

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud
y Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Trabajos aceptados

1TI - VOCES QUE CRECEN: UN ENFOQUE COLABORATIVO ENTRE SALUD, ESCUELA Y FAMILIAS PARA LA ESTIMULACIÓN DEL HABLA, EL LENGUAJE Y LA COMUNICACIÓN EN UNA SALA DE 4 AÑOS DEL ÁREA PROGRAMÁTICA DEL HOSPITAL TORNÚ BARTHES AGUIRRE, Pamlea Beatriz (30662886); LAGHI, Gabriela Cora (18448988); LUSNICH, Cecilia (17318945); UDRIZARD Rosana Patricia (20993719); SODERLUND Julia Elvira (17366253) COMUNA 15, CABA - pbarthesaguirre@gmail.com
2TI - EL DERECHO A SER NOMBRADOS, EL DERECHO A SER ATENDIDOS CIFALÁ, Flor (39912328); SAN SEBASTIÁN, Macarena (35829823) Bariloche, RIO NEGRO - florenciacifala@gmail.com
3TI - PARTICIPACIÓN DE LOS ADOLESCENTES EN SUS PROCESOS DE SALUD ALPI, Cecilia P (38612087); CHEVES, María E. (39384109); ZARATE, María F. (31652930); MORO, Lucia (37.846.387); ALEGRE, Florencia B. (34924745) Gral. San Martín, BUENOS AIRES - floalegre@gmail.com
4TI - ¿SABOR A POCO? TENSIONES ENTRE EL SABER Y EL HACER EN LOS ENTORNOS ALIMENTARIOS ESCOLARES EN VILLA 21 24 Y NHT ZAVALAETA". PELATELLI, Lucía (27770001); GALLETTI, Agustina Lourdes (34502703); MINASSIAN, Verónica A. (28747942); DUPRAZ, María Silvina (20197862); GOMEZ, Andrea (17951447) Comuna 4, CABA - lucia.pelatelli@gmail.com
5TI - ACCESIBILIDAD A MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CON UNA PERSPECTIVA DE DERECHO: UNA MIRADA DESDE EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN EL CDS ITATÍ DURANTE LOS AÑOS 2024-2025 BRASSEUR, Lucas Alejandro (39265449); CABEZAS RIEGELHAUPT, Ana Luz (DNI: 27006191); MONZALVO, Maite (40160785); REZZETT, Javier Carlos Fernando (36000097) ROSAIRO, SANTA FE - anacabezass786@gmail.com
6TI - DONDE EL AGUA TIENE MEMORIA, DICE BARRIO. ANÁLISIS DE SITUACIÓN INTEGRAL DE SALUD (ASIS), BARRIO LOS PILETONES - VILLA SOLDATI, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES (CABA). BIEDMA AMADO, Ailen (34229432); MORABITO, Natalia Melina (33341296); PÉNDOLA LEDESMA, Tais Micaela (39469647); SUÁREZ, Débora Tatiana (35341611); TESTA, Clarisa (35972970) Comuna 8, CABA - nataliammorabito@gmail.com
7TI - MEDICINA GENERAL: BRECHAS ENTRE LO APRENDIDO EN LA RESIDENCIA Y LA PRÁCTICA POSTERIOR. ANÁLISIS EN EL SISTEMA MUNICIPAL DE SALUD DE LA CIUDAD DE OLAVARRÍA EN EL PERÍODO COMPRENDIDO ENTRE 2013 Y 2023 LESTRADA, María Florencia (33666179); PERINETTI, Andrea (20032344); FUENZALIDA, Griselda Sabrina (30867532); DE TROCCHI, Carla Soledad (28835534); SILBERMAN, Pedro (20561577) Olavarría, BUENOS AIRES - PERINETTIANDREA1@GMAIL.COM
8TI - SI NO ME VAN A TENER PACIENCIA, ME VOY NOMÁS A MI SALITA TRABAJO MIXTO CUALITATIVO-CUANTITATIVO SOBRE EL RECORRIDO DE LAS PERSONAS CON TUBERCULOSIS ATENDIDAS EN EL CESAC N° 20 - BARRIO P- RICCIARDELLI CABA EN EL 2023-2024 DAVAGNINO, Roberta (35900982); MOURIÑO, Micaela (38050873); MUÑOZ, Aldana (32483061); PEREZ ESPINAL, María J. (39931799) Comuna 7, CABA - mmica.29@gmail.com
9TI - TEJIENDO REDES DE CUIDADO EN VUELTA DE ROCHA. ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD DE LA ZONA VUELTA DE ROCHA DEL BARRIO DE LA BOCA AMAYA, Merlina (40731919); CORADINI, Lucas (36863937); SESTELO, María Agustina (35056771); VIGIER, Martina (37555106); EROLES, Gabriela (20009969); GARBARINI, Matías (22616518) Comuna 4, CABA - MERLINA.MEDFAMILIAR@GMAIL.COM
10TI - SALUD Y VIDA COTIDIANA EN EL LOTE VINELLI: UN DIAGNÓSTICO PARA LA ACCIÓN. ANÁLISIS DE SITUACIÓN INTEGRAL DE SALUD SAMCO RECREO, PERÍODO JULIO-AGOSTO 2025. GASPOZ, Lucía Magdalena (38447847); TRABA, Gimena (36001686) La Capital, SANTA FE - luciagaspoz@gmail.com
11TI - PROTOCOLO DE TUBERCULOSIS ESCOLAR: ADHERENCIA, ARTICULACIONES ENTRE SALUD, EDUCACIÓN Y COMUNIDAD EN LA ZONA SUR DE CABA (2024-2025) ADIS, Evelina Camones Rojas (94.062.314); CARLINI, Ana Carlini (33.758.536); HERNÁNDEZ, Analía (31.444.780); REISING, Mariela (23.472.473); SUAREZ, Gonzalo (35.607.204) PARQUE AVELLANEDA, CABA - marielareising@gmail.com
12TI - EL ROL DEL MEDICX GENERALISTA EN MORON: UNA MIRADA DESDE LA PERSPECTIVA DE LA COMUNIDAD Y EL EQUIPO DE SALUD DE PRIMER CONTACTO DE UN CENTRO DE ATENCION PRIMARIA. FRUTOS, Milagros (39744985); KALEJMAN, Daiana (36729578); LAURENTI IVANI, Arabella (42572764); LEMAIRE, Lourdes (36896622); SOLDANO, Giuliana (36570954); UNAMUNO, Rocio (37823043) Morón., BUENOS AIRES - moronresidenciamg@gmail.com
13TI - AL OTRO LADO DEL PREMETRO: CRUZANDO DISTANCIAS ¿SIMBÓLICAS?. ANÁLISIS DE SITUACIÓN INTEGRAL DE SALUD BARRIOS LAS PALOMAS Y 26 DE JUNIO - VILLA SOLDATI, CABA - MARZO A AGOSTO 2024 MAESTRE, Camila (38536539); PIERINI, Luna Eva (41003775); PITLUK, Damián (38355808) Comuna 8, CABA - camimaestre@gmail.com

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud
y Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



14TI - CINCO SIGLOS IGUAL: LA DEUDA PENDIENTE CON LA COMUNIDAD DE CAMPO SAN JOSÉ ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD DE POBLACIÓN ADSCRITA A CAPS NATARENTACA COM CAIA BUSTAMANTE, Agustina (39264905); ANDINO, Sergio (37208305) LA CAPITAL, SANTA FE - agusbustaaguirre@gmail.com
15TI - TBCERCA: TECNOLOGÍA, CUIDADO COMUNITARIO Y PARTICIPACIÓN EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD FRENTE A LA TUBERCULOSIS BIONDI, Agustina (37113253); Herrera Leandro (41824914); MAGGI, Mateo (44656816); REISING, Mariela (23472473) PARQUE AVELLANEDA, CABA - marielareising@gmail.com
17TI - ANÁLISIS DE UN PROYECTO LOCAL PARTICIPATIVO CON MUJERES TRASHUMANTES DEL NORESTE DE NEUQUÉN: ESTRATEGIA PREVENTIVA DEL CÁNCER DE MAMA Y CÉRVICO UTERINO MARQUEZ, David (30858458); MARQUEZ, Franco E. (41347815); LAMMEL, Sofía (35310531); FITTIPALDI, Florencia (38436576); VERCELLONE, Julieta (38181638); FUENTES, Carolina (32247569) Comisión de Fomento Coyuco-Cochico, NEUQUEN - carof5s@hotmail.com
18TI - DESDE ADENTRO. VOCES Y MIRADAS DEL BARRIO LA RANA. ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024/25 BARBOSA, Valeria de las Mercedes (22276958); GONZÁLEZ, María Belén (31478815); MIÑO ALVAREZ, Martín Elián (31013939); TUCCILLO, Micaela Ercilia (39462884); VEGA, Mayra (33547739); ZALAZAR CARBALLO, Claudia Zunilda (94521359) General San Martín, BUENOS AIRES - martinelian.ma@gmail.com
19TI - LA FORMACIÓN MÉDICA DE POSGRADO: ¿ PARA EL ESTADO O PARA EL MERCADO? ANÁLISIS DESCRIPTIVO DEL CONCURSO DE INGRESO A RESIDENCIAS MÉDICAS 2025 DE LA PROVINCIA DE SANTA FE LEGUÍZAMO, Flavia (33413039); LEIVA, Fernanda (34371129); STAPAJ, María Inés (28130083) Rosario, SANTA FE - Flavialeguizamo43@gmail.com
21TI - SÍFILIS EN EMBARAZADAS DE CORRIENTES Y USO DEL TEST RÁPIDO SOTOMAYOR GALLO, Virginia Constanza (31436482); GONZÁLEZ, Martín Daniel (31436482) Capital, CORRIENTES - danigonalez5908@gmail.com
22TI - SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN EL CIC SAN FERMÍN DE LUJÁN. 2025 DELPECH, Laura (25153822); FIRUS, María Eugenia (40982030); FUNARO, Tomas Pedro (41067376); NAPOLI, Francisco Jose (36072472); ZAMORA, Yanina Noelia (36903435) Luján, BUENOS AIRES - eugenia_firus@hotmail.com
25TI - ¿QUÉ SABE NUESTRA POBLACIÓN SOBRE EL DENGUE? UN ACERCAMIENTO AL GRADO DE CONOCIMIENTO SOBRE PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE DENGUE BARATTI, Gina (36930293); CHIESA, María del Rosario (33740729); FERRARI, Lorenzo (37012700); LAZZARI DAULTE, Irene (38425867); MILES, Sofía (37008800) CABA, CABA - irenelazzaridaulte@gmail.com
26TI - TODO ASIS ES POLÍTICO: ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD VILLA HIPÓDROMO DE LA CIUDAD DE SANTA FE DURANTE EL PERIODO 2024-2025 GANDINI Camila (40317816) SANTA FE, SANTA FE - gandinicamila2@gmail.com
27TI - CONSTANCIA DE ATENCIÓN. CONTINUIDAD DE LOS CUIDADOS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN Y ESTUDIOS DE RASTREO EN POBLACIÓN ADULTA EN EL SUR DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES BALBACHAN, Deborah Laura (33259930) Comuna 7, CABA - deborah.balbachan@gmail.com
29TI - HACIENDO VISIBLE LA VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO: REGISTRO DE LA RESIDENCIA DE MEDICINA GENERAL Y FAMILIAR EN EL CESAC N°9 DE LA BOCA, CABA DABAH, Luciana Magali (36726409); ECHEVERRÍA, María Florencia (37432658); IGLESIAS, Mariangeles (34980311); WAKSTEIN, Lara (37113914) La Boca, Comuna 4, CABA - larawakstein@gmail.com
31TI - EL PULSO DE LA GUARDIA: UNA PERSPECTIVA TEMPORAL DONNET, María Isabel (21411270); SIMEONI, Patricio A. (21782261); TORRES, María Luz (23083209) Departamento La Capital, SANTA FE - maluzto3790@gmail.com
32TI - LA PROXIMIDAD... ¿GARANTIZA ACCESIBILIDAD? BULFON, LUISA (DNI 34543531); LOPEZ YELPO, ROCIO (DNI 38404147); GALARDO, SOFIA (DNI 39344197); MIRANDA, HECTOR MANUEL (DNI 31015715); QUEVEDO, MARIANGELES (DNI 32034506) GENERAL RODRIGUEZ, BUENOS AIRES - rocio.lopezyelpo@gmail.com
33TI - CARACTERIZACIÓN DE MUJERES DE 45 A 70 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHAMPAGNAT QUE NO SE HAN REALIZADO UNA MAMOGRAFÍA EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS GADA, Ludmila Maricel (39052963); ROLANDO, Yuliana (37077107); CHAVARRÍA, Carla (40364015). Rosario, SANTA FE - chavarriacarla1997@gmail.com
34TI - ESTADÍSTICA-MENTE: CONOCIENDO LOS PADECIMIENTOS SUBJETIVOS DE LOS ADOLESCENTES EMPADRONADOS EN EL CAPS N° 7 DE LA CIUDAD DE OLAVARRÍA BELACHUR, Macarena (37978983); LOPEZ, Julieta (40223445); MARTINEZ, Jonathan (35033607); PEREYRA, Belén(35563218); POSADAS, Rocio (41146495) Olavarria, BUENOS AIRES - pereyrabelen.pb@gmail.com

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud
y Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



36TI - ¿POR QUE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA NO ELIGEN HACER ESPECIALIDADES TRONCALES? CACIA, Valentina (41086917); GARCÍA, Mariano Héctor (33129133); STAPAJ, María Inés (30615340) Rosario, SANTA FE - valentinacacia13@gmail.com
38TI - ESTRATEGIAS FORMATIVAS Y COMUNITARIAS FRENTE A LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA EN CONTEXTOS VULNERABLES. PROYECTO DE IMPLEMENTACIÓN-ACCIÓN, MAR DEL PLATA 2024-2025 LÁZARO CUESTA, Lorena (23968128); PERINETTI, Andrea (20032344); ERREGUERENA, Pedro (43196121); GUIDO, Celeste (33453143); RODRÍGUEZ, Emilce (30416157); BERBERIAN, Mariana (23522689) Mar del Plata, BUENOS AIRES - perinettiandrea1@gmail.com
39TI - TRASTORNOS EN LA SALUD REPRODUCTIVA Y CONTEXTO SOCIOAMBIENTAL DE MUJERES EXPUESTAS A PLAGUICIDAS QUE HABITAN ZONAS RURALES Y URBANAS DEL PARTIDO DE GENERAL PUEYRREDON DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA: AVANCES PRELIMINARES Y CONSTRUCCIÓN COLECTIV ALBANI, Clara María (28523832); DOPCHIZ, Marcela (22349073); LAVALLÉN, Carla (30025579); ETCHEGOYEN, Agustina (34369835); SAMARCO, Elizabeth (24913089); ALAIS CASTIGLIONI, Mercedes (40634164) General Pueyrredon, BUENOS AIRES - marce4lp@gmail.com
40TI - TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN EN EL CAMPO DE LA SALUD. IMPLEMENTACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA EN EL CASO DE UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD MIÑO ALVAREZ, Martín Elián (31013939) General San Martín, BUENOS AIRES - MARTINELIAN.MA@GMAIL.COM
41TI - VOCES Y EXPERIENCIAS DE LOS USUARIOS: PERCEPCIONES SOBRE LAS INTERVENCIONES EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN PACIENTES CON DIABETES E HIPERTENSIÓN DEL CENTRO DE SALUD N°33 ARAOZ, Cynthia V (31809689); BARBAGRIGIA, Florencia C. (33895650); GOMEZ, Daniela (37753625); PIEKAR, Sofía (38614258); SENCIO, Malena (35367956); PERDIGUÉS, María S. (32708262) Comuna 15, BUENOS AIRES - mspardigues@gmail.com
42TI - ES COMO QUE NO PODES SALIR NUNCA". TRAYECTORIAS DE CUIDADO DE NIÑES CON DISCAPACIDAD Y DESAFIOS EN EL DESARROLLO EN VILLA 21-24 (CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES) ALVAREZ, Laura E. (35097298); CORMICK, María D. (29488916); ESPAÑA, Romina M. (30954108); MUÑOZ, Emiliano (27859585) COMUNA 4, CABA - lauraealvarez17@gmail.com
43TI - LA FORMACIÓN DE LAS Y LOS MÉDICOS GENERALISTAS EN CENTROS DE SALUD DE LA CIUDAD DE ROSARIO DE CANDIA, Lucas (30851648); BULLA, Valeria (22010097); QUIGNARD, Mariana (25171076); CORDONE, Ricardo (16911808) Rosario, SANTA FE - lucasdecandia@gmail.com
44TI - CONOCER PARA ACOMPAÑAR: USOS DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA TOMA DE DECISIONES EN LA OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS PÚBLICOS DE MENDOZA POR PARTE DE MÉDICXS DE FAMILIA CON FUNCIONES DE GESTIÓN BASILIO CARMONA, Joaquin Norberto (42010810) GUAYMALLEN, MENDOZA - joabasilio8@gmail.com
45TI - LA COMUNIDAD EN MENTE PAVEZ MORALES, Lucas Emmanuel (37678323) Guaymallén, MENDOZA - lucaspavmor@gmail.com
46TI - QUE CONVOCA CUANDO SENTIMOS QUE NADA CONVOCA DOMINGUEZ, Camila (38067996); NOVAL, Juan Manuel (33104365); PEREIRA, Andrés (32952377); SARCANSKY, Candela (38696247) COMUNA 8, CABA - candela.sarcan@gmail.com
47TI - LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN ACCIÓN. NOTAS PARA PROBLEMATIZAR LA PROMOCIÓN DE LA SALUD CRÍTICA Y EMANCIPADORA A PARTIR DE LA EXPERIENCIA EN LA PANDEMIA POR COVID-19 EN EL PGP. ESTEBAN, Camila (42116669); LUS KUHN, Ludmila (42157526); SORDINI, María Victoria (33031786) Partido de General Pueyrredon, BUENOS AIRES - camilaesteban99@gmail.com
48TI - BASURALEZA, LAMENTO DE LA PACHA. PERCEPCIONES DE SALUD AMBIENTAL Y VIVENCIAS COTIDIANAS, EN TORNO AL BASURAL A CIELO ABIERTO PRESENTE EN AMAICHA DEL VALLE. LÓPEZ MURATORE, Norma A. (38487233); QUINTEROS NELLE, María E. (36839053) Tafí del Valle, TUCUMAN - me.quinterosnelle@gmail.com
49TI - SER GENERALISTA, ENTRE EL IMAGINARIO DE LA PROFESIÓN Y LOS CONDICIONANTES DEL SISTEMA. EXPRESIONES SOBRE LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE MÉDICAS Y MÉDICOS VINCULADOS A LA RESIDENCIA DE MEDICINA GENERAL Y FAMILIAR DE USHUAIA. SUAREZ, Virginia Soledad (31594773) USHUAIA, TIERRA DEL FUEGO - suarez.sole501@gmail.com
50TI - ADOLESCENTE, UNA MIRADA DIFERENTE; ATENCIÓN INTEGRAL DE ADOLESCENTES EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RESIDENCIA DE MEDICINA GENERAL EN EL CESAC NRO 5 PÉREZ FORTE, María Florencia (38622469); POGGI, Bárbara (37792114); POZZI, Carolina (38994883); CARRERAS CAFORA, Marisa (29432862) CABA Comuna 8, CABA - caropozzi26@gmail.com
51TI - PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO FRENTE AL ESTRÉS LABORAL Y EDUCATIVO EN RESIDENTES DE MEDICINA GENERAL Y/O FAMILIAR EN SAN LUIS BLANCO, Rocio Belén (36046421); MUÑOZ RODRIGUEZ, Mariela (30051512) Juan Martín de Pueyrredón, SAN LUIS - blancorociob@gmail.com

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud
y Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



52RE - DIABETES REPRESENTACIONES Y PRACTICAS ZANÓN, Rosana Analía (18141584) San Lorenzo, SANTA FE - rosana_zanon@hotmail.com
53RE - CUIDADOS PALIATIVOS NO ONCOLÓGICOS EN APS: UN RELATO DE EXPERIENCIA DESDE EL FIN DEL MUNDO BARRERA, Francisco (39609110); BAUCERO, Verónica (20997422); FLORES, Raúl Emiliano (31083548) Ushuaia, TIERRA DEL FUEGO - fbarrera@tierradelfuego.gob.ar
54RE - RECONOCIÉNDONOS. ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD. GENERAL DANIEL CERRI, BAHÍA BLANCA (2025) DENK, Agustina (40425225); FUCHS, Emir (38958619); GONZALEZ SCHMIDT, Belen (37372841); HARFIELD, Julieta (36329334); SOSA SCHWEMMLER, Milagros (39868429); TURANI, Giuliana (38550679) Bahía Blanca, BUENOS AIRES - agustinadenk@outlook.es
55RE - NUEVOS PUENTES DESPUÉS DE LA TORMENTA: LA TELESALUD COMO HERRAMIENTA PARA EL CUIDADO EN EL CENTRO DE SALUD DE GENERAL DANIEL CERRI. 2025 BERNAL, María Victoria (35798282); DENK, Agustina (40425225); GONZALEZ SCHMIDT, María Belen (37372841); HARFIELD, Julieta (36329334); SOSA SCHWEMMLER, Milagros (39868429); TURANI, Giuliana (38550679) Bahía Blanca, BUENOS AIRES - resi.med.gral.bb@gmail.com
56RE - DEL INTENTO A LA ESPERANZA: UNA HISTORIA DE ATENCIÓN PRIMARIA FLORENCIO, Sabrina (32517009); IGOLDI, M. Julia (32947388); MARIÑO, Nuria G. (35401585); PAREDES BENITEZ, Rosa (92316957); PLATAS GHIBAUDI, Cecilia P. (35970142); TARIZZO, Juan I. (40073908) ALMIRANTE BROWN, BUENOS AIRES - ceciliapl008@gmail.com
57RE - RELATO DE EXPERIENCIA DE CAMPO: CUANDO LA PROBLEMÁTICA DE GENERO NO ES UNA PROBLEMÁTICA. AGUARAY, SALTA ARREGUI, Julia (25957268) General Pueyrredón, BUENOS AIRES - jarregui8@gmail.com
58RE - DEL (DES)BORDE A OTRO LUGAR. SOBRE UN TRATAMIENTO PSICOANALÍTICO EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE SALUD GIMENO, Rodrigo (33646952) Municipio de Pinamar, BUENOS AIRES - rodrigogimeno1988@gmail.com
59RE - FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS EN EL PRIMER NIVEL: DESAFÍOS Y APRENDIZAJES DEL VALLE, Carolina (34660989) Tres de Febrero, BUENOS AIRES - CARODELVALLE@GMAIL.COM
60RE - CUANDO YO ENTRÉ (A TRABAJAR EN EL CENTRO) ERAN TODAS EMBARAZADAS Y NIÑOS; AHORA, SON TODOS CRÓNICOS. RELATO DE EXPERIENCIA DEL CAMBIO DE MODELO DE ATENCIÓN DE MEDICINA GENERAL EN UN CESAC DEL SUR DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES RALL, Pablo Martín (18825028) CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES, CABA - pablo.m.rall@gmail.com
61RE - EXPERIENCIA DE ACTIVIDAD TERRITORIAL ENTRE RESIDENCIAS DEL BARRIO PADRE CARLOS MUGICA, CABA. EL DESAFÍO DE LA INTERDISCIPLINA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN ARANSIBIA AVALLE, María Agustina (36648799); CASSINOTTI, Ana Laura (38795639); SORIA, Giselle Beatriz (35798928); VILLALBA, Nicolás Jonathan (39625131) Retiro, CABA - anacassinotti@gmail.com
62RE - IMPACTO DEL DISPOSITIVO VIDA SALUDABLE EN LA POBLACION DEL CENTRO DE SALUD ROSSELLO DE ROSARIO IDOATE, María Lis (25082377); BEANATO, Joel (35467875); GARIJO, Gabriela (22652881) ROSARIO, SANTA FE - joelbeanato@gmail.com
63RE - SEMBRANDO REDES SALUTOGÉNICAS. RELATO DE EXPERIENCIA DEL TRABAJO EN LA HUERTA URBANA COMUNITARIA DEL CESAC 24 GUINNARD, Raúl Enrique (33155084); RUBINICH SALMERON, Sabrina Vanesa (35377602) Comuna 8, CABA - sabrirubinich@gmail.com
64RE - LA TUBERCULOSIS: UN RETO, UNA OPORTUNIDAD ¿QUIÉN DICE QUE ESTÁ TODO PERDIDO? BATLE, Rocio (33190014); GANEM OMACINI, Sofia Victoria (37653042); MONTANER, Andrea Verónica (23957904); PAZ, Julia (33807803); VALENZUELA, Marisol (27744975) Rosario, SANTA FE - juliapaz888@gmail.com
65RE - PIES PARA QUÉ LOS QUIERO. IMPLEMENTACIÓN DE TALLERES SOBRE EL CUIDADO DE LOS PIES PARA PERSONAS CON DIABETES MELLITUS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN: RELATO DE EXPERIENCIA DEL CESAC 35 EN LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES DESDE SEPTIEMBRE DEL 2024 HASTA CHELÍA, Ana Inés (37119906); FABRIZIO, Marina (39557365); MÁRQUEZ, Mercedes (41779944); SUCUNZA, Maite (38521033); VALLEGA SILVEIRA, Lara (38050392) Comuna 4, CABA - residenciacesac35@gmail.com
66RE - HUERTA COMUNITARIA Y TERAPÉUTICA EN EL HOSPITAL MISERICORDIA NUEVO SIGLO: UNA ESTRATEGIA INTERDISCIPLINARIA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD. CÓRDOBA, 2025 BONINO Cecilia (30238603); BRAGAGNOLO GOLATO Tomás (39453263); GUTIERREZ ROMÁN Julieta (39023448); MORO Paola (25752230); NICOSIA Matías (39880673); RODRIGUEZ Consuelo (29255912) CAPITAL, CORDOBA - tomibragagnolo@gmail.com

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud
y Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



68RE - CUIDADOS PALIATIVOS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN: UNA RED QUE CUIDA FIGUEROA, Tobías (38521604); LESCANO, Claudia (38394307); MURDOCH, Milagros (39428918); PERIN, Agustina (39740700); SÁNCHEZ, Laura (31164289); VALLEJOS, Lina (34600854) General San Martín, BUENOS AIRES - centro10@fmed.uba.ar
69RE - MINI-GEN: LA EXPERIENCIA DE LA CONSTRUCCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE UN INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN EN CONTEXTO CLÍNICO HECHO POR MEDICINA GENERAL PARA MEDICINA GENERAL CHERA, Silvia Gisela (17165327); GALLEGO, Pedro Ignacio (38231633); LABAKÉ RICKERT, Sofía Micaela (37376300); SACCO, Diana (36123105) CABA, CABA - equipodecoordinacionmgyf@gmail.com
70RE - DISEÑO DE UN CURRÍCULUM BASADO EN ACTIVIDADES PROFESIONALES A CONFIAR (APROC) PARA UN PROGRAMA DE RESIDENCIA EN MEDICINA FAMILIAR/GENERAL VOLPI, Mercedes (33698499); DURANTE, Eduardo (13404429); GARCÍA DIEGUEZ, Marcelo (14595670); ARCEO, MARÍA DOLORES (25184901); KEMNITZ, Mauricio (36964028); LADENHEIM, Roberta (27939926). Comuna 5, CABA - mercedes.volpi@hospitalitaliano.org.ar
71RE - EL ROL DE LA INTERDISCIPLINA EN LA COMUNIDAD. RELATO DE EXPERIENCIA DE CAPACITACIONES INTEGRALES PARA OPERADORES DEL CENTRO DE ATENCIÓN DE LA MUJER EN EL BARRIO ALMAFUERTE PERIODO 2025 GOMEZ, Ruth Belén (41248059); SALCEDO, Facundo Joaquín (41332378) La Matanza, BUENOS AIRES - bel9387@gmail.com
72RE - UN ADOLESCENTE CON TUBERCULOSIS: ABORDAJE FAMILIAR Y COMUNITARIO REALIZADO EN EL CAPS 13 DE ROSARIO DESDE LA INTERSECTORIALIDAD E INTERDISCIPLINA PAILLOLE, Camila (36337144); SOSA, Carla (26730381); JURNET BONDAZ, Florencia (35130618); CORONEL, Damaris (35585718) Rosario, SANTA FE - camilapaillole000@gmail.com
73RE - DESPEJAR LA MENTE DE TANTO ENCIERRO. DISPOSITIVO GRUPAL INTERSECTORIAL PARA MUJERES CON DETENCIÓN DOMICILIARIA EN VILLA 21-24 (CIUDAD DE BUENOS AIRES) CORMICK, María Daniela (29488916); DANIEL, Regina Raquel (17331622); SORIA, María del Rosario (21928639); SUCUNZA, Maite (38521033); PELATELLI, Lucía (27770001) CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES, CABA - lucia.pelatelli@gmail.com
74RE - EN UN MUNDO JUSTO, LAS NIÑAS NO SON MADRES. EXPERIENCIA DEL ARMADO DE LA MESA LOCAL INTERSECTORIAL DE NIÑAS NO MADRES EN EL PARTIDO DE GENERAL PUEYRREDON VIGNOLO, Maria Lourdes (31958604) GENERAL PUEYRREDON, BUENOS AIRES - lourdesvignolo@gmail.com
75RE - DE UN LABERINTO CONFUSO A UN CAMINO TRANSITABLE. RELATO DE EXPERIENCIA DE TRABAJO COMUNITARIO EN EL HOSPITAL DE DÍA DE PSICOSIS EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES. PERÍODO 2024- 2025. GALLARDO, Dana Camila (35945043); GRACIA BECCAR, Catalina Maria (40913617); PEREYRA, Victoria (37969119); RAUTENBERG, Rocio (40289438) COMUNA 7, CABA - camiladana110@gmail.com
76RE - DE LA SOLEDAD AL ENCUENTRO: UNA EXPERIENCIA COMUNITARIA DE INTEGRACION VECINAL EMILIOZZI LUCERO, Aroza (41920384); ROY, Julieta Milagros (41682261); SUAREZ, Rocio Belén (42486543) JUAN MARTIN DE PUEYRREDON, SAN LUIS - rociosuarez569@gmail.com
77RE - EN CLAVE DE LUPAS. ¿QUÉ ES?. RELATO DE EXPERIENCIA SOBRE EL ABORDAJE GRUPAL E INTERDISCIPLINARIO DE LOS DESAFÍOS DEL LENGUAJE, LA COMUNICACIÓN, EL APRENDIZAJE Y LA SOCIALIZACIÓN EN LA INFANCIA AGUILAR, Lucía (33135435); GANEM OMACINI, Sofia V(37653042); PAZ, Julia (33807803); ROUSSEAU, Estefania (32296419); VALENZUELA, Marisol (27744975) Rosario, SANTA FE - juliapaz888@gmail.com
78RE - MÁS DE VEINTE AÑOS DE CONSTRUCCIÓN COLECTIVA". RELATO DE EXPERIENCIA DEL TALLER DE SALUD SEXUAL INTEGRAL EN EL CAPS VILLA VERDE COOK, Facundo Exequiel (38572703); HERRADA KLEZLI, Florencia Vanina (36073188); SOLIS, Laura Florencia (34367139); PLANAS, Marina Isadora (33043432); JACOME MORALES, Samahara Betsabé (96256701); MADARIETA, Josefina Leonor (37058030) Pilar, BUENOS AIRES - residenciamgpilar@gmail.com
79RE - LUCIÉRNAGAS, DE LA OSCURIDAD SALIO LA LUZ. TRAYECTORIAS DE VIDA DE LAS REFERENTAS BARRIALES DE LA COMUNIDAD DE VILLA HUDSON Y SU LUCHA POR LA SALUD EN COMUNIDAD ARCE AGUIRRE, Alexis (38464895); BERNABÉ, Ana (94734387); BRAGGIO, Cora (32772455); SEPÚLVEDA ACUÑA, Olivia (94711016); VALERIANO GÓMEZ, Edgar (93794750); SÁNCHEZ, Patricia Susana, (21542919) FLORENCIO VARELA, BUENOS AIRES - corabraggio@gmail.com
80RE - UNA MÉDICA GENERALISTA DE OFICIO Y DE HOSPICIO: RELATO DE EXPERIENCIA DE UN APRENDIZAJE EN EL FINAL DE LA VIDA PERIODO 2025 GONZALEZ Rosa Analia (34405671); PEREZ FORTE Maria Florencia (38622469); QUIROGA Lucia Antonela (32131341) COMUNA 8, CABA - florencia.perezforte@gmail.com
81RE - ANALISIS DE IMPLEMENTACION DE HERRAMIENTA DE NOTIFICACION AUTOMATICA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES MENORES DE 15 AÑOS EMBARAZADAS DE LA PROVINCIA DE SANTA FE. AÑOS 2023 2024 AZPEITIA, María Nerina (27229013); MARQUEZ BOGADO, Luisina (34178263); RAMOS, Paula (37797086) ROSARIO, SANTA FE - nerinaazpeitia@gmail.com

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud
y Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



82RE - LA ELABORACIÓN DE CARTOGRAFIAS DE USUARIOS PARA EL ANALISIS DE LA PRODUCCION DEL CUIDADO EN SALUD.

DE LA MATA, Rosario (29684793); ROMANO, Vanesa (30437169)

LA PLATA, BUENOS AIRES - romanovanesa83@gmail.com

83RE - DONDE HUBO FUEGO ORGANIZACIÓN QUEDA. APUNTES SOBRE LA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA EN TIEMPOS DEL INCENDIO CONFLUENCIA 2025

CASTRO, Gastón N (34238018); DOMINGUEZ MONCLÁ, Sofía (40010528); GIGENA, Belén S (38596205); METREVICH, Karen A(39268668); PAZZI, Patricio (34169532); TAUB, Martín (37175575)

Bariloche, RIO NEGRO - rmgelbolson@gmail.com

84RE - CONSTRUCCIÓN DE ENCUENTROS TERRITORIALES TRANSVERSALES LONGITUDINALES HACIA LA AUTONOMÍA COMO PROCESO DE FORMACIÓN TERRITORIAL EN ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA GENERAL Y/O FAMILIAR, SAN LUIS.

MUÑOZ RODRÍGUEZ, Mariela (30051512)

Juana koslay, SAN LUIS - lamunoz@email.unsl.edu.ar

85RE - CAMPAMENTO SANITARIO EN LA CURRÍCULA INNOVADA: ACTIVIDAD TERRITORIAL QUE LLEGA PARA QUEDARSE

DOPCHIZ, Marcela Cecilia (222349073); CABRERA, Guadalupe (30290302); BOADA, Solana (48357662); ESTEBAN, Camila (42116669); SAMBUEZA, Julio (20211039)

General Pueyrredon, BUENOS AIRES - marce4lp@gmail.com

Resúmenes de trabajos presentados

ID	1	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
VOCES QUE CRECEN: UN ENFOQUE COLABORATIVO ENTRE SALUD, ESCUELA Y FAMILIAS PARA LA ESTIMULACIÓN DEL HABLA, EL LENGUAJE Y LA COMUNICACIÓN EN UNA SALA DE 4 AÑOS DEL ÁREA PROGRAMÁTICA DEL HOSPITAL TORNÚ		
AUTORES	BARTHES AGUIRRE, Pamlea Beatriz (30662886); LAGHI, Gabriela Cora (18448988); LUSNICH, Cecilia (17318945); UDRIZARD Rosana Patricia (20993719); SODERLUND Julia Elvira (17366253)	
PARTICIPANTES	CAMMAROTA KARINA ELISABETH DNI 24761646	
HOSPITAL TORNU; HOSPITAL TORNÚ, COMBATIENTES DE MALVINAS 3002 CP 1427; CABA; COMUNA 15, CABA		
pbarthesaguirre@gmail.com		
Estudio de investigación-acción colaborativa, con enfoque mixto. Destaca la importancia de los entornos cotidianos en la construcción del lenguaje, investigando estos ejes y desarrollando estrategias colectivas e individuales con énfasis en la promoción de la salud objetivos: conocer los escenarios cotidianos (hogar y escuela) de los niños/as con dificultades de lenguaje. Elaborar e implementar estrategias colaborativas (2024- 2025) para trabajar las dificultades del habla, lenguaje y comunicación. Materiales y métodos: investigación-acción colaborativa, exploratoria-descriptiva con enfoque mixto (predominio cualitativo). Se centró en niños/as de 4 años de un jardín estatal de caba y sus cuidadores. Las técnicas incluyeron la evaluación funcional fonoaudiológica, entrevistas a informantes clave y un grupo focal con 9 cuidadores, notas de campo. Análisis temático inductivo y triangulación de datos. resultados: de 20 niños/as, 17 presentaron dificultades fonético/fonológicas. Los hallazgos revelan diversidad familiar, influencia de la tecnología, diversidad cultural, y desafíos en la sociabilidad y el establecimiento de límites. La pandemia impactó negativamente en el habla y la interacción. la alta participación (85% niños/as, 60- 70% cuidadores) resultó en mejoría del 90% en fonema r y 57% en s, mayor compromiso familiar, revitalización lúdica y establecimiento de límites en el uso de pantallas. discusión y conclusiones. Se destaca la necesidad de un enfoque colaborativo para la salud integral infantil. Se evidencia la necesidad de repensar el hogar, la importancia de una tribu para criar, la revitalización de rutinas, la interculturalidad, el fomento del juego y el fortalecimiento de redes de apoyo. se sugiere replicar este modelo.		
Lenguaje, Comunicación, Habla, Infancias, Promoción De La Salud, Escuela, Familia		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	2	CATEGORIA
		ATENCION
EL DERECHO A SER NOMBRADES, EL DERECHO A SER ATENDIDES		
AUTORES	CIFALÁ, Flor (39912328); SAN SEBASTIÁN, Macarena (35829823)	
PARTICIPANTES	Ali Brouchoud, José; Área de Género y Diversidad. Municipalidad de San Carlos de Bariloche.	
Hospital Zonal de Bariloche; Hospital Zonal de Bariloche Dr. Ramón Carrillo”, Moreno 601, San Carlos de Bariloche, Río Negro, Argentina. CP 8400.; San Carlos de Bariloche; Bariloche, RIO NEGRO		
florenciacifala@gmail.com		
Como trabajadores de la salud y parte del colectivo LGTBNB nos interesa conocer el acceso de esta población al sistema de salud público. Está descrito que la principal barrera de accesibilidad a la salud es simbólica. El objetivo del trabajo fue identificar los principales obstáculos de la accesibilidad simbólica al sistema de salud público de la población LGTBNB en la ciudad de San Carlos de Bariloche. Se realizó un estudio cuali-cuantitativo, descriptivo, exploratorio, transversal entre marzo y octubre del 2025. Utilizamos la estrategia de muestreo en bola de nieve, a través de encuestas digitales autoadministradas. Obtuvimos 61 respuestas de personas con distintas identidades de género, 63.9% entre 20 y 39 años. El 78% destacó las barreras simbólicas como principal obstáculo. Las expectativas hacia la atención se relacionaron a calidad de atención, formación profesional y uso adecuado de nombres y pronombres. Las experiencias fueron mayoritariamente vinculadas a la formación profesional (presunción de hetero y cissexualidad, patologización y normalización de las identidades LGTBNB). Aun en un contexto socioeconómico y político adverso, las disidencias sexogenéricas se organizan colectivamente y sostienen sus luchas históricas. Los resultados señalan la urgencia de cuestionar el modelo cisheteronormado que atraviesa las instituciones de salud, así como la importancia del uso de pronombres y nombres como reconocimiento de la identidad de la persona. Finalmente, destacamos la necesidad en la creación de un consultorio multidisciplinario en Bariloche, en estrecho vínculo con la comunidad para mejorar la accesibilidad.		
Lgtbnb; Perspectiva De Género; Accesibilidad		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	3	CATEGORIA
		ATENCION
PARTICIPACIÓN DE LES ADOLESCENTES EN SUS PROCESOS DE SALUD		
AUTORES	ALPI, Cecilia P (38612087); CHEVES, María E. (39384109); ZARATE, Maria F. (31652930); MORO, Lucia (37.846.387); ALEGRE, Florencia B. (34924745)	
PARTICIPANTES		
Centro de atención primaria de salud nº10; Centro de atención primaria de salud nº10; José León Suárez; Gral. San Martín, BUENOS AIRES		
floalegre@gmail.com		
A partir de un recorrido de trabajo con adolescentes surge este proyecto en el cual analizamos factores que potencien la participación de los mismos en sus procesos de salud- enfermedad-atención-cuidado. Para esto mismo hemos recabado distintos datos como: entrevista a profesionales médicos que trabajan a diario con esta población; encuestas a los adolescentes que participaron de talleres realizados en la escuela; y nuestra opinión a partir de las experiencias en la elaboración del proyecto comunitario. Comenzamos realizando una breve introducción, acompañado del marco teorico, para ponernos en contexto, dónde estamos y con quienes trabajamos. Continuamos describiendo los interrogantes y objetivos del proyecto, en conjunto con el análisis de datos obtenidos. Concluimos el trabajo con una breve discusión de lo analizado, brindamos sugerencias para repensar nuestras prácticas en salud comunitaria y mencionamos lo que consideramos relevante para la medicina general.		
Adolescencias; Adultocentrismo; Modelo Hegemónico; Promoción De La Salud; Perspectiva De Género.		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	4	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
¿SABOR A POCO? TENSIONES ENTRE EL SABER Y EL HACER EN LOS ENTORNOS ALIMENTARIOS ESCOLARES EN VILLA 21 24 Y NHT ZAVALETA”.		
AUTORES	PELATELLI, Lucía (27770001); GALLETTI, Agustina Lourdes (34502703); MINASSIAN, Verónica A. (28747942); DUPRAZ, María Silvina (20197862); GOMEZ, Andrea (17951447)	
PARTICIPANTES		
Centro de Salud y Acción Comunitaria (CeSAC) 35, 1 y 49.; Hospital General de Agudos J.M. Penna.; Ciudad Autónoma de Buenos Aires.; Comuna 4, CABA		
lucia.pelatelli@gmail.com		
Introducción. Frente a la necesidad de contar con datos que reflejen las particularidades de las problemáticas de salud del territorio se conformó un equipo de epidemiología comunitaria integrado por los CeSACS 35, 1 y 49 ubicados en la Villa 21-24 y NHT Zavaleta. En articulación con organizaciones sociales, se priorizaron distintas líneas de indagación. Se desarrolló el siguiente estudio, cuyo objetivo general fue analizar la situación nutricional y los entornos alimentarios de niños, niñas y adolescentes que asisten a las escuelas de la Villa 21-24 y el NHT Zavaleta, durante el año 2024. Se presentan los resultados de dos objetivos específicos. Materiales y métodos. Estudio con diseño observacional, descriptivo, de corte transversal con un enfoque metodológico cuanti-cualitativo. Resultados. El análisis del menú escolar mostró que, a pesar de la Ley 27.642 y de algunas modificaciones, aún se incluyen productos con sellos de advertencia. En el entorno aledaño a las escuelas, hay presencia de vendedores ambulantes que ofrecen productos ultraprocesados. En las entrevistas grupales con NNyA se observó alta aceptación de estos productos y heterogeneidad en la aceptación de alimentos frescos. Los niños reconocen frutas y verduras como saludables. Las observaciones evidenciaron que la comensalidad fue guiada por adultos que priorizan que los niños coman más que la calidad nutricional. Discusión y conclusiones. La alta accesibilidad de productos ultraprocesados caracteriza el entorno escolar y existe una tensión entre conocimiento y prácticas alimentarias. Aunque la ley ha impulsado mejoras, se requieren intervenciones que respondan a las características de los entornos locales.		
Derecho Humano A Una Alimentación Adecuada, Epidemiología, Entornos Alimentarios.		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	5	CATEGORIA
		GESTION
ACCESIBILIDAD A MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CON UNA PERSPECTIVA DE DERECHO: UNA MIRADA DESDE EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN EL CDS ITATÍ DURANTE LOS AÑOS 2024-2025		
AUTORES	BRASSEUR, Lucas Alejandro (39265449); CABEZAS RIEGELHAUPT, Ana Luz (DNI: 27006191); MONZALVO, Maite (40160785); REZZETT, Javier Carlos Fernando (36000097)	
PARTICIPANTES	CENTRO DE SALID ITATI; DIRECCION DE CENTROS DE SALUD, SECRETARIA DE SALUD PUBLICA, MUNICIPALIDAD DE ROSARIO; ROSARIO; ROSAIRO, SANTA FE anacabezas786@gmail.com	
Introducción: Existen normativas estatales que buscan garantizar los derechos Sexuales Reproductivos y No Reproductivos. La accesibilidad, incluida dentro de estos derechos, se define como el resultado del encuentro/vínculo entre la población y los servicios de salud. La importancia de éste trabajo reside en investigar las posibles barreras en la accesibilidad de la población en estudio a los métodos anticonceptivos (MAC).Objetivos: Determinar la existencia de barreras relacionadas con la accesibilidad a MAC en mujeres del CDS Itati entre 15 y 45 años en los años 2024/2025.Metodología: Estudio descriptivo, retrospectivo, aleatorio cuali-cuantitativo.Resultados: Se presentan limitaciones en la cantidad y variedad de los MAC existentes en farmacia durante el periodo estudiado. En 2024 un 55,6% de las pacientes encuestadas recibió información acerca de MAC y al 50% de ese subgrupo no se les explicaron los efectos secundarios de los mismos. Un 22,2% presentó algún tipo de problema para que se le entregue el MAC y de este porcentaje, el 60% tuvo que cambiar de MAC por dicho inconveniente. Un tercio de las mujeres que utilizaron MAC en el 2024 no se encontraba conforme con el mismo refiriendo que hubiesen preferido utilizar otro método. Conclusiones: Observamos barreras en la accesibilidad en la dimensión cultural y económica. Se nos plantea como desafío mejorar, por parte del equipo de salud, la comunicación con las usuarias así como colocar en la agenda pública la vulneración de los derechos resultantes de las políticas de recortes actuales.		
Accesibilidad;Métodos Anticonceptivos;Derechos Sexuales Reproductivos Y No Reproductivos;Atención Primaria De La Salud		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	6	CATEGORIA
		EPIDEMIOLOGIA
DONDE EL AGUA TIENE MEMORIA, DICE BARRIO. ANÁLISIS DE SITUACIÓN INTEGRAL DE SALUD (ASIS), BARRIO LOS PILETONES - VILLA SOLDATI, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES (CABA).		
AUTORES	BIEDMA AMADO, Ailen (34229432); MORABITO, Natalia Melina (33341296); PÉNDOLA LEDESMA, Tais Micaela (39469647); SUÁREZ, Débora Tatiana (35341611); TESTA, Clarisa (35972970)	
PARTICIPANTES	ARANDA, Ivanna B. (39296553); CORIN, Marcela (16895576); GARCIA PEÑALOZA, Susana (17227546); HERRERA, Julián (31870297); IRIARTE, Pedro (32161634); LÓPEZ LAFUENTE, Rocío S. (34874415); LUNA QUISPE, Corina (94071433); MARACHLIAN, Lucina (31051358); - PEREYRA, Andrés (32952377); RAMIREZ FUERTES, Nicol (93990975); RODRIGUEZ, Valentina (38438719); RODRIGUEZ MAURY, Melisa (38996339)	
Centro de Salud y Acción Comunitaria Nro. 24 Eva Perón”; Hospital General de Agudos Parmenio Piñero; Ciudad Autónoma de Buenos Aires; Comuna 8, CABA		
nataliammorabito@gmail.com		
Introducción. El ASIS es un proceso analítico-sintético que permite acercarnos a los procesos salud, enfermedad, atención y cuidados (PSEAC) de la población, en este caso del Barrio Los Piletones Villa Soldati, suroeste de CABA. Este forma parte de los objetivos de formación de nuestras residencias. Objetivos. Realizar un ASIS de la población de Los Piletones durante el período de octubre 2024 y septiembre 2025. Materiales y métodos. Realizamos un estudio descriptivo, transversal, utilizando como fuente primaria de información entrevistas y una encuesta de elaboración propia, que se realizó a 37 hogares. Resultados. Observamos una población predominantemente joven. Una quinta parte vive en hacinamiento crítico. Las condiciones de trabajo son, en su mayoría, informales y el 86% de les desempleados son mujeres cis. El consumo de sustancias es identificado como grave y en aumento. Discusión y conclusiones. La natalidad disminuyó, lo relacionamos con el contexto económico y normativo vigente. Las mujeres cis son las principales usuarias del sistema de salud asociado a su rol de cuidadoras y al registro de (auto)cuidado impuesto socio-patriarcalmente. La comunidad asocia el consumo de sustancias mayormente a las adolescencias, vinculado a problemáticas familiares y a poca perspectiva de futuro, siendo la contención institucional y el afecto las herramientas para abordarlo. Las enfermedades respiratorias, además del hacinamiento habitacional, se asocian a diversos determinantes. Es importante reflexionar sobre la autopercepción de discapacidad, el estigma y el acceso al certificado único de discapacidad (CUD). Destacamos la participación comunitaria y el trabajo intersectorial como fundamentales para la salud integral.		
Determinación Social De La Salud; Análisis De Situación De Salud; Salud Integral; Derechos; Epidemiología Comunitaria; Consumo Problemático De Sustancias.		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	7	CATEGORIA
		GESTION
MEDICINA GENERAL: BRECHAS ENTRE LO APRENDIDO EN LA RESIDENCIA Y LA PRÁCTICA POSTERIOR. ANÁLISIS EN EL SISTEMA MUNICIPAL DE SALUD DE LA CIUDAD DE OLAVARRÍA EN EL PERÍODO COMPRENDIDO ENTRE 2013 Y 2023		
AUTORES	LESTRADA, María Florencia (33666179); PERINETTI, Andrea (20032344); FUENZALIDA, Griselda Sabrina (30867532); DE TROCCHI, Carla Soledad (28835534); SILBERMAN, Pedro (20561577)	
PARTICIPANTES		
Subsecretaría de APS; Municipalidad de Olavarría; Olavarría; Olavarría, BUENOS AIRES		
PERINETTIANDREA1@GMAIL.COM		
Introducción: Solo el 20% de los/as egresados/as de las Residencias de Medicina General (RMG) se desempeña exclusivamente en el Primer Nivel de Atención (PNA), lo que evidencia una brecha entre la formación orientada a la salud colectiva y las condiciones laborales posteriores. Objetivo: analizar las características y percepciones de la práctica profesional de los/as egresados/as de la RMG en el PNA del Sistema Municipal de Salud de Olavarría (2013–2023). Métodos: estudio transversal cuantitativo mediante cuestionario digital y tres grupos focales. Resultados: se identificaron 46 médicos/as generalistas (86,9% de respuesta; n=40), el 82,5% mujeres y el 95% en el sector público. El 72,5% realizaba APS, el 40% guardias, el 35% docencia, el 30% consultorio privado y el 15% otras especialidades. Predominaron las prácticas intramuros (controles de salud y demanda espontánea), mientras que las extramuros se desarrollaron con menor frecuencia; el 56,7% nunca había realizado un Análisis de Situación Integral de Salud (ASIS). El poliempleo alcanzó el 80%, y la satisfacción laboral fue menor entre quienes trabajaban en CAPS (p<0,05). Del análisis cualitativo surgieron categorías vinculadas a inserción territorial limitada, escasa capacidad de gestión, precariedad laboral y desvalorización de la especialidad, junto con la feminización del colectivo y la maternidad como dimensiones críticas de desigualdad. Discusión y conclusiones: los hallazgos evidencian una APS fragmentada y dependiente del esfuerzo individual, donde predomina el modelo asistencial sobre el comunitario. Fortalecer la medicina general requiere jerarquizar su rol, garantizar condiciones laborales dignas y consolidar políticas de gestión territorial sostenidas.		
Atención Primaria De La Salud; Medicina General; Recursos Humanos En Salud; Formación Profesional; Satisfacción Laboral		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	8	CATEGORIA
		ATENCION
SI NO ME VAN A TENER PACIENCIA, ME VOY NOMÁS A MI SALITA TRABAJO MIXTO CUALITATIVO-CUANTITATIVO SOBRE EL RECORRIDO DE LAS PERSONAS CON TUBERCULOSIS ATENDIDAS EN EL CESAC N° 20 - BARRIO P- RICCIARDELLI CABA EN EL 2023-2024		
AUTORES	DAVAGNINO, Roberta (35900982); MOURIÑO, Micaela (38050873); MUÑOZ, Aldana (32483061); PEREZ ESPINAL, Maria J. (39931799)	
PARTICIPANTES		
CeSAC N°20; CeSAC N°20, Hospital de General de Agudos Parmenio Piñero; Ciudad Autónoma de Buenos Aires; Comuna 7, CABA		
mmica.29@gmail.com		
La tuberculosis continúa siendo un problema de salud pública fuertemente determinado por condiciones sociales, especialmente en territorios vulnerables. El CeSAC N°20, ubicado en el B° Ricciardelli, cumple un rol central en el diagnóstico, tratamiento y acompañamiento de personas con tuberculosis. El objetivo fue analizar los circuitos del PSEAC de las personas con tuberculosis atendidas en el Cesac 20 durante 2023-2024, identificando los factores facilitadores y obstáculos en la adherencia al tratamiento, así como las percepciones de los pacientes sobre su recorrido asistencial. Se aplicó un diseño mixto a partir de base de datos institucionales y revisión de historia clínica por un lado y entrevistas semiestructuradas a referentes del equipo y personas en tratamiento por el otro. Se observó un aumento de las tasas de abandono y mayores demoras en el inicio de tratamiento en personas con antecedentes de tratamientos previos de tuberculosis. Se registraron tres muertes. Se identificaron facilitadores y obstaculizadores, entre ellos emergieron sentimientos de culpa y vergüenza que condicionan el recorrido asistencial y desconocimiento sobre la temática del personal de salud, mientras que contar con red fue el principal facilitador, constituyendo ese rol las mujeres y en los casos en los no hubiere, el equipo de tuberculosis. Como conclusión, los circuitos de atención presentan fragmentación y barreras estructurales y simbólicas. Se evidencia la necesidad de fortalecer el compromiso de los efectores de salud, para garantizar acompañamiento continuo y promover estrategias comunitarias para mejorar la adherencia y reducir la carga de la tuberculosis en las personas.		
Tuberculosis, Primer Nivel De Atención; Facilitadores Y Barreras; Determinantes Sociales De La Salud; Barrios Populares; Percepciones Del Paciente; Proceso Salud, Enfermedad, Atención Y Cuidado (Pseac).		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	9	CATEGORIA
		EPIDEMIOLOGIA
TEJIENDO REDES DE CUIDADO EN VUELTA DE ROCHA. ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD DE LA ZONA VUELTA DE ROCHA DEL BARRIO DE LA BOCA		
AUTORES	AMAYA, Merlina (40731919); CORADINI, Lucas (36863937); SESTELO, María Agustina (35056771); VIGIER, Martina (37555106); EROLES, Gabriela (20009969); GARBARINI, Matías (22616518)	
PARTICIPANTES	CORTES, Soledad; ENRIQUEZ, Rafaela; FILIOL, Juan; LUNA, Carola; MUÑOZ, Claudia; PEREZ, Marina; ROSSINI, Sabrina	
Centro de Salud n° 9, Centro Social de Salud de La Boca; Hospital General de Agudos Dr. Cosme Argerich; CABA; Comuna 4, CABA		
MERLINA.MEDFAMILIAR@GMAIL.COM		
El trabajo en el Primer Nivel de Atención requiere conocer las condiciones de vida y los determinantes sociales de la población a cargo, para generar espacios participativos de problematización y construir acciones conjuntas. El objetivo de este estudio fue explorar la situación de salud de la población de la zona “Vuelta de Rocha” en La Boca, CABA, referenciada con los equipos participantes. Materiales y métodos: se realizó un estudio descriptivo transversal con muestreo por conveniencia entre diciembre 2024 y marzo 2025. Se encuestó a personas de 50 años o más mediante un cuestionario estructurado ad hoc, haciendo foco en discapacidad. Resultados: se incluyeron 103 personas, la edad media fue de 63,7 años; el 63,1% refirió vivir en conventillos, el 13,6% presenta hacinamiento. El 65% reportó contar con obra social, 32% cobertura pública exclusiva y 2.9% prepaga. Un tercio refirió discapacidad, solo el 32,4% de este grupo declaró poseer CUD. Se identificaron limitaciones funcionales en el 37%, aunque el 66.9% consideró su salud como buena o mejor, sin diferencias entre ambos subgrupos. Conclusiones: La información recabada contribuye a idear estrategias intersectoriales de inclusión que tomen en cuenta la producción subjetiva de cuidado de esta comunidad, buscando sostener procesos colectivos de producción de cuidado. La realización del mismo favoreció el tejido de redes, habilitando la problematización en conjunto con los distintos actores del campo y proponiendo un encuentro en salud en una coyuntura política que reproduce la fragmentación social y adopta medidas de desprotección e inequidad.		
Análisis De Situación De Salud; Discapacidad; Atención Primaria; Residencia De Medicina General; Ciudad Autónoma De Buenos Aires.		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	10	CATEGORIA
		EPIDEMIOLOGIA
SALUD Y VIDA COTIDIANA EN EL LOTE O VINELLI: UN DIAGNÓSTICO PARA LA ACCIÓN. ANÁLISIS DE SITUACIÓN INTEGRAL DE SALUD SAMCO RECREO, PERÍODO JULIO-AGOSTO 2025.		
AUTORES	GASPOZ, Lucía Magdalena (38447847); TRABA, Gimena (36001686)	
PARTICIPANTES	MOLET, Ana Clara DNI 41932400; CORTESE Guillermina DNI 28973635; D'AGOSTINO Camila DNI: 44023526; VERA Gretel DNI:	
Samco Recreo; Hospital Protomédico Manuel Rodríguez; Recreo; La Capital, SANTA FE		
luciagaspoz@gmail.com		
El presente Análisis de Situación de Salud (ASIS) se desarrolló en el Loteo Vinelli (Las Mercedes Oeste), ciudad de Recreo, como parte del trabajo territorial del SAMCO Recreo y la Secretaría de Salud y Promoción de Derechos. El objetivo fue analizar integralmente la situación de salud del barrio, identificando determinantes sociales, condiciones de vida y percepciones comunitarias para orientar la planificación local. Se empleó un diseño metodológico mixto con enfoque participativo, combinando 40 encuestas familiares y 8 entrevistas semiestructuradas a vecinos referentes. Se utilizaron guías internacionales de ASIS y se realizó triangulación de fuentes (cuantitativas, cualitativas y bibliográficas). Los resultados muestran una población mayoritariamente adulta joven, con presencia significativa de infancias y mujeres jefas de hogar. Persiste una alta precariedad habitacional y laboral, ausencia de servicios básicos (agua segura, energía con medidor, saneamiento formal) y dependencia casi total del sistema público de salud. Las enfermedades crónicas más frecuentes fueron asma, hipertensión y diabetes. Solo el 25 % de las mujeres realizó controles ginecológicos en el último año y el 37,5 % usa métodos anticonceptivos. Las entrevistas evidenciaron aislamiento territorial, dificultades en el acceso al transporte y percepción de inseguridad y abandono estatal, aunque también emergen redes solidarias y un fuerte arraigo comunitario. El ASIS concluye que el barrio presenta inequidades estructurales que afectan el bienestar, y propone fortalecer la articulación intersectorial, mejorar la infraestructura básica y acompañar a la comunidad en la construcción de soluciones locales sostenibles.		
Análisis De Situación De Salud; Determinantes Sociales; Diagnóstico Participativo; Salud Comunitaria.		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	11	CATEGORIA
		ATENCION
PROTOCOLO DE TUBERCULOSIS ESCOLAR: ADHERENCIA, ARTICULACIONES ENTRE SALUD, EDUCACIÓN Y COMUNIDAD EN LA ZONA SUR DE CABA (2024–2025)		
AUTORES	ADIS, Evelina Camones Rojas (94.062.314), CARLINI, Ana Carlini (33.758.536), HERNÁNDEZ, Analía (31.444.780), REISING, Mariela (23.472.473); SUAREZ, Gonzalo (35.607.204)	
PARTICIPANTES	Adis Evelina Camones Rojas (Licenciada en Enfermería, DNI 94.062.314), Ana Carlini (Pediatra, DNI 33.758.536), Hernández Analía (Médica Generalista, DNI 31.444.780), Mariela Reising (Médica Generalista, DNI 23.472.473) y Gonzalo Suarez (Médico Generalista, DNI 35.607.204).	
CeSAC 13 PARQUE AVELLANEDA; HOSPITAL PIÑERO; PARQUE AVELLANEDA; PARQUE AVELLANEDA, CABA		
marielareising@gmail.com		
La tuberculosis persiste como una de las principales causas de morbimortalidad prevenible y constituye un indicador de inequidad social y fragmentación institucional. En la zona sur de la Ciudad de Buenos Aires, particularmente en el área programática del barrio de Parque Avellaneda, se observan dificultades para garantizar la continuidad del protocolo escolar de seguimiento de contactos, lo que compromete la detección temprana y la prevención. El objetivo fue evaluar la adherencia al protocolo de seguimiento de tuberculosis escolar e identificar factores asociados al abandono entre marzo 2024–junio 2025, analizando la articulación entre salud, educación y comunidad. Se realizó un estudio observacional, analítico y transversal, de métodos mixtos, basado en historia clínica electrónica y actas de protocolo de foco. Se analizaron 424 escolares expuestos a casos índice y se aplicaron análisis descriptivos y regresión logística para identificar factores asociados al abandono. La adherencia global alcanzó el 51,8 %, siendo la segunda radiografía de control el punto crítico (40,2 %). El 17,8 % de les estudiantes cambió de escuela y solo el 29,5 % realizó controles integrales de salud en este período. Se detectaron cuatro nuevos casos y se iniciaron 18 quimioprofilaxis preventivas. La adherencia al protocolo escolar depende de factores estructurales más que individuales. Fortalecer la articulación intersectorial, garantizar insumos y reconocer el trabajo comunitario en APS son claves para mejorar la continuidad del cuidado y reducir brechas de equidad sanitaria.		
Tuberculosis; Adherencia; Salud Escolar; Atención Primaria De La Salud; Caba		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	12	CATEGORIA
		ATENCION
EL ROL DEL MEDICX GENERALISTA EN MORON: UNA MIRADA DESDE LA PERSPECTIVA DE LA COMUNIDAD Y EL EQUIPO DE SALUD DE PRIMER CONTACTO DE UN CENTRO DE ATENCION PRIMARIA.		
AUTORES	FRUTOS, Milagros (39744985); KALEJMAN, Daiana (36729578); LAURENTI IVANI, Arabella (42572764); LEMAIRE, Lourdes (36896622); SOLDANO, Giuliana (36570954); UNAMUNO, Rocío (37823043)	
PARTICIPANTES	IREIZO, Julieta (34332247); SCHICHT, Fernando (32439597)	
CAPS Dr. Monte; CAPS Dr. Monte; Morón.; Morón., BUENOS AIRES		
moronresidenciamg@gmail.com		
El estudio busca describir las representaciones sociales existentes sobre el rol del/la médicx generalista en la comunidad consultante y el equipo de salud de primer contacto del CAPS Dr. Monte, mediante un estudio cuali cuantitativo de concepción fenomenológica, prospectivo, transversal, descriptivo. Se llevó a cabo mediante encuesta anónima virtual, con preguntas abiertas y cerradas y las respuestas se recolectaron en base de datos que fueron procesadas en hoja de cálculo. Resultados: Se realizaron 35 encuestas las cuales respondieron 68,6% pacientes, 20% administrativas, 8,6% promotoras de salud, en un rango etario de 17 a 57 años. 94,1% se identificaron de genero femenino, 5,9% masculino. El 77,1% refiere saber qué es la medicina general, el 88% del total refiere que es una especialidad médica, y el 28,6% considera que es lo mismo que Clínica Médica. El 71,4% reconoce haber sido atendido por un generalista alguna vez, y el 75% califica la atención como muy buena. Lxs encuestadxs identifican la atención de personas adultas como la principal tarea del médico generalista (88,2%), y los ubican tanto en hospitales como en CAPS en un 82,9%, distinguiendo como características positivas el tiempo dedicado a la consulta, la especificidad, el compromiso y la empatía. Discusión y conclusiones Los hallazgos revelan una imagen mayoritariamente positiva con respecto al rol del MG mientras que muestra oportunidades de mejora respecto a la visibilización de la especialidad en el CAPS en pos del beneficio de la comunidad.		
Medicina General; Atención Primaria De Salud; Representación Social; Modelo Médico Hegemónico		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	13	CATEGORIA
		EPIDEMIOLOGIA
AL OTRO LADO DEL PREMETRO: CRUZANDO DISTANCIAS ¿SIMBÓLICAS?. ANÁLISIS DE SITUACIÓN INTEGRAL DE SALUD BARRIOS LAS PALOMAS Y 26 DE JUNIO - VILLA SOLDATI, CABA - MARZO A AGOSTO 2024		
AUTORES	MAESTRE, Camila (38536539); PIERINI, Luna Eva (41003775); PITLUK, Damián (38355808)	
PARTICIPANTES	ARJONA, Cristian (37094133); DE BERNARDI Julia (32983354); GIRALDEZ María José (38506361); GRIGOLI, María Nilda (38389443); HARARI, Sofía; MIRETTI, Edurne (36001308); NOVAL, Juan Manuel (33104365); PEREIRA, Martín Andrés (329523773); RUBINSTEIN, Franca; SOTO, Silvina (30669845); TREJO, Guadalupe (34850408); CORIN, Marcela (16895576); KNOPOFF, Edgardo (16280506)	
CeSAC 24 Eva Perón; CeSAC 24 Eva Perón Hospital Piñero; CABA; Comuna 8, CABA		
camimaestre@gmail.com		
Introducción. Como residentes de distintas disciplinas del CeSAC 24, desarrollamos un Análisis de Situación Integral de Salud (ASIS) de los Barrios Las Palomas y 26 de Junio de la comuna 8 de la Ciudad de Buenos Aires. Objetivos. Describir y analizar los procesos de salud enfermedad atención y cuidado (PSEAC) de los barrios Las Palomas y 26 de Junio en el período de marzo- agosto 2024. Materiales y métodos. Realizamos un estudio descriptivo, transversal, poblacional utilizando como fuente primaria de información datos de una encuesta y una serie de entrevistas de elaboración propia. Resultados. Al analizar la población de Las Palomas y 26 de Junio, encontramos que existe un alto grado de vulnerabilidad en varias esferas, hay un alto porcentaje de trabajo informal, un mayor nivel de hacinamiento comparado con la media de la ciudad. En cuanto a la relación con el sistema de salud, la mayoría poseen sólo asistencia pública y conocen o asisten a nuestro centro de salud, encontrando distintos grados de dificultad en el acceso al mismo. Discusión y conclusiones. Pensamos el ASIS como una herramienta para la generación de nuevos datos epidemiológicos y como una intervención en sí misma que nos dio la posibilidad de re-acercarnos, conocer y darnos a conocer a parte de la población de nuestra área de influencia. A su vez, nos permitió desarrollar habilidades en el campo de la investigación y el trabajo interdisciplinario, elementos fundamentales de la formación durante el transcurso de nuestras residencias.		
Asis; Accesibilidad; Organización Barrial.		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	14	CATEGORIA
		ATENCION
CINCO SIGLOS IGUAL: LA DEUDA PENDIENTE CON LA COMUNIDAD DE CAMPO SAN JOSÉ ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD DE POBLACIÓN ADSCRITA A CAPS NATARENTACA COM CAIA		
AUTORES	BUSTAMANTE, Agustina (39264905); ANDINO, Sergio (37208305)	
PARTICIPANTES		
CENTRO DE SALUD NATARENTACA COM CAIA; HOSPITAL PROTOMEDICO MANUEL RODRIGUEZ; RECREO; LA CAPITAL, SANTA FE		
agusbustaaguirre@gmail.com		
El presente trabajo surge en el marco del Análisis de Situación de Salud (ASIS) realizado en el Centro de Atención Primaria de la Salud (CAPS) “Natarentaca Com Caia”, ubicado en Campo San José, zona rural perteneciente a la ciudad de Recreo, provincia de Santa Fe. La población adscrita a este centro de salud pertenece, en su mayoría, a la comunidad mocoví “Com Caia”, cuyo proceso histórico de migración, asentamiento y lucha por la tierra refleja las desigualdades sociales y sanitarias que persisten en los pueblos originarios del país. El propósito general de este estudio es analizar las condiciones y determinantes que intervienen en el proceso de salud-enfermedad-atención-cuidado (PSEAC) de la población adscrita al CAPS, con énfasis en el período comprendido entre Septiembre de 2024 y Septiembre de 2025. Para ello se abordaron aspectos demográficos, sociales, culturales, ambientales y de salud, integrando un enfoque epidemiológico descriptivo y mixto, mediante la utilización de fuentes primarias y secundarias. Asimismo, se indagó sobre las condiciones habitacionales y medioambientales de 13 familias de Campo San José, así como en los abordajes en salud desde una perspectiva intercultural y de género, con el fin de identificar fortalezas, desafíos y oportunidades de mejora en las estrategias de atención. Este trabajo, si bien busca aportar una mirada integral sobre la salud de la comunidad Mocoví de Campo San José, no deja de partir desde un paradigma occidental, que no logra integrar los conceptos de Interculturalidad. Sin embargo, constituye un paso obligado en el inicio del cuestionamiento y reconocimiento de las desigualdades estructurales que operan en el servicio brindado por nuestro CAPS con el objetivo de reorientar los abordajes hacia acciones que promuevan la equidad y la participación comunitaria en el ámbito de la salud colectiva.		
Interculturalidad; Salud Colectiva; Comunidad Mocoví; Determinantes Sociales De La Salud; Atención Primaria De La Salud		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	15	CATEGORIA
		GESTION
TBCERCA: TECNOLOGÍA, CUIDADO COMUNITARIO Y PARTICIPACIÓN EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD FRENTE A LA TUBERCULOSIS		
AUTORES	BIONDI, Agustina (37113253); Herrera Leandro (41824914); MAGGI, Mateo (44656816); REISING, Mariela (23472473)	
PARTICIPANTES	Biondi Agustina (Licenciada en Gestión Ambiental especializada en GIS y datos DNI 37113253) Herrera Leandro (Estudiante de informática-DNI 41824914) Maggi Mateo (Estudiante de informática-DNI 44656816) Reising Mariela (Medica Generalista DNI 23472473)	
CeSAC 13; HTAL PIÑERO; PARQUE AVELLANEDA; PARQUE AVELLANEDA, CABA		
marielareising@gmail.com		
La tuberculosis (TB) continúa siendo una de las principales problemáticas de salud pública en la Ciudad de Buenos Aires, especialmente en la zona sur. En el CeSAC N.º13 la tasa de abandono del tratamiento alcanza el 50%, duplicando el promedio nacional. En respuesta, surge TB Cerca, una herramienta digital co-creada con exalumnos de escuelas técnicas del área para mejorar la adherencia y el seguimiento mediante geolocalización, recordatorios, mensajería segura y telemedicina.El objetivo general es evaluar la factibilidad y efectividad preliminar de la aplicación en una prueba piloto con 100 pacientes. Se busca reducir el abandono en un 30% en 12 meses, aumentar la adherencia al Tratamiento Observado Directamente (DOT) del 60% al 85% y acortar los tiempos de localización a 72 horas. La metodología es asistencial y prospectiva, con indicadores cuantitativos (abandono, adherencia, localización) y cualitativos (satisfacción, percepción del estigma). Los datos provienen de historia clínica electrónica, planillas DOT, encuestas y reportes de la app.Los resultados preliminares muestran buena usabilidad y viabilidad técnica, con costos reducidos gracias a la participación educativa y comunitaria. En la discusión, TB Cerca se consolida como una estrategia intersectorial, pedagógica y tecnológica que transforma barreras estructurales en oportunidades de inclusión. Buscando apoyo institucional y alianzas (OPS, UNICEF), podría escalarse a otras enfermedades crónicas, integrando salud, educación y comunidad.		
Tuberculosis; Adherencia; Salud Comunitaria; Innovación Digital.		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	17	CATEGORIA
		GESTION
ANÁLISIS DE UN PROYECTO LOCAL PARTICIPATIVO CON MUJERES TRASHUMANTES DEL NORESTE DE NEUQUÉN: ESTRATEGIA PREVENTIVA DEL CÁNCER DE MAMA Y CÉRVICO UTERINO		
AUTORES	MARQUEZ, David (30858458); MARQUEZ, Franco E. (41347815); LAMMEL, Sofía (35310531); FITTIPALDI, Florencia (38436576); VERCELLONE, Julieta (38181638); FUENTES, Carolina (32247569)	
PARTICIPANTES		
Puesto Sanitario Coyuco-Cochico; Ministerio de Salud de la provincia de Neuquén; Paraje Cochico; Comisión de Fomento Coyuco-Cochico, NEUQUEN		
carof5s@hotmail.com		
Los parajes Coyuco y Cochico, ubicados en el noreste de Neuquén, se caracterizan por tener aislamiento geográfico y población rural dispersa basada en la ganadería trashumante. Características que representan un importante desafío en el acceso al cuidado integral de la salud. En este contexto, en septiembre de 2025 se implementó un proyecto local participativo como estrategia de prevención del cáncer de mama y cervicouterino en mujeres trashumantes de esta comunidad. Este trabajo se propone analizar la implementación del proyecto, en el marco del cuidado integral de la salud desde la estrategia de atención primaria. Se basó en una estrategia metodológica mixta, complementando técnicas cuantitativas y cualitativas, así como fuentes de información primarias y secundarias. En cuanto a la comunicación del proyecto, se implementaron las modalidades puerta a puerta, flyers, spots radiales y visitas institucionales. Los resultados indican que participaron un total de 67 mujeres entre 25 y 74 años, la mayoría cuenta con obra social y se encuentran vinculadas a la vida rural y campesina. El 79% de las participantes asistió a las consejerías grupales, el 85% se realizó test de HIV/sífilis, el 75% se realizó Papanicolaou y el 33% accedió a la solicitud de mamografía. La valoración general de las participantes fue positiva, destacando las consejerías; y, por parte del equipo de salud, el trabajo interdisciplinario y, especialmente, el rol de los agentes sanitarios en la generación de confianza y en garantizar el acceso a la salud en el área rural.		
Rural; Trashumante; Estrategia; Prevención; Cáncer; Mujeres; Interdisciplinario		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	18	CATEGORIA
		EPIDEMIOLOGIA
DESDE ADENTRO. VOCES Y MIRADAS DEL BARRIO LA RANA. ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024/25		
AUTORES	BARBOSA, Valeria de las Mercedes (22276958); GONZÁLEZ, María Belén (31478815); MIÑO ALVAREZ, Martín Elian (31013939); TUCCILLO, Micaela Ercilia (39462884); VEGA, Mayra (33547739); ZALAZAR CARBALLO, Claudia Zunilda (94521359)	
PARTICIPANTES	LONGONI, David (36.118.828); LÓPEZ, Florencia Silvana (36.593.612); REYES, Nahuel Martín (36.701.696); VILLAFañE, María Jimena (28.081.337); BENÍTEZ, Micaela Belén (41.428.763); ALBINI, Verónica (20.201.694); ARANDA, María Jimena - (33.840.738); bo, Ana (12.472.447); BRAVO, Mónica (13.976.271); CORNELL, Claudina Ágata (33.024.019); DUARTE, Romina (25757060); REA, Laura (36.555.885); SÁNCHEZ, María Soledad (28.380.495)	
Centro De Atención Primaria De La Salud N°3 Eva Perón”; Secretaría de Salud de San Martín; San Andres; General San Martín, BUENOS AIRES		
martinelian.ma@gmail.com		
El Análisis de Situación de Salud es un insumo que permite la planificación estratégica para la acción comunitaria de carácter situado. Se llevó adelante este trabajo en el barrio La Rana, San Martín, PBA, Argentina con el fin posterior de planificar intervenciones comunitarias en salud. Objetivos: Analizar la situación de salud de las/os habitantes del barrio La Rana, San Martín, Provincia de Buenos Aires, durante el período abril-noviembre de 2024, considerando dimensiones socioeconómicas, sanitarias, ambientales y comunitarias. Materiales y métodos: Estudio observacional, descriptivo de corte transversal con enfoque mixto para lo cual se realizaron entrevistas mediante el uso de un cuestionario con preguntas abiertas y cerradas. Por otra parte, se compararon datos secundarios de organismos gubernamentales, experiencias de análisis anteriores y datos primarios obtenidos mediante mapeo territorial. Resultados: A partir de 103 entrevistados se relevó el estado de salud de un total de 466 personas del barrio. En el rango etario de 5 a 18 años, el porcentaje de escolarizadas/os asciende al 95,80. El 92% refirió que la vivienda que habita es propia, aunque sólo el 27% cuenta con escritura. El 62,13% refiere tener acceso a agua corriente. Se observa que el 18,40% de los hogares del barrio presenta al menos un criterio de NBI. Se constató un porcentaje elevado de cobertura de EPS en infancias y adolescencias. Entre las preocupaciones subjetivas se mencionó inseguridad, violencias, consumos problemáticos y situación económica. Discusión y conclusiones: Este proyecto posibilitó un acercamiento a la comunidad y al conocimiento de su estado de salud integral.		
Estudios Poblacionales En Salud Pública, Salud Integral, Participación Comunitaria, Estructura De Población, Estrategias De Intervención		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	19	CATEGORIA
		GESTION
LA FORMACIÓN MÉDICA DE POSGRADO: ¿ PARA EL ESTADO O PARA EL MERCADO? ANÁLISIS DESCRIPTIVO DEL CONCURSO DE INGRESO A RESIDENCIAS MÉDICAS 2025 DE LA PROVINCIA DE SANTA FE		
AUTORES	LEGUÍZAMO, Flavia (33413039); LEIVA, Fernanda (34371129); STAPAJ, María Inés (28130083)	
PARTICIPANTES		
Facultad de Ciencias Médicas; Universidad Nacional de Rosario; Rosario; Rosario, SANTA FE		
Flavialeguizamo43@gmail.com		
Las residencias médicas son el mejor sistema de formación de recursos humano. La fragmentación entre las instituciones responsables permitió el avance neoliberal generando que las especialidades críticas tengan menos ingresantes. El objetivo es analizar la relación existente entre la oferta de vacantes para la formación de recurso humano en salud en la provincia de santa fe y la elección de especialidad por parte de los aspirantes, a través de los resultados del concurso unificado del año 2025. Se realizó un estudio cuantitativo descriptivo y transversal sobre el concurso de ingreso a residencias de Santa Fe en 2025. La población fueron los inscriptos a los concursos de la Provincia. Se analizaron las plazas ofrecidas publicadas y los resultados de la toma de cargo. Hubo 809 aspirantes para 725 plazas. 68/725 se ofrecieron en el concurso de la FCM; 197/725 pertenecieron a la Provincia de Santa Fe; 402/725 se concursaron por el Colegio Médico. Las especialidades priorizadas con mayores cupos disponibles fueron clínica médica (129), pediatría (63), tocoginecología (39) y medicina general (38). Los mayos número de aspirantes fueron para clínica médica (119) cardiología (82) anestesia (69). La falta de planificación y la fragmentación de las instituciones responsables, permean la lógica del mercado como se evidencia por ejemplo en que las plazas ofrecidas por los colegios profesionales, la mayoría de financiamiento privado, sean superiores a las del sistema público y en que la segunda especialidad con más aspirantes sea no priorizada, seguida de otra reconocida por su rentabilidad económica.		
Residencias Médicas- Recursos Humanos En Salud-Planificación		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	21	CATEGORIA
		EPIDEMIOLOGIA
SÍFILIS EN EMBARAZADAS DE CORRIENTES Y USO DEL TEST RÁPIDO		
AUTORES	SOTOMAYOR GALLO, Virginia Constanza (31436482); GONZÁLEZ, Martín Daniel (31436482)	
PARTICIPANTES		
CAPS N° 13 Juan XXIII; Av. del IV Centenario 3199; Corrientes; Capital, CORRIENTES		
danigonzalez5908@gmail.com		
En Argentina la sífilis en embarazadas tuvo un incremento del 30% en los últimos 5 años. El uso de test rápidos permite una detección precoz para un tratamiento oportuno. Objetivos: Calcular el porcentaje de realización de pruebas rápidas para sífilis (PRS) en embarazadas atendidas en los CAPS de Corrientes Capital en el período diciembre 2023 - diciembre 2024, caracterizar la población de embarazadas con sífilis y calcular su incidencia. Metodología: Estudio descriptivo, retrospectivo y transversal. Datos recabados a partir de los registros de los resultados de test rápidos, laboratorios e historias clínicas digitalizadas. Participantes y contexto: Embarazadas con diagnóstico de sífilis desde diciembre de 2023 hasta diciembre 2024 con al menos un control prenatal en CAPS. Resultados: Durante el período de estudio se atendieron 1666 embarazadas en los CAPS. 90 embarazadas fueron diagnosticadas con sífilis, la incidencia fue de 5 por cada 100. Se testearon al 74.7 % de las embarazadas, de las cuales 48 (53.3%) fueron positivos. Se observaron factores socioeconómicos asociados al incremento del riesgo, como el nivel educativo, la planificación del embarazo y el estado civil. Se observó una gran variabilidad en cuanto a la interpretación de los resultados de las pruebas diagnósticas y el tratamiento. Discusión y conclusiones: En nuestra ciudad se observa una tendencia al incremento de la incidencia de la sífilis en las embarazadas, en concordancia con la literatura. El uso del test rápido aporta a la estrategia de diagnóstico al ser un método eficaz, sencillo y disponible en todos los CAPS. Se refuerza la acción del Primer Nivel de Atención en el diagnóstico temprano y tratamiento de la sífilis gestacional.		
Sífilis; Embarazadas; Test Rápidos		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	22	CATEGORIA
		EPIDEMIOLOGIA
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN EL CIC SAN FERMÍN DE LUJÁN. 2025		
AUTORES	DELPECH, Laura (25153822); FIRUS, María Eugenia (40982030); FUNARO, Tomas Pedro (41067376); NAPOLI, Francisco Jose (36072472); ZAMORA, Yanina Noelia (36903435)	
PARTICIPANTES		
Centro Integrador Comunitario San Fermín de Luján; Residencia de Medicina General de Luján - Dirección de Atención Primaria de Luján; Luján; Luján, BUENOS AIRES		
eugenia_firus@hotmail.com		
Introducción: Este trabajo surge de problemas identificados en investigaciones anteriores de la residencia, buscando ampliar conocimientos relacionados con la salud sexual y reproductiva de la población que concurre al centro de salud. Objetivos: Generar información acerca de la salud sexual y reproductiva de las personas mayores de 14 años de edad que consulten en el CIC entre Enero-Mayo 2025. Materiales y métodos: Trabajo de tipo descriptivo, observacional. Se realizaron encuestas anónimas y voluntarias a las personas mayores de 14 años que consultan en el centro de salud. Se recogieron datos como Método anticonceptivos (MAC), edad de Inicio de Relaciones Sexuales (IRS), entre otros. Los mismos fueron utilizados para ordenar, clasificar y construir gráficos y tablas. Resultados: Se realizaron 198 encuestas. A destacar: Promedio de edad de IRS: 15.7. Entre los cuales, 7 iniciaron antes de los 13 años. Actualmente 72,2% utiliza algún MAC: preservativo con un 37,2%, y pastillas anticonceptivas con el 21.2%. El 93.2% reconoce que el uso de preservativo previene las enfermedades de transmisión sexual (ETS). Las más reconocidas fueron VIH con el 94,5%; sífilis con el 87.8% y herpes genital 54.7%. Respecto a la población que cursó un evento obstétrico (n=123); el 84,5% refirió haber recibido MAC post evento. Conclusiones: La utilización del doble método alcanza un 10.6%, a pesar de que el preservativo fue mencionado por más del 80% y reconocido por más del 90% como principal método para prevenir ETS. No se pudo objetivar los antecedentes ginecoobstétricos por dificultad en la interpretación de la encuesta.		
Salud Sexual Y Reproductiva; Anticoncepción; Enfermedades De Transmisión Sexual.		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	25	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
¿QUÉ SABE NUESTRA POBLACIÓN SOBRE EL DENGUE? UN ACERCAMIENTO AL GRADO DE CONOCIMIENTO SOBRE PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE DENGUE		
AUTORES	BARATTI, Gina (36930293); CHIESA, María del Rosario (33740729); FERRARI, Lorenzo (37012700); LAZZARI DAULTE, Irene (38425867); MILES, Sofía (37008800)	
PARTICIPANTES		
Hospital General de Agudos Dr. Teodoro Álvarez” (HGATA) - Centro de Salud y Acción Comunitaria N°34 (CeSAC 34); Hospital General de Agudos Dr. Teodoro Álvarez” (HGATA) - Centro de Salud y Acción Comunitaria N°34 (CeSAC 34); Ciudad Autónoma de Buenos Aires; CABA, CABA		
irenelazzaridaulte@gmail.com		
El dengue es una enfermedad viral endémica en Argentina que se transmite por la picadura del mosquito infectado Aedes aegypti. Los objetivos de este trabajo fueron investigar el grado de conocimiento sobre prácticas preventivas para la diseminación del mosquito, la adherencia a dichas medidas y las fuentes desde donde se origina esa información. Se realizó a través de una encuesta realizada a la población que asistió al servicio de Medicina Familiar y General del HGATA y del CeSAC 34 de CABA durante los meses de julio, agosto y septiembre del año 2025. Resultados. Se analizaron resultados de 281 encuestas. El 88.2% de las personas conocía el modo de transmisión del virus del dengue. Un 72.2% conocía las medidas de eliminación de los criaderos del vector. Un 59% adhirió a las prácticas preventivas domiciliarias y un 43% a las prácticas preventivas personales. La principal fuente de información provino de medios de comunicación, seguido de equipos de salud, Ministerios de Salud y redes sociales. Conclusiones. La investigación demuestra que a pesar de que la población presenta un alto nivel de conocimiento y adherencia a las prácticas preventivas contra la diseminación del dengue, la incidencia de la enfermedad continúa en aumento. Esto evidencia que la divulgación de información y el descacharrado de criaderos, si bien son esenciales, no resultan suficientes para el control del vector.		
Dengue; Promoción De La Salud; Aedes Aegypti; Participación Comunitaria; Prevención Primaria		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	26	CATEGORIA
		EPIDEMIOLOGIA
TODO ASIS ES POLÍTICO: ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD VILLA HIPÓDROMO DE LA CIUDAD DE SANTA FE DURANTE EL PERIODO 2024-2025		
AUTORES	GANDINI Camila (40317816)	
PARTICIPANTES		
CENTRO DE SALUD VILLA HIPODROMO, LA CAPITAL, SANTA FE; HOSPITAL PROTOMEDICO MANUEL RODRIGUEZ, RECREO, SANTA FE; RECREO/SANTA FE; SANTA FE, SANTA FE		
gandinicamila2@gmail.com		
Introducción: el presente estudio realiza un Análisis de Situación de Salud (ASIS) del Centro de Salud Villa Hipódromo, en la ciudad de Santa Fe, durante el período 2024–2025. Se aborda la estructura institucional, el perfil poblacional y los determinantes sociales que inciden en la salud de la comunidad. Justificación: el estudio surge en el marco de la residencia de Medicina General y Familiar del Hospital Protomédico “Manuel Rodríguez”, con el fin de actualizar el ASIS 2022 y contextualizarlo en el actual escenario político y sanitario. Objetivos: comparar datos epidemiológicos entre 2022 y 2025 e identificar cómo los determinantes sociales impactan en la salud de la población adscripta. Materiales y Métodos: estudio descriptivo observacional, con enfoque cuantitativo. Se utilizaron datos del sistema SICAP y encuestas cerradas a usuarios adscriptos a la residencia. El procesamiento se realizó en Excel. Marco teórico: se fundamenta en el modelo de determinantes sociales de la salud y en la función del ASIS como herramienta de gestión en Atención Primaria de la Salud. Análisis de los datos: se registró un aumento del 3,3% en usuarios (6491 adscriptos) y una reducción del 32% en embarazos. Se evidenció déficit de personal médico (0,6/1000 hab.), baja cobertura en Papanicolaou (17,8%) y caída del 25% en la dispensa de anticonceptivos. Conclusiones y propuestas: el estudio evidencia la necesidad de fortalecer recursos humanos, promover estrategias de promoción y prevención, mejorar la cobertura en salud sexual y reproductiva y profundizar el trabajo interdisciplinario y territorial para reducir desigualdades sanitarias.		
Análisis De Situación De Salud, Determinantes De La Salud, Atención Primaria De La Salud, Inequidades En Salud.		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	27	CATEGORIA
		GESTION
CONSTANCIA DE ATENCIÓN. CONTINUIDAD DE LOS CUIDADOS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN Y ESTUDIOS DE RASTREO EN POBLACIÓN ADULTA EN EL SUR DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES		
AUTORES	BALBACHAN, Deborah Laura (33259930)	
PARTICIPANTES		
Centro de Salud y Acción Comunitaria N°48 (CeSAC 48); área programática del Hospital P. Piñero; Ciudad Autónoma de Buenos Aires; Comuna 7, CABA		
deborah.balbachan@gmail.com		
La continuidad de los cuidados (CdC) se define como la constancia en el encuentro entre un paciente y un profesional. Numerosos estudios demuestran sus beneficios, pero ninguno en el subsistema público de CABA. Este trabajo analiza la continuidad con MGyF del CeSAC 48 (sur de CABA) y su relación con el rastreo de Diabetes, Hipertensión, Cáncer cérvicouterino e Infecciones de Transmisión Sexual. Conocer la relación entre la CdC y rastreos; medir la CdC en la población del área del CeSAC; estimar su cobertura de los rastreos. Estudio observacional de cohorte retrospectivo. Se incluyó a personas de 35 a 65 años residentes en el área del CeSAC con > 2 consultas a MGyF en 2022-2023 y >1 atención 2023-2024. Se excluyeron embarazadas. 261 personas, mayoría mujeres de 45- 54 años. La mediana de consultas a MGyF fue 4 y a su MGyF habitual fue 3. El índice UPC fue 0,67 y COC fue 0,47. La cobertura de rastreo de DBT y de CCU superó el 70%, mientras que del resto fue menor. Se observó una asociación estadísticamente significativa positiva entre la CdC y el rastreo de HTA e inversa en ITS. Los restantes no mostraron resultados significativos. Los índices de continuidad fueron similares a los reportados internacionalmente y aportan información inédita a nivel local. Su impacto no se evidenció en todos los rastreos. Profundizar la investigación sobre continuidad en la región permitirá comprender mejor sus beneficios y promover su implementación.		
Continuidad De Cuidados; Longitudinalidad; Rastreos; Tamizaje; Screening.		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	29	CATEGORIA
		EPIDEMIOLOGIA
HACIENDO VISIBLE LA VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO: REGISTRO DE LA RESIDENCIA DE MEDICINA GENERAL Y FAMILIAR EN EL CESAC N°9 DE LA BOCA, CABA		
AUTORES	DABAHH, Luciana Magali (36726409); ECHEVERRÍA, María Florencia (37432658); IGLESIAS, Mariangeles (34980311); WAKSTEIN, Lara (37113914)	
PARTICIPANTES	Sestelo, María Agustina (35056771); Vigier Martina (37555106)	
Centro de Salud y Acción Comunitaria nro 9, Irala 1254, Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA); Hospital General de Agudos Dr. Cosme Argerich; Ciudad Autónoma de Buenos Aires; La Boca, Comuna 4, CABA		
larawakstein@gmail.com		
La violencia basada en género (VBG) constituye un grave problema de salud pública y un desafío para el primer nivel de atención. El objetivo fue caracterizar el registro de casos de VBG en mujeres atendidas por la Residencia de Medicina General en los consultorios de Salud Sexual Integral del CeSAC N°9 entre septiembre de 2023 y agosto de 2024. Se realizó un estudio exploratorio cuantitativo de corte transversal mediante revisión de historias clínicas electrónicas, de las cuales se incluyeron 482. Se analizó la presencia de registro de VBG, características sociodemográficas y abordaje registrado. En el 46,5% (n=224) de las consultas se preguntó por VBG, en el 7% (n=16) de estas se detectó una situación actual. En todos los casos detectados se documentó en la evolución clínica, pero solo en el 31,3% (n=5) se etiquetó como problema en el sistema informático. Se observa predominio de violencia psicológica (50%; n=8), seguida de la física (37,5%; n=6). En el 50% (n=8) de los casos se realizó derivación a servicios especializados y en el 25% (n=4) no hubo intervención registrada. Los resultados evidencian un subregistro significativo que limita la visibilidad epidemiológica y el abordaje integral. Se destaca la necesidad de incorporar una pesquisa activa y protocolos locales estandarizados y de fortalecer el registro institucional con perspectiva de género en el primer nivel de atención.		
Violencia Basada En Género, Atención Primaria, Subregistro, Salud Sexual Integral		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	31	CATEGORIA
		GESTION
EL PULSO DE LA GUARDIA: UNA PERSPECTIVA TEMPORAL		
AUTORES	DONNET, Maria Isabel (21411270); SIMEONI, Patricio A. (21782261); TORRES, Maria Luz (23083209)	
PARTICIPANTES		
Hospital Protomedico Maunuel Rodriguez; Hospital Protomedico Maunuel Rodriguez; Recreo; Departamento La Capital, SANTA FE		
maluzto3790@gmail.com		
El servicio de guardia del Hospital Protomédico “Manuel Rodriguez”, en días de alta demanda, evidencia malestares en usuarios y personal, poniendo en crisis la capacidad de respuesta del servicio. Esto se reconoce como sobrepoblación o hacinamiento de los servicios de urgencia caracterizado por un desequilibrio entre oferta y demanda. El objetivo de esta investigación es describir y analizar el comportamiento y dinámica del servicio de guardia del HPMR, durante el periodo 2015-2024. Realizamos un estudio descriptivo, observacional, ecológico, análisis de series temporales, tomando el Registro Diario de Atenciones en ese período. La serie muestra un crecimiento sostenido desde 2015 hasta un quiebre en 2020, coincidiendo con la pandemia. Luego vemos una recuperación acelerada, alcanzando máximos históricos en 2024, coincidiendo con el dengue. Identificamos tres ciclos principales (expansivo- contractivo- expansivo). La estacionalidad semana: Lunes y Sábados y mensual: Febrero y Marzo, presenta picos de atención. Durante 2021, 2022 y 2023 el tiempo de espera se mantiene dentro del indicador universal: 30 minutos, aumentando en 2024. Finalizaron el proceso de atención ambulatoriamente el 92,72%, 3,22% fueron internados y 3,70% derivados, observándose en estos dos los mayores tiempos de consulta por dificultades en la gestión de traslados y la disponibilidad de camas. El 50% de los usuarios proceden de otras áreas la procedencia de los pacientes confirma el fenómeno migratorio que se evidencia en un incremento lineal del 35% de usuarios de otras áreas a lo largo de la serie y los diagnósticos, excepto durante el COVID y dengue, no evidencian grandes cambios a lo largo de los años siendo 5 grupos de problemas (Respiratorios, Digestivos, Traumáticos, Osteomioarticulares y Cutaneomucosos) los que explican el 80% de las consultas. Este tipo de trabajo, que permite tener una mirada de los procesos de salud en el tiempo, son muy importantes para la gestión y administración de los recursos en forma oportuna y racional.		
Servicio De Urgencia En Hospital; Evaluación De Procesos Atención De Salud; Tendencias		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	32	CATEGORIA
		EPIDEMIOLOGIA
LA PROXIMIDAD... ¿GARANTIZA ACCESIBILIDAD?		
AUTORES	BULFON, LUISA (DNI 34543531); LOPEZ YELPO, ROCIO (DNI 38404147); GALARDO SOFIA (DNI 39344197); MIRANDA, HECTOR MANUEL (DNI 31015715); QUEVEDO, MARIANGELES (DNI 32034506)	
PARTICIPANTES	MIRANDA, PAMELA MARIANA (DNI 28545292); TOSCANO, AYELEN SONIA (DNI 34617282)	
HOSPITAL NACIONAL DR BALDOMERO SOMMER; HOSPITAL NACIONAL DR BALDOMERO SOMMER, RUTA PROVINCIAL N° 24, KM 23,5.; GENERAL RODRIGUEZ; GENERAL RODRIGUEZ, BUENOS AIRES		
rocio.lopezyelpo@gmail.com		
Introducción: como parte del trayecto formativo de la residencia, decidimos realizar un ASIS enfocado en la accesibilidad a la salud en un barrio (único en la zona) construido a través de los años, frente a lo que fue, en primera instancia una colonia para enfermos de Hansen y, a la actualidad un hospital polivalente con la historicidad y características que ello significa y repercute en cada familia del mismo. Objetivo general: Conocer y describir las características sociodemográficas y la accesibilidad al sistema de salud de la población que vive en el barrio “El Porvenir” en el periodo de enero a julio 2025. Metodología: estudio descriptivo, transversal, de enfoque cuantitativo. Fuente primaria: encuesta estructurada a través de Kobocollect para carga asincrónica y consolidación en línea. Fuente secundaria: censo poblacional 2022. Cartografía artesanal entre mapeo manual e imagen satelital. Resultados: Se encuestaron 61 familias con un total de 187 personas relevadas. Conclusión: identificamos falta de lazos tanto entre personas del mismo barrio como para con el vínculo con el centro de salud y; referentes barriales, lugares no legitimados por la población. Encontramos barreras en la accesibilidad ya sean culturales y administrativas que invitan a reflexionar en las cercanías al medio hospitalario sobre cómo la población sortea dichas problemáticas y que poco se cumple la estrategia de APS. Se desprende de ello, la importancia de la interdisciplina, los encuentros colectivos que propicien la participación comunitaria y el trabajo sostenido que recuperen la estrategia de APS pese a las características ya instaladas del barrio.		
Asis; Participacion Comunitaria; Territorio; Salud; Accesibilidad		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	33	CATEGORIA
		EPIDEMIOLOGIA
CARACTERIZACIÓN DE MUJERES DE 45 A 70 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHAMPAGNAT QUE NO SE HAN REALIZADO UNA MAMOGRAFÍA EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS		
AUTORES	GADA, Ludmila Maricel (39052963); ROLANDO, Yuliana (37077107); CHAVARRÍA, Carla (40364015).	
PARTICIPANTES	ALTAVILLA, Paula Alicia (34268030)	
Centro de Salud San Marcelino Champagnat.; Secretaria de Salud de la Municipalidad de Rosario; Rosario; Rosario, SANTA FE		
chavarriacarla1997@gmail.com		
El cáncer de mama es la principal causa de muerte por cáncer en mujeres en Argentina, y la detección temprana mediante mamografía sigue siendo insuficiente. Este estudio caracterizó a 154 mujeres de 45 a 70 años del Centro de Salud Champagnat que no realizaron mamografía en los últimos cinco años, considerando determinantes sociales, institucionales y familiares. Se analizaron datos sociodemográficos, consultas programadas y espontáneas, otras prácticas preventivas y vinculación con profesionales de referencia, utilizando información extraída de historias clínicas en papel y sistemas digitales.Resultados: más del 60% tuvo controles programados irregulares o ausentes; el 72,7% no recibió solicitud de mamografía, predominando bajos niveles educativos, ocupaciones informales o amas de casa, y falta de cobertura de salud. La atención se realizó mayormente mediante consultas espontáneas y otras disciplinas. Un tercio de las pacientes estaba bajo la médica clínica, y el resto bajo médicas generalistas o residentes. Conclusiones: la alta demanda espontánea y los controles irregulares limitan la prevención y el cuidado integral. La cobertura de mamografía y otras prácticas preventivas es insuficiente, reflejando determinantes sociales, institucionales y culturales. Se recomienda aprovechar cada contacto para promover la prevención, fortalecer la coordinación profesional, mejorar la organización de turnos y optimizar el registro de datos, considerando la complejidad de la salud y las condiciones de vida de las pacientes.		
Cáncer De Mama; Mamografía; Atención Primaria; Determinantes Sociales		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	34	CATEGORIA
		EPIDEMIOLOGIA
ESTADÍSTICA-MENTE: CONOCIENDO LOS PADECIMIENTOS SUBJETIVOS DE LOS ADOLESCENTES EMPADRONADOS EN EL CAPS N° 7 DE LA CIUDAD DE OLAVARRÍA		
AUTORES	BELACHUR, Macarena (37978983); LOPEZ, Julieta (40223445); MARTINEZ, Jonathan (35033607); PEREYRA, Belén(35563218); POSADAS, Rocio (41146495)	
PARTICIPANTES	FANGIO, Silvana(29048034); SOSA, Yamila(36215705)	
CAPS N°7 Independencia; CAPS N°7 Independencia; Olavarria; Olavarria, BUENOS AIRES		
pereyrabelen.pb@gmail.com		
La salud mental en la adolescencia constituye un componente esencial del bienestar integral y un desafío creciente en el ámbito sanitario. En los últimos años se ha observado un aumento sostenido de la demanda de atención en este grupo etario, tanto a nivel nacional como local. Ante la falta de información específica, surge la necesidad de analizar los padecimientos de salud mental detectados en adolescentes de 11 a 18 años empadronados en el CAPS N° 7 entre 2020 y 2025, identificando su frecuencia, características, derivaciones y seguimiento dentro del sistema público de salud. Materiales y métodos: Estudio cuantitativo, observacional y retrospectivo realizado mediante la revisión de historias clínicas digitales del Sistema Integrado Socio Sanitario Municipal. Se analizaron variables vinculadas a motivos de consulta, derivaciones, seguimiento, consultas por guardia e internaciones. Resultados: El 70,3% de los adolescentes consultó al menos una vez durante 2025. En el 62,5% no se detectaron padecimientos subjetivos; entre los identificados, predominaron los conflictos familiares (8,6%), ansiedad, angustia y bullying (6,3% cada uno). El 66,6% fue derivado a Salud Mental, la mitad discontinuó el tratamiento y el 20,3% se encontraba en seguimiento activo. Siete adolescentes requirieron internación. Discusión y conclusiones: Los resultados evidencian la creciente complejidad de la salud mental adolescente y la necesidad de fortalecer la detección temprana, la adherencia terapéutica y la articulación intersectorial. Este trabajo aporta datos locales inéditos que orientan estrategias de prevención y continuidad de cuidados desde el primer nivel de atención.		
Adolescentes; Salud Mental		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	36	CATEGORIA
		GESTION
¿POR QUE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA NO ELIGEN HACER ESPECIALIDADES TRONCLAES?		
AUTORES	CACIA, Valentina (41086917), GARCÍA, Mariano Héctor (33129133), STAPAJ, Maria Ines (30615340)	
PARTICIPANTES	Paillole Camila 36337144	
Facultad de Ciencias Medicas; Universidad Nacional de Rosario; Rosario; Rosario, SANTA FE		
valentinacacia13@gmail.com		
El estudio analiza las percepciones y motivaciones de los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Rosario (UNR) respecto a la elección de especialidades médicas troncales —como Medicina General, Pediatría, Clínica Médica y Tocoginecología— en el contexto del sistema de residencias. A través de un enfoque cuantitativo, se encuestaron 401 estudiantes de tercer año a PFO. Los resultados evidencian que, aunque el 90% planea rendir el examen de residencia y valora este sistema de formación, solo el 2,2% se inclinaría por Medicina General y Familiar, y el 17,2% por Clínica Médica. Predomina la percepción de que las especialidades troncales están mal remuneradas (95%), con baja valoración social (53,9%) y elevada carga laboral (92,5%). Además, el 77,3% indicó que cambiaría su elección si existieran mejores condiciones laborales y reconocimiento profesional. Si bien la mayoría reconoce la promoción de la Atención Primaria de la Salud (APS) en la carrera, las decisiones finales se ven condicionadas por factores económicos y de prestigio. El trabajo concluye que las elecciones individuales responden a un modelo médico hegemónico influido por el contexto neoliberal y la falta de planificación estratégica del Estado. Se subraya la necesidad de articular políticas de salud y educación que integren la formación universitaria con las necesidades reales del sistema sanitario argentino, fortaleciendo las especialidades esenciales para la cobertura y el acceso equitativo a la salud.		
Residencias Médicas; Especialidades Troncales; Recursos Humanos En Salud; Planificación		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	38	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
ESTRATEGIAS FORMATIVAS Y COMUNITARIAS FRENTE A LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA EN CONTEXTOS VULNERABLES. PROYECTO DE IMPLEMENTACIÓN-ACCIÓN, MAR DEL PLATA 2024-2025		
AUTORES	LÁZARO CUESTA, Lorena (23968128); PERINETTI, Andrea (20032344); ERREGUERENA, Pedro (43196121); GUIDO, Celeste (33453143); RODRÍGUEZ, Emilce (30416157); BERBERIAN, Mariana (23522689)	
PARTICIPANTES	Leandro Javier Fraiese DNI: 20.040.496 ; Ezequiel Larroquette DNI: 32126811 ; Pablo Martín Fiol DNI: 28761189 ; Gabriel Candela 28608918; Florencia Di Gregorio DNI: ; Lorena Manfredi DNI, 30.373.023; Bárbara Favata Nicolari DNI: 36327198 ; Bárbara Rubí Alvarez 31974980; Yesica Alejandra Borda DNI: 34371912 ;	
Escuela Superior de Medicina; Universidad Nacional de Mar del Plata; Mar del Plata; Mar del Plata, BUENOS AIRES		
perinettiandrea1@gmail.com		
Introducción: El fortalecimiento de las capacidades locales para el abordaje de los determinantes sociales de la salud y la alimentación constituye un eje clave en los procesos de promoción y prevención en Atención Primaria. En este marco, la formación de talentos humanos adquiere un valor estratégico al vincular la formación académica con la práctica territorial y comunitaria. Objetivos: Desarrollar instancias de capacitación teórico-práctica para estudiantes y personal docente orientadas al trabajo en territorio, la aplicación de herramientas de investigación y la promoción de la salud alimentaria. Métodos: proyecto de implementación-acción en 3 fases consecutivas de identificación de inseguridad alimentaria, malnutrición , capacitación y creación de hornos comunitarios. Resultados: El 34,4% de los hogares refirió I.Alim. moderada (salteaban comidas) y el 19,7% (IC95% 13,1-27,8) I.Alim. grave. Sólo un tercio de la muestra tuvo peso normal. Se completó la formación de 15 referentes y colaboradores. Se construyeron 2 hornos comunitarios Las instancias de capacitación promovieron la articulación entre universidad y comunidad, el trabajo interdisciplinario y el fortalecimiento de la práctica territorial. Discusión y conclusiones: La experiencia evidenció que la formación en terreno potencia el aprendizaje significativo y genera compromiso social sostenido. La integración de saberes técnicos y comunitarios permitió fortalecer la autonomía local y consolidar capacidades para la acción colectiva en salud y alimentación saludable.		
Inseguridad Alimentaria; Malnutrición; Promoción De La Salud; Formación De Talentos Humanos; Participación Comunitaria		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	39	CATEGORIA
		EPIDEMIOLOGIA
TRASTORNOS EN LA SALUD REPRODUCTIVA Y CONTEXTO SOCIOAMBIENTAL DE MUJERES EXPUESTAS A PLAGUICIDAS QUE HABITAN ZONAS RURALES Y URBANAS DEL PARTIDO DE GENERAL PUEYRRREDON DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA: AVANCES PRELIMINARES Y CONSTRUCCIÓN COLECTIV		
AUTORES	ALBANI, Clara María (28523832); DOPCHIZ, Marcela (22349073); LAVALLÉN, Carla (30025579); ETCHEGOYEN, Agustina (34369835); SAMARCO, Elizabeth (24913089); ALAIS CASTIGLIONI, Mercedes (40634164)	
PARTICIPANTES	FÁBREGAS LENGARD Silvina (25805939); Asamblea Feliz U Camet	
CAPS MGP; Escuela superior de Medicina, Universidad Nacional de Mar del Plata, Ayacucho 3537, CP 7600. Teléfono: 0223 474-2844,; Mar del Plata; General Pueyrredon, BUENOS AIRES		
marce4lp@gmail.com		
El Cinturón Fruti-hortícola (CFH) del Partido de General Pueyrredon (PGP) se localiza en el periurbano de Mar del Plata. Es uno de los más relevantes del país abasteciendo no sólo al mercado local sino a todo el país. Las mujeres embarazadas y los fetos son especialmente vulnerables a la exposición con agroquímicos debido a su mayor susceptibilidad durante el desarrollo intrauterino. El trabajo conjunto de asambleas vecinales y profesionales de la salud fueron el puntapié inicial para la creación de este proyecto. El objetivo fué estudiar la asociación entre la ocurrencia de anomalías congénitas y abortos inexplicables y la exposición a agroquímicos derivados de la actividad del CFH del PGP, Provincia de Buenos Aires, Argentina. Se elaboró una encuesta para la recolección de datos epidemiológicos en relación con la exposición a agroquímicos. Además elaboramos un índice de vulnerabilidad de exposición a agroquímicos (IVEA) para caracterizar las gestas. Se relevaron 104 gestas correspondientes a 48 mujeres encuestadas. Del total de las gestas registradas, la frecuencia de embarazos finalizados en aborto fue del 14,5 % y 12,5 % en las zonas rural y urbana respectivamente. Se registró un IVEA alto para el 4,8 % de las gestas, moderado para el 29,8 % y bajo para el 65,4 %. Esta investigación nos permitió visibilizar la problemática del modelo productivo con aplicación de agroquímicos cada vez más incrementada, buscando promover alternativas de producción y cosmovisiones saludables que garanticen el derecho humano a un ambiente sano y a una alimentación segura y soberana.		
Plaguicidas; Salud Socioambiental; Salud Reproductiva; Co-Construcción		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	40	CATEGORIA
		GESTION
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN EN EL CAMPO DE LA SALUD. IMPLEMENTACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA EN EL CASO DE UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD		
AUTORES	MIÑO ALVAREZ, Martín Elian (31013939)	
PARTICIPANTES		
Centro De Atención Primaria De La Salud N°3 Eva Perón”; Secretaría de Salud de San Martín; San Andres; General San Martín, BUENOS AIRES		
MARTINELIAN.MA@GMAIL.COM		
Introducción: La digitalización en salud representa un desafío tanto para la gestión gubernamental del sistema como para el equipo local de atención. La implementación del Sistema Informático de Salud de San Martín (SISSAM) en el Centro de Atención Primaria de la Salud N°3 “Eva Perón” supuso la sustitución del registro en papel por la Historia Clínica Electrónica (HCE). Este proceso significó una cierta reestructuración de la praxis que no estuvo exenta de tensiones y aprendizajes compartidos. Objetivos: Analizar las percepciones y valoraciones de las y los profesionales del CAPS 3 respecto de la implementación y uso del SISSAM, identificando su impacto en la práctica cotidiana y las representaciones sobre la transformación digital sanitaria. Materiales y métodos: Se realizó un estudio cualitativo, observacional, exploratorio-descriptivo con enfoque fenomenológico. Se efectuaron siete entrevistas en profundidad a profesionales del CAPS 3 entre agosto y septiembre de 2025. Los datos fueron analizados desde un enfoque temático de contenido. Resultados: Del análisis emergieron cuatro ejes temáticos que condensan percepciones, valoraciones y experiencias: características de la implementación y la usabilidad del SISSAM, la gestión de la información volcada en el sistema, la afectación de la práctica asistencial y opiniones sobre las prestaciones y potencialidades de la herramienta en sí. Conclusiones: La implementación de la HCE es un proceso tecnológico, organizacional y cultural. Su éxito depende de la capacitación continua, el fortalecimiento de la Infraestructura, la seguridad informática y la interoperabilidad entre niveles de atención para garantizar una salud digital inclusiva y efectiva.		
Salud Digital; Estrategias De Esalud; Registros Electrónicos De Salud; Conversión Análogo-Digital; Salud Pública Digital		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	41	CATEGORIA
		ATENCION
VOCES Y EXPERIENCIAS DE LOS USUARIOS: PERCEPCIONES SOBRE LAS INTERVENCIONES EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN PACIENTES CON DIABETES E HIPERTENSIÓN DEL CENTRO DE SALUD N°33		
AUTORES	ARAOZ, Cynthia V (31809689); BARBAGRIGIA, Florencia C. (33895650); GOMEZ, Daniela (37753625); PIEKAR, Sofía (38614258); SENCIO, Malena (35367956); PERDIGUÉS, María S. (32708262)	
PARTICIPANTES		
Centro de salud y acción comunitaria N° 33; Área Programática - Hospital General de Agudos Dr. Enrique Tornú; CABA; Comuna 15, BUENOS AIRES		
msperdigues@gmail.com		
Para el abordaje de Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) y la hipertensión arterial (HTA) se requiere un enfoque integral. Los cambios en los estilos de vida saludable (EVS) son fundamentales para mejorar la calidad de vida y el control de estas patologías. Analizar las percepciones de los usuarios del Centro de Salud y Acción Comunitaria N° 33 con DM2 y/o HTA en relación con las intervenciones sobre EVS brindadas por el equipo de salud en los últimos dos años. Diseño cualitativo, descriptivo y transversal, basado en entrevistas individuales. Resultados: La autopercepción de los EVS se vinculó a la alimentación saludable, y la actividad física en menor medida. Algunos la ampliaron a aspectos como no fumar, no consumir alcohol, mantener vínculos significativos, gestionar el estrés y ejercitar la mente. Las intervenciones sobre los EVS fueron valoradas por su utilidad en el manejo de la enfermedad, generando en algunos casos cambios significativos en la autopercepción y en las prácticas cotidianas. Se identifican facilitadores como el tiempo de escucha, la paciencia, la empatía y la claridad en las recomendaciones. Entre los principales obstáculos señalan las dificultades económicas, la falta de apoyo sociofamiliar, limitaciones físicas y aspectos culturales. Discusión y conclusiones: Se valora positivamente las intervenciones sobre EVS, destacando la importancia de la comunicación empática y del acompañamiento personalizado. No obstante, persisten barreras de orden económico, social y cultural que condicionan la implementación sostenida de los cambios, subrayando la necesidad de estrategias integrales que articulen lo sanitario con lo social y comunitario		
Estilos De Vida; Diabetes; Hipertensión Arterial; Percepción		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	42	CATEGORIA
		EPIDEMIOLOGIA
ES COMO QUE NO PODES SALIR NUNCA". TRAYECTORIAS DE CUIDADO DE NIÑES CON DISCAPACIDAD Y DESAFIOS EN EL DESARROLLO EN VILLA 21-24 (CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES)		
AUTORES	ALVAREZ, Laura E. (35097298); CORMICK, Maria D. (29488916); ESPAÑA, Romina M. (30954108); MUÑOZ, Emiliano (27859585)	
PARTICIPANTES		
CENTRO DE SALUD Y ACCION COMUNITARIA N°35; AREA PROGRAMATICA HOSPITAL JOSE M. PENNA; CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES; COMUNA 4, CABA		
lauraealvarez17@gmail.com		
Las situaciones de discapacidad y desafíos en el desarrollo de les niños de villa 21-24 (CABA), y las trayectorias y organización del cuidado que desarrollan sus familias presentan particularidades por vivir en un barrio con derechos vulnerados. Entendemos por “trayectorias de cuidado” a los recorridos que realizan las personas referentes de cuidado y familias para acceder los recursos requeridos para su salud integral. Trabajamos la discapacidad desde la concepción social, entendiendo que no es una problemática de las personas sino que resulta de su interacción con el entorno. Objetivo general: Analizar las trayectorias y organización del cuidado desarrolladas por familias y grupos domésticos en el marco de los procesos de salud-enfermedad-cuidado de niños de hasta 12 años con discapacidad intelectual y desafíos en el desarrollo, que residen en Villa 21-24. Estudio observacional, descriptivo-exploratorio y transversal, cualitativo. La población en estudio son familias/ grupos domésticos de niños con discapacidad intelectual o desafíos en el desarrollo de hasta 12 años, entre los años 2023-2025, que residen en Villa 21-24. Realizamos 6 entrevistas semiestructuradas a familiares a cargo de cuidados. Analizamos las entrevistas a partir de tres ejes principales: caracterización de la persona, hogar y su situación de salud, organización del cuidado familiar y comunitario y trayectorias de cuidado. Conclusiones: Sobrecarga en cuidadores, especialmente mujeres madres. Dificultad en el acceso a terapias, turnos y recursos tanto en sistema público como de obras sociales. Uso de redes informales. Distancias entre los discursos y recomendaciones institucionales y las posibilidades y percepciones de cuidadores.		
Personas Con Discapacidad; Cuidadores; Desarrollo Infantil; Trayectorias De Cuidado; Determinantes Sociales De La Salud		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	43	CATEGORIA
		GESTION
LA FORMACIÓN DE LAS Y LOS MÉDICOS GENERALISTAS EN CENTROS DE SALUD DE LA CIUDAD DE ROSARIO		
AUTORES	DE CANDIA, Lucas (30851648); BULLA, Valeria (22010097); QUIGNARD, Mariana (25171076); CORDONE, Ricardo (16911808)	
PARTICIPANTES		
Secretaria de Salud Pública de la Ciudad de Rosario; Dirección de Centros de Salud de Rosario; Rosario; Rosario, SANTA FE		
lucasdecandia@gmail.com		
La formación médica de grado y posgrado estuvo basada en el trabajo hospitalario, la clínica descontextualizada y la biomedicina. Las actuales necesidades de los sistemas de salud exigen profesionales con aptitud para pensamiento crítico, abordajes contextualizados y trabajo interdisciplinario. La propuesta de formación en Centro de Salud, adoptada por la Carrera de Posgrado de Especialización en Medicina General y Familiar de la Universidad Nacional de Rosario, se presenta como una potencial convocatoria a revisar críticamente el modelo biomédico, complejizando el proceso educativo, y generando oportunidades de exposición a situaciones de sufrimiento en su cotidianeidad. En consecuencia, se considera pertinente interrogar en el contexto particular de la red de salud pública de Rosario, ¿qué estrategias educativas despliegan en CS los tutores y los médicos en formación de posgrado para resolver la distancia entre los protocolos de la biomedicina y las experiencias de sufrimiento de las personas? Se realizó un diseño de abordaje exploratorio basado en metodología cualitativa, utilizando entrevistas semi-estructuradas a actores claves. Las principales estrategias educativas fueron el consultorio con los tutores y tener población adscripta a cargo. El intercambio con los tutores y los espacios de trabajo interdisciplinarios aparecieron como fundamentales. El encuentro con el sufrimiento de personas singulares fue destacado como posibilidad de pensamiento crítico en todas las entrevistas. Los encuentros de trabajadores, de los tutores entre sí y con los médicos en formación emergen como fundamentales para la reflexión crítica y contextualizada, y como metodologías de aprendizaje.		
Medicina General Y Familiar; Biomedicina; Pensamiento Crítico, Tutores, Educación Permanente En Salud		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	44	CATEGORIA
		GESTION
CONOCER PARA ACOMPAÑAR: USOS DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA TOMA DE DECISIONES EN LA OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS PÚBLICOS DE MENDOZA POR PARTE DE MÉDICXS DE FAMILIA CON FUNCIONES DE GESTIÓN		
AUTORES	BASILIO CARMONA, Joaquin Norberto (42010810)	
PARTICIPANTES		
SERVICIO DE MEDICINA DE FAMILIA DE LA OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS PUBLICOS DE MENDOZA; OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS PUBLICOS DE MENDOZA; VILLA NUEVA; GUAYMALLEN, MENDOZA		
joabasilio8@gmail.com		
Los sistemas de información contribuyen a los procesos de gestión en salud, permitiendo adecuar los servicios a las necesidades de la población y, en consecuencia, mayor efectividad de las medidas implementadas. A esta tarea, se le suma la complejidad de factores favorecen o dificultan su aprovechamiento. El presente trabajo analiza el uso de los sistemas de información en salud y la presencia de factores que facilitan o dificultan su consideración por parte de médicxs de familia que cumplen funciones que implican toma de decisiones una de las obras sociales mas importantes de Mendoza, con el objetivo de orientar la atención según las características y necesidades de la población, durante el período junio 2024 a marzo 2025. Se trata de un estudio cualitativo, para el cual se diseñó un cuestionario destinado a la realización de seis entrevistas, presenciales y virtuales, a informantes clave seleccionados mediante el procedimiento de “cadena de referencias”. Entre los resultados, se identificaron las principales fuentes de información consultadas en el proceso de gestión de obra social, factores que influyen en la implementación de los mismos y las apreciaciones de lxs gestores sobre el tema de investigación. Se concluye que el uso de la información poblacional para adecuar los servicios de salud a las necesidades de las poblaciones se desarrolla de forma parcial, debido a diferencias formativas y de capacidad de acción, aspectos que varían entre los diferentes niveles jerárquicos de la obra social, identificando un predominio de factores condicionantes con impacto negativo en cargos con menor autoridad.		
Toma De Decisiones; Sistemas De Información En Salud; Administración De Los Servicios De Salud; Atención Primaria De Salud; Gestión De La Salud Poblacional.		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	45	CATEGORIA
		GESTION
LA COMUNIDAD EN MENTE		
AUTORES	PAVEZ MORALES, Lucas Emmanuel (37678323)	
PARTICIPANTES	PAVEZ MORALES, Lucas Emmanuel	
OSEP Cerca Villa Nueva - Guaymallén - Mendoza; OSEP (Obra Social de Empleados Públicos de Mendoza); Villa Nueva; Guaymallén, MENDOZA		
lucaspavmor@gmail.com		
Los centros de atención primaria de salud, son espacios monitores en la implementación del enfoque de la ley de Salud Mental desde la estrategia de APS, proponiendo un cambio en los paradigmas de abordaje, desde una perspectiva que promueva la intersectorialidad, la interdisciplinariedad y la participación comunitario. Evaluar si en el OSEP Cerca de Villa Nueva se implementan de manera efectiva los lineamientos descritos en la ley de salud mental en APS, durante el periodo 2024-2025. Se llevaron a cabo entrevistas presenciales y virtuales a los encargados de la OSEP en la coordinación y gestión de políticas que influyen en el modo de abordar la Salud Mental en el primer nivel de atención. Resultados: el OSEP Cerca Villa Nueva de acuerdo a las normativas vigentes, cuenta con escasos dispositivos orientados al abordaje de la salud mental desde una perspectiva que fomente el acogimiento y reunión a la población, incentive el trabajo interdisciplinario de la totalidad de su equipo de salud, o se desarrolle propuestas de abordaje intersectorial. Discusión y Conclusiones: Es necesario detenerse a comprender qué grado de relevancia se les otorga desde la gestión de salud a la de dispositivos que se configuran como espacios de prevención, promoción y de autonomía en salud escapando a la lógica de la atención individual. Propuestas: debe ser parte de la política institucional, garantizar el desarrollo, implementación y continuidad de espacios que aborden la salud mental individual y colectiva desde una base que facilite la interdisciplina, la intersectorialidad y la participación comunitaria activa.		
Salud Mental, Ley De Salud Mental, Atención Primaria De La Salud ,Políticas En Salud Mental.		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	46	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
QUE CONVOCA CUANDO SENTIMOS QUE NADA CONVOCA		
AUTORES	DOMINGUEZ, Camila (38067996); NOVAL, Juan Manuel (33104365); PEREIRA, Andrés (32952377); SARCANSKY, Candela (38696247)	
PARTICIPANTES	DOMINGUEZ, CAMILA (DNI 38067996); NOVAL, JUAN MANUEL (DNI 33104365); PEREIRA, ANDRES (DNI 32952377); SARCANSKY, CANDELA (DNI 38696247)	
CESAC 24; CESAC 24; CABA; COMUNA 8, CABA		
candela.sarcan@gmail.com		
Introducción: el trabajo surge de la práctica cotidiana donde observamos una dificultad en la convocatoria y la participación de las adolescencias en actividades comunitarias y en la accesibilidad al sistema de salud, aspectos que condicionan el acompañamiento de sus problemáticas en un contexto de vulnerabilidad social. Objetivos: analizar las estrategias e intervenciones para las adolescencias en el área de referencia del cesac 24 durante 2025, a partir de las percepciones de referentes de instituciones y organizaciones barriales. Materiales y métodos: se realizó un estudio descriptivo, transversal, con enfoque cualitativo y abordaje etnográfico mediante entrevistas semiestructuradas y observaciones en talleres. resultados: las problemáticas percibidas se vinculan a la vulneración de derechos, la fragilidad de los vínculos, el consumo problemático y el aumento de los padecimientos subjetivos. El “vínculo” aparece como categoría central para el trabajo con adolescencias y como estrategia clave para la accesibilidad y el acompañamiento, así como también la referencia afectiva, la continuidad y el trabajo en red. conclusiones: el trabajo con adolescencias requieren de una presencia sostenida, longitudinal y situada en el territorio, de articulación interdisciplinaria e intersectorial, para así garantizar el acceso y el ejercicio efectivo de derechos en las adolescencias.		
Adolescencias; Salud Integral; Salud Comunitaria; Vulnerabilidad; Accesibilidad		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	47	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN ACCIÓN. NOTAS PARA PROBLEMATIZAR LA PROMOCIÓN DE LA SALUD CRÍTICA Y EMANCIPADORA A PARTIR DE LA EXPERIENCIA EN LA PANDEMIA POR COVID-19 EN EL PGP.		
AUTORES	ESTEBAN, Camila (42116669); LUS KUHN, Ludmila (42157526); SORDINI, María Victoria (33031786)	
PARTICIPANTES		
Escuela Superior de Medicina; Universidad Nacional de Mar del Plata; Mar del Plata; Partido de General Pueyrredon, BUENOS AIRES		
camilaesteban99@gmail.com		
El objetivo es caracterizar los modos de realizar promoción de la salud que pusieron en práctica las promotoras barriales de salud en la atención de la emergencia sanitaria en el Partido de General Pueyrredon en 2020-2023. El diseño es cualitativo, lo que permite una aproximación a las subjetividades desde la comprensión que cada persona tiene de sus experiencias en la vida cotidiana (Denzin & Lincoln, 1994). Se implementó la técnica de entrevista en profundidad mediante un muestreo teórico a mujeres que se desempeñan como promotoras barriales de salud entre 2020 y 2023 en el marco de los programas detectar, vacunatorio, cuidarnos y el barrio cuida al barrio.Entre los resultados obtenidos se elaboraron los de niveles de intervención de las promotoras, a saber: logística de lo macro; logística de lo micro; estrategias de comunicación; cuidado; trabajo invisible. Concluimos en la importancia del presente trabajo como forma de ver en acción dispositivos de promoción de la salud emancipadora y cómo fueron desplegados en contexto de crisis sanitaria. Ahora nos preguntamos de qué manera se podría llevar adelante hoy.		
Promoción De La Salud; Cuidado; Epidemiología Comunitaria; Género; Covid-19		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	48	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
BASURALEZA, LAMENTO DE LA PACHA. PERCEPCIONES DE SALUD AMBIENTAL Y VIVENCIAS COTIDIANAS, EN TORNO AL BASURAL A CIELO ABIERTO PRESENTE EN AMAICHA DEL VALLE.		
AUTORES	LÓPEZ MURATORE, Norma A. (38487233); QUINTEROS NELLE, María E. (36839053)	
PARTICIPANTES		
Policlínicos Dr. Adrián Said Tuma; SiProSa y Facultad de Medicina UNT; Amaicha del Valle; Tafi del Valle, TUCUMAN		
me.quinterosnelle@gmail.com		
La problemática de la gestión de residuos se ha consolidado como un desafío global con importantes repercusiones ambientales y sanitarias, afectando de manera desproporcionada a comunidades vulnerables. El enfoque de la salud ambiental y la cosmovisión del “buen vivir” permiten una comprensión integral de esta problemática, reconociendo la interconexión entre el entorno, el bienestar humano y los saberes ancestrales. Este estudio tuvo por objetivo, explorar las percepciones y vivencias cotidianas de los habitantes de Amaicha del Valle frente al basural a cielo abierto y su impacto. Se llevó a cabo un estudio cualitativo con diseño fenomenológico en la Comunidad Indígena de Amaicha del Valle. Se realizó 12 entrevistas semiestructuradas a residentes seleccionados por muestreo por conveniencia, los relatos fueron grabados, transcritos y analizados con el software IRAMUTEQ. El análisis temático evidenció que el basural generó un impacto físico, sensorial y emocional significativo, asociado a sentimientos de impotencia, frustración y enojo. Se observó una contradicción con la cosmovisión del Sumak Kawsay, que promueve la armonía con la naturaleza. Además, se identificó percepción de abandono institucional y ausencia de estrategias para la gestión integral de residuos. Se concluyó que el basural constituye un desafío social y cultural que compromete el bienestar integral de la comunidad, resaltando la necesidad de un abordaje participativo e intersectorial que promueva la conciencia ambiental y la corresponsabilidad institucional, garantizando el derecho a la salud y a un ambiente sano.		
Salud Ambiental, Vivencias Cotidianas, Comunidad Indígena, Sumak Kawsay.		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	49	CATEGORIA
		GESTION
SER GENERALISTA, ENTRE EL IMAGINARIO DE LA PROFESIÓN Y LOS CONDICIONANTES DEL SISTEMA. EXPRESIONES SOBRE LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE MÉDICAS Y MÉDICOS VINCULADOS A LA RESIDENCIA DE MEDICINA GENERAL Y FAMILIAR DE USHUAIA.		
AUTORES	SUAREZ, Virginia Soledad (31594773)	
PARTICIPANTES		
RESIDENCIA DE MEDICINA GENERAL Y/O FAMILIAR DE USHUAIA. SERVICIO DE MEDICINA GENERAL DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD.; RESIDENCIA DE MEDICINA GENERAL Y/O FAMILIAR DE USHUAIA. SERVICIO DE MEDICINA GENERAL DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD.; USHUAIA; USHUAIA, TIERRA DEL FUEGO		
suarez.sole501@gmail.com		
Como aporte a la reflexión dentro de la residencia de medicina general y familiar de ushuaia (rmgyf), al cumplirse 15 años de su nacimiento, buscamos recuperar las experiencias presentes y pasadas de profesionales, con el objetivo de caracterizar los modos actuales de ser generalista en la ciudad, con la noción de imaginario profesional como hilo conductor. Con un abordaje cualitativo, se realizó un total de 17 entrevistas semiestructuradas a tres grupos de generalistas vinculados a la residencia, que trabajan actualmente en aps en ushuaia: los históricos (fundadores de la residencia, primeros instructores y primeros egresados), ex residentes (egresados de camadas sucesivas) y actuales residentes. del análisis de los intercambios registrados, surgió un imaginario profesional común a los entrevistados, que reconoce la mirada integral de la salud, la cercanía con los pacientes, el compromiso con la población y el trabajo en equipos interdisciplinarios como elementos transversales. se caracterizó un ámbito de acción centrado en los caps, complementado por la cobertura de guardias en el hospital regional y la ocupación de cargos de gestión. También se observaron limitaciones a la hora de realizar actividades extra asistenciales, a pesar de la autonomía percibida para orientar las prácticas individuales. Respecto a la residencia, se destacó su carácter de motor de transformaciones en el sistema a lo largo del tiempo y la oportunidad de armar equipos que puedan sostener una forma distinta de hacer salud en los años por venir.		
Medicina General; Imaginario Profesional; Ser Generalista; Residencia Médica.		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	50	CATEGORIA
		GESTION
ADOLESCENTE, UNA MIRADA DIFERENTE; ATENCIÓN INTEGRAL DE ADOLESCENTES EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RESIDENCIA DE MEDICINA GENERAL EN EL CESAC NRO 5		
AUTORES	PÉREZ FORTE, María Florencia (38622469); POGGI, Bárbara (37792114); POZZI, Carolina (38994883); CARRERAS CAFORA, Marisa (29432862)	
PARTICIPANTES	PÉREZ FORTE, María Florencia (38622469); POGGI, Bárbara (37792114); POZZI Carolina (38994883); CARRERAS CAFORA Marisa (	
CeSAC 5; Hospital Santojanni; CABA; CABA Comuna 8, CABA		
caropozzi26@gmail.com		
La adolescencia es una etapa vital que está expuesta a riesgos específicos, por lo tanto requiere pensar abordajes particulares que promuevan la salud integral e incluyan la participación activa de ellos/as. El presente trabajo de investigación busca describir y analizar el proceso de atención a adolescentes de entre 13 y 19 años realizados por la Residencia de Medicina General y/o Familiar (en adelante, RMG y/o F) del Centro de Salud y Acción Comunitaria nro. 5 (en adelante, CeSAC nro. 5) de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (en adelante, CABA) durante el período de febrero de 2024 a octubre 2025, describiendo los principales motivos de consulta y puertas de entrada de los/as mismos/as al CeSAC nro. 5 así como también, las experiencias tanto de los/as residentes como de los/as adolescentes en relación a dicho abordaje. Se llevó a cabo la revisión de historias clínicas de consultas de adolescentes en la RMG y/o F del CeSAC nro. 5 en el período establecido, además de una entrevista semiestructurada auto administrada a estos/as residentes, como también un grupo focal con el “Grupo de adolescencia” del mismo CeSAC. Esto nos permitió conocer que la grupalidad representa un lugar seguro para los/as adolescentes y que existen limitaciones estructurales, formativas e institucionales que dificultan el abordaje integral de los/as mismos/as. Es necesario entonces fortalecer los espacios de formación de las residencias en temáticas específicas de adolescencia y salud integral, consolidando y ampliando dispositivos grupales para construir un modelo basado en sujetos.		
Adolescencia; Salud Integral; Dispositivos Grupales		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	51	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO FRENTE AL ESTRÉS LABORAL Y EDUCATIVO EN RESIDENTES DE MEDICINA GENERAL Y/O FAMILIAR EN SAN LUIS		
AUTORES	BLANCO, Rocio Belen (36046421); MUÑOZ RODRIGUEZ, Mariela (30051512)	
PARTICIPANTES		
Hospital de Juana Koslay Doctor G. Vivas; Hospital de Juana Koslay Doctor G. Vivas; San Luis; Juan Martín de Pueyrredón, SAN LUIS		
blancorociob@gmail.com		
La presente investigación se basa en un trabajo de investigación en acción realizado con residentes de medicina general y/o familiar de la provincia de San Luis para conocer y abordar procesos de autocuidado desde una perspectiva participativa e implicada. Se proponen como objetivos específicos reconocer las condiciones laborales y educativas de estrés y desgaste profesional en los/las residentes de Medicina General y/o Familiar; analizar las manifestaciones de estrés en la vida laboral, las condiciones en las que se manifiesta y el manejo del mismo; e identificar herramientas de autocuidado existentes y posibles de construir aplicables a ellos/as tanto a nivel profesional, grupal y personal. Se utiliza la sistematización de experiencias como estrategia de investigación propia de la investigación cualitativa participativa. Participan 17 residentes de la provincia de San Luis en talleres quincenales sobre el tema. Se analizan los resultados y se presentan para la construcción en una sesión de retroalimentación para la discusión de los resultados y la revisión conjunta de los mismos. Se reconoce que la situación de estrés en las residencias no sólo es laboral sino educativa; que los problemas sociales y económicos del país, así como la gestión de servicios de salud impacta en los procesos estresores estructurales. Se reconocen diferentes tipos de estrés y diferentes dimensiones, encontrando gran dificultad en la autopercepción de señales de alarma. Se encuentra la automedicación como estrategia de abordaje, así como estrategias artísticas y vinculares que colaboran en los procesos salutógenos.		
Autocuidado, Estrés Laboral, Estrés Educativo, Promoción De La Salud, Residentes De Medicina General Y/O Familiar		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	52	CATEGORIA
		ATENCION
DIABETES REPRESENTACIONES Y PRACTICAS		
AUTORES	ZANÓN, Rosana Analía (18141584)	
PARTICIPANTES		
Servicio de Farmacia SAMCo Roldán; SAMCo Roldán Red de Salud Pública Provincia de Santa Fe, Argentina; Roldán; San Lorenzo, SANTA FE		
rosana_zanon@hotmail.com		
Introducción: La diabetes mellitus es una de las enfermedades crónicas de mayor relevancia epidemiológica en los países centrales como también en Latinoamérica, donde la problemática de la adherencia a los tratamientos es uno de los problemas fundamentales. Objetivo: Describir los saberes y prácticas sobre el tratamiento de las personas que padecen diabetes mellitus a partir de las narraciones y representaciones sociales de los pacientes y del equipo de salud. Materiales y métodos: Se empleó metodología cualitativa, que aborda la problemática desde el punto de vista de los sujetos/actores, en los que los significados y el sentido se expresan en las narraciones. Las herramientas metodológicas fueron entrevistas etnográficas y semiestructuradas, realizadas al equipo y personas adscriptas al centro de salud, bajo Programa de Diabetes. Resultados y conclusiones: Presentamos un fragmento de la narrativa de una paciente: "... comprar las verduras, no puedo". Se expresa el sentido de la modalidad que adquiere la finitud de la vida que tiene la diabetes para este grupo poblacional, donde las condiciones de vida son determinantes de la adherencia. Desde las prácticas y saberes del equipo de salud, la diabetes "... es una encerrona trágica, porque un alimento es saludable para el paciente si es accesible". Aquí radica la importancia de interpretar las representaciones de los actores, porque en el tratamiento de las enfermedades confluyen información biomédica y elementos del marco sociocultural (Menéndez, 2009). En síntesis, nos autorizamos a afirmar la importancia de las prácticas biomédicas que consideran los procesos socioeconómicos y culturales.		
Adherencia Al Tratamiento; Diabetes Mellitus; Redes; Representaciones Sociales; Saberes Y Prácticas		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	53	CATEGORIA
		ATENCION
CUIDADOS PALIATIVOS NO ONCOLÓGICOS EN APS: UN RELATO DE EXPERIENCIA DESDE EL FIN DEL MUNDO		
AUTORES	BARRERA, Francisco (39609110); BAUCERO, Verónica (20997422); FLORES, Raúl Emiliano (31083548)	
PARTICIPANTES		
Centro de Atención Primaria de la Salud N°7 Ex-Combatientes de Malvinas de la ciudad de Ushuaia, Tierra del Fuego, AIAS.; Dirección de Atención Primaria de la Salud, Ushuaia, Tierra del fuego AIAS; Ushuaia; Ushuaia, TIERRA DEL FUEGO		
flbarrera@tierradelfuego.gob.ar		
Objetivo, planificación y ejecución: El objetivo fue asistir el proceso de fin de vida de una paciente postrada luego de evento neurovascular hasta su muerte en domicilio. Primer caso documentado de estrategia de trabajo interdisciplinario en cuidados paliativos no oncológicos desde un equipo de APS con soporte matricial. Se presentó un proyecto para la remuneración de horas trabajadas, el listado de insumos necesarios, se realizaron reuniones familiares periódicas ajustando las intervenciones del equipo a los deseos de la familia. Se utilizó un enfoque preventivo prospectivo, adelantándose a situaciones previsibles logrando minimizar la consulta de urgencia. Se pudo acompañar hasta el fin de vida a la paciente en su domicilio. Análisis de lo realizado: Trabajar interdisciplinariamente mejoró los resultados finales, potenció la motivación del equipo, resultó en aprendizajes individuales y colectivos, supuso sistematizar a través de un proyecto escrito y sentó las bases para comenzar a incorporar los cuidados paliativos en APS como una parte habitual de nuestro trabajo. La gestión del tiempo y de los insumos médicos necesarios supuso un desafío particular en este caso. Conclusiones y propuestas derivadas de la experiencia: Es posible, deseable y replicable trabajar cuidados paliativos desde los equipos de APS, con soporte matricial. La gestión de insumos y la remuneración de las horas trabajadas deben ser ponderados ante directivos. Relevancia para la medicina familiar/general y la salud colectiva: Este relato sienta precedente para replicar la experiencia y ofrece un listado de insumos. Esta metodología de trabajo supone un beneficio a la comunidad (sub acceso a los CP).		
Cuidados Paliativos (D010166); Atención Primaria De Salud (D011320)		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	54	CATEGORIA
		GESTION
RECONOCIÉNDONOS. ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD. GENERAL DANIEL CERRI, BAHÍA BLANCA (2025)		
AUTORES	DENK, Agustina (40425225); FUCHS, Emir (38958619); GONZALEZ SCHMIDT, Belen (37372841); HARFIELD, Julieta (36329334); SOSA SCHWEMMLER, Milagros (39868429); TURANI, Giuliana (38550679)	
PARTICIPANTES	BERNAL, Victoria (35798282). FERRINI, Loana (33176986). MICHELANGELI, Julieta (31143720). WAGNER, Alejandro (35246942).	
Centro de Salud Antonio Menghini; Centro de Salud Antonio Menghini; General Daniel Cerri; Bahia Blanca, BUENOS AIRES		
agustinadenk@outlook.es		
Descriptivo: El trabajo expone los principales hallazgos del Análisis de Situación de Salud (ASIS) de la localidad de General Daniel Cerri, partido de Bahía Blanca, Provincia de Buenos Aires, realizado por el equipo del Centro de Atención Primaria (CAPS) “Dr. Antonio Menghini” y la residencia de Medicina General y Familiar, en el periodo 2021-2024. El objetivo fue caracterizar el perfil socio-demográfico, epidemiológico y asistencial de la comunidad, integrando información cuanti-cualitativa para orientar la planificación sanitaria. Explicativo: El CAPS cuenta con un equipo interdisciplinario y guardia de 24 horas. Se realizó un análisis de los datos obtenidos en el sistema SiSalud (historias clínicas digitales de la Secretaría de Salud de Bahía Blanca), en el que se identificó aumento de consultas entre 2021-2024. Persisten desafíos en los controles de salud: en la primera infancia, el promedio de 1,5 consultas por niño/a es inferior a las recomendaciones nacionales; los controles prenatales se mantienen por debajo de lo establecido en las guías; y en adolescentes, si bien aumentaron consultas desde 2022, aún no alcanzan niveles óptimos. Entre los eventos priorizados se destacan obesidad infantil, tamizaje de cáncer de cuello uterino, Chagas y las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT). Se identificaron, además, deficiencias organizativas, determinantes sociales estructurales y la necesidad de fortalecer la cultura sanitaria comunitaria. Síntesis: Este trabajo evidencia la interrelación entre procesos poblacionales, asistenciales y sociales, la necesidad de políticas públicas integrales que trasciendan lo asistencial, promuevan la equidad y fortalezcan la capacidad resolutive del primer nivel de atención.		
Atención Primaria; Enfermedades Crónicas; Planificación En Salud; Salud Comunitaria.		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	55	CATEGORIA
		GESTION
NUEVOS PUENTES DESPUÉS DE LA TORMENTA: LA TELESALUD COMO HERRAMIENTA PARA EL CUIDADO EN EL CENTRO DE SALUD DE GENERAL DANIEL CERRI. 2025		
AUTORES	BERNAL, Maria Victoria (35798282); DENK, Agustina (40425225); GONZALEZ SCHMIDT, Maria Belen (37372841); HARFIELD, Julieta (36329334); SOSA SCHWEMMLER, Milagros (39868429); TURANI, Giuliana (38550679)	
PARTICIPANTES	FERRINI, Loana (33176986); FUCHS Emir (38958619); MICHELANGELLI Julieta (31143720); WAGNER Alejandro (35246942)	
Centro de Salud Antonio Menghini”; Centro de Salud Antonio Menghini”; General Daniel Cerri; Bahía Blanca, BUENOS AIRES		
resi.med.gral.bb@gmail.com		
Momento descriptivo: Luego de la inundación ocurrida en Marzo del 2025 en Bahía Blanca, la cual afectó el acceso a los servicios de salud, surge la idea de utilizar la telemedicina como una herramienta de sostén en el seguimiento de pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT). Dicho proyecto se rige mediante la Ley de Protección de Datos Personales (25.326) y está integrado en el Modelo de Atención de Personas con Enfermedades Crónicas (MAPEC). La metodología incluyó relevamiento de historias clínicas electrónicas, elaboración de base de datos y teleconsultas sincrónicas, indagando sobre adherencia, controles, cobertura, vacunación y síntomas de alarma. Momento explicativo: Constatamos que la telesalud se consolidó como herramienta estratégica para sostener la continuidad del cuidado. Permitió visibilizar condicionantes centrales: dificultades de acceso físico, vulnerabilidad frente a interrupción de tratamientos y necesidad de optimizar recursos del primer nivel. Representó un aprendizaje en la gestión de la telemedicina, fortaleciendo la capacidad resolutoria, la coordinación interdisciplinaria y el vínculo con la comunidad. Permitió sostener la red de cuidados básicos y reforzar la confianza en el sistema de salud. Síntesis: El proceso evidenció la potencialidad de la telesalud no solo como recurso de emergencia, sino como práctica transformadora en el primer nivel de atención. Nos permitió reflexionar sobre la necesidad de protocolos claros, formación específica y fortalecimiento de la historia clínica electrónica para garantizar calidad y trazabilidad. Proponemos consolidar su integración al MAPEC, ampliar su alcance a otras patologías y generar espacios de participación comunitaria que favorezcan la apropiación de la estrategia.		
Telesalud; Continuidad Del Cuidado; Enfermedades Crónicas; Acceso a la Salud; Primer Nivel de Atención.		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	56	CATEGORIA
		ATENCION
DEL INTENTO A LA ESPERANZA: UNA HISTORIA DE ATENCIÓN PRIMARIA		
AUTORES	FLORENCIO, Sabrina (32517009); IGOLDI, M. Julia (32947388); MARIÑO, Nuria G. (35401585); PAREDES BENITEZ, Rosa (92316957); PLATAS GHIBAUDI, Cecilia P. (35970142); TARIZZO, Juan I. (40073908)	
PARTICIPANTES		
CENTRO DE ATENCION PRIMARIA N° 16, RAFAEL CALZADA; HOSPITAL LUCIO MELENDEZ, ADROGUE; RAFAEL CALZADA; ALMIRANTE BROWN, BUENOS AIRES		
ceciliapl008@gmail.com		
Momento descriptivo: El objetivo de la experiencia fue implementar un abordaje integral de personas y familias en situación de vulnerabilidad a través del modelo F.L.I.A. (Familias Locales Integralmente Acompañadas), priorizando el acompañamiento, la continuidad de cuidados, la atención de salud mental y la articulación con redes sociales y comunitarias. Se buscó garantizar el acceso efectivo a controles médicos, intervenciones psicosociales y acompañamiento integral. Momento explicativo: La experiencia se desarrolló en el Centro de Salud N°16 de Rafael Calzada, desde junio de 2023. El modelo F.L.I.A. Se implementa en este centro desde 2015, priorizando familias vulnerables con criterios sociales, biológicos y psicológicos. Participaron de forma interdisciplinaria médicos generalistas, trabajadores sociales, psicólogos, enfermería, promotores de salud y personal administrativo. Se desarrollará la experiencia de dos casos, Natalia y Jeremias, dos casos en los que se buscó garantizar el acceso a la salud y que se respeten sus derechos. La experiencia evidencia que la APS, mediante un abordaje integral y articulado, puede prevenir riesgos de salud y mejorar la calidad de vida de familias en situación de vulnerabilidad. Síntesis: Se propone consolidar el modelo F.L.I.A. como estrategia replicable en otros centros de salud, con especial énfasis en la capacitación de equipos interdisciplinarios y en la articulación con recursos comunitarios y hospitalarios.		
Atención Primaria; Vulnerabilidad Social; Derechos Humanos; Redes Comunitarias; Interdisciplinario		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	57	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
RELATO DE EXPERIENCIA DE CAMPO: CUANDO LA PROBLEMÁTICA DE GENERO NO ES UNA PROBLEMÁTICA. AGUARAY, SALTA		
AUTORES	ARREGUI, Julia (25957268)	
PARTICIPANTES		
Escuela Superior de Medicina (UNMDP); Universidad Nacional de Mar del Plata; Mar del Plata; General Pueyrredón, BUENOS AIRES		
jarregui8@gmail.com		
El objetivo de este trabajo es poner en evidencia, o al menos en discusión, la contradicción y/o la distancia que existe entre las conceptualizaciones y problematizaciones en torno al Género que el espacio académico teoriza/elabora/discute, y las comunidades en donde se busca intervenir. Esto surge a partir de mi experiencia como antropóloga en la localidad de Aguaray (Salta), en el contexto del Campamento Sanitario de la Facultad de Medicina (ex Escuela Superior de Medicina) de la UNMDP. En mi primera estadía en dicha localidad y a partir de las diversas entrevistas que realicé a los agentes sanitarios del Hospital Luis Güemes, abordando cuestiones vinculadas al concepto de género, inequidades y violencias observadas en muchas de las familias de la localidad y en los mismos agentes, me di cuenta que dicha problemática no era entendida como tal y como consecuencia no estaba presente en la conciencia y ni en el discurso de estos sujetos. En este sentido, considero compartir mi experiencia, el análisis de situación y luego estrategia de intervención, con todos los aciertos y desaciertos de una antropóloga que se inserta en una comunidad con discursos, formas de hacer y pensar que no problematizan la “cuestión” de género, sus inequidades y las diversas formas de violencia que a nuestros ojos (cultura occidental, académica y blanca?) no son invisibles, sino más bien evidentes.		
Género; Inequidad; Agentes Sanitarios; Salud		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	58	CATEGORIA
		ATENCION
DEL (DES)BORDE A OTRO LUGAR. SOBRE UN TRATAMIENTO PSICOANALÍTICO EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE SALUD		
AUTORES	GIMENO, Rodrigo (33646952)	
PARTICIPANTES	RAMINGER, Cintia (31682644)	
Centro de Atención Primaria de la Salud Valeria del Mar; PRIn Valeria del Mar, Guanca y El Cano, C.P 7167.; Valeria del Mar.; Municipio de Pinamar, BUENOS AIRES		
rodrigogimeno1988@gmail.com		
El presente relato de experiencia desarrolla lo que ha acontecido a lo largo de un tratamiento psicoanalítico en un CAPS. Los objetivos del escrito han sido principalmente dos. Por un lado, identificar los efectos terapéuticos y clínicos que ha producido la consultante en un tratamiento psicoanalítico en el centro de salud de Valeria del Mar, desde Febrero 2023 a Agosto 2025. Por otro lado, divulgar, en un sentido amplio al interior de los equipos de salud, cómo es el mecanismo de trabajo de un tratamiento psicoanalítico. A través de la lectura de la historia clínica y las notas en el cuaderno de campo se ha reconstruido el análisis individual de la consultante, el cual ha tenido 2 años de duración aproximadamente. Durante esta reconstrucción se reflexionó en conjunto con el poema: “La divina comedia” de Dante Alighieri, pudiendo hacer vínculos metafóricos que enriquecieron la transmisión de lo sucedido. Con este trabajo se puede vislumbrar como, con el desarrollo de un vínculo afectivo y de calidad entre profesional de la salud - consultante, se logran cambios significativos en la subjetividad de lxs sujetxs que demandan. De esta manera, se propone que la escucha de quienes consultan sea una escucha plena, que habilite el desenvolvimiento discursivo de lxs consultantes. Buscando que aparezcan no solo cambios conductuales, sino también cambios en la subjetividad que posibiliten diferentes futuros en los que los actos personales, sean actos con nombre propio.		
Psicoanálisis; Procedimientos Terapéuticos; Práctica De Salud Integral; Metáfora.		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	59	CATEGORIA
		GESTION
FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS EN EL PRIMER NIVEL: DESAFÍOS Y APRENDIZAJES		
AUTORES	DEL VALLE, Carolina (34660989)	
PARTICIPANTES		
Dirección de Programas Sanitarios y Redes; Secretaría de Salud; Tres de Febrero; Tres de Febrero, BUENOS AIRES		
CARODELVALLE@GMAIL.COM		
Resumen de momentos: Descriptivo: Durante las primeras 28 semanas epidemiológicas del 2025 en Argentina se reportaron 7975 casos de tuberculosis (TB). De éstos, 7.597 fueron casos incidentes (nuevos, recaídas o sin información al inicio del tratamiento) y 378 casos no nuevos (reingresos de pérdida de seguimiento, fracasos, traslados y otros). Los casos pulmonares representaron el 83,7% (6.672). Comparado con el mismo período del 2024, se observa un aumento de notificaciones del 11% en todo el país, y del 18% en la Provincia de Buenos Aires (PBA). Teniendo en cuenta estos números, se vuelve indispensable pensar en estrategias que amplíen la detección y atención de TB en el primer nivel de atención en un municipio de PBA. Explicativo: Desde principios del 2024 hasta la actualidad se vienen realizando acciones que amplían la detección y atención de TB en los 14 centros de atención primaria de salud (CAPS) del municipio. Hasta fines del 2023 se brindó atención para TB en uno solo de estos CAPS. Las estrategias que se han implementado son: elaboración de protocolo local para atención de TB, realización de talleres de sensibilización sobre TB, capacitación para toma de ppd y catastros con los equipos territoriales, y articulación con otras instituciones de salud y de la comunidad. Síntesis: Se trabajó para que los 14 CAPS estén preparados para la detección y atención de TB. Se crearon redes de cuidado con otras instituciones de la comunidad, y se establecieron acuerdos de articulación y derivación con hospitales. Resulta indispensable sostener y actualizar periódicamente los acuerdos de trabajo, atención y articulación entre equipos de salud e instituciones que conforman las redes de cuidado de TB.		
Tuberculosis, Planificación, Implementación, Atención Primaria De La Salud		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	60	CATEGORIA
		GESTION
CUANDO YO ENTRÉ (A TRABAJAR EN EL CENTRO) ERAN TODAS EMBARAZADAS Y NIÑOS; AHORA, SON TODOS CRÓNICOS. RELATO DE EXPERIENCIA DEL CAMBIO DE MODELO DE ATENCIÓN DE MEDICINA GENERAL EN UN CESAC DEL SUR DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES		
AUTORES	RALL, Pablo Martín (18825028)	
PARTICIPANTES		
CENTRO DE SALUD Y ACCIÓN COMUNITARIA (CESAC) 40; CENTRO DE SALUD Y ACCIÓN COMUNITARIA (CESAC) 40; CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES; CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES, CABA pablo.m.rall@gmail.com		
Entre mayo y octubre de 2025 se transformó el modelo de atención de medicina general del cesac 40, ubicado en el “bajo flores” de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. El cambio buscó adecuar la oferta asistencial al nuevo perfil epidemiológico de la población -una alta prevalencia de enfermedades crónicas, coexistencia de enfermedades infecciosas y envejecimiento-, mejorar la accesibilidad y optimizar el trabajo del equipo. se reemplazó el sistema de atención a demanda por turnos programados con criterios de prioridad (“demanda”, “intermedio” y “control”), integrando el triage y la participación activa de enfermería y orientadoras. Durante la prueba piloto, la oferta de turnos aumentó un 156%, manteniendo la atención de demandas espontáneas y logrando que todos los usuarios obtuvieran un turno. Los resultados mostraron una mayor satisfacción de los usuarios y una mejora percibida en la organización laboral y la calidad del cuidado. El ausentismo (26%) fue similar al promedio regional y los temores sobre pérdida de accesibilidad resultaron infundados. El análisis de la experiencia se apoyó en los conceptos de mosaicismo epidemiológico, habitus, burocracia profesional y micropolítica del trabajo en salud. El equipo logró, mediante negociación interna y autonomía profesional, superar resistencias institucionales y reorganizar su práctica en función de nuevas necesidades comunitarias. La experiencia evidencia cómo los equipos del primer nivel de atención pueden generar cambios instituyentes, combinando gestión, reflexión teórica y compromiso con la salud colectiva, aunque persisten desafíos para ampliar la oferta vespertina y reducir los tiempos de espera.		
Atención Primaria De La Salud; Modelo De Atención; Mosaicismo Epidemiológico; Habitus		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	61	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
EXPERIENCIA DE ACTIVIDAD TERRITORIAL ENTRE RESIDENCIAS DEL BARRIO PADRE CARLOS MUGICA, CABA. EL DESAFÍO DE LA INTERDISCIPLINA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN		
AUTORES	ARANSIBIA AVALLE, María Agustina (36648799); CASSINOTTI, Ana Laura (38795639); SORIA, Giselle Beatriz (35798928); VILLALBA, Nicolás Jonathan (39625131)	
PARTICIPANTES	PISANI, Lucas Pablo (38890818)	
Centro de Salud y Acción Comunitaria n°21; Hospital Juan A. Fernández, Cerviño 3356, CABA; Ciudad Autónoma de Buenos Aires; Retiro, CABA		
anacassinotti@gmail.com		
Momento descriptivo: En este relato nos proponemos compartir la experiencia de una actividad comunitaria que realizamos en conjunto con residencias de otras especialidades que funcionan en uno de los centros de salud del Barrio 31, con el objetivo de fortalecer la interdisciplina y la formación de redes de trabajo abordando enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), específicamente hipertensión (HTA) y diabetes (DM). Durante diciembre del 2024 y enero del 2025 mantuvimos cinco encuentros con la comunidad, donde realizamos diferentes actividades lúdicas que fomentaban la reflexión sobre cómo las personas transitan el diagnóstico y tratamiento de enfermedades crónicas. Momento explicativo: La experiencia resaltó la importancia del trabajo en territorio para el abordaje del proceso salud - enfermedad - atención - cuidado, además de destacar la falta de tiempo y de espacios institucionales destinados a promover la interdisciplina con el objetivo de lograr una perspectiva más amplia e integral. Síntesis: La realización de esta actividad se encuadra dentro del programa de medicina general de la CABA y enriquece la formación de profesionales con mirada integral, a la vez que involucra a las instituciones formadoras y a las políticas de salud en la creación de condiciones para un trabajo verdaderamente interdisciplinario y comunitario.		
Interdisciplina; Actividad Comunitaria; Promoción De La Salud: Enfermedades Crónicas No Transmisibles.		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	62	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
IMPACTO DEL DISPOSITIVO VIDA SALUDABLE EN LA POBLACION DEL CENTRO DE SALUD ROSSELLO DE ROSARIO		
AUTORES	IDOATE, María Lis (25082377); BEANATO, Joel (35467875); GARIJO, Gabriela (22652881)	
PARTICIPANTES		
SANTA JOSEFA ROSSELLO; CENTRO DE SALUD AV. RIVAROLA 7501; ROSARIO; ROSARIO, SANTA FE		
joelbeanato@gmail.com		
Los hábitos saludables han demostrado ser efectivos en la prevención y tratamiento de las enfermedades crónicas no transmisibles en nuestro medio. A partir de estos conceptos se crea un dispositivo grupal que intenta fomentar dichas conductas. El mismo se lleva adelante una vez por semana en el Centro de Salud Santa Josefa Rosselló de Rosario con la población que habita el área de referencia y el acompañamiento de integrantes del Equipo de Salud. Las intervenciones grupales permiten entregar herramientas necesarias para hacer cambios en el estilo de vida, y promover el apoyo colectivo. En nuestro caso identificamos determinantes que hacen a su funcionamiento y su permanencia como el compromiso asumido por las usuarias y el equipo de salud, así como la motivación del grupo sostenida en el tiempo que, a su vez, se ve favorecida por la apropiación y la sinergia grupal. Consideramos relevante el alcance de esta intervención porque puede servir de ejemplo para su reproducción en otros equipos como estrategia de acercamiento entre los equipos y la comunidad. Además, puede apuntar a promover más políticas sanitarias en el marco de la estrategia de APS.		
Vida Saludable; Actividad Física; Intervención Grupal; Educación Nutricional.		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	63	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
SEMBRANDO REDES SALUTOGÉNICAS. RELATO DE EXPERIENCIA DEL TRABAJO EN LA HUERTA URBANA COMUNITARIA DEL CESAC 24		
AUTORES	GUINNARD, Raúl Enrique (33155084); RUBINICH SALMERON, Sabrina Vanesa (35377602)	
PARTICIPANTES		
Centro de Salud y Acción Comunitaria N° 24; Centro de Salud y Acción Comunitaria N° 24; Barrio Villa Soldati; Comuna 8, CABA		
sabrirubinich@gmail.com		
Momento descriptivo: la demanda de atención de padecimientos subjetivos supera la capacidad de respuesta individual del equipo del CeSAC 24. La huerta urbana comunitaria posibilita abordar diferentes aspectos de la salud integral, generando lazos y construyendo saberes colectivos. El objetivo del espacio es desarrollar redes comunitarias de abordaje de salud mental. Desde 2024, se implementa semanalmente de manera interdisciplinaria y se ofrece como espacio de escucha y acompañamiento, sin requisitos para concurrir. Si bien la propuesta es bien recibida, la participación de la población es variable. Momento explicativo: la generación de espacios comunitarios que alojen a las personas con problemáticas de salud mental es esencial para el abordaje adecuado de las mismas. Aunque no logramos construir un grupo estable que concorra a la huerta como planificamos en un principio, consideramos que la misma resulta salutogénica para quienes asisten. Además, permite al equipo generar vínculos horizontales con la población y brinda un espacio de capacitación y de autocuidado para profesionales y promotores de salud. Síntesis: la huerta del CeSAC 24 amplía la oferta de abordaje de salud mental, disminuye frustraciones en trabajadores y suma a la formación del equipo. Es apropiada por la población de diferentes maneras y posibilita el fortalecimiento de las redes comunitarias e intersectoriales. Con el transcurso de la práctica, fuimos reconfigurando el espacio y flexibilizando nuestras expectativas para así adaptar nuestras intervenciones a las necesidades y posibilidades reales de la comunidad.		
Promoción De La Salud; Servicios Comunitarios De Salud Mental: Huerta Urbana Comunitaria		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	64	CATEGORIA
		ATENCION
LA TUBERCULOSIS: UN RETO, UNA OPORTUNIDAD ¿QUIÉN DICE QUE ESTÁ TODO PERDIDO?		
AUTORES	BATLE, Rocio (33190014); GANEM OMACINI, Sofia Victoria (37653042); MONTANER, Andrea Verónica (23957904); PAZ, Julia (33807803); VALENZUELA, Marisol (27744975)	
PARTICIPANTES	ALARCON, Analía (28795722) BOUJON, Alexis (37338203); BUTTICE, Jenifer (37100467)	
Centro de Salud; Ceferino Namuncurá; Rosario; Rosario, SANTA FE		
juliapaz888@gmail.com		
Momento descriptivo: La tuberculosis (TB) continúa siendo un grave problema de salud pública en la región de las Américas y en el mundo, figurando como la principal causa de muerte por un agente infeccioso, aún por encima del VIH. Frenar esta epidemia es posible si logramos un cambio de paradigma que tenga en cuenta toda la complejidad subyacente detrás de la patología. Como objetivo de nuestra experiencia nos planteamos: analizar el proceso de atención de una familia con diagnóstico de tuberculosis y proponer rastrear y dimensionar el alcance del caso índice, abordando la problemática interdisciplinariamente e intersectorialmente. Momento explicativo: la experiencia permitió consolidar el trabajo interno del equipo de salud y potenciar la vinculación con otros niveles de atención y con la comunidad. Muchas veces se habla de “tratamiento supervisado”; sin embargo, el trabajo que realizamos con la comunidad se sostiene desde la convicción y el compromiso cotidiano. A través de ese vínculo, logramos acompañar los procesos de cuidado y construir confianza mutua. Si bien los días suelen ser difíciles y las demandas constantes, la satisfacción de ver que los tratamientos se sostienen en el tiempo y que logramos brindar salud a la comunidad es profundamente gratificante. Además, la reciprocidad que se genera en este proceso fortalece el trabajo en equipo y reafirma el sentido de nuestra tarea. Síntesis: permitirnos repensar la clínica del sujeto, contextualizada y ampliada. Armar cada proyecto terapéutico “como un traje de sastre” para poder cumplimentar el objetivo terapéutico. Reflexionar críticamente sobre el término “adherencia”.		
Tuberculosis ;Vulnerabilidad; Interdisciplina; Fortalecimiento; Políticas Públicas		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	65	CATEGORIA
		ATENCION
PIES PARA QUÉ LOS QUIERO. IMPLEMENTACIÓN DE TALLERES SOBRE EL CUIDADO DE LOS PIES PARA PERSONAS CON DIABETES MELLITUS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN: RELATO DE EXPERIENCIA DEL CESAC 35 EN LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES DESDE SEPTIEMBRE DEL 2024 HASTA		
AUTORES	CHELÍA, Ana Inés (37119906); FABRIZIO, Marina (39557365); MÁRQUEZ, Mercedes (41779944); SUCUNZA, Maite (38521033); VALLEGA SILVEIRA, Lara (38050392)	
PARTICIPANTES	CARRERAS CÁFORA, MARISA (DNI 29432862)	
Centro de Salud y Acción Comunitaria (CeSAC) nº 35; Centro de Salud y Acción Comunitaria (CeSAC) nº 35; Barracas, Ciudad Autónoma de Buenos Aires; Comuna 4, CABA		
residenciacesac35@gmail.com		
Momento descriptivo. El pie diabético (PD) constituye una complicación crónica de la diabetes mellitus (DM) que genera un alto impacto en la vida de las personas y en los sistemas de salud. En este sentido, se identificó la necesidad de ampliar el abordaje de los PSEAC de las personas con diagnóstico de DM y particularmente de fortalecer la prevención del PD, para lo cual se realizaron talleres bimestrales entre septiembre de 2024 y agosto de 2025 en el CeSAC 35. Los mismos estuvieron a cargo de residentes de la RMGy/oF y de la RIEPS. Momento explicativo. Los talleres propiciaron momentos de encuentro e intercambio grupal que generaron efectos terapéuticos en términos de salud mental, y permitieron la detección de lesiones precursoras del PD en instancias individuales. Durante el desarrollo de la experiencia pudieron identificarse dificultades vinculadas al acceso a insumos y a la falta de atención podológica dentro del subsistema público de salud, y reconocer la limitada formación teórico-práctica relacionada a la temática. Síntesis. La experiencia permitió apreciar la importancia de sostener prácticas preventivas y de educación para la salud como parte de un abordaje integral de los PSEAC de las personas con diagnóstico de DM y estrategia para la prevención de PD y sus complicaciones. Se observó el potencial terapéutico de los espacios grupales y la importancia del trabajo interdisciplinario. Se propone continuar con los talleres, fortaleciendo la convocatoria, el involucramiento institucional y el trabajo interdisciplinario, y articulando con otros efectores de salud, instituciones y organizaciones locales.		
Enfermedades Crónicas No Transmisibles; Pie Diabético; Taller; Interdisciplina; Residencia		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	66	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
HUERTA COMUNITARIA Y TERAPÉUTICA EN EL HOSPITAL MISERICORDIA NUEVO SIGLO: UNA ESTRATEGIA INTERDISCIPLINARIA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD. CÓRDOBA, 2025		
AUTORES	BONINO Cecilia (30238603); BRAGAGNOLO GOLATO Tomás (39453263); GUTIERREZ ROMÁN Julieta (39023448); MORO Paola (25752230); NICOSIA Matías (39880673); RODRIGUEZ Consuelo (29255912)	
PARTICIPANTES	AMADOR Vanina	
HOSPITAL MISERICORDIA NUEVO SIGLO; HOSPITAL MISERICORDIA NUEVO SIGLO; CÓRDOBA; CAPITAL, CORDOBA		
tomibragagnolo@gmail.com		
Momento descriptivo: La experiencia se desarrolló en el Hospital Misericordia Nuevo Siglo, Córdoba, en el marco de la Posta Saludable del Servicio de Medicina Familiar y General en articulación con el Servicio de Salud Mental. Frente a determinantes sociales como la inseguridad alimentaria, el consumo de alimentos ultraprocesados, el estrés y el aislamiento social, se impulsó la creación de una huerta comunitaria y terapéutica en el hospital, en articulación con el Ministerio de Ambiente y la empresa Eco Clean. El proyecto incluyó un diagnóstico participativo y una serie de talleres llevados a cabo desde junio del 2025, destinados a la población hospitalaria. Momento explicativo: La iniciativa se interpretó como un dispositivo de promoción de hábitos saludables y fortalecimiento comunitario. Los resultados preliminares mostraron una valoración muy positiva: 100% calificó la actividad con la máxima puntuación y reconoció la importancia de contar con huertas en hospitales. El 70% refirió interés en sostener la participación. Las valoraciones de los participantes tanto sobre la necesidad de estos espacios y del efecto generado en la salud comunitaria fueron favorables, destacando aspectos como la alimentación saludable, el beneficio sobre la salud mental y la posibilidad de generar relaciones sociales en dicho espacio. Síntesis: La experiencia permitió resignificar el rol del hospital en la comunidad, plantar la idea de que cultivar es también cuidarse y habilitar un espacio de encuentro interdisciplinario, intersectorial y comunitario. Como propuesta se plantea la continuidad de talleres periódicos, la ampliación de la huerta intrahospitalaria y la inclusión de nuevas redes comunitarias.		
Salud Comunitaria; Acceso A Alimentación Saludable; Alimentación Sostenible; Promoción De La Salud		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	68	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
CUIDADOS PALIATIVOS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN: UNA RED QUE CUIDA		
AUTORES	FIGUEROA, Tobías (38521604); LESCANO, Claudia (38394307); MURDOCH, Milagros (39428918); PERIN, Agustina (39740700); SÁNCHEZ, Laura (31164289); VALLEJOS, Lina (34600854)	
PARTICIPANTES	FIGUEROA, Tobías (DNI 38521604); LESCANO, Claudia. (DNI 38394307); MURDOCH, Milagros (DNI 39428918); PERIN, Agustina (DNI 39740700); VALLEJOS, Lina (DNI 34600854)	
Centro de Atención Primaria de la Salud N°10 (CAPS N°10); Centro de Atención Primaria de la Salud N°10 (CAPS N°10), Garibaldi 1897; José León Suárez; General San Martín, BUENOS AIRES		
centro10@fmed.uba.ar		
Momento descriptivo: El presente relato describe la experiencia de un dispositivo interdisciplinario de cuidados paliativos en el PNA, para el abordaje de personas con diagnóstico oncológico y no oncológico del área programática, desde febrero del 2025 hasta septiembre de 2025. El objetivo es analizar la experiencia de conformación y desarrollo del dispositivo con el fin de visibilizar el espacio e invitar a la reflexión colectiva sobre su significado y aporte al territorio. Momento explicativo: El equipo surgió por iniciativa de los residentes y un sistema de referencia-contrarreferencia con el SAPS del HZGA “Gral. Manuel Belgrano”. Incluyó la planificación semanal, visitas domiciliarias, seguimiento longitudinal y articulación con otros actores, garantizando continuidad de cuidados y atención integral. Este proceso estuvo condicionado por limitaciones estructurales y socioeconómicas, como escasez de medicación, fragmentación del sistema de salud y el tiempo de dedicación exclusiva. A pesar de ello, el dispositivo mostró fortalezas: trabajo interdisciplinario, intersectorialidad, cercanía con la comunidad y enfoque centrado en la persona y su autonomía. Síntesis: La experiencia permitió identificar determinantes clínicos y psico-sociales que condicionan la atención paliativa y contribuyó al desarrollo de competencias éticas y de gestión. El mismo demuestra la urgencia y la viabilidad de descentralizar la atención paliativa como una estrategia frente a la fragmentación sanitaria, defendiendo el derecho al cuidado integral y ofreciendo un modelo de gestión centrado en la comunidad.		
Atención Paliativa; Cuidados Paliativos; Atención Primaria De La Salud		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	69	CATEGORIA
		ATENCION
MINI-GEN: LA EXPERIENCIA DE LA CONSTRUCCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE UN INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN EN CONTEXTO CLÍNICO HECHO POR MEDICINA GENERAL PARA MEDICINA GENERAL		
AUTORES	CHERA, Silvia Gisela (17165327); GALLEG0, Pedro Ignacio (38231633); LABAKÉ RICKERT, Sofía Micaela (37376300); SACCO, Diana (36123105)	
PARTICIPANTES	Dirección General de Docencia, Investigación y Desarrollo Profesional, Ministerio de Salud; Dirección General de Docencia, Investigación y Desarrollo Profesional, Ministerio de Salud; CABA; CABA, CABA equipodecoordinacionmgyf@gmail.com	
Ante la ausencia de instrumentos de evaluación para Medicina General y/o Familiar que consideren los contextos profesionales, docentes y comunitarios de Argentina, comienza la planificación de crear un instrumento local con una propuesta teórica que entrecruza la clínica ampliada, la perspectiva de la complejidad y la salud colectiva. Se construye e implementa así el “Mini-GEN”, un instrumento para la evaluación en contexto clínico para residentes de Medicina General y/o Familiar. El objetivo fue construir un instrumento coherente con la práctica generalista que pueda jerarquizar la dimensión relacional y alojar las contradicciones, dinamismos y tensiones presentes en el proceso salud-enfermedad atención-cuidado, que es el objeto de intervención de nuestra práctica. El proceso implicó revisión bibliográfica, adaptación de modelos internacionales y trabajo conjunto con equipos docentes de la Residencia de Medicina General y Familiar de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Su posterior implementación piloto permitió identificar su pertinencia. Esta experiencia constituye un aporte original a la consolidación de la Medicina General y/o Familiar como disciplina, generando un instrumento situado y reflexivo para la formación profesional en competencias.		
Evaluación En Contexto Clínico; Residencias; Educación Médica; Entrevista Generalista.		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	70	CATEGORIA
		GESTION
DISEÑO DE UN CURRÍCULUM BASADO EN ACTIVIDADES PROFESIONALES A CONFIAR (APROC) PARA UN PROGRAMA DE RESIDENCIA EN MEDICINA FAMILIAR/GENERAL		
AUTORES	VOLPI, Mercedes (33698499); DURANTE, Eduardo (13404429); GARCÍA DIEGUEZ, Marcelo (14595670), ARCEO, MARÍA DOLORES (25184901); KEMNITZ, Mauricio (36964028); LADENHEIM, Roberta (27939926).	
PARTICIPANTES		
Universidad Hospital Italiano; Universidad Hospital Italiano; CABA; Comuna 5, CABA		
mercedes.volpi@hospitalitaliano.org.ar		
Descriptivo: La experiencia se desarrolló durante 2024-2025 en la Residencia de Medicina Familiar y/o General de un hospital universitario de Buenos Aires, como parte de una estrategia institucional de innovación educativa. El objetivo fue definir las APROCs representativas de la especialidad, rediseñar el currículo en función de ellas y diseñar un sistema de evaluación programática que permitiera decisiones fundamentadas para la delegación progresiva de responsabilidades en lxs residentes. Se aplicó una metodología cualitativa (entrevistas, grupos nominales y consenso Delphi) que permitió identificar 16 APROCs obligatorias y 2 optativas, construir una matriz de vinculación con el marco de competencias CanMEDS, elaborar instrumentos de evaluación basados en niveles de confianza y conformar un Comité de Competencia Clínica encargado de analizar la progresión formativa de los residentes. Explicativo: El proceso permitió elaborar un currículo que alinea la formación con las necesidades del sistema de salud y fortalecer la gestión docente y asistencial mediante una evaluación situada, continua y transparente. Los principales desafíos constituyen la resistencia inicial al cambio y la necesidad de capacitación docente en el nuevo enfoque. Para los autores, la experiencia resultó transformadora, favoreciendo la construcción de una cultura de supervisión activa y aprendizaje basado en la práctica real. Síntesis: Este trabajo constituye el primer currículo basado en APROCs para una residencia de Medicina Familiar/General en Argentina, mejorando la coherencia entre formación, práctica y gestión. Representa un paso significativo hacia una educación médica contextualizada, segura y orientada a los principios de la Atención Primaria de la Salud.		
Actividades Profesionales A Confiar (Aprocs), Medicina Familiar Y/O General, Currículo, Gestión Docente.		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	71	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
EL ROL DE LA INTERDISCIPLINA EN LA COMUNIDAD. RELATO DE EXPERIENCIA DE CAPACITACIONES INTEGRALES PARA OPERADORES DEL CENTRO DE ATENCIÓN DE LA MUJER EN EL BARRIO ALMAFUERTE PERIODO 2025		
AUTORES	GOMEZ, Ruth Belén (41248059); SALCEDO, Facundo Joaquín (41332378)	
PARTICIPANTES	Fernandez Luciana (36075927); Kobak Julieta (41544128); ALANCAY Daniela (35419963); SOLARI Jerónimo (35805488); MATEOS Melisa (34518737); ALVAREZ Guadalupe (23711910)	
Hospital Dr. A. Balestrini; Hospital Dr. A. Balestrini; Ciudad Evita; La Matanza, BUENOS AIRES		
bel9387@gmail.com		
Momento descriptivo: La presencia de personal capacitado es fundamental para el funcionamiento de cualquier institución sin importar el rubro. En el caso de la salud y, específicamente, en el cuidado de mujeres víctimas de violencia de género, resulta indispensable contar con operadores que puedan responder a las necesidades que atraviesan estas personas. Como objetivo de esta experiencia se buscó: capacitar en el manejo emocional (incluyendo el propio cuidado de los operadores) y medidas básicas de primeros auxilios. Momento explicativo: En conjunto, la residencia de Medicina General y Familiar, la residencia de Salud Mental y la residencia de Trabajo Social del Hospital Dr. Alberto Balestrini, realizó una encuesta a los operadores del Centro de Atención de la Mujer de San Justo, provincia de Buenos Aires, para evaluar los temas que creían que necesitaban capacitarse. Posterior a ello se planificó un encuentro cada 15 días (total 4 encuentros) con un encuentro final a modo de cierre integrativo. Síntesis: Estos talleres han permitido fortalecer el vínculo con el centro, conocer de primera mano cómo se trabaja allí y contribuir a la adquisición de herramientas por parte de los operadores las cuales les permitirán actuar de forma más eficiente y sentir que, como equipo, se encuentran a la altura de las circunstancias que demanda su labor.		
Mujeres; Operadores; Salud		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	72	CATEGORIA
		ATENCION
UN ADOLESCENTE CON TUBERCULOSIS: ABORDAJE FAMILIAR Y COMUNITARIO REALIZADO EN EL CAPS 13 DE ROSARIO DESDE LA INTERSECTORIALIDAD E INTERDISCIPLINA		
AUTORES	PAILLOLE, Camila (36337144); SOSA, Carla (26730381); JURNET BONDAZ, Florencia (35130618); CORONEL, Damaris (35585718)	
PARTICIPANTES	ARIZA, GABRIEL (12520148); STAPAJ, MARÍA INÉS (30615340)	
Centro de Salud N° 13 Fo.Na.Vi; Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe - Nodo Rosario; Rosario; Rosario, SANTA FE		
camilapaillole000@gmail.com		
Resumen de momentos. Descriptivo: El trabajo relata la experiencia del abordaje integral de un adolescente con diagnóstico de tuberculosis pulmonar multirresistente (TBC-MR) en el Centro de Salud N°13 de Rosario, desde la perspectiva de la clínica del sujeto. El adolescente tiene antecedentes familiares de TBC (su madre y hermano), y acompañamiento irregular de su salud desde la niñez. El proyecto terapéutico se desarrolló mediante trabajo interdisciplinario e intersectorial (con el Programa Provincial de TBC, infectología matricial, escuela, club, dispositivo de serigrafía, familia y trabajadores del CAPS), generando una red de cuidado más allá del abordaje clínico desde lo biomédico. Explicativo: Durante el proceso emergieron tensiones y reflexiones vinculadas al derecho del adolescente a conocer su diagnóstico, la autonomía progresiva y el rol materno en los cuidados. La intervención permitió trabajar también sobre los miedos, estigmas del diagnóstico y abandonos previos del tratamiento de la madre, resignificando sus problemas de salud y su rol familiar. Asimismo, se evidenció la importancia de factores protectores en la adolescencia, y el desafío de sostener el aislamiento y el tratamiento en este contexto. Síntesis: La experiencia reafirma la necesidad de abordajes complejos frente a problemas complejos, sustentados en la interdisciplina, la intersectorialidad y el trabajo territorial. Destaca el valor del rol articulador del equipo de salud y la construcción de redes formales e informales para sostener procesos de cuidado integrales que trascienden el ámbito biomédico. Se necesitan además acciones gubernamentales que mejoren las condiciones de vida de la población, para abordar la TBC.		
Tuberculosis Multirresistente; Adolescencia; Centro De Salud; Intersectorialidad; Abordaje Familiar Y Comunitario		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	73	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
DESPEJAR LA MENTE DE TANTO ENCIERRO. DISPOSITIVO GRUPAL INTERSECTORIAL PARA MUJERES CON DETENCIÓN DOMICILIARIA EN VILLA 21-24 (CIUDAD DE BUENOS AIRES)		
AUTORES	CORMICK, María Daniela (29488916); DANIEL, Regina Raquel (17331622); SORIA, María del Rosario (21928639); SUCUNZA, Maite (38521033); PELATELLI, Lucía (27770001)	
PARTICIPANTES	CARLOS BONARRIVO; FLORENCIA COBAZ	
CENTRO DE SALUD Y ACCIÓN COMUNITARIA (CeSAC) N° 35; HOSPITAL DE AGUDOS J.M.PENNA; CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES; CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES, CABA		
lucia.pelatelli@gmail.com		
El proyecto con mujeres con detención domiciliaria se desarrolla desde 2022 en la villa 21-24 (Barracas, CABA), a partir de la articulación entre equipos de la Dirección de Control y Asistencia de la Ejecución Penal ([DCAEP] Poder Judicial de la Nación) y el Centro de Salud y Acción Comunitaria N°35 ([CeSAC] Ministerio de Salud, CABA). La DCAEP trabaja en el barrio acompañando a estas mujeres y sus grupos familiares, promoviendo el abordaje en red con instituciones y organizaciones barriales. La propuesta consiste en un dispositivo donde, a través de encuentros grupales mensuales de intercambio, las mujeres puedan identificar problemáticas comunes y construir alternativas frente a su situación con acompañamiento institucional e identificación de recursos, promoviendo la reconstrucción de lazos sociales, su identificación como sujetos de derechos y el acceso a la salud integral de ellas y su grupo familiar. El proyecto busca asimismo promover y fortalecer los vínculos intersectoriales. Nos resulta clave pensar en y desde el territorio, atendiendo a la particularidad y complejidad de la población con la que trabajamos. Proponemos un abordaje desde perspectivas de género, derechos e interseccionalidad, buscando problematizar los cuidados con una mirada de salud integral. Encontramos problemáticas centrales referidas por las participantes como múltiples violencias, padecimientos en salud mental, acceso a la alimentación y dificultades económicas, vulneraciones de derechos propios y de sus hijes, ocasionadas por la situación de encierro. Entendemos al espacio grupal como un marco de contención y apoyo subjetivo y colectivo valioso para las mujeres.		
Accesibilidad A Los Servicios De Salud, Perspectiva De Género, Intersectorialidad, Derechos Humanos, Mujeres Con Detención Domiciliaria.		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	74	CATEGORIA
		GESTION
EN UN MUNDO JUSTO, LAS NIÑAS NO SON MADRES. EXPERIENCIA DEL ARMADO DE LA MESA LOCAL INTERSECTORIAL DE NIÑAS NO MADRES EN EL PARTIDO DE GENERAL PUEYRREDON		
AUTORES	VIGNOLO, Maria Lourdes (31958604)	
PARTICIPANTES		
PROGRAMA DE SALUD SEXUAL; MUNICIPALIDAD DE GRAL PUEYRREDON; MAR DEL PLATA; GENERAL PUEYRREDON, BUENOS AIRES		
lourdesvignolo@gmail.com		
La adolescencia es un período clave en la construcción de la subjetividad y en la consolidación de capacidades adquiridas durante la infancia. Sin embargo, la maternidad forzada en niñas menores de 15 años constituye una de las formas más graves de vulneración de derechos y refleja desigualdad estructural y violencia sexual. En este contexto, el presente relato sistematiza la experiencia de creación y consolidación de la Mesa Local Intersectorial “Niñas No Madres” en el Partido de General Pueyrredón, destacando su proceso de articulación interinstitucional, las estrategias implementadas, los obstáculos enfrentados y los aprendizajes surgidos. La experiencia evidencia la importancia de espacios de coordinación sostenidos, la formación continua de los equipos y la mirada territorial como componentes esenciales para garantizar derechos y fortalecer políticas públicas integrales.		
Maternidad Forzada- Adolescencia- Derechos -Intersectorialidad		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	75	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
DE UN LABERINTO CONFUSO A UN CAMINO TRANSITABLE. RELATO DE EXPERIENCIA DE TRABAJO COMUNITARIO EN EL HOSPITAL DE DÍA DE PSICOSIS EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES. PERÍODO 2024- 2025.		
AUTORES	GALLARDO, Dana Camila (35945043); GRACIA BECCAR, Catalina Maria (40913617); PEREYRA, Victoria (37969119); RAUTENBERG, Rocio (40289438)	
PARTICIPANTES	HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR. TEODORO ALVAREZ; HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR. TEODORO ALVAREZ, JUAN F. ARANGUREN 2701.; CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES; COMUNA 7, CABA	
camiladana110@gmail.com		
Momento descriptivo: en el mes de octubre de 2024 se realizó dentro de la residencia de medicina general y familiar del hospital general de agudos Dr. Teodoro Álvarez (CABA) una experiencia de trabajo comunitario en el hospital de día de psicosis. Su propósito fue fortalecer la participación comunitaria en un hospital general dentro de un dispositivo interdisciplinario de salud mental para contribuir al andamiaje del cuidado integral de la salud. se desarrollaron encuentros grupales participativos coordinados por médicas residentes, donde se abordaron temáticas vinculadas al cuidado de la salud, priorizando la escucha y la construcción de narrativas propias en torno al proceso salud-enfermedad-atención-cuidado. Momento explicativo: durante el proceso surgieron desafíos como las dificultades comunicacionales con los usuarios, la inserción en un dispositivo con dinámicas propias y la tensión con el modelo biomédico tradicional. Esto promovió la reflexión sobre nuestro rol como futuras médicas generalistas y la necesidad de adaptar las estrategias para sostener una propuesta comunitaria y no asistencial. Síntesis: poder armar un mapa claro sobre cómo operar dentro de la institución reforzó la autonomía de los usuarios y su capacidad de participar activamente en sus procesos de cuidado. La interacción con los usuarios y el equipo interdisciplinario amplió nuestra mirada sobre la salud mental y nos permitió revisar prejuicios y supuestos, destacando lo innovador de desarrollar un espacio comunitario dentro de un hospital. Consideramos valioso sostener en el tiempo estos espacios, que amplían la formación profesional y contribuyen a construir una atención más integral, equitativa y transformadora.		
Interdisciplina; Participación Comunitaria; Salud Mental; Psicosis; Medicina General Y Familiar		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	76	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
DE LA SOLEDAD AL ENCUENTRO: UNA EXPERIENCIA COMUNITARIA DE INTEGRACION VECINAL		
AUTORES	EMILIOZZI LUCERO, Arozena (41920384); ROY, Julieta Milagros (41682261); SUAREZ, Rocio Belén (42486543)	
PARTICIPANTES	MUÑOZ RODRIGUEZ, Laura Mariela (30051512)	
CAPS ALBERTO GARDELLA, AV PRINGLES 2120, EL VOLCAN, SAN LUIS ; HOSPITAL JUAN GREGORIO VIVAS, AV PTE PERON Y ROSENDO HERNANDEZ, JUANA KOSLAY, SAN LUIS; SAN LUIS; JUAN MARTIN DE PUEYRREDON, SAN LUIS		
rociosuarez569@gmail.com		
Momento descriptivo: Este trabajo surge en el marco del Encuentro Territorial y Transversal del Centro de Atención Primaria “Dr. Alberto Gardella”, en el proceso formativo de la residencia en Medicina General y/o Familiar. Se desarrolló en Los Puquios, San Luis, entre marzo y octubre de 2025, con el objetivo de sistematizar una experiencia del proceso de formación territorial con un grupo de adultos mayores y cuidadoras de personas con discapacidad que manifiestan sentirse solos. Desde un enfoque interdisciplinario entre medicina y psicología, se promovieron vínculos horizontales mediante visitas domiciliarias, entrevistas y actividades lúdicas, para conocer la realidad del territorio y desarrollar actividades frente a la necesidad sentida del aislamiento. Momento explicativo: Durante el proceso de diagnóstico territorial (ASIS y familiarización), se observó que muchos habitantes eran adultos mayores y cuidadoras con escaso contacto social, lo que generó la necesidad de espacios de encuentro y acompañamiento. Las visitas domiciliarias funcionaron como puente de diálogo y confianza. A partir de experiencias diversas de soledad, se incorporaron juegos y actividades lúdicas para facilitar la comunicación y expresión emocional. Gradualmente, surgieron encuentros grupales, que se transformaron en espacios de alegría y pertenencia, impulsando la organización autónoma de la comunidad y consolidando una red social sostenida por los vecinos. Síntesis: La experiencia evidenció que la salud comunitaria trasciende la atención médica física hacia una salud integral, que implica también vínculos, confianza y participación. Transformó relaciones distantes en lazos de cercanía y afecto, mostrando que la construcción colectiva de la salud se da cuando se escucha, se acompaña y se comparte la vida cotidiana.		
Soledad; Adultos Mayores; Familiarización; Trabajo Interdisciplinario; Participación.		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	77	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
EN CLAVE DE LUPAS. ¿QUÉ ES?”. RELATO DE EXPERIENCIA SOBRE EL ABORDAJE GRUPAL E INTERDISCIPLINARIO DE LOS DESAFÍOS DEL LENGUAJE, LA COMUNICACIÓN, EL APRENDIZAJE Y LA SOCIALIZACIÓN EN LA INFANCIA		
AUTORES	AGUILAR, Lucia (33135435); GANEM OMACINI, Sofia V(37653042); PAZ, Julia (33807803); ROUSSEAU, Estefania (32296419); VALENZUELA, Marisol (27744975)	
PARTICIPANTES		
Centro de Salud; Ceferino Namuncurá; Rosario; Rosario, SANTA FE		
juliapaz888@gmail.com		
Momento descriptivo: espacio orientado a niños/as en edad escolar. Los objetivos de trabajo del dispositivo intentan abordar problemáticas en la comunicación, el lenguaje, el aprendizaje y la socialización de las infancias del territorio en tanto garantía de los derechos fundamentales a la salud y la educación. Convocados desde el Equipo de Salud, las consultas se inscriben, a posteriori, en diferentes espacios: de primera escucha con los referentes de crianza y psicología-psicopedagogía, de abordaje de situaciones complejas y de retrabajo interdisciplinario. Momento explicativo: el trabajo sostenido en el marco de este dispositivo, sugiere la pertinencia de abordajes interdisciplinarios e intersectoriales que ubiquen las problemáticas ya citadas, en el complejo entramado de lo familiar, lo social, lo cultural y lo político. Que sea desde el registro lúdico da cuenta de un posicionamiento que pretende garantizar el derecho a la diferencia en las experiencias de infancia. Este modo de acompañar enmarca los abordajes en prácticas de salud, en tanto introduce nuevas versiones allí donde la diferencia podría sobrevenir déficit o patología. Síntesis: Si Salud es luchar contra las condiciones que limitan la vida, ofrecer espacios que interpelen lógicas patologizantes y convoquen la responsabilidad de las instituciones que acompañan infancias, deviene intervención. Nuestra apuesta es mirar el mundo con amor, mirar y revelar pedacitos de ese mundo, que convocan la curiosidad y que provocan la palabra -dicha, escrita, leída- para nombrar la experiencia compartida. Lupas que revelan lo chiquito, lo que casi no se ve; linternas que traslucen lo sutil.		
Infancias; Interdisciplina; Aprendizaje; Comunicación; Lenguaje		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	78	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
MÁS DE VEINTE AÑOS DE CONSTRUCCIÓN COLECTIVA". RELATO DE EXPERIENCIA DEL TALLER DE SALUD SEXUAL INTEGRAL EN EL CAPS VILLA VERDE		
AUTORES	COOK, Facundo Exequiel (38572703); HERRADA KLEZLI, Florencia Vanina (36073188); SOLIS, Laura Florencia (34367139); PLANAS, Marina Isadora (33043432); JACOME MORALES, Samahara Betsabé (96256701); MADARIETA, Josefina Leonor (37058030)	
PARTICIPANTES	COOK, Facundo Exequiel (DNI 38572703); HERRADA KLEZLI, Florencia Vanina (DNI 36073188); SOLIS, Laura Florencia (DNI 34367139); PLANAS, Marina Isadora (DNI 33043432); JACOME, Samahara M (DNI 96256701); MADARIETA, Josefina Leonor (DNI 37058030); Ortiz Chena Ever G (DNI 94679323)	
CAPS Villa Verde; Residencia de Medicina General y/o Familiar CAPS Villa Verde; Pilar; Pilar, BUENOS AIRES		
residenciamgpilar@gmail.com		
El taller de salud sexual integral del CAPS Villa Verde, surge de la necesidad de garantizar una atención integral para la población de Pilar. A través de actividades grupales y entrevistas individuales, aborda derechos sexuales, anatomía, ciclo menstrual, autoconocimiento y métodos anticonceptivos, fomentando la participación activa y la toma de decisiones autónomas sobre su salud sexual integral. El equipo interdisciplinario con personal administrativo, promotoras de salud, farmacia, los médicos/as residentes, garantiza un espacio respetuoso, confidencial para el acompañamiento individual. El taller de salud sexual integral cuenta con infraestructura adecuada, compromiso del equipo de salud y buena respuesta de la comunidad, lo cual favorece su continuidad. Sin embargo, enfrenta limitaciones en cuestión de recursos humanos y tiempo, así como en la participación de personas con pene. La adaptación constante del contenido y la participación activa fortalecen el empoderamiento comunitario. La experiencia en los talleres enriquece a la práctica profesional, promoviendo un trabajo interdisciplinario y preventivo. El taller de salud sexual integral es un espacio de encuentro colectivo que favorece la toma de decisiones informadas y autónomas respecto a la salud sexual reproductiva y no reproductiva. Las reflexiones socializadas en los encuentros promueven la revisión constante de las estrategias de acompañamiento para garantizar la comprensión de la información mediante la participación activa y la comprensión significativa. Con el tiempo, el taller se ha consolidado para ser un espacio de promoción de salud, centrado en la escucha activa, el trabajo multidisciplinario y el compromiso de precautar una atención equitativa y pensada para producir mejoras.		
Salud Sexual Integral; Derechos; Anticoncepción		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	79	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
LUCIÉRNAGAS, DE LA OSCURIDAD SALIO LA LUZ. TRAYECTORIAS DE VIDA DE LAS REFERENTAS BARRIALES DE LA COMUNIDAD DE VILLA HUDSON Y SU LUCHA POR LA SALUD EN COMUNIDAD		
AUTORES	ARCE AGUIRRE, Alexis (38464895); BERNABÉ, Ana (94734387); BRAGGIO, Cora (32772455); SEPÚLVEDA ACUÑA, Olivia (94711016); VALERIANO GÓMEZ, Edgar (93794750); SÁNCHEZ, Patricia Susana, (21542919)	
PARTICIPANTES	ACEVEDO Lidia (25404196); CONTRERAS Lucía (34402223); DIORIO Débora (34253545); MÁRTIRE Julieta (27236318); NAVARRO Natalia (23515755); VALDEZ, Barbara M (43501480); BARRERA Mariana (32312935); BETTINOTTI Lorena Carla (28488098); CORIA Martin H. (37560986)	
CAPS VILLA HUDSON; CAPS VILLA HUDSON; BOSQUES. VILLA HUDSON; FLORENCIO VARELA, BUENOS AIRES		
corabraggio@gmail.com		
Introducción: como equipo de salud, hemos desplegado lazos con mujeres de la comunidad, que desarrollan tareas de cuidado hacia, y por el barrio. esto nos presenta interrogantes sobre el cuidado ¿se trata de un mandato social? ¿cómo lo viven las mujeres referentas de villa hudson? ¿limita la posibilidad de desarrollarse en otros aspectos de su vida? por esto, quisimos profundizar en el conocimiento de la realidad de estas mujeres respecto al cuidado, sus vidas y sus proyectos. Objetivo: conocer las trayectorias de vida que tienen las mujeres de la comunidad organizada con el fin de comprender los procesos de cuidado hacia la comunidad y hacia ellas mismas en el periodo de marzo-octubre del 2025. Instrumentos de recolección: mapeo cuerpo territorio, historias de vida. Análisis: las experiencias muestran que el cuidado es una práctica social y colectiva, en la que las mujeres fortalecen redes de apoyo y generan nuevas formas de vinculación comunitaria. Este trabajo surge desde sus historias y resistencias, desafiando estructuras tradicionales, promoviendo solidaridad y sentido de pertenencia. Dedicamos tiempo, emociones y conocimientos, enfrentando demandas materiales y, a partir de sus historias, buscan mejorar sus vidas y las del barrio. Conclusiones: esta experiencia nos conmovió profundamente, mostrando que los lazos sociales y la construcción de comunidad es una alternativa de transformación individual y colectiva al malestar social actual, y la palabra mujer representa justicia, lucha, colectiva generando luz desde un lugar en el que solo había oscuridad. Recomendaciones: generar espacios interdisciplinarios de debate y acompañamiento con la comunidad organizada.		
Cuidado, Género, Lucha, Patriarcado, Comunidad		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	80	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
UNA MÉDICA GENERALISTA DE OFICIO Y DE HOSPICIO: RELATO DE EXPERIENCIA DE UN APRENDIZAJE EN EL FINAL DE LA VIDA PERIODO 2025		
AUTORES	GONZALEZ Rosa Analia (34405671); PEREZ FORTE Maria Florencia (38622469); QUIROGA Lucia Antonela (32131341)	
PARTICIPANTES	0	
CENTRO DE SALUD Y ACCIÓN COMUNITARIA N° 5; HOSPITAL SANTOJANNI, CESAC 5.; CABA; COMUNA 8, CABA		
florencia.perezforte@gmail.com		
Introducción: Los hospices constituyen espacios dedicados al acompañamiento integral de personas con enfermedades avanzadas, priorizando la calidad y dignidad de vida en el tramo final. En este contexto, la experiencia formativa de residentes de Medicina General ofrece una oportunidad única para integrar saberes clínicos, éticos y humanísticos. Objetivos: Compartir la experiencia de rotación en el Hospice Casa de la Bondad (Fundación Manos Abiertas) como parte de la formación en Cuidados Paliativos del Hospital Marie Curie, describiendo las actividades realizadas y su relevancia para la práctica generalista. Material y métodos: Se realizó un relato de experiencia basado en observación participante y práctica supervisada durante julio y agosto de 2025. Se integraron actividades clínicas, comunicación con pacientes y familias, y trabajo interdisciplinario con el equipo del Hospice. Resultados: La rotación permitió adquirir competencias en control de síntomas, acompañamiento emocional y comunicación efectiva. El contacto con los “patroncitos” y sus familias favoreció la comprensión del cuidado integral como acto clínico y humano. La supervisión interdisciplinaria y la reflexión conjunta fortalecieron el aprendizaje y la articulación entre niveles de atención. Conclusiones: La experiencia en el hospice reafirma el rol del médico generalista como garante de acompañamiento, dignidad y continuidad del cuidado al final de la vida. Integrar estos espacios a la formación de Medicina General promueve una práctica más humana, ética y centrada en la persona, rescatando el valor del “oficio de cuidar” en todas las etapas del proceso vital.		
Cuidados Paliativos; Fin De Vida; Hospice		

Resúmenes de trabajos presentados

ID	81	CATEGORIA
		GESTION
ANALISIS DE IMPLEMENTACION DE HERRAMIENTA DE NOTIFICACION AUTOMATICA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES MENORES DE 15 AÑOS EMBARAZADAS DE LA PROVINCIA DE SANTA FE. AÑOS 2023 2024		
AUTORES	AZPEITIA, María Nerina (27229013); MARQUEZ BOGADO, Luisina (34178263); RAMOS, Paula (37797086)	
PARTICIPANTES		
MINISTERIO DE SALUD SANTA FE; DSSI DIPROSAINAS; ROSARIO; ROSARIO, SANTA FE		
nerinaazpeitia@gmail.com		
Momento Descriptivo: El Ministerio de Salud de la provincia de Santa Fe lleva adelante desde el 2023 una línea sobre la Atención Integral de Niñas y Adolescentes menores de 15 Años Embarazadas, que incluye la implementación de una Notificación Automática mediante el Sistema de Centros de Atención Primaria (SICAP) y un acompañamiento a los equipos de salud. A dos años de su implementación realizamos un análisis retrospectivo de las bases de datos generadas durante 2023 y 2024. Momento Explicativo: En 2023 se detectaron 111 NyA embarazadas, y en 2024, 78 situaciones. Del total de NyA detectadas la mayoría corresponden a adolescentes de 14 años; una gran proporción continua con la gestación; en un 5% existe denuncia de abuso y alrededor del 75% accede a consejería en opciones con ofrecimiento de IVE/ILE. Síntesis: El embarazo en la adolescencia perpetúa desigualdades en las oportunidades de las NyA. Si bien los indicadores de fecundidad temprana vienen mejorando, con la Notificación Automática podemos ir más allá de las estadísticas. La herramienta permite caracterizar a la población, conocer su trayecto en el sistema público de salud, brindar soporte a los equipos que acompañan e implementan estrategias complejas, y tejer redes interdisciplinarias e interinstitucionales, acercando políticas públicas al territorio.		
Palabras Clave: Embarazo En Adolescencia, Salud Pública, Atención Integral De Salud		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	82	CATEGORIA
		ATENCION
LA ELABORACIÓN DE CARTOGRAFIAS DE USUARIES PARA EL ANALISIS DE LA PRODUCCION DEL CUIDADO EN SALUD.		
AUTORES	DE LA MATA, Rosario (29684793); ROMANO, Vanesa (30437169)	
PARTICIPANTES		
NC; HZGA DR. R. GUTIERREZ; LA PLATA; LA PLATA, BUENOS AIRES		
romanovanesa83@gmail.com		
Momento descriptivo: Desde el espacio de investigación del SAPS del HZGA Dr. R. Gutierrez se está desarrollando una investigación orientada a complejizar el concepto de accesibilidad en salud desde una perspectiva interseccional. A partir de la elaboración de cartografías de usuaries del servicio, se busca conocer el proceso de producción del cuidado en salud, en tanto proceso relacional en el que se configuran encuentros y desencuentros entre usuaries y trabajadores. permitiendo observar cómo las diferentes barreras que experimentan les usuaries reflejan intersecciones de múltiples opresiones. El estudio de caso presentado reconstruye el itinerario de una niña con un trastorno congénito poco común y el acompañamiento de su madre en su recorrido por el sistema de salud. Momento explicativo: La construcción de la cartografía permitió visibilizar cómo las diferentes desigualdades se imbrican incidiendo en la experiencia de cuidado y en las formas de producción de la accesibilidad. Además nos permitió indagar acerca de las diferentes estrategias que les usuaries y les trabajadores desarrollan para producir cuidado. Síntesis: La herramienta cartográfica y su construcción se constituyen como una estrategia metodológica a la vez que como una estrategia de análisis para la comprensión de producción del cuidado que vehiculiza la accesibilidad al sistema de salud.		
Accesibilidad, Interseccionalidad, Producción De Cuidado, Cartografías.		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	83	CATEGORIA
		GESTION
DONDE HUBO FUEGO ORGANIZACIÓN QUEDA. APUNTES SOBRE LA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA EN TIEMPOS DEL INCENDIO CONFLUENCIA 2025		
AUTORES	CASTRO, Gastón N (34238018); DOMINGUEZ MONCLÁ, Sofía (40010528); GIGENA, Belén S (38596205); METREVICH, Karen A(39268668); PAZZI, Patricio (34169532); TAUB, Martín (37175575)	
PARTICIPANTES	BULLENTINI, Laín (35639956)	
Hospital de Área El Bolsón; Hospital de Área El Bolsón; El Bolsón; Bariloche, RIO NEGRO		
rmgelbolson@gmail.com		
El trabajo busca sistematizar la experiencia de la respuesta comunitaria al incendio de Confluencia 2025 en El Bolsón, mediante entrevistas, reflexión colectiva y documentación de experiencias individuales y colectivas. Además se visibiliza el desarrollo de los hechos en su contexto social, cultural, político y ambiental. Se integraron actorxs institucionales y comunitarios, promoviendo un análisis situacional, fortaleciendo redes, reconociendo saberes locales y aplicando un enfoque cualitativo e integrador. Se demuestra cuán preparadxs estaban, cómo actuaron y qué aprendizajes quedaron tras el incendio. Asimismo, se reflexiona sobre el accionar de la Residencia de Medicina General y Rural y cómo transitamos este proceso, no solo como trabajadorxs y usuarixs del sistema de salud, sino también como vecinxs de la Comarca Andina. Controlar un incendio de interfase implica mucho más que apagar el fuego. Se necesita de la participación de toda la comunidad, estableciendo lazos de cooperación y organización, acompañando los procesos que se van desarrollando y respetando los espacios de organización comunitaria. En este sentido queda un gran camino por construir.		
Salud Pública; Territorio; Participación Comunitaria; Redes; Incendio De Interfase		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	84	CATEGORIA
		GESTION
CONSTRUCCIÓN DE ENCUENTROS TERRITORIALES TRANSVERSALES LONGITUDINALES HACIA LA AUTONOMÍA COMO PROCESO DE FORMACIÓN TERRITORIAL EN ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA GENERAL Y/O FAMILIAR, SAN LUIS.		
AUTORES	MUÑOZ RODRÍGUEZ, Mariela (30051512)	
PARTICIPANTES	Lorena Jofré; MAZZIOTTI, Mariana Valeria; Antonella Pizzirusso, Santiago Jara; Residentes: José Peñaloza, Mery Tavecchio, Natalia Jofré, Carlos Giménez, Matías Iturralde Baigorria, Fernando Altamirano, Karina Poblete Baeza, Abril Starecinch, Yanina Olguín, Micaela Nuñez, Julieta Roy, Arozena Emiliozzi, Brenda Garay Orozco.	
Residencia de Medicina General y/o Familiar, Hospital Dr.Juan Gregorio Vivas Juana Koslay (Avenida Pte Perón Y Rosendo Hernandez, localidad de El Chorrillo), CP 5701; Hospital Dr.Juan Gregorio Vivas Juana Koslay (Avenida Pte Perón Y Rosendo Hernandez, localidad de El Chorrillo), CP 5701; Juana koslay; Juana koslay, SAN LUIS		
lamunoz@email.unsl.edu.ar		
El presente relato de experiencia se basa en la sistematización de mis registros de campo como instructora en la residencia de Medicina general y/o familiar de la provincia de San Luis. Desde 2022 me encuentro acompañando el proceso territorial de formación en la residencia por convocatoria de las/os residentes. La formación de posgrado en la especialización colabora con la gestión y administración de servicios en tanto es el proceso de formación pensado para la atención en APS. En este caso, el programa de formación contempla un 20% del plan de estudio en territorio y posee un diseño semanal de trabajo presencial en el mismo con instancia semanal de planificación/revisión teórica. En el presente trabajo sistematiza el trabajo realizado junto a otras instructoras, jefas/es de residentes y residentes durante los últimos cuatro años. Se recuperan los hitos trabajados en los diferentes momentos de mi acompañamiento y los puntos de viraje que han sido posibles en el trayecto. Se analizan las categorías más desafiantes en los horizontes de formación construidos con las tensiones presentes en el actual sistema de salud y los horizontes socio-comunitarios que se desprenden desde el modelo de renovación de la APS.		
Formación En Medicina General y/o Familiar, Procesos De Intervención en Territorio, Epidemiología Crítica, Trabajo en Equipo, Trabajo Interdisciplinar.		

**40° Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad.
5 al 8 de diciembre de 2025**



Resúmenes de trabajos presentados

ID	85	CATEGORIA
		PROMOCION DE LA SALUD
CAMPAMENTO SANITARIO EN LA CURRÍCULA INNOVADA: ACTIVIDAD TERRITORIAL QUE LLEGA PARA QUEDARSE		
AUTORES	DOPCHIZ, Marcela Cecilia (222349073); CABRERA, Guadalupe (30290302); BOADA, Solana (48357662); ESTEBAN, Camila (42116669); SAMBUEZA, Julio (20211039)	
PARTICIPANTES	Docentes tutores del Campamento Sanitario de la ESM, UNMdP; estudiantes y egresados de la ESM cohorte 2023 a 2025 y Comunidades y personal de salud de las sedes de CS.	
Sedes de realización del Campamento Sanitario de las provincias de Catamarca, Chaco, Salta y Tucumán; Escuela superior de Medicina, Universidad Nacional de Mar del Plata, Ayacucho 3537,; Mar del Plata; General Pueyrredon, BUENOS AIRES		
marce4lp@gmail.com		
Las carreras de Medicina en Argentina tienen en su currículo horas de prácticas denominadas Práctica Final Obligatoria (PFO). Es supervisada y evaluada. Integra y sintetiza habilidades y saberes indispensables en la formación médica. El objetivo del presente relato de experiencia es compartir el proceso de construcción del Campamento Sanitario (CS) y su potencialidad. El CS es un espacio de convivencia y trabajo comunitario en territorio-comunidad realizado por estudiantes bajo supervisión docente. Los sitios elegidos fueron comunidades originarias con grave situación de vulnerabilidad social. Para su desarrollo se formalizaron acuerdos con Universidades e instituciones locales y provinciales. Durante el CS los/as estudiantes desplegaron competencias vinculadas a la escucha activa, identificaron contextos sanitario-sociales e implementaron acciones en el plano singular y particular. Hasta el presente se ha viajado a dieciséis localidades con altos indicadores de pobreza en las provincias de Salta, Catamarca, Chaco y Tucumán situadas en el norte argentino, durante quince o veintiún días en diferentes meses durante los años 2023 a 2025. Un total de 353 estudiantes y 25 docentes realizaron un ejercicio de aprendizaje y práctica sobre promoción, prevención y cuidado de la salud, identificaron barreras de accesibilidad de los sistemas sanitarios, saberes populares, así como fortalezas y debilidades de cada comunidad. La experiencia resultó altamente significativa, movilizante y con gran impacto en los actores sociales locales, estudiantes y docentes. Se pusieron en práctica conocimientos aprendidos y se desarrollaron nuevas habilidades. Esta actividad se continúa repitiendo año tras año y es por eso que ha llegado para quedarse.		
Campamento Sanitario; Currícula Innovada; Práctica Final Obligatoria; Enseñanza De La Medicina; Territorio		