



PLAN DE REHABILITACION NUTRICIONAL PARA PACIENTES EN RIESGO DE DEFICIT NUTRICIONAL Y VULNERABILIDAD SOCIOECONOMICA

EJE: UNO / Pensar y hacer desde la interdisciplina

Autores

- Feijoo Giselle Jaquelina
Dni 25.494.660
Licenciada en Nutrición
Mail gife220@hotmail.com
Atención Primaria de la Salud- Brandsen – Prov. De Buenos Aires
- Fernández Mazza María Noelle
Dni 24.242.994
Licenciada en Trabajo Social
Mail noellefernandezmazza@hotmail.com
Atención Primaria de la Salud- Brandsen – Prov. De Buenos Aires
- Alfaro María Ángeles
Dni 20.441.280
Médica
Mail mariaangelesalfaro1@gmail.com
Directora de Atención Primaria de la Salud- Brandsen – Prov. De Buenos Aires
- Ríos Carvallo Mariana Emilia
Dni 12.530.639
Odontóloga
Mail marianarcarvallo@gmail.com
Atención Primaria de la Salud- Brandsen – Prov. De Buenos Aires
- Basterrechea Juan Segundo
Dni 44.415.924
Estudiante de psicología
Mail juansebasterrechea@gmail.com
Atención Primaria de la Salud- Brandsen – Prov. De Buenos Aires

RESUMEN

Desde APS de la localidad de Brandsen se formó un equipo de trabajo integrado por profesionales del área de salud y de Desarrollo Social a fin de llevar adelante el PRN. Se toma conocimiento de niños, niñas, adolescentes, embarazadas, puérperas que presentan situaciones de déficit alimentario y se incluye al paciente en el PRN.

El primer contacto es con el profesional de la salud que mediante evaluación y diagnóstico detecta el déficit nutricional, luego se deriva al TS quien, mediante encuesta y diagnóstico social, completa la documentación necesaria que es presentada en la oficina de DS local. Dicha oficina presenta la solicitud en el área correspondiente de la municipalidad. Se procede a la incorporación del paciente en el plan y se continua con el seguimiento del mismo.

DESARROLLO DEL TRABAJO

Introducción

En virtud de tomar conocimiento, a partir del trabajo cotidiano y de las demandas que llegan a los CAPS en relación a situaciones donde se observó déficit alimentario y teniendo en cuenta el atravesamiento de vulnerabilidad socioeconómica de algunos grupos sociales, se hizo necesario pensar en una intervención integral para dar respuesta a esta problemática.

Por ello desde APS de la localidad de Brandsen se formó un equipo de trabajo integrado por profesionales del área de salud y de Desarrollo Social a fin de llevar adelante el PRN. Se toma conocimiento de niños, niñas, adolescentes, embarazadas, puérperas que presentan situaciones de déficit alimentario y se incluye al paciente en el PRN.

Objetivos

- Desarrollar un plan de asistencia alimentaria y realizar el pertinente seguimiento en usuarios del sistema de salud (niños, adolescentes, embarazadas, puérperas y adultos) **que se encuentran en situación de riesgo por déficit nutricional a fin de mejorar su** calidad de vida.
- Proporcionar un tratamiento eficiente y eficaz en relación a la nutrición de los usuarios con déficit alimentario, incluyendo la asistencia socioeconómica para la satisfacción de las necesidades alimentarias.

Metodología

El primer contacto es con el profesional de la salud que mediante evaluación y diagnóstico detecta el déficit nutricional, luego se deriva al TS quien, mediante encuesta y diagnóstico social, completa la documentación necesaria que es presentada en la oficina de DS local. Dicha oficina presenta la solitud en el área correspondiente de la municipalidad. Se procede a la incorporación del paciente en el plan y se continua con el seguimiento del mismo.

El profesional interviniente completa un formulario online con los datos del paciente, realiza una indicación médica y se pone en contacto con el trabajador social de APS. El TS cita al paciente, entrevista al mismo y completa una encuesta social a la que se agrega la documentación del profesional de la salud y la documentación del paciente. En los últimos meses se gestiona el PRN para el grupo familiar en pos de dar asistencia al grupo familiar.

La documentación es entregada en la oficina de Desarrollo Social y luego la directora del organismo es quien eleva la solicitud al área correspondiente de la Municipalidad para que se destinen los fondos necesarios para la compra de alimentos para ser entregados semanalmente a las familias incluidas en el PRN. Cabe destacar que la nutricionista integrante del equipo es quien elabora para cada grupo de pacientes, dependiendo de la edad, situación particular (embarazo), patologías (DBT, CA y otras), un plan de alimentación teniendo en cuenta los requerimientos nutricionales según los requerimientos de cada grupo de pacientes. Estos lineamientos nutricionales son trabajados en el área de salud y en el área de Desarrollo Social.

En forma periódica se cita a los beneficiarios del Plan para continuar con los controles de salud, principalmente controlando los valores antropométricos. Estos controles son realizados por una enfermera y las nutricionistas de APS. En estos controles periódicos se acompaña al usuario para que complete controles complementarios (salud bucal, laboratorio, etc.).

Con respecto al trabajo en equipo interdisciplinario, se desarrollan talleres mensuales a fin de realizar el seguimiento de las familias y para diseñar estrategias de intervención interdisciplinaria para acompañar a los usuarios en la resolución de sus necesidades, no solo relacionadas a la dimensión sanitaria sino también habitacional, económica, entre otras.

Resultados

El PRN es una estrategia integral de ejecución progresiva para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento del déficit alimentario con 4 componentes:

- abordaje con base en APS;
- tratamiento y seguimiento de los pacientes luego de ser usuarios del PRN;
- vínculo y tratamiento el conjunto con DS local;
- prevención de enfermedades prevenibles.

Con el PRN es posible alcanzar menores niveles de vulnerabilidad social relacionadas con la alimentación de los individuos, disminuir los riesgos por déficit nutricional y prevenir enfermedades.

Se produce una atención integral del tratamiento del déficit alimentario, considerándose al PRN como un componente necesario en las intervenciones esenciales de salud pública de la población.

El PRN fue pensado para garantizar el acceso de los ciudadanos al sistema de APS, y contribuir a la asistencia de una necesidad básica como la alimentación. Se toma en cuenta un sistema de salud integral y accesible para todos los sujetos. Y por otro lado el trabajo articulado y en red con otras áreas municipales contribuyen a una mas amplia asistencia a quienes se encuentran en situación de vulnerabilidad socioeconómica.

Conclusiones

Es vital la participación del área de DS para coordinar con los programas sociales vigentes y recursos necesarios para un funcionamiento sostenido en el tiempo.

Es fundamental garantizar la capacitación de los equipos de salud, apoyo y contribución de los profesionales médicos para la detección del déficit nutricional. La finalidad es identificar y dar respuesta a los que lo necesiten y generar un proceso transformador que logre la erradicación del déficit alimentario en la población vulnerable de nuestra comunidad.

El desafío en el mediano plazo es generar espacios y dispositivos socio preventivos a nivel comunitario para la educación, información y sensibilización en relación a la alimentación no solo para los grupos de mayor vulnerabilidad, sino también para la población en general.