

17, 18, 19 y 29 de Noviembre de 2010

Sede: Sheraton Buenos Aires Hotel & Convention Center – San Martín 1225 - Ciudad de Buenos Aires

Mesa Redonda: PREVENCIÓN DE LESIONES POR TRAUMAS: ¿QUÉ ESTAMOS HACIENDO CON LA OTRA PANDEMIA?

Tema: Programa de prevención de traumas en la Provincia de Neuquén

Autor: Dr. Guillermo Hugo De Hoyos

Fecha: jueves 18 de noviembre

En la Provincia del Neuquén, las lesiones son la tercera causa de muerte en la población general y la primera entre las personas de 1 a 44 años. Anualmente se pierden más años de vida potencial que por tumores y enfermedades cardiovasculares sumados. De 1 a 19 años de edad la principal causa de muerte son las lesiones no intencionales. Hasta los 15 años prevalecen las lesiones de tránsito, ahogamientos, quemaduras y caídas. Entre los 15 y 19 años las lesiones de tránsito y los suicidios explican la gran mayoría de los fallecimientos. Las lesiones son la primera causa de internación en los varones, a partir de los 5 años de edad. El impacto también es enorme medido por medio de indicadores sociales y económicos y sobre todo a través la valoración del sufrimiento de los afectados, sus familias y las comunidades a las cuales pertenecen. A partir del año 2000 se viene desarrollando un Programa de Prevención y Control del Trauma, dependiente de la Subsecretaría de Salud provincial. Las estrategias sobre las cuales se basa son el trabajo inter y multisectorial, el abordaje interdisciplinario, la participación comunitaria, la promoción de la salud y la seguridad, la capacitación a todo nivel y la programación local. Se conformó una estructura operativa que sigue la regionalización sanitaria, con referentes locales, equipos zonales y comité coordinador central. Se priorizaron 5 áreas de trabajo o subprogramas: Epidemiología, Prevención Primaria y Secundaria, Atención Inicial, Emergencias y Catástrofes y Comunicación Social. Conceptualmente se adoptó el modelo epidemiológico y la perspectiva de género. La seguridad se entiende como construcción colectiva fundamentada en valores como equidad, solidaridad y justicia social. En estos 10 años se han llevado a cabo multiplicidad de acciones con logros y fracasos. Se han puesto en marcha 10 unidades centinelas en red con el SIVILE Nacional. La búsqueda de recursos externos (subsidios, becas) permitió llevar a cabo investigaciones epidemiológicas acerca de factores de riesgo y protección que orientaron las acciones. La vinculación con la estrategia y red de Municipios y Comunidades Saludables favoreció el desarrollo de proyectos comunitarios de prevención de lesiones, algunos de los cuales llevan ya 7 años de vigencia. La capacitación ha alcanzado a miles de personas en temas de vigilancia epidemiológica, prevención, atención y catástrofes. La temática fue incluida en los currículos de las carreras de Medicina y Enfermería y las residencias médicas. Proyectos intersectoriales de voluntariado universitario permitieron llegar incluso hasta las escuelas rurales más alejadas. Se promovió la prevención en la práctica clínica. Se elaboraron guías de atención y prevención. Se ha intentado aprovechar todos los medios y oportunidades de comunicación social para difundir contenidos y el modelo de abordaje que promueve el trauma como enfermedad, la evitación de la palabra accidente, la búsqueda de la evidencia científica, la inclusión social, la creación de ambientes seguros y saludables y la promoción de autocuidado y cuidado mutuo. Entre los fracasos hay que destacar varios intentos frustrados de incluir la promoción de la seguridad en la currícula escolar provincial, la caída del esquema operativo durante las crisis del sector, la falta de sustentabilidad de algunos proyectos comunitarios y educativos y de algunas unidades centinelas. Del bienio 2000/01 al 2008/09 la tasa de mortalidad por lesiones disminuyó 16%, sobre todo en base a la reducción de las lesiones no intencionales. La tasa de muertes no determinadas se redujo en 88%.

La tasa de mortalidad por lesiones en la población menor de 20 años disminuyó en un tercio entre los quinquenios 1998-2002 y 2003-2007. Creemos que el Programa ha contribuido, muchas veces silenciosa e invisiblemente, a tejer la compleja red que hecho posible mejorar estos indicadores y priorizar el abordaje adecuado del problema en muchas comunidades y sectores. Queda pendiente el establecimiento del tema en la agenda pública y el desafío de la sustentabilidad de las acciones.