

PRESENTACIÓN

“*Comunidad*” es la publicación periódica del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria (PACAP) de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). Este programa pretende ayudar a fortalecer la incorporación de las prácticas profesionales de orientación comunitaria al ejercicio profesional de los miembros de los equipos de atención primaria.

Fue la propia directiva de la semFYC la que tuvo la iniciativa de poner en marcha el PACAP. Se analizó que las actividades de orientación comunitaria no habían alcanzado un desarrollo suficiente en el trabajo cotidiano de los profesionales de los Centros de Atención Primaria. Como no podía ser de otra manera, por condicionantes históricos y de demanda de la población, las actividades de carácter clínico y curativas ocupan la mayor parte de los esfuerzos y del tiempo de los profesionales de atención primaria. Lo lógico, además, es que la mayor parte del trabajo siga siendo clínico y de alivio y curación de la enfermedad. No obstante, otros aspectos deben ir ocupando progresivamente su lugar, su tiempo y su adecuada prioridad en el ejercicio profesional del médico de familia, las enfermeras y los trabajadores sociales del nivel primario de atención.

Varias iniciativas han venido sucediendo con la intención de ir fortaleciendo los nuevos espacios que se le demandan a estos profesionales. El Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de Salud (PAPPS), que tiene un alto nivel de desarrollo en todo el país, pretende incorporar al ejercicio profesional la preocupación por la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud y va consiguiendo éxitos indudables en la mejora de las habilidades en este campo de trabajo de los profesionales de los Centros de Salud. El Grupo de Estudios en Atención Familiar (GRESAF) va desarrollando y perfilando instrumentos que permiten incorporar la orientación familiar al ejercicio profesional.

El PACAP pretende ser el equivalente de estas iniciativas en lo concerniente a la orientación comunitaria. Naturalmente que los puntos de encuentro entre el PAPPS y GRESAF (y otras iniciativas profesionales) son muy importantes ya que el objetivo no es competir entre ellos sino complementarse para conseguir unos perfiles profesionales adaptados a los tiempos que corren y a las necesidades de la población española.

No es fácil incorporar nuevos conocimientos, habilidades y actitudes al trabajo cotidiano de los médicos de familia y el resto de profesionales del equipo. Casi todas las expectativas y demandas de la población se canalizan hacia el “núcleo clínico-curativo” del trabajo de los profesionales de atención primaria, además este núcleo debe seguir siendo el centro del trabajo profesional, pero es necesario ir remodelando estos componentes más periféricos del perfil profesional e ir progresando en la mejora de su calidad y adaptación a nuestra sociedad, además de que las demandas sociales van siendo progresivamente más importantes hacia estos aspectos que el PAPPS, el GRESAF y el PACAP pretenden cumplir.

La orientación comunitaria de los profesionales de la atención primaria ha chocado, entre otras, con dos interpretaciones erróneas. La primera de ellas consiste en confundir las acciones comunitarias del equipo de atención primaria con el trabajo de otros profesionales como los dinamizadores socioculturales u otro tipo de promotores sociales; es importante señalar desde el principio que no se pretende convertir al médico de familia en un dinamizador social sino que, aprovechando la figura tradicional del médico de cabecera, complementar su trabajo clínico con acciones de carácter médico, pero que tienen como “paciente” a “grupos” o “poblaciones”. En palabras del Dr. H. Mahler, “el médico del siglo XXI será mitad biólogo y mitad científico social”.

La segunda de las interpretaciones sobre la orientación comunitaria tiende a provocar la confusión con respecto a la salud pública y el trabajo de los salubristas y otra vez la respuesta es que el médico de familia tiene su anclaje en sus prácticas clínicas y las poblaciones con las que trabaja a nivel supraindividual son sus propios pacientes de referencia.

Las confusiones proceden del hecho de que los instrumentos técnicos que utiliza el médico de familia en su trabajo de orientación comunitaria son tomados de las ciencias sociales y de la salud pública, pero tienen que ser “tamizados” y adaptados para trabajar con poblaciones más pequeñas, más definidas y, sobre todo, deben estar estrechamente entrelazados con el trabajo clínico. Parte del trabajo que el PACAP y los profesionales tienen por delante es la adaptación de muchos de estos instrumentos para que sean coherentes con el perfil completo del médico de familia. Lo mismo cabría decir del resto de los profesionales del nivel primario.

La revista, expresión del PACAP, que el lector tiene en sus manos, presenta en este número 1 los siguientes contenidos, además de las páginas iniciales de créditos, la *Editorial* (firmada en esta ocasión por Amalia Velázquez García, presidenta de la semFYC) y la presente *Introducción*: en primer lugar, se ha creado respecto al número 0 la sección *Cartas al PACAP* con la que pretendemos crear un espacio de comunicación directa entre los lectores y los diferentes órganos del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria. Os animamos a utilizarla tanto para realizar las sugerencias y comentarios que a propósito de un mejor desarrollo del programa os parezcan de interés, como para expresar opiniones relacionadas con los contenidos de la publicación.

El centro y objetivo fundamental de “Comunidad” es ser el soporte escrito dónde aparecen las actividades de la *Red de Actividades Comunitarias*. Estas experiencias del trabajo real de los centros de salud en el campo de la orientación comunitaria aparecen en la sección denominada *Contactos*, precisamente porque el objetivo fundamental es facilitar las relaciones entre los profesionales de los equipos que están trabajando con este enfoque. Otra forma de acceder al mismo tipo de información y que puede tener mayor versatilidad de uso es utilizando la Página Web de la semFYC (www.semfyces) y entrando posteriormente en el apartado PACAP. En el mismo se puede encontrar, además de toda la información referente al conjunto de actividades que se desarrollan en el marco del programa (convocatoria anual de premios, actividades de formación, etc.), las experiencias de trabajo comunitario adscritas a la propia red así como diferentes formas de buscar la información necesaria (palabras clave, grupos de población, localidades).

En la sección de *Noticias y Recursos* pretendemos acercar información referida a cursos, posibilidad de otro tipo de contactos, proyectos y noticias de diverso tipo relacionadas con la práctica comunitaria de los profesionales de atención primaria. Nos gustaría que los lectores colaboraran proveyéndonos de noticias y recursos de este tipo para los próximos números de la publicación.

Por último, en la sección denominada *Documentos*, pretendemos proveer a los lectores de artículos, “documentación gris”, etc. que el comité editorial estima de potencial interés para los profesionales interesados en las dinámicas de participación social en los servicios sanitarios. En el presente número se aporta el sumario ejecutivo del documento de trabajo elaborado en la Conferencia OMS-WONCA (1994), “*Haciendo el ejercicio médico y la formación médica más adecuados a las necesidades de la población. La contribución del médico de familia*” y el artículo “*Promoción de salud. Una forma de pensar en el ejercicio profesional, la gestión y la salud pública*” que es una elaboración colectiva que pretende clarificar y responder a la pregunta de qué es promoción de salud.

Los responsables de la elaboración de esta revista y el Comité Permanente del PACAP esperamos los contenidos de este número 1 sean de vuestro interés y quedamos a la espera de vuestras aportaciones, sugerencias y colaboraciones para los sucesivos números de *Comunidad*.