



PÔSTER

Político e Gestão

Screening en adolescentes. una experiencia de gestión en barros blancos, Uruguay, 2013

Elizabeth Ylen Olavarria Martinez. Centro Cívico Salvador Allende. eyolavarria@gmail.com

Jacqueline Ponzo. Centro Cívico Salvador Allende. ponzo4@gmail.com

Introdução: La población adolescente es particularmente vulnerable y alejada de los servicios de salud. Las escasas oportunidades de contacto deben optimizarse en favor de la salud. La circunstancia de los controles anuales exigidos por los centros de enseñanza generan picos de demanda que no son bien resueltos y pueden afectar negativamente el acceso y la calidad de la atención a la salud.

Objetivos: Diseñar un modelo de gestión de screening de adolescentes a partir de los recursos disponibles, garantizando la accesibilidad y calidad.

Metodología ou Descrição da Experiência: “Gestión basada en problemas”: a punto de partida del desfase entre la demanda de citas y el cupo disponible en agenda, se realizó un abordaje integral desde la gestión. El ámbito de trabajo fue la reunión de equipo del Centro. Se diseñó un modelo para dar cobertura al 100% de la demanda más la necesidad no manifiesta (se contactó con Jóvenes en Red, organización que trabaja con los jóvenes más vulnerables). Se desarrolló una pauta de trabajo con los siguientes componentes: agenda, examen físico selectivo, educación, contitudad de la atención y registro. Se diseñaron de acuerdo a la pauta: formulario individual, incluido en la historia clínica, y base de datos (planilla excel).

Resultados: Se dio cobertura a la totalidad de inscriptos en dos jornadas extraordinarias en día sábado por abordaje individual en consultorio y grupal en sala de espera (talleres sobre salud sexual y reproductiva y salud mental). El modelo de gestión resultó efectivo para la atención y una oportunidad formativa para residentes. Se detectaron dificultades en el cumplimiento de la pauta en relación a la continuidad de la atención. Se realizó screening a 54 adolescentes, IM 0,75, edad media 13 patologías crónicas en 14/54 (asma, epilepsia, alergia), otros antecedentes patológicos en 19/54. valores medios de hs sueño/día 9,1, hs pantalla/día 3. hs actividad física/semana 3,4.

Conclusão ou Hipóteses: La gestión en el primer nivel mediante consulta espontánea y programada tiene limitaciones. La “gestión basada en problemas” es una estrategia que favorece la innovación y el desarrollo de instrumentos de gestión a la medida de las necesidades, con involucramiento de los equipos del primer nivel. El screening en adolescentes se favorece de una gestión específica, integral e integrada.

Palavras-Chave: Gestión Primer Nivel. Adolescência.