

Promoción y prevención: estímulos para la salud



Por: Claudia Patricia Gil Salcedo / claudia.gil@upb.edu.co

Fotos: Cortesía Oficina de Comunicaciones / Claudia Gil

Un ejercicio de investigación que evidencia las buenas prácticas que se implementan en Medellín en instituciones de alto nivel de complejidad.

¿Cómo sería llegar a un hospital y encontrar un ambiente que fomenta y conserva el bienestar? ¿Un espacio pensado para el autocuidado y que sus instalaciones y entornos le hablen de salud y no de enfermedad? Pues bien, esas instituciones existen y se les conoce como Hospitales promotores. Nacen en Europa en la década de los 90 y se crea un movimiento conocido como “Hospitales promotores de salud”, promovido desde la Organización Mundial de la Salud (OMS) en esa parte del mundo.

Estas instituciones tienen como objetivo mejorar la atención de sus públicos, de manera integral y, para ello, sus principales herramientas son dos actividades: la



La pregunta orientadora de la investigación fue: ¿Cómo tienen las actividades de p y p en su modelo de atención los hospitales de la red hospitalaria de Medellín?

promoción de la salud y la prevención de la enfermedad (p y p). Entendida la prevención como la acción orientada a identificar con anticipación los riesgos, para intervenirlos rápidamente, y la promoción como aquellas acciones que buscan empoderar a las personas de su propio desarrollo.

En el sistema de salud, las actividades de p y p son responsabilidad de múltiples actores, llámense EPS, IPS, hospitales, Secretarías de Salud, entre otros. En ese contexto, los hospitales de alto nivel de complejidad no son precisamente los encargados de llevar a cabo estas acciones. Para mayor claridad es menester decir que un hospital de esta categoría es aquel que ofrece servicios médicos más especializados y, además, cuenta con las diferentes áreas y recursos, que le aseguran al paciente una atención integral y oportuna. Lo tradicional en este contexto es que una institución se dedica a “curar” la enfermedad y no a realizar acciones tendientes a promover la salud. Este planteamiento retó a tres investigadores de la Escuela de Ciencias de la Salud de la Universidad

"Entendemos un hospital promotor de la salud como aquel que fomenta la conservación de la salud, el empoderamiento del autocuidado y la generación de espacios y entornos que hablen de bienestar".
Juan Guillermo Barrientos Gómez.

La OMS indica que la prestación del servicio debe ser integral, permitir la recuperación, la detección y estímulo de la salud de los pacientes.

Pontificia Bolivariana. ¿Por qué no hacer p y p en instituciones de salud especializadas? ¿Será que esas prácticas ya se están llevando a cabo? ¿Podremos tener en Medellín y Colombia hospitales promotores?

Esas y otras preguntas, tras muchas horas de largas conversaciones académicas alrededor de tema, se hicieron los investigadores Juan Guillermo Barrientos Gómez, médico y líder del proyecto, junto a las enfermeras Gloria Ángel Jiménez y Francy Edith López Herrera, de los grupos de investigación en Salud Pública y Cuidado. Posteriormente, emprendieron la tarea de caracterizar la manera como se lleva a cabo la p y p, en unas instituciones de alto nivel de complejidad de la ciudad de Medellín. Con la claridad de que esas entidades están pensadas para la curación y no para la prevención, el equipo seleccionó cuatro instituciones que cumplieran con las características necesarias y luego de los permisos requeridos, comenzaron su investigación para determinar la integralidad de las actividades y programas de p y p.



En promoción, la tarea es lograr que las personas se empoderen de su propio desarrollo.

Vamos por buen camino

Para desplegar su proyecto en instituciones de alta complejidad, los investigadores plantearon dos momentos: la caracterización de las clínicas en diferentes variables y, luego, una visita y entrevista para verificar y ahondar en los hallazgos. Cuando comenzaron los trabajos de campo, el equipo pensaba que iba a encontrar poca actividad preventiva y, en menor escala, sobre promoción, pero identificaron que:

- Se ofrecen programas dirigidos al tipo de pacientes que maneja cada entidad pero, también, para el personal que labora en las instituciones. Estos hospitales cuidan, promueven la salud y previenen la enfermedad en su personal, explica Francy Edith López Herrera.

- Los medios de comunicación como la televisión, la radio y los impresos son aliados para esta labor.
- Hay oferta de programas de prevención en los niveles primario, secundario y terciario.
- Detrás de la oferta de actividades, hay profesionales de múltiples áreas del conocimiento que las soportan.
- Existe la documentación de las acciones en cada entidad investigada, lo que facilita establecer el impacto.
- La dirección médica o científica soporta en las cuatro instituciones, las acciones de p y p.
- Carecen de directrices institucionales únicas que articulen los programas con las estructuras administrativas. Es decir, se evidencia que las acciones de p y p están directamente relacionadas con las necesidades de los servicios de las entidades. En ese sentido, es preciso mejorar y fortalecer la comunicación entre los programas que se llevan a cabo dentro de las mismas instituciones.
- En el marco de la salud en el trabajo, se ofrecen también actividades para los empleados de los hospitales, orientados al riesgo que esté relacionado con el trabajo que desempeñe el funcionario. Así mismo, existen planes específicos para los colaboradores y, en algunos casos, para sus familias.



- Se evidenciaron acciones para la población hospitalizada o que ingresa a las instituciones y, también, para la población en general.
- Las acciones no se restringen sólo al entorno hospitalario puesto que hay acciones que se trasladan a espacios como centros comerciales, instituciones educativas y también comunas, barrios y hasta municipios.

“Un sistema de salud no sólo atiende enfermedades puesto que ha de conservar la salud de los habitantes”.
Juan Guillermo Barrientos Gómez.



- El papel del área de comunicaciones es articular porque es la que conoce todos los programas, dicen los investigadores. Esa dependencia lidera o apoya las acciones. Pero, en términos prácticos, es enfermería la que lidera las acciones y cumple el rol protagónico.

La gran conclusión de los investigadores es que hay actividades de p y p, todas muy positivas desarrolladas en el entorno hospitalario, pero falta más articulación y lineamientos generales. Queda la sensación de que son las necesidades de los servicios las que han dado línea sobre los programas que se crean, puntualiza Barrientos Gómez.

Continúa el trabajo

Hay concordancia entre lo hallado en la investigación y los estudios de morbilidad y el plan de salud pública actual, explica el equipo investigador, en tanto que las actividades y programas están enfocados a poblaciones con enfermedades crónicas y degenerativas que necesitan acompañamiento permanente. Así mismo,

La promoción de la salud es un ejercicio cultural y de apropiación social. Lograr que la ciudadanía asuma unas costumbres “sanas” o hábitos saludables.

enfatan que este ejercicio no es aislado, por el contrario, se enmarca en las temáticas que la Escuela de Ciencias de la Salud determinó prioritarias para construir un modelo de atención integral en salud: hábitos saludables intervenidos desde un centro clínico, características de un entorno hospitalario saludable, modelo de educación para la salud en instituciones del sector y uso de las TIC para la p y p desde entornos hospitalarios.

Es un reto para la UPB porque, además de contar con los programas de medicina y enfermería, tiene una clínica universitaria de alto nivel de complejidad, con más de 20 años de experiencia.



La Universidad realiza periódicamente el Bazar de la Salud como espacio para promover el autocuidado.



El equipo de investigadores lo conforma el médico Juan Guillermo Barrientos Gómez, y las docentes de enfermería, Gloria Ángel Jiménez y Francly Edith López Herrera.

Glosario

Promoción y prevención (p y p): acciones orientadas a prevenir la enfermedad y procurar una vida saludable.

Servicio: se refiere a las áreas de una clínica, por ejemplo: hospitalización, cirugía, urgencias, etc.

Sistema de salud: conjunto de actores que son responsables del servicio de salud en nuestro país. Lo componen tres actores:

El Estado: Ministerio de Salud y Protección Social, Comisión de Regulación en Salud y la Superintendencia Nacional de Salud.

Los aseguradores: Entidades Promotoras de Salud –EPS– y las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL–.

Los prestadores: Instituciones Prestadoras de Salud –IPS–. Aquí se encuentran desde hospitales, clínicas, centros médicos y laboratorios, hasta los mismos profesionales y quien ofrezca el transporte especializado a través de ambulancias.

Red hospitalaria: actores y entidades que, en una determinada zona geográfica, son responsables de la prestación del servicio de salud. La conforman actores estatales y privados.

Morbimortalidad: estudios que contemplan dos aspectos: morbilidad y mortalidad. Se refieren a la presencia de enfermedades y a muertes por una causa específica en un tiempo y lugar determinados.

Ficha técnica

Nombre del proyecto: Caracterización de los servicios de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en cuatro instituciones de salud del municipio de Medellín

Palabras clave: Promoción; Prevención; Alta complejidad; Servicio; Salud.

Grupos de Investigación: Salud Pública y Cuidado
Escuela: Ciencias de la Salud
Seccional: Medellín

Líder del proyecto: Juan Guillermo Barrientos Gómez
Correo electrónico: juan.barrientos@upb.edu.co