



Nota de prensa

Intercambio de conocimientos

Profesionales de Atención Primaria comparten experiencias sobre diferentes ámbitos sanitarios

- Se ha tratado la formación a docentes, la promoción de la lactancia, el movimiento ‘no hacer’, la cirugía menor y la ruta de la diabetes
- También se ha abordado el derecho a la identidad de género, soluciones de consenso entre profesionales y la Semana de la Salud de Oliva

Gandia (02.12.19). Profesionales de Atención Primaria del departamento de salud de Gandia han presentado en una jornada sus experiencias sobre diferentes ámbitos sanitarios.

En concreto, se ha hablado de la formación a docentes escolares, el llamado movimiento ‘no hacer’, la promoción de la lactancia entre futuros profesionales de educación infantil, la cirugía menor en un centro de salud y la Semana de la Salud Pública de Oliva.

Otras de las exposiciones han abordado el reconocimiento del derecho a la identidad y la expresión de género, las soluciones de consenso en un equipo de atención primaria y la evaluación de la implementación de la ruta asistencial de la diabetes en el departamento.

Maite Aracil, enfermera gestora de casos en el centro de salud de Corea (Gandia) ha contado la experiencia en la formación a docentes escolares. Así, desde el curso 2016-2017 hasta el actual 62 profesionales sanitarios han formado a docentes de 49 colegios de los municipios del departamento.

La formación se ha centrado en cuatro temas: RCP básica y atragantamiento; actuación ante un niño con asma y anafilaxis; el niño diabético, el celíaco y el que convulsiona, y los accidentes en la escuela. Por otra parte, este curso la formación se han ampliado los temas y la formación a docentes de institutos.



A continuación, Juan Martín y Sara Costa, médico de familia y pediatra, respectivamente, en el centro de salud de Beniopa (Gandia) han explicado en qué consiste el movimiento ‘no hacer’ en el ámbito sanitario.

Se trata de conductas o decisiones que los profesionales sanitarios toman desde consulta, así como creencias de los pacientes, que no tienen evidencia de que sean útiles o incluso pueden ser nocivas. “La población está saturada de información y a veces pide pruebas innecesarias; por ejemplo, electrocardiogramas de control en pacientes con riesgo cardiovascular bajo”.

Por su parte, Pilar Alonso y Carmen Borrás, enfermeras en el centro de salud de Beniopa, han dado cuenta de los talleres del programa ‘Pacient Actiu’ que desde 2017 se realizan en el departamento dirigidos a pacientes crónicos y a cuidadores de personas dependientes.

En concreto, se han realizado dos talleres de ‘tomando el control de tu salud’ y cuatro de diabetes, con el objetivo de que los usuarios mejoren habilidades, motivación y confianza para manejar los síntomas de la enfermedad; favorecer hábitos de vida más saludables; cumplir mejor las recomendaciones y tratamientos; mejorar los resultados de salud y la comunicación con los profesionales sanitarios, y utilizar los recursos de forma eficiente.

La jornada ha continuado con la exposición de Ana M^a Gallego, matrona en el centro de salud del Grau de Gandia, sobre la promoción de la lactancia materna dirigida a futuros profesionales de educación infantil.

Esta formación se realiza desde hace cuatro años en el instituto de educación secundaria de Gandia Veles e Vents a educadores infantiles que trabajarán en centros para niños de cero a tres años.

El coordinador médico del centro de salud de Oliva, Josep Sendra, ha expuesto la evaluación de una unidad de cirugía menor en Atención Primaria. Ello supone la realización de procedimientos quirúrgicos sencillos de poca duración sobre tejidos superficiales bajo anestesia local y que tienen bajo riesgo.

Ello permite a los usuarios “una mayor accesibilidad (en cuanto a tiempo de espera y desplazamientos), estar en un clima de mayor confianza y, en definitiva, una mayor satisfacción para el paciente”, según ha afirmado.

La Semana de la Salud Pública en Oliva, que ya cuenta con tres ediciones, ha sido otro de los asuntos tratados, en este caso, por la coordinadora de enfermería del centro de salud de Oliva, Maite Pingarrón.



Estas jornadas surgen como consecuencia de la necesidad de impulsar y fomentar la participación comunitaria, contemplada en el IV Plan de Salud de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

“La participación y la educación sanitarias empoderan al paciente para tomar decisiones positivas sobre su propia salud”, afirma Maite Pingarrón, quien ha añadido: “Las ganancias de esta experiencia son habernos acercado a la realidad y a las necesidades de la población, dar a conocer nuestro trabajo a la comunidad y colaborar con otros agentes sociales de salud”.

Marta Artés, pediatra en la zona de salud de Villalonga-Ador ha abordado la ley integral de reconocimiento del derecho a la identidad y expresión de género en la Comunitat Valenciana a propósito de un caso.

La doctora ha hecho hincapié en la importancia de que el personal sanitario sea conocedor de ello. Por otra parte, ha recalcado que no se tiene que confundir la identidad de género con la orientación sexual, pues la primera se refiere a la vivencia interna e individual del género tal como la persona la siente y que puede corresponder o no con el sexo asignado en el nacimiento, mientras que la segunda es la atracción sexual hacia otra persona.

Seguidamente, Nuria Martí, médico de familia en el centro de salud de Tavernes ha expuesto cómo llegar a soluciones de consenso en un equipo de Atención Primaria de forma pacífica a través de los llamados ‘seminarios de confrontación’.

Se trata de reuniones de corta duración de naturaleza colaborativa, centrada en el aprendizaje con el fin de resolver las pequeñas discrepancias de actuación que surgen en la actividad cotidiana, con una metodología concreta y abordando un tema específico en cada uno de ellos.

Por último, la directora médica de Atención Primaria del departamento, Rosa Andrés, y el subdirector médico del hospital Francesc de Borja, Tomás Fuster, han expuesto los resultados de la ruta asistencial de la Diabetes Mellitus tipo 2 implementada en el departamento con el fin de mejorar y coordinar la asistencia a los pacientes afectados por esta patología.

Entre ellos, destaca el consenso en el cribado, en la hoja de registro y en los criterios de derivación; la comunicación automática desde laboratorio; la homogeneización en los cuidados de enfermería, o la creación de la consulta de de retinopatía, entre otros.