



Tú colaboras,
nosotros operamos

Entra en... asociacionphileos.org



MISION LAGONOY
FEBRERO 2024

INFORME MISIÓN PHILEOS LAGONOY

17 FEBRERO- 2 MARZO 2024

ÁREA DE GINECOLOGÍA-OBSTETRICIA

Actividades realizadas durante la misión:

1. Consultas de control gestacional en la clínica: toma de constantes, solicitud/revisión de pruebas complementarias y ajuste de tratamiento.
2. Consultas de Ginecología
3. Realización de ecografía obstétrica y ginecológica.
4. Visita al barangay de Tinambac. Atención de pacientes tanto para control gestacional como consultas ginecológicas.

Se contabiliza un total de 202 pacientes atendidas y 172 ecografías realizadas.

5. Acompañamiento y apoyo al equipo de paritorio en la atención a la mujer durante la fase de pródromos, dilatación, expulsivo y puerperio.

Durante esta misión se atendieron 9 partos.

6. Formación a las matronas y enfermeras de la clínica en primeros auxilios neonatales (junto con el equipo de pediatras de la misión), uso e importancia del partograma, alumbramiento de placenta y nudos de sutura.



Evaluación de objetivos:

Nº	Indicador	Siempre	A veces	Nunca
1	¿Se permite la libertad de movimientos a las madres durante el proceso de dilatación?	X		
2	¿Se permite la libertad de movimientos a las madres durante el proceso de expulsivo?		X	
3	¿Puede la mujer elegir su posición más cómoda durante todo el proceso?		X	
4	¿Se realiza la auscultación intermitente según protocolo?			X
5	¿Necesitan apoyo y recuerdo para escuchar el latido del bebé durante el proceso de dilatación y expulsivo según el protocolo establecido?	X		
6	¿Se realiza piel con piel inmediato tras el nacimiento del bebé?	X		
7	¿Se realiza piel con piel al menos 60 minutos?		X	
8	¿Se realiza piel con piel al menos 120 minutos?		X	
9	Pinzamiento óptimo del cordón umbilical	X		
10	Uso adecuado del partograma		X	
11	¿Existe apoyo suficiente para iniciar la lactancia de manera precoz?	X		
12	Inicio de la lactancia antes del traslado a púerperas	X		
13	¿Se realiza la profilaxis oftálmica, vitamina K y Hep B piel con piel con la madre?		X	
14	¿Se realiza la profilaxis oftálmica, vitamina K y Hep B con tetanalgesia?		X	
15	Revisión de la placenta tras su alumbramiento		X	

Nº	Indicador	Siempre	A veces	Nunca
16	¿Realizan revisión manual rutinaria de la cavidad uterina tras el alumbramiento?			X
17	Uso de Betadine rutinaria como antiséptico de limpieza			X
18	Uso de solución jabonosa para higiene tras la finalización del proceso	X		
19	Realización de corte de cordón umbilical tras la visualización de vueltas de cordón antes del nacimiento del nacimiento completo		X	
20	Administración de Ringer Lactato durante el proceso de parto	X		
21	¿Se encuentran la ambulancia y el conductor disponibles y localizables en menos de 20 minutos en caso de emergencia?		X	
22	La paciente fue derivada en menos de 30 minutos desde la indicación	X		
23	La paciente fue derivada en menos de 1 hora desde la indicación	X		
24	¿Las pacientes disponían de hemoglobina de menos de un mes antes del parto?		X	
25	Se realiza alumbramiento dirigido	X		
26	Se comprueba sangrado postparto inmediato y en las primeras dos horas.	X		
27	Se respetan los criterios de admisión y derivación de pacientes exigidos por DOH	X		

Gema Pardina
Lourdes Muñoz

ÁREA DE PEDIATRÍA

Actividades realizadas durante la misión:

- Seguimiento y valoración de niños incluidos en programa de malnutrición infantil
- Valoración de niños por patología general en la clínica
- Visita a los diferentes barangays para valoración de patología aguda de los niños y promoción de la salud. Dar a conocer la actividad asistencial y la posibilidad de futuros controles en la clínica de Lagonoy.
- Valoración de recién nacidos en la clínica.
- Formación al personal sanitario de la clínica (enfermeras y matronas) de primeros auxilios neonatales.



Analisis De La Situación

Realizamos valoración de los 13 pacientes que permanecen en el programa de malnutrición infantil, 5 de ellos han mejorado en talla y peso por lo que se han cumplido los objetivos y pueden abandonar el programa. Otra paciente se encuentra en percentiles bajos, pero padece alteración en el neurodesarrollo severo con malformaciones en extremidades superiores y soplo cardiaco, sin aparente desnutrición por lo que sale del proyecto para ser debidamente diagnosticada. Los 7 pacientes restantes siguen en seguimiento.

Respecto a la atención del resto de niños, en total 432, las patologías más prevalentes fueron:

- Infecciones respiratoria como infección de vías altas, neumonías o bronquitis (316)
- Problemas dermatológicos como impétigo, dermatitis atópica, lesiones vesiculosas, sarna y exantemas víricos (32)
- Patología digestiva como gastroenteritis aguda, parasitosis o dolor abdominal inespecífico (18)
- Patología ORL como otitis medias agudas supurativas, amigdalitis y cuerpo extraño. (18)
- Patología oftalmológica como hiposfagma y cuerpo extraños (3)
- Trauma como dolores articulares o contusiones (2)
- Otros como dolores torácicos, cefaleas, anemia microcítica, una hendidura de paladar duro, sindactilia o hernias inguinales

Se elabora un listado de niños que requieren una atención personalizada para revisarlos en las próximas misiones

SUGERENCIAS DE NUEVOS PROYECTOS PARA LA PROMOCION DE LA SALUD

- Programa de higiene bucodental. Mediante charlas informativas de salud bucodental, proporcionando cepillo y pasta dental. Carteles informativos con las normas básicas. Si fuera posible, se consideraría integrar la valoración odontóloga en próximas misiones.
- Intervención sobre alimentación saludable. Realizar charlas informativas de alimentación saludable. Aparte de los barangays se podría considerar ir a colegios para realizar actividades allí.
- Optimización de recursos económicos en la compra de fármacos orientados a pediatría con el fin de evitar duplicación de fármacos en diferentes concentraciones y valorar la eliminación de fármacos con escasa evidencia científica y no utilizados en nuestro medio.

Ana Martín

Alicia Frías

ÁREA DE CIRUGÍA

Se realizó cura y valoración de 2 pacientes con pies ulcerados diabéticos y 1 paciente con fractura abierta de cúbito y radio.

Se realizaron 57 Intervenciones quirúrgicas menores con anestesia local. Las patologías tratadas correspondieron a tumoraciones de partes blandas tales como lipomas, quistes epidérmicos de inclusión y fibromas.



La distribución fue la siguiente:

Martes 20. Clínica 16 pacientes

Miércoles 21. Clínica 10 pacientes

Jueves 22. Clínica. 8 pacientes

Viernes 23. misión fallida en Barangay
Presentacion

Lunes 26. Barangay San Sebastián. 3 pacientes

Martes 27. Barangay San Ramon. 3 pacientes.
2 más en clínica

Jueves 29. Barangay Timanbac 15 pacientes



NUEVAS ACTIVIDADES

Para poder seguir realizando cirugías en los desplazamientos a Barangays se considera llevar el aparato de electrocauterio para mejorar la hemostasia y poder afrontar tumoraciones de mayor tamaño y más profundas

Se están haciendo los trámites para disponer de un quirófano habilitado para cirugía mayor, siempre dentro de la apertura de la clínica como infirmary, requisito administrativo indispensable. Ello permitiría ampliar enormemente las posibilidades de tratamientos quirúrgicos dentro del espectro de pacientes y patologías de bajo riesgo.

Ramón Sousa



ÁREA DE MEDICINA GENERAL

1- CONSULTA EN LA CLÍNICA SANTA MARÍA SOLEDAD

Los días 20,21, 22 y 28 de febrero.

A - Atención médica a los pacientes del programa cardiovascular

Se visitaron 114 pacientes del programa Phileos Salud cardiovascular.

Se citaron de forma secuencial en estos 4 días para ser valorarlos por los médicos de familia.

En esta misión se ha realizado una hoja de anamnesis donde se han actualizado todos los datos de los pacientes. De esta manera se pueden tener recogidos, de forma más clara, todos los aspectos médicos de cada uno y así dar continuidad médica con más exactitud.



BM test en los pacientes diabéticos o en los que había sospecha de diabetes.

- Pruebas complementarias:
 - Analíticas de sangre:
 - La mayoría de los pacientes tenían realizados de la misión previa una analítica general por lo que no precisaron una actual.
 - Se revisaron todos los datos y en caso de ser necesario se volvió a repetir en ese mismo día.
 - Se decidió realizar una analítica más básica dado que con los datos de: glucosa, creatinina y colesterol se consideró que era suficiente para hacer un adecuado control de los pacientes.
 - La HbA1C se solicitó en caso de DM a los que no tenían este parámetro en los últimos 6 meses, excepto en pacientes bien controlados con HbA1C < 7% en el año anterior.
 - Analítica de orina: determinando albuminuria.
 - ECG: se revisaron todas las historias. A aquellos pacientes que no dispusieran de ECG previo (o no informado) se les repitió. Además, a aquellos que tuvieran síntomas coronarios también se les solicitó.
- Tratamiento previo
 - Se revisó y se cotejó el tratamiento que están llevando.
- Propuesta de cambio de tratamiento.
 - Se suspendió la Trimetazidina a algunos pacientes. Sin embargo, a algunos pacientes con eventos coronarios se les mantuvo dado

que no se dispone de nitritos. Esto estaba previamente consensuado.

- Actitud o plan de actuación.
 - Se intentó expresar y argumentar por qué se habían realizado los cambios de tratamiento.
 - Además, algunos pacientes que están en el programa cardiovascular se consideró que no eran candidatos a continuar en el mismo por no tener factores de riesgo que aumentaran el riesgo cardiovascular.
- Próxima analítica en la siguiente misión.
 - Se indicó si era necesario o no repetir la analítica y los parámetros que se debían incluir.

Los pacientes, en general, estaban bien controlados sin ningún otro evento cardiovascular durante este periodo de tres meses desde la misión anterior.

Se han valorado así mismo los pacientes que están en tratamiento con Dapaglifozina y se han incorporado nuevos pacientes.

PLANTILLA DE ANAMNESIS DE PACIENTES CON RIESGO CARDIOVASCULAR

Nº	DRA./DR.:	DATE:
PATIENT:		
AGE:	♀ ♂	BARANGAY:

CARDIOVASCULAR COMPLICATIONS

Ischemic heart disease:

Ictus:

Peripheral vascular disease:

GENERAL MEDICAL HISTORY

Cardiovascular	Risk	Score:
Factors		
Hypertension:		Obesity:
Diabetes:		Smoke:
Dyslipidemia:		

Cardiovascular symptoms

Dyspnoea:	Blurred vision:	Syncope:
Palpitations:	Chest pain:	Claudication:
Others symptoms:		

Physical exploration

Blood pressure (mmHg):	Previous BP controlled: YES / NO	
Weight (Kg):	Height (cm):	IMC:
AP:		
AC:		
Other:		

Complementary exams

ECG (Date):

LABORATORY (Date):

Cholesterol (mmol/l): (0-5.2)

Blood sugar (mmol/l): (3.3-5.6)

Creatinine (mmol/l): (M:61-123. F(53-97)

HbA1c (%):

Others:

Previous treatment:

Suggested changes in treatment:

ACTION PLAN:

NEXT BLOOD EXAM: YES / NO

Cholesterol: YES/NO

Creatinine: YES/NO

Blood sugar: YES/NO

HbA1c: YES/NO

Se han valorado así mismo los pacientes del programa de tratamiento intensivo de la diabetes, en tratamiento con Dapaglifozina, y se han incorporado nuevos pacientes.

B - Consulta médica general

Se atendieron un total de 252 pacientes que acudieron por patología general, fuera del programa de riesgo cardiovascular.

Los trastornos más prevalentes fueron el control de la tensión arterial, patología respiratoria, dolores osteoarticulares y lesiones dermatológicas.

2 - CONSULTA MÉDICA EN LOS BARANGAYS

Se realizó atención médica general en los 3 barangays con un total de pacientes del ámbito de atención primaria:

- 26 febrero: SAN SEBASTIAN: 45 pacientes
- 27 febrero: SAN RAMÓN: 44 pacientes
- 29 febrero: TINAMBAC: 141 pacientes

Además, se atendió a la población pediátrica, hubo consulta de ginecología y se hicieron intervenciones quirúrgicas con anestesia local. **Así, en total, se atendieron en esta misión médica de febrero 2024 un total de 596 pacientes de atención primaria.**



OTRAS ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Charlas diarias de divulgación sobre enfermedad cardiovascular, factores de riesgo y prevención con cambios en la dieta, ejercicio y medicación para pacientes. Se hacían justo antes de iniciar la consulta.
2. A continuación, se desarrolló sesión de ejercicio físico con los pacientes, al aire libre, con música durante 10 minutos para animar a cambiar estilo de vida.
3. Se hizo un taller práctico de resucitación cardiopulmonar (RCP) con la asistencia de todo el personal sanitario y no sanitario de la clínica.
4. Se ha informado en los barangays la posibilidad de asistencia médica en la Clínica de las Siervas con un bajo coste para los pacientes con disponibilidad económica. Sería interesante para ayudar en la sostenibilidad de la clínica.



CONCLUSIONES

- La atención a pacientes con riesgo cardiovascular y pacientes con enfermedad cardiovascular establecida está siendo muy beneficiosa dado que todos los pacientes están mejor controlados y no ha habido eventos nuevos.
- Hay un buen control de la medicación por parte de la persona responsable de la clínica.
- Se han retirado del programa algunos pacientes que no recogían la medicación y no habían asistido a los controles.
- Se ha propuesto la incorporación de nuevos pacientes con factores de riesgo cardiovascular que se han atendido en esta misión.
- También se han incorporado nuevos pacientes diabéticos de alto riesgo para el tratamiento con Dapaglifozina.
- El uso de clopidogrel en este grupo de pacientes es alto, práctica habitual en Filipinas, según informan médicos locales, por su mejor tolerancia digestiva.
- La atención en el barangay de Tinambac fue muy útil con una magnífica organización y una asistencia muy alta de pacientes por lo que se va a continuar.
- Las charlas divulgativas cortas, con soporte audiovisual, para la prevención de los factores de riesgo cardiovascular, han sido muy bien recibidas. Se han dado consejos sobre el cambio del estilo de vida para mejorar el pronóstico de estos pacientes.
- Así mismo, el ejercicio físico, mediante el baile y los estiramientos, han supuesto otra medida práctica para instar al cambio. Muchos pacientes participaron activamente.



Paquilú Sousa

Diego Sousa

M^a Pilar Aznar

Andrea Yuba

Jorge Pérez



phileos
ASOCIACIÓN



www.asociacionphileos.org

info@asociacionphileos.org

976 41 27 91