

Título: Proyecto comunitario: Comunidad, Salud y Futuro, Villa Clara 2010-2012.

Autores:

Est. Lázaro Auirelio Vázquez Gómez

Est. Ernsto Fidel Ardizana Santana

MSc. Elizabeth Leal García

MSc Melba Menéndez Pérez

Msc Cándida Orizondo Crespo.

Instituciones: UCM y Dirección Provincial de Salud en Villa Clara.

Teléfono: 272667

Correo: electrónico: narcisof@enet.cu

País: Cuba

Resumen: El modelo de medicina social que desarrolla Cuba en la formación de los profesionales de la salud, constituye la base teórica y metodológica del trabajo con la comunidad que realizan los profesionales en formación, que posee como eje rector, la Atención Primaria de Salud. Se diseñó un proyecto de trabajo comunitario con el objetivo de contribuir a solucionar los principales problemas de salud que afectan a la población villaclareña para elevar su calidad de vida, desde una estrategia de interacción social, con acciones de promoción de salud y otras socioculturales, teniendo como escenario principal la comunidad que se inserta en Consultorios, hogares de anciano, maternos, centros educativos entre otros. Se realizó una investigación cuasiexperimental con diseño de intervención comunitaria que tuvo como propósitos demostrar la importancia de la Atención Primaria como piedra angular del Sistema de Salud, así como elevar la calidad de vida de la población. Las acciones de este proyecto se han dirigido a promover un futuro más saludable de la población, para que exista una participación comunitaria efectiva en la definición de los problemas, en la toma de decisiones y en las medidas emprendidas para modificar y mejorar los factores determinantes de la salud. Contribuye a perfeccionar la formación integral de los futuros profesionales como principales gestores del proyecto junto a los profesores y la

comunidad. Este trabajo tiene el propósito de exponer los objetivos, las acciones y los resultados obtenidos desde su creación hasta la actualidad.

INTRODUCCIÓN

El modelo de medicina social que desarrolla Cuba en la formación de los futuros profesionales de la salud, constituye la base ético-humanista , teórica y metodológica del trabajo con la comunidad que realizan los profesionales en formación, teniendo como eje rector, la Atención Primaria de Salud. Teniendo en cuenta el perfil de salida de las carreras de las Ciencias Médicas, la labor comunitaria toma como punto de partida, al análisis de la situación de salud de una comunidad dada. Tal análisis se contextualiza desde el punto de vista sociocultural y abarca al individuo, la familia y la comunidad. Los estudiantes se vinculan desde los primeros años de la carrera en tareas comunitarias dirigidas a la promoción de salud, prevención de enfermedades, así como acciones curativas y de rehabilitación de los pacientes.

La Federación Estudiantil Universitaria, con el asesoramiento de la Dirección de Extensión Universitaria y Trabajo Educativo, así como la de otros especialistas en el trabajo comunitario, desde el 2010 , desarrolla el Proyecto de Intervención Comunitaria llamado “Comunidad, Salud y Futuro” (**COSAF**), lo que ha permitido a su vez, potenciar la Atención Primaria de Salud, la formación integral y los valores en los estudiantes y profesionales , con impacto positivo en la calidad de vida en nuestra provincia. Se ha dirigido a transformar a la población de una comunidad determinada, la cual acude a diferentes unidades de salud y centros educativos cercanos, realizando una labor de promoción de salud y trabajo sociocultural.

OBJETIVOS:

1. Contribuir a solucionar los principales problemas de salud que afectan a la población villaclareña para elevar su calidad de vida, desde una estrategia de interacción social, de promoción de salud y de procesos socioculturales comunitarios que se desarrollan en la Atención Primaria de Salud y otras instituciones enclavadas en una comunidad.

2. Contribuir a la formación integral de los estudiantes de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara, con énfasis en la formación de valores.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se realizó una investigación cuasiexperimental con diseño de intervención comunitaria que tiene como propósitos contribuir a la formación integral de los futuros profesionales así como, elevar la calidad de vida de la población, todo esto mediante la aplicación de un proyecto de intervención para transformar la problemática actual, en el cual participan activamente estudiantes y profesores de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara “Dr. Serafín Ruiz De Zárate Ruiz.”, apoyados por la Dirección Provincial de Salud y contando con la voluntad política del partido y el gobierno a este nivel. La investigación se desarrolló en el período comprendido desde el mes de diciembre del 2010 hasta la actualidad. Cumpliendo los principios éticos de la investigación científica, se realizó una sesión de trabajo con los líderes formales y luego con los habitantes de asentamientos poblacionales para intercambiar con ellos acerca de los objetivos de esta investigación científica así como los resultados esperados, obteniendo de esta forma el consentimiento informado de la población y el comprometimiento en participación y colaboración con el proyecto. El universo está constituido por la población de la provincia de Villa Clara y la totalidad de los estudiantes de la Federación Estudiantil Universitaria (FEU) de la Universidad de Ciencias Médicas.

Etapas del Proyecto de Intervención:

1^{ra} Etapa: Diagnóstico.: Durante esta etapa se aplicaron diversos instrumentos, técnicas y métodos que permitieron identificar los principales problemas de salud y necesidades sentidas de la población de Villa Clara.

2^{da} Etapa: Análisis: En este momento del proyecto se discutió con la población y sus líderes, los principales problemas y necesidades identificadas, se analizaron sus causas, se determinaron las prioridades para la solución y se elaboró un proyecto de intervención intersectorial con participación comunitaria, liderado por los estudiantes de la FEU y profesores de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara “Dr. Serafín Ruiz De Zárate Ruiz.”

3^{ra} Etapa: Normativa: Durante esta etapa se conformaron grupos de trabajo, se definieron las misiones para cada grupo y se estableció un cronograma para la orientación y capacitación de los estudiantes presentes acerca de la ejecución de cada tarea o sesión de trabajo.

4^{ta} Etapa: Operativa: En esta etapa se implementa el Proyecto de Intervención con acciones de promoción de salud, prevención de enfermedades, diagnóstico oportuno, tratamiento adecuado, rehabilitación de base comunitaria y actividades culturales y recreativas, en las cuales la población participa activamente junto a profesores y estudiantes de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara “Dr. Serafín Ruiz De Zárate Ruiz” así como representantes de otros sectores de la sociedad.

5^{ta} Etapa: Evaluativo: Se evaluará durante esta etapa el impacto del proyecto mediante la aplicación de criterios, indicadores y estándares que nos permitan determinar en qué magnitud se ha logrado el cumplimiento de los objetivos de este proyecto.

PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD EN LA PROVINCIA: **Vectores:** presencia habitual del mosquito Aedes y focos de dengue en las diferentes áreas de salud del municipio cabecera: Santa Clara, **PAMI**, elevada tasa de incidencia de Tuberculosis que afecta edades pediátricas, alta incidencia y prevalencia de VIH/SIDA, problema dermatológicos: lepra, incremento de la mortalidad por cáncer, esta constituye la primera causa de muerte, presentación de suicidio en la adolescencia, enfermedades crónicas no transmisibles: cardiovasculares, tumores malignos, accidentes, diabetes mellitus y los **RIESGOS:** Alta prevalencia del hábito de fumar en la población, alto índice de ingestión de bebidas alcohólicas, envejecimiento de la población, poca percepción de riesgo para las enfermedades de transmisión sexual, malos hábitos alimentarios.

RESULTADOS:

- Diagnóstico de pacientes con manifestaciones de hábitos tóxicos. Charlas educativas para transmitir la importancia de las actividades deportivas, recreativas para la salud física y mental, propaganda que incluyó la realización de boletines para mostrar los efectos dañinos de los hábitos tóxicos, qué hacer para eliminarlos, labores de fármaco divulgación para educar a los pacientes en cuanto a la importancia sobre la

adherencia a los tratamientos específicamente los antihipertensivos, murales donde se expusieron los medicamentos existentes en la farmacia homeopática y sus usos.

- Talleres, exposiciones en la farmacia para la comunidad y los CDR sobre los efectos de los hábitos tóxicos y las enfermedades crónicas degenerativas, exposiciones sobre productos homeopáticos y sus usos en la localidad y áreas de la farmacia comunitaria, visitas a los consultorios médicos para informar sobre las terapias homeopáticas y sus usos, encuesta a los pacientes con padecimientos de verrugas infecciosas comunes que no acuden a consulta, sobre cuáles son los tratamientos empleados, confección del perfil fármaco-terapéutico de los pacientes con afecciones de verrugas infecciosas comunes bajo su consentimiento para el desarrollo del estudio de la aplicación de la babosa terrestre.
- Encuesta sobre salud bucal, creación de un programa educativo titulado “Los primeros diamantes en la sonrisa de mi niño” dirigido a madres de niños de 1 – 4 años de edad no institucionalizados con el objetivo de perfeccionar el conocimiento sobre los cuidados que se deben tener con la dentición temporal. Confección de la Base de Datos a partir de encuestas realizadas en julio del 2011 por el proyecto COSAF, trabajo de búsquedas bibliográficas a las diferentes carreras para tener toda la información necesaria para la investigación en la comunidad, asesoramiento estadístico y metodológico de las investigaciones que se realizan en la comunidad, actividades de prevención y promoción de los trastornos logofoniatricos, con madres embarazadas y pesquisa de trastornos de la comunicación en la edad infantil.
- Realización de charlas educativas sobre la prevención del efecto nocivo de las radiaciones ionizantes, importancia del autoexamen de mama para diagnosticar precozmente el cáncer de mama. Ultrasonido y mamografía, higienización y conservación de la prótesis, importancia de la higiene ocular, las enfermedades crónicas no transmisibles (Hipertensión, Obesidad), complicaciones en el paciente diabético los programas priorizados en Salud (Tuberculosis, Dengue, ITS), cómo evitar el parasitismo, la identificación de estilos de vida dañinos a la salud. Se logró a través de la interdisciplinariedad que los estudiantes adquirieran los conocimientos y habilidades necesarias para el trabajo con la comunidad.

- Se realizaron pesquisaje mediante la observación para determinar las incidencias visuales, clasificarlas para trabajar con ellas, identificar familias disfuncionales y posibles casos sociales, levantamiento de higiene y epidemiología de la zona, incidencias parasitarias intestinales en la comunidad Sakenaf, estudio sobre hábitos alimenticios en la comunidad. Aplicación de técnicas de educación para la salud a personas, familia, comunidad y grupos poblacionales, promoción y prevención de enfermedades crónicas no transmisibles relacionadas con la dieta. Intervenciones de Enfermería durante la visita al hogar aplicando los principios de la Ética Médica, aplicación del proceso de atención de enfermería, como método científico de la profesión, se interactuó con los líderes de la comunidad para modificar los factores desfavorables del ambiente en saludables, promoción de las medidas y orientaciones de la Defensa Civil ante situaciones de desastres y epidemiológicas, análisis de las determinantes de salud que influyen en el estado de salud de la población.
- Se trabajó en comunidades en los 13 municipios, así como en hogares de ancianos, hogares maternos, círculos infantiles, se crearon círculos de interés en escuelas primarias y secundarias. Se realizó un trabajo de valoración del Análisis de la Situación de Salud de todas las comunidades en los 13 municipios, realizados en los consultorios médicos de la familia, se identificaron los principales problemas de salud y factores de riesgos, para poder actuar sobre los mismos y diseñaron planes de acción para trabajar en función de los problemas de salud identificados, se realizó el diagnóstico por una comisión de trabajo comunitario integrada por trabajadores sociales, promotora cultural y la participación de los delegados de las circunscripciones, en las comunidades.
- Se identificaron las principales tradiciones de los habitantes de las comunidades como parte del estudio sociohistórico de las comunidades, la identificación de las potencialidades culturales existentes en las comunidades, así como la participación de estos en actividades preparadas en las comunidades por el proyecto. Se realizó un trabajo de recopilación de documentos históricos y ordenamiento cronológico de las actividades cederistas y del poder popular para realizar encuentros de la historia de la localidad. Se logró contribuir a la formación de una comunidad más consciente, así

como la integración de todos los factores y la modificación de los problemas de salud, lo cual incidió favorablemente sobre los modos y estilos de vida.

CONCLUSIONES

Se logró un proyecto que contribuyó a solucionar, con iniciativa propia, los principales problemas de salud que afectan a la población villaclareña para elevar su calidad de vida, con una estrategia de interacción social con acciones de promoción de salud y de procesos socioculturales comunitarios que vincula a la población de Villa Clara con sus entornos. Este proyecto comunitario combina la elección personal con la responsabilidad social, abarca a toda la población en el contexto de que exista una participación comunitaria efectiva en la definición de los problemas, en la toma de decisiones y en las medidas emprendidas para modificar y mejorar los factores determinantes de la salud y se logra perfeccionar la formación integral de los estudiantes como principales gestores del proyecto junto a los profesores y la comunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ramos BN. Enfoque conceptual y de procedimiento para el diagnóstico o análisis de la situación de salud. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/spu/vol31_4_05/spu1405.htm
2. Martínez A. Alternativas de capacitación para el análisis de la situación de salud en la Atención Primaria de Salud. Rev Habanera Cienc Med. 2002;1(2):5.
3. Sansó F. Análisis de la situación de salud en Cuba. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/spu/vol29_3_03
5. Muñoz R, Hevia X, Hernández O. El análisis de la situación de salud en la comunidad. Rev Habanera Cienc Med. 2003;2(6):2.
6. Martínez S, Gómez H. Análisis de la situación de salud. Temas de Medicina General Integral. Vol 1, Cap. 6. La Habana: Ciencias Médicas; 2001. p. 281-6.

7. Castro F. Discurso en el acto de inauguración de obras del Programa de Salud de Cuba. Disponible en: <http://cuba.cu/gobierno/discursos/2003/esp/f070403e.html>.
8. OPS. Indicadores de Salud: Elementos básicos para el análisis de la situación de salud. Boletín Epidemiológico. Dic. 2001;22(4).
9. Cruz A, Donato A. Diagnóstico de salud y diagnóstico educativo. Un enfoque integral. Disponible en: <http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol2209/04/01>
11. Metodología de Proyecto y Diagnóstico Comunitario CIERIC