

TITULO: Estudio y tratamiento de los factores socio sanitarios de un niño con tuberculosis.

INTRODUCCIÓN: El equipo de tuberculosis de Atención Primaria del Distrito Poniente de Almería, aborda el seguimiento de la tuberculosis tanto en adultos como en niños. La captación puede realizarse desde Atención Primaria, Epidemiología y Hospital. En el caso que se presenta la demanda es a través de la T.S de EBAP. Es un traslado de un enfermo adulto con tuberculosis y dos niños infectados en TITL.

Durante el seguimiento uno de los niños desarrolla una enfermedad tuberculosa pulmonar.

La detección precoz de riesgo social en el niño posibilita la aplicación de recursos sociales a la problemática social presentada.

MATERIAL Y METODOS: A través de las visitas domiciliarias nos posibilita:

Detectar las necesidades socio sanitarias del paciente y su núcleo de convivencia y ofrecerle alternativas para su posible resolución.

Conocer el medio ambiente donde se desarrolla la vida familiar en todos los aspectos.

Proporcionarle una atención continuada.

Mejorar el nivel de salud de los pacientes con tuberculosis.

Facilitar la planificación de la atención sobre la base de las necesidades planteadas y detectadas.

Coordinarse con servicios sociales, así como de otras instituciones de la comunidad.

RESULTADOS: Problemática social: No regularizados, no asistencia sanitaria, padre encarcelado, carencia de ingresos económicos, madre no trabaja, viven con los tíos, subsisten gracias a los tíos, problemas de pago de alquiler, barreras idiomáticas, accesibilidad sanitaria.

Recursos sociales aplicados: Asistencia sanitaria según convenio de colaboración en materia de salud pública para el colectivo de inmigrantes a tres adultos y a un niño de 16 años.

Seguridad social a cuatro menores. Asignación de médico de cabecera y pediatra. Solicitud de ayuda de emergencia social para pago de alquiler, alimentos y traslados al hospital a través de servicios sociales del ayuntamiento. Acompañamiento al centro de servicios sociales para entrevista. Traslado y acompañamiento hospital para pruebas complementarias y consulta de pediatría. Llamadas telefónicas de coordinación.

CONCLUSIONES: La atención domiciliaria a diferencia de la asistencia sanitaria tradicional que se centraba casi exclusivamente en la resolución de problemas curativos puntuales, nos posibilita la detección precoz de una situación de riesgo social, el proporcionarle una asistencia integral y continua, la implicación del propio paciente y su núcleo de convivencia en cuanto a la valoración que se hace de su enfermedad y de la forma en que quiere ser ayudado, facilitando con este abordaje socio sanitario que mejore la adherencia al tratamiento.