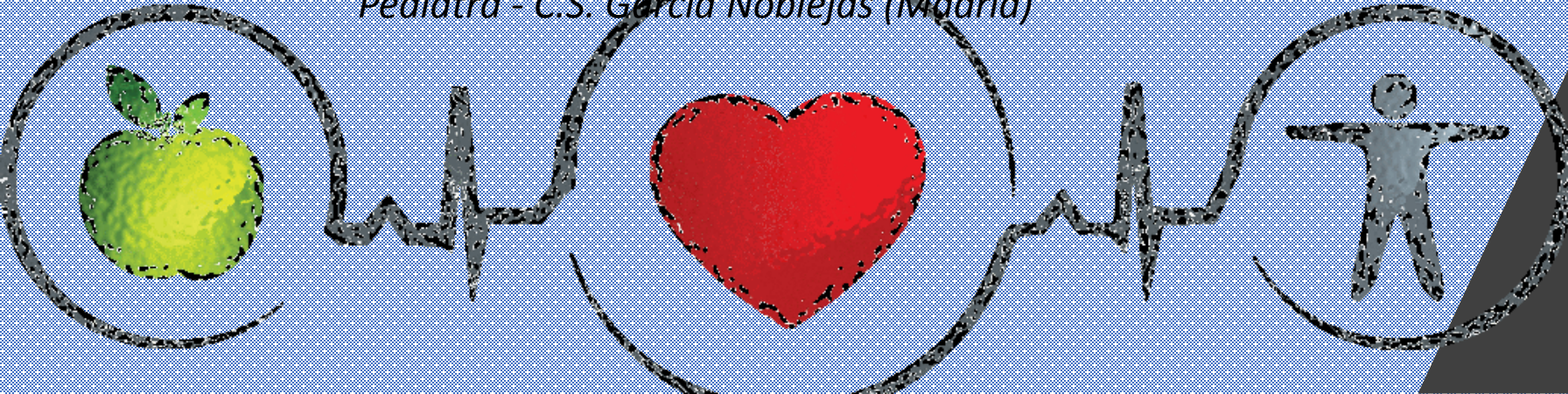




EDUCACIÓN PARA LA SALUD: LA CARA Y LA CRUZ

*M^a Angeles Ordóñez Alonso
Pediatra- C.S. La Corredoria (Oviedo)
M. Rosa Pavo García
Pediatra - C.S. García Noblejas (Madrid)*



Comprende las oportunidades de **aprendizaje** creadas conscientemente que suponen una forma de comunicación destinada a mejorar la alfabetización sanitaria, incluida la **mejora del conocimiento de la población en relación con la salud y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la salud individual y de la comunidad.**

No trata solo de transmitir información, sino también de fomentar la motivación, las habilidades personales y la autoestima, necesarias para adoptar medidas destinadas a mejorar la salud. **Es un proceso educativo que tiene como finalidad responsabilizar a los ciudadanos en la defensa de la salud propia y colectiva.**



AGRADECIMIENTO



EQUIPO DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA DEL CENTRO DE SALUD DE LA CORREDORIA:

Enfermería pediátrica:

Antonia Sordo

Teresa Alonso

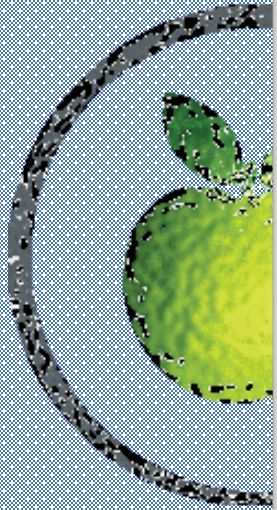
Pediatras:

Montserrat De Alaiz Rojo

María Fernández Francés

María de los Ángeles Ordóñez Alonso

Mercedes Sarmiento



PROGRAMA DE RECEPCIÓN DEL RECIÉN NACIDO Y LA RECIÉN NACIDA.

Centro de salud de La Corredoria



Utiliza adecuadamente los recursos sanitarios.

Acude a la consulta con cita.

Si no vas a acudir, anula la cita; otra persona la puede necesitar.

Valora responsablemente la necesidad de atención urgente.

No utilices inadecuadamente la asistencia sin cita.

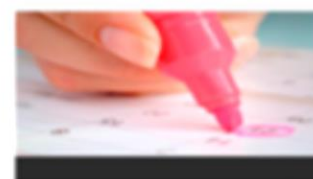
¿Cómo citarse?

1-A través del teléfono del centro:

985 29 23 60

2-A través de la web:

<https://www.astursalud.es/>



CITA PREVIA

3- Descargando la app en el móvil de **astursalud cita previa**



astursalud cita previa
Principado de Asturias

Recuerda que las revisiones de salud del niño sano se dan en el área administrativa del centro; nunca por internet

PROGRAMA DE RECEPCIÓN DEL RECIÉN NACIDO Y LA RECIÉN NACIDA

Tu hijo/a ha nacido. Se pasa durmiendo gran parte del día, pero se despierta durante cortos periodos para comer (de 7 a 12 veces al día). Siempre que puedas dale lactancia materna exclusiva los primeros 6 meses de su vida.

Es normal que tenga hipo, que estornude o que tenga regurgitaciones. También lo es que llore; el llanto es su lenguaje.

Va a necesitar tus caricias, el contacto con su piel cuando lo alimentes, le cambies el pañal o lo asees.

Será preciso que lo protejas poniéndolo a dormir boca arriba, teniendo claras medidas de prevención de accidentes domésticos o en el automóvil y creando un entorno seguro libre de tóxicos y contaminantes.

Podemos ayudarte a hacerlo, mejorando tus conocimientos sobre todos estos aspectos.

PAGINAS WEB RECOMENDADAS DE CONSULTA:

INFORMACIÓN GENERAL A LO LARGO DE LA CRIANZA DEL NIÑO / NIÑA

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA:

<http://www.familiaysalud.es/>

EL SUEÑO

<http://www.familiaysalud.es/crecemos/del-mes-los-seis-meses/el-sueno-en-los-primeros-6-meses-de-vida>

LACTANCIA MATERNA

Consulta de compatibilidad de fármacos y lactancia: <http://www.e-lactancia.org/>

Asociación Española de Pediatría ;lactancia: <http://www.aeped.es/comite-lactancia-materna/documentos-sobre-lactancia-materna>

Guía para las madres que amamantan: https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenido/s/informacion/salud_embarazo_parto_posparto/es_def/adjuntos/guia-madres-amamantar.pdf

SEGURIDAD

Guía de seguridad de productos infantiles potencialmente peligrosos: <https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Lesiones/GuiaSegProductosPeligrosos.htm>

Dispositivos de retención en automóvil: <http://www.dgt.es>

Seguridad de la cuna: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/sleep/Paginas/Suitable-Sleeping-Sites.aspx>

ENTORNO SALUDABLE

Prevención del efecto del tabaco en los hogares: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/tobacco/Paginas/dangers-of-secondhand-smoke.aspx>

Reducir la exposición a contaminantes ambientales en las madres lactantes: <https://www.aeped.es/comite-lactancia-materna/documentos/recomendaciones-reducir-exposicion-contaminantes-ambientales-en->

Consejos e información sobre salud medioambiental en pediatría:

http://pehsu.org/wp/?page_id=747

EQUIPO DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA DEL CENTRO DE SALUD DE LA CORREDORIA:

Enfermería pediátrica:

Antonia

Teresa Alonso

Pediatras:

Montserrat De Ajaiz Rojo

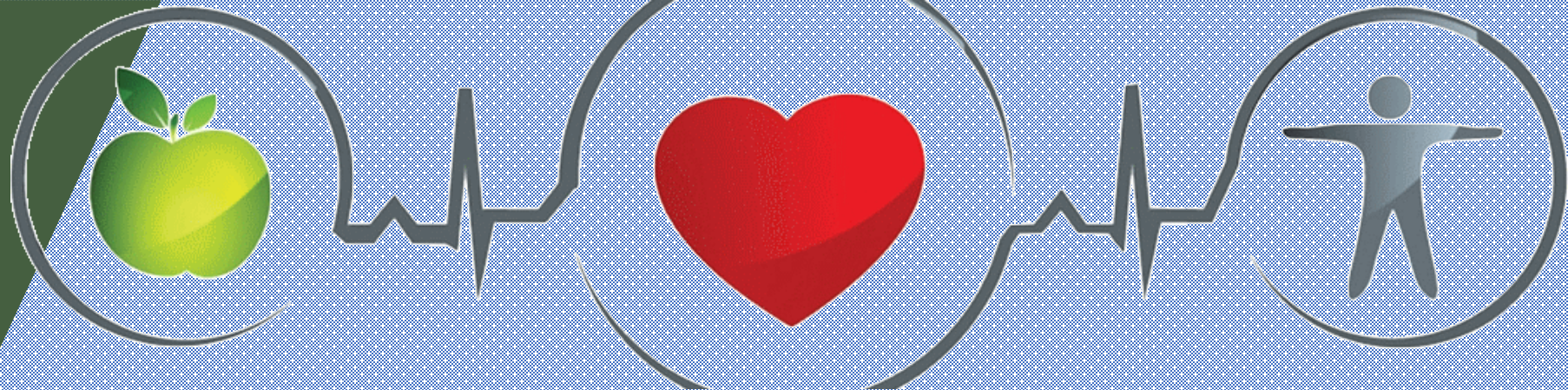
María Fernández Francés

María de los Ángeles Ordóñez Alonso

Mercedes Sarmiento

CONTENIDO TEÓRICO

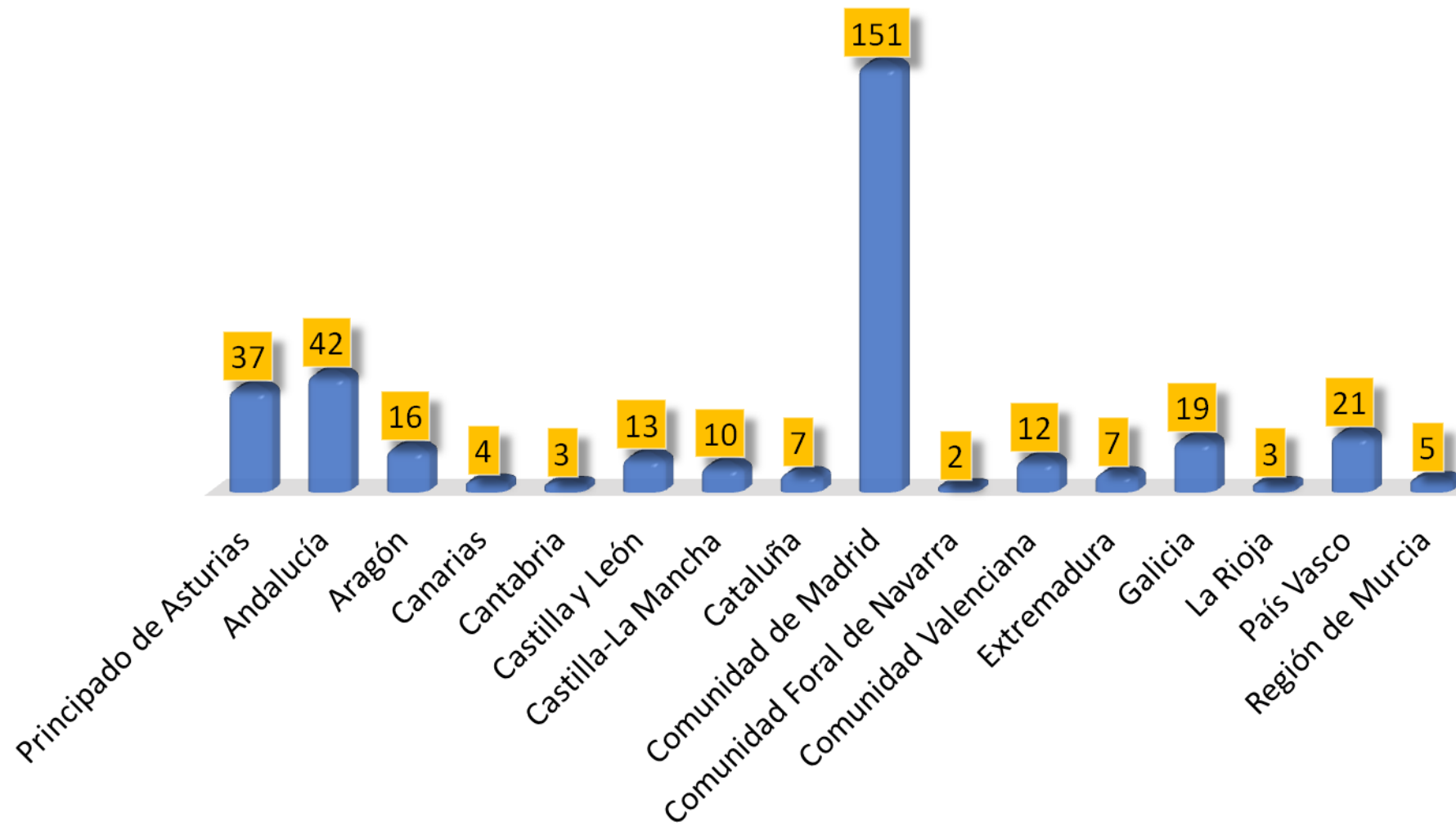
- **CARACTERÍSTICAS FISIOLÓGICAS DE LAS RECIÉN NACIDAS Y LOS RECIÉN NACIDOS (RN)**
 - Patrón respiración y constantes vitales
 - Fontanelas
 - Intumescencia mamaria neonatal
 - Peculiaridades de la piel
- **PREGUNTAS FRECUENTES**
 - Hipo ,estornudos,visión, colecho
- **EL SUEÑO EN ESTA ETAPA**
- **ALIMENTACIÓN**
 - Fortalecer conocimientos sobre LM
 - Preparación biberones
- **CUIDADOS DEL RN**
 - Aseo, cuidado del cordón, el ambiente
- **PREVENCIÓN DE LA MUERTE SÚBITA DEL O DE LA LACTANTE (SMSL)**
- **PREVENCIÓN DE ACCIDENTES**
- **MEDIDAS QUE FAVORECERÁN UNA MEJOR SALUD DE LOS Y LAS RN EN SU DESARROLLO HASTA LA VIDA ADULTA**
 - Hogar libre de tabaco y contaminantes medioambientales
 - Promoción de alimentación equilibrada en la familia para evitar obesidad futura
- **MOTIVOS DE CONSULTA FRECUENTES EN LOS PRIMEROS MESES DE VIDA**
 - IRA, cólicos, regurgitaciones



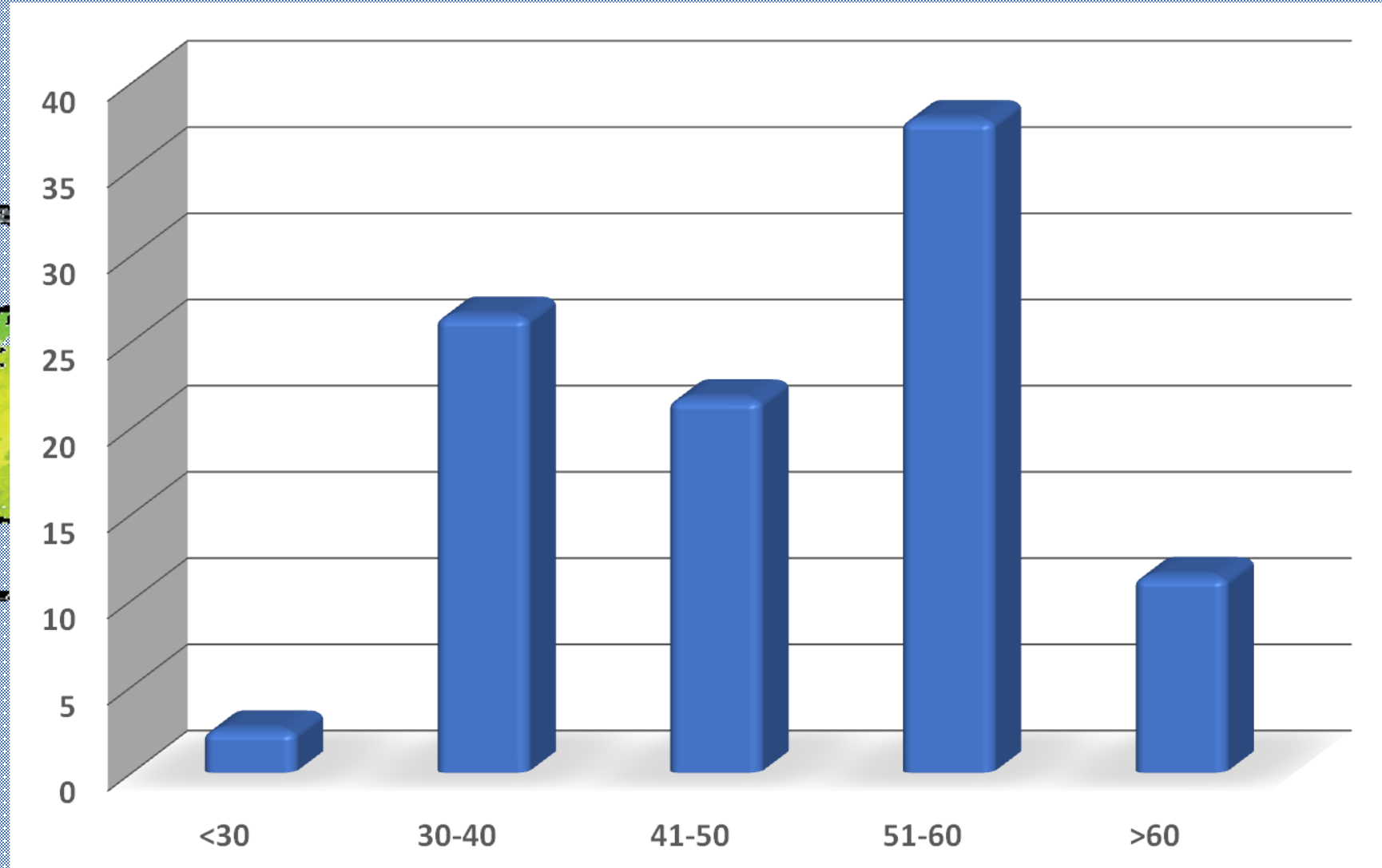
LA CARA DE LA EPS



LUGAR DE TRABAJO DE L@S PARTICIPANTES (354)

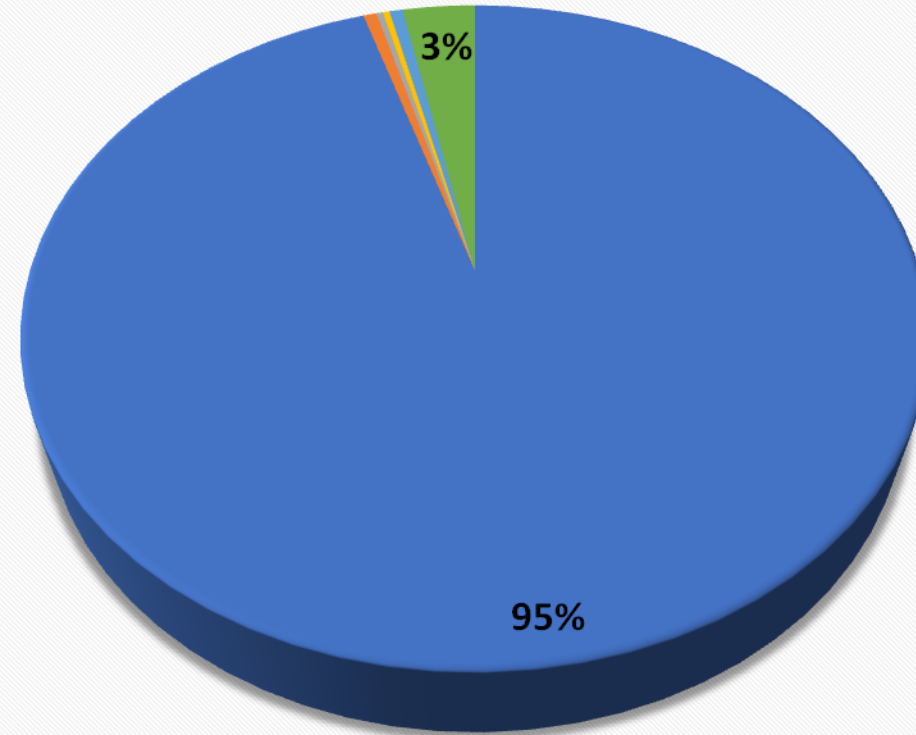


EDAD DE L@S PARTICIPANTES

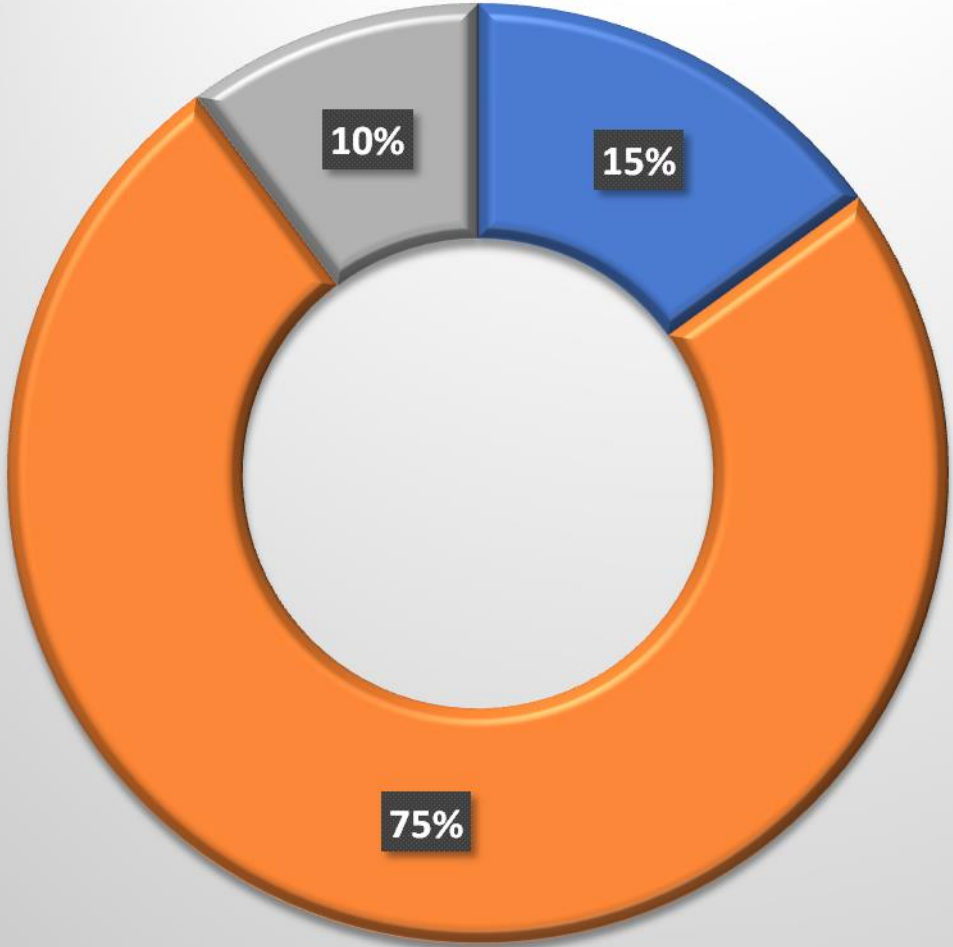





PROFESIÓN DE L@S PARTICIPANTES

- Médico especialista en pediatría
- Enfermera Pediatría
- Enfermero
- MIR
- MIR PED
- Médico

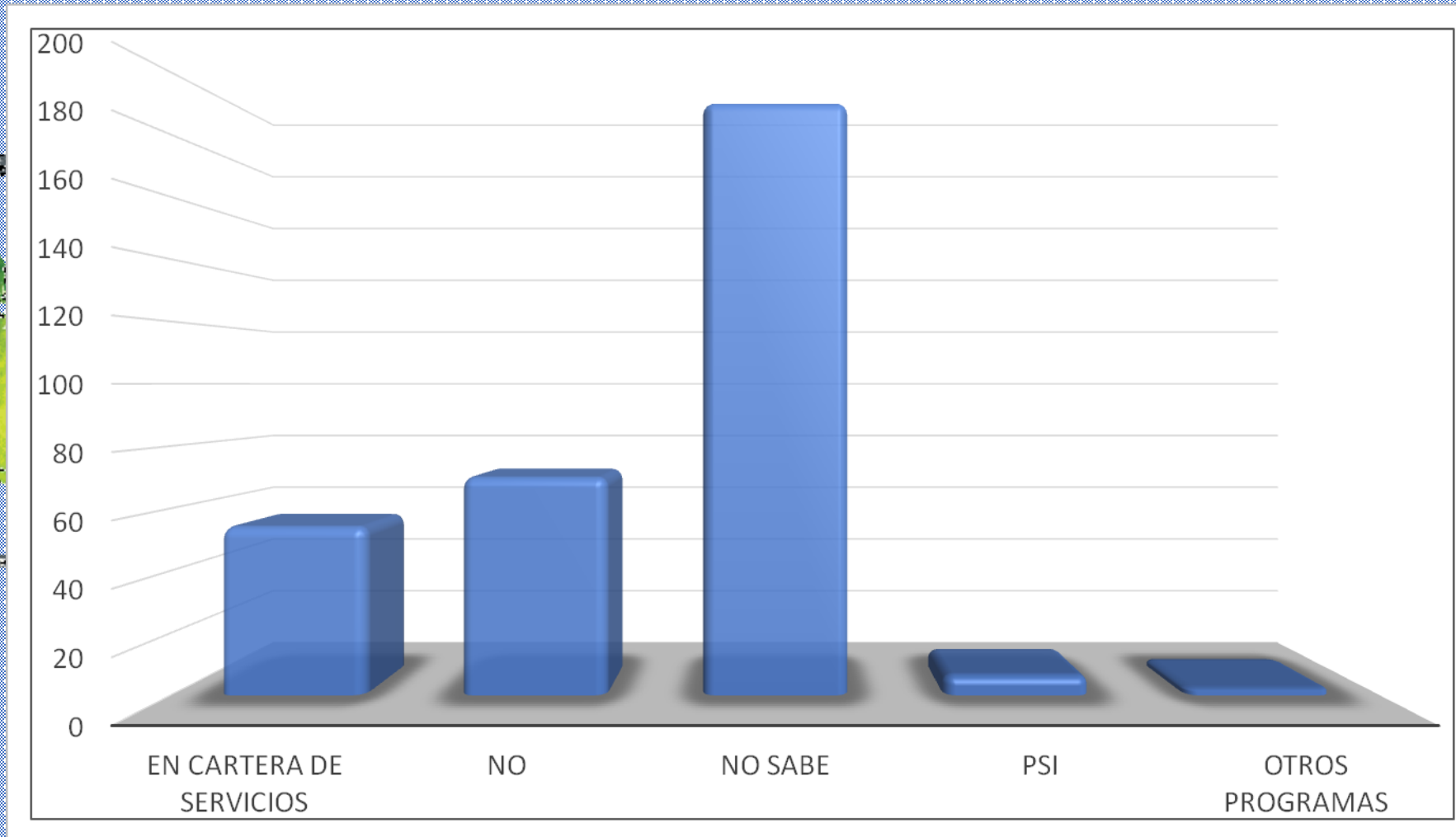


TIPO DE CENTRO DE TRABAJO

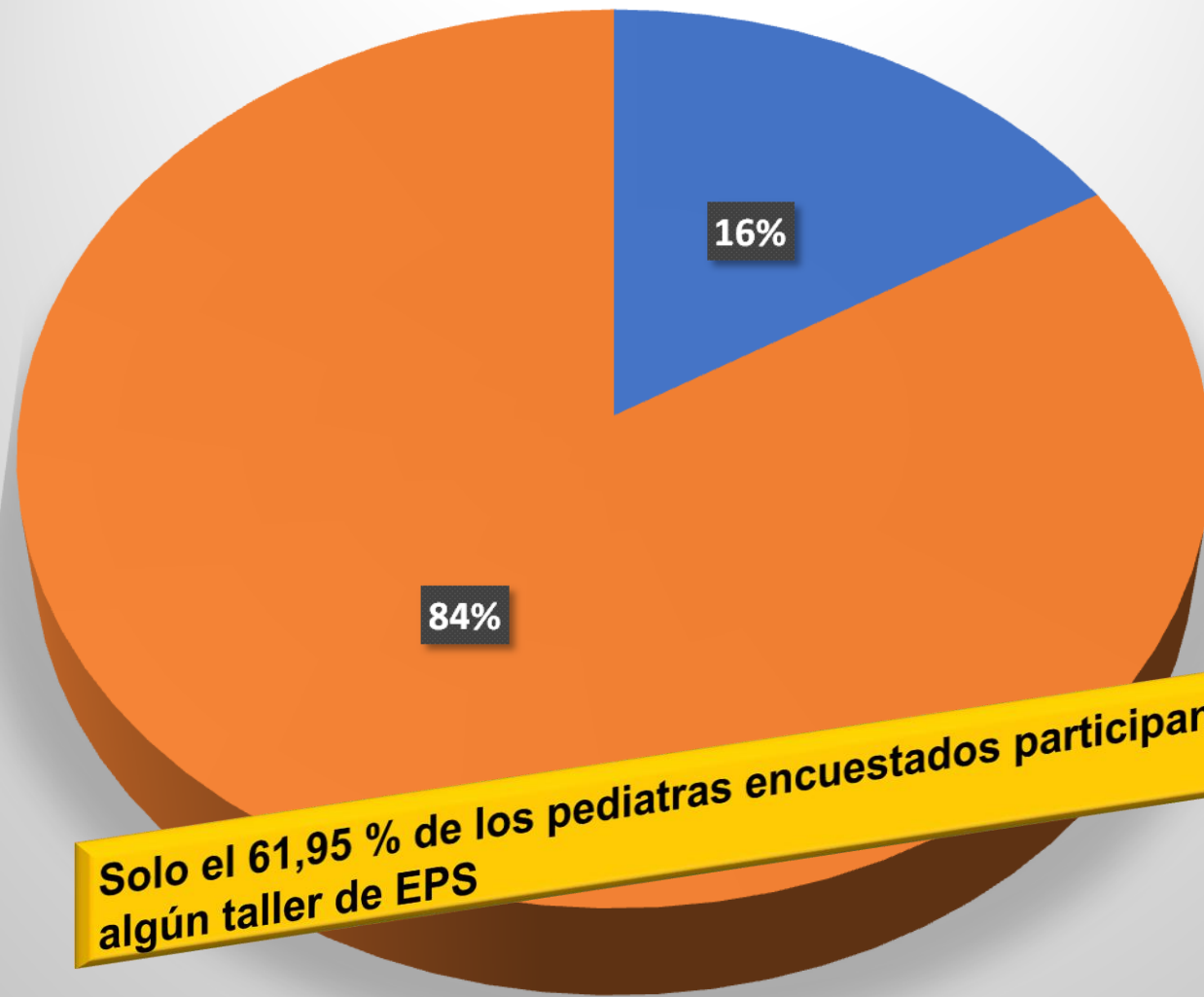


-  CENTRO RURAL
-  CENTRO URBANO
-  MIXTO

¿LAS ACTIVIDADES DE EPS ESTÁN CONTEMPLADAS COMO PRESTACIÓN DE LA CARTERA DE SERVICIOS DE TU COMUNIDAD O REGULADAS DE OTRA MANERA?



EN TU CENTRO , ¿SE IMPARTE ACTUALMENTE ALGÚN TIPO DE EPS GRUPAL?

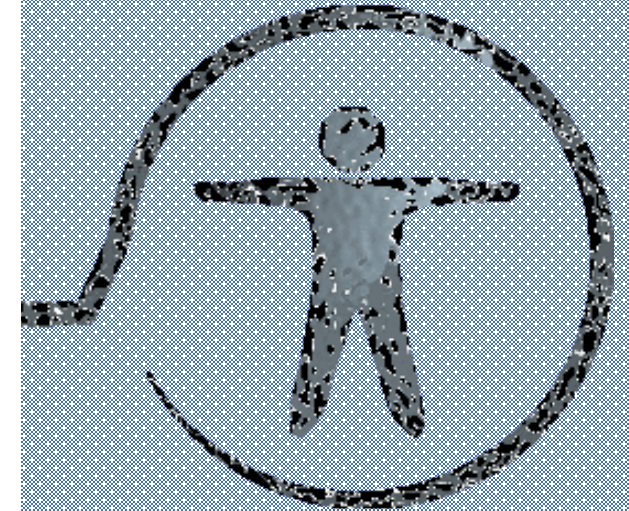
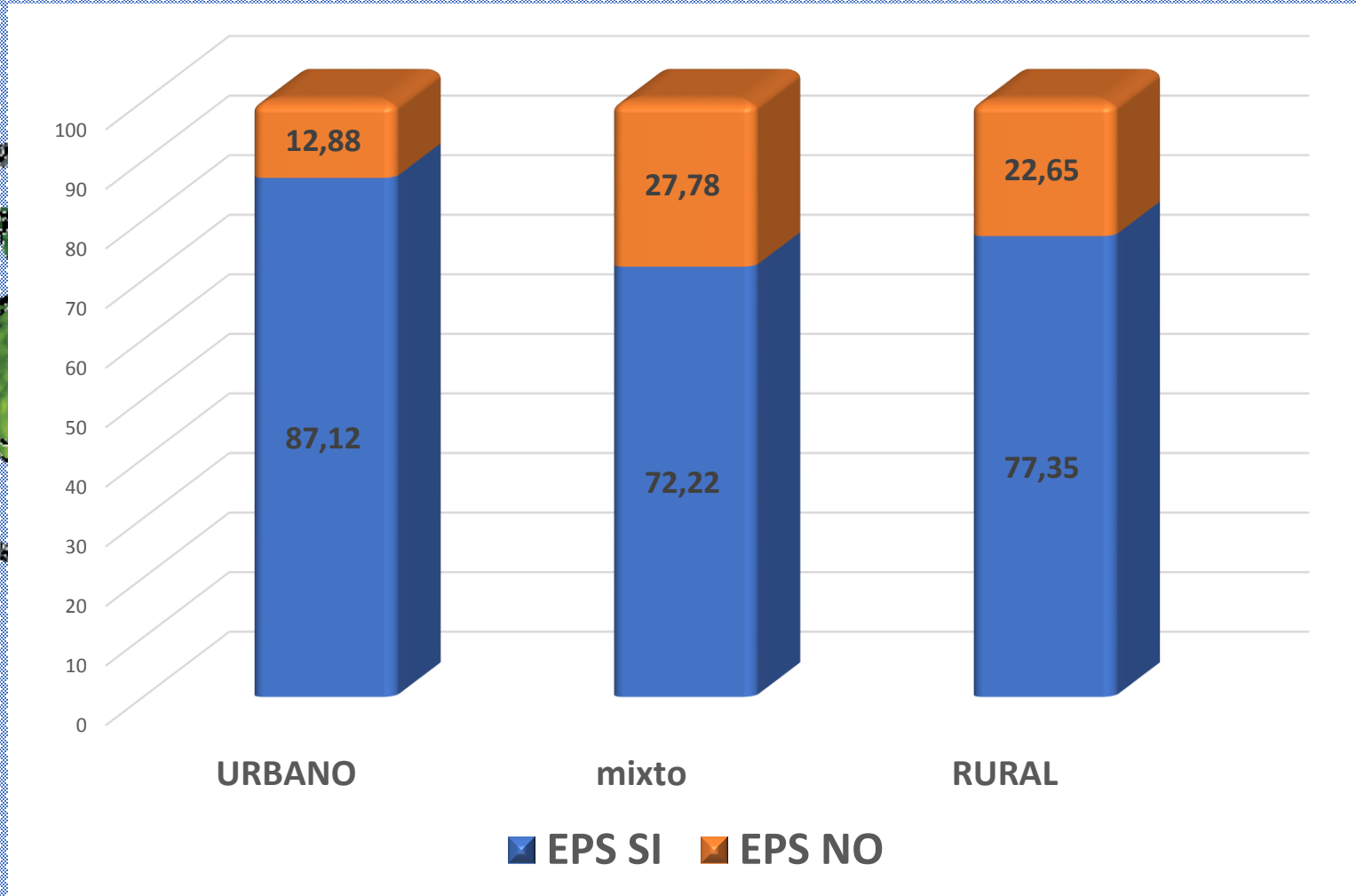


Solo el 61,95 % de los pediatras encuestados participan en algún taller de EPS

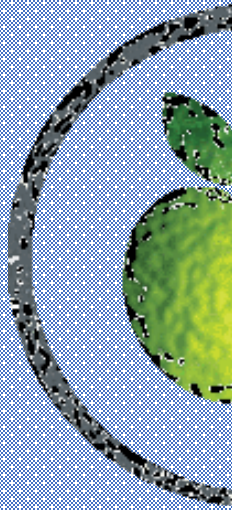
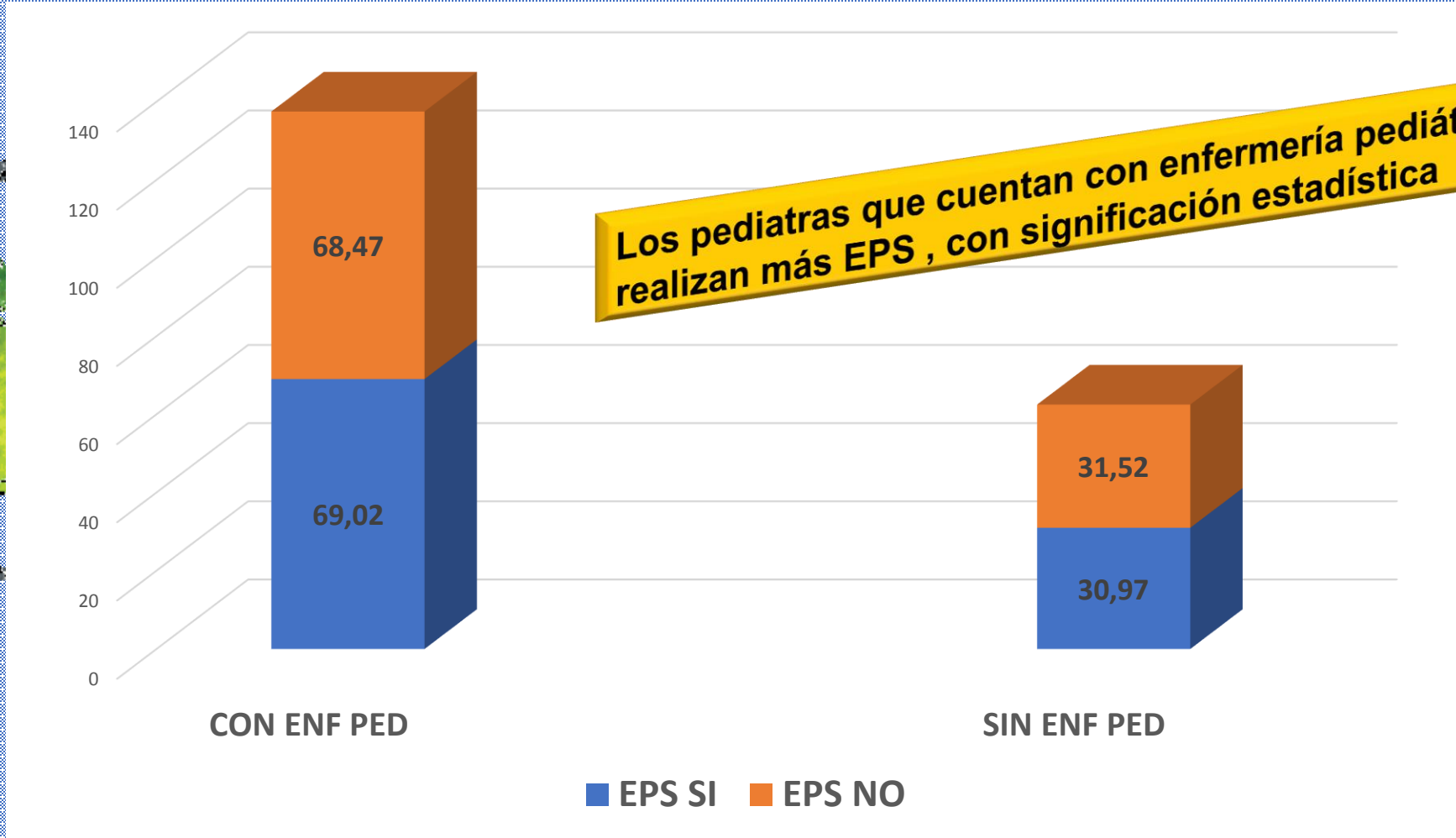
■ NO
■ SI



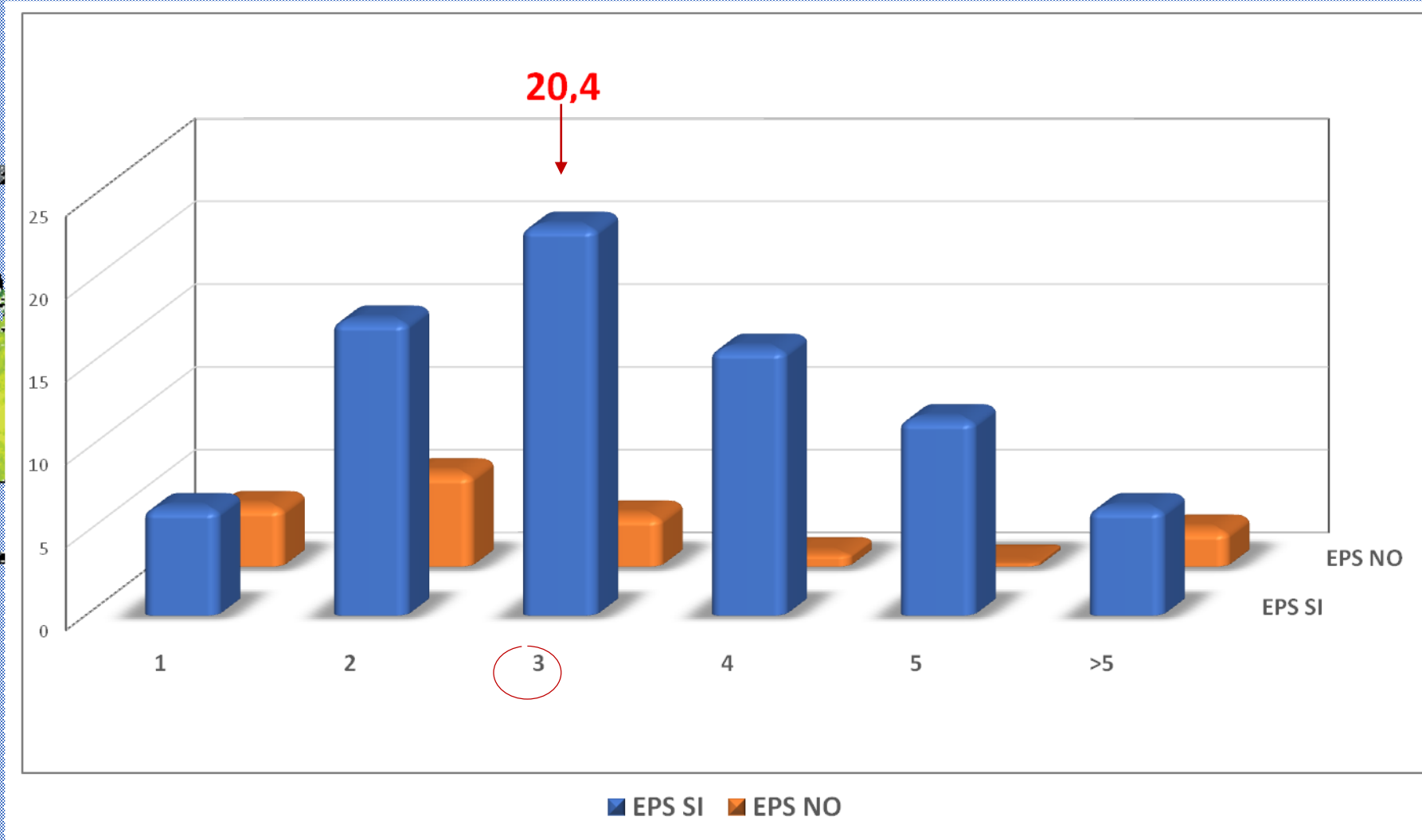
¿DE QUÉ DEPENDE REALIZAR MÁS EPS GRUPAL? ¿DEL TIPO DE CENTRO DE SALUD?



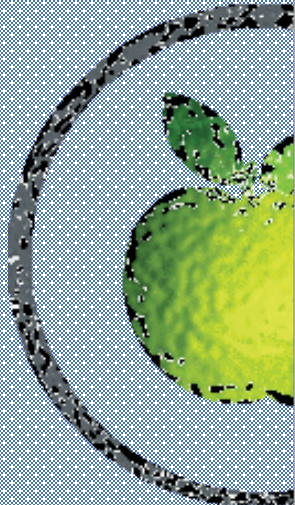
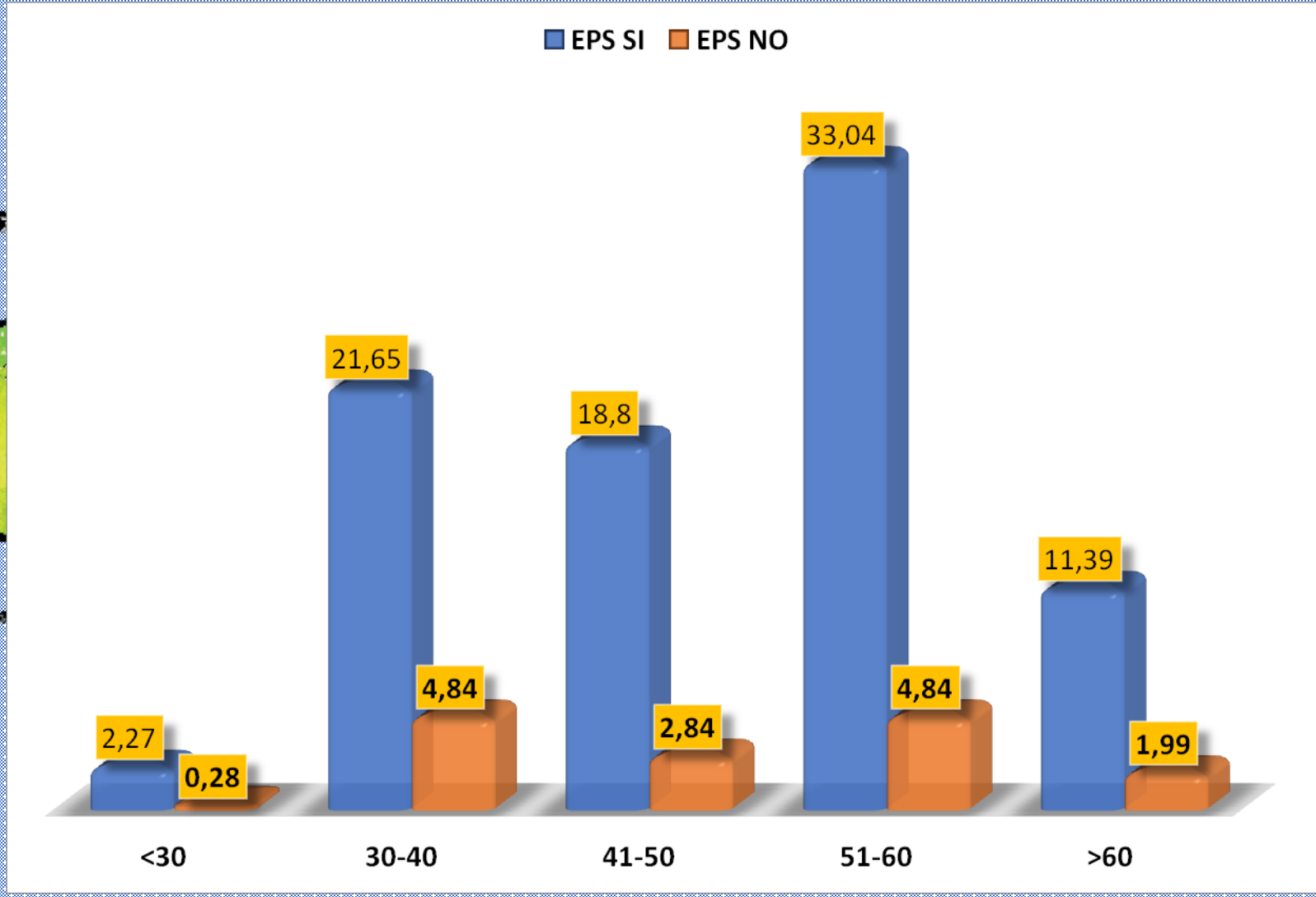
¿DE QUÉ DEPENDE REALIZAR MÁS EPS GRUPAL? ¿DE CONTAR CON ENFERMERA PEDIÁTRICA?

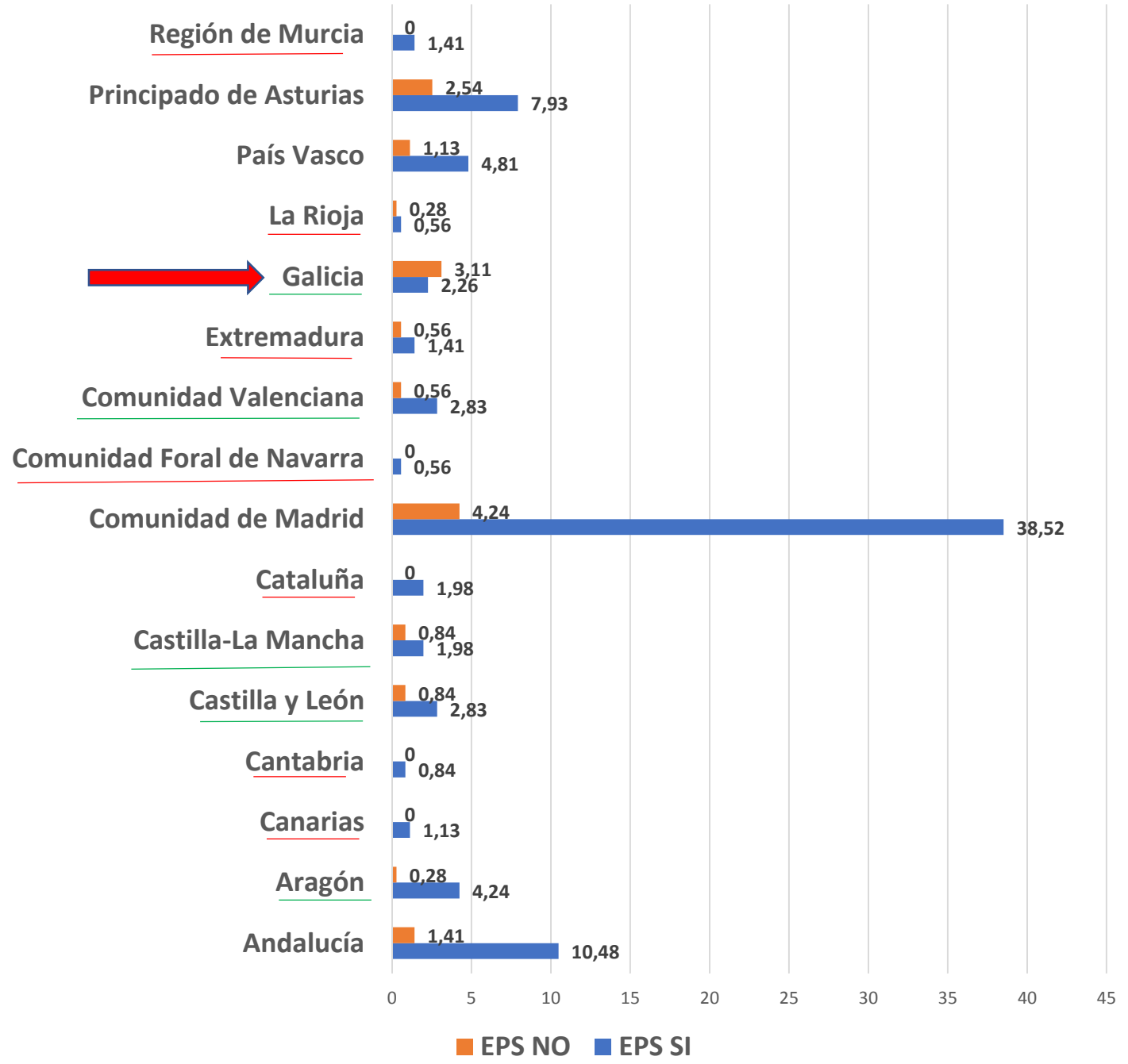


¿DE QUÉ DEPENDE REALIZAR MÁS EPS GRUPAL? Nº DE PEDIATRAS POR CENTRO Y EPS



% PEDIATRAS QUE REALIZA EPS SEGÚN TRAMO DE EDAD

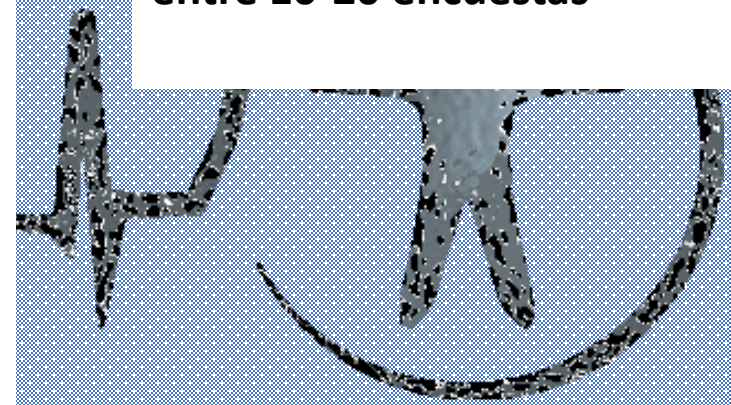
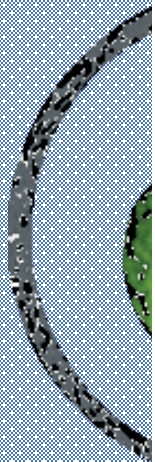


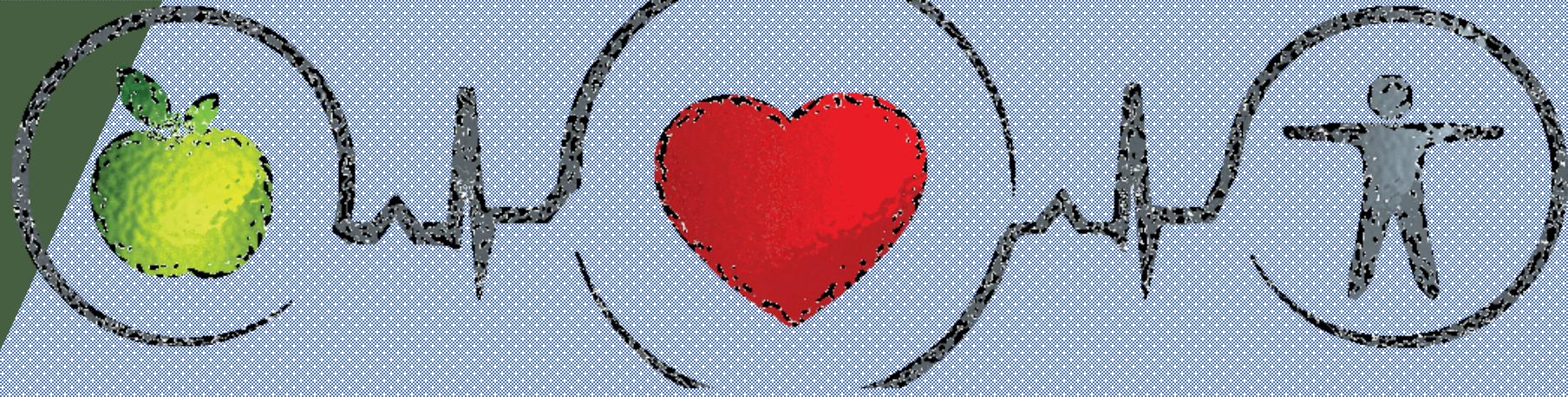


EPS POR COMUNIDADES

Las subrayadas en rojo <10 encuestas

Las subrayadas en verde entre 10-20 encuestas

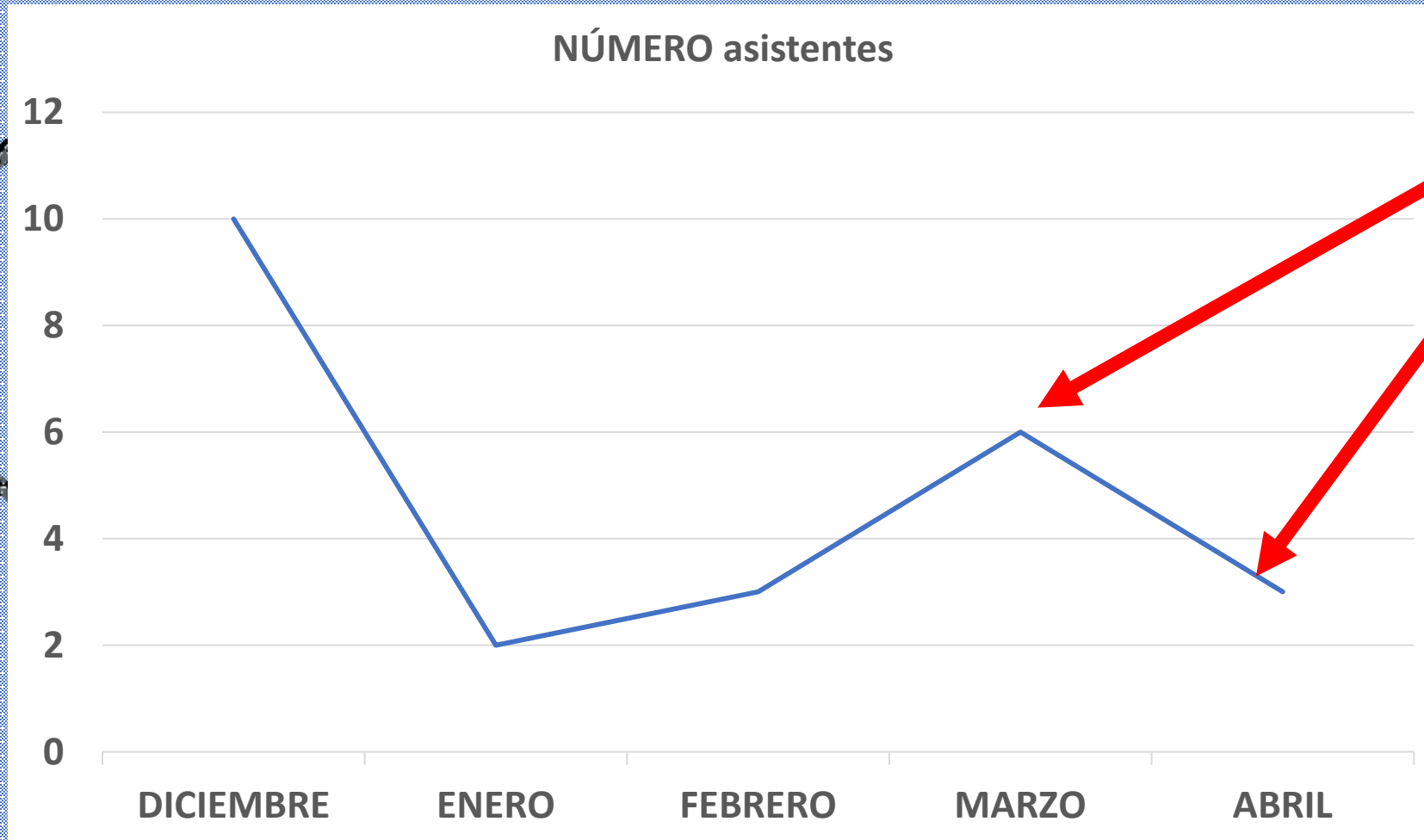




LA CRUZ DE LA EPS



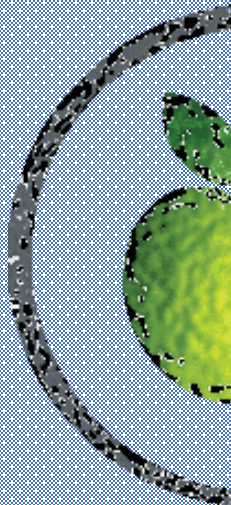
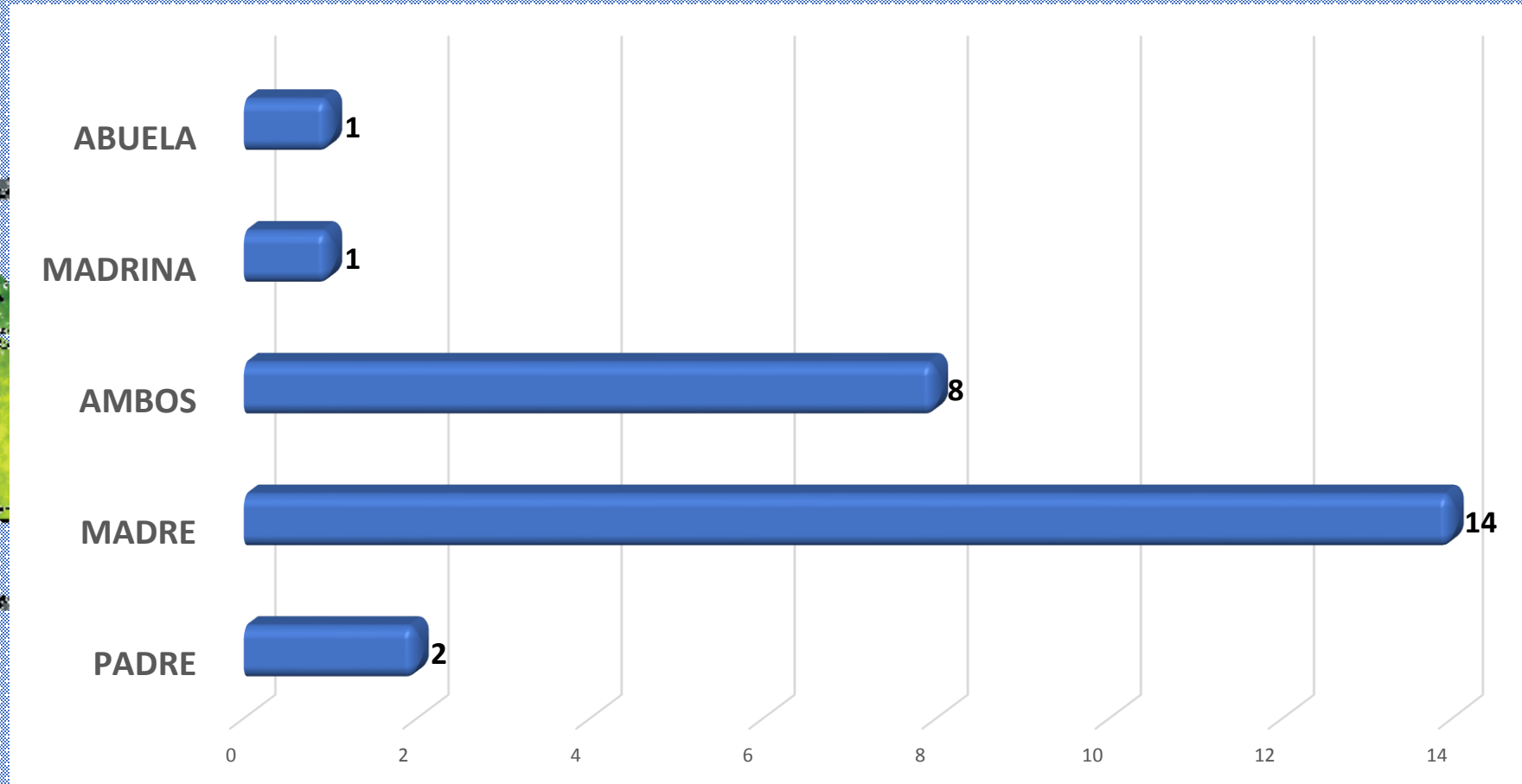
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL TIEMPO



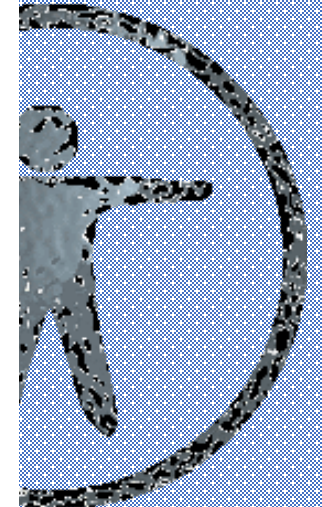
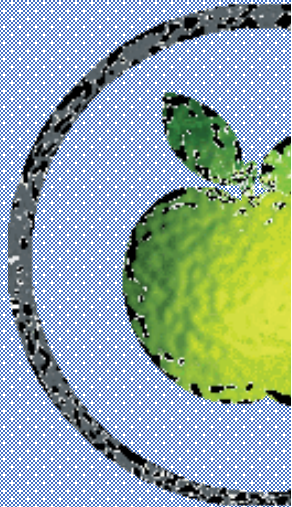
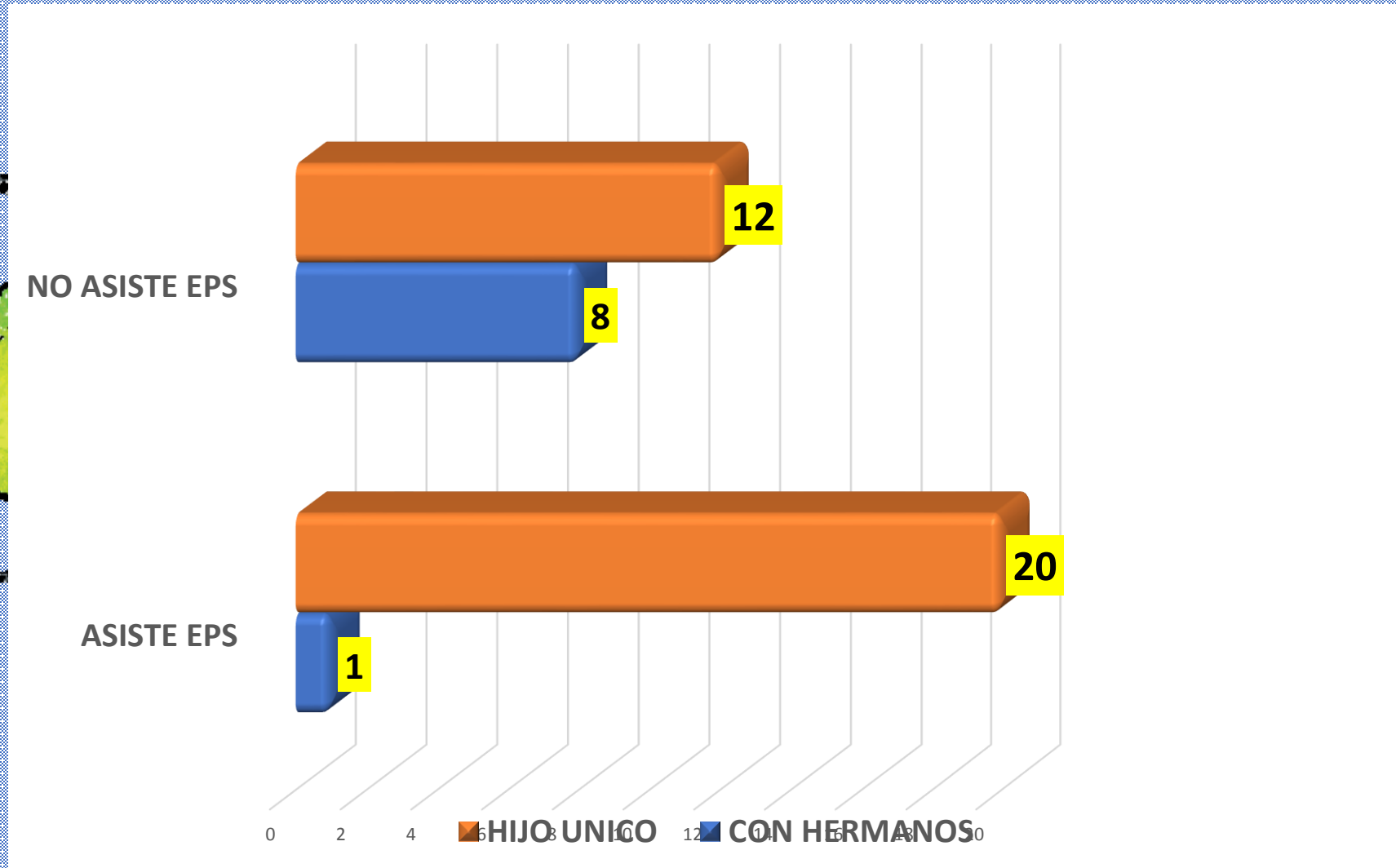
Recordatorio telefónico



FAMILIARES ASISTENTES A LA EPS



DIFERENCIAS EN LA ASISTENCIA A EPS POR TENER O NO TENER HERMANOS (nº casos)



MEDIA DE CONSULTAS DE LOS NACIDOS DE OCTUBRE 2018 A MARZO 2019:

HIJOS ÚNICOS: 7,46 EPISODIOS EN EL TOTAL DE LOS 6 MESES (DE:5,33)

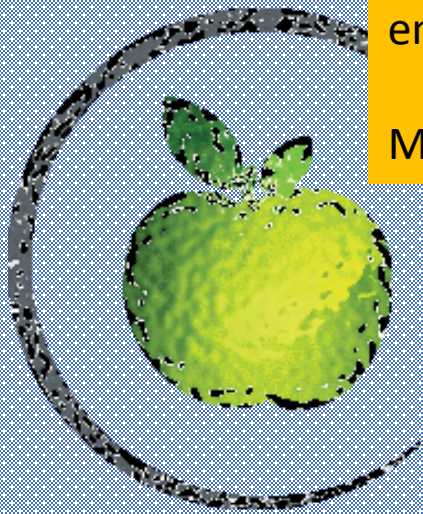
RN CON HERMANOS (n:9) :5,11 EPISODIOS EN EL TOTAL DE LOS 6 MESES (DE:6,54)



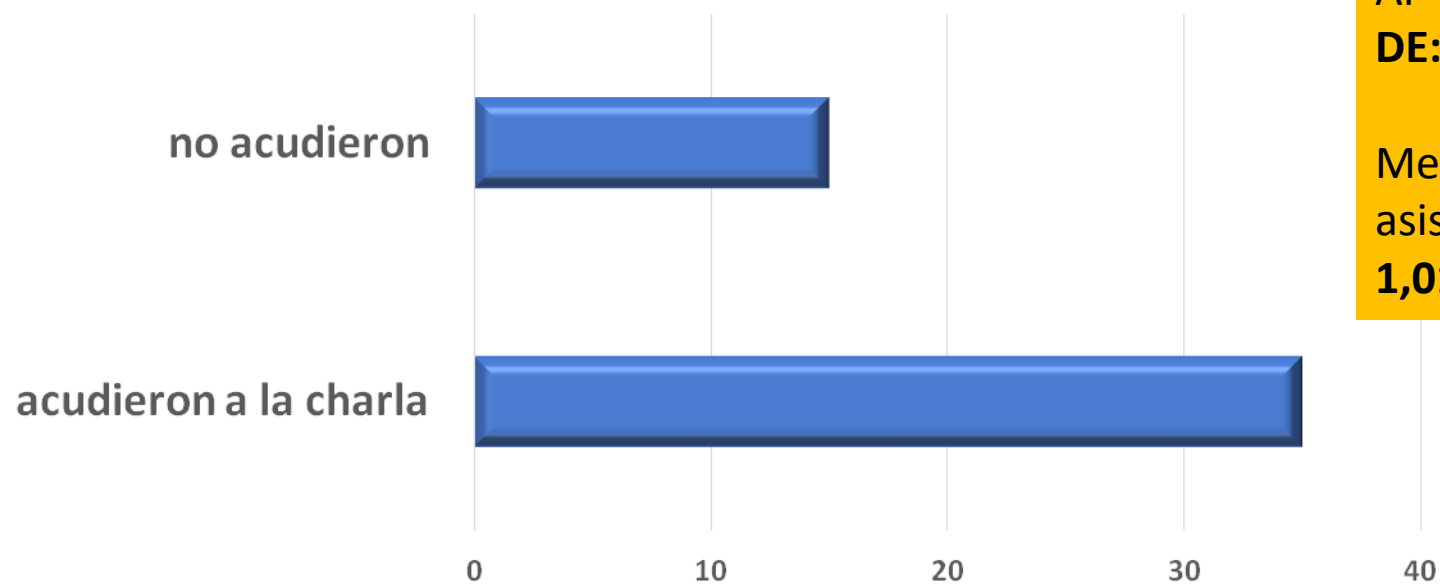
DIFERENCIAS EN LA ASISTENCIA A EPS POR ESTADO " SALUDABLE" PREVIO

media del nº procesos previos a la EPS que provocaron consulta en AP en asistentes : 1,66 (DE:2,05)

Media en los que no asistieron :1,05(DE:1,39)



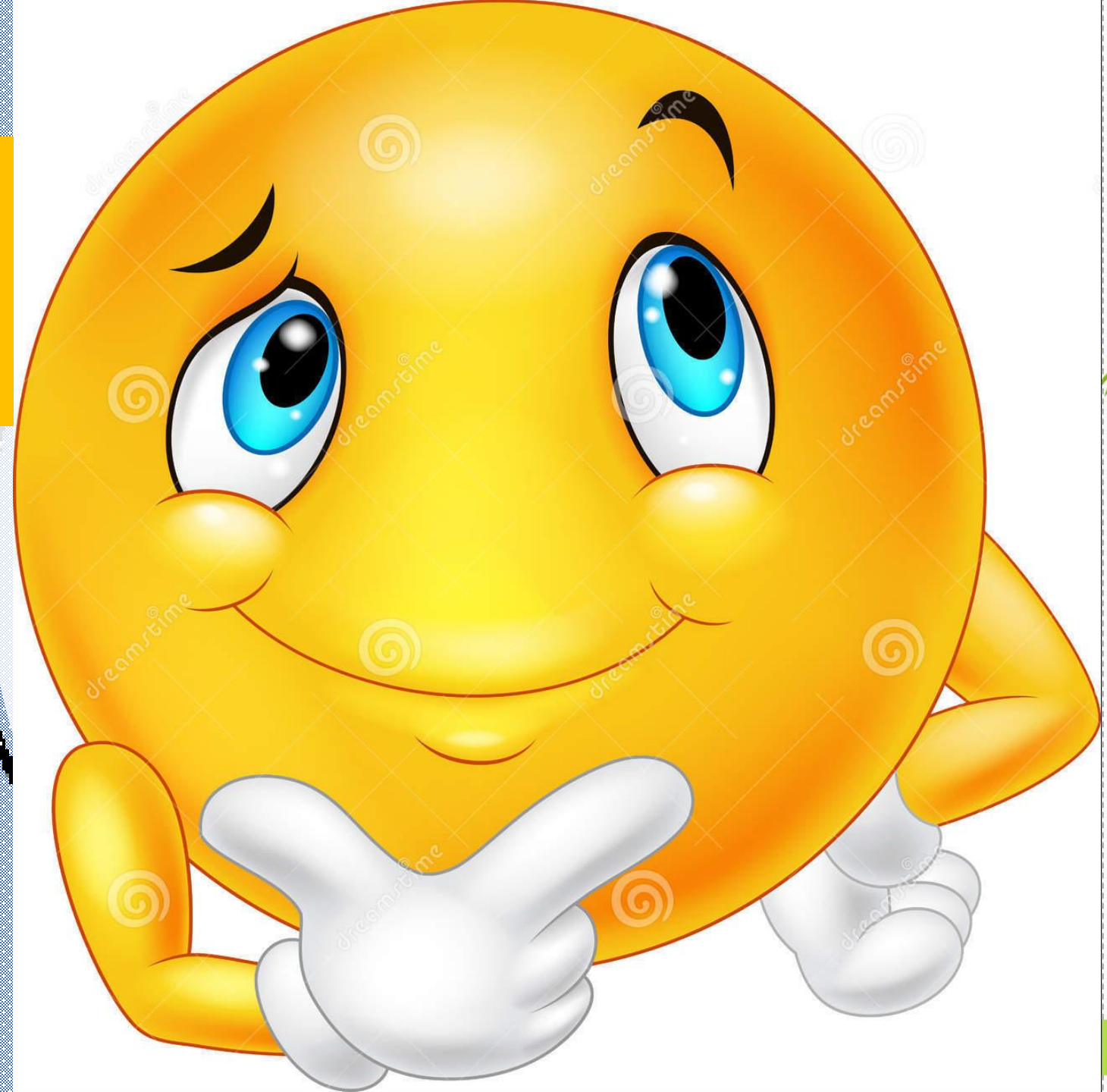
Nº VISITAS antes de la charla en AP



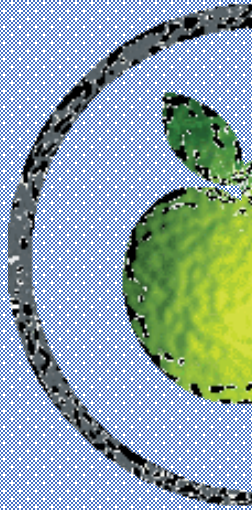
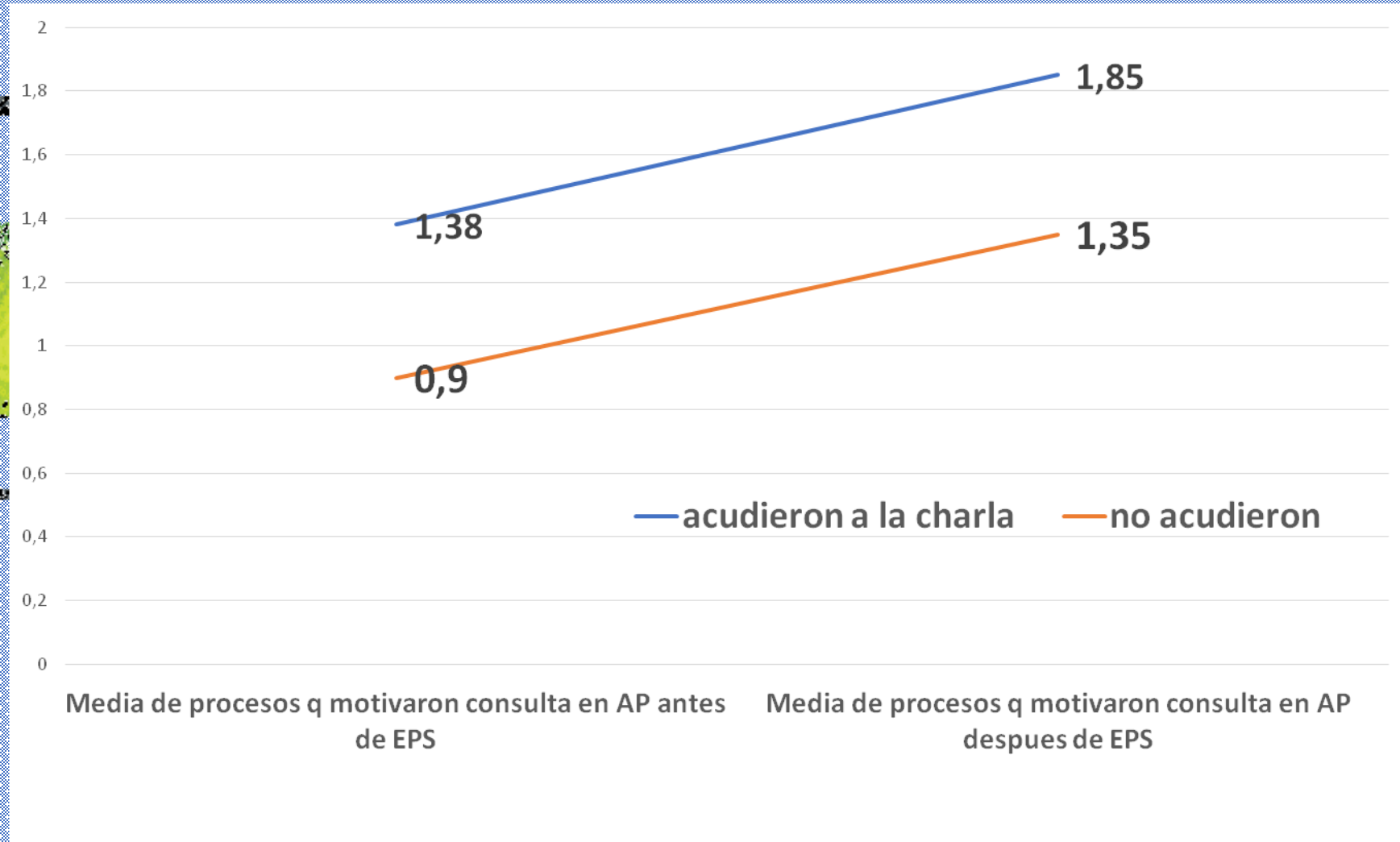
media del nº de VISITAS previas a la EPS que provocaron consulta en AP en asistentes : 1,6 (DE: 2,39)

Media en los que no asistieron : 0,75 (DE: 1,01)

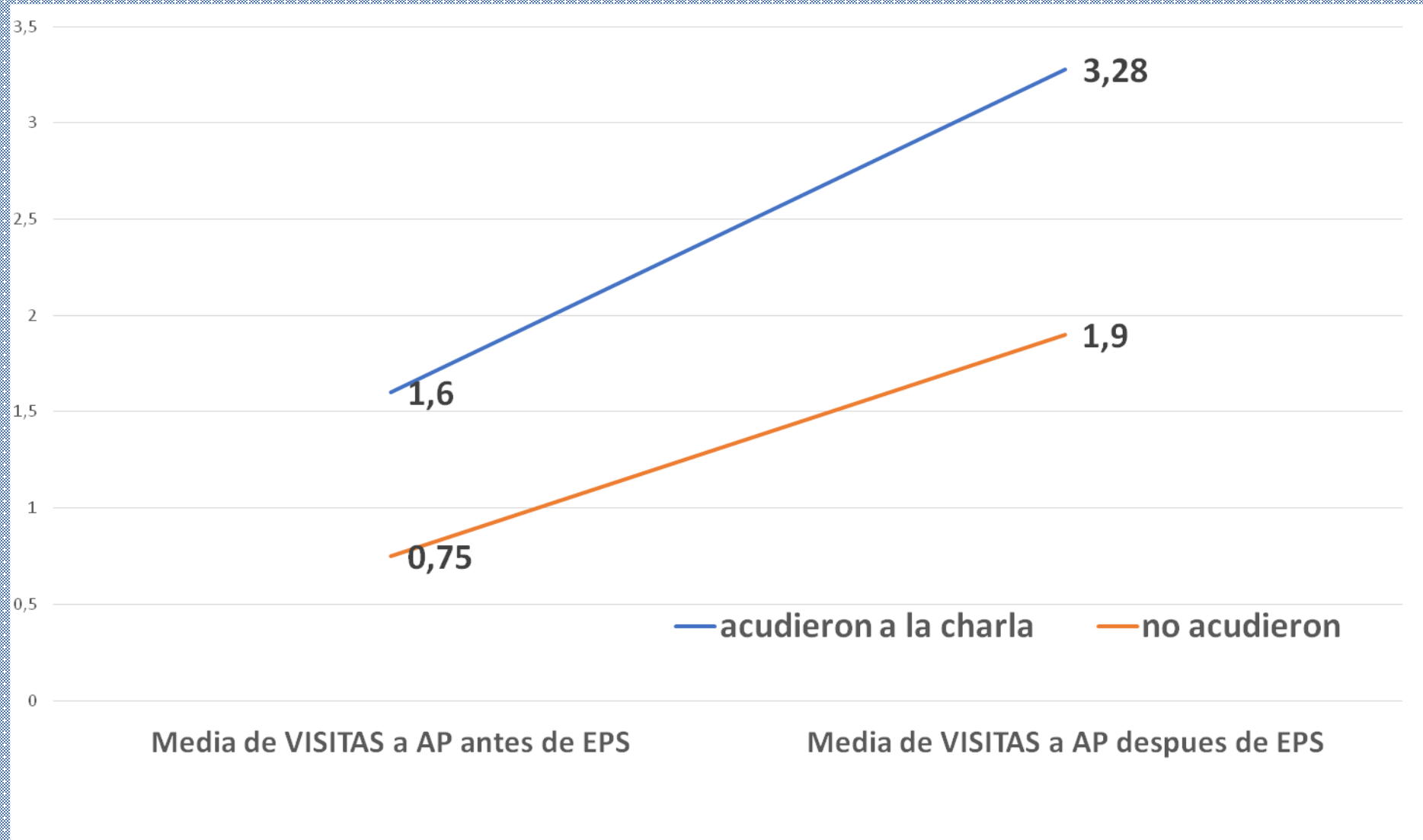
**Y AL FINAL....¿ LA EPS
PRODUJO ALGÚN EFECTO
SOBRE LA SALUD DE LA
POBLACION DIANA?**



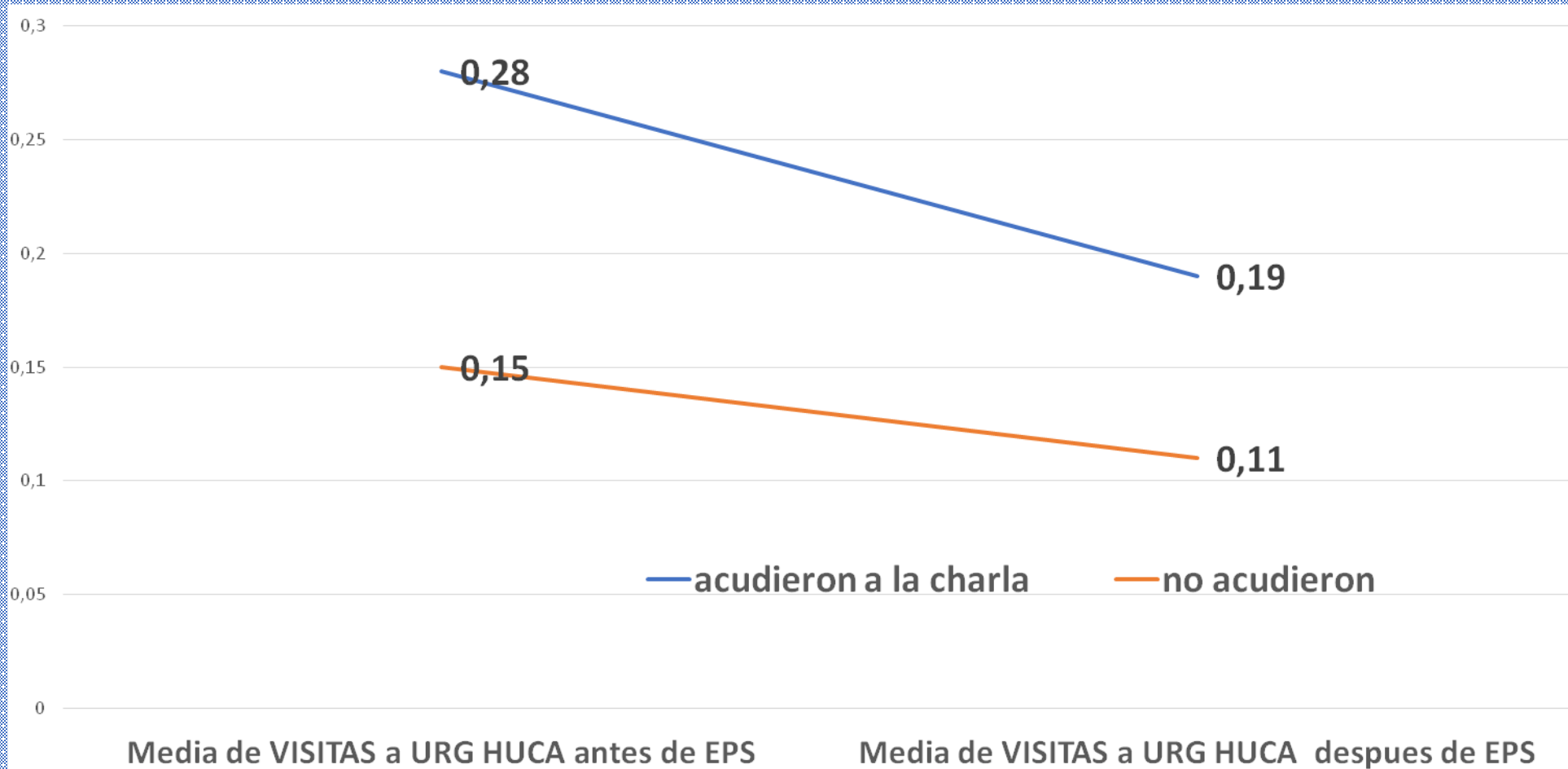
EVOLUCIÓN DE LA MEDIA DE PROCESOS QUE MOTIVARON CONSULTA EN AP A LO LARGO DE LOS 6 MESES, SEGÚN ASISTIERAN O NO A EPS



EVOLUCIÓN DE LA MEDIA DE VISITAS A LA CONSULTA EN AP A LO LARGO DE LOS 6 MESES, SEGÚN ASISTIERAN O NO A EPS

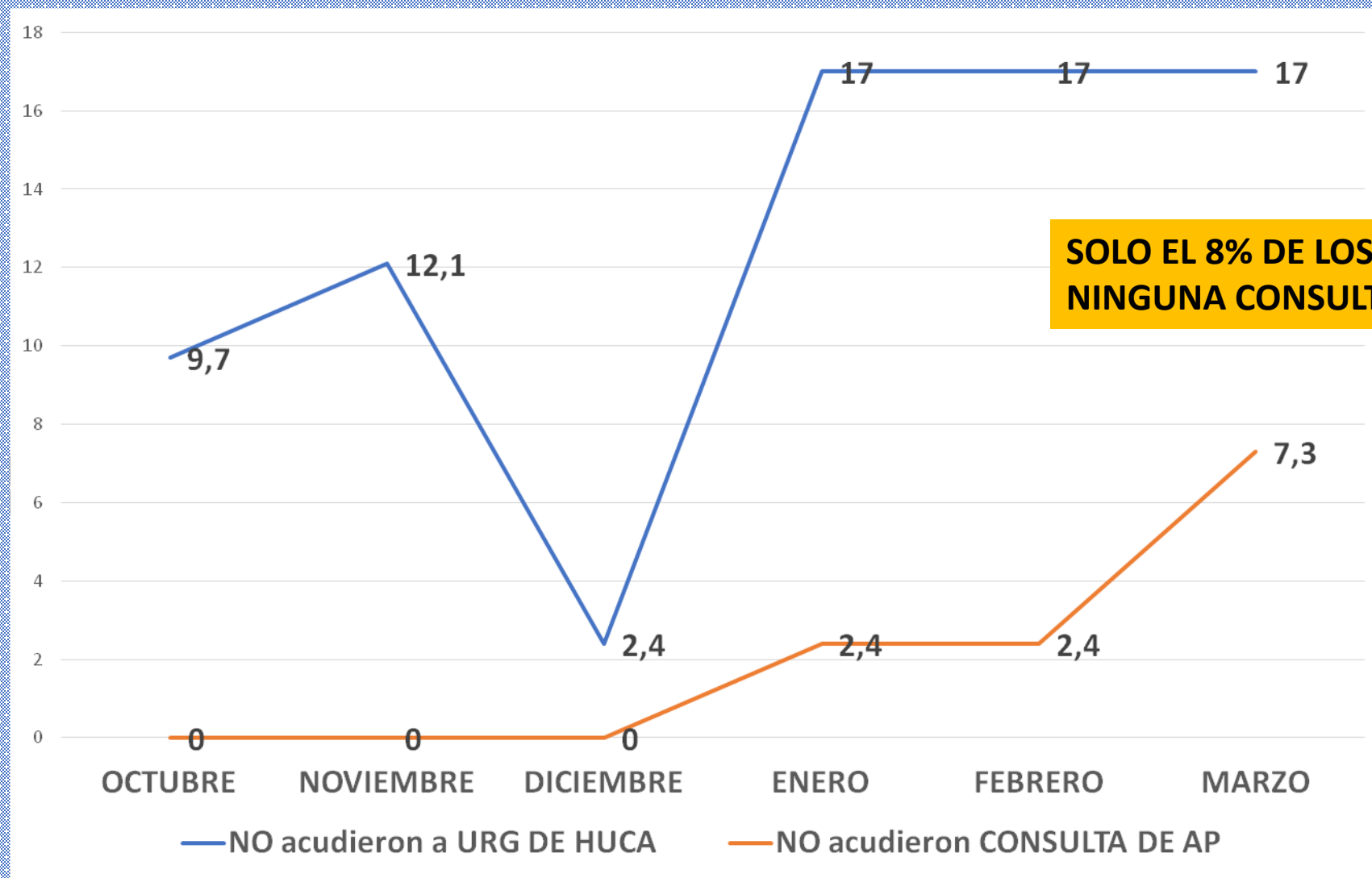


EVOLUCIÓN DE LA MEDIA DE VISITAS A URG DE HUCA A LO LARGO DE LOS 6 MESES, SEGÚN ASISTIERAN O NO A EPS



SE PODRÍAN HABER EVITADO 27 CONSULTAS DE LOS RN QUE ASISTIERON Y 18 CONSULTAS EN LOS QUE NO ASISTIERON

% DE CAPTADOS PARA EPS (asistieran o no) SIN CONSULTAS POR ALGÚN TIPO DE PROCESO SEGÚN SU NACIMIENTO



SOLO EL 8% DE LOS LACTANTES NO TUVIERON NINGUNA CONSULTA O URGENCIA





CONCLUSIONES

Analizar la situación y definir el problema es el punto de partida , pero nuestro análisis de prioridades puede no coincidir con el de la población al que va dirigida la EPS.
Es fundamental que los intereses de ambos colectivos (sanitario y familiar) converjan si queremos que la EPS tenga éxito.

FACTORES RELACIONADOS CON LOS COMPORTAMIENTOS EN SALUD

