

“Importancia del Trabajo Comunitario en Salud”



*Dr. Andrés Celis S.
UTE Intervención Familiar y Comunitaria II
2021*

Objetivos de Aprendizaje

- Definir el concepto de comunidad.
- Releva el abordaje comunitario de la salud.
- Dialogar acerca de las diferencias entre intervención y transformación en la comunidad.
- Discutir acerca del rol del odontólogo en la comunidad.



¿Qué entendemos por comunidad?



La Definición de Comunidad en el Siglo XXI

- Etimológicamente, comunidad se refiere a lo “común”.
- El concepto tradicional de comunidad, que se identificaba esencialmente con la población de un lugar específico y, en concreto, con la parte organizada de ella (juntas de vecinos y poco más), para llevar una vida en “común”, sin ser erróneo, resulta actualmente obsoleto.



Reunión de Expertos en Salud Comunitaria "Definición de la Salud Comunitaria en el Siglo XXI"

Washington D.C., 14-16 de junio de 2017

Comunidades en las Américas de hoy:

Ya no están definidas por su ubicación geográfica o física

Dedican 99% de su tiempo a generar salud fuera del sistema de salud

Están más conectadas al Internet

Proporcionan soluciones diferentes a aquellas planteadas por los sistemas de salud

Pueden evolucionar más rápido que los gobiernos y sus políticas sociales

Tienen el papel de agentes de cambio y centros de poder político

Mantienen el conocimiento sobre sus necesidades y soluciones locales

Experimentan rápidas transiciones sociales y demográficas



Los enfoques de salud comunitaria deben:

Ir más allá de abordar espacios tradicionales (ej. geográficos o físicos)

Pasar de la atención episódica a la atención poblacional y comunitaria equipos modernos de salud familiar

Promover la participación activa y el empoderamiento de la comunidad en salud

Considerar los factores de riesgo sociodemográficos, conductuales y psicosociales de la mala salud en los entornos en los que se producen

Tener en cuenta el papel emergente de la tecnología

Promover la acción intersectorial y el dialogo entre el gobierno local, profesionales de salud y otros, y representantes de la comunidad

Trabajar para empoderar a los individuos y a las familias

Cubrir el curso de vida

Estar basados en mecanismos de rendición de cuentas: ¿Cuánto hicimos? (cantidad) ¿Qué tan bien lo hicimos (calidad); ¿Hay alguien que mejoró? (impacto)

Intervención Individual



- Históricamente, el personal de salud se ha desenvuelto en un trato uno a uno.
- El Profesional recopila información clínica, emite un diagnóstico y ejecuta un plan de tratamiento.
- Dichas intervenciones impactan directamente en la persona tratada.
- Este modelo depende en gran medida de que el individuo tenga ACCESO a atención en salud.



Intervención Familiar



- Los cambios de actitudes y conocimientos en salud a nivel familiar buscan impactar de manera sustancial en mejorar las condiciones de todos sus miembros.
- Es un nivel complejo de intervención.
- Requiere estrategias que permitan involucrar a los miembros de la familia, respetando sus creencias y cultura.

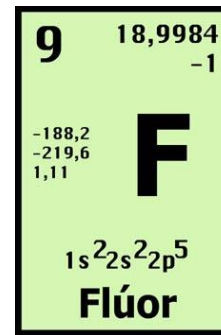


¿Y qué pasa si nuestro paciente es la comunidad?



Salud Comunitaria

- Alcance v/s impacto individual v/s Libertades



Niveles de intervención: Parábola del río

[\(14\) Introduction to Upstream - YouTube](#)

Niveles de intervención: Parábola del río



¿Qué hacer aquí?
Ofrecer
tratamientos a
quienes necesitan
sanar y
recuperarse

¿Qué hacer aquí?
Entregar
herramientas y
apoyo para que las
personas se hagan
cargo de su salud

¿Qué hacer aquí?
Resolver las causas
de raíz de los
problemas de
salud, a nivel
poblacional

Contexto normativo en Chile

EE1: PROMOCIÓN DE SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES		
OE1: Incentivar la valoración y la alfabetización en salud bucal.	OE2: Fortalecer la prevención de enfermedades bucales en el curso de vida.	OE3: Avanzar en Salud Bucal en todas las Políticas y Participación Ciudadana.
E1.1 Aumentar la cobertura de estrategias de promoción del modelo de intervención en el ámbito de acción en educación. E1.2 Incorporar al modelo de intervención el ámbito de acción en la comunidad. E1.3 Aumentar la difusión de la política, programas y garantías en salud bucal.	E2.1 Aumentar la cobertura de programas de fluoración masiva. E2.2 Aumentar la cobertura de estrategias de prevención del modelo de intervención en el ámbito de acción en educación. E2.3 Incorporar estrategias preventivas al ámbito de acción en la comunidad.	E3.1 Fortalecer las Mesas Intersectoriales de Salud Bucal nacional, regional y comunal. E3.2 Fortalecer los recursos compartidos intersectoriales. E3.3 Implementar mecanismos de participación ciudadana a nivel regional.



META

**LOGRAR QUE EL 40% DE LOS NIÑOS DE 6 AÑOS
ESTÉN LIBRES DE CARIES.**

**DISMINUIR A 1,9 EL NÚMERO DE DIENTES
CON DAÑO POR CARIES EN LOS JÓVENES DE
12 AÑOS QUE ASISTEN A ESTABLECIMIENTOS
EDUCACIONALES MUNICIPALIZADOS.**

.....

**Modelo de
Intervención
de Promoción
de Salud y
Prevención de
Enfermedades
Bucales**

**Ámbito de
acción en
Educación**



**Ámbito de
acción en
Salud**

Promover hábitos saludables con énfasis en alimentación e higiene.

Instalar el uso adecuado de fluoruros como medida de prevención específica de caries dental.

Fomentar el autocuidado en salud bucal de las comunidades educativas y su participación en la planificación y desarrollo de actividades.

Mejorar las condiciones de salud bucal del personal a cargo del cuidado de los niños y niñas.

Integrar la familia de los niños y niñas en el cuidado de su salud bucal.

Promover el cuidado de la salud bucal desde la gestación.

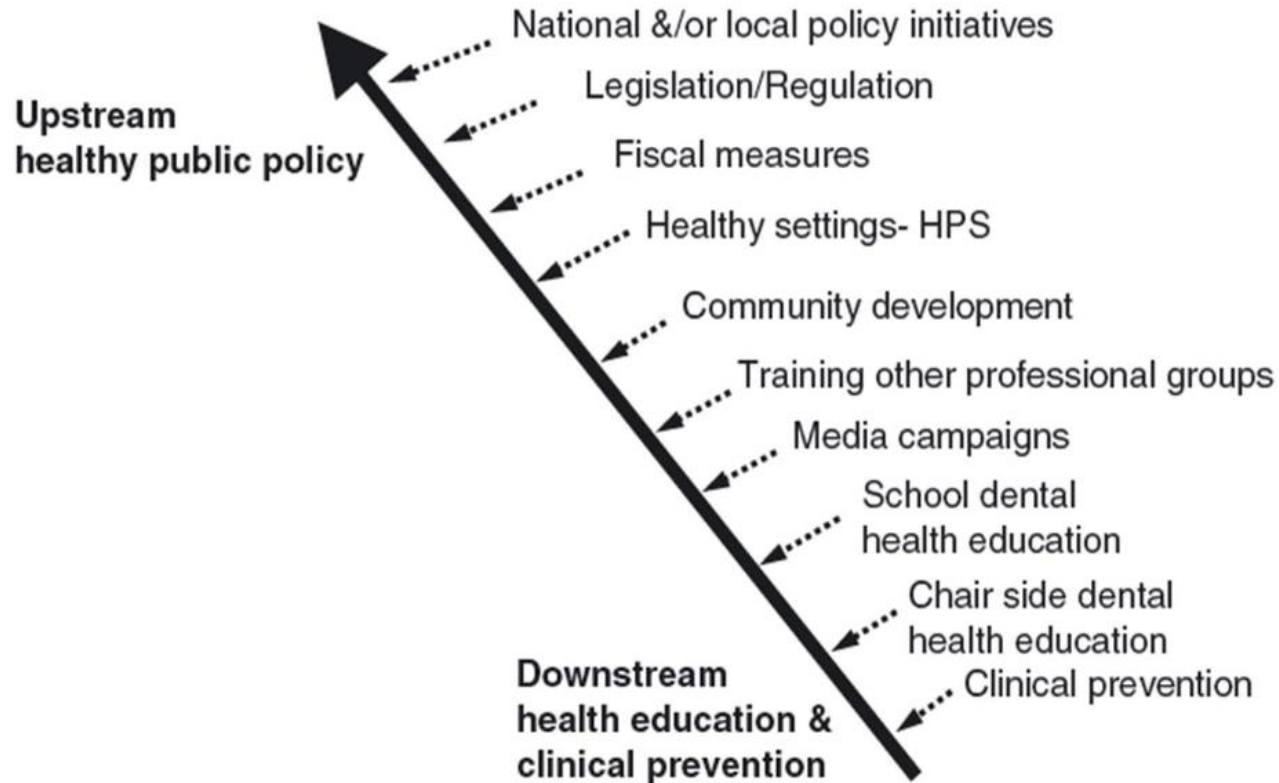
Promover la incorporación del componente de salud bucal a la supervisión de salud infantil.

Instalar el uso adecuado de medidas de protección específica para patologías bucales más prevalentes según riesgo.

Instalar la vigilancia de población sana y en riesgo de enfermar a través de la mantención de población bajo control.

Modelo de Atención Integral con Enfoque Familiar y Comunitario

Niveles de intervención en salud oral





Programa CERO



www.odontologia.uchile.cl / Sergio Livingstone Pohlhammer 943, Independencia, Santiago, Chile

*¿Estamos preparados para
integrarnos de manera activa y
mejorar la calidad de vida en
nuestras comunidades?*

Salud Comunitaria desde la Odontología

- Constituye un enfoque para disminuir la brecha de las profundas inequidades en salud.
- Requiere personal con características que le permitan ser reconocido por la comunidad: comunicación efectiva, respeto y trabajo en equipo.
- Requiere conocimiento de la comunidad, a través de la evaluación de DETERMINANTES SOCIALES EN SALUD.
- El nivel esperado es SER PARTE ACTIVA de la comunidad.



El Odontólogo como Agente Comunitario de Salud

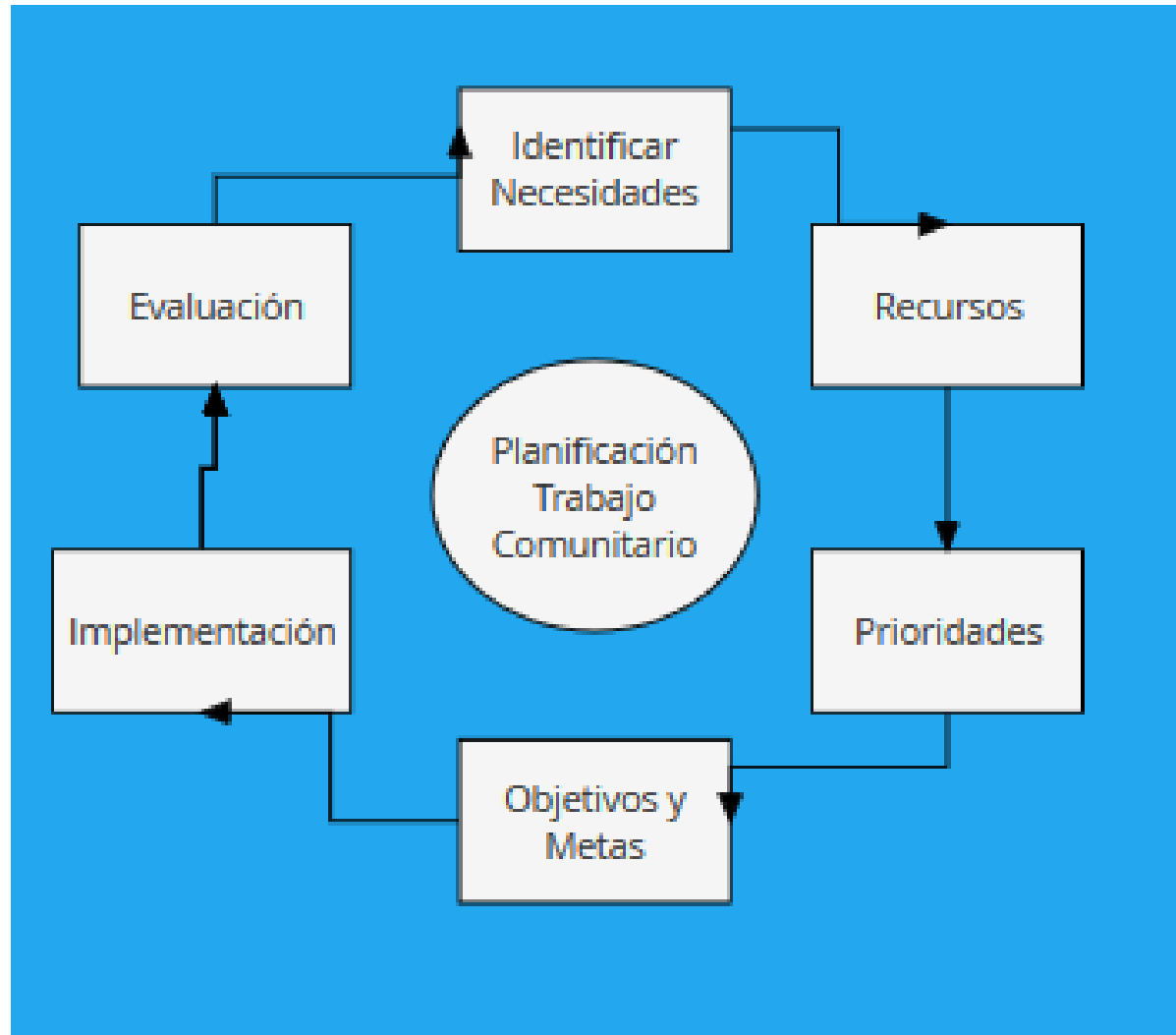
- Agente comunitario en salud: “su propósito es la mantención de la salud de la población, desarrollando principalmente acciones preventivas, promocionales con enfoque familiar y comunitario, en coordinación con la red asistencial y en complementariedad con el centro de salud base, mejorando el acceso, oportunidad y la resolución de los problemas de salud de su comunidad”



El Odontólogo como Agente Comunitario de Salud

- Actuar con respeto y compromiso social.
- Activo en tareas de en el territorio, no solo de salud.
- Que posea conocimiento respecto a las características y necesidades presentes en el territorio/comunidad donde se desempeña.
- Buen trato hacia los demás, tolerante, y que demuestre tener habilidades comunicativas para así establecer lazos con la comunidad, centrando su labor en el trabajo **intersectorial**.
- El dentista **va a la comunidad!!!**





Importancia del enfoque comunitario en salud oral

- La evidencia respalda que la principal estrategia para modificar la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles en la población debe ser la entrega de herramientas para el autocuidado y el empoderamiento en salud de las comunidades para participar en las decisiones que las afectan.
- Las enfermedades orales están altamente moduladas por los determinantes sociales de la salud, y presentan factores de riesgo en común con otras patologías prevenibles.
- Cambio de paradigma de nuestro sistema de salud necesita profesionales sensibilizados con el trabajo en comunidad.
- El trabajo intersectorial a través de la conformación de alianzas tiene mayor tasa de éxito en el cumplimiento de las metas y objetivos sanitarios.



Salud Comunitaria: Intervención o Transformación

- Un intervención supone la interposición de un tercero a la comunidad en una situación que se pretende cambiar: entonces hablar de intervención implica posiciones de poder entre quien interviene y el que es intervenido, existe una relación indisoluble entre el interventor y el intervenido en cuya esencia se desarrolla el proceso de intervención.
- Entonces cuando el intervenido es la comunidad, donde el sujeto se construye en la experiencia colectiva, es importante detenerse en la construcción de esa relación y, por tanto, en la construcción de sujeto e identidad.



Salud Comunitaria: Intervención o Transformación

- Es interesante entonces hacer un alcance en la diferenciación entre intervención comunitaria y transformación comunitaria, que muestra la posibilidad de generar cambio a partir de una práctica **desde el interior** de las comunidades y no como un agente externo a ellas.
- Esto supone una acción comprometida y releva a la transformación como un **instrumento funcional al sistema social**, con una acción que pretende generar un cambio en beneficio de la comunidad, a través de relaciones sociales desde dentro, resolviendo sus necesidades sentidas.



Experiencias rescatadas en la comunidad de Educadoras respecto del Programa “Sembrando Sonrisas”: ¿Intervención o Transformación?

- “El programa del flúor depende mucho de la voluntad del dentista”
- “En mi jardín llegan a colocar el flúor y sería todo”
- “A nosotros aún no nos entregan los cepillos, y estamos en septiembre”
- “Dijeron que iban a ir un día y nunca llegaron, nosotras podemos entender si algo les pasa, pero por lo menos avisen”
- “En el jardín donde antes trabajaba eran muy motivados, nos hacían actividades e iban a la reunión de apoderados, acá no funciona igual”
- “En mi jardín celebramos el día del dentista, tenemos muy buena relación”
- “Ni siquiera sé el nombre del dentista del programa de los niños en mi comuna”
- “En mi comuna no existe, que yo sepa, trabajo en conjunto entre salud bucal y educación”
- “Los dentistas no son buenos enseñando, hacen actividades que los niños no entienden”
- “Nunca hemos tenido claro para qué sirve el flúor que le ponen”
- “Nosotros estamos entregando los cepillos a los papás para que se los lleven a sus casas, acá es muy difícil cepillar a todos los niños”
- “¿Cómo voy a cepillar los dientes de todos los niños si trabajamos 2 personas para 30 párvulos?”





- El ROL SOCIAL DEL ODONTÓLOGO, como agente comunitario de salud, debe relevarse, tanto en la formación de los profesionales, como en el modelo actual de atención en salud.
- No meros informadores o tratantes, sino ¡TRANSFORMADORES!
- Profesionales Transformadores de realidades, facilitadores en el trabajo intersectorial y en red.





FACULTAD
ODONTOLÓGICA
UNIVERSIDAD DE CHILE

www.odontologia.uchile.cl / Sergio Livingstone Pohlhammer 943, Independencia, Santiago, Chile



Gracias por su atención.