

PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EDUCACIÓN SANITARIA EN EL CENTRO MÉDICO EDUCATIVO “VILLA URURO”, COCHABAMBA-BOLIVIA

Margarita M. Fuentes

Introducción: La necesidad sentida de Villa Oruro de Tiquipaya (Cochabamba-Bolivia), de tener un Centro Médico Educativo, se corresponde a una necesidad objetiva de la comunidad de prevenir las enfermedades prevalentes de la región, por medio de la educación para la salud. En una primera etapa la Comunidad ha logrado construir un Centro Médico Educativo, con la aportación comunitaria de Villa Oruro, del Ayuntamiento de Tiquipaya y del Fondo Catalán de Cooperación al Desarrollo. En una segunda etapa, la universidad de Barcelona, la Universidad Mayor San Simón de Cochabamba y la Alcaldía de Tiquipaya se plantearon fortalecer la relación Universidad-Comunidad a través de una infraestructura de Promoción de la salud.

Objetivos

- a. Objetivo general: desarrollar actividades de Promoción de la Salud en las comunidades de la Organización Territorial de Base (OTB): Villa Oruro, Encanto Pampa, Salancachi, Collpapampa sud, La Floresta y Tintimoko de Tiquipaya (municipio de Quillacollo en Cochabamba-Bolivia).
- b. Objetivo específico: aumentar los conocimientos y habilidades para la prevención de los principales problemas de salud en los diferentes grupos de edad.

Diagramas 1 y 2

Diagrama 1. Infraestructura de Promoción de la Salud

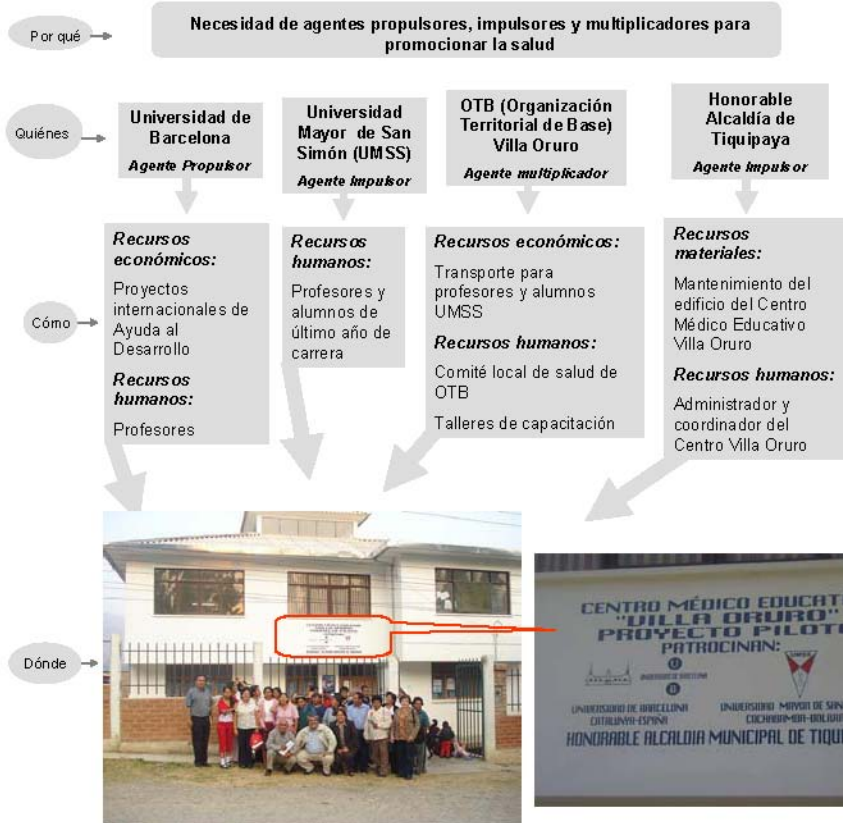
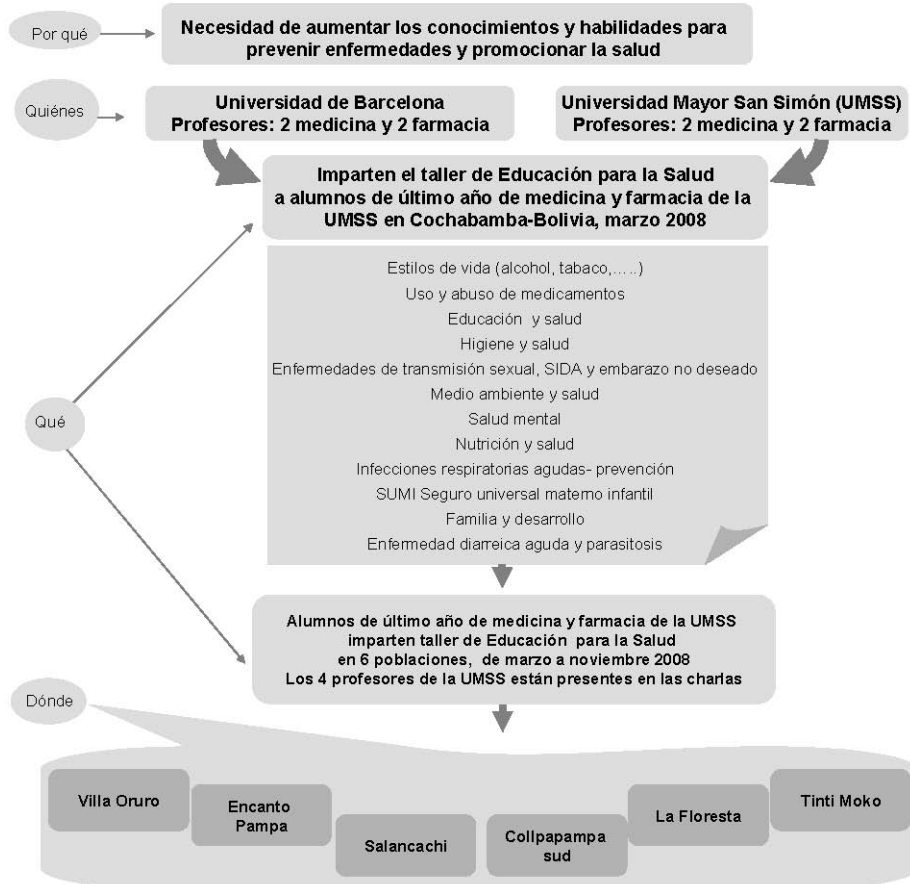


Diagrama 2. Taller de Educación para la Salud en Villa Oruro y alrededores



*La promoción de la salud es el proceso que permite a las personas incrementar el

control sobre su salud para mejorarla. Abarca no solamente las acciones dirigidas directamente a aumentar las habilidades y capacidades de las personas, sino también las dirigidas a modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas que tienen impacto en los determinantes de salud. La promoción de la salud constituye un escalón más dentro del proceso de atención integral, que viene definido por: la asistencia (primaria y especializada), la prevención (primaria, secundaria y terciaria), la adaptación social a un problema crónico (rehabilitación, cuidados, integración) y finalmente la promoción de la salud (referida a la implicación de los individuos en el desarrollo y disfrute de su salud).

***La educación sanitaria* comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente destinadas a mejorar la alfabetización sanitaria que incluye la mejora del conocimiento de la población y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la mejora de la salud. Es un proceso educativo que tiene como finalidad responsabilizar a los ciudadanos en la defensa de la salud propia y colectiva. Es un instrumento de la promoción de salud y por tanto una función importante de los profesionales sanitarios, sociales y de la educación. Asimismo, la educación para la salud es una parte del proceso asistencial, incluyendo la prevención, el tratamiento y la rehabilitación.

La educación sanitaria es un instrumento transversal que afecta a cada uno de los niveles descritos de la atención integral.

De esta forma la educación sanitaria es un instrumento para la adaptación social, la asistencia, la prevención y la promoción.

Exposición de lo realizado

El proyecto de Promoción y educación para la salud se está llevando a cabo en la Organización Territorial de Base número 9 (OTB 9) Villa Oruro de Tiquipaya (municipio de Quillacollo en Cochabamba-Bolivia) y 5 comunidades aledañas.

Villa Oruro es uno de los barrios asentados del Municipio de Tiquipaya, que se caracteriza por tener una población emigrante del altiplano boliviano de raíces originarias (quechua y aymara) de las zonas rurales de los Departamentos de Oruro, Potosí y La Paz debido principalmente al cierre de las minas, cuenta en la actualidad con 900 habitantes.

La población de Villa Oruro conjuntamente con la Alcaldía de Tiquipaya y la ayuda puntual del Fondo Catalán de cooperación al Desarrollo hicieron posible la construcción del Centro Médico Educativo Villa Oruro (CMEVO) en el año 2004.

Las poblaciones aledañas que participan en el proyecto son comunidades autóctonas de Tiquipaya y de raíces quechuas. La población aproximada es de 7000 habitantes: Encanto Pampa (2626), Salancachi (456), Collpapampa sud (1125), La Floresta (1860) y Tintimoko (675).

El proyecto piloto de Promoción y Educación para la Salud se desarrolla en el CMEVO y consta de dos fases.

Primera fase:

De septiembre a diciembre 2007, se equipa un AULA con todos los recursos necesarios (mobiliario, material didáctico y de soporte, etc.) mediante la ayuda solicitada a la Universidad de Barcelona en el ámbito de proyectos internacionales

de Cooperación al Desarrollo (convocatoria 2007).

La Honorable Alcaldía de Tiquipaya participa con el mantenimiento del edificio y contratación de un administrador para el CMEVO.

Los comunarios de Villa Oruro gestionan todas las actividades del CMEVO.

Segunda fase:

Desde marzo a noviembre 2008 el desarrollo del proyecto sigue el siguiente proceso:

a. Del 3 al 7 de marzo se imparte un taller organizado por los 4 profesores de la Universidad de Barcelona y 4 de la Universidad Mayor de San Simón (UMSS) para capacitar a 60 alumnos de último año de carrera, 30 de medicina y 30 de farmacia de la UMSS sobre problemas dominantes de salud de la región. Los 12 temas elegidos han sido previamente consensuados con la población de las distintas comunidades a las que posteriormente se dirigirá los talleres.

b. Desde el 17 de marzo al 28 de noviembre, los alumnos internos de ambas facultades y los profesores de la UMSS realizan en cada una de las seis comunidades un taller de 3 semanas de duración con la exposición de los 12 temas (4 temas por semana, un tema por día de dos horas de duración, de 16 a 18 horas. En cada sesión están presentes 5 estudiantes y 1 profesor).

Los profesores previamente evalúan las actividades y charlas que preparan los alumnos de último año de medicina y farmacia y posteriormente evalúan el desenvolvimiento y presentación que realizan estos estudiantes a la población.

Se divide a la población en dos grupos en función de la edad. (hasta 18 años y mayores de 18). En cada grupo está previsto que participen 25 personas.

Al inicio del taller se les distribuye material escolar (cuadernos, lápices, gomas, sacapuntas). Al finalizar el taller cada participante debe entregar las actividades realizadas a fin de exponerlas en una feria que se llevará a cabo al finalizar el proyecto en noviembre 2008.

Resultados

1. Se ha logrado una Infraestructura de Promoción y Educación para la Salud nacida de la interrelación de las instituciones implicadas en el proyecto:

a. Universidad de Barcelona como agente propulsor para el desarrollo del proyecto.

b. Universidad Mayor de San Simón como agente impulsor de la parte docente.

c. Ayuntamiento de Tiquipaya como agente impulsor del mantenimiento material donde se desarrollan las actividades del proyecto.

d. Población beneficiada como agente multiplicador y dinamizador de su propio desarrollo y el de otras comunidades.

Estos cuatro agentes harán posible la sostenibilidad en el tiempo atendiendo que estas instituciones son por naturaleza estables.

2. Participación en taller 3-7 marzo 2008 para alumnos de la UMSS.

a. Participación y asistencia del 100% de los alumnos previstos.

b. Participación del 87,5% de los profesores previstos. Por problemas de fuerza mayor no participó un profesor de la Universidad de Barcelona.

3. Participación de las Comunidades en los talleres del 17 de marzo a 11 de julio de 2008 en Villa Oruro

a. La asistencia y participación activa en el taller de la población menor de 18 años

tanto de Villa Oruro como de Collpapampa ha sido del 100%.

b. La asistencia de la población mayor de 18 años de Villa Oruro ha sido del 80% mientras que la de Collpapampa ha sido del 60%.

Puntos fuertes y puntos débiles

Puntos fuertes.

a. Se ha logrado el objetivo de crear una infraestructura de Promoción de la Salud, ya que las instituciones bolivianas participantes (universidad y alcaldía han firmado un convenio de colaboración) desean que estas actuaciones de extensión universitaria fortalezcan la relación con la comunidad, elaborando propuestas en función a la realidad de la zona y a las demandas sociales emergentes.

b. La percepción de los participantes de la población en estos talleres ha sido positiva especialmente de la población joven.

Puntos débiles.

a. Los mayores de 18 años han referido dificultades de horario y distancia, ya que la mayoría se dedican al comercio por lo que muchas veces son impuntuales. Han solicitado que los talleres se trasladen a los sábados o domingos de forma intensiva.

Debemos evaluar todo el proyecto piloto en su conjunto para determinar el mayor número posible de puntos fuertes y débiles y buscar las soluciones pertinentes.

Líneas de futuro

El futuro de este proyecto piloto de Promoción y Educación para la Salud creemos que es prometedor porque:

a. la extensión universitaria se enmarca en el Programa Central de la UMSS, ya que uno de los puntos clave del potencial universitario es conectar directamente con las comunidades que son las principales beneficiarias. La UMSS a través de este proyecto de Promoción y Educación para la Salud no sólo transferirá conocimiento, sino que se nutrirá del trabajo de campo.

b. la Alcaldía de Tiquipaya se compromete a la sostenibilidad con aporte económico de la infraestructura y funcionamiento del Centro Médico Educativo Villa Oruro.