

AGENTES COMUNITARIOS EN SALUD: REFLEXIONES SOBRE SUS PRÁCTICAS Y APORTES EN PROMOCIÓN DE LA SALUD

COMMUNITY AGENTS IN HEALTH: REFLECTIONS ON THEIR PRACTICES AND THEIR CONTRIBUTIONS IN THE PROMOTION OF HEALTH

AGENTES COMUNITÁRIOS EM SAÚDE: REFLEXÕES SOBRE SUAS PRÁTICAS E CONTRIBUIÇÕES NA PROMOÇÃO DA SAÚDE

Resumen

En las últimas décadas, el rol de los agentes comunitarios en salud ha cobrado gran relevancia dentro de los sistemas de salud. Silencioso y poco visible, el trabajo de los agentes comunitarios es trascendente para la promoción de la salud individual, la salud comunitaria y la salud pública. Pese a las dificultades, la tarea de los agentes comunitarios contribuye a potenciar la salud de la comunidad a través del acceso a cuidados, compartiendo información oportuna y potenciando la salud de las personas. Dada la complejidad del trabajo comunitario, en especial, en algunas situaciones y con algunas poblaciones, el agente comunitario en salud requiere un perfil particular donde destaca el liderazgo, la sensibilidad, la vocación y el respeto. El presente artículo reflexiona sobre conceptos claves en torno a los agentes comunitarios, su rol en promoción de la salud y su papel como nodo articulador entre la comunidad y el sistema sanitario.

Palabras clave: salud; agentes comunitarios de salud; promoción de la salud; acción comunitaria.

AGENTES COMUNITARIOS EN SALUD: REFLEXIONES SOBRE SUS PRÁCTICAS Y APORTES EN PROMOCIÓN DE LA SALUD.
Rodolfo Rodríguez Gómez.

Rodolfo Rodríguez Gómez

Fundación Universitaria San Martín. Bogotá, Colombia.
Contacto: fitopolux@hotmail.com

DOI: <https://doi.org/10.31052/1853.1180.v26.n2.34306>

@Universidad Nacional de Córdoba



Trabajo recibido: 4 de agosto de 2021.
Aprobado: 19 de noviembre de 2021.

Abstract

In recent decades, the role of community health agents has gained great relevance within health systems. Silent and not very visible, the work of community agents is transcendent for the promotion of individual health, community health and public health. Despite the difficulties, the work of community agents contributes to enhancing the health of the community through access to care, sharing timely information and enhancing people's health. Given the complexity of community work, especially in some situations and with some populations, the community health agent requires a particular profile where leadership, sensitivity, vocation, and respect stand out. This article reflects on key concepts around community agents, their role in health promotion and their role as an articulating node between the community and the health system.

Key words: health; community health workers; promotion of health; community participation.

Resumo

Nas últimas décadas, o papel do agente comunitário de saúde ganhou grande relevância nos sistemas de saúde. Silencioso e pouco visível, o trabalho dos agentes comunitários é transcendente para a promoção da saúde individual, da saúde comunitária e da saúde pública. Apesar das dificuldades, a atuação dos agentes comunitários contribui para a melhoria da saúde da comunidade por meio do acesso ao atendimento, do compartilhamento de informações oportunas e da promoção da saúde das pessoas. Por causa da complexidade do trabalho comunitário, principalmente em algumas situações e com algumas populações, o agente comunitário de saúde requer um perfil particular onde se destacam liderança, sensibilidade, vocação e respeito. Este artigo reflete sobre conceitos-chave sobre os agentes comunitários, seu papel na promoção da saúde e como um nó articulador entre a comunidade e o sistema de saúde.

Palavras-chave: saúde; agentes comunitários de saúde, promoção da saúde, ação comunitária.

Introducción

La actividad de quien promueve la salud ha sido esencial a lo largo de la historia. Conceptos como agente comunitario o promoción de la salud son relativamente recientes, pero en diferente época y con diferente nombre ha existido algo o alguien que los representa. Dado que las personas no son entes aislados, sino que hacen parte de una tribu o grupo social, la salud individual está conectada con la salud colectiva. Significa que, de manera directa o indirecta, buena parte de las acciones en salud individual impactan en lo colectivo, lo cual es cada vez más palpable en un mundo hiperconectado como el actual donde el cambio es una constante, a la vez que prevalecen las enfermedades crónicas y aumenta la lista de virus con potencial pandémico.

En este mundo que parece cada vez más pequeño para los seres humanos, paradójicamente existen brechas de desigualdad entre las personas, la comunidad y las instituciones que conforman el sistema sanitario, lo cual gesta un contexto desafiante para recuperar la presencia y el rol del agente comunitario en la promoción de la salud. El propósito de este artículo es invitar a la reflexión sobre el papel de los agentes comunitarios y sus prácticas en promoción de la salud. Se precisan conceptos como agente y agencia, se enfatiza en el rol trascendente de las prácticas en salud comunitaria y se indaga de forma sucinta por escenarios donde la nueva comunidad y familia representan desafíos para los agentes comunitarios.

Agente, acción, agencia

Agente deriva del latín *agentis* cuyo significado es el que lleva la acción. Por un lado, aparece *agere* que significa actuar, por otro lado, se cuenta con *-nte* que da cuenta de quien realiza la acción. El agente representa el responsable de la acción, es decir, quien tiene la capacidad de obrar y actuar; alguien o algo que produce un efecto. Próximo a este término se encuentra el de actor, del latín *actoris* que simboliza el que realiza la acción. El sufijo *-tor* hace referencia a el que hace la acción, de allí vocablos como doctor que significa “el que enseña” (1). La acción, entonces, es lo que se hace, es el “resultado de hacer” (2). Como indica Mario Bunge, la acción es “la fuente última de la vida social” (3). La acción social, entonces, se define como aquella secuencia de actos con sentido que lleva a cabo el actor (agente) con el fin de alcanzar un objetivo (4). Esto guarda relación con el poder y la decisión; poder, del latín *posse*, se refiere a la capacidad de hacer algo, mientras que la decisión representa la determinación de hacer las cosas.

La agencia, desde el punto sociológico, es la capacidad que posee el agente para actuar, por ende, el término agente revierte un significado esencial que es, precisamente, la acción. La agencia implica actuar, de allí expresiones en el campo sanitario como agente infeccioso, agente patógeno o agente farmacológico. La acción implica empoderamiento y un sujeto activo, de allí que ciertas estrategias involucran todas aquellas acciones que los agentes llevan a cabo de manera intencionada y en determinado contexto (5). La agencia, entonces, denota un sujeto con la aptitud de llevar a cabo acciones que tienen una motivación dentro del contexto social. Por consiguiente, lo individual, lo social y lo cultural están interrelacionados y dependen, como señala la socióloga Margaret Archer, de las acciones de “seres humanos concretos”(6). Para la salud pública, la cual se puede definir como salud individual y salud colectiva, esto es trascendente, pues denota acción individual y acción colectiva, motivo por el cual, sin acciones, no es posible la salud pública.

Agentes comunitarios y promoción de la salud

El enfoque de la estrategia de promoción de la salud es un eje que articula diversos actores como los agentes comunitarios, la Atención Primaria en Salud (APS), la salud pública y la salud comunitaria. Todo ello refiere complejidad, pues la promoción de la salud involucra un proceso social y político que involucra acciones dirigidas a individuos en escenarios sociales, ambientales y económicos con el fin de optimizar la salud pública y la salud de los individuos (7). La promoción de la salud posee una estrecha relación con la educación para la salud, cuyos fines principales se orientan a que las personas definan sus necesidades y encuentren maneras para fomentar una vida saludable (7). En la actualidad, la promoción de la salud también se ha convertido en un integrador de saberes y se destaca como un componente transversal a las ciencias de la salud, además de las ciencias sociales, ambientales y económicas. Claramente, como lo ha evidenciado el COVID-19, la salud tiene que ver con todo y con todos, por tanto, se requiere de la participación y el compromiso colectivo para promocionar la salud.

Históricamente, las medidas para promover y proteger la salud dependen, entre otras cosas, de cómo se entiende el proceso salud-enfermedad. Durante la Edad Media, en los hospicios se atendían viajeros que buscaban remedio a sus padecimientos (8) y las actividades monásticas hicieron aportes valiosos a la atención comunitaria en sitios destinados a peregrinos (9). Entre el siglo X y XII, un resurgir de la práctica médica se dio cuando la Escuela Médica de Salerno tuvo mayor florecimiento (10). Con la idea de fomentar la salud, esta escuela retomó pautas de dieta e higiene que se promulgaron en el *Regimen Sanitatis Salernitanum*, el cual se tradujo a varias lenguas europeas (11). En la antigua Grecia, Hipócrates promulgaba la dieta, el descanso, el ambiente sano y la vida equilibrada para lograr y mantener la salud; cualquier fenómeno que perturbara el equilibrio del cuerpo y los humores sería causante de enfermedad (12). Hipócrates, en otras palabras, era un promotor de la salud. Para el “padre de la medicina”, la alimentación y el ejercicio eran

pedras angulares para mantenerse sano y hoy, casi 2000 años después, estos preceptos mantienen vigencia en la promoción de la salud individual y colectiva.

A mediados del siglo XX, el reconocido médico, historiador y salubrista Henry Sigerist acuñó la expresión promoción de la salud (13). Desde entonces, dicho concepto se ha articulado con disciplinas como la educación en salud, las políticas públicas, la epidemiología, la comunicación del riesgo, el mercadeo social o la economía (14), y hoy es un pilar de la APS. Desde el surgimiento del movimiento sanitarista y el nuevo paradigma sanitario, la figura del agente comunitario ha tomado forma y ha adquirido notoriedad. En atención a lo propuesto en Alma-Ata, la figura del agente comunitario se ha consolidado, aunque no ajena a dificultades. No obstante, a pesar de la invisibilidad del trabajo en torno a la promoción de la salud, esta labor es trascendental al integrar la actividad asistencial y la salud pública. El trabajo y aporte del agente comunitario constituye, entonces, un componente clave en el sistema sanitario, pues sus acciones contribuyen al empoderamiento de la comunidad, a la construcción de tejido social y a vivir en bienestar. Además, el rol de los agentes comunitarios es esencial en fortalecer vínculos y tender puentes entre la comunidad y las instituciones civiles, educativas y sanitarias.

En la promoción de la salud, la participación de la comunidad es esencial para lograr objetivos en salud comunitaria y salud pública. Al empoderar a las personas, la promoción de la salud busca proporcionarles los medios necesarios para optimizar su salud (15). Esto es esencial tanto en el área clínica como en la salud comunitaria, dado que hacer partícipe a las personas implica conexión, respeto, acción social y acceso real a las actividades políticas y sociales (16). De hecho, una de las prioridades promulgadas en 1997 en la Conferencia de Yakarta fue, precisamente, incrementar la capacidad de la comunidad y empoderar a las personas (17).

Por consiguiente, los agentes comunitarios no solo representan actores esenciales del sistema de salud, sino que promueven interacción con las familias mediante actividades como consejería y educación. Con ello se refuerza el empoderamiento en salud, elemento protagónico para mejorar la calidad de vida de las personas y evitar complicaciones de su estado de salud (18). Las estrategias de los agentes comunitarios son diversas, entre las que se destacan las entrevistas, la visita domiciliaria y las reuniones comunitarias (19), lo que da cuenta de su papel como nodo articulador entre instituciones, profesionales y comunidad (20).

Prácticas, interacciones y salud comunitaria

Una práctica se entiende como algo concreto, particular y contextualizado que no corresponde a algo teórico, abstracto o universal (21). Etimológicamente, la palabra práctica deriva del griego praktikos y guarda relación con la acción. La práctica social se conceptualiza como un espacio donde los sujetos construyen acuerdos y tienen un rol dinámico (22). En la promoción de la salud, lo relativo a las prácticas es trascendente, pues las prácticas comunitarias representan acciones en salud que dan sentido al arte del cuidado y al hecho de conectar con las personas ubicándolas en el centro del sistema sanitario.

En este contexto, muchas de las acciones con la comunidad son sutiles, la mayoría inadvertidas, pero esas prácticas son significativas, ya que aportan e inciden en cómo la ciudadanía percibe a las instituciones, al sistema de salud y al Estado. Son esas acciones las que intercambian saberes, crean nuevos vínculos, amplifican la red social y permiten compartir información con evidencias, lo cual otorga validez y confiabilidad en la comunidad. Los agentes comunitarios, entonces, desempeñan un papel dual en promocionar la salud y en contribuir a lograr una sociedad informada, empoderada y saludable.

En las últimas décadas, los agentes comunitarios en salud han cobrado protagonismo por su papel en APS y salud comunitaria al educar y promover la salud (23). El término salud comunitaria también ha sido objeto de nuevas miradas, pues, pese a que la comunidad ha cambiado, es esencial en el desarrollo de las acciones en salud pública (24). Claramente,

la salud comunitaria y la promoción de la salud representan un binomio indisoluble y sus interacciones y dinámicas trascienden las propias acciones en salud, ya que mucho de ello implica conectar, generar confianza, establecer relaciones, comunicar y fortalecer vínculos.

Las acciones de la salud comunitaria promueven la salud en un contexto amplio, a tal punto que algunos autores conceptualizan la promoción de la salud como “promoción de la vida” (25). Por tanto, hablar de las acciones de los agentes comunitarios implica evocar nodos donde convergen la APS, la promoción de la salud, la salud comunitaria y la salud pública; áreas imbricadas y complementarias en comunión con promoción y educación en salud (26). En este contexto, la promoción de la salud aporta en la construcción del tejido social al tiempo que empodera a las personas en el autocuidado de la salud.

Nueva comunidad y agentes comunitarios en salud

Para 1998, la Organización Mundial de la Salud (OMS) definía comunidad como un grupo de personas que viven en una zona geográfica, comparten la misma cultura, valores y normas, y se organizan en una estructura social según el tipo de relaciones que desarrollan en el tiempo (27). Comunidad también hace referencia a un grupo de personas que comparten vínculos sociales, perspectivas comunes y acciones conjuntas que desarrollan en contextos similares (28).

También existe un sentido psicológico de comunidad, es decir, una experiencia subjetiva de pertenecer a una colectividad mayor, con lo que se teje una red de relaciones en la que se crean lazos de confianza (29). Ahora bien, estas características de una comunidad son propias de los agentes comunitarios, ya que cuentan con un objetivo, desarrollan acciones en conjunto y comparten espacios e identidad común. Por consiguiente, ellos son una comunidad, aquella que difunde y comparte conocimientos sobre salud y cierra brechas entre las instituciones de salud y las personas, además de estar en línea con el objetivo principal del sistema sanitario y los profesionales de salud, es decir, mejorar y mantener la salud de los individuos y las comunidades (30).

En las últimas décadas se ha evidenciado un colapso en el concepto tradicional de comunidad como se tenía concebida. Aunque en realidad se trata de una transformación de la concepción clásica de comunidad, situación que también experimenta la familia. Es claro, entonces, que tanto la comunidad como la familia han mutado, de allí la emergencia de comunidades digitales o familias unipersonales. Ante este panorama, es evidente una ruptura de los vínculos comunitarios en beneficio del protagonismo del individuo con un declive (o transformación) del capital social y un consecuente deterioro del sentido comunitario (31). Ahora bien, si la comunidad cambia, el trabajo comunitario también lo hace. Ello representa desafíos para el trabajo con la comunidad, donde el rol del agente comunitario debe adaptarse a esa nueva comunidad.

La OMS, al reconocer una nueva comunidad en el siglo XXI, plantea que los enfoques actuales de salud comunitaria deben trascender los espacios tradicionales, considerar el rol de la tecnología y, al mismo tiempo, promover el empoderamiento de los individuos y el trabajo intersectorial (32). Los tiempos han cambiado y hoy los agentes comunitarios abordan una sociedad diferente. Inmersas en la era de la información, las personas de esta nueva comunidad están expuestas a gran cantidad de datos y hacen uso frecuente de Internet y las redes sociales online para consultar temas de salud. Con frecuencia, las personas consultan primero en Internet antes que visitar al médico y, en países como Luxemburgo o Alemania, más del 60 % de la población usa Internet para obtener información sobre temas de salud (33).

En el 2020, el 67 % de la población en Latinoamérica hacía uso de Internet y en los últimos años en todos los grupos etarios se ha evidenciado un aumento en el número de usuarios de esta tecnología (34). Tal es la relevancia de la conectividad e Internet hoy en día,

que incluso se plantea el acceso a Internet y a las tecnologías de la comunicación como un derecho humano que se vincula con otros fundamentales como la educación, la movilidad o la salud (34). Todo ello refuerza la idea en torno a que el agente comunitario también debe adaptarse a los nuevos tiempos, a las nuevas tecnologías y a la nueva comunidad.

Discusión

El trabajo que desarrollan los agentes comunitarios es complejo dado que se enfrentan a todo tipo de problemáticas, vicisitudes y expectativas de las personas y la comunidad. Esto requiere de un perfil particular para la promoción de la salud en comunidades, lo cual demanda proximidad sociocultural, motivación y habilidades sociales (35). Estas exigencias de empatía social se hacen más notorias al abordar ciertos grupos poblacionales como los habitantes de calle o los consumidores de drogas. En este escenario emerge el denominado outreach work, una actividad comunitaria enfocada en ciertos grupos marginales que son difíciles de captar por canales tradicionales, cuyo principal objetivo es trabajar para lograr una sociedad más humana respetando los derechos, la dignidad y la autonomía (36). Estos entornos dan cuenta de barreras que afectan el desempeño de los agentes comunitarios como los factores organizacionales, los concernientes a las familias, los relacionados con el trabajador y los del propio trabajo comunitario (37).

El complejo contexto en el que se desenvuelven los agentes comunitarios exige personas dotadas de ciertas habilidades como el liderazgo y la sensibilidad. El liderazgo es cardinal, pues representa la capacidad de influir, gestionar, motivar, convocar y tener iniciativa. No solo representa liderar a los demás, sino liderarse a sí mismo, en un trabajo que de por sí, es complejo y desafiante. El liderazgo ha sido ampliamente reconocido como una cualidad trascendente en los agentes comunitarios, lo cual ha motivado iniciativas como las Escuelas de Líderes (38).

En línea con estas virtudes, dado que del trabajo con la comunidad surgen múltiples situaciones que encarnan grandes desafíos, es importante que los agentes comunitarios destaquen por su autoconfianza, humildad, sencillez y empatía (39). Todo ello refuerza la idea que los agentes comunitarios en su labor de promocionar la salud deben contar con capacidades y habilidades sociales denominadas actualmente como habilidades blandas, donde se destacan la vocación de servicio, el deseo por aprender, el cultivar buenas relaciones interpersonales, y respetar la cultura y las tradiciones de la comunidad (40).

Conclusiones

En las últimas décadas la figura del agente comunitario en salud y la promoción de la salud han cobrado notable y merecido protagonismo. El rol del agente comunitario es clave en articular diferentes componentes del sistema de salud y en tender puentes entre las instituciones y la comunidad. Es también un catalizador de los elementos del sistema de salud; un actor articulador de un sistema complejo en cuyo centro deben posicionarse las personas, su bienestar y los cuidados esenciales para la salud. En esa línea, un elemento trascendental que logran los agentes comunitarios es crear y fortalecer vínculos con la comunidad y, al mismo tiempo, generar confianza, lo cual es cardinal como se ha evidenciado en el transcurso de la pandemia de COVID-19. Los agentes comunitarios juegan un papel relevante en dar rostro a un sistema de salud al que frecuentemente las personas ven ajeno y distante. En suma, el aporte de los agentes comunitarios, es trascendental para crear proximidad y confianza con la comunidad en concretar acciones de promoción de la salud para una sociedad con más equidad social.

Referencias Bibliográficas

1. Coromias J. Breve diccionario etimológico de la lengua castellana. Tercera Edición,

- reimpresión 1987. Madrid (España): Editorial Gredos; 1987.
2. Real Academia Española. Diccionario de la Lengua Española. Vigésimotercera edición. Grupo Planeta Spain; 2016.
 3. Bunge M. Diccionario de filosofía. México D.F.: Siglo XXI; 2001.
 4. Gallino L. Diccionario de sociología. México D.F.: Siglo XXI; 2005.
 5. Vasilachis I. Estrategias de investigación cualitativa. Primera edición. Barcelona (España): Editorial Gedisa; 2006.
 6. Archer M. Teoría social realista: El enfoque morfogenético. Santiago de Chile: Ediciones Universidad Alberto Hurtado; 2009.
 7. Organización Mundial de la Salud. Educación para la salud. Manual sobre educación sanitaria en atención primaria de salud. [Internet]. 1989 [citado 8 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/38660>
 8. Gehlert S, Browne T. Handbook of Health Social Work. Third Edition. United States of America: John Wiley & Sons; 2019.
 9. Restrepo HE, Málaga H, Málaga H. Promoción de la Salud: Como Construir Vida Saludable. Colombia: Editorial Médica Panamericana; 2001.
 10. Eco U. La Edad Media, II: Catedrales, caballeros y ciudades. Ciudad de México: Fondo de Cultura Económica; 2019.
 11. Glick TF, Livesey S, Wallis F. Medieval Science, Technology, and Medicine: An Encyclopedia. New York (USA): Routledge; 2014.
 12. Green C. An Introduction to the History of Medicine: From the Time of the Pharaohs to the End of the XVIIIth Century. Routledge; 2018.
 13. Okan O, Bauer U, Levin-Zamir D, Pinheiro P, Sorensen K. International Handbook of Health Literacy: Research, practice and policy across the life-span. Great Britain: Policy Press; 2019.
 14. Bunton R, MacDonald G. Health promotion; Disciplines and diversity. London (England): Routledge; 2003.
 15. Organización Mundial de la Salud. Carta de Ottawa para la promoción de la salud [Internet]. 1986 [citado 16 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/Carta-de-ottawa-para-la-apromocion-de-la-salud-1986-SP.pdf>
 16. Rappaport J. Studies in Empowerment. *Prev Hum Serv.* 1984;3(2-3):1-7.
 17. Organización Mundial de la Salud. Declaración de Yakarta sobre la Promoción de la Salud en el Siglo XXI. Cuarta Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud [Internet]. 1997 [citado 17 de julio de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/healthpromotion/conferences/previous/jakarta/en/hpr_jakarta_declaration_sp.pdf
 18. Álvarez F, Faizal E. Gerencia de hospitales e instituciones de salud. Bogotá (Colombia): Ecoe Ediciones; 2013.
 19. Ministério da Saúde. O trabalho do agente comunitário de saúde [Internet]. 2000 [citado 16 de julio de 2021]. Disponible en: https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cd09_05a.pdf
 20. Pinto A, Zoboli E. O trabalho do agente comunitário de saúde na perspectiva da promoção da saúde: considerações praxicas. *Rev Eletrônica Enferm.* 2010;12(4).
 21. Vargas CG. Acerca del concepto de praxis educativa: una contribucion a la comprensión de la praxeología pedagógica. *Praxis Pedagógica.* 1999;1(1):5-15.
 22. Murcia N, Jaimes SS, Gómez J. La práctica social como expresión de humanidad. *Cinta de moebio.* 2016; 57:257-74.
 23. Hernán M, Morgan A, Mena AL. Formación en salutogénesis y activos para la salud [Internet]. Escuela Andaluza de salud pública; 2010 [citado 16 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.easp.es/project/formacion-en-salutogenesis-y-activos-para-la-salud/>
 24. Turabian JL, Pérez B. Atención médica individual con orientación comunitaria.

- Atención contextualizada: la figura es el fondo. *Rev Clínica Electrónica en Atención Primaria*. 2008; 16:1-5.
25. Czeresnia DO. Conceito de saude e a difertencia entre prevencao e promocao. *Ad Saude Pública*. 1999; 15(4):701-9.
 26. Aguiló E. La metodología de los procesos correctores comunitarios (ProCC). *Rev Clínica Electrónica en Atención Primaria*. 2008; 16:1-9.
 27. Organización Mundial de la Salud. Promoción de la Salud. Glosario [Internet]. 1998 [citado 19 de julio de 2021]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO_HPR_HEP_98.1_spa.pdf;jsessionid=9B5854CA18903736EE50E4C121DBF6B5?sequence=1
 28. MacQueen K, McLellan E, Metzger D, Kegeles S, Strauss R. What is community? An evidence based definition for participatory public health. *Am J of Public Health*. 2001; 91(12):1929-38.
 29. Sarason SB. *The psychological sense of community: prospects for a community psychology*. San Francisco: Jossey Bass; 1974.
 30. Pimentel JP, Correal CA. Reflexiones sobre el concepto de salud comunitaria y consideraciones para su aplicación. *Revista Salud Uninorte*. 2015; 31(2):415-23.
 31. Putman RD. *Bowling alone: The collapse and revival of american community*. New York (USA): Simon and Schuster; 2001.
 32. Organización Mundial de la Salud. Reunión de Expertos en Salud Comunitaria «Definición de la Salud Comunitaria en el Siglo XXI» [Internet]. 2017 [citado 24 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13486:community-health-experts-meeting-defining-community-health-in-the-21st-century&Itemid=42391&lang=es
 33. Statista. Las consultas online sobre salud se disparan [Internet]. Las consultas online sobre salud se disparan. 2017 [citado 20 de julio de 2021]. Disponible en: <https://es.statista.com/grafico/8522/las-consultas-online-sobre-salud-se-disparan/>
 34. CEPAL. Las oportunidades de la digitalización en América Latina frente al COVID-19 [Internet]. CEPAL; 2020 [citado 24 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45360/4/OportDigitaliza-Covid-19_es.pdf
 35. Jaramillo A, Hidalgo CG, Armijo I, Hayden V, Santis R, Lasagna A. Aspectos Clave en el Desempeño Exitoso de Agentes Comunitarios en Intervenciones de Outreach con Jóvenes Consumidores de Drogas. *Psyche*. 2014; 23(1):1-14.
 36. Correlation Network. Outreach work among marginalised populations in Europe [Internet]. Foundation Regenboog AMOC; 2007 [citado 23 de julio de 2021]. Disponible en: https://www.drugsandalcohol.ie/11925/1/outreach_work_among_marginalised.pdf
 37. Roy M, Lavoie-Trudeau É, Roy M, Clapperton I, Couturier Y, Lane J, et al. Barriers and Facilitators to Implementing Community Outreach Work, and Inter-professional Collaboration with Regional Partners. *J Community Health*. 2020; 45(5):979-86.
 38. Zambrano A, Berroeta H. *Teoría y práctica de la acción comunitaria: aportes desde la psicología comunitaria*. Santiago de Chile: RiL Editores; 2012.
 39. Ministerio de Salud. Juntos por una vida libre de tuberculosis y VIH. Manual del Agente Comunitario [Internet]. MINSALUD; sin fecha [citado 23 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://repositorioim.org/bitstream/handle/20.500.11788/688/COL-OIM%200355.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 40. Organización Panamericana de la Salud. Manual del Agente Comunitario de Salud [Internet]. OMS/OPS; 2010 [citado 23 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/canada/dmdocuments/Agente-Comun-Salud-Guia-Facilitador-LR.pdf>