

DIABETES

CUMPLIMIENTO Y ADHERENCIA TERAPÉUTICA DE PACIENTES DIABÉTICOS MEDIANTE LA NOMINALIZACIÓN Y PERSONALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN

Autores: Marin GH, Avalos S, Marin L., Rivadulla P.,
Carlson S, Haag G., Errecalde J.

Lugar de Trabajo: Cátedra de Farmacología Básica,
Facultad de Ciencias Médicas-UNLP

e-mail de contacto: gmarin2009@gmail.com

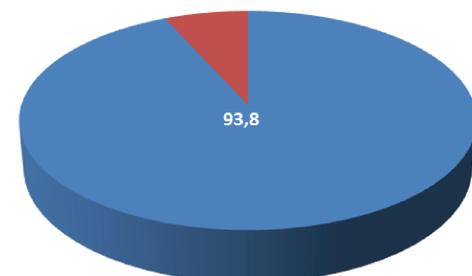
Fundamentación:

En la actualidad existe una prevalencia de enfermedades crónicas cada vez mayor. Algunas de ellas como la diabetes tipo II carece inicialmente de síntomas y a los profesionales de la salud les cuesta que sus pacientes entiendan de la importancia de adherir y cumplir con los tratamientos prescritos. Esto hace que los pacientes sufran complicaciones, internaciones por la enfermedad de base y muertes relacionadas directa o indirectamente con la enfermedad. Nuestro grupo, a través de estudios de investigación ha demostrado que la adherencia perfecta al tratamiento es menor al 1,4% y que el cumplimiento de las pautas prescriptivas se asocia a menores complicaciones y menor tasa de internaciones. Con este proyecto de extensión ponemos en práctica un modelo de acompañamiento a los pacientes para garantizar el cumplimiento de las pautas profesionales.

Objetivos:

Aumentar la adherencia terapéutica mediante un modelo de acompañamiento personalizado a los pacientes diabéticos.

Porcentaje de la Población Diabética con Adherencia al Tratamiento
luego de la Intervención



Población destinataria:

Pacientes diabéticos pertenecientes al subsector público del sistema de atención municipal de La Plata.

Abordaje, estrategias y actividades:

A cada paciente de un listado de diabéticos proporcionado por la Secretaría de Salud del Municipio de La Plata se le ofertó seguir un monitoreo personalizado de su tratamiento por parte de un miembro del equipo de trabajo del presente proyecto. El modelo de seguimiento contempló un contacto semanal o quincenal (según el grupo de riesgo identificado en el paciente), un recordatorio de la prescripción médica y en caso de olvido o discontinuidad, una visita domiciliaria a cada paciente aportándole una dispensación personalizada de la medicación en su hogar y una programación de turnos para su control.

Indicadores de progreso y logro:

se incorporaron al trabajo 326 pacientes diabéticos tipo II. Se logró establecer contacto periódico con cada uno. En 304 de ellos (93,25%), el cumplimiento de las pautas de prescripción fue altamente satisfactorio. La necesidad de visitas domiciliarias fue del 32,11%, siendo el resto de los casos resueltos mediante contactos telefónicos y/o en desde el CAPS (en el momento de los controles de salud programados).

Conclusiones:

Las enfermedades crónicas como la diabetes tienen un bajo cumplimiento de las pautas del tratamiento prescritas por los profesionales de la salud. Un seguimiento personalizado con contactos periódicos como el propuesto en el presente proyecto, ha logrado aumentar la adherencia terapéutica en el 93,25 de los pacientes incorporados a esta experiencia.

EMBARAZO

QUIERO SER MAMÁ MITOS Y REALIDADES DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

Pablo Vetere

Comedor Los niños Sonrientes, ESB N° 66, M. Romero.

Cátedra de Salud y Medicina Comunitaria

e-mail de contacto: pablovetere1975@gmail.com



Fundamentación:

El presente proyecto aborda la situación de la maternidad desde la perspectiva del deseo del sujeto, a partir de la puesta en discusión de los mitos construidos, problematizando el paradigma que sostiene que los embarazos son debidos a la falta de conocimiento de la barrera de protección. Al mismo tiempo, este proyecto busca fortalecer el arraigo de los jóvenes en la escuela, generando instancias que le permitan permanecer dentro del sistema educativo, ya que el embarazo en edades prematuras condiciona y determina la asistencia al colegio causando abandono del mismo.

Objetivos:

Promover que los adolescentes puedan discutir y cuestionar los mitos y las limitaciones en torno al embarazo, re significando sus proyectos personales y familiares, propiciando la permanencia dentro del sistema educativo, a través del accionar interdisciplinario de alumnos y docentes.

-Concretar los derechos de los niños, niñas y jóvenes que figuran en la Constitución y la responsabilidad social frente a ellos, generando instancias reparatorias en los casos que sea necesario.

-Dotar de herramientas teóricas y metodológicas sobre la problemática del embarazo adolescentes a estudiantes y docentes universitarios. -Diseñar una estrategia comunicativa tendiente a la comprensión de esta problemática en los sectores que se encuentran directamente implicados o en relación directa o indirecta con los jóvenes.

Población destinataria: Adolescentes (entre 13 y 18 años) de la localidad de Melchor Romero. Población que concurre al establecimiento Escuela N° 66 y que reside en el entorno geográfico del mismo. En líneas generales, pertenece mayoritariamente un sector social, que encuentra vulneradas concretas necesidades de existencia para el desarrollo de esta etapa de su vida, enfrentando al mismo tiempo informalidad laboral y configurando trayectorias vitales ligadas a la falta de algunas de sus necesidades. Por distintos motivos estas adolescentes se ven obligadas a cumplir funciones de adulto, trabajo informal, cuidado de sus hermanos menores. Generando en este conjunto una desprotección social, que condiciona el aceleramiento de procesos en su etapa vital de crecimiento

Abordaje, estrategias y actividades: -Encuentros en el ámbito de la escuela y en los hogares de las familias.

-Relevamiento de las organizaciones sociales para el armado de una red tendiente a conocer los recursos existentes en la zona.

-Encuentros de intercambio interdisciplinario, entre docentes, referentes barriales y alumnos favoreciendo el enriquecimiento de las diferentes formaciones disciplinares. -Jornadas de integración entre actores sociales e instituciones -Talleres sobre salud reproductiva

-Talleres sobre mitos, en donde se discutan aspectos de la sexualidad y del sujeto naturalizadas por los alumnos.-Talleres para la realización de murales y audiovisuales, que testimonien lo acontecido a lo largo del proyecto -Diseño e impresión de materiales educativos

y lúdicos (cuadernillos y gacetillas) para la población en general y las familias de los jóvenes. -Sistematización y publicación de los productos de conocimientos alcanzados por el proyecto.

Indicadores de progreso y logro:

Compromiso de los Alumnos, personal de la Escuela y referentes del barrio, indicador que surge de la asistencia a las actividades planteadas. -Disminución en la deserción escolar. Cantidad de Adolescentes embarazadas que completa el ciclo lectivo -Mejores resultados a nivel aprendizaje (boletines, entrevistas a docentes, etc.) Indicador surgido a través del promedio global y particular por eje de asignatura logrado en jóvenes gestantes que concurren a la Escuela N°66 durante el periodo comparado con el de años anteriores -Mayor nivel de compromiso con las actividades aulicas (entrevistas a docentes de la Escuela) -Incremento de proyectos de vida personales (entrevistas a padres y adolescentes) Medido en encuesta previa y posterior a la finalización del proyecto. -Mejora en la interacción familiar. Indicador surgido a través de la comparación de la encuesta a cada miembro de la familia, pre y post proyecto

Conclusiones:

En este sentido el proyecto busca integrar en una misma estrategia de abordaje a diferentes instituciones y actores sociales, a través del accionar conjunto de docentes y estudiantes. Esta propuesta pretende romper con toda una mirada sesgada acerca del embarazo. En la mayoría de los casos el hijo es la búsqueda de significación en su entorno inmediato, así como también la posibilidad de salida del mismo. Si se dan situaciones de carencias, la búsqueda de un hijo se convierte en la posibilidad redentora de tener algo propio. Este trabajo pretende hacer visible que el embarazo en la adolescencia no es una limitación, que ese status no debe limitarla en su proyección de vida, sino que debe poder disfrutar del presente y construir su propio futuro.

DEPORTE

DEPORTE Y PROYECTO DE VIDA

Pablo Vetere

Barrio Santa Ana- Malvinas –Melchor Romero.
Cátedra de Salud y Medicina Comunitaria



Fundamentación:

Deporte y el juego resumen prácticas en torno a las cuales confluyen el desarrollo y crecimiento, siendo instancias fundamentales para el proceso de socialización. Es mediante el reforzamiento de los lazos y proyecto de vida que podremos instalar una perspectiva sobre el presente mediato. A través del enfoque interdisciplinario y la práctica deportiva como herramienta facilitadora, se fomenta el afianzar los vínculos sociales.

Objetivos:

Fortalecer los lazos sociales y el afianzamiento de los proyectos de vida de niños, niñas y jóvenes del barrio, a través del accionar interdisciplinario de alumnos, padres y docentes.- Promover a través del deporte los lazos sociales que favorezcan la vinculación de los vecinos en el barrio, como así también la apropiación del espacio público.-Promover los derechos de los niños, niñas y jóvenes del barrio pudiendo así fortalecer sus proyecto de vida..

Población destinataria:

Niños, niñas y jóvenes que viven en la localidad de Melchor Romero. Esta población encuentra cotidianamente muchos de sus derechos vulnerados, dando como resultado trayectorias vitales rotas, y ausencias de proyectos de vida Por diversos motivos esta/os niños, niñas y jóvenes se ven obligados a cumplir funciones de adulto, cuidado de sus hermanos menores y expuestos a situaciones de desescolarización. Generando una desprotección social que va determinando su transitar en estas etapas del crecimiento.

Conclusiones:

El deporte, la actividad física y la recreación constituyen derechos que deben ser garantizados, en tanto prácticas que promueven la inclusión social, la integración y el desarrollo humano integral. El incremento en la relación de estos niños, niñas y jóvenes con sus iguales irá posibilitando un espacio de contención y pertenencia, sea como jugadores, ayudantes o colaboradores, elaborando sus propias reglas y favoreciendo el fortalecimiento físico, nutricional y educativo.

Mediante la elaboración y la puesta en práctica del deporte, juegos, tareas y acciones se pretende en conjunto, pensar y discutir sobre el proyecto de vida, fortaleciendo positivamente el arraigo de los jóvenes en el espacio público



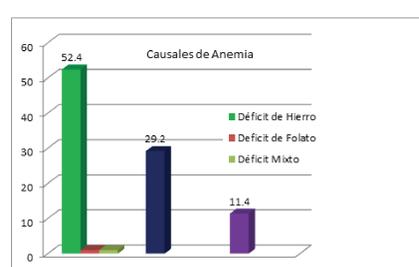
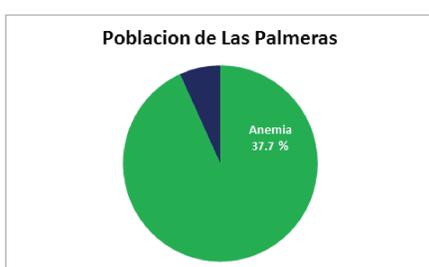
ANEMIA

ANEMIA EN LA POBLACIÓN DE “LAS PALMERAS”: FACTORES CONDICIONANTES Y ACCIONES INTERVENCIÓN SOBRE ESTA PROBLEMÁTICA

Autores: Marin GH, Vetere P, Arisnavarreta A., Gabilondo Peñas M., Wright R.

Lugar de Trabajo: Facultad de Ciencias Médicas-UNLP; Consejo Social UNLP

e-mail de contacto: gmarin2009@gmail.com



Fundamentación: El barrio “Las Palmeras” se formó a partir de un asentamiento de 400 familias que llegaron a la zona sur de Los Hornos hace unos 8 años. Son tantas las necesidades y tanta la vulnerabilidad social, económica y sanitaria de la población que allí vive, que el Consejo Social de la Universidad Nacional de La Plata decidió intervenir en el año 2014 fomentando actividades de extensión de todas las unidades académicas que lo conforman, aplicando los saberes, habilidades y destrezas propias de cada disciplina para brindar soluciones a algunas problemáticas del barrio. En ese marco, nuestro grupo inició un diagnóstico situacional e intervención extensionista sobre uno de los problemas prevalentes detectados en la población residente.

Objetivos: Reducir los casos de anemia y sus factores condicionantes en la población de “Las Palmeras”.

Población destinataria: Habitantes del Barrio Las Palmeras (3984 personas) localizadas en el área geográfica entre calles 143/149 y 70/74.

Abordaje, estrategias y actividades: En lo que respecta al ámbito de la Salud, del Consejo Social, docentes y alumnos de este proyecto de extensión pertenecientes a la FCMLP e integrantes del Consejo Social de la UNLP, realizamos en el Barrio Las Palmeras un censo casa por casa, hogar por hogar, relevando datos generales, sanitarios, económicos y sociales de cada familia. La Facultad de Informática-UNLP diseñó una base de datos en la cual se volcó la información obtenida de cada núcleo familiar, datos que luego fueron georreferenciados en un mapa interactivo accesible desde un link de internet. A partir de dicho mapa, cada sábado desde hace dos años, se planifican las salidas con el fin de efectuar acciones de promoción de la salud, prevención primaria, relevamiento de riesgos, detección precoz de distintas patologías y tratamientos oportunos. Una de las problemáticas detectadas al examen físico de la población fue la presencia de síntomas y signos compatibles con anemia y déficit de hierro. Este aspecto motivó que se realizara una encuesta destinada a detectar factores de riesgo para anemia, que junto a la información del examen físico, colaboraron para identificar a individuos potencialmente anémicos. A cada una de estas personas se las sensibilizó para que accediera a realizarse una extracción de sangre para confirmar o rechazar la presunción de dicha patología a través de un estudio hematológico, así como efectuar un dosaje de nutrientes que colabore en el diagnóstico de las causas de la misma. Una semana después a la sensibilización se realizó la extracción de sangre a nivel domiciliario a todos las personas en cuya encuesta o en el examen clínico se identificaran con sospecha de anemia (935 personas). A aquellos individuos con anemia, o deficiencia de hierro, fólico o vitamina B12 (las tres determinaciones que fueron realizadas), se les entregó en cada hogar las indicaciones y la medicación pertinente durante 90 días o hasta la recuperación total del déficit (control a los 120 días del inicio del tratamiento). Con el fin de prevenir nuevas anemias en los miembros de la Comunidad, se realizaron además talleres de nutrición mensuales (Club Olimpia, y Plazoleta de 72 y 148) para identificar alimentos con alto contenido de nutrientes (hierro, fólico) que sean económicamente accesibles para la población.

Indicadores de progreso y logro: Del total de familias encuestadas y estudiadas, se detectó en un 37,7% de los individuos la presencia de anemia (Hb <12 gr/dl en mujeres y de <13 gr/dl en los hombres); un 59,3% de los casos tenían déficit de hierro ferremia promedio $52,4 \pm 18,7$ $\mu\text{g/dl}$; 29,2% tenían déficit puro de folato y en un 11,4% fue los casos tuvieron déficit de hierro/folato y en un 0.2% el déficit fue de vit B12. Se logró la recuperación del 98,4% de los casos. En un caso se realizó contacto con el HIGA San Martín para continuar con el estudio para descartar otras causales de anemia no comunes. Al 12,1% de las pacientes femeninas con anemia, se le garantizó una consulta gineco-obstétrica debido a que el factor condicionante de la misma fue la hemorragia genital. Un 57,2% de la población concurrió al menos a una actividad de promoción/prevenición propuesta por el grupo de extensionistas.

Conclusiones: Se detectó anemia en un 37,7% de la población de Las Palmeras, siendo la causal más importante el déficit de hierro seguido del de folato. Se brindó tratamiento y normalizaron los valores de hemoglobina en el 98,4% de los pacientes anémicos detectados. Se iniciaron actividades de promoción y prevención para reducir la presencia de anemia futura.