

## COSAPRO 2024

### Resúmenes de presentaciones de la Residencia del Hospital “Dr A Piñeyro” de Junín

- **Proyecto de integración local en salud**

#### **“Programa integral de manejo del estrés pre quirúrgico para mejorar la experiencia y resultados quirúrgicos”**

##### Autor/a de referencia del trabajo:

Vaninetti, Gennaro Bautista; gennarovaninetti@gmail.com; 2364577714; Residente de Cirugía general del HIGA Abraham Piñeyro, Junín, Bs As.

##### Resto de los/as autores/as:

Navarro, Mariana Belen; maribelnaf93@gmail.com; 1126584250; Residente de Cirugía general del HIGA Abraham Piñeyro, Junín, Bs As.

Lora, Luciana Carolina; lucianac.lora@gmail.com; 2317517824; Residente de Cirugía general del HIGA Abraham Piñeyro, Junín, Bs As.

Castellari, Emiliano; emilianocastellari@gmail.com; 2352466906; Residente de Cirugía general del HIGA Abraham Piñeyro, Junín, Bs As.

Rosales Menacho, Leidy Laura; leidyrosalesm26@gmail.com; 1124947462; Residente de Cirugía general del HIGA Abraham Piñeyro, Junín, Bs

##### Categoría temática donde se presenta el trabajo: otros

Introducción: El abordaje integral del paciente es cada vez más dificultoso. Buscamos incluir las esferas psicosociales para poder planificar intervenciones específicas que tengan en cuenta el nivel de estrés buscando mejorar la respuesta al acto quirúrgico, disminuir el dolor, acelerar la recuperación, disminuir complicaciones posoperatorias lo que implica menos costo para la salud.

Metodología: Se seleccionarán pacientes que estén programados para someterse a un procedimiento quirúrgico en el campo de la cirugía general en el Hospital HIGA A. Piñeyro. Posterior a esta selección, se les aplicará el método de valoración de estrés B-MEPS para estadificar a los pacientes. A aquellos pacientes que presenten un nivel moderado a grave de estrés, se les aplicará una intervención conductual basada en psicología. Una vez completada la intervención, se repetirá la encuesta B-MEPS para evaluar si la conducta intervencionista ha mejorado el estrés. Se buscará determinar si esta intervención conduce a mejores resultados. Se incluirá un seguimiento a largo plazo para evaluar la persistencia de los efectos de la intervención en el bienestar general del paciente después de la cirugía.

Resultados esperados del proyecto: Se espera que la aplicación del método de valoración de estrés y ansiedad B-MEPS, seguido de una intervención conductual basada en psicología, resulte en una reducción significativa del estrés pre quirúrgico en pacientes con nivel moderado a grave. Se anticipa que este enfoque integral mejore la experiencia del paciente durante la cirugía y conduzca a mejores resultados tanto en el acto quirúrgico como en el

postoperatorio, optimizando así la atención quirúrgica y promoviendo el bienestar general del paciente.

**“Nunca estamos solos en el recorrido de la preparación integral y vivencial para la maternidad, paternidad y crianza”**

Autora de referencia del proyecto:

- Eliseire Romina - e-mail: roeliseire@gmail.com – Tel: 2364308151 - Referencia institucional: Hospital Dr. Abraham Felix Piñeyro de Junín - Licenciatura en Obstetricia. Forma parte del sistema de residencias de la Provincia.

Resto de los/as autores/as:

Santos Ponce de León Judit - DNI: 95131713 - N° de trámite: 00705543008 - email: jspdl@hotmail.com

Categoría temática donde se presenta el trabajo: Salud perinatal y niñeces.

Eje para la integración: Considero que contribuye con un eje diferente de los anteriores.

Objetivo del proyecto: Construir encuentros vivenciales con personas gestantes y sus acompañantes de elección, a través de talleres teórico-prácticos con la finalidad de lograr una preparación física, psíquica y emocional durante el embarazo, nacimiento y puerperio.

Introducción: Este proyecto surge de mi insatisfacción con el modelo biomédico y tradicional de “preparación para la maternidad” en el HIGA Junín siendo superficial, incompleto y excluyente. Me posiciono desde un enfoque bio-psico-social y clínico-situacional que empodera a la familia y aborda las necesidades emocionales acompañando la transición hacia una maternidad y paternidad positiva y confiada.

Metodología: Se propone una preparación prenatal en un salón del HIGA Junín, grupal o individual en casos de pesquisar dificultades, sin límite de edad gestacional, con frecuencia determinada por los participantes y duración variable dependiendo del compromiso. La modalidad será dinámica, abierta y participativa, con encuentros pre-armados, iniciando con emergentes. Se abordarán aspectos teóricos y prácticos, con técnicas de relajación, trabajo y reconocimiento corporal consciente, técnicas de hipn parto, yoga perinatal y vivencias de la persona gestante y su acompañante, en un ambiente cálido con diferentes recursos como proyector, pelotas y liana, sugiriendo continuar los encuentros luego del nacimiento. Los datos serán recogidos en fichas.

Resultados esperados del proyecto: Representa un llamado a transformar la experiencia del camino hacia la preparación para la maternidad y paternidad a través de la creación de un espacio que trascienda la mera transmisión de información, al generar estrategias para lograr la mejor experiencia posible, decodificar los miedos y trabajar internamente la construcción y deconstrucción; y ser así, una herramienta con fines útiles en el trabajo de parto y parto con la consiguiente disminución de cesáreas. Se llevarán a cabo evaluaciones del impacto a largo

plazo en la experiencia del embarazo, parto y postparto de los participantes y se publicarán resultados y testimonios para respaldar la credibilidad y atraer a más participantes.

- **Trabajos científicos**

**“Análisis de la demanda de usuarios con obra social en el Servicio de Laboratorio del Hospital “Dr A Piñeyro” de Junín”**

Autor/a de referencia del trabajo:

Barragán Sofia Johanna, sofiajbarragan@gmail.com

Resto de los/as autores/as:

Roldán Jimena Soledad, DNI: 31675646 Trámite: 00655511812 jimenaroldan776@gmail.com

Albornoz Rocío, rocioalbornoz012@gmail.com,

Strack Florencia, DNI: 40942734 Trámite: 00702227404 florenciastack16@gmail.com

Agustina Milagros Carcedo, DNI 41.260.176. tramite: 00235247464 aguscarcedo@gmail.com

Categoría temática donde se presenta el trabajo: Gestión hospitalaria.

Introducción: Una mejora en la organización de los servicios es fundamental para el acceso universal y equitativo para la población. Anticipar cambios en la demanda de servicios de salud para respaldar decisiones estratégicas en presupuestos, licitaciones y asignación de recursos, optimizará la eficiencia presupuestaria y mejorará la calidad y adaptabilidad del sistema de salud público.

Objetivos: Evaluar la demanda de usuarios con obras sociales atendidos en el laboratorio del HIGA Junín desde enero del 2023 a marzo del 2024.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo y transversal en el Hospital “Dr A. Piñeyro” de la ciudad de Junín, en el período comprendido entre enero 2023 a marzo del 2024. Se incluyeron solicitudes médicas para el Servicio de Laboratorio, excluyendo las solicitudes para estudios microbiológicos.

La variable analizada fue la presencia de obra social en los pedidos médicos para el Laboratorio (n= 43.280). Para la recolección de datos se utilizó el Sistema Informático Hospitalario (SIHOS) y a partir de los mismos se creó una base de datos anónima.

Para el análisis estadístico se utilizó EPIDAT 4.2 y se analizó la variable cualitativa con una medida de frecuencia, el porcentaje.

Resultado: Se observa un total de 43.280 solicitudes de laboratorio, de las cuales el 39,7 % (17.195) tienen obra social. En el 2023, se observó que el 32,0 % (13.903) de las solicitudes tienen obra social. En octubre de este año, el 38,2 % (1.251) fue el más alto. En los primeros 3 meses del año 2024, se observa un 40,0 % (3.292) de solicitudes con obra social. En enero y febrero de este año se obtuvo un 39,0 % en ambos casos (3.095 y 2.658 respectivamente) y en marzo un 41,0 % (2.611) de solicitudes con obra social.

Discusión - conclusión: La creciente demanda de usuarios con obra social sugiere variaciones significativas en la composición demográfica de usuarios y un posible impacto de los cambios a nivel nacional en los últimos meses.

La información obtenida es crucial para planificar estrategias de atención y asignar recursos de manera más efectiva. Los análisis adicionales son necesarios para comprender completamente estos cambios.

### **“Conocimientos sobre prevención de salud bucal en la población que acude al Hospital “Dr. A Piñeyro” de Junín”**

Autor/a de referencia del trabajo:

Maria Catalina Krumnack, catalinakrumnack@gmail.com 2302308532, HIGA Junín, forma parte del sistema de residencias de la provincia.

Resto de los/as autores/as:

Pescatori Manuela DNI 38866140 número de trámite 00623229282  
manupesca95@hotmail.com-

Cancio Facundo Claudio DNI 36574351 número de trámite 00284366709  
facucancio22@gmail.com

Categoría temática donde se presenta el trabajo: SALUD BUCAL

Introducción: La odontología preventiva incluye estimar las necesidades de salud y prevenir. Con la información obtenida en esta investigación podemos adoptar formas de trabajo basadas en las necesidades que presenta nuestra comunidad hoy, a fin de evitar futuras complicaciones, logrando así que los pacientes concurren en mayor medida a la consulta por control, y no cuando la enfermedad se encuentra avanzada.

Objetivo: Determinar el conocimiento sobre medidas preventivas bucales en usuarios que acuden al servicio de odontología del HIGA Junín

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo y transversal en el Servicio de Odontología del Hospital “Dr A Piñeyro” de Junín, desde noviembre del 2023 a febrero del 2024. Se incluyeron a todos los pacientes que acudieron al Servicio mayores de 18 años y que aceptaron voluntariamente contestar las preguntas del formulario anónimo en papel mientras esperaban su turno o atención en la Sala de espera. Como variables se tuvieron en cuenta: frecuencia y motivo de consulta al odontólogo, frecuencia de cepillado dental y técnica, uso de hilo dental, uso de prótesis, hábitos de fumar y tomar alcohol, entre otras. Para el análisis estadístico se utilizó Epidat 4.2 para el procesamiento estadístico. Para las variables cualitativas se utilizó el porcentaje como medidas de frecuencia.

Resultados: Se realizaron un total de 114 encuestas. El 62,7 % refirió ir al odontólogo cuando tenía un problema. Por el motivo de consulta, el 67,6 % acude por dolor y un 19,4 % para prevenir. El 41,4 % se cepilla los dientes 2 veces por día y un 7,2 % no se los cepilla. El 51,4 % siempre se cepilla los dientes antes de irse a dormir y el 55,5 % lo hace con un cepillo de

dureza intermedia. El 80,9 % no utiliza hilo dental. El 61,5 % no sabe la función del fluor. De las personas encuestadas, el 8,2 % utiliza prótesis y de estos, todos utilizan el mismo cepillo para la higiene de la prótesis. El 50,5 % no sabe a qué edad aparece la primera muela permanente. En cuanto a los hábitos, el 36,4 % fuma y el 40,9 % toma alcohol algunos días. El 48,6 % desconoce la existencia del cáncer en la cavidad bucal.

Discusión - Conclusiones: Los resultados revelan una baja adhesión a medidas preventivas y conocimiento limitado sobre salud bucal. Destacan la importancia de programas educativos y campañas de concientización para promover hábitos saludables. Este estudio contribuye a identificar áreas de intervención para mejorar la atención odontológica y la salud oral en la comunidad del HIGA Junín.

### **“Elección y adherencia del implante subdérmico post evento obstétrico en adolescentes de 10 a 19 años en el HIGA Junín”**

Autora de referencia del trabajo:

-Quinteros Malena Evelyn - e-mail : malej49708@gmail.com -

Tel : 261-3890704 - Referencia institucional: Hospital Dr. Abraham Felix Piñeyro de Junín -  
Licenciatura en Obstetricia

Resto de las autoras:

- Briccola Maria Lucia - DNI: 42114709 - Nº de tramite: 00383019522

e-mail: marialucia\_99@hotmail.com

- Grageda Torrico Betty Angela - DNI: 95637340 - Nº de tramite: 00571128695

e-mail:bettyangelgrageda@gmail.com

- Siles Perla Antonia - DNI: 39240324 - Nº de tramite: 00514836046

e- mail: silesperla@gmail.com

Categoría temática donde se presenta el trabajo: Adolescencia

Introducción: La Ley N° 25.673, promueve la salud sexual de adolescentes y garantiza el acceso a información y métodos anticonceptivos. Como es el implante subdérmico, que libera un progestágeno (sin estrógeno) que inhibe la ovulación y espesa el moco cervical impidiendo el acceso de los espermatozoides. Tiene una alta efectividad, con duración de 3 años y no depende de la usuaria.

Objetivos: Caracterizar a la población de adolescentes que tienen un evento obstétrico y analizar frecuencia de elección y adherencia del implante subdérmico en el Hospital “Dr A Piñeyro” de Junín.

Metodología: Se realizó un trabajo observacional descriptivo, retrospectivo y longitudinal en el Hospital Dr. A Piñeyro de la ciudad de Junín en el período comprendido entre el 1º de enero de 2019 al 31 de diciembre de 2020. Los criterios de inclusión de la muestra fueron todas las usuarias adolescentes que cursaron internación en el servicio de parto, ya sean fetos vivos o mortinatos. La recolección de datos se realizó a partir de la búsqueda en Sistema Informático

Perinatal (SIP) y los registros diarios de Servicio e Historias clínicas. Las variables analizadas fueron: edad, implante subdérmico, tiempo de uso del implante y motivo de extracción. Para el análisis estadístico se utilizó Epidat 4.2.

Resultados: Se realizaron 201 de eventos obstétricos en adolescentes en el período de tiempo en estudio, de las cuales 98 fueron del año 2019 y 103 del 2020. Se colocaron un total de 66 implantes subdérmicos, 33 en cada año. El 33 % eligió el implante como método anticonceptivo. Pudimos observar que la cantidad de pacientes que cumplieron los 3 años de duración del implante fueron 35, los que cumplieron 2 años fueron 10 pacientes y 1 año 2 pacientes. No contamos con los datos retrospectivos de 19 pacientes. La adherencia al uso de todos los años del implante fue del 53 %. En cuanto a motivo de extracción, se observó que por vencimiento se extrajeron 35 y 19 se desconoce su motivo.

Conclusión: Estos hallazgos resaltan la importancia del implante subdérmico como una opción efectiva para la anticoncepción de larga duración en esta población. Es fundamental reforzar las medidas destinadas a garantizar la disponibilidad y accesibilidad de este método entre los adolescentes.

### **“Aplicación de la clasificación de Robson en un Hospital de la provincia de Buenos Aires”**

Autora de referencia del trabajo:

-Quintero Malena Evelyn - e-mail : malej49708@gmail.com -

Tel : 261-3890704 - Referencia institucional: Hospital Dr. Abraham Felix Piñeyro de Junín -  
Licenciatura en Obstetricia

Resto de las autoras:

- Eliseire Romina - DNI: 36574342 - Nº de tramite :00137280119

e-mail: roeliseire@gmail.com -

- Briccola Maria Lucia - DNI: 42114709 - Nº de tramite: 00383019522

e-mail: marialucia\_99@hotmail.com

- Grageda Torrico Betty Angela - DNI: 95637340 - Nº de tramite: 00571128695

e-mail:bettyangelgrageda@gmail.com

- Paolucci Maria Micaela - DNI: 39483843 - Nº de tramite : 00488283744

e-mail: miica.33.mp@gmail.com

- Curcio Milagros - DNI 38042651 - Nº de tramite: 00019291152

e-mail: milicurcio@gmail.com

- Guruceaga Camila - DNI: 33859137- Nº de tramite:00065708985

e-mail: cami\_guru@hotmail.com

- Siles Perla Antonia - DNI: 39240324 - Nº de tramite: 00514836046

e- mail: silesperla@gmail.com

Categoría temática donde se presenta el trabajo: Salud perinatal y niñeces.

Introducción: La clasificación Robson es utilizada para obtener una categorización perinatal completa de una maternidad específica en una determinada población. Consiste en definir 10

grupos basándose en 5 conceptos obstétricos: embarazo, presentación fetal, antecedentes obstétricos, curso del trabajo de parto y el parto y edad gestacional al momento del mismo.

Objetivos: Caracterizar y agrupar a las usuarias gestantes que se atienden en el Hospital "Dr A Piñeyro" de Junín según la clasificación Robson en el 2022.

Metodología: Se realizó un trabajo observacional descriptivo, retrospectivo y transversal en el Hospital Dr. A Piñeyro de la ciudad de Junín en el período comprendido entre el 1 de enero al 31 de diciembre del 2022. Los criterios de inclusión de la muestra fueron todas las embarazadas que finalizaron su embarazo en el Hospital, con gestación mayor de 22 semanas y con peso fetal mayor a 500 gramos, ya sean fetos vivos o mortinatos. La recolección de datos se realizó a partir del libro de parto de nuestra institución, la búsqueda en Sistema Informático Perinatal (SIP) y los registros diarios de Servicio. Las variables analizadas fueron: edad materna, edad gestacional estimada, motivo de cesárea, paridad, presentación, inicio del trabajo de parto y número de fetos.

Resultados: Los grupos de Robson más prevalentes son Grupo 3 con 117 gestantes, grupo 5 con 113 gestantes, grupo 1 con 78 gestantes y grupo 2 con 76 gestantes.

De los 510 nacimientos, 78 pertenecen al Grupo 1 ; 76 al Grupo 2 ; 117 al Grupo 3 ; 28 al Grupo 4 ; 113 al Grupo 5 ; 8 al Grupo 6 ; 7 al Grupo 7 ; 8 al Grupo 8 ; 2 al Grupo 9 ; y 73 al Grupo 10.

La cantidad de cesáreas fue del 265 (52%). Por grupo pudo observarse: 74 (grupo 2), 17 (grupo 4), 101 (grupo 5), 8 (grupo 6), 7 (grupo 7), 8 (grupo 8), 2 (grupo 9) y 48 (grupo 10).

De los 510 nacimientos, 248 fueron por vía vaginal y 265 por cesárea abdominal.

De los 510 nacimientos, 5 fueron gemelares y ninguno de estos nació a término.

De las 13 pacientes que tuvieron parto después de una cesárea anterior, 11 pertenecen al grupo 5 y 2 al grupo.

Conclusiones: La aplicación de la clasificación de Robson en el Hospital "Dr A Piñeyro" sirve para intervenir en tasas de cesáreas. Esta impulsa la innovación en prácticas y protocolos, elevando la calidad de atención y la seguridad de gestantes y recién nacidos. Su implementación marca un compromiso con la excelencia clínica y la adaptación continua a las necesidades cambiantes, impulsando su evolución.

- **Relatos de experiencia**

**“Vivencia de la implementación del cuestionario Findrisk según residentes de nutrición del Hospital “Dr. Abraham Félix Piñeyro” de Junín”**

Autor/a de referencia del trabajo:

Tulli Marión Irina, - 38.683.852 - marionirinatulli@gmail.com

Resto de los/as autores/as:

Argüero Guillermina - 41.067.018 - garguero.ga@gmail.com

Moya Selva Roxana - 32.494.097 - roxanamoya@gmail.com

Quevedo Camila - 37.812.630 - camilaquevedoo@hotmail.com

Categoría temática donde se presenta el trabajo: Cuidados integrales en Enfermedades No Transmisibles.

Objetivo del relato de experiencia: Dar a conocer la vivencia de la implementación del cuestionario Findrisk en la población que asistió a la Jornada de Diabetes en el Hospital “Dr. Abraham Félix Piñeyro” de Junín en noviembre del año 2023.

Descripción de la experiencia: La Jornada por el día mundial de la diabetes estuvo centrada en la importancia de brindar acceso a la información y que la persona conozca cuál es su riesgo de desarrollarla, prevenirla y resaltar el impacto de las complicaciones relacionadas. El hospital frecuentemente realiza eventos de prevención y promoción de la salud, fomentando la atención primaria. Desde la residencia de nutrición, el día de la jornada, se realizaron actividades de concientización y mediciones antropométricas. El cuestionario Findrisk es un instrumento para identificar personas con riesgo aumentado de desarrollar DM2. El mismo es práctico y se realizó de manera voluntaria y de carácter anónimo.

Resultados: Hubo una buena predisposición de las personas a realizar el cuestionario. A aquellas cuyo resultado indicó probabilidad de desarrollar DM2 se les realizó educación sobre factores de riesgos modificables y no modificables y, si estaban de acuerdo derivación a consultorio nutricional, lo cual tuvo buena adherencia. Una experiencia a comentar fue la situación que aconteció con una persona encuestada quien refirió tener hábitos saludables y carga genética para DM2 por lo que su cuestionario dió un riesgo alto. Con ella se abordó la importancia de que, a pesar de la carga genética, se puede retrasar o prevenir la aparición de DM2 trabajando sobre los factores modificables.

Lecciones aprendidas/recomendaciones para la política de salud: Es importante la educación poblacional sobre el factor genético, ya que su relación con el desarrollo de la Diabetes es poco divulgado. Aún con hábitos saludables, el riesgo puede ser moderado/alto debido a la carga genética. Además, afirmamos que el cuestionario Findrisk por su fácil implementación podría ser aplicado por cualquier profesional de la salud de manera intra o extrahospitalario.

**“Entre el texto de la ley y la práctica concreta: desafíos en torno a la externación en una Sala de Internación de Salud Mental en un Hospital General”**

Autor/a de referencia del trabajo:

Grisel de Prez Martin

Resto de los/as autores/as:

María Victoria Calabresi

Categoría temática: Salud Mental y consumos problemáticos.



Objetivo del relato de experiencia: Identificar y transmitir los obstáculos presentes en las estrategias de externación en una sala de internación de salud mental dentro de un Hospital General de Agudos.

Descripción de la experiencia: En el presente relato, nos proponemos transmitir nuestra experiencia como residentes en la Sala de Internación en Salud Mental del HIGA Junín, PBA. Particularmente, nos centraremos en los escollos que se presentan al momento de pensar las estrategias de externación, adquiriendo mayor complejidad en ciertas presentaciones clínicas, por la singularidad de las mismas, la ausencia de redes de apoyo, sustento económico y la falta de dispositivos de externación con base en la comunidad. Cabe destacar que, en nuestro territorio, no contamos con dispositivos que permitan alojar una externación sustentable, lo cual visibiliza la tensión entre el texto de la ley y la práctica concreta.

Resultados: Identificar los obstáculos presentes en las estrategias de externación, permitirá poner en primer plano que, entre la Ley y su implementación, se encuentra el compromiso y la invención, cada vez, de los trabajadores de la salud. Asimismo, compartir esta experiencia, abrirá la posibilidad de conocer el trabajo llevado adelante en otros Hospitales y las estrategias implementadas ante obstáculos similares. Esto último, dejará como saldo, el poder repensar nuestras intervenciones a la luz de la normativa vigente y de los recursos disponibles.

Lecciones aprendidas/recomendaciones para la política de salud: La brecha entre la Ley y su implementación provoca múltiples ingresos por guardia y muchas veces reingresos a internación de los pacientes. El esfuerzo y compromiso de trabajadores de la salud en la construcción y sostenimiento de estrategias de externación. La necesidad de políticas públicas y presupuesto para la construcción de dispositivos destinados al acompañamiento de externaciones.

### **“Relato sobre internación prolongada: reflexiones desde el servicio de ortopedia y traumatología del HIGA Junín”**

Autor/a de referencia del trabajo:

Dra. Maidana Natalia Solange. maidananataliasolange@gmail.com. cel:1127424457. Abraham F. Piñeyro de Junín. Residente de Ortopedia y Traumatología. 3° año.

Resto de los/as autores/as:

Asegurado Rogelio DNI: 32923663, N. de trámite: 00258019304 roger.ase@hotmail.com (residente de 2° año), Bonina Nazareno DNI: 37403579, N. de tramite:00200726607 , nazarenob13@gmail.com (residente de 4° año), Chesta Rocío Victoria DNI: 36994910, N. de trámite: 00712444298, rociochesta@gmail.com (Jefa de residentes) ,Massa Facundo DNI: 38902577, N. de tramite: 00549504295, facundomassa225@gmail.com (residente de 1° año), Quintana María Eugenia DNI: 35893739, N. de tramite: 00619308050 eugequintana09@gmail.com (residente de 2° año), Scanio Tipliski Franco DNI: 35589738, N. de tramite: 00717542494, scaniofran@gmail.com (residente de 3° año).

Categoría temática donde se presenta el trabajo: Otros

Objetivo del relato de experiencia: Exponer y reflexionar sobre la vivencia social de los pacientes sometidos a internación prolongada en nuestra institución

Descripción de la experiencia: La estancia hospitalaria prolongada genera a los pacientes ansiedad, angustia, nerviosismo y preocupación. Frecuentemente debemos realizar interconsultas con el servicio de Salud Mental. Los días de internación implican días no laborables, afectando su economía. Un paciente que ingresó por una fractura de fémur secundaria a caída de altura, quedó 45 días internado. La pérdida de días laborales influyó en su economía, requiriendo realizar colectas financieras para poder solventar los gastos de su implante. En cuanto a su estado de salud, se pudo observar pérdida de peso y deterioro en su estado de salud mental mostrando apatía e impotencia de su situación convalecencia.

Resultados: La internación prolongada genera saturación de hospitalización, aumento de costos y riesgos de eventos adversos. Desde el Servicio brindamos todas las herramientas necesarias para agilizar la obtención de prótesis o material de osteosíntesis como así también, agilizar tiempos quirúrgicos y de turnos para la realización de estudios complementarios. Los pacientes refieren que luego de una internación prolongada les cuesta volver a reinsertarse en el mercado laboral, algunos pierden a sus familias y se ven relegados de la sociedad. A su vez algunos manifiestan volverse dependientes de drogas analgésicas, luego de estar por mucho tiempo expuestas a estas durante su tratamiento en el hospital.

Lecciones aprendidas/recomendaciones para la política de salud: El paciente es un sujeto biopsicosocial y la repercusión de lo que sucede en lo físico afecta a nivel mental. Creemos la necesidad de un protocolo hospitalario claro y dirigido a todos los servicios involucrados, para optimizar la estadía hospitalaria del paciente el cual merece la atención adecuada desde el ingreso hasta su alta tratando de mejorar el abordaje y reducir sus días en la institución.