

José Ramón Martínez Riera

PRESIDENTE DE ENFERMERÍA COMUNITARIA. Doctor en Salud Pública, el profesor de la Universidad de Alicante Martínez Riera ha participado en la elaboración de una guía lanzada este mes de agosto por el Gobierno para que las autonomías tomen nota y den los primeros pasos hacia un cambio de modelo sanitario.

«Urge cambiar el actual modelo sanitario porque genera una continua demanda insatisfecha»

VICTORIA BUENO

❶ Parece todo un hito que desde el Gobierno se promueva un giro tan rotundo al apostar por no centrar exclusivamente en el centro de salud la atención sanitaria. ¿Ve posibilidades reales?

❷ Es importante que se apueste por elaborar y divulgar documentos como esta guía, pero lo realmente importante es que se traduzca en hechos reales. Parece que se le da la importancia que realmente tiene en la salud a la participación comunitaria. Se ha elaborado con otros muchos expertos de las distintas sociedades científicas y la población, que también ha participado. Pero más allá de la redacción de estrategias es necesario que se pongan en funcionamiento. Destacaría la implicación directa de la población en el desarrollo de acciones que permitan dar esa respuesta a las necesidades identificadas por la propia población, no tanto por los profesionales.

❸ Centrar la salud en la población es dar un giro completo.

❹ Los profesionales debemos actuar como facilitadores y articular medidas, pero evitando protagonismos. Es un paso más allá que viene a dar respuesta a lo que aparece en la estrategias del marco de salud comunitaria para modificar el modelo de Atención Primaria, que ha demostrado ser totalmente ineficaz y está dando los últimos estertores.

❺ Insisto, mucho tendría que cambiar para iniciar semejante revuelo sanitario.

❻ Lamentablemente no siempre se actúa con la suficiente agilidad y hace falta voluntad política para los cambios. Existen muchas resistencias porque parece que hemos generado una zona de confort y todos los cambios generan resistencia y cierto miedo para llevarlos a cabo. Es posible que ante ese temor no se actúe con eficacia, pero ya es un paso importante.

❼ La ponencia «Plan de Acción de Atención Primaria 2022-2023» la edita el Gobierno como «Recomendaciones para el diseño de estrategias de salud comunitaria en Atención Primaria a nivel autonómico» en este año y el siguiente.



Martínez Riera dirige el Secretariado de Salud de la Universidad de Alicante.

ALEX DOMÍNGUEZ

❶ La redacción no resuelve la situación actual, pero contribuye a que se pueda resolver, ponerlo en marcha no es algo de un día para otro. Conlleva un importante cambio en la percepción de la sociedad y su participación en el proceso de acción comunitaria, su corresponsabilidad.

❷ Recuerda al cambio de modelo educativo que pone en el centro al alumno, en este otro caso al paciente y le implica directamente

en su salud.

❸ Lo que es responsabilidad de todos acaba por no ser responsabilidad de nadie y se trata de identificar a agentes comunitarios que actúan como líderes, referentes profesionales como puedan ser las enfermeras que vienen demostrando un papel fundamental.

❹ ¿Algún ejemplo?

❺ Ya hay centros de salud en Alicante que son ejemplos de este papel de acción comunitaria sobre la salud,

como el de Juan XXIII, donde las enfermeras trabajan con poblaciones con una alta vulnerabilidad.

❻ ¿Qué implica dicho cambio en el día a día de un centro de salud?

❼ Impulsar la labor de la Enfermería y empezar a abandonar la idea de que la atención se centra exclusivamente en el centro de salud. Hay que trabajar con la comunidad y no esperar a que la comunidad vaya al centro de salud. Es cierto que hay acciones comunitarias que pueden

ser asistenciales frente a la cronicidad de enfermedades, pero hay que potenciar la promoción de la salud.

❶ ¿Se refiere a charlas y programas?

❷ Nada más lejos. Se basa en la generación de conductas saludables y previamente hay que ir a la comunidad, escucharles e identificar las necesidades para priorizarlas. A partir de ahí se pueden poner en marcha acciones de trabajo muy importantes que se alejan de los programas de atención que se desarrollan en los despachos y se trata de implementar para la población. Aunque pueden funcionar en un momento determinado son verticales, con poca participación.

❸ Usted habla de una revolución horizontal.

❹ Las acciones comunitarias son horizontales. Hay que salir del centro de salud para trabajar en y con la comunidad para dar soluciones. Y otro elemento importante es rentabilizar los recursos que lamentablemente no lo están. Trabajemos en espacios como hogares de mayores sin esperar que se acuda al centro de salud. Escuelas e institutos también son espacios de intervención esenciales. Pero no se trata de ir a dar charlas sino de hablar con los docentes e implicar a los padres y estudiantes para identificar las necesidades y establecer estrategias que modifiquen los actos de conducta. Las charlas de alimentación o sobre sexualidad no consiguen cambios.

❺ ¿Rentabilizar recursos?

❻ No me refiero solo a los públicos. Existen muchísimos gimnasios y asociaciones de afectados por patologías determinadas que son ejemplos exitosos. No es solo darles soluciones sino trabajar con ellos y movilizar recursos. Más allá de los líderes formales hay agentes comunitarios, como los conserjes en los colegios, que conocen la realidad organizativa y el tejido de las familias. Son una fuente de información fundamental que pueden actuar como agentes de salud y líderes.

❼ ¿Dónde centra en la práctica este cambio que propugnan con el respaldo del Gobierno?

❶ Es un cambio absoluto de paradigma que pasa de la atención a la enfermedad para centrarse en la salud; y del asistencialismo patriarcal a una atención muy participativa y general.

❷ Levantará muchas ampollas

❸ El corporativismo profesional se aleja de las necesidades de la población y estamos generando una continua demanda insatisfecha. Aunque pensemos que lo solucionamos con la tecnología, no da respuesta a todo.

❹ ¿Lo veremos hecho realidad?

❶ Antes o después lograremos verlo. En primer lugar hace falta una voluntad política clara y decidida, y esperamos que se dé esa implicación directa de todos los agentes y que consigamos mejorar el modelo.

« Hay que abandonar la idea de que la atención sanitaria se centre exclusivamente en los centros de salud »

« Las habituales charlas de alimentación o sobre sexualidad gestionadas desde los despachos no consiguen cambios »

« El modelo de Atención Primaria ha demostrado ser totalmente ineficaz y está dando los últimos estertores »