOMAS OFICIALES: ESPAÑOL E INGLES

FECHA LIMITE PARA LA ENTREGA DE LOS RESUMENES DE TRABAJOS 31-5-87