

SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

**Dirección de Congresos y Eventos
Comité Nacional de Neumonología Pediátrica**



7° Congreso Argentino de Neumonología Pediátrica

18, 19 y 20 de noviembre de 2015

**Sede
NH Gran Hotel Provincial
Ciudad de Mar del Plata – Provincia de Buenos**

Mesa Redonda

Enfermedades respiratorias: estado de situación

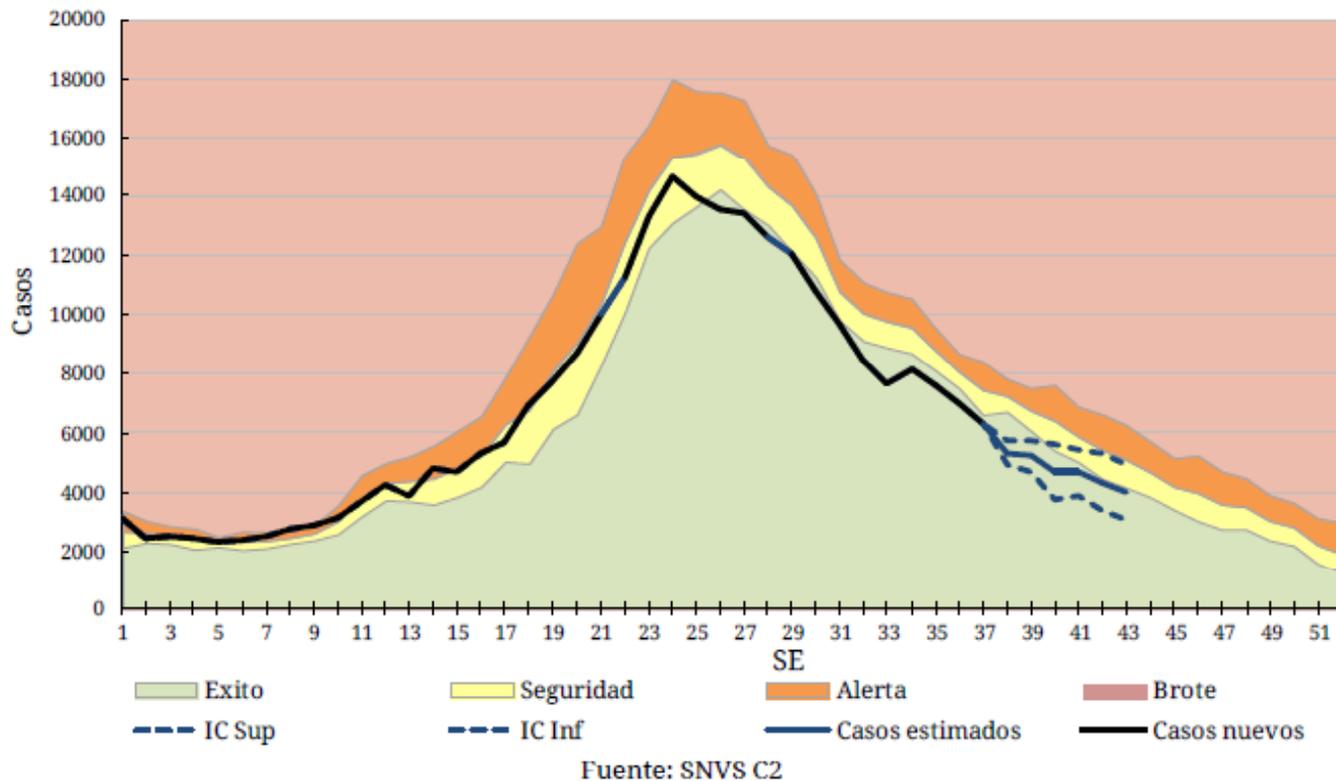
Lic. Veronica Basso

DINAMI

Ministerio de Salud de la Nación

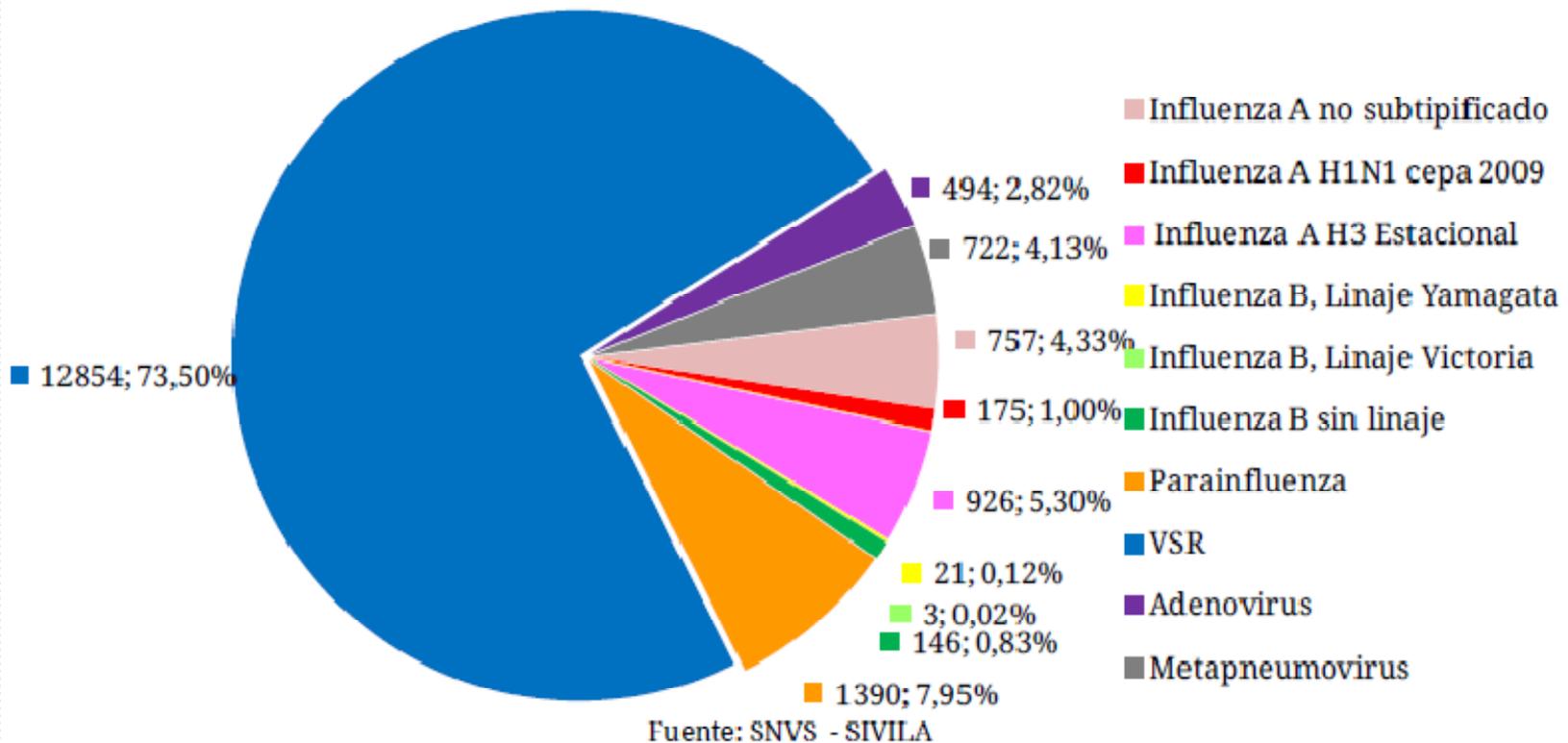
Corredor endémico BQL menores de 2 años parcial hasta semana 37 2015

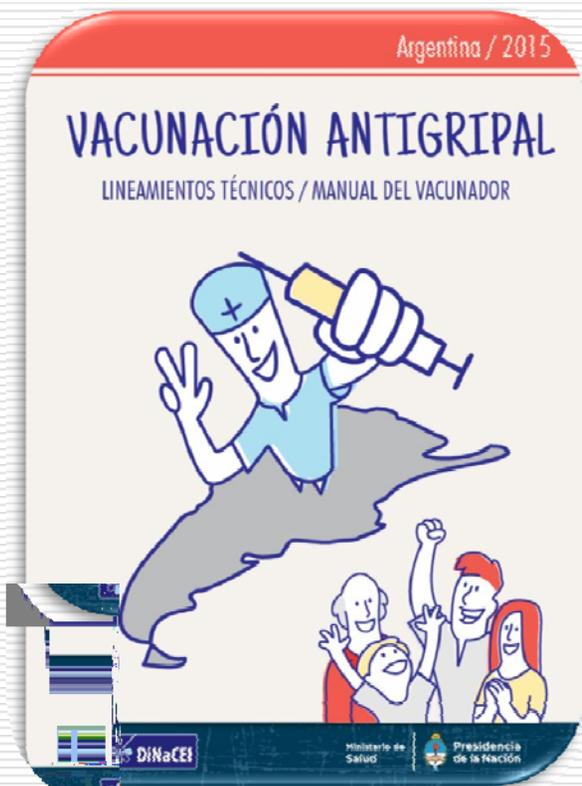
Corredor endémico semanal de bronquiolitis en menores de 2 años. 2015. Total país. Históricos 5 años: 2010 a 2014



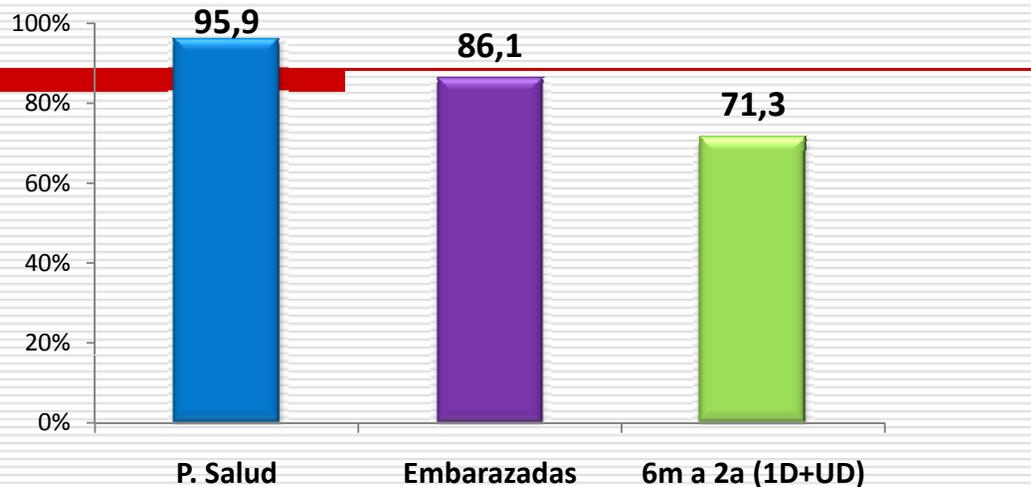
Porcentaje de distribución de virus respiratorio hasta semana 42 2015

Figura 3- Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE42 de 2015 N° estudiados=55368 y n° positivos=17488





Coberturas total país por grupo Datos parciales al 25 de Septiembre de 2015



PERSONAL DE SALUD

EMBARAZADAS (cualquier trimestre de gestación)

PUÉRPERAS (hasta egreso de la maternidad)

NIÑOS ENTRE 6 Y 24 MESES

PERSONAS DE 2 A 64 AÑOS CON FACTORES DE RIESGO

MAYORES DE 65 AÑOS

Modificación de la población objetivo

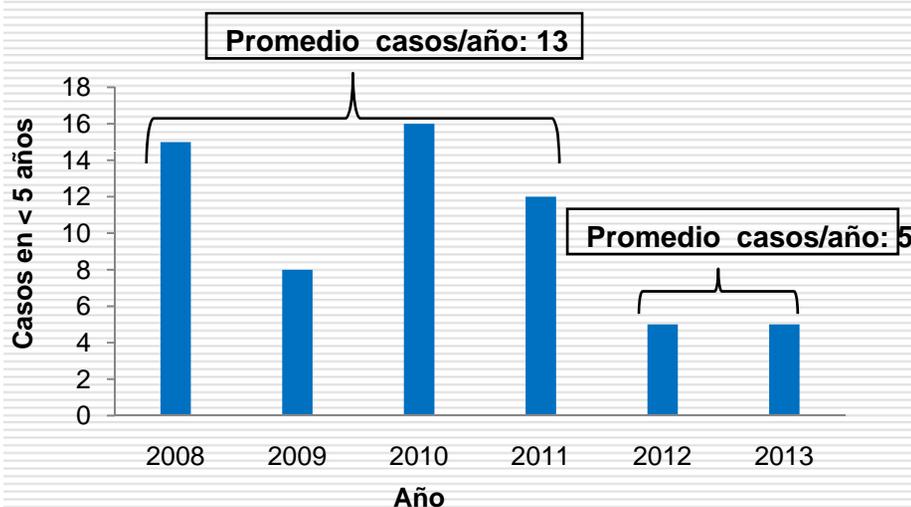
Menores de 9 años: dos dosis sino recibieron vacuna antes

Fuente: Unidades Centinela -DiNaCEI - DES

Reducción de enfermedad, luego de la introducción de la vacunación contra neumococo en niños

Meningoencefalitis Por *Streptococcus pneumoniae*

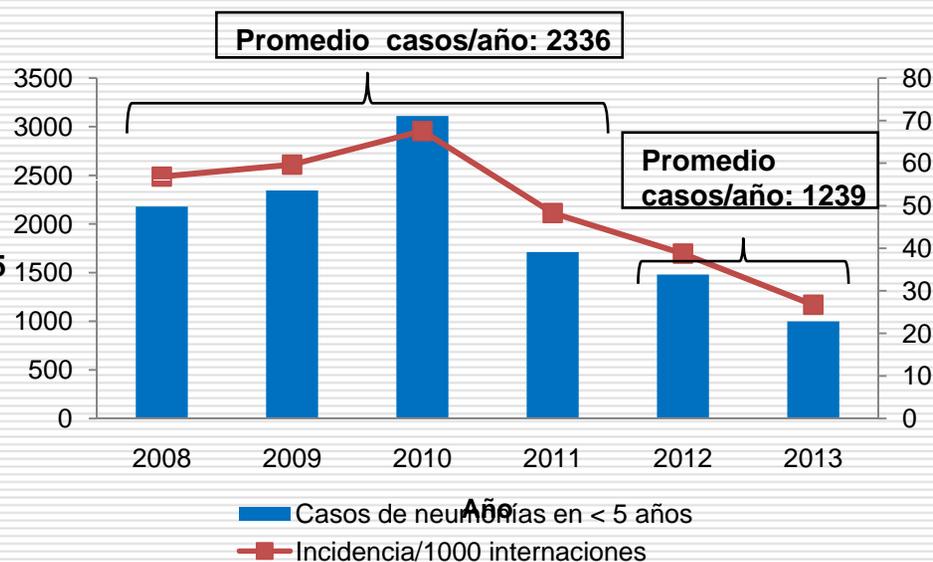
Casos en < 5 años
Unidades Centinela 2008 - 2013



Reducción de casos de Meningoencefalitis neumocócica en < 5 años post-vacunación 62%

Internaciones por Neumonías probablemente bacterianas en < 5 años

Unidades Centinela 2008 - 2013



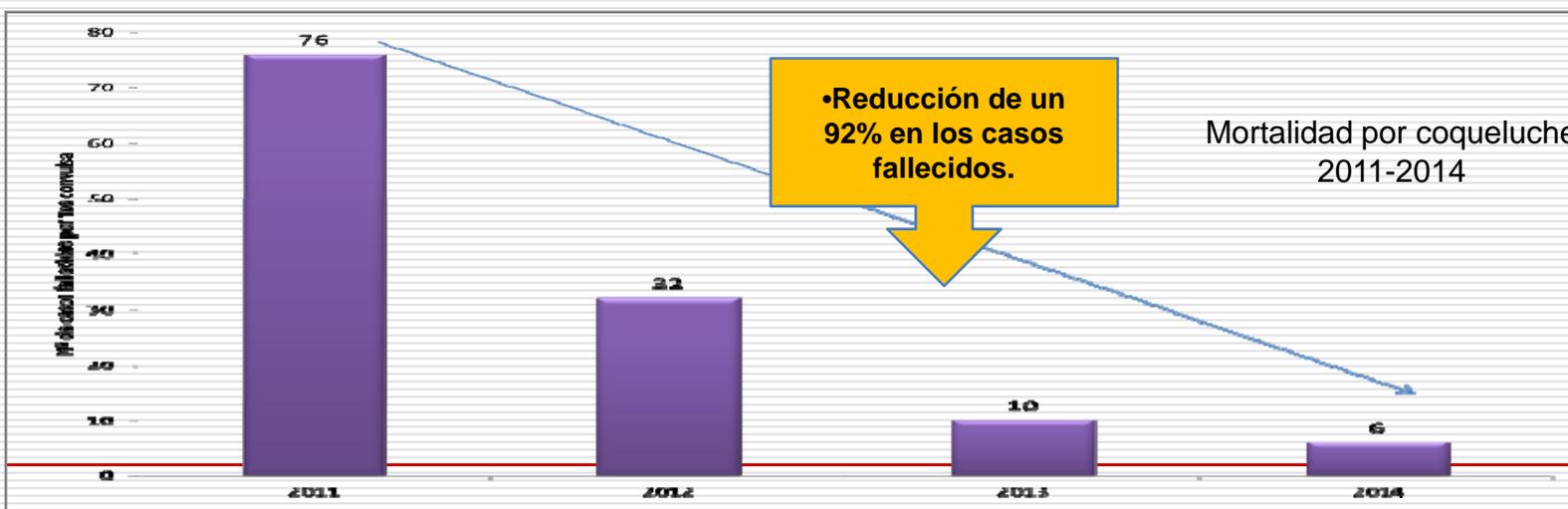
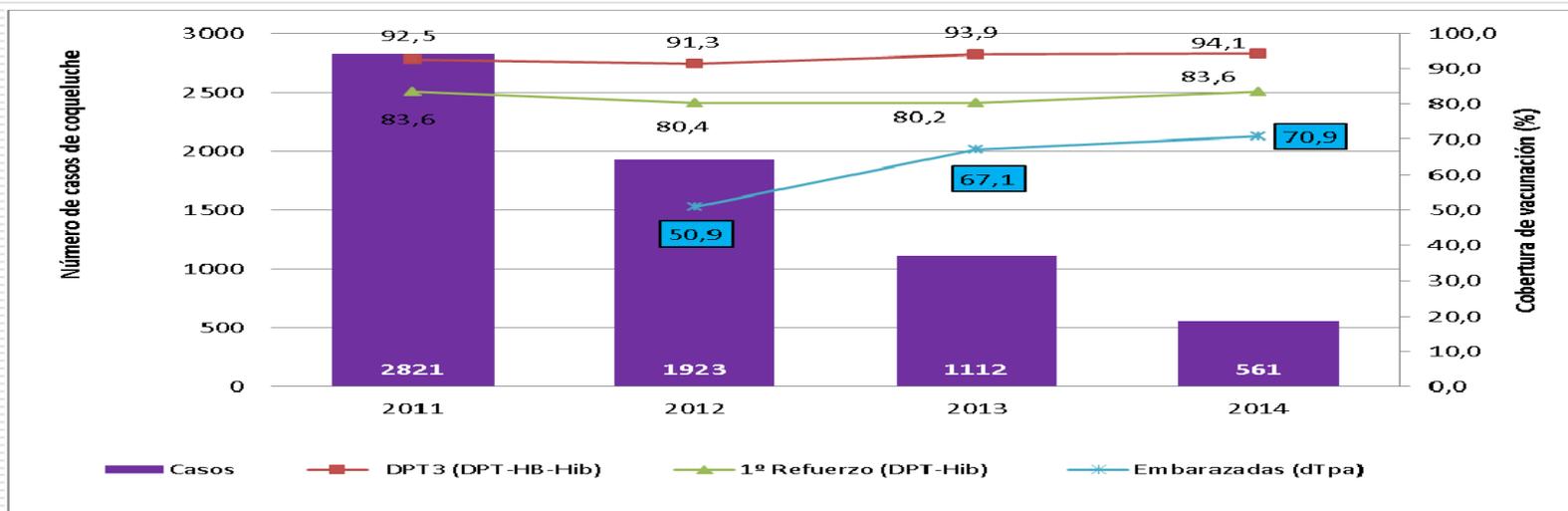
Reducción de internaciones por Neumonías probablemente bacterianas en < 5 años post-vacunación 47%

Fuente: Unidades Centinela - DiNaCEI - DES

Impacto vacunación contra coqueluche en el embarazo

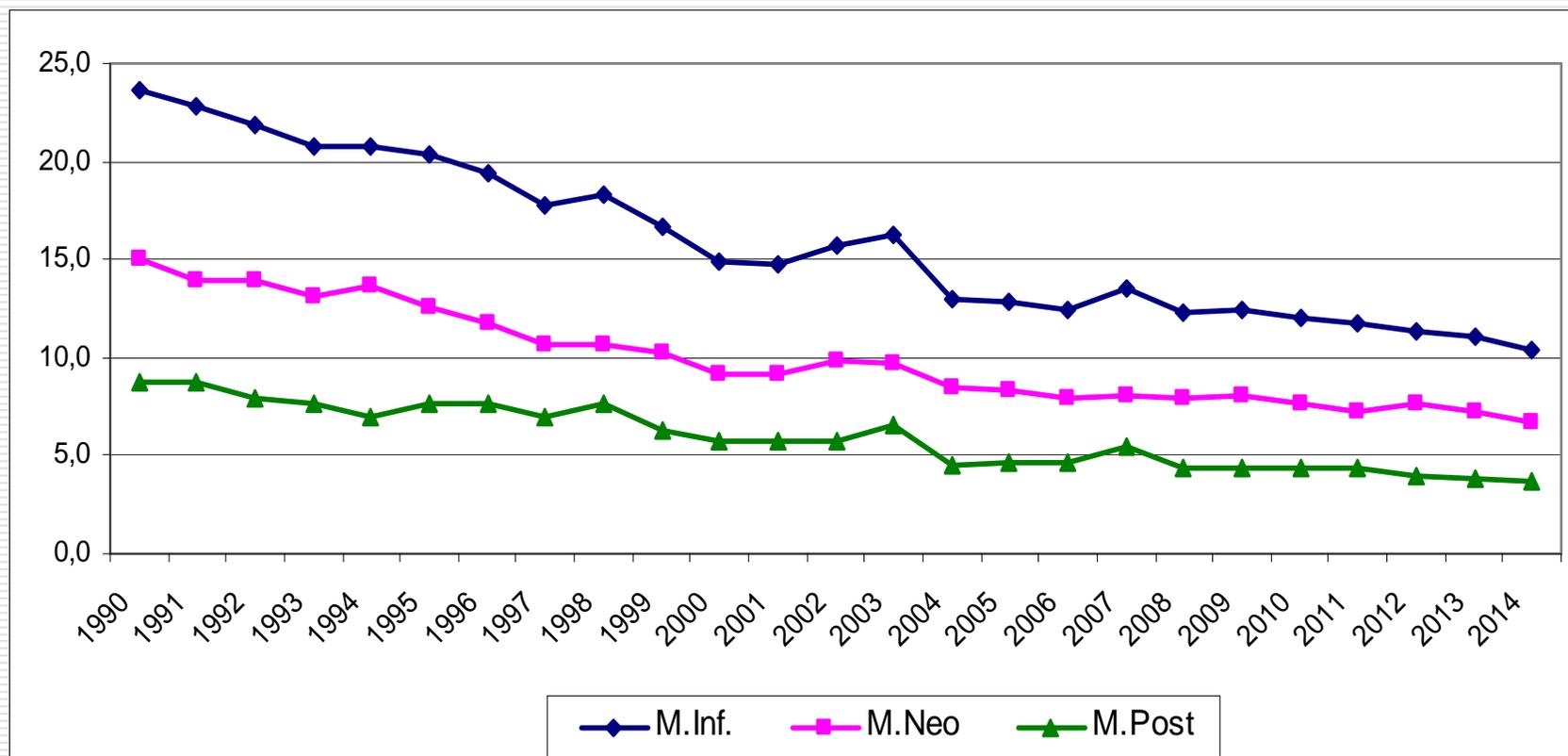
2011-2014

Casos confirmados de tos convulsa y coberturas de vacunación con DPT3, 1º refuerzo y embarazadas.



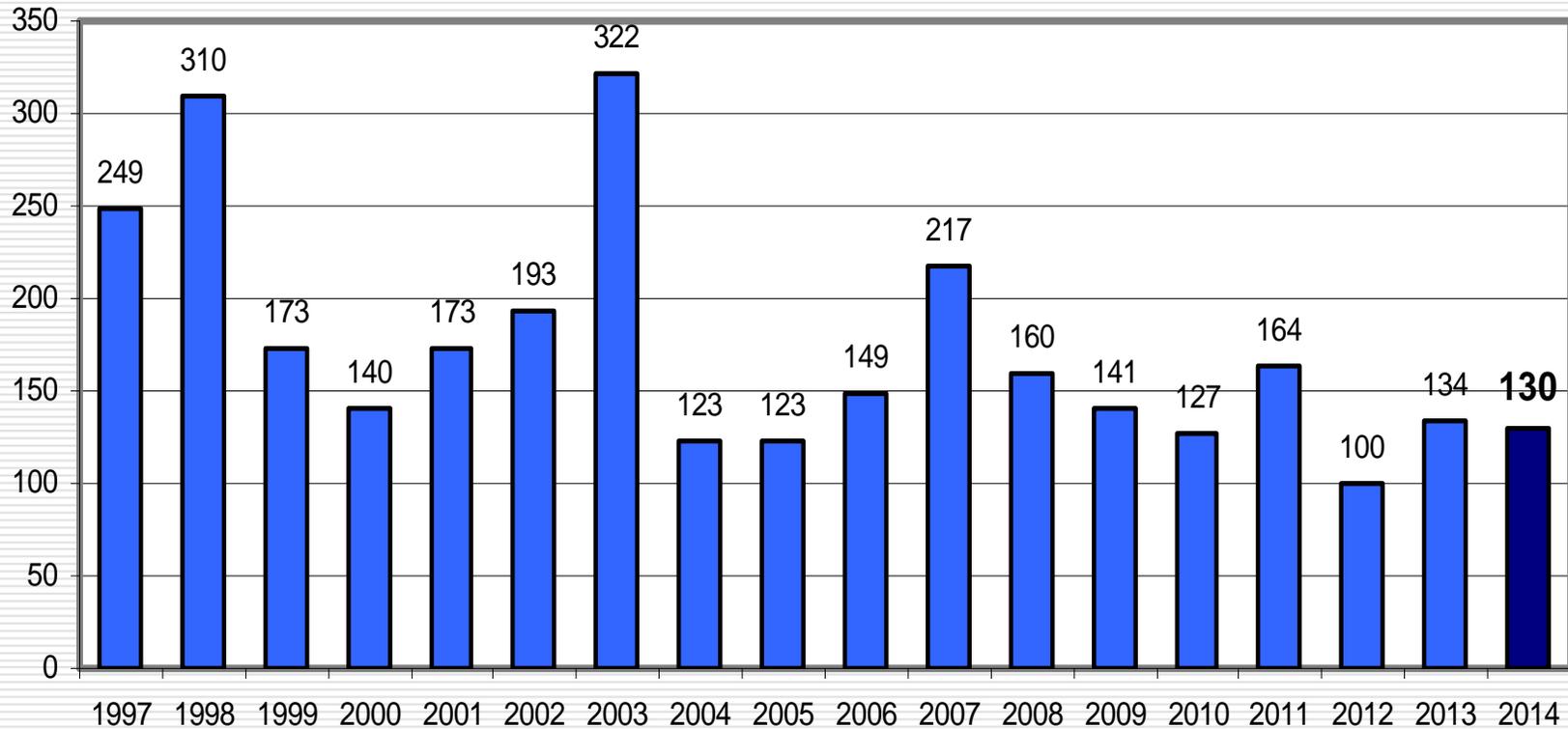
Fuente:
DiNaCEI

La evolución de la Mortalidad Infantil Pcia. de Bs. As. presenta un descenso continuo, aunque la tendencia se ha enlentecido en los últimos años.

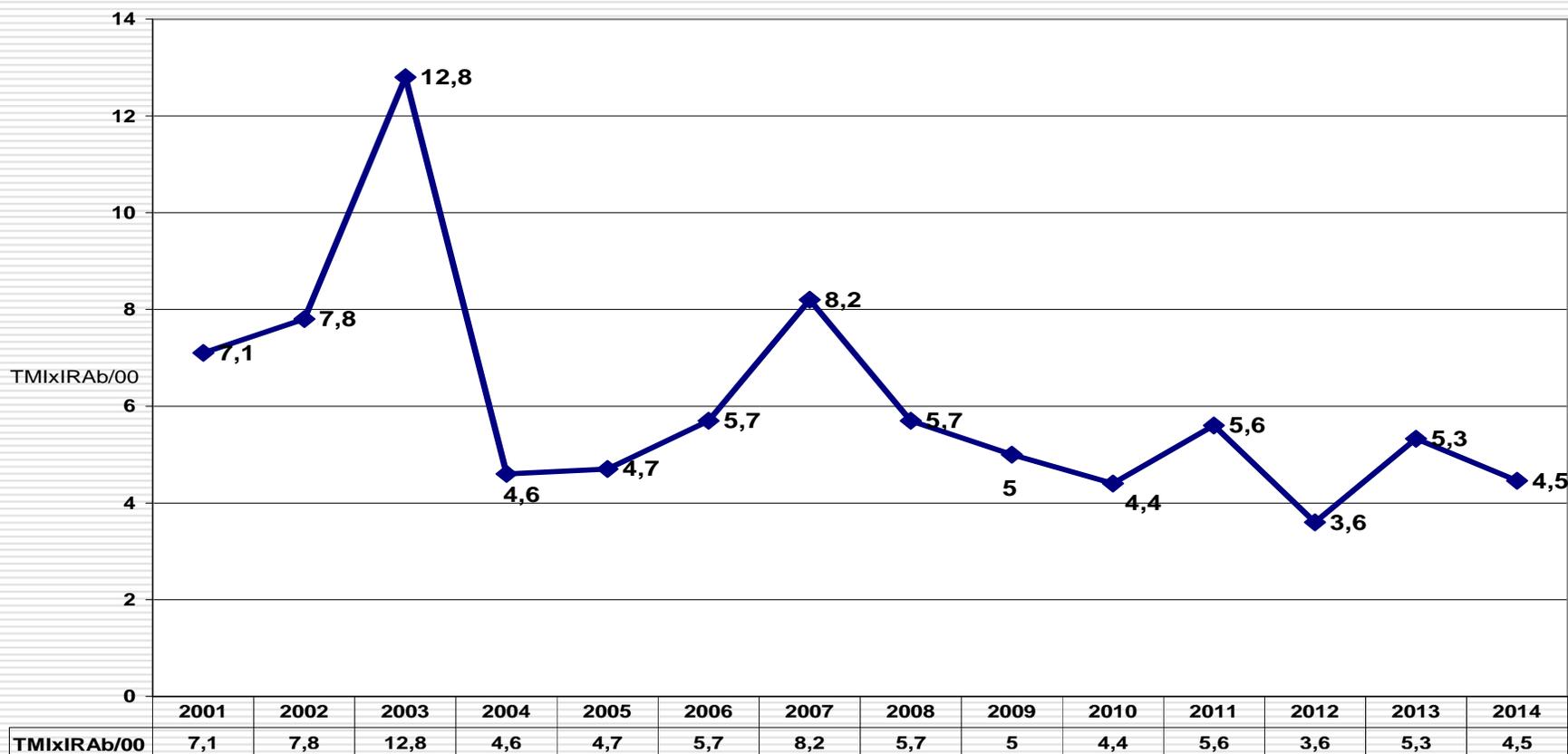


Evolución del número de Muertes Infantiles por Irab desde el año 1997 al año 2015

Provincia de Buenos Aires



Evolución de la Tasa de MI por IRAb (por cada 10.000 NV) Provincia de Buenos Aires año 2001 al año 2015



Rol de Enfermería en la Organización

Rediscusión desde los aspectos legales

- ❖ El programa se ajusta al marco legal actual sobre competencias e incumbencias, porque nos habilita a resolver las necesidades del paciente.
 - ❖ La estrategia de capacitación refuerza y amplía con fundamentos científicos el accionar para la toma de decisiones.
-

La estrategia tiene 2 pilares:

- ❑ **El 1º nivel de atención:**
para un mayor nivel de resolución.
 - ❑ **Enfermería:** con un rol más protagónico, la coordinación de esta área debe ser de Enfermería.
-

Con 3 ejes fundamentales:

- I: La capacitación del equipo de salud
 - II: La construcción del equipo de trabajo
 - III: Organización de los efectores
-

I : La capacitación:

- Factores de riesgo para saber conducta a tomar .
 - Adiestramiento en la toma del Puntaje de TAL.
 - Uso racional del Oxigeno.
 - Técnica de aerosol terapia.
 - Administración de medicamentos
 - Bioseguridad
 - Signos de alarma
 - Sueño seguro
-

II: Construcción del equipo

Porque es difícil ?

- Pone en juego el poder que otorga el saber y el miedo a perderlo si se comparte.
 - Desconfianza al desempeño del otro.
 - El modelo de atención predominante es individualista.
-

LA CONFIANZA entre los miembros del grupo de trabajo SE CONSTRUYE en lo cotidiano, ESO ES LO QUE PERMITE QUE UN EQUIPO FUNCIONE.

Diapositiva 16

v2

vbasso; 04/11/2009

III: Desde lo organizativo

Todos los niveles tienen un rol

- ❑ Un 1° nivel que resuelve con esta estrategia del 90 al 95 %
 - ❑ Un 2° nivel que resuelve y sostiene al paciente .
 - ❑ Un 3° nivel que resuelve el mas grave que necesita UTIP.
 - ❑ Red de traslado para que el paciente pueda llegar al nivel superior.
-

Enfermería a nivel provincial

- ❑ Garantizar la organización de todos los efectores para las patologías prevalentes (prehospitalización).
 - ❑ Capacitar a los enfermeros de todos los efectores, para que tengan herramientas que les permitan dar respuesta a las necesidades de la población.
-

Enfermería a nivel provincial

- ❑ Generar una red de Enfermería entre los niveles de atención.
 - ❑ Priorizar los lugares de mayor mortalidad y reforzar la atención.
 - ❑ Articular con los agentes sanitarios el seguimiento del paciente de riesgo.
-

En qué consiste la coordinación de Enfermería

- ❑ Ver circuito del paciente (señalización- orientación).
- ❑ Organizar la Prehospitalización y la SIA.
- ❑ *Triage* en sala de espera (qué paciente ingresa primero).
- ❑ Garantizar la existencia del insumo necesario.

En qué consiste la coordinación de Enfermería

- ❑ Aplicar las normas de bioseguridad en la organización del área (separada de la Guardia).
- ❑ Articular con Enfermería de otros niveles el seguimiento de los pacientes de riesgo.
- ❑ Mantener a los enfermeros ya capacitados en IRAB en su área en época invernal.

La tarea a nivel de la atención del paciente

- Recepción
 - Evaluación de la gravedad (puntaje de Tal o saturometria)
 - Si está el médico, el paciente pasa a la evaluación médica
 - Si no está, inicia tratamiento y decide conducta (derivar o esperar)
 - Realiza la serie – capacita a la madre en la técnica
-

SEMANA MUNDIAL DE CONCIENTIZACIÓN SOBRE LOS ANTIBIÓTICOS

16-22 de noviembre del 2015



#Antimicrobianos

Para más información y conocer sobre cómo se puede apoyar la campaña, visite www.who.int/drugresistance o www.paho.org/resistencia-antimicrobianos



twitter.com/opsoms



facebook.com/opsoms



USO ADECUADO DE ANTIBIÓTICOS

EVITÁ LAS INFECCIONES Y SU CONTAGIO

Los antibióticos sirven para tratar enfermedades causadas por bacterias.

Las principales medidas para prevenir enfermedades son el lavado frecuente de manos y la aplicación de vacunas.

Comisión Nacional para el Control
de la Resistencia Antimicrobiana

Ministerio de
Agricultura, Ganadería
y Pesca

Ministerio de
Salud



Presidencia
de la Nación

USO ADECUADO DE ANTIBIÓTICOS



NO SIRVEN PARA CURAR EL RESFRÍO O LA GRIPE

Los antibióticos curan las infecciones causadas por bacterias.

El resfrío, la gripe y muchas otras enfermedades son ocasionadas por virus.

Por eso, no curan estas infecciones ni harán que te sientas mejor.

Comisión Nacional para el Control
de la Resistencia Antimicrobiana

Ministerio de
Agricultura, Ganadería
y Pesca

Ministerio de
Salud



Presidencia
de la Nación

Muchas Gracias

