



Grupo PACAP de Castilla y León

Para contactar con el grupo
PACAP de Castilla y León:
E-mail: vpacap@socalemfyc.es
www.socalemfyc.es

Si vas a emprender el viaje hacia Ítaca,
pide que tu camino sea largo,
y rico en aventuras y experiencias.
A lestrigones, cíclopes o al fiero
Poseidón nunca temas.
No hallarás tales seres en tu ruta
si alto es tu pensamiento y limpia
la emoción de tu espíritu y tu cuerpo.
Detente en los emporios de Fenicia,
adquiere hermosos artículos y aprende,
con avidez aprende de los sabios.

CAVAFIS

Autora:

María Cristina Rodríguez Caldero. Responsable del PACAP en Castilla y León.

Entre mediados y finales de la década de 1990 yo era coordinadora de un centro de salud rural que estaba lejos de todos los sitios importantes. Me refero a hospitales, especialistas y tutores; supongo que éramos una gran carga para la gerencia. Pero nos parecía muy importante nuestro trabajo y peleábamos por la cartera de servicios, por tener una camilla decente en urgencias..., y hasta conseguimos informatizar la biblioteca y que pintaran el centro a nuestro gusto.

Cuando nació el Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria (PACAP) no nos enteramos y cuando organizamos los cursos para cuidadores en los que mi amiga Isabel y yo trabajamos como locas, llegando incluso a publicar un artículo, no podíamos sospechar que años más tarde sería un programa nacional. Tampoco sabíamos que los consejos de salud eran comunicación intersectorial. No sabíamos nada, pero eso era lo que aportábamos al área y le pedíamos al gerente que lo incluyera en nuestra cartera de servicios; nunca lo hizo.

En mayo de 2004, el presidente de la Sociedad Castellana y Leonesa de Medicina de Familia y Comunitaria (socalemFYC) me ofreció la vocalía del PACAP, con la misión de dinamizar las actividades comunitarias. «Hazlo como quieras -me dijo- y pide lo que necesites», un principio muy halagador, pero enseguida me asusté. ¿Cómo llegar a los casi 240 centros de salud que atienden las nueve provincias de 2.500.000 habitantes con un 23% de personas mayores de 65 años y hacer que las actividades comunitarias sean una realidad habitual y cotidiana? Me dije: «Voy a intentarlo», pero comprendí que era imposible. Entonces pensé. «Vamos a intentarlo», y nació el Grupo PACAP de Castilla y León, y ahí estaba el camino.

Guía de funcionamiento

El Grupo PACAP de Castilla y León se adhiere al Plan Estratégico de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC) para pro-

mover actividades comunitarias en los centros de salud como estrategia de promoción de salud para los años 2004 a 2010, pero tiene su propia guía de funcionamiento, con unos objetivos concretos en el marco de la comunidad autónoma.

Como objetivos generales nos planteamos la formación de los médicos de familia en actividades comunitarias y la inclusión de programas comunitarios en los planes de salud de la comunidad autónoma y de las gerencias de Atención Primaria.

Entre los objetivos específicos que tenemos están los siguientes:

- Informar a los medios de comunicación.
- Registrar las actividades que se están realizando.
- Motivar a los profesionales mediante el reconocimiento de su trabajo, animándolos a publicarlo o comunicarlo en congresos, jornadas y otras reuniones científicas.
- Enseñar a diseñar programas educativos y a desarrollar habilidades para el manejo de grupos en Atención Primaria.
- Abordar los temas comunitarios en todos los congresos regionales de la socalemFYC.
- Presencia continua en la revista de la socalemFYC, *Viceversa*.
- Crear la página web del PACAP de Castilla y León.

Nos hemos reunido en la sede de socalemFYC cuatro veces en un año, con una convocatoria previa y un orden del día, y hemos entregado siempre documentación que sirve de bibliografía básica para la cohesión del grupo. Todos tenemos el *Manual de funcionamiento de los equipos de coordinación de base* (programa de coordinación sociosanitaria de Castilla y León), los artículos «sobre el PACAP» que aparecen en *Viceversa* (la revista trimestral de la socalemFYC)

y también el plan estratégico de la semFYC, las I Recomendaciones PACAP. Cómo iniciar un proyecto de intervención y participación comunitaria desde un centro de salud, las convocatorias de los premios y los proyectos o trabajos que hacen en Baleares, Madrid o Cataluña.

También hay una comunicación muy fluida por correo electrónico y nos mandamos boletines, artículos, noticias, fotos, cuentos y todo lo que se nos ocurre. Es una forma de trabajar muy divertida y distendida.

Actualmente el Grupo PACAP de Castilla y León está constituido por dos profesionales de la medicina de familia, dos de enfermería, dos de trabajo social, uno de psicología y un residente de medicina de familia.

Actividades con los equipos de Atención Primaria

Para conocer las actividades comunitarias y cómo se realizan, nos parece que lo mejor es aprender de las personas que llevan años trabajando en ellas, por eso hemos considerado importante que todos los centros de salud reciban la revista *Comunidad* y así comprobar que la promoción de la salud es un hecho en los equipos de Atención Primaria que forman la red de actividades comunitarias. Además de encontrar direcciones, documentos y otros compañeros y compañeras para contactar.

En el terreno de la formación, se presentó una oportunidad única, el congreso de socalemFYC de Ávila. La organización, que había elegido como lema del congreso «El compromiso con la comunidad», estaba encantada con que Mario Soler diera una ponencia. Profesionales de Ávila evaluaron sus programas, demostrando su maestría en la participación comunitaria, y se presentaron también varios proyectos muy interesantes que se están realizando en Salamanca.

El I Premio PACAP de Castilla y León se otorgará en el 2006, con el objetivo de motivar y reconocer la labor comunitaria de muchos profesionales. Se premiarán programas realizados al menos por tres personas en centros de salud de Castilla y León durante 2005 y tendrá una dotación de 300 euros. El trabajo premiado se podrá consultar en nuestra página web y se publicará también en *Vicerversa*, donde aparecerán también los títulos, centros de salud y autores de todos los otros trabajos que se presenten.

Desde el principio uno de los objetivos a corto plazo era tener una página web con presentaciones abiertas para poderlas modificar de diferentes



↑ Grupo PACAP de Castilla y León.

actividades educativas y de promoción de la salud, realizadas en Atención Primaria y con programas y enlaces de interés para comenzar a trabajar con grupos. También como medio de comunicación con las personas que trabajan a veces en pueblos demasiado pequeños o con muy pocos recursos, que se sienten solas o desvalorizadas en su trabajo. Profesionales de la medicina y de la enfermería del norte de Burgos, de las montañas de León y de tantos lugares casi perdidos, pero que a menudo son pilares básicos de su comunidad.

Actividades con la sociedad científica

«Cuando cuento a mis amigos que me han hecho responsable del PACAP en Castilla y León, me preguntan: “¿Y eso qué es?”» Así empezaba el primer artículo para *Vicerversa*. Cuando Begoña preguntó a sus 53 compañeros residentes de familia del Área Valladolid Oeste qué era el PACAP, solamente una persona supo contestar.

Por eso invitamos a las reuniones a la secretaria de socalemFYC y al gabinete de prensa. Enseguida comprendieron que cuando miembros de la sociedad van a la radio o a la televisión y hablan de cualquier tema relacionado con la salud, o cuando escriben en la prensa, están haciendo actividades comunitarias. En todas las reuniones de la junta directiva hay un informe de la vocalía del PACAP, y cuando decimos que no pretendemos ser más importantes que el Programa de Actividades Preventivas y Promoción de Salud (PAPPS), ni que la docencia, la investigación, urgencias o cualquier grupo de trabajo, pero tampoco menos, se muestran de acuerdo.

En la mesa redonda «La participación comunitaria como elemento clave en la solución de problemas de salud», organizada por el gabinete de prensa y la vicepresidenta de socalemFYC, se expusieron cuatro experiencias diferentes: «El buen uso de los plagi-

cidas de Salamanca», «El control del paludismo en México sin el uso del DDT», «Control de VIH en Kenia» y «Trabajo con una comunidad de inmigrantes en París». El objetivo era mostrar que las actividades comunitarias son efectivas y necesarias en cualquier lugar del planeta, tanto en los países pobres como en los ricos, y que aunque las necesidades sean diferentes, la estrategia para solucionar los problemas siempre es la misma: dinamizar a la gente para que tome conciencia de sus necesidades; formar a las personas, enseñándolas a trabajar en equipo y fomentando su responsabilidad, y capacitarlas para encontrar soluciones y mejorar.

Actividades con la comunidad

En la Conferencia Global de México de 2000 se puso de manifiesto la importancia de la comunicación intersectorial para la promoción de la salud. La comunicación de los profesionales de la salud con educadores, políticos, empresarios o asociaciones es fácil en las zonas rurales de Castilla y León, pero hay que lograrlo también en las grandes ciudades.

Para acercar, intercomunicar y debatir los problemas de salud más prevalentes en nuestro medio, buscamos a diferentes profesionales sociosanitarios (medicina, enfermería, trabajo social), docentes (de primaria, de universidad), representantes de la política, asociaciones (Alzheimer, ONG, etc.) y medios de comunicación (prensa, radio, televisión) y organizamos en Valladolid la jornada «Comunicación intersectorial para la promoción de la salud» con cuatro mesas de debate: infancia, juventud, mujer y personas mayores.

Se buscaron como ponentes a personas expertas en los diferentes temas y de reconocido prestigio en la ciudad, con el fin de aumentar el bienestar de las personas socialmente desfavorecidas mediante la integración de actuaciones sanitarias y sociales, pero también para que profesionales de otros sectores tomaran conciencia de su responsabilidad en los problemas de salud de nuestro mundo, ligados en gran medida al estilo de vida. Durante esta jornada se hizo hincapié en la importancia de adquirir hábitos saludables en la infancia y de prevenir los problemas derivados del consumo por parte de los jóvenes de alcohol y otras drogas durante los fines de semana (los accidentes de tráfico son muchas veces consecuencia directa de ese tipo de consumo). También se habló de violencia doméstica, de la tercera edad y de los problemas de la demencia o de la gran sobrecarga física y emocional de las personas cuidadoras. Porque no debemos olvidar que el grado de desarrollo de una sociedad se mide por el cuidado que presta a sus ciudadanos más indefensos.

Presente y futuro

Somos un conjunto de profesionales diferentes con un compromiso que refuerza nuestros comportamientos individuales. Nos proponemos crecer y recorrer nuevos caminos, sin prisa, conscientes de la dificultad y con la disposición de aprender de todos nuestros errores; cada cual en su profesión y en su lugar de trabajo, pero listos a salir en busca de nuestra comunidad y después volver, para estar juntos de nuevo. La meta de este modelo de acción colectiva es mejorar la salud actuando sobre los factores ambientales, sociales y económicos, a través de la implicación y la acción comunitaria. Este enfoque trata de procurar el cambio social en vez del cambio individual, y para ello tenemos en cuenta la complejidad de los factores que influyen sobre la salud.

A todas las personas que hacéis educación para la salud en la escuela, trabajáis con grupos o estáis realizando actividades comunitarias os animo a que incluyáis cada proyecto en vuestra cartera de servicios. Está demostrada la evidencia científica de estas intervenciones, y si perseveramos en nuestro empeño y somos capaces de contagiar nuestro entusiasmo, las actividades comunitarias serán más habituales y cotidianas y ello ayudará a que en nuestro mundo se viva un poco mejor. Aunque como dice Gioconda Belli, lo importante no es alcanzar lo que soñamos, sino seguir empeñados soñándolo, y eso hará que la historia del mundo no nos sea ajena.

ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN ATENCIÓN PRIMARIA

	Individuales	En grupo
En consulta a demanda	Aconsejar sobre higiene, alimentación, ejercicio físico, consumo de alcohol, etc.	
En consulta programada	Informar a las personas incluidas en algún programa de salud (hipertensión, diabetes, embarazo, planificación familiar, etc.), adaptando la información a las características personales de cada usuario.	Sesiones programadas y estructuradas, dirigidas a grupos de personas incluidas en un mismo programa (hipertensión, diabetes, embarazo, climaterio, etc.)
En la comunidad		Debates, charlas, programas de radio, etc. dirigidos a la población general, con un carácter fundamentalmente preventivo.

Fuente: Universidad de Alicante.