



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 424/137 - IMPLEMENTANDO EL CUIDADO DE SALUD DE LA COMUNIDAD: INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN UNA ZONA BÁSICA DE SALUD

A. Pérez de Armas<sup>1</sup>, P. Ramos Darias<sup>1</sup>, J. González Vera<sup>2</sup>, B. Alemán Santana<sup>1</sup>, M. Hernández Andreu<sup>3</sup> y F. Cuevas Fernández<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Barranco Grande. Santa Cruz de Tenerife. <sup>2</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Tíncer. Área Barranco Grande. Santa Cruz de Tenerife. <sup>3</sup>Enfermero. Centro de Salud de Barranco Grande. Santa Cruz de Tenerife. <sup>4</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Barranco Grande. Santa Cruz de Tenerife.

### Resumen

**Objetivos:** Los individuos de una sociedad poseen el derecho y el deber de participar, tanto colectiva como individualmente, en el planeamiento e implementación del cuidado de la salud en sus comunidades” (declaración de Alma Ata). Así, nuestros objetivos fueron: 1. Detectar el nivel de salud y los problemas percibidos por la comunidad de una zona básica de salud (ZBS). 2. Fomentar hábitos saludables en una ZBS mediante una intervención educativa comunitaria. 3. Aumentar la accesibilidad y el contacto con los pacientes, acercando el centro de salud (los profesionales sanitarios) a la comunidad (asociaciones de vecinos (AAVV)).

**Metodología:** Primera fase: estudio descriptivo transversal para conocer la percepción del nivel de salud (bueno, medio o malo) y los problemas de salud más importantes para la comunidad (pregunta abierta: ¿Cuáles cree que son las enfermedades más frecuentes en nuestro medio?). Mediante la percepción de los usuarios y encuestas a informadores clave (directivas de AAVV) seleccionamos los talleres a impartir según sus necesidades (salud sexual, primeros auxilios, alimentación, diagnóstico precoz de cáncer, hábitos tóxicos y polimedicación): 19 talleres en 8 AAVV. Segunda fase: estudio analítico cuasi-experimental antes-después, mediante cuestionarios tipo test y de demostración de conocimientos. Variables dependientes: puntuación en cuestionarios iniciales y finales, demostración de conocimientos e impacto Variables independientes: sexo, edad, nivel de estudios, medio. Análisis mediante SPSS 21.0.

**Resultados:** Descriptivo: Salud percibida por la comunidad: buena = 35,5%; media = 50%; mala = 12,5% ( $p > 0,05$  respecto al resto de variables).  $N = 162$  participantes (140 completaron 2 cuestionarios); mujeres = 74,1%; edad media =  $67,4 \pm 13,7$  años;  $> 65$  años = 63,7%; sin estudios o primarios = 77,1%; rural = 48,8%; puntuación  $> 2$  cuestionario inicial = 52,6%, final = 92%; mejoraron = 75%; integración de conceptos óptima = 68,3%; impacto positivo = 100%. Bivariante: cuestionario inicial  $> 2$  puntos: ?  $> 65$  años = 71,4%/  $> 65$  años = 41,7% ( $p = 0,001$ ); sin estudios = 35,6%/estudios medios = 92,9% ( $p = 0,001$ ); medio rural = 61,3%/urbano = 44,2% ( $p = 0,25$ ); Cuestionario final  $> 2$  puntos: ?  $> 65$  años = 100%/  $> 65$  años = 87,1% ( $p = 0,004$ ); sin estudios = 80%/estudios medios = 100% ( $p = 0,006$ ). Variación positiva: ?  $> 65$  años = 58,8%/  $> 65$  años = 84,3% ( $p = 0,003$ ); tema: primeros auxilios = 96,4%/tabaco y alcohol = 78,9%/diagnóstico precoz de cáncer de colon y mama = 86%/alimentación saludable = 50% ( $p = 0,001$ ). Demostración de conocimientos óptima: ?  $> 65$  años = 90,4%/  $> 65$  años = 58% ( $p = 0,001$ ); sin estudios = 59,5%/estudios medios = 96,4% ( $p = 0,032$ ).  $p > 0,05$  para sexo y AAVV.

**Conclusiones:** Realizar una valoración previa de las necesidades de salud percibidas, para priorizar intervenciones y aumentar la participación es efectivo. Nuestra intervención comunitaria ha formado a los asistentes en hábitos saludables, incidiendo en una diana poblacional con menos recursos formativos. Acercar los profesionales sanitarios a la comunidad favorece la retroalimentación con los pacientes, la transmisión de conocimientos y puede generar nuevas iniciativas.

**Palabras clave:** Taller de Medicina comunitaria. Asociación de vecinos.