

# El Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria en el Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria de 2012

actividades PACAP

Autora:

M.ª Eugenia Azpeitia Serón. CS Salcedo-Comunión (Lantarón). UAP Valles I. Comarca Áraba. Coordinadora del GdT Salud Comunitaria Osatzen. Coordinadora Nacional del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria (PACAP)

Para contactar:

M.ª Eugenia Azpeitia Serón  
azpeitiaseron@gmail.com

Una de las características fundamentales de la comunidad es la de constituir una colectividad organizada donde sus individuos interactúan y sus actividades se centran alrededor de sus necesidades, compartiendo creencias, costumbres e historia, en donde cada uno crezca y evolucione. Por otro lado, la propuesta sobre la necesidad de reorientar la Atención Primaria (AP) hacia la promoción de la salud y la acción comunitaria, con mayor participación y protagonismo de los ciudadanos, se ha manifestado ya claramente en diversos foros. En este sentido, el 14 de junio, en el marco del XXXII Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC), tuvo lugar la denominada «actividad comunitaria» que se concretó en tres talleres prácticos: frutas, deshabituación tabáquica y ejercicio físico.

Los tres talleres tuvieron lugar entre las 10:00 y las 13:00 horas en la Alhóndiga bilbaína.

Los talleres han sido una apuesta de la semFYC, en colaboración con el Grupo de Trabajo de Salud Comunitaria de OSATZEN, y tienen como objetivo trasladar a la población la importancia de adquirir hábitos saludables a través de estrategias, métodos y sencillas actividades encaminadas a mejorar el estado de salud de los ciudadanos.

En esta edición del congreso de la semFYC tuvieron cabida tanto los adultos como los más pequeños. Para éstos, el taller de frutas divertidas, dirigido a dos grupos de 20 niños cada uno, de edades de entre 5 y 7 años, tuvo como objetivo conseguir que los más pequeños consuman fruta a través del juego y potencien su autonomía y creatividad. En paralelo, se informó a los padres sobre el efecto beneficioso de la fruta y se les entregó un tríptico para que puedan mejorar los hábitos nutricionales en los hogares. La responsable de este taller fue Silvia Moreno López.

El taller de deshabituación tabáquica estuvo liderado por Carmen Rodríguez Curras,

junto a otros tres médicos y un profesional y voluntarios de la Asociación contra el Cáncer.

El objetivo de este taller fue captar fumadores interesados en dejar el hábito, dar a conocer los servicios de deshabituación tabáquica y ofrecerles nuestro apoyo y nuestra atención continuada durante todo el proceso desde nuestras consultas.

Finalmente el taller físico nos permitió informar a los visitantes sobre el Plan Aktibili-Plan Vasco de Actividad Física, además de realizar un test de condición física Ruffier, un cálculo de frecuencia cardíaca máxima y umbrales de ejercicio aeróbico y un test de equilibrio estático. Los coordinadores de este taller fueron Pedro Iturrioz, Víctor Rubio e Iñaki Iturrioz.

La mesa PACAP, celebrada el 15 de junio de 9:00 a 12:00 horas, impulsó el segundo apellido de nuestra propia denominación, Medicina Familiar y Comunitaria.

Las distintas necesidades que enfrenta la comunidad no se pueden solucionar solo con esfuerzos individuales, se recomienda la participación y organización consciente de la misma. Por esto se deben mancomunar los esfuerzos entre las distintas instituciones locales, regionales, nacionales y el sector más importante, la ciudadanía, para avanzar y alcanzar los objetivos propuestos.

Podemos continuar con el desarrollo de una AP centrada fundamentalmente en la atención a

LA DENOMINADA «ACTIVIDAD COMUNITARIA» QUE SE CONCRETÓ EN TRES TALLERES PRÁCTICOS: FRUTAS, DESHABITUACIÓN TABÁQUICA Y EJERCICIO FÍSICO



► Mesa PACAP en el XXXII Congreso de la semFYC. Capacitación en salud de la población



▶ Actividad con la población. XXXII Congreso de la semFYC. Taller de educación física

la enfermedad, manteniendo y racionalizando actividades individuales de prevención secundaria (fundamentalmente) y primaria (en menor grado), de forma oportunista en las consultas y sustancialmente ajena a la promoción de salud; una AP entendida fundamentalmente como un sector prestador de servicios sanitarios individuales. O, por el contrario, podemos apostar por una reorientación hacia la promoción de la salud, en estrecha cooperación con otros recursos institucionales y ciudadanos, participando en intervenciones intersectoriales y buscando la capacitación en salud de los individuos y sus organizaciones. Serán los políticos, gestores y profesionales de la salud, con la participación de otros colectivos como las sociedades científicas, los que habrán de posicionarse, generar contextos favorables y establecer mecanismos adecuados para que sea el conjunto de la ciudadanía el que tenga la última palabra, lo que ya indicaría el inicio de una verdadera capacitación para la salud de las personas y sus comunidades.

Bajo la moderación de M.<sup>a</sup> Eugenia Azpeitia Serón, coordinadora del PACAP, la doctora Verma Arpana, licenciada en Medicina y Cirugía, profesora de la Universidad de Manchester, nos describió la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) como una patología compleja, para cuyo tratamiento la sanidad pública puede ofrecer herramientas muy valiosas a los delegados y a los proveedores de servicios, a fin de ayudarles en la toma de decisiones basada en la evidencia. Nos detalló distintos proyectos en el Reino Unido en los que se parte de la EPOC para demostrar la utilidad de herramientas de uso común que forman parte de la práctica habitual de la sanidad pública. El primero de ellos es un inven-

tario de las necesidades, demandas y servicios locales a partir de la documentación basada en la evidencia. El segundo utiliza una herramienta para evaluar el impacto en la población con el propósito de ayudar a priorizar las intervenciones en materia de EPOC. El tercero presenta la manera de lograr que los farmacéuticos presten apoyo a una prescripción basada en la evidencia para la EPOC.

Posteriormente, Joan Josep Paredes i Carbonell, del Centro de Salud Pública de Valencia, nos habló de MIHSALUD: una experiencia de dinamización comunitaria basada en la capacitación de poblaciones en situación de vulnerabilidad en la ciudad de Valencia. A través de esta comunicación se nos describieron las herramientas que desde el programa MIHSALUD (2007-2012) han desarrollado y que se han mostrado exitosas para dinamizar y capacitar a las personas participantes en el control de su propia salud. Las dificultades y oportunidades a la hora de llevar a cabo el programa les han permitido reflexionar sobre qué significa «capacitar», cómo pueden ser más efectivos en los procesos de «capacitación» en la salud, qué papel tienen como profesionales y qué propuestas «de presente» se plantean.

Por último, Rosa Mateos García, médica de familia y coordinadora de las Actividades Comunitarias RAPS de la Unidad de Atención Primaria (UAP) de Olárizu, en la Comarca Araba, junto con Ana Lidia Carrasco y M.<sup>a</sup> Luisa Delgado, pacientes pertenecientes a RAPS. Nos han explicado en qué consiste «Partylarizu», proyecto de Investigación Acción Participativa (IAP). Este proyecto surge en 2003 en una UAP urbana de Vitoria-Gasteiz, con el propósito de integrar dentro del marco asistencial la toma de decisiones compartidas en actividades comunitarias, fomentando el autocuidado y la promoción de hábitos saludables. Llevan 9 años de experiencia participativa en actividades de autocuidado del dolor crónico, promoción de la salud y habilidades sociales para personas inmigrantes. La participación comunitaria progresivamente incorpora un estilo evaluativo como eje central del desarrollo del proyecto permitiendo incorporar un elemento más de capacitación de la comunidad.

La mesa finalizó con un interesante y participativo debate sobre el desarrollo y la integración de lo comunitario y la ciudadanía en nuestro trabajo habitual.

ESTABLECER  
MECANISMOS  
ADECUADOS  
PARA QUE SEA EL  
CONJUNTO DE  
LA CIUDADANÍA  
EL QUE TENGA LA  
ÚLTIMA PALABRA