

SALUD COMUNITARIA

Salud Pública y Gestión

Klgo. Mauro Tamayo R.

Escuela de Kinesiología

Facultad de Medicina

Universidad de Chile

Avenida Independencia 1027, Independencia

Teléfonos (56 2) 978 6498 -(56 2) 978 6513, Fax (56 2) 978 6514



www.med.uchile.cl

Salud comunitaria

Es el conjunto de estrategias, métodos y actividades orientadas a mejorar el estado de salud de una población definida. Este concepto de población definida haría referencia específicamente a la que cae dentro del ámbito de trabajo de los equipos básicos de salud; es decir, las zonas o áreas básicas de salud. Aunque también se podría considerar ámbitos territoriales distintos, siempre y cuando se los consideren como un todo.

Susser M. Pioneering community-oriented primary care. Bull World Health Organ 1999; 77: 436-438.

www.med.uchile.cl

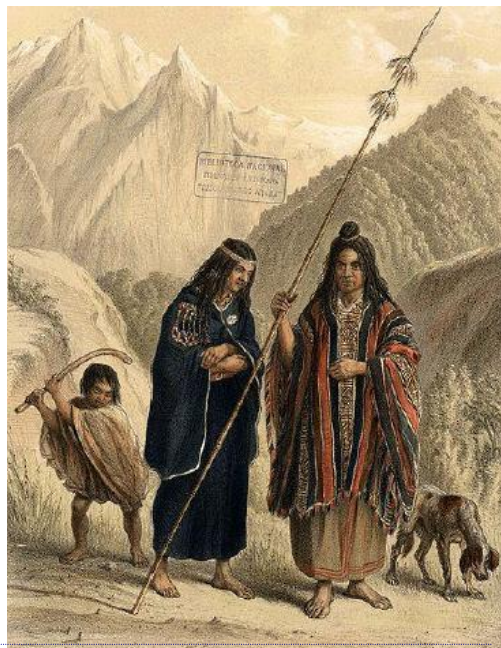
Enfoque familiar y comunitario

La **unidad de foco sanitario es la familia no el individuo**, con el consiguiente cambio de paradigma en el enfrentamiento promocional, preventivo, curativo y de rehabilitación.



www.med.uchile.cl

FAMILIA



www.med.uchile.cl

Teoría sistémica aplicada a las familias¹

- La perspectiva sistémica aplicada a la familia tiene las siguientes implicaciones fundamentales:

1. Totalidad: la familia es una unidad compleja cuya comprensión no puede derivarse ni del análisis parcial de algunos de los procesos que la integran ni de la simple suma de los mismos.

¹(Minuchin 1985; Berk 1997; Brooks 1996; Cowan, Powell y Cowan 1998; López y Cantero 1999; Magnusson y Buriel 1998; Sameroff 1994; Schaffer 1996),
www.med.uchile.cl

Teoría sistémica aplicada a las familias

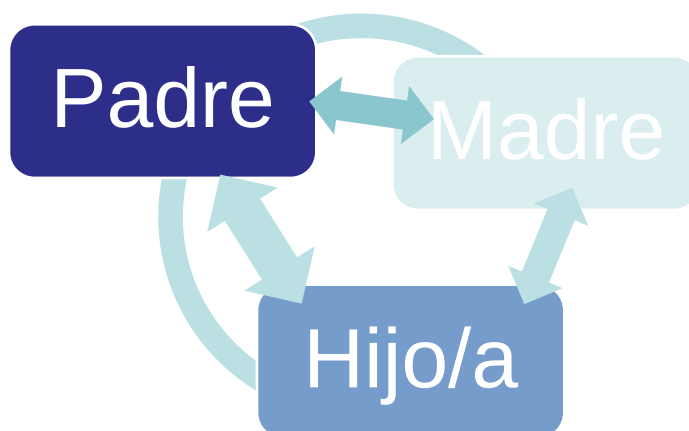
2. Integridad e Interdependencia: La familia está formada por diferentes subsistemas (marital, materno y paterno-filial, fraterno) limitados simbólicamente unos de otros por sus propias reglas de funcionamiento, de manera que operan con una relativa autonomía y, por tanto, son analizables en sí mismos.

Teoría sistémica aplicada a las familias

3. Diversidad de niveles de análisis: La complejidad obliga a tomar en consideración: los individuos implicados, las relaciones que establecen entre ellos y la dinámica de toda la unidad familiar. Shaffer (1996) ejemplifica: en una familia integrada por una pareja y un hijo o una hija habría un total de siete unidades de análisis (tres personas, tres díadas y la unidad familiar triádica).

www.med.uchile.cl

Familia Clásica



www.med.uchile.cl

Teoría sistémica aplicada a las familias

4. Auto-organización: La familia tiende a autorregularse en base al mantenimiento de la homeostasis. Esta tendencia tiene dos implicaciones:
- estabilidad y
 - adaptación sensible al ambiente.

www.med.uchile.cl

Teoría sistémica aplicada a las familias

5. Intercambio de energía con el exterior:

La familia mantiene relaciones con otros sistemas que la rodean, siendo así sensible a los cambios que tienen lugar en dichos sistemas y, al mismo tiempo puede inducir cambios en su medio social.

Este intercambio mutuo de energía pone a prueba la capacidad del sistema familiar para organizarse en aras del principio de homeostasis.

www.med.uchile.cl

Estadios en los ciclos de vida de la pareja y de la familia (tomado de Hidalgo, 1994)

ESTADIOS EN LA RELACIÓN CONYUGAL	
<i>Campbell (1980)</i> 1. Romance 2. Lucha por el poder 3. Estabilidad 4. Compromiso 5. Creación conjunta	<i>Nichols (1988)</i> 1. Unión y matrimonio 2. Expansión: paternidad y años siguientes 3. Contracción: individuación y eventual separación de los jóvenes 4. Postpaternidad
<i>Nadelson et al. (1984)</i> 1. Idealización 2. Desacuerdo, desilusión, desencanto 3. Productividad, paternidad 4. Resolución 5. Redefinición. Salida de los hijos 6. Reintegración, postpaternidad	<i>Monte (1989)</i> 1. Comienzo 2. Asentamiento 3. Tiempo de decisión 4. Avance, años de latencia 5. "Adolescencia" de mitad de la vida 6. "Lanzamiento" de los hijos 7. Años de vejez y muerte

www.med.uchile.cl

Estadios en los ciclos de vida de la pareja y de la familia (tomado de Hidalgo, 1994)

ESTADIOS EN EL CICLO VITAL FAMILIAR	
<i>Duvall (1967)</i> 1. Comienzos de la familia 2. La familia criando a niños pequeños 3. La familia con preescolares 4. La familia con escolares 5. La familia con adolescentes 6. La familia como centro de "lanzamiento" y despegue de los hijos 7. La familia en los años intermedios 8. La familia en la vejez	<i>Carter y McGoldrick (1988)</i> 1. Dejando el hogar: jóvenes adultos independientes 2. La unión de la familia a través del matrimonio: la nueva pareja 3. La familia con niños pequeños 4. La familia con adolescentes 5. "Lanzamiento" de los hijos y avance 6. La familia en los años finales
<i>Solomon (1973)</i> 1. El matrimonio 2. El nacimiento del primer niño y los años siguientes de crianza 3. Individualización de los miembros de la familia 4. El abandono de los hijos del hogar 5. La integración de la pérdida	<i>Flori (1989)</i> 1. Establecimiento 2. Expansión 3. Culminación

www.med.uchile.cl

CONCEPTO

- La familia es un grupo de personas unidas por DIFERENTES vínculos QUE SON RECONOCIDAS como tal por quien describe.

www.med.uchile.cl

Vínculos de parentesco

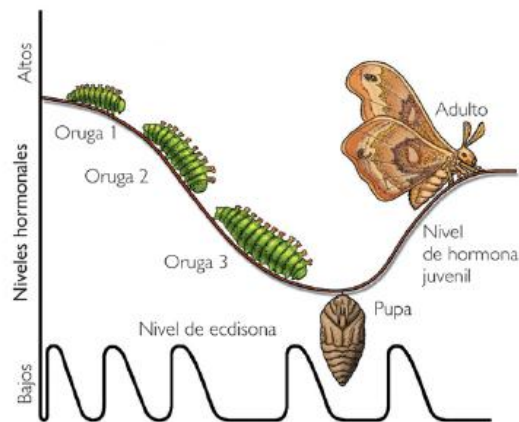
- El parentesco es la unión al interior de una familia. tres fuentes de origen:
- Consanguínea,
- Afinidad,
- Adopción,

El parentesco se mide por grados, es decir, el número de generaciones que separa a los parientes, siendo cada generación un grado.

Además la serie de grados conforman una línea, vale decir, la serie de parientes que descienden los unos de los otros o de un tronco común.

www.med.uchile.cl

CICLO VITAL



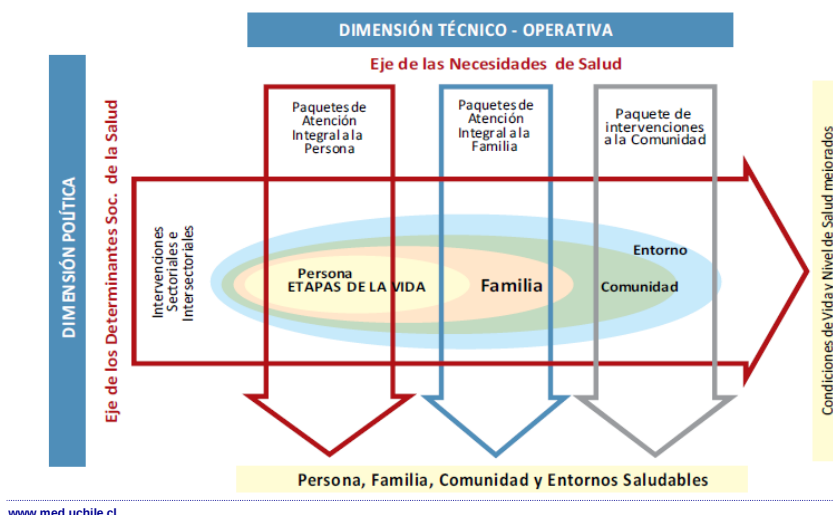
www.med.uchile.cl

El Modelo de Atención Integral de Salud basado en Familia y Comunidad concibe las acciones de atención de salud en función de las siguientes definiciones:

- a) Los espacios-objetivo de intervención son la persona, la familia y la comunidad.
- b) Las situaciones-objeto de intervención son las necesidades de atención de salud y los determinantes de la salud.
- c) Las dimensiones del abordaje de la atención de salud son la dimensión de gobierno (representada por la gestión e implementación de políticas, programas y planes a cargo de los niveles nacional, regional y local) y la dimensión operativa (representada por los establecimientos

www.med.uchile.cl

Configuración del Modelo de Atención Integral Basado en Familia y Comunidad



La Atención Integral a la Familia: El nuevo foco de atención

La Atención Integral de Salud a la Familia es la provisión continua, con calidad y con enfoque biopsicosocial, con énfasis en el primer nivel de atención.

Las acciones están orientadas hacia la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud para lograr un adecuado funcionamiento familiar y el desarrollo pleno de sus miembros, para constituirse en una familia saludable.

Las intervenciones en la familia se realizarán mediante la oferta de servicios de atención integral de salud de acuerdo con el ciclo vital de la familia y según las necesidades identificadas de salud de la familia.

www.med.uchile.cl

a) Elaboración del Diagnóstico Familiar incluye:

- Identificación del tipo de familia y ciclo vital familiar.
- Identificación de redes de apoyo de la familia.
- Identificación de necesidades de salud de desarrollo, mantenimiento, daño, disfunción de la familia por ciclo vital familiar que se encuentre.
- Determinación del riesgo familiar.
- Elaboración del plan de atención Integral familiar en base a sus necesidades.
- Ejecución del Plan de Salud familiar.
- Monitoreo, evaluación e implementación participativa del Plan de Salud familiar.
- Captación y referencia de casos individuales y/o de la familia con disfunción como unidad.

www.med.uchile.cl

La Intervención en la Comunidad

La intervención en la comunidad se basa en la identificación de actores sociales, seguido de la sensibilización y organización de la comunidad (Instalación o fortalecimiento), se recomienda posteriormente llevar a cabo el mapeo, sectorización y el censo a través de la ficha familiar en coordinación y participación de la comunidad.

El diagnóstico de la comunidad se realiza mediante la sistematización del diagnóstico de todas las fichas familiares de la jurisdicción o sector priorizado.

- a) Problemas a nivel individual más frecuentes por etapas de vida.
- b) Problemas a nivel familiar.
- c) Problemas a nivel comunitario.

www.med.uchile.cl

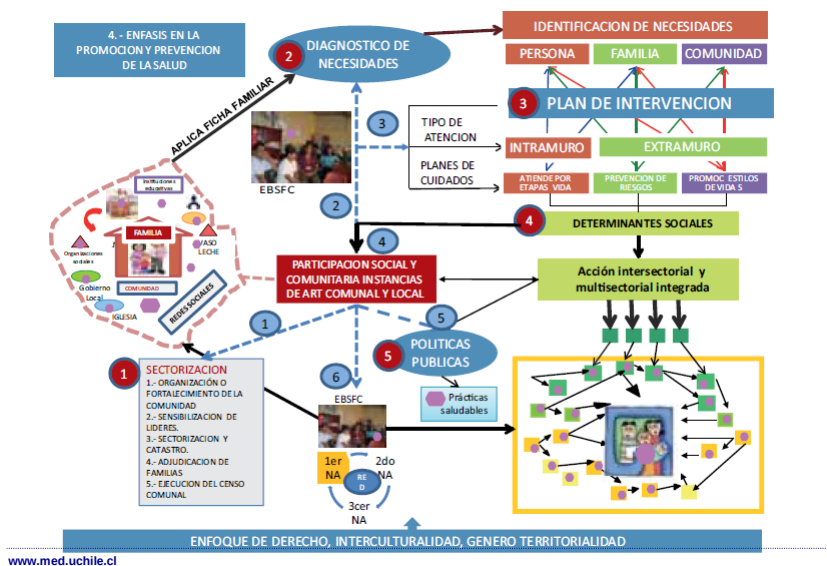
El diagnóstico censal es insumo para la elaboración participativa del Plan Comunal con participación del gobierno comunal.

El Plan considerará los dos ejes de intervención:

- Atención Integral al individuo por etapas de vida y a la familia como Unidad.
- Abordaje de los determinantes sociales en la Familia y la comunidad.

www.med.uchile.cl

Implementación del modelo



Transición del Modelo de Atención Integral de Salud

SISTEMA DE SALUD ACTUAL	MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL BASADO EN FAMILIA Y COMUNIDAD
• Prioriza la atención recuperativa y de rehabilitación.	• Prioriza la atención de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
• Prioriza la Atención Intramural.	• Prioriza la Atención con un enfoque comunitario priorizando la atención extramural.
• Enfoque Hospitalario.	• Enfoque basado en los principios la Atención Primaria de la Salud Renovada que prioriza la visita domiciliaria como ámbito privilegiado de intervención de las familias.
• De mirar la salud relacionada solo con la presencia de enfermedad.	• A mirar la salud con un enfoque biosicosocial.
• De una organización fragmentada.	• A una organización articulada de redes de servicios de salud.
• De buscar en la oferta y en el nivel operativo cambiar la situación de salud.	• A intervenir en la demanda, modificando los determinantes sociales de la salud, desde el nivel político a través del estado.
• De financiar la Oferta.	• A financiar la demanda vía mecanismo de Capitación.

www.med.uchile.cl

La participación ciudadana

Se refiere a los procesos sociales a través de los cuales los grupos, organizaciones, instituciones y todos los sectores sociales en sus distintos niveles, dentro de una zona geográfica determinada, intervienen en la identificación de los temas de salud u otros problemas relacionados, con el fin de diseñar, probar y poner en práctica alternativas de solución.

El objetivo apunta a lograr el establecimiento de formas para la realización social, y se basa en la necesidad de incluir a **todos los actores sociales legítimos** vinculados con espacios de convergencia en procesos que permitan el desarrollo y la resolución de conflictos.

www.med.uchile.cl



www.med.uchile.cl

La participación exige el desarrollo de instancias o espacios en los cuales se delibere, concerte y evalúe el cumplimiento de las responsabilidades y compromisos adquiridos por parte de los actores involucrados.

Se ha identificado la presencia de una serie de factores de riesgo que se pueden evitar o controlar, para prevenir o para atender la enfermedad. Sólo en la medida en que la comunidad asuma un papel activo y responsable en su cuidado, será posible mejorar las condiciones de salud de la población.

www.med.uchile.cl

Escala de Arnstein de participación (adaptado de Menichinelli 2005)		
Nivel 8	Control ciudadano	Delegación completa de toda la toma de decisiones y de su implementación
Nivel 7	Delegación del poder	Se delega algún poder
Nivel 6	Partenariado	El público ya puede negociar con los administradores del poder incluso por lo que se refiere a negociar roles, responsabilidades y niveles de control
Nivel 5	Involucración	La visión del público tiene cierta influencia pero los detentadores habituales del poder siguen siendo los que toman las decisiones
Nivel 4	Consulta	Al público se le da voz pero no poder para asegurarse de que sus ideas vayan a ser finalmente adoptadas
Nivel 3	Información	Se informa al público de lo que va a pasar, pasa o ha pasado
Nivel 2	Educación	Público pasivo al que se les da información parcial o dirigida
Nivel 1	Manipulación	

www.med.uchile.cl



"I expect you all to be independent, innovative, critical thinkers who will do exactly as I say!"

"Yo espero de todos ustedes que sean independientes, innovadores, pensadores críticos que hagan exactamente lo que yo digo!"

www.med.uchile.cl

PREGUNTAS:

1. ¿Por qué es mejor trabajar sobre familia que sobre individuos?
2. ¿Qué es la salud comunitaria?
3. ¿Están nuestros servicios de salud capacitados para desarrollar salud comunitaria?

