

Resumen #522

ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE INTERVENCIONES COMUNITARIAS EN DIFERENTES CONTEXTOS SOCIOECONÓMICOS Y SU INFLUENCIA EN EL PROTOCOLO DE GESTIÓN EN SALUD

¹Ronco CFR, ²Alem SBA

¹Asociación civil Caminando a la Par y Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba.; ²Cátedra de Infectología I, Hospital Rawson, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba.

Persona que presenta:

Ronco CFR, carlitosronco@gmail.com

Área:

Epidemiológica / Salud Pública

Resumen:

Las intervenciones comunitarias complementan la atención primaria de la salud para abordar aquellos determinantes modificables desde acciones sociales. Se abordan en ellas determinantes sociales de salud y por otro lado, de condiciones biológicas y hábitos saludables; ambos aspectos contribuyen a la integralidad de la perspectiva del equilibrio salud-enfermedad. Se propone comparar dos modalidades de intervención comunitaria realizadas en la Ciudad de Córdoba. Los criterios comparativos son: estructurales (necesidades de la comunidad, recursos humanos y materiales); del proceso (análisis de situación y actividades propuestas); y resultado (evaluación del aporte realizado a la comunidad). Ambos proyectos son llevados a cabo por estudiantes y vecinos de la ciudad. El proyecto "Mirizzi 2013" (M13) se prolongó desde Abril del 2013 hasta Marzo del 2016; situado en la zona sur de Córdoba, la población objetivo fueron vecinos de los barrios Mirizzi y Santa Rosa. Se llevaron a cabo actividades comunitarias continuas de apoyo escolar y copa de leche y jornadas de intervención en espacios públicos en torno al encuentro entre vecinos. El proyecto "Alberdi 2015" (A15) se llevo a cabo en la plaza Colón; consistió en cuatro jornadas de relevamiento y difusión sobre factores de riesgo cardio-vasculares de la población transeúnte. Los proyectos se llevan a cabo en zonas urbanas residencial (M13) y comercial (A15) con una diferencia de densidades poblacionales y nivel económico; los recursos humanos y materiales de A15 eran preestablecidos; mientras que en M13 la disposición de recursos variaba y antecedía al diseño de actividades. M13 contaba con análisis y propuestas múltiples y continuas; en A15 la actividad fue única y delimitada. En resultado M13 interpeló a una población mayor aunque no registrada, promovió su participación y logró una lectura profunda de la realidad del vecino, en tanto A15 abarcó 68 personas registradas y logró un abordaje limitado y preciso en factores de riesgo. El contexto residencial permite un trabajo continuo y longevo, promueve la participación ciudadana y permite una lectura integral de la salud familiar. El contexto céntrico y comercial predispone a intervenciones de prevención específicas, difusión y lectura de patologías y factores prevalentes.

Palabras Clave:

intervención comunitaria, contexto socio-económico, prevención, participación ciudadana, lectura epidemiologica

COMPARATIVE STUDY BETWEEN COMMUNITY INTERVENTIONS IN DIFFERENT SOCIOECONOMIC CONTEXTS AND THEIR INFLUENCE ON THE HEALTH MANAGEMENT PROTOCOL.

¹Ronco CFR, ²Alem SBA

¹Asociación civil Caminando a la Par y Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba.; ²Cátedra de Infectología I, Hospital Rawson, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba.

Persona que presenta:

Ronco CFR, carlitosronco@gmail.com

Abstract:

Community interventions complement primary health care to engage those determinants that can be modified from social actions. Social determinants of health as same as biological conditions and healthy habits are included in them; both aspects contribute to the comprehensiveness of the health-disease balance perspective. It is proposed to compare two types of community intervention carried out in the City of Córdoba. The comparative criteria are: structural (community needs, human and material resources); About process (situation analysis and proposed activities); And result (community contribution evaluation). Both projects are carried out by local students and neighbors. The project "Mirizzi 2013" (M13) lasted from April 2013 to March 2016; Located in the southern area of Córdoba, the target population were Mirizzi and Santa Rosa neighborhoods residents. Continuous community activities like school support and glass of milk reinforcement were carried out with working intervention days in public spaces encouraging neighbors meeting. The project "Alberdi 2015" (A15) was carried out in the Plaza Colón; Consistent of four days of survey and diffusion on cardiovascular risk factors of the passerby population. The projects are carried out in residential (M13) and commercial (A15) urban areas with different population densities and economic levels; A15 human and material resources were pre-established while during M13 the provision of resources varied and preceded the design of activities. M13 had multiple and continuous analyzes and proposals; In A15 the activity was unique and delimited. About result, M13 included a larger but unregistered population, promoted their participation and achieved a deep interpretation of neighbors reality, while A15 covered 68 people registered and achieved a limited and accurate approach to risk factors. The residential context allows continuous and long-lasting work, promotes citizen participation and allows a integral reading of family health. Down town and commercial context predisposes to specific prevention interventions, diffusion and reading of prevalent pathologies and factors.

Keywords:

Community intervention, socio-economic context, prevention, citizen participation, epidemiological reading