



6° Congreso Argentino de Pediatría General Ambulatoria

19, 20 y 21 de noviembre de 2014

Sede: Sheraton Buenos Aires Hotel & Convention Center
Ciudad de Buenos Aires



Un día en Hospital de día Interconsulta e interdisciplina Humanizando la atención



CAPGA 2014



Cuál es la idea del HDD?

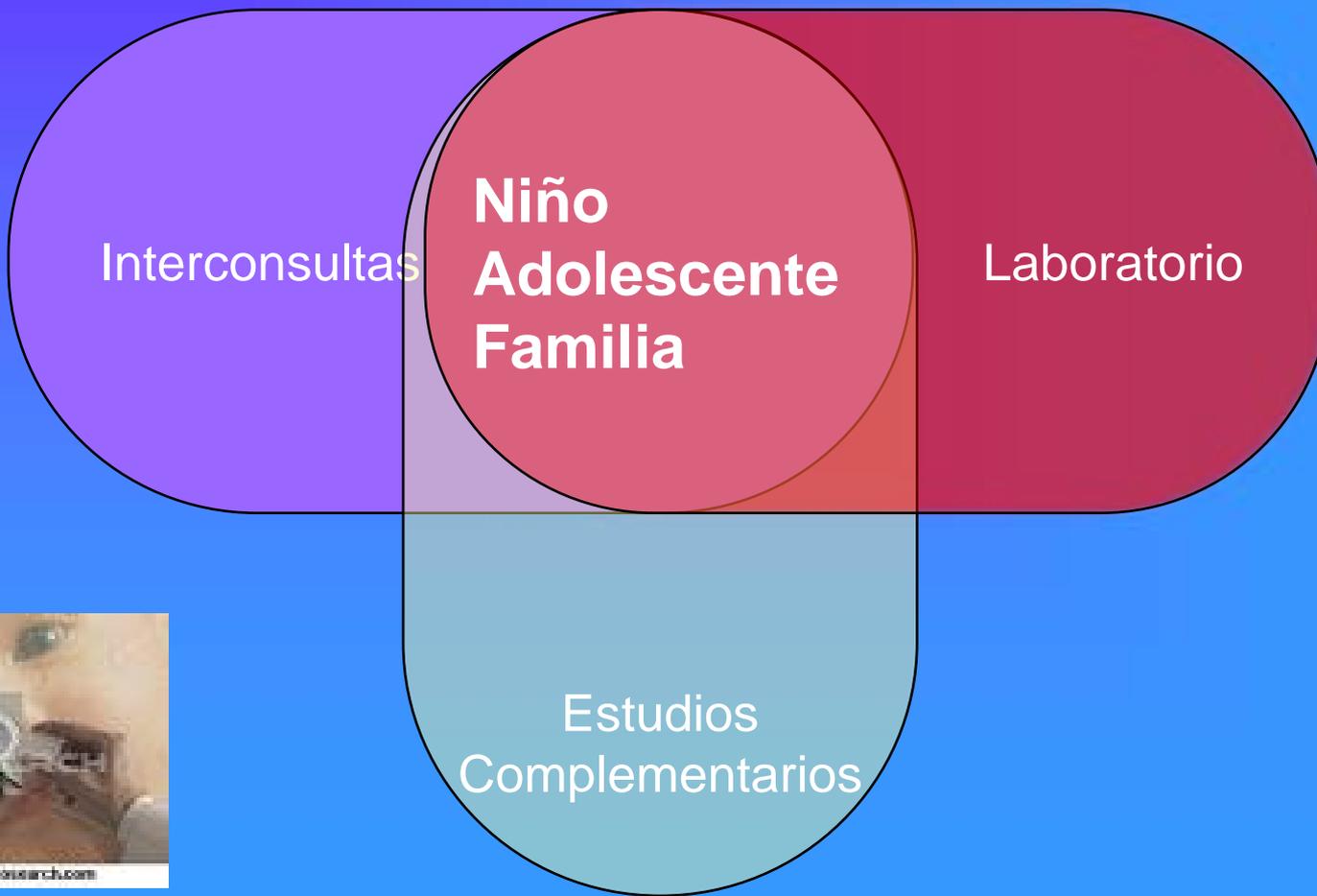
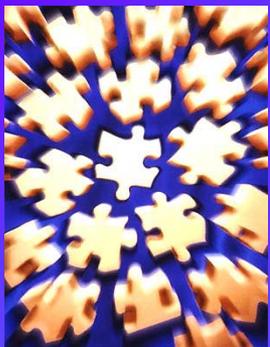


- Dar una respuesta de calidad y calidez al paciente con problemas complejos
- con el objetivo de concentrar en tiempo y lugar la evaluación clínica, los recursos interdisciplinarios y tecnológicos necesarios.
- Esto permite dar respuesta a problemas que hasta el presente requerían de internaciones prolongadas

Ventajas

- Se favorece la confluencia de diversas disciplinas alrededor del paciente evitándose abordajes parciales.
- La complejidad diagnóstica, así como la gravedad del pronóstico, no invalidan la atención por Htal de día.





Mejorar

**RELACIÓN EQUIPO DE
SALUD
FAMILIA E
INSTITUCIÓN**

**ACCESIBILIDAD AL
SISTEMA DE SALUD**

CALIDAD DE VIDA

***PRONÓSTICO DE
LA ENFERMEDAD
DE BASE***



Reducir

**TIEMPOS DE
HOSPITALIZACIÓN**

**INFECCIONES
INTRAHOSPITALARIAS**

**AUSENTISMO
ESCOLAR DEL NIÑO
Y SUS HERMANOS**

**PÉRDIDA DE DÍAS DE
TRABAJO
DE PADRES Y
FAMILIARES**



Objetivos

- **PREVENIR**
- El abandono de tratamiento
- Futuras internaciones
- Los trastornos a consecuencia del impacto emocional de la internación.

Objetivos

Fomentar el trabajo en equipo y en forma interdisciplinaria, que mejorará los resultados para el paciente y favorecerá al sostén y formación continua del pediatra de cabecera.



Programa clínico

- 07:30 hs. Ingreso de pacientes
- 08:00 a 08:30 hs. Examen Clínico
Extracción de muestras
- 09:00 a 11:00 hs. Interconsultas
Estudios
- 11:00 a 13:00 hs. Discusión de pacientes
- 13:00 a 16:00 hs. Interconsultas
Conclusiones
Contrareferencia



UN DÍA EN HDD



7.30 am

INGRESO

- Apertura HC.
- MC, AEA, genealogía, examen físico.
- Evaluación estudios ya realizados.



8 am

PLANIFICACION



Laboratorios

Métodos complementarios

Interconsultas



12.30
a 17 hs

**DIAGNÓSTICO/TRATAMIENTO/
SEGUIMIENTO**



DESTINO

Alta con seguimiento

Internación

Martina, 5 años con hipertensión pulmonar a descartar etiología

Descartar causas de 2° de HTP

Interconsultas

- Neumonología.
- Hemato-oncología.
- Reumatología.
- Nutrición.
- Oftalmología.
- Genética.

Métodos complementarios

Laboratorios

- Cultivos.
- Serología.
- Marcadores.
- ECG.
- Ecocardiograma.
- Fondo de Ojo
- Sangre y orina.

DIAGNÓSTICO

HTP

TRATAMIENTO

Dieta hiposodica, Furosemida

SEGUIMIENTO:



Hospital Pedro
de Elizalde

??????????
??????????

¿Y ahora
que?





DIAGNÓSTICO

Se descartan causas
2 arías de HTP

Se plantea Cateterismo
diagnóstico

TRATAMIENTO

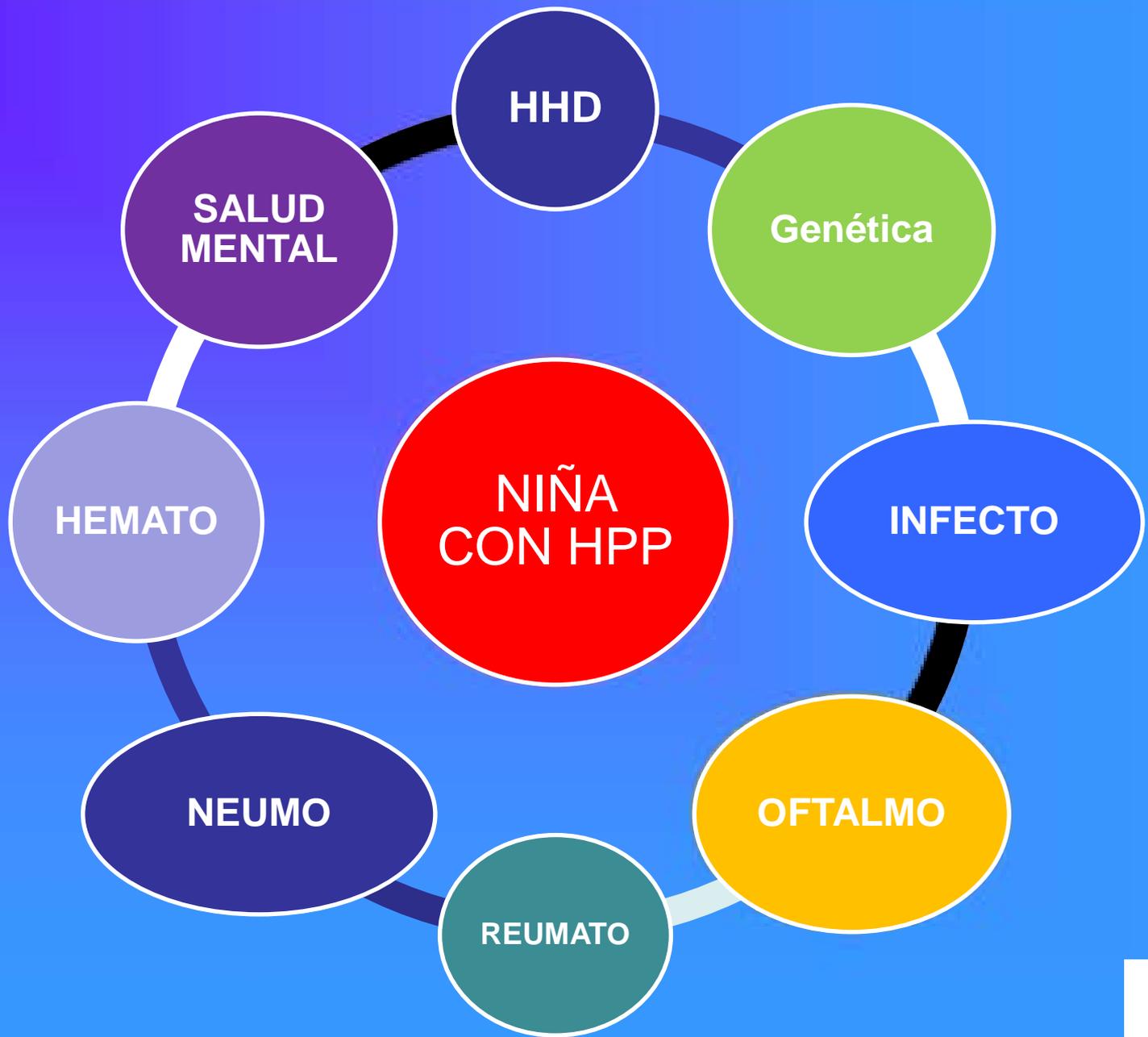
SEGUIMIENTO

TAC con V/P

**HIPERTENSIÓN
PULMONAR
PRIMARIA**

Dieta hiposódica, Furosemda,
vasodilatadores, enalapril

Trat de sostén.
Planteo de transplante.

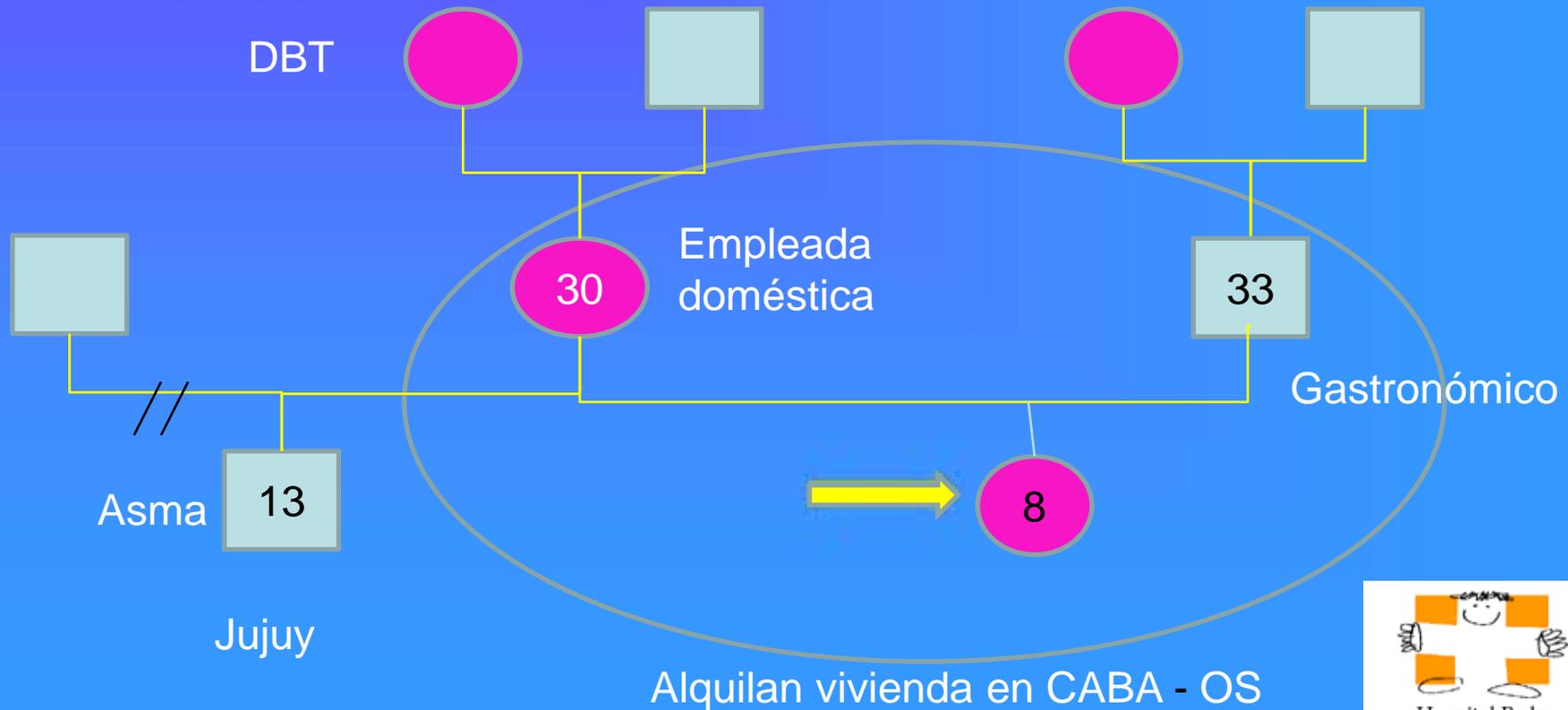


Karen

- Edad Actual: 16.4 años
- Fecha de Inicio de la Enfermedad: 3/05/2006
- Edad de Comienzo: 8.1 años
- Motivo de Consulta:
 - Sme febril de 15 días de evolución.
Rash en tronco y cara Poliartritis

KAREN

- Antecedentes Personales: Varicela (6 meses)
- Antecedentes Familiares: No

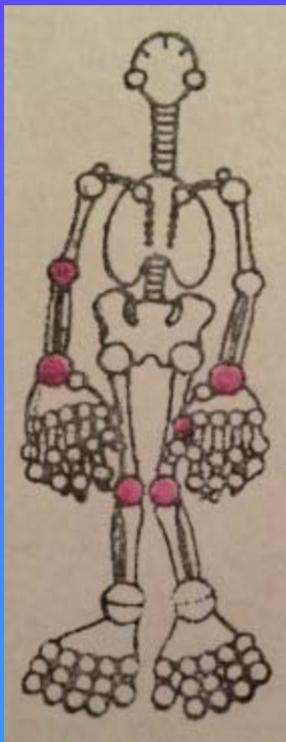


KAREN

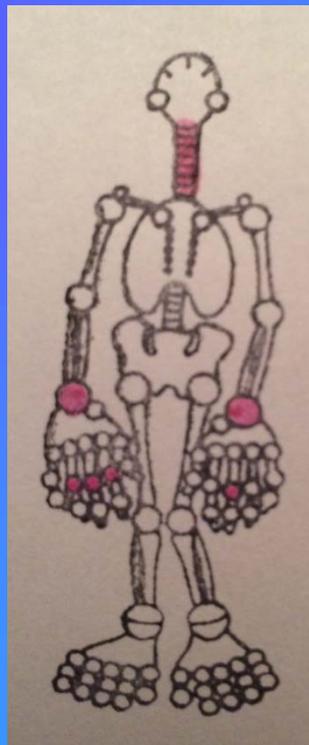
- Examen Físico:

Síndrome febril

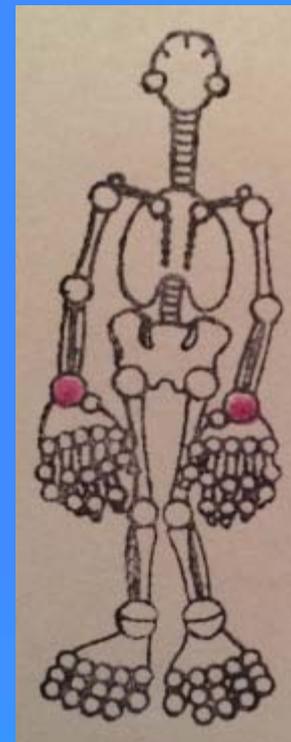
Rash



Art inflamadas



Art dolorosas



Art limitadas

VALORACIÓN CLÍNICA

- P: 28.7 K (Plo 75/90)
- T: 124cm(Plo 50)
- Rigidez Matinal: 1 hora
- CHAQ: 1.12/ 3
- EAV Dolor: 60mm
- EAV EG: 60mm
- EAV Medico : 40mm
- CAPFUN:1.02/ 2

LABORATORIO

- HTO: 34
- Hb:10.1
- GB:31.600(5-82-0-0-8-3)
- Plaquetas: 389000
- ERS:104
- PCR:32
- Gamma:1.95
- FR: -, FAN:-, anti-ADN: -, C3:193, C4.37



AIJ SISTÉMICA



Con este diagnóstico

- Se realiza una gran batería de ESTUDIOS y CONTROLES
- Radiografías de columna cervical
codos, carpos y rodillas
- Valoración cardiológica
- Valoración oftalmológica



Se instauration tratamiento

- Indometacina: 1mg/k/día cada 12 hs VO
- Metilprednisolona: 30mg/k/dosis días alternos
- Metilprednisona: 1mg/k/día VO
- Vitamina D: 800 U/día VO
- Metotrexato 10mg/m²/dosis VO
- Ac Fólico 5mg/sem VO
- Dieta Hiposódica rica en calcio
- Terapia física



Karen

Evolución y complicaciones



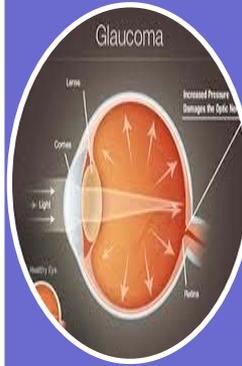
Aumento de peso, obesidad centripeta



Estrías



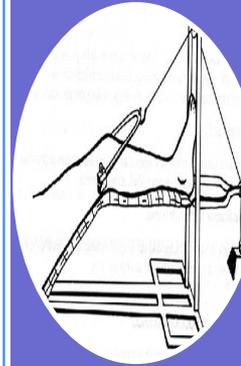
Leve hipertrofia de VI con función sistólica conservada



Glaucoma bilateral, Opacidad de cristalinos



Tenotomía de aductores y recto interno de cadera derecha



Tracción de partes blandas



2/14 Reemplazo de cadera izquierda Muletas

8 años de enfermedad

Karen

Terapia Física + cirugías ortopédicas







Personalidad
Introvertida,
alegre,
resiliente

Estudios
Cursa cuarto
año del
secundario.

Relación
padre-hijo
Excelente con
madre. Padre
ausente

Padres
Durante el
transcurso de la
enfermedad los
padres de
separaron, el padre
siempre negó la
enfermedad. La
madre fue el
sostén.

Vinculo
Fraterno
A distancia.

Relación con
sus pares
Vida social
activa, buena
relación con
sus pares

Karen

Karen





Conocer la enfermedad en
detalle



Comunicar el diagnóstico



Planificar el seguimiento y la
atención a mediano y largo
plazo



Planificar el seguimiento y la atención a mediano y largo plazo





Planificar el seguimiento y la atención a mediano y largo plazo

- Cuáles son las dificultades y complicaciones que presentan los niños con esta enfermedad?
- Cuáles son las necesidades de cuidados y tratamientos?
- Considerar funcionalidad del paciente

➤ La evolución de los conocimientos y prácticas médicas genera pacientes cada vez más complejos

➤ La gran cantidad de conocimiento generado estimula el desarrollo de las especialidades y subespecialidades

➤ El médico de cabecera se enfrenta con situaciones que desconoce

➤ Desgaste en el equipo de salud y frustración

➤ La forma de transitar una enfermedad varía mucho según el conocimiento médico, el acceso a las intervenciones en salud, los recursos de cada flia y los estándares culturales

➤ Alto costo de equipamiento y de intervenciones

➤ Alto impacto emocional en la vida del paciente y su familia

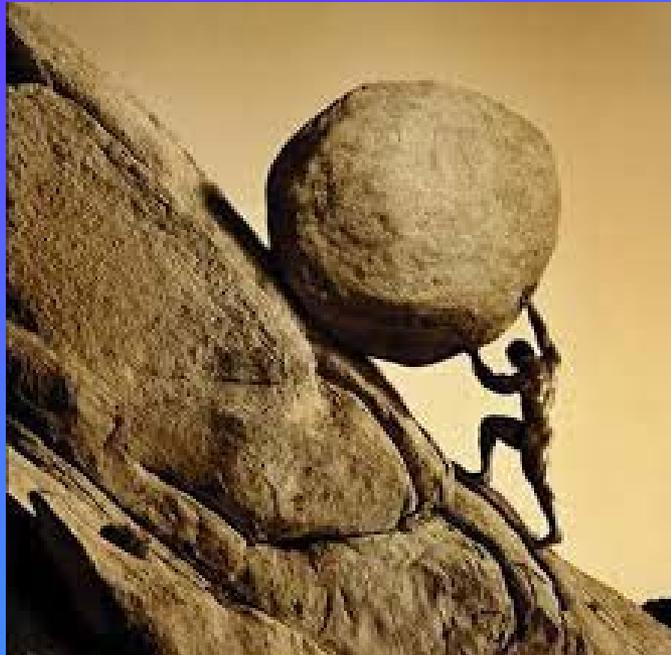
➤ Necesidad de discutir y acordar opciones terapéuticas para situaciones que ponen en riesgo la vida

¿Qué herramienta tenemos para atravesar en forma satisfactoria estas situaciones?

Interdisciplina



¿Cómo hacemos Interdisciplina hoy en nuestro lugar de trabajo?



Esfuerzo individual



Escapamos de la
IC

¿Cuántas horas semanales destinamos al trabajo interdisciplinario?



¿Contamos con un espacio físico para trabajar en forma interdisciplinaria?

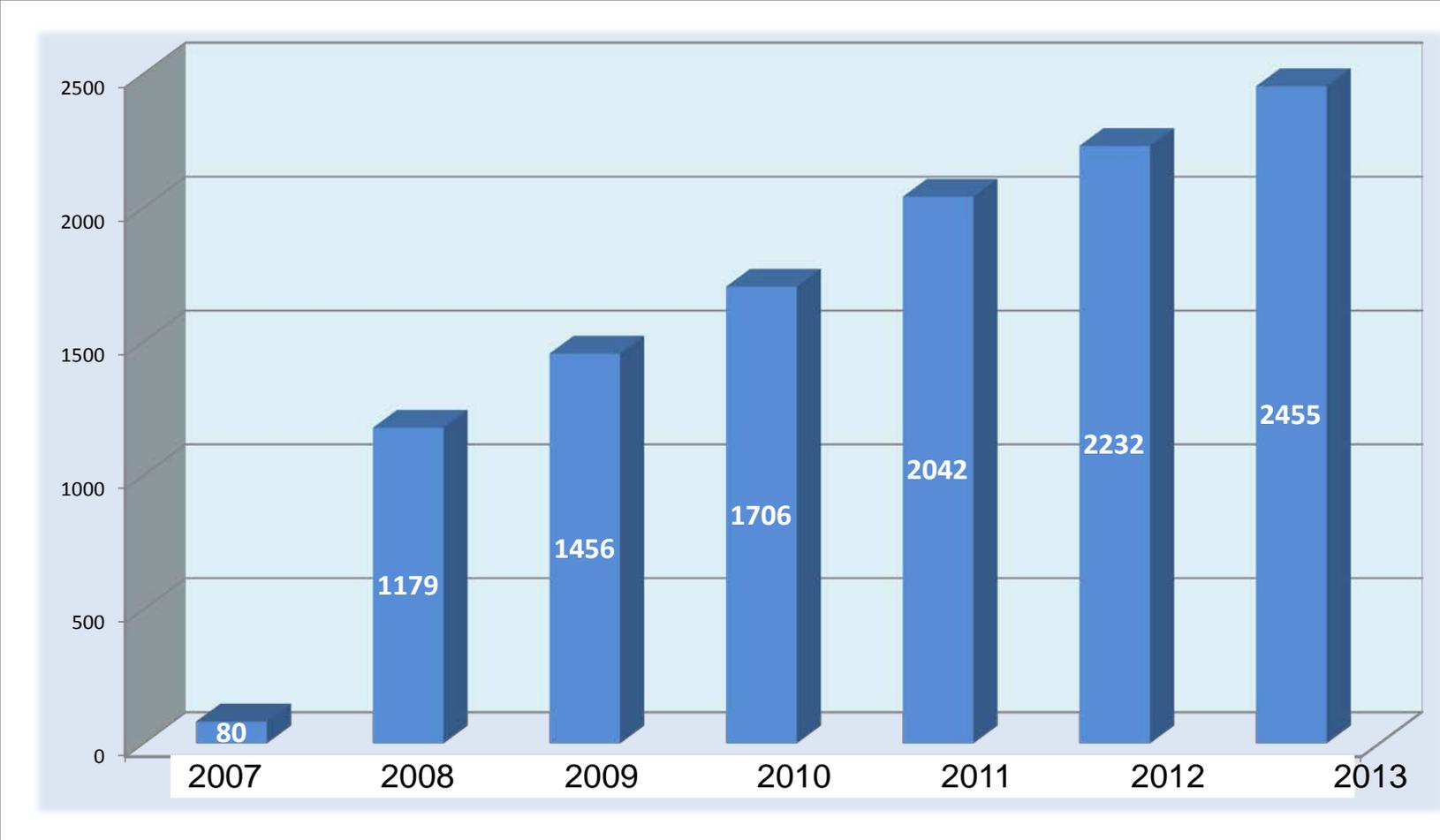


Hospital de Día Polivalente

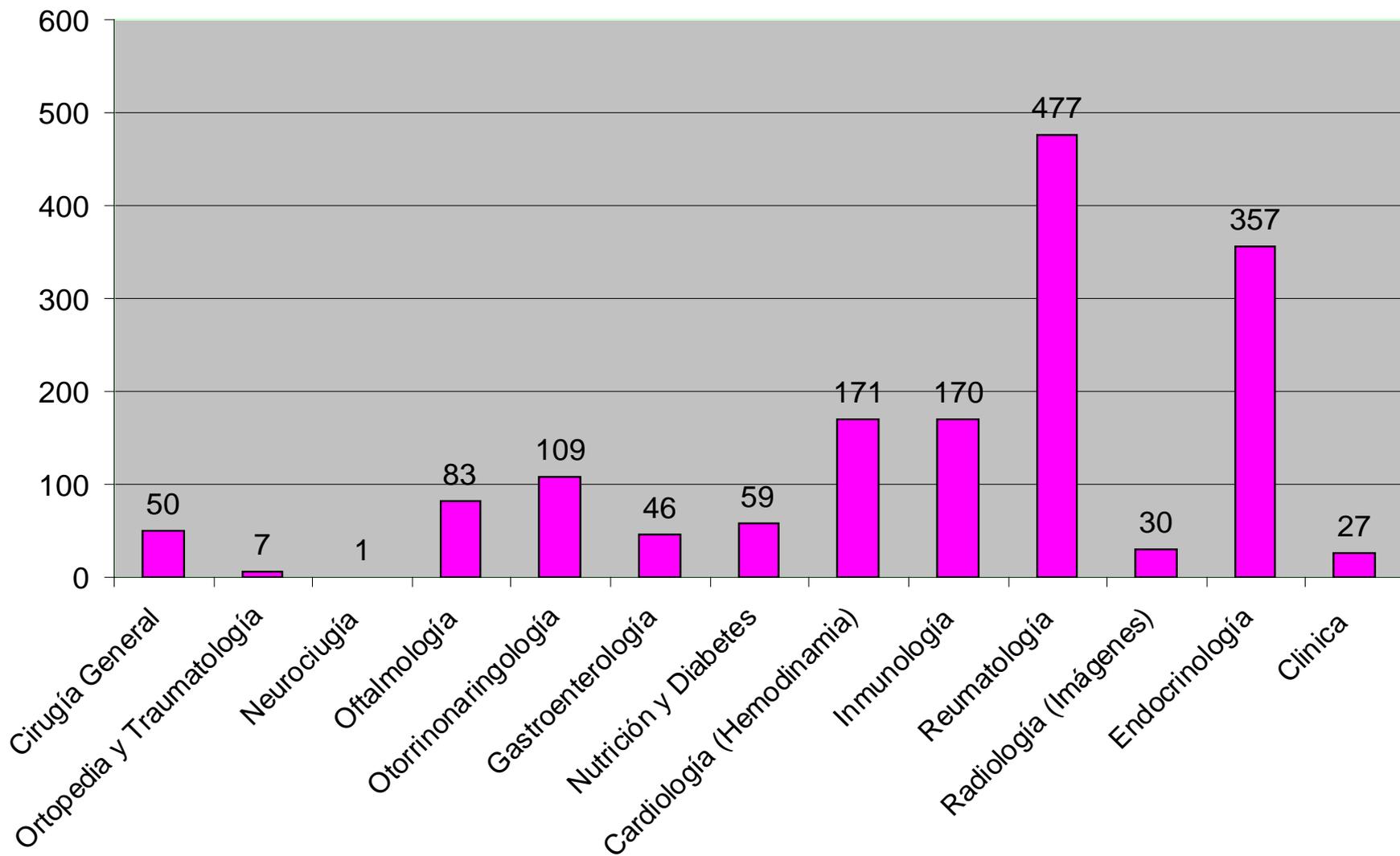


**Tiene las puertas
abiertas para la
Interdisciplina...**

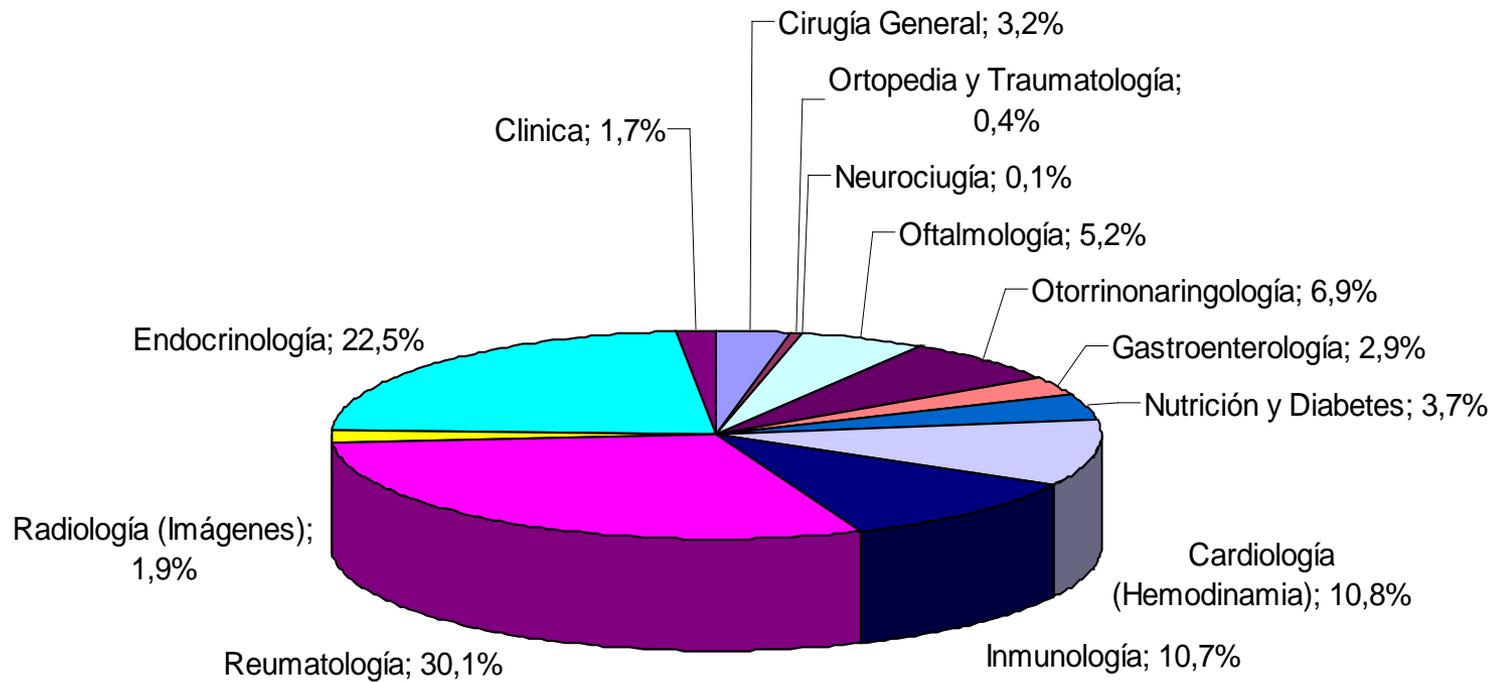
**Y UNA ATENCIÓN
HUMANIZADA DEL NIÑO,
ADOLESCENTE Y SU FAMILIA**

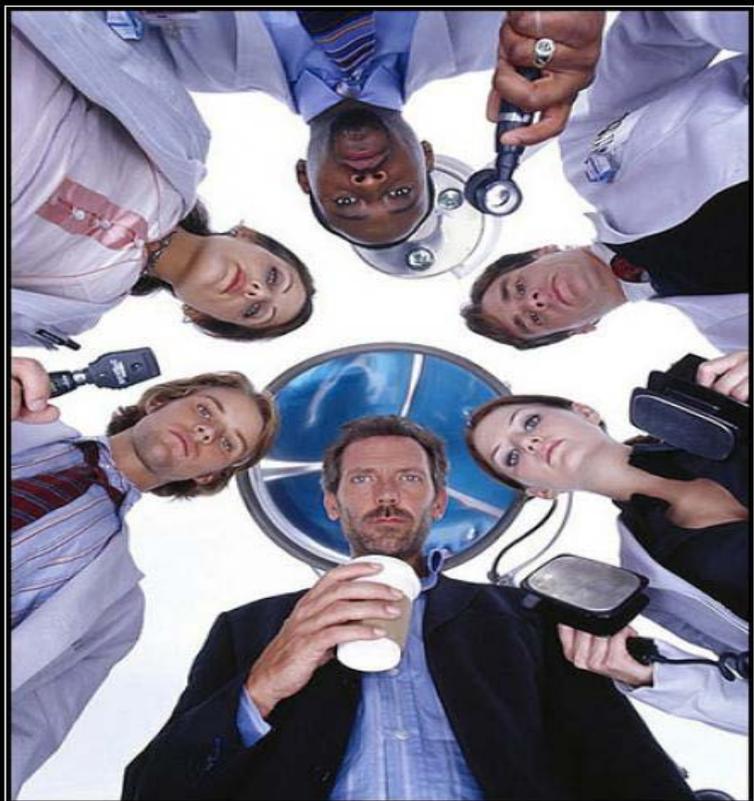


Prestaciones por Especialidad



Distribución por Especialidad





El trabajo en equipo falla
Cuando no se busca ser útil , si no importante

www.desmotivaciones.es



**Nadie sabe todo,
todos saben algo,
entre todos
saben mucho**



Hospital Pedro
de Elizalde





Los esperamos!!!

www.hospitaldediaelizalde@gmail.com





Gracias

HDD ELIZALDE

