



Residentes
Aprendizajes compartidos
Servicio de Pediatría
Ambulatoria
Hospital E. Tornú





Hospital E. Tornú

1904



...Y el Servicio de Pediatría hoy (2017)



La placita del Tornú



La Biblioteca



Sala de Espera



Grupos de trabajo



Docencia



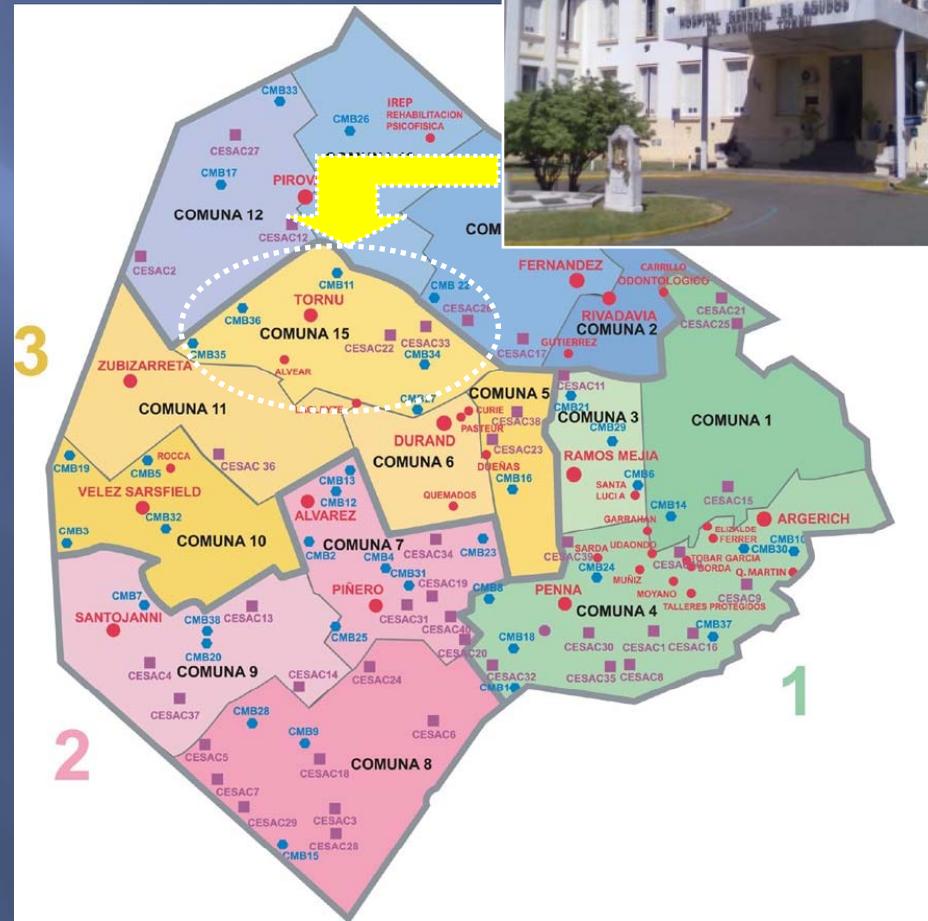
Acceso a consultorios



Especialistas

Población

- ▣ 70 % provenientes del Área Programática.
- ▣ 30 % residentes de CABA y Noroeste de la provincia de Buenos Aires.
(Partido de San Martín).



El espacio de Sala de Espera



- Espacio activo en el Servicio donde comienza la atención.



Salud

- Salud como resultado de las condiciones de vida de las poblaciones , en las que las desigualdades sociales existentes marcan grandes diferencias en las formas de vivir, crecer , gozar , envejecer, enfermar y morir.
- Concepción de Salud desde una perspectiva de Derechos.
- Salud Como construcción colectiva con Responsabilidad indelegable del Estado.

Consultorios

- Abordaje de Salud Integral de niños adolescentes y sus familias desde una perspectiva de derechos y en contextos.
- Favoreciendo la accesibilidad a la atención.



Ejes que atraviesan la práctica

- ▣ Diversidad Disciplinar - Interdisciplina
- ▣ Intercambio entre saberes - Diversidad Cultural Otredad
- ▣ Proceso de Salud- enfermedad – atención – cuidado – autocuidado
- ▣ Ruptura del Modelo Médico Hegemónico – Ruptura de la Homogeneidad
- ▣ Perspectiva de Género- Clase Social- Culturas- Generación
- ▣ Pensamiento crítico
- ▣ Recrear la ensoñación de la niñez y la subjetivación

Grupo de acompañamiento a las Crianzas



- Niños desde recién nacidos a 2 años y sus familias
- Equipo interdisciplinario
- Recuperando crianzas y creencias
- Intercambio de saberes
- Atravesamientos: entramados vinculares, diversidad de constituciones familiares, modelos de atención, cuidado y de autocuidado

Atención de Adolescentes

- Equipo de trabajo interdisciplinario e intersectorial.
- Atención programada y espontánea de pacientes de 10 a 19 años.
- Enfoque de salud integral.
- Consultorios y sala de espera diferenciados, con actividades programadas y cartelera con recursos actualizados disponibles.



Equipo de Familias Vulnerables

- Equipo interdisciplinario.
- Atención de pacientes y sus familias en situación de vulneración de derechos.
- Acompañamiento en la tramitación de la violencia familiar.
- Estrategias de abordaje individual y grupal
- Presentación y supervisión de las familias Articulación con escuelas, Consejos, Equipos de Fortalecimientos de Vínculos, Juzgados, Defensorías y el Consejo de niños y adolescentes.



Promoción de las Lecturas – Infancias

- Programa de abordaje interdisciplinario en articulación con Cultura y Educación.
- Sala de espera y biblioteca.
- Cuentos, libros e historias canciones de cuna y de infancia.
- Talleres con Participación de las Residencias.



Hospital de Día

- Área de atención de pacientes cuya complejidad excede a la del consultorio, pudiendo evitar la internación.
- Screening observación clínica o permanencia.
- Programa IRA (Infección respiratoria aguda): mayo a octubre.
- Lactante febril sin foco.
- Terapia de rehidratación oral y endovenosa.
- Situaciones de vulnerabilidad social /
Violencia intrafamiliar



Otros Programas

- Trabajo Interdisciplinario de APS – Abordaje Comunitario.
- Especialidades: Nutrición, Neumonología, Endocrinología, Crecimiento y Desarrollo, TBC, Seguimiento de Prematuros.
- Musicoterapia.

“Hemos visto producirse lo que podría llamarse la insurrección de los saberes sometidos... Toda una serie de saberes calificados como incompetentes, o insuficientemente elaborados: saberes ingenuos, inferiores, jerárquicamente al nivel de conocimiento, saberes de la gente que han constituido un saber específico, local, regional, un saber diferencial y es mediante la aparición de este saber de estos saberes locales de la gente, de estos saberes descalificados, como se ha operado la crítica”

Michel Foucault

Microfísica del poder

De complejidades a otras
complejidades

Docencia e Investigación

- Pregrado (UBA, Carrera de Medicina, Cátedra de Pediatría).
- Grado: Internado Anual Rotatorio (UBA, Medicina)
- Posgrado:
 - CURSO DE ACTUALIZACIÓN UNIVERSITARIO EN PEDIATRIA AMBULATORIA.
 - RESIDENCIAS :
 - Residentes de Pediatría del Hospital Garrahan.
 - Residentes de Medicina Familiar.
 - Residentes de la RIEPS, de Salud Mental y de Trabajo Social.
 - Becas de Investigación en desarrollo.

RECURSOS

- Tutoría a cargo de profesionales medicxs pediatras, hebiatras, especialistas, trabajadores de la salud, psicoanalistas.
- Docentes de Pregrado.
- Equipos Interdisciplinarios: Profesionales de Salud Mental (Psicóloga, Psicopedagoga), Musicoterapeutas, Psicomotricistas, Trabajadoras Sociales, Puericultura, Enfermería
- Equipos de Promoción de las lecturas : Docentes (Educación Domiciliaria, CABA), Licenciada en Letras (Cultura, CABA), Musicoterapeutas
- Equipos interdisciplinarios de trabajo comunitario: Médicos de familia, salud mental, trabajadoras sociales, enfermerxs comunitarixs

OBJETIVOS

- ▣ Profundizar el conocimiento Científico en Pediatría Ambulatoria.
- ▣ Adquirir conocimientos en Semiología Familiar Ampliada y Vincular.
- ▣ Diagnosticar patología prevalente en pediatría ambulatoria, instaurar terapéutica, seguimiento adecuado y derivación oportuna.
- ▣ Conocer y adecuar estrategias en contexto.
- ▣ Ampliar el conocimiento y el abordaje integral de dificultades en el desarrollo, del aprendizaje y del lenguaje.

- ▣ Adquirir conocimientos para abordar la problemática de las violencias.
- ▣ Realizar abordaje integral de Salud de niñas adolescentes y sus familias jerarquizando estrategias de APS.
- ▣ Conocer y considerar determinantes sociales. Salud en contexto.
- ▣ Desarrollar habilidades comunicacionales de encuentro de escucha empática.
- ▣ Capacitar en nuevos paradigmas en Salud
- ▣ Fomentar el trabajo en equipos interdisciplinarios.

- ▣ Estimular la reflexión sobre los conocimientos, la práctica profesional y pensamiento crítico.
- ▣ Formar profesionales capaces de utilizar adecuadamente los diferentes dispositivos y recursos que el sistema de salud dispone.
- ▣ Conocer y entender la epidemiología de la región.
- ▣ Ampliar conocimientos en Diagnostico tratamiento y seguimiento de patologías estacionales y nuevas epidemias

Descripción y evaluación de conocimientos adquiridos en pediatría ambulatoria por lxs residentes rotantes

- ▣ Dr. Bria Juan Pablo
- ▣ Dra. Stanglini Estela
- ▣ Dra Stier Vanina
- ▣ Dra D 'Artagnan Noemí

Servicio de Pediatría y Adolescencia
Hospital General de Agudos E. Tornú

Noviembre 2017

Evaluación de los aprendizajes

Objetivo general:

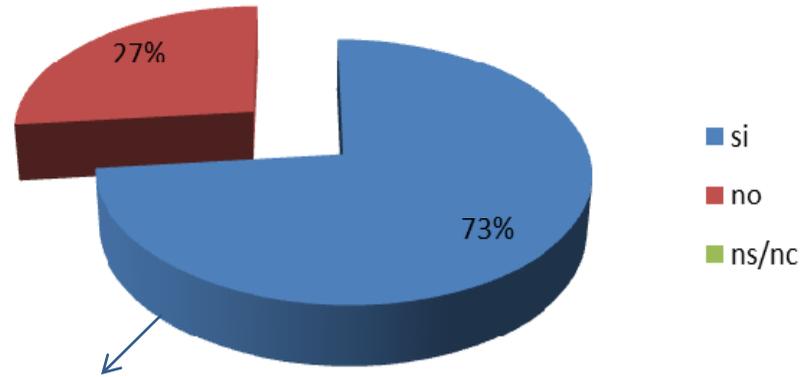
- Conocer el aprendizaje adquirido por lxs residentes en el abordaje integral de lxs pacientes y sus familias en contextos.

Objetivos específicos:

- Evaluar grado de satisfacción durante la rotación.
- Evaluar destrezas adquiridas en semiología ampliada.
- Describir el contacto con un Servicio de Pediatría de perfil Ambulatorio.
- Conceptualizar y lograr el abordaje de la complejidad de pacientes vulnerables.
- Conocer abordajes interdisciplinarios.
- Identificar debilidades y fortalezas para una mejora continua.

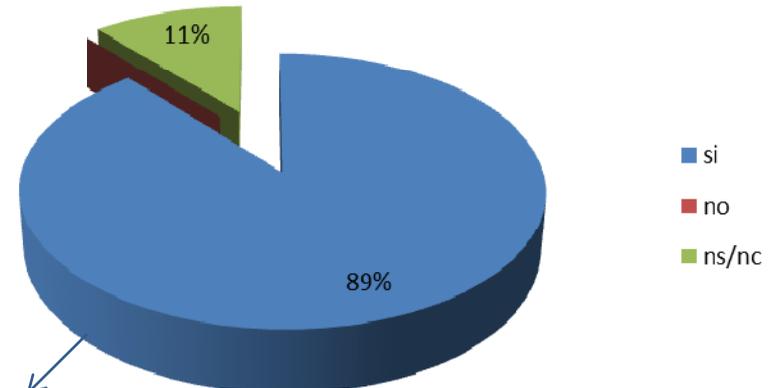
CRIANZA

Oportunidad de seguimiento longitudinal de niños y sus familias.



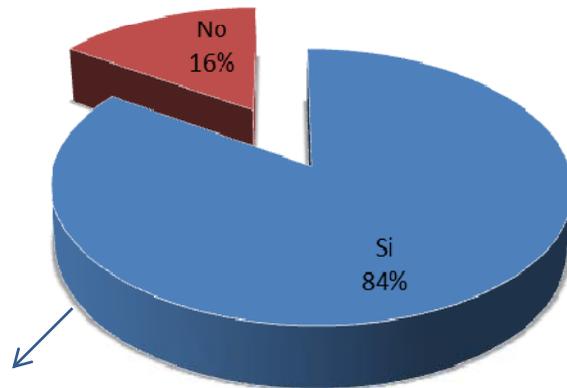
Experiencia muy buena y/o enriquecedora (26.7%)
 Poder hacer seguimiento de niños sanos y vincularse con sus familias (20%)

Interconsultas con profesionales del servicio o diversas disciplinas.



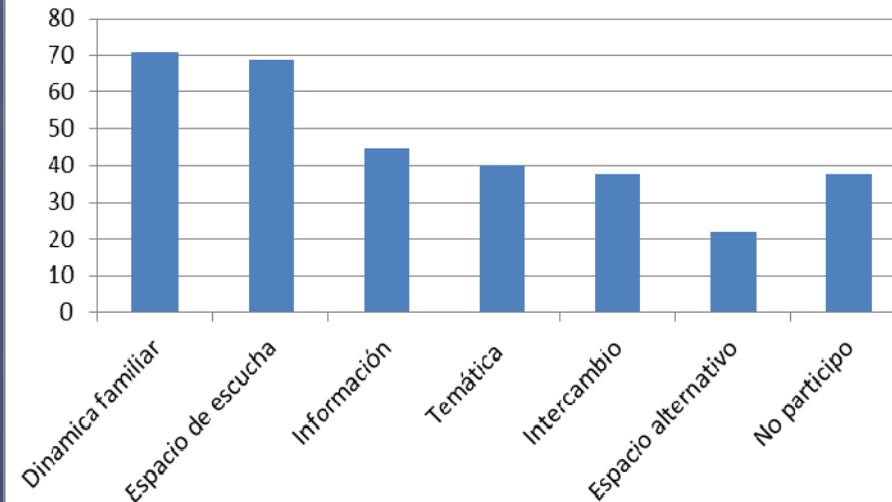
Útil/enriquecedor (51.1%)
 Buena disponibilidad de los profesionales (35.5%)

Divergencias en conceptualizaciones teóricas y/o prácticas con respecto a formación anterior

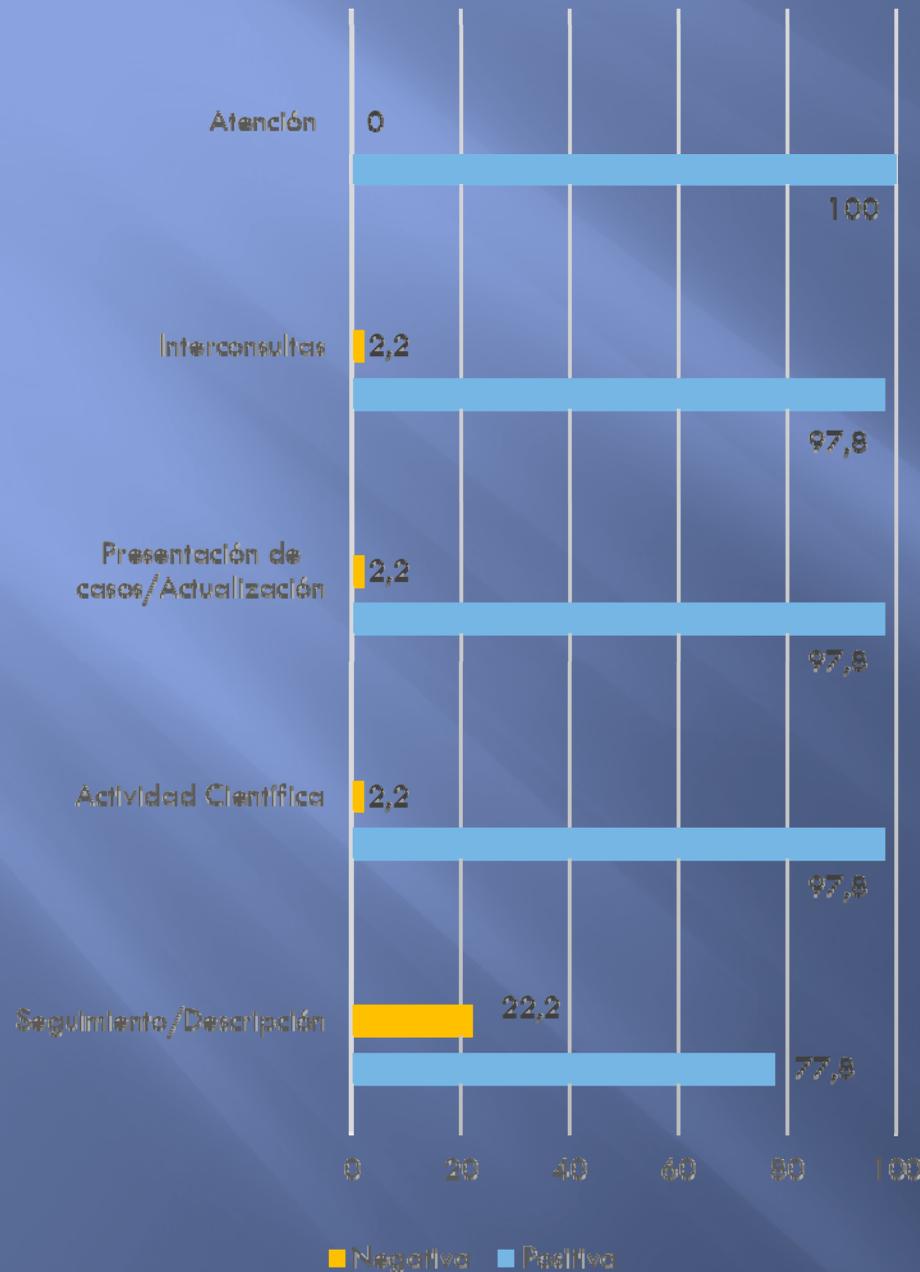


Atención a la observación del vínculo madre hijo (31.1%)
 Abordaje integral del paciente (55.5%)

Grupos de crianza: evaluación



CONSULTORIO



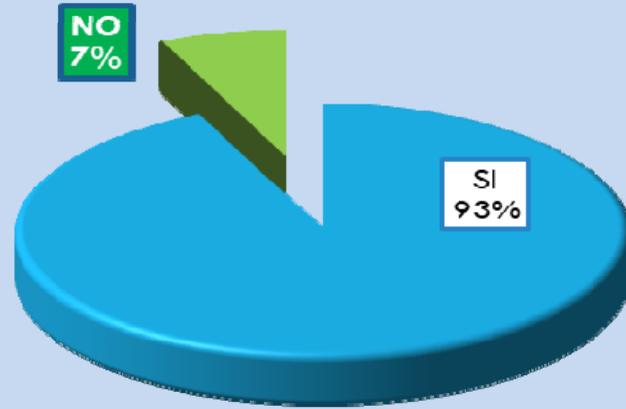
Experiencia positiva/favorable.
+ Mayor disponibilidad de tiempo para la atención.
+ Actividades de prevención, atención de patología frecuente y controles de salud en niños sanos.
Desafío: Aptos físicos vs controles de salud.

+ Disponibilidad y accesibilidad de interconsultores.
+ Se reflexiona más antes de pedir estudios complementarios
- Problemas de acceso a la historia clínica
- Incomodidad al interrumpir a los colegas para consultar

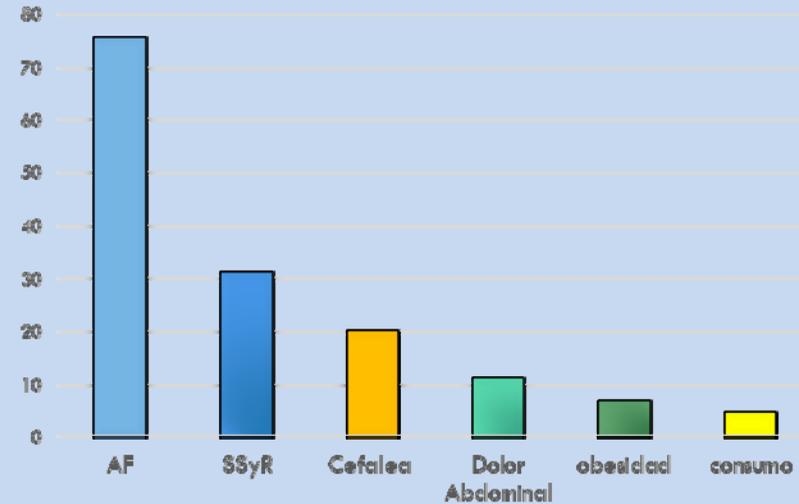
+ Útiles para pensar en conjunto y escuchar otros puntos de vista.
+ Donde se pueden compartir dudas y participar.
+ Espacio de intercambio y aprendizaje.

+ Recomendable, útil, interesante.
+ Transformó/influyó/modificó pensamiento médico.
+ Participar del módulo de Familia del curso superior.
+ Variedad de temas (no solo médicos).
+ Posibilidad de presentar trabajo propio/bibliográfico.
- Dificultades por actividades de capacitación superpuestas
- Exposiciones no significativas.

Mejóro, amplió o modificó consulta adolescente



Motivos de consulta



ADOLESCENCIA

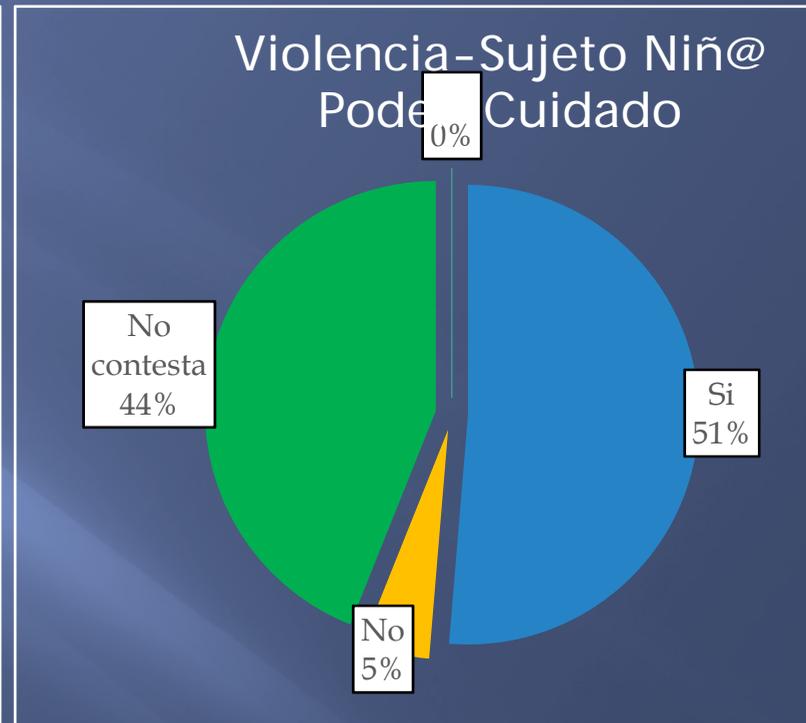
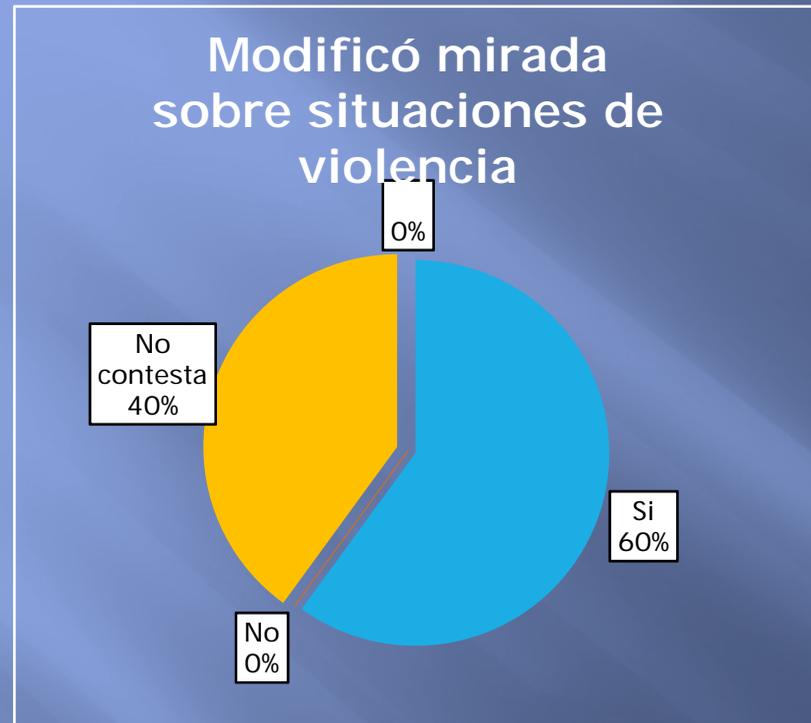
- + Seguridad/confianza.
- + Aprender el abordaje de la consulta adolescente.
- + Aportó herramientas.
- + Apto físico como oportunidad.
- + Participación en reuniones de grupo de trabajo y actividades en sala de espera.
- + Aprendizaje sobre derechos. (confidencialidad, autonomía)
- + Buena disponibilidad de los profesionales para hacer consultas.
- + Perder el miedo al adolescente.



- No tuvo oportunidad de participar en actividades de sala de espera o reuniones de equipo.
- Reuniones: temas internos o desorganizadas.
- Adolescencia no es de mi interés/incomodidad de atender adolescentes.
- Dificultad para mantener la privacidad en la consulta. (interrupciones)
- Dificultad con las derivaciones en algunas especialidades.



FAMILIAS VULNERABLES



Reconocen al grupo de trabajo:

- + Equipo multidisciplinario/ interdisciplinario.
- + Compromiso/profesionalismo en el seguimiento y acompañamiento.
- + La atención individualizada para cada caso.
- + Utilidad para tener más escucha y más pautas de alarma para la sospecha.
- + Experiencia movilizadora profesional y personal.
- Desfavorable: no contar con las historias clínicas de los pacientes.
Se pierde si hay seguimiento de FV.

Conclusiones

- **Transitar en diferentes espacios y disciplinas generó posteriores intervenciones en:**
 - Historias clínicas.
 - Jerarquizar los espacios académicos.
 - Sistematización de la rotación para comprender la lógica de trabajo de cada grupo o equipo.
 - Realizar derivaciones oportunas.
 - Integrar y complementar saberes y conocimientos.
 - Poner en cuestión el propio conocimiento.
- **Evaluaciones 75.6% de lxs residentes realizan aportes, comentarios y sugerencias.**
- **Se observa que la mayoría de los residentes que rotan en el servicio valoran positivamente los aprendizajes en problemáticas integrales de patología ambulatorio**

Evaluación y Conclusiones

- ▣ Espacio académico favorecedor de aprendizajes e intercambio
- ▣ Articulación entre conceptualizaciones teóricas con la práctica profesional
- ▣ Capacitación continua de Médicxs Residentes
- ▣ Estímulo de búsquedas bibliográficas y trabajos de investigación
- ▣ Poner en cuestión el propio saber disciplinar
- ▣ Conocer e integrar equipos interdisciplinarios
- ▣ Abordaje intersectorial y comunitario de familias
- ▣ Habilitar la escucha y enfrentar la incertidumbre

La incertidumbre está en la ciencia

A la ciencia le gusta la incertidumbre, vive con ella, le encanta lo vago, la evaluación, la discusión continua. El pensamiento científico se mueve continuamente en esta línea sin fin, va en una dirección y después en otra.

En términos estrictos, la ciencia es incertidumbre en sí misma, con lo cual no se puede demostrar absolutamente nada. La ciencia solamente puede ofrecer sugerencias, resultados, hallazgos, apoyo a una hipótesis.

Paolo Vecchia. Físico, investigador



Muchas Gracias !!!!



