

**Eje Temático**  
**“Aspectos Sociales, acción local en salud y entornos saludables”**

- **Título**

“El ayer se hizo presente ... Reaprendiendo en Comunidad”  
Experiencia de Centro de Salud Familiar Los Cerros,  
comuna de Talcahuano, Región del Bio Bio, Chile.

- **Autoría**

- Trabajadora Social Elizabeth Rivera Danyau y Cheryl Faundez Flores
- Medico Alvaro Figueroa Molina

- **Formato**

Video

- **Contexto y descripción del problema**

El sector de los Cerros pertenece a la Ciudad de Talcahuano ubicado en las zonas altas del sur de la Península de Tumbes, aledañas al puerto San Vicente y al Centro de la misma ciudad. Este centro atiende la creciente demanda de este sector de expansión urbana, el cual ha tenido un crecimiento explosivo, producto de la materialización de planes habitacionales dirigidos por el Servicio de Urbanidad. Los Cerros se caracterizan por presentar una población total aproximada de más de 50 mil habitantes, personas que viven en su mayoría en sectores como: Monte Redondo, Los Lobos, Cerro San Francisco, Nueva Los Lobos, La Gloria, Caleta Tumbes, Centinela 1 y 2, Mirador del Pacífico, Los Copihues, Las Canchas. Cerro Cornou, Cerro Buena Vista, Cerro Vista Hermosa y los Cerros Históricos. En esta localidad de los Cerros encontramos 24 asentamientos precarios donde residen más de 20.000 personas, ejerciendo actividades asociadas al comercio ambulante, la pesca artesanal, la mayoría ligada al sector informal de la economía. En lo que concierne al contexto demográfico y geográfico de los cerros, este se caracteriza por presentar gran dispersión y accidentes geográficos lo que conlleva a problemas de desplazamiento de las personas, debiendo ciertas poblaciones, obligatoriamente a recurrir a la toma de 2 transportes públicos para lograr acceder a las prestaciones de salud. Por otra parte, esta localidad se caracteriza por presentar gran vulneración socioeconómica, donde muchas personas están estratificadas en el 40% de menores ingresos y mayor vulnerabilidad. Las viviendas son de autoconstrucción, en mal estado de conservación y habitabilidad, las que no logran cumplir la función de protección principalmente, en tiempos de invierno, carecen de luz eléctrica, agua potable y alcantarillado donde tiene que proveerse de electricidad con sistemas precarios, un número menor de familias disponen de generador eléctrico que funciona con gasolina. Como sistema de eliminación de excretas utilizan el pozo negro, situación que genera la proliferación de vectores por la distancia y carencia de movilización colectiva.

Los usuarios del sistema de salud pública, acudían en forma esporádica a sus atenciones, lo que se tradujo en alta presencia de personas con patologías cardiovasculares descompensadas, salud bucal deteriorada y otras enfermedades propias de una población envejecida, situación que se ha visto agudizada por el contexto de la Pandemia. Por lo anterior, se realizan operativos de salud en un trabajo colaborativo con la comunidad con un

enfoque de salud familiar, aprovechando a su vez de las riquezas ambientales, el capital social activo del territorio generando sinergia en las prestaciones.

- **Descripción y objetivo (s) de la intervención realizada**

En el contexto de trabajo en Pandemia por el Covid-19 se aborda la participación comunitaria desde un revitalizado enfoque bio-psico-social. Este enfoque busca superar las limitaciones de una concepción puramente biológica del proceso de salud enfermedad, dando paso a una comprensión más integral del ser humano desde una perspectiva multidisciplinaria para abordar una diversidad de aspectos en función de mejorar la salud de la población. Si la salud es un proceso de la vida, la intervención en variados aspectos de éste puede ser más efectivo que la intervención en sólo uno de ellos. El enfoque es, por lo tanto, un llamado a la integralidad, a la intersectorialidad, a la participación social y comunitaria y al abordaje de las determinantes sociales de la salud, lo que permite seguir aprendiendo de manera colaborativa. Para poder llevar a cabo los operativos de salud, se trabajó en base a los siguientes objetivos.

#### Objetivos

Fortalecer el trabajo de Salud Familiar, a través de la incorporación de estrategias comunitarias en terreno, implementado acciones en la realidad local, movilizandolos recursos del Cesfam hacia los territorios permitiendo aportar en la educación para la mejora de sanitización evitando la propagación del virus COVID 19.

Continuar procesos de desarrollo local, con la participación activa y efectiva de las personas, familias y comunidades, junto a los dirigentes sociales, equipo de salud y las instituciones presentes en el espacio local para el logro de una comunidad más saludable.

Potenciar la acción comunitaria en salud favoreciendo el ejercicio de los derechos de las personas y comunidades, y para la incorporación de la opinión de las y los usuarios y comunidades en la Gestión de Salud, a través de la participación social, como un determinante social de la salud, validando y reconociendo los recursos propios de la comunidad como las ollas comunes para hacer frente el hambre y el reconocimiento del otro.

Promover la salud, incrementar la calidad de vida y el bienestar social de la población, potenciando la capacidad de las personas y grupos para el abordaje de sus propios problemas, demandas y/o necesidades, reconociendo y validando que a una comunidad que afronta la crisis sanitaria desde su propia realidad, con sus propios recursos y herramientas.

Fortalecer el trabajo intersectorial como estrategia para el desarrollo de acciones destinadas a abordar los problemas vinculados con la salud y el bienestar de las familias y comunidad. Trabajando de manera colaborativa con las organizaciones, líderes y sujetos populares y significativos de los territorios.

- **Procedimientos e instrumentos desarrollados**

Se trabaja con metodología activo-participativa, con códigos democráticos y relaciones horizontales.

Para llevar a cabo los operativos de salud que contempla estrategias de participación comunitaria en los asentamientos precarios se realizan las siguientes acciones:

- Uso de Antecedentes de Organizaciones Sociales. Se cuenta con el material bibliográfico y mapa de recursos activos comunitarios, identificando además la presencia de nuevos líderes innatos en los diferentes territorios en contexto de Pandemia.
- Identificación de estrategias comunitarias territoriales: realización de Ollas comunes, ferias populares, ropero popular, entre otras. Esto permite colaborar con acciones educativas para la manipulación de alimentos y recursos que se puedan aportar.
- Acercamiento, Planificación, Ejecución y Evaluación de los Operativos de Salud que consiste en:

### 1.-Coordinación Dirigentes de Campamentos

Para esto se requirió una actualización de la totalidad de las directivas, recopilando nombres, número telefónicos actualizados y cargos dentro de las organizaciones.

Se solicita la nómina actualizada de todas las familias residentes del Campamento, cada uno con su nombre, cédula de identidad, fecha de nacimiento y edad.

Se realiza una busca exhaustiva en identificar el centro de salud de procedencia de los habitantes para posteriormente realizar revisión en sistema de inmunización, programa de alimentación complementaria, programa de alimentación nutricional, despacho de tratamiento medicamentoso, con el fin de acercar estas prestaciones a la población en general.

### 2. Conformación del Equipo de Trabajo

Siendo este un trabajo innovador en tiempos de Pandemia se conforma un equipo de trabajo enmarcado en la voluntariedad, ya que se requiere trabajar en tiempo protegido y horarios diferidos. Este equipo lo lideran un médico y una trabajadora social, sumándose a esto un kinesiólogo, nutricionista, tens y matrona. Todos ellos cumpliendo un rol fundamental en los diferentes operativos realizados.

### 3.- Roles

Médico: entrega la atención clínica en box adaptado para ello, cumpliendo todas las medidas de sanitización y espacio. Las atenciones entregadas son: morbilidad, controles pacientes crónicos, salud mental, extensión de recetas y ajuste de tratamiento medicamentoso, solicitud de exámenes, derivaciones correspondientes a nivel secundario, solicitud de ortesis, entre otras.

Trabajadora Social: Coordinación del operativo, contacto con dirigentes, actualización de datos de todos los integrantes de los diversos campamentos, coordinaciones de traslado, coordinación con equipo en terreno, atención social, atención salud mental, derivaciones a la red local, orientación socio jurídica, entrega de caja de alimentos básicos, entrega de ropa, entrega de pañales para niños y adultos, coordinación de atenciones siguientes, entre otras.

Kinesiólogo: realiza el triage al ingreso del espacio físico adaptado para el operativo de salud, el que consiste en toma de temperatura y aplicación de cuestionario breve para descartar posibles casos de COVID 19. Realiza educación en el uso de ortesis y uso correcto de mascarillas, controles de pacientes de Enfermedades Respiratorias Agudas e Infecciones Respiratorias Agudas, entre otras.

Nutricionista: Realiza controles nutricionales, controles a usuarios del programa Vida Sana, entrega minutas saludables. Además la profesional realiza educación a todas las ollas comunes del sector de los Cerros en temas de manipulación de alimentos y administración de los recursos, entre otras.

TENS: administración de vacunas contra la influenza, vacunación correspondiente a niños y niñas acorde a su edad, despacho de medicamentos. Esto último incluye elaborar el listado de medicamentos que requerirá el médico, ya sea de morbilidad como de salud mental, por lo que deberá coordinar con el Químico farmacéutico del centro de salud, la autorización para el traslado de estos.

Matrona: aplicación de ficha CLAP, educación a adolescentes y jóvenes en el uso correcto de preservativo, entrega de preservativos femeninos y masculinos, orientación en general.

### 3.- Planificación:

- Recopilar información actualizada de los diversos campamentos existentes en el territorio de los Cerros de Talcahuano
- Actualizar información de los diferentes dirigentes sociales
- Visitar sedes sociales para evaluar factibilidad de utilización de espacios
- Recopilar nóminas de todas las personas que habitan los campamentos y/o tomas de terreno
- Coordinar entrega de medicamentos en terreno
- Coordinar prestación de vacunas en terreno
- Coordinar entrega de Programa Nacional de Alimentación Complementaria Alimentación y del Adulto Mayor (PNAC y PACAM)
- Coordinar traslado tanto de profesionales como de insumos y materiales
- Coordinar elementos de protección personal para todo el personal en terreno
- Fijar fecha y horario de atención en conjunto con dirigente social

### 5.- Ejecución del operativo

El equipo se instala en el lugar del operativo, distribuidos en diferentes espacios físicos, procurando mantener las distancias requeridas., todos los profesionales utilizan sus elementos de protección personal.

Al llegar el usuario este es recibido por el kinesiólogo quien realiza el triage correspondiente para luego continuar con la atención del médico. Al finalizar la atención médica, la tens realiza la entrega de medicamentos indicada por el profesional, se revisa si existe indicación de vacuna contra la influenza y/u otra faltante. Además hace entrega de alimentación complementaria en caso de requerirlo. Luego es atendido por trabajadora social quien identifica situación familiar socioeconómica y redes de apoyo, contención emocional, evalúa

necesidad de atención en salud mental e ingreso al programa, derivación a equipo de sector correspondiente para seguimiento de caso, canasta básica, orientación socio jurídica u otros.

## 6.-Acompañamiento y Continuidad de Prestaciones

Se realizan visitas de acompañamiento al territorio por parte de los profesionales de salud para compartir con la comunidad sus actividades diarias, de esta manera se abordan estrategias comunicativas colaborativas, educación en manipulación de alimentos, así como también el acompañamiento psicosocial en temas de salud mental.

- **Lecciones aprendidas**

Funcionamiento de espacios comunitarios de coordinación y articulación a través de un trabajo colaborativo en que se aúnan los recursos para la consecución de objetivos comunes. El enfoque de salud en todas las políticas se ha incorporado con el objetivo de mejorar la salud de la población y disminuir las desigualdades.

El enfoque intersectorial nos ha permitido identificar recursos y asumir los problemas relacionados con la salud para reorientar las políticas locales hacia la salud.

La coordinación intersectorial, la participación comunitaria y la articulación en redes, han permitido integrar la estrategia de promoción de la salud y sus líneas de acción.

La participación de los dirigentes sociales, del equipo sectorial de salud, de los representantes de instituciones y la Comunidad en general, han permitido recuperar espacios públicos, tener contacto con la vida comunitaria.

El modelo participativo, con relaciones horizontales y trabajo colaborativo, que valoriza los aportes de los dirigentes sociales como pertinentes al momento de generar una intervención en sus comunidades.

La presencia activa del equipo de salud en la comunidad, validando y empoderando a sus referentes comunitarios en el cuidado de la salud personal, familiar y comunitaria.

\*enlace: <https://www.youtube.com/watch?v=qYhDRM1brMw&feature=youtu.be>