

Orientación comunitaria en la desescalada Estrategia de Atención Comunitaria Atención Primaria

10 de junio de 2020

La participación comunitaria y la orientación comunitaria de la atención y acciones de los sistemas de salud son esenciales en la respuesta colectiva a la enfermedad por Covid19 así como en las estrategias que se diseñen para ello. Es preciso involucrar activamente a las comunidades siendo estas una parte intrínseca, desde el cumplimiento de las medidas de confinamiento, los pasos que deben tomarse en las fases que alivian las restricciones, o en el nuevo escenario en el que nuestra sociedad se va a encontrar. La experiencia en otras pandemias o epidemias debería ser nuestra guía. La participación comunitaria ha sido crucial en la respuesta a la Epidemia de VIH / SIDA (al mejorar la aceptación de las pruebas de VIH y asesoramiento, negociando el acceso al tratamiento, ayudando a bajar los precios de los medicamentos y reduciendo el estigma), o en la enfermedad por el virus del Ébola en África occidental (por ejemplo, en seguimiento y direccionamiento de rumores). Es necesario continuar avanzando en el abordaje de la situación en que nos encontramos frente al Covid19, añadiendo también en nuestros protocolos cómo nos enfrentamos desde lo social y comunitario a esta pandemia teniendo una orientación hacia los determinantes sociales de la salud. Para desarrollar esta cuestión, es imprescindible incorporar la orientación comunitaria en todos los ámbitos de actuación del sistema. En Aragón ésta se ha desarrollado mediante la Estrategia de Atención Comunitaria que se viene desarrollando en Atención Primaria desde 2016. <https://atencioncomunitaria.aragon.es/> En este momento de desarrollo del plan de transición hacia la nueva normalidad, hay que revisar el papel de la Estrategia de Atención Comunitaria, reforzarlo e incluirlo como un elemento fundamental en las acciones a desarrollar en las fases próximas.

La atención primaria en la fase aguda de la epidemia ha seguido trabajando con orientación comunitaria a pesar de las dificultades e incertidumbre de la emergencia o lo prioritario de la organización de los equipos. En la atención ha sido esencial la orientación biopsicosocial y centrada en las personas. En muchas zonas básicas se ha trabajado con grupos de apoyo y redes, y se ha tratado de detectar población vulnerable, respondiendo a la urgencia. Desde Salud Pública se ha organizado y facilitado toda la información relativa a prevención y promoción de salud a través del *Boletín covid-19 de medidas preventivas y vida saludable* <https://www.aragon.es/-/entradas-salud-publica-covid-19#anchor4>. Dicho boletín se ha difundido a los EAP (trabajador social y referentes de comunitaria), y a redes de promoción de salud. Así mismo se ha propuesto un decálogo que pueda guiar las acciones en promoción de salud que podamos desarrollar <https://saludpublicaaragon.blogspot.com/2020/05/diez-cosas-que-debemos-mejorar-en-la.html> También se ha apoyado la investigación para conocer el conocimiento de buenas prácticas, opiniones, fortalezas y dificultades que los profesionales de atención primaria en

relación con la orientación comunitaria en estos meses de pandemia para mejorar en su desarrollo.

En las próximas fases va a ser clave la detección precoz y aislamiento de los casos, así como la búsqueda de contactos y cuarentena de los mismos. En esta fase el trabajo con la comunidad es esencial, así como involucrarla en todo el proceso. Desde la Estrategia de Atención Comunitaria se pretende con este documento complementar los documentos *“Sistema de identificación, notificación y seguimiento de casos y contactos por Covid19 en Aragón”* y *“Vigilancia y control de casos y contactos estrechos para la fase de desescalada de la pandemia Covid 19 en Aragón”* orientar las acciones que se van a llevar a cabo en Atención Primaria en esta fase.

Así mismo el trabajo con las entidades y redes comunitarias realizado, puede consolidarse y adaptarse según la situación y contexto de la Zona básica de salud. El apoyo en las redes y procesos comunitarios como estructuras de colaboración para gestionar la crisis sociosanitaria provocada por la pandemia de COVID19 en los territorios determinados ha sido y es de una gran fortaleza por su inclusividad (han participado diversidad de sectores, profesiones y grupos sociales) y flexibilidad (ha tenido diversas opciones de implicación para los centros de salud y entidades– coordinación, colaboración puntual, mantenerse informado- que puedan cambiar con el tiempo). El trabajo realizado con ellas desde Atención Primaria es una fortaleza para el desarrollo de la atención comunitaria en los equipos durante la situación actual y en el futuro.

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Estrategia/docs/ImplementacionLocal/Redes_comunitarias_en_la_crisis_de_COVID-19.pdf

Así pues, desde la Estrategia de Atención Comunitaria se proponen y recomiendan una serie de acciones a realizar que han de adaptarse por los equipos al contexto y realidad de cada zona básica, teniendo en cuenta que:

*Para trabajar todos aspectos se considera relevante continuar con el trabajo de los grupos de atención comunitaria de los equipos, en los que el trabajo social es clave, e impulsar la creación de los mismos en los centros de salud en los que no se ha llevado a cabo.

*Hasta que el grupo de atención comunitaria pueda ir poco a poco retomando las tareas y actuaciones que se estaban haciendo hasta el inicio de la epidemia, se recomienda poner énfasis en las acciones de promoción de salud y atención comunitaria a desarrollar en la situación y contextos actuales.

Para ello se recomiendan en la fase epidémica en que nos encontramos las siguientes acciones de atención comunitaria y promoción de salud, tratando de involucrar de forma activa a la comunidad con la que trabajamos:

- Retomar las comunicaciones y alianzas con las entidades y servicios de la zona si éstas se habían interrumpido y/o continuar con el trabajo con los grupos de apoyo, redes comunitarias, entidades realizadas durante la epidemia en el abordaje de las dimensiones que tiene la situación epidémica del Covid19.

- **Trasmisión de información** (medidas de protección y promoción de la salud, situación epidemiológica local, recursos o activos en la comunidad, desmontar bulos, proteger frente al estigma, etc.).
- **Rastreo de necesidades** en un contexto cambiante.
- **Acompañamiento emocional** (duelo, prevención de soledad no deseada y problemas de salud mental, prevención de la psicopatologización a través de la elaboración colectiva de los traumas asociados).
- **Cuidados** (de la infancia, personas mayores, enfermas, con diversidad funcional, cuidadoras, tanto familiares, como remuneradas, etc.).
- **Cobertura de necesidades básicas** (techo, alimentación, fármacos, sanidad, medidas de protección, movilidad, comunicación, educación, etc.).
- **Identificación de personas y grupos vulnerables**, así como de las barreras de acceso a la información o a las medidas aprobadas. En este sentido, dos brechas importantes detectadas son la brecha digital e idiomática.
- **Identificación de recursos y activos para la salud y el bienestar** (grupos de apoyo, asociaciones, voluntariado, redes vecinales, establecimientos colaboradores, servicios sociosanitarios, etc.).
- **Prevención de la infección, detección de casos y contactos, cuidados, apoyo en la cuarentena, facilitar tratamiento.**

Cuadro 1: Necesidades específicas detectadas en la pandemia de COVID19 a las que hacen frente las redes comunitarias organizadas por dimensiones.

Fuente: Redes Comunitarias en la crisis Covid-19 Ministerio de Sanidad. Gobierno de España. Abril 2020
[https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Estrategia/docs/ImplementacionLocal/Redes comunitarias en la crisis de COVID-19.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Estrategia/docs/ImplementacionLocal/Redes%20comunitarias%20en%20la%20crisis%20de%20COVID-19.pdf)

- Convocar el Consejo de Salud y /o mesas de participación comunitaria para realizar un análisis conjunto de la situación en la Zona básica de salud, y plantear acciones conjuntas que den respuesta a la misma, teniendo en cuenta las medidas de prevención pertinentes para su convocatoria.
- Comunicar el funcionamiento actual del centro de salud y fomentar la utilización adecuada de los servicios sanitarios a través de las entidades, servicios del entorno y redes comunitarias.
- Explicar la nueva etapa en la actuación frente al covid19 que trata de detectar precozmente los casos favorecer su aislamiento y la búsqueda de contactos y su cuarentena. Facilitar la comprensión y el apoyo comunitario para que estas medidas sean efectivas.
- Identificar grupos vulnerables que no les llegue la información adecuada por la brecha digital o brecha social, y plantear acciones de equidad en este sentido. Las redes comunitarias pueden ser muy importantes en este sentido.
- Reforzar desde el trabajo conjunto con la población y sus entidades y redes, las medidas preventivas habituales de la ciudadanía en la Zona Básica de Salud:
 - ✓ Distancia interpersonal de 1,5 metros.
 - ✓ Higiene de manos.
 - ✓ Higiene respiratoria y uso de mascarilla.
 - ✓ Limpieza y desinfección intensiva.

- Reforzar las medidas de apoyo social y fomentar la responsabilidad social y comunitaria para la adopción de las medidas.
- Asesorar en la integración de las medidas preventivas y Asesorar en la integración de las medidas preventivas y puesta en marcha de los planes de contingencia.

Panel: Pasos para la participación comunitaria en la respuesta COVID-19

Invierte en coproducción

- Financiar personal dedicado y espacios para reunir al público y a los responsables políticos.
- Crear espacios donde las personas puedan participar en sus propios términos (por ejemplo, evitar burocracia formalidades o jerga técnica)
- Vaya más allá de simplemente reunir puntos de vista y, en su lugar, cree un diálogo y una reflexión para respuestas genuinamente codificadas
- Invierta no solo para esta emergencia sino también para la preparación a largo plazo

Trabajar con grupos comunitarios.

- Desarrollar su experiencia y redes
- Usar su capacidad para movilizar a sus comunidades más amplias.

Comprométete con la diversidad

- Capture una amplia gama de conocimientos y experiencias.
- Evite enfoques de participación únicos para todos
- Incluir conscientemente a los más marginados

Sea receptivo y transparente

- Mostrar a las personas que sus inquietudes e ideas son escuchadas y actuadas
- Colaborar para revisar los resultados en diversos grupos y hacer mejoras.

Fuente: Traducido y adaptado de Community participation is crucial in a pandemic Marston, Cicely et al. The Lancet, Volume 395, Issue 10238, 1676 - 1678

<https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S0140-6736%2820%2931054-0>

*En las Zonas Básicas de Salud donde se considere que se puede avanzar en otros temas que no sean prioritarios en relación al Covid19 se recomienda continuar en la medida de lo posible con las acciones propuestas en la Agenda Comunitaria de los Equipos y proyectos de Atención Comunitaria iniciados o propuestos, así como la dinamización y la recomendación de activos para la salud. En aquellos equipos que no cuentan con agenda comunitaria pueden iniciar su desarrollo. <https://atencioncomunitaria.aragon.es/la-agenda-comunitaria/>

Los apoyos para desarrollar todo este proceso en los Equipos de Atención Primaria, además de los refuerzos profesionales propuestos son:

- Los apoyos de Salud Pública y científico técnicos son los ofrecidos por la Estrategia de Atención Comunitaria <https://atencioncomunitaria.aragon.es/apoyos-tecnicos-y-cientificos/>,
- El trabajo de las Redes Locales de Salud <https://atencioncomunitaria.aragon.es/salud-comunitaria-en-los-barrios/> y Redes Aragonesas de Promoción de Salud <http://redaragonesaproyectospromocionsalud.blogspot.com/>,
- El Sistema de Asesoramiento SARES <http://saesaragon.blogspot.com/>
- El Atlas de Vigilancia en Salud de Aragón <https://atencioncomunitaria.aragon.es/2019/03/07/estado-de-salud-de-la-poblacion-atlas-de-vigilancia-en-salud/>
- El contenido de la Web sobre Covid19 de Salud Pública sobre <https://www.aragon.es/-/procedimiento-de-actuacion-frente-a-casos-de-infeccion-por-el-nuevo-coronavirus-en-aragon>
- El Boletín covid-19 de medidas preventivas y vida saludable <https://www.aragon.es/-/entradas-salud-publica-covid-19#anchor4>

Bibliografía interesante además de todos la anterior reseñada en el texto:

Community participation is crucial in a pandemic Marston, Cicely et al.

The Lancet, Volume 395, Issue 10238, 1676 - 1678

<https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S0140-6736%2820%2931054-0>

Redes Comunitarias en la crisis Covid-19 Ministerio de Sanidad. Gobierno de España. Abril 2020

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Estrategia/docs/ImplementacionLocal/Redes_comunitarias_en_la_crisis_de_COVID-19.pdf

Perspectiva comunitaria de la Covid19 ¿Qué ha pasado? ¿y ahora qué? Grupo PACAP Madrid. Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria. Resetea Atención Primaria. Vol 22 nº 1 mayo 2020 pp 27-28

<https://www.somamfyc.com/publicaciones/revista>

Check list Grupo PACAP Madrid. Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria abril 2020 https://www.pacap.net/pacap/wp-content/uploads/2020/04/CHECK-LIST_Comunitaria-1.pdf

Reforzar la acción comunitaria frente a la pandemia del Covid-19 E. Cabeza, C. Núñez, T. Planas, M. Ramos, M. Salvá. Servei de promoció de la Salut. Direcció General de Salut Pública i Participació. Conselleria de Salut.

<https://www.pacap.net/pacap/wp-content/uploads/2020/05/Informe-Reforzar-ACCI%C3%93N-COMUNITARIA.-COVID19.pdf>

PLAN DE EMERGENCIA DE TRABAJO SOCIAL SANITARIO. GESTIÓN SOCIAL SANITARIA COVID-19 G.E.I.E.S. GRUPO ESTATAL DE INTERVENCIÓN

[http://www.cgtrabajosocial.es/app/webroot/files/consejo/files/Documento%20CGTS%20-%20Plan%20de%20emergencia%20de%20TS%20Sanitario%20\(1\).pdf](http://www.cgtrabajosocial.es/app/webroot/files/consejo/files/Documento%20CGTS%20-%20Plan%20de%20emergencia%20de%20TS%20Sanitario%20(1).pdf)

Organización Panamericana de la Salud. Módulos de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades, segunda edición. Washington D.C.: OPS, 2002, 36 p. –(Serie PALTEX N° para Técnicos Medios y Auxiliares N° 24).

https://www.paho.org/bra/index.php?option=com_docman&view=download&alias=1274-modulos-principios-epidemiologia-para-control-enfermedades-mopece-unidad-6-control-enfermedades-poblacion-4&category_slug=informacao-e-analise-saude-096&Itemid=965

ECDC TECHNICAL REPORT Community engagement for public health events caused by communicable disease threats in the EU/EEA

<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/community-engagement-guidance.pdf>

Laverack, Glenn. (2020). Communities and COVID-19: Perspectives from a health promotion expert. <http://outbreaknewstoday.com/communities-and-covid-19-perspectives-from-a-health-promotion-expert-65259/>

Laverack, Glenn. (2017). The Role of Health Promotion in Disease Outbreaks and Health Emergencies. Societies. 7. 2. 10.3390/soc7010002. DOI: 10.3390/soc7010002

Este Documento se actualizará en función de la evolución de la situación periódicamente
Mas información y contacto

atencioncomunitaria.aragon.es

atencioncomunitaria@aragon.es