

Sociedad Argentina
de Pediatría



Por un niño sano
en un mundo mejor

39º SEMINARIO DE LA ENSEÑANZA DE LA PEDIATRIA

**PROYECTO EDUCATIVO DE GRADO PARA SOSTENER EL
DESARROLLO NORMAL EN FAMILIAS QUE HABITAN AREAS
DE ALTO RIESGO**

DIEGO MARQUIANI
ENCARGADO DOCENTE
UDH SANTOJANNI- UBA

OBJETIVOS

- Destacar la importancia del desarrollo infantil en la formación de grado
- Reconocer los determinantes que influyen sobre el desarrollo normal
- Resaltar el pensamiento complejo según el PIP como estrategia necesaria
- Relatar una experiencia local de enseñanza

CONCEPTOS BASICOS DEL DESARROLLO

- Proceso continuo, dinámico, de etapas sucesivas
- Tendiente a una mayor diferenciación e integración de funciones
- Procesos biológicos, psicológicos y sociales

Desarrollo como concepto de
multidimensionalidad

CONCEPTOS BASICOS DEL DESARROLLO

- **CARTA DE LOS DERECHOS DEL NIÑO (ONU 1990)**

1. Atención médica adecuada
2. Nutrición apropiada
3. Afecto, amor y comprensión
4. Educación
5. Recreación y juego
6. Ambiente apacible
7. Desarrollo de habilidades individuales



CONCEPTO DE DESARROLLO COMO CAMPO INTERDISCIPLINARIO

1. Psicología evolutiva
2. Psicología cognitiva
3. Genética
4. Neurobiología
5. Antropología
6. Epigenética social

CONCEPTO DE DESARROLLO COMO EXPERIENCIAS DINAMICAS

1. Niños como sujetos activos que modifican el medio ambiente que los rodea
2. Establecimiento de relaciones temporales y espaciales (en ocasiones lábiles)
3. Impulso humano de explorar su “alrededor”
4. Impacto trascendente en vínculos tempranos
5. Experiencias sensoriales iniciales como fenómenos neurobiológicos (mecanismo de poda; plasticidad según experiencia)

CONCEPTO DE DESARROLLO SEGÚN PERIODO CRITICO

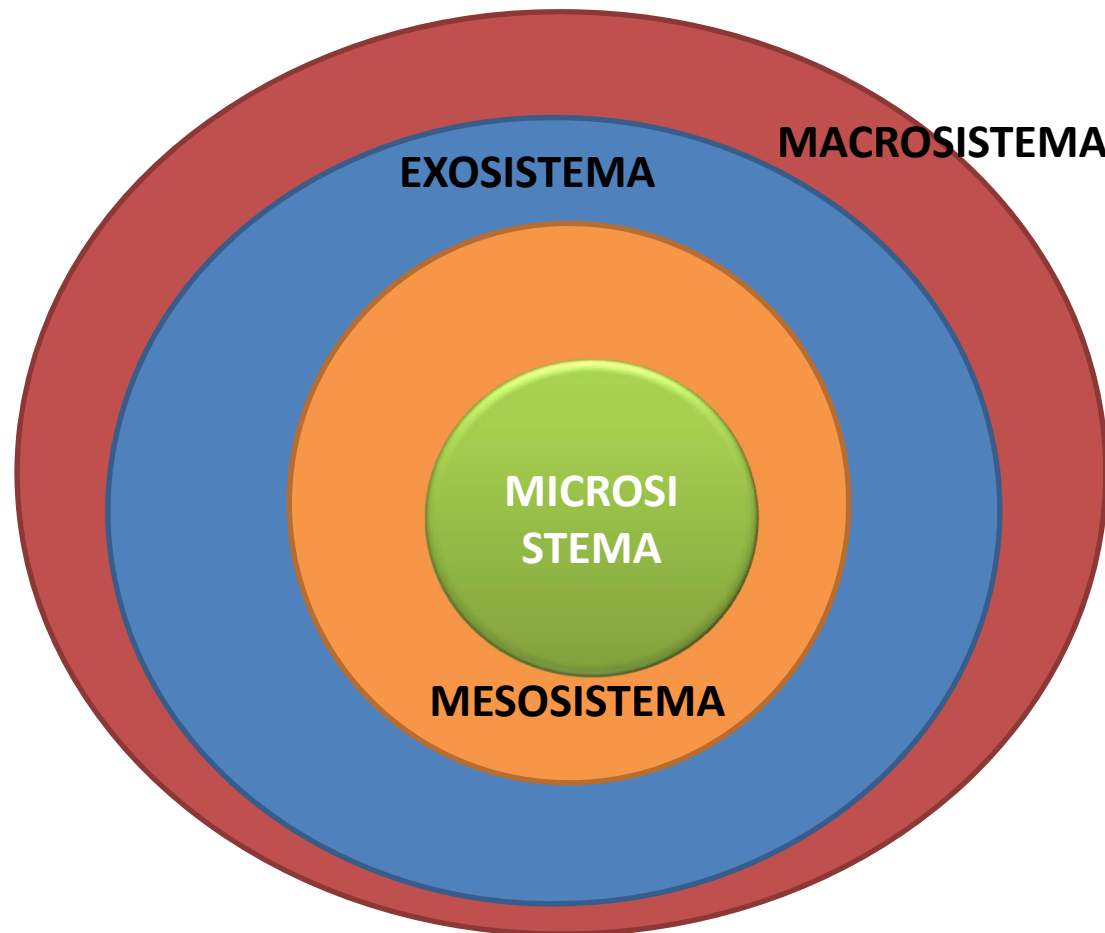
- Organización sináptica cerebral a través de las experiencias ambientales del individuo
- Experiencias negativas tendrán efectos significativos
- Infancia temprana como período en que SNC tiene mayor oportunidad de recuperación y compensación de daño (ventana de potencial de generación de fenómenos plásticos: *ventana de oportunidad*)

**CONCEPTO DE DESARROLLO DESDE ASPECTO
FISIOPATOLOGICO**

**LAS PERTURBACIONES DEL
DESARROLLO APARECEN COMO UNA
ASOCIACION ENTRE
SUSCEPTIBILIDAD BIOLOGICA
PRENATAL Y GENETICA Y LA
PRESENCIA DE FACTORES DE RIESGO
EN LA DINAMICA FAMILIAR -
SOCIAL**

DIAGNOSTICO SOCIAL

modelo de abordaje ecológico



**ENFOQUE HOLISTICO CON PENSAMIENTO CRITICO Y PERSPECTIVA UTOPICA
(UTOPIA COMO FACTOR DINAMIZADOR Y DE CAMBIO SOCIAL)**

DIAGNOSTICO SOCIAL

1. Identificar necesidades, problemas, centros de interés y oportunidades
2. Identificar factores determinantes, condicionantes y de riesgo
3. Pronóstico de la situación
4. Identificación de recursos y medios de acción
5. Determinación de prioridades
6. Establecimiento de estrategias de acción
7. Análisis de contingencias

IDENTIFICACION DE FACTORES DETERMINANTES, CONDICIONANTES Y DE RIESGO

- **FACTOR COMO ELEMENTO QUE UNIDO A OTROS, CONTRIBUYE A UN EFECTO**
 1. DETERMINANTES: designa causa principal de un fenómeno
 1. CONDICIONANTES: procesos, hechos o acontecimientos que tienen influencia en la evolución del problema
 2. DE RIESGO: circunstancia o situación que aumenta probabilidades que ocurra un evento

FACTORES MEDIOAMBIENTALES: PERSPECTIVA EPIDEMIOLOGICA EN CONDICIONES DESFAVORABLES

- NUTRICION: influencia de factores biológicos sobre el desarrollo cerebral (carencias nutricionales)
Lactancia como factor protector
- VIVIENDA: precariedad habitacional (abrigo y refugio)
Elementos de estímulo intelectual como factores protectores
Falta de espacios propios
- ACTIVIDAD RECREATIVA: “socialización estereotipada”
(ONG/organizaciones barriales) → perpetúa segregación

FACTORES DE RIESGO DE PADECER PROBLEMAS DEL DESARROLLO

1. RIESGO MEDIOAMBIENTAL:

Bajo NSE

Bajo nivel de instrucción materna

Falta de acceso a servicios de salud

Familia desintegrada

Eventos familiares estresantes

2. RIESGO BIOLÓGICO:

Bajo peso al nacer (RCIU/prematurez)

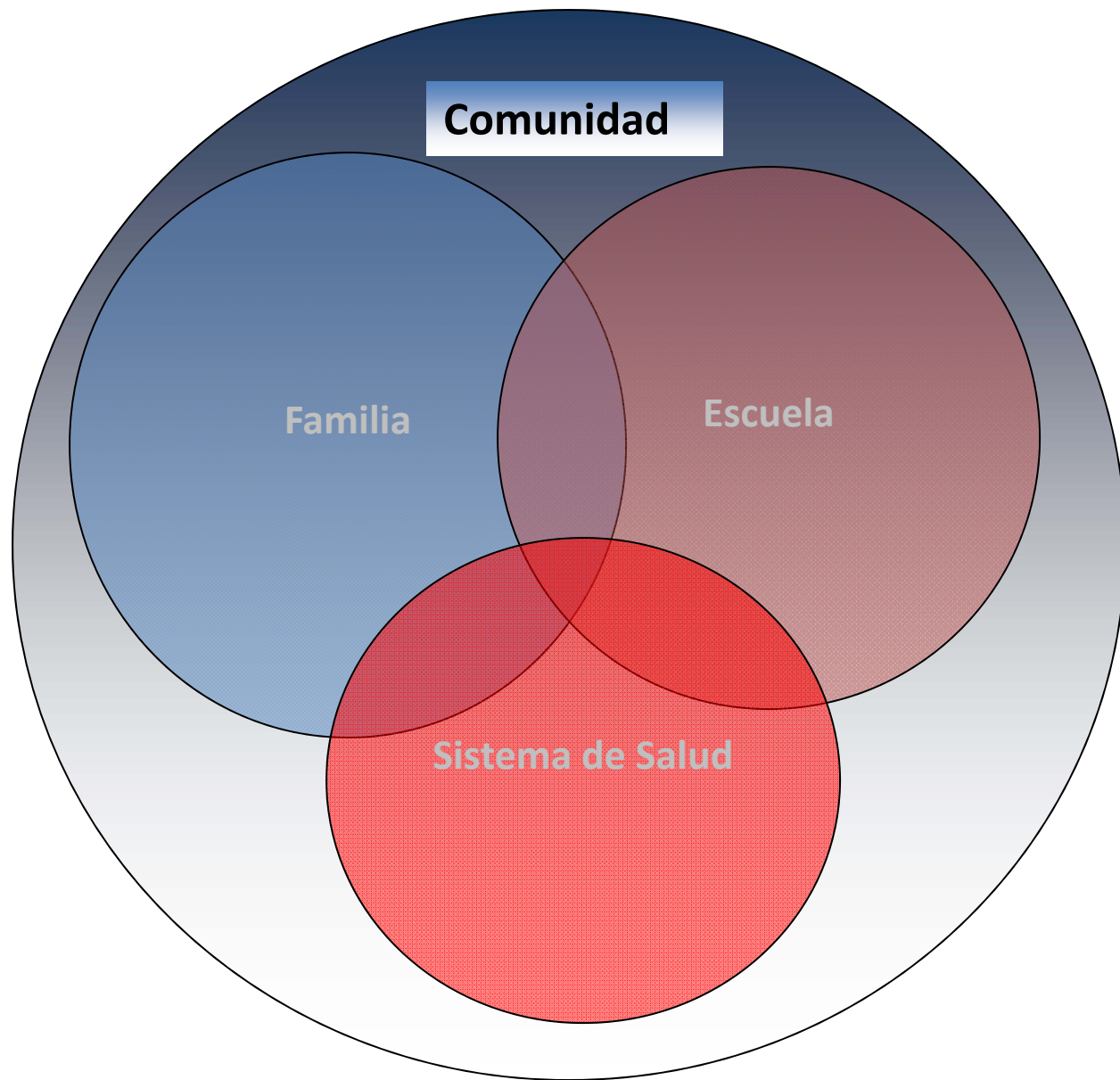
Exposición a toxinas fetales

Desnutrición

Déficit sensorial

3. RIESGO ESTABLECIDO:

Condiciones médicas conocidas que afectan al desarrollo
(Down, síndromes genéticos, enfermedades neurológicas)



OBJETIVOS GENERALES DE FORMACION EN APS

- Formar médicos pediatras con concepción integrada del binomio salud-enfermedad, entendido como proceso dinámico condicionado por factores socio-ambientales, culturales y familiares
- Incrementar los contenidos de la atención ambulatoria en la formación pediátrica, con énfasis en aspectos preventivos y de promoción de salud

PROGRAMA INTEGRADO DE PEDIATRÍA

- Un niño es el emergente de una serie compleja de factores que inciden directamente sobre su componente genético.
- Es necesario mencionar su dependencia del medio físico y social dentro del cual crecerá y se desarrollará, tanto en aspectos físicos como emocionales o de comportamiento.
- el estudiante de Medicina descubre una nueva dimensión del ser humano, con el objetivo que logre incorporar esta visión “integradora” del sujeto en estudio

ROTACION DE PEDIATRIA EN CESAC

- Cursada de la materia
- IAR módulo Pediatría
- Residentes de pediatría:
 - Hospitales pediátricos
 - Hospitales generales



- Residentes de Medicina Familiar

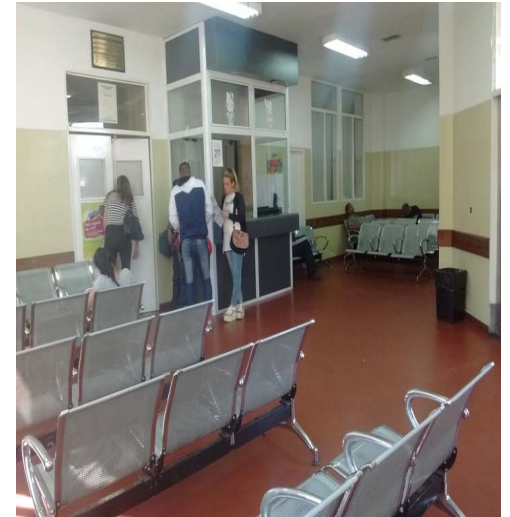
ROTACION DE PEDIATRÍA UDH SANTOJANNI

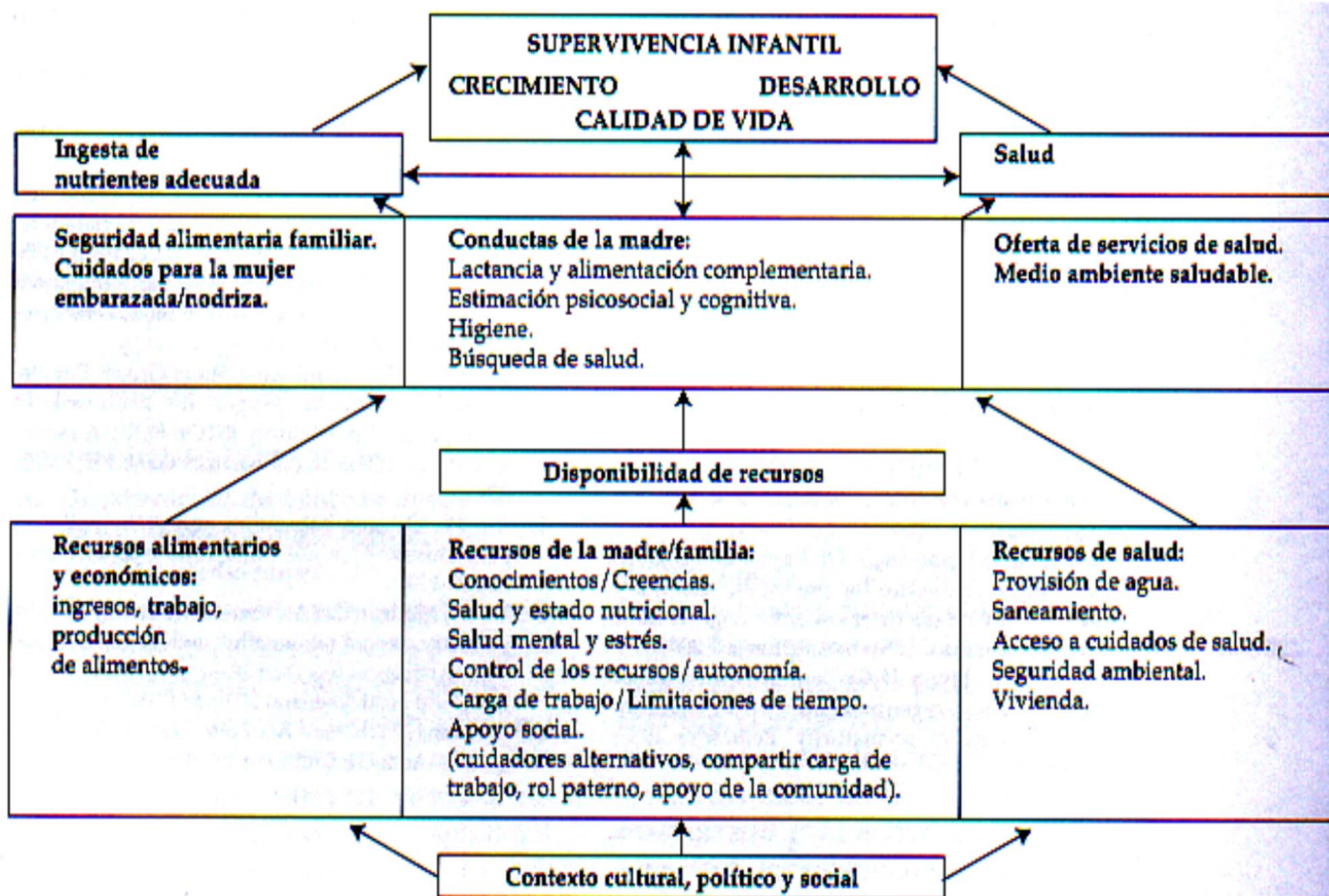
- Sostenida esencialmente en Cesac

Escenarios posibles:

1. Consultorios en el servicio de Pediatría
2. Vacunatorio
3. CPI
4. Salidas programadas extramurales
5. Sala de espera de Pediatría
6. Hospital: sala de internación /Htal. De día

¿Dónde enseñar?





Modelo ampliado de UNICEF

Características propias



- **Población urbana con NBI**
- **Falta de transición epidemiológica clásica (enfermedades infecciosas y carenciales, enfermedades crónicas y patología social y ambiental)**
- **Aumento de la sobrevida de pacientes con condiciones médicas complejas**
- **Niños con mayor riesgo bio-psico-social**

Modelo biopsicosocial

- Enfoque participativo de salud /enfermedad donde se postula que los factores biológicos, psicológicos y sociales desempeñan un rol significativo de la actividad humana (Engel)
- Contrasta con el modelo reduccionista tradicional (modelo biomédico)
- La opinión del paciente es tomada en cuenta para tomar decisiones (paciente objeto → paciente sujeto)
- multidisciplinaria/interdisciplinaria

¿Cómo enseñar?

- Reconocer la disponibilidad de recursos (FODA)
- Contemplar distintos escenarios que se consideren oportunos
- Crear espacios pedagógicos que contribuyan al cumplimiento de propósitos preestablecidos
- Generar escucha empática y activa con alumnos/residentes en línea con demandas no contempladas
- ENSEÑAR DESDE LA FRUSTRACION Y LA DECEPCION



CONCLUSIONES

- El reconocimiento de los problemas del desarrollo debe hacerse en contexto
- El marco oportuno para dicho reconocimiento es el control periódico en el PNA

CONCLUSIONES

- Es necesario considerar a los centros de salud como escenarios absolutamente válidos para la enseñanza de Medicina, en general, y la práctica pediátrica en particular con el apoyo de las instituciones y sociedades científicas avaladas por su compromiso con el niño y la familia



MUCHAS GRACIAS