

# La SEAPA impulsa la Educación para la Salud en el trabajo diario de la enfermería comunitaria asturiana. ¿Por qué?

**Yolanda Cotiello Cueria**

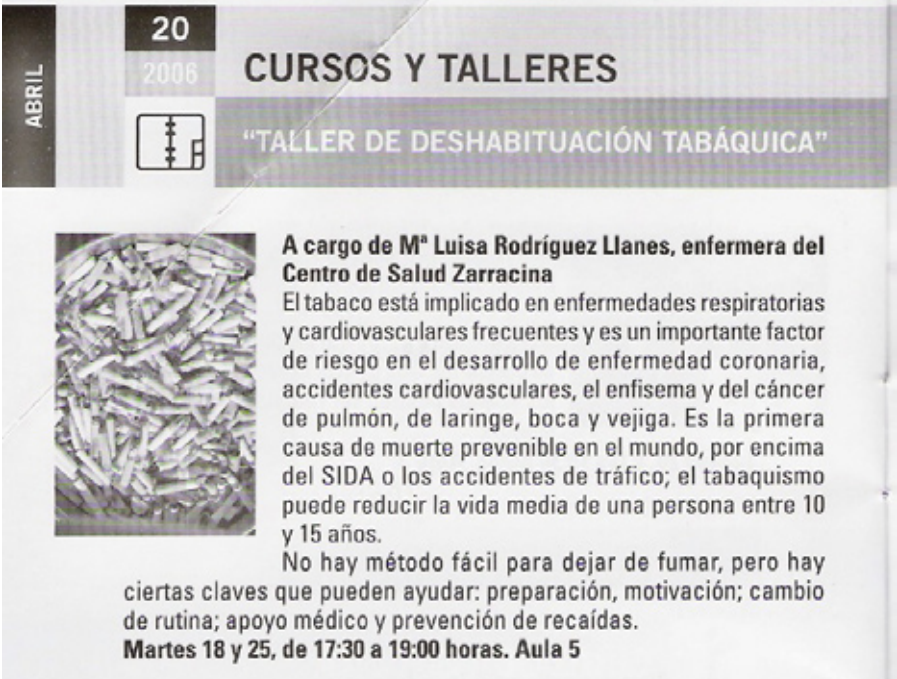
[Enfermera (C.S. Villaviciosa-Periférico Venta Las Ranas)]

**Marta González Sánchez**

[Enfermera de EPS de Avilés]

El concepto de salud es algo dinámico por la evolución y los componentes que se van asumiendo con el paso del tiempo y también por el «continuo salud-enfermedad». Toda persona se está moviendo a lo largo de su vida y en distintos momentos de su ciclo vital entre la pérdida de salud y entre el óptimo de salud. Sobre esta evolución se puede actuar controlando o influyendo sobre las causas de las enfermedades y sobre las causas de la salud y aquí está el principal papel de la promoción de la salud y dentro de ésta el de la Educación para la Salud.<sup>1</sup>

La promoción de la salud es una piedra angular de la Atención Primaria y una función básica de la salud pública. El reconocimiento del valor de esa actividad es cada vez mayor, debido a la eficacia y costo eficacia con que reduce la carga de la morbilidad y mitiga el impacto social y económico de las enfermedades. Existe un amplio consenso en cuanto a la relación existente entre promoción de la salud, salud y desarrollo humano y económico. Así mismo, la Carta de Bangkok confirma la necesidad de centrar la atención en la promoción de la salud para abordar los determinantes de la salud e identificar las medidas requeridas y por ello se están elaborando planes con la Unión Internacional de Fomento de la Salud y Educación Sanitaria a la vez que intentará consolidar y difundir la evidencia disponible sobre la eficacia de las intervenciones de promoción de la salud.<sup>2</sup>



**20**  
2006  
**ABRIL**  
**CURSOS Y TALLERES**  
**"TALLER DE DESHABITUACIÓN TABÁQUICA"**

**A cargo de Mª Luisa Rodríguez Llanes, enfermera del Centro de Salud Zarracina**

El tabaco está implicado en enfermedades respiratorias y cardiovasculares frecuentes y es un importante factor de riesgo en el desarrollo de enfermedad coronaria, accidentes cardiovasculares, el enfisema y del cáncer de pulmón, de laringe, boca y vejiga. Es la primera causa de muerte prevenible en el mundo, por encima del SIDA o los accidentes de tráfico; el tabaquismo puede reducir la vida media de una persona entre 10 y 15 años.

No hay método fácil para dejar de fumar, pero hay ciertas claves que pueden ayudar: preparación, motivación; cambio de rutina; apoyo médico y prevención de recaídas.

**Martes 18 y 25, de 17:30 a 19:00 horas. Aula 5**

Con el informe «La evidencia de la eficacia de la promoción de la salud: configurando la Salud Pública en una nueva Europa» la IUHPE (Unión Internacional de Promoción de la Salud y Educación para la Salud) ha hecho un doble esfuerzo, ya que no sólo ha realizado una recopilación de evidencias sino que ha intentado salvar la distancia entre los planteamientos de los profesionales y otras personas claves para el desarrollo de las intervenciones de promoción de la salud.<sup>3</sup>

La Consejería de Salud y Servicios Sanitarios en el Plan de Salud para Asturias 2004/2007 «La salud como horizonte» establece como línea de actuación para ganar salud la promoción de estilos de vida saludables: Alcohol, Tabaco, Alimentación y Nutrición, Ejercicio Físico y Esfera Afectivo-Sexual.<sup>4</sup>

En mayo de 2006 la Consejería de Salud y Servicios Sanitarios y la Federación Asturiana de Concejos, como órgano representante de los municipios asturianos, firmaron un convenio de colaboración y puesta en marcha de la Red Asturiana de Concejos Saludables «Red con Salud». Esta red tiene como principal finalidad la promoción de la salud y bienestar general de todos los ciudadanos de los concejos adheridos, basando sus principios en el Proyecto «Ciudades Saludables» propuesto por la OMS en 1986.<sup>5</sup>

La Educación para la Salud (EPS) constituye una herramienta imprescindible en la promoción de estilos de vida saludables, pero no se debe entender la EPS como la simple transmisión de información sobre conoci-

mientos de enfermedades o las campañas sanitarias realizadas en estos tiempos sobre una determinada enfermedad donde sólo se planteaban objetivos de sensibilización de la población; se debe entender como un proceso de comunicación interpersonal dirigido a proporcionar la información necesaria para un examen crítico de los problemas de salud y a responsabilizar a las personas y grupos sociales de las opciones que tienen efectos directos o indirectos sobre la salud física y psíquica de las personas y de la comunidad: «No sólo la información, sino también responsabilizar a las personas y comunidades de su propia salud según las opciones que cada cual adopte».

En este marco consideramos que la EPS es el medio para conseguir la promoción de la salud a través del fomento de la salud, consiguiendo personas formadas e informadas para su propio autocuidado y para poder participar en la comunidad y exigir con mayor conocimiento de causa a los poderes ejecutivos la realización de programas saludables.<sup>1</sup>

Para impulsar el desarrollo de la Atención Primaria y con ello contribuir a desarrollar el Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud<sup>6</sup> y el Plan de Salud para Asturias 2004-2007 «La salud como horizonte» los profesionales de enfermería han de ayudar a la población a mantener y mejorar su salud así como a afrontar la enfermedad y prevenir sus complicaciones a través de la EPS; es por ello, por lo que:

En el 2006 SEAPA se adhiere a «A Pie de Barrio» (ApB: red social que agrupa varias asociaciones vecinales y otras entidades del tejido urbano y rural) al tener como objetivo común la promoción de la salud pública.

El 17 de enero del presente año se reúnen en el C.S. de Otero diversos profesionales de enfermería para aunar esfuerzos y ser operativos en la integración de la EPS en el trabajo diario de la enfermería comunitaria asturiana.

Entre las acciones que este grupo de profesionales consideran oportuno llevar a cabo para conseguir el objetivo se encuentran:

- Analizar la evidencia sobre la efectividad de las estrategias de promoción de la salud y de prevención primaria.
- Determinar las necesidades sentidas de la población.
- Conocer las habilidades, conocimientos, actitudes de los profesionales.
- Visualizar y evaluar las experiencias comunitarias desarrolladas en cada Área Sanitaria.
- Facilitar el acceso a los recursos humanos y materiales de EPS.
- Determinar las Intervenciones de la Taxonomía NIC vinculadas a la Promoción de la Salud y la EPS.

Para ello los miembros de este grupo de trabajo intercambian información, impresiones a través de sus @ y periódicamente se reúnen en una de las aulas de la Gerencia de Atención Primaria del Área V (Gijón).

En las III Jornadas de la Sociedad «Enfermería Familiar y Comunitaria» (Oviedo 7 de mayo 2004)<sup>7</sup> ya se habían creado unas expectativas de mejora al resaltar la intervención del profesional de enfermería en las actividades comunitarias y de Educación para la Salud y poner de manifiesto la necesidad de ordenar, organizar y rentabilizar al máximo los recursos enfermeros en materia de Actividades Comunitarias y Promoción de la Salud.

María Girbes Fontana en su ponencia «Educación para la Salud. «¿Un servicio enfermero?» resaltó que:

- Si el objetivo de la enfermería es el autocuidado, la educación para la salud es un instrumento imprescindible para poder llevar a cabo el plan de cuidados.
- La Educación para la Salud se enmarca por tanto en un plan de cuidados y pasa a convertirse en un servicio que ofertan mayoritariamente las enfermeras a la población.
- La EPS reúne todas las características de un servicio y así estaba contemplado en la cartera de servicios del INSALUD.
- Se considera un servicio de enfermería ya que es realizado mayoritariamente por esta profesión y permite llevar a cabo su misión: «Fomentar el autocuidado».
- Para facilitar la normalización de la EPS, es decir convertir un servicio voluntario en un servicio estable y normalizado, es preciso desarrollar una serie de «líneas de acción»:
  - Línea de formación.
  - Línea organizativa.
  - Apoyos a la elaboración de proyectos de EPS.
  - Apoyos a la realización de proyectos.
  - Apoyos a la evaluación de proyectos.
  - Mejora continua.
  - Coordinación.
  - Investigación.
- Hemos de trabajar para que la comunidad sea la protagonista y no la destinataria de nuestras intervenciones.

Tras esas jornadas se dispone de una importante base de documental de experiencias comunitarias que pretende marcar un punto de inicio y que espera ir creciendo en el futuro para dar cumplimiento al objetivo principal de las jornadas, «estimular a los profesionales de enfermería fomentando que las actividades comunitarias se compartan y repitan en otros centros y otras áreas diferentes a las actuales donde se están realizando». Pero para ello es imprescindible la apuesta firme y decidida de la

administración sanitaria por dichos servicios.

Estamos en julio del 2007, ya han transcurrido 3 años: ¿Se ha ampliado la base documental de experiencias comunitarias? ¿Se ha fomentado el desarrollo y posterior intercambio de experiencias comunitarias? ¿Se han normalizado estas experiencias?

Durante este tiempo se ha ampliado la base documental de experiencias comunitarias, pues no debemos de obviar el trabajo de diversos profesionales de enfermería en el desarrollo de jornadas de salud, talleres de: Deshabitación Tabáquica, Cuidando al Cuidador Informal, Uso responsable de los medicamentos... Lo que no está bien claro es la normalización de estas intervenciones, pues los profesionales de enfermería implicados han tenido que dedicar mucho de su tiempo personal en la organización y desarrollo de las mismas.

Si bien es necesario que la población se interese por su salud y participe en las actividades de EPS para mejorar su salud, es obvio que es imprescindible la participación de todos los profesionales de enfermería en este proyecto para integrar la EPS en su trabajo diario como un servicio estable y normalizado.

La revista, la web, así como los encuentros/jornadas serán los medios de los que se servirá el grupo de trabajo para difundir sus actividades y recoger las aportaciones que cada uno de vosotros consideréis oportuno realizar. Debe existir un buen intercambio de información en ambos sentidos, de lo contrario no habrá comunicación y mucho menos coordinación para aunar esfuerzos y recursos.<sup>7</sup>

## BIBLIOGRAFÍA

- 1 Basado en la tesis doctoral de Domingo Martín Rivas Profesor de la Universidad de Salamanca. <http://www.adeps.org>
- 2 Promoción de la salud: seguimiento de la Sexta Conferencia Mundial de Promoción de la Salud, Organización Mundial de la Salud 2006. [http://www.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB117/B117\\_11-sp.pdf](http://www.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB117/B117_11-sp.pdf)
- 3 La evidencia de la eficacia de la promoción de la salud: configurando la salud pública en una nueva Europa [http://www.msc.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/Parte\\_1.pdf](http://www.msc.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/Parte_1.pdf) [http://www.msc.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/Parte\\_2.pdf](http://www.msc.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/Parte_2.pdf)
- 4 Plan de Salud para Asturias 2004-2007 [http://tematico.asturias.es/salud/plan/plan\\_documento/plan\\_salud.pdf](http://tematico.asturias.es/salud/plan/plan_documento/plan_salud.pdf)
- 5 Red Asturiana de Concejos Saludables. <http://www.redconsalud.info/portada.aspx>
- 6 Plan de Calidad para el Sistema Nacional de la Salud [http://www.msc.es/organización/sns/planCalidadSNS/syp\\_pnc02.htm](http://www.msc.es/organización/sns/planCalidadSNS/syp_pnc02.htm)
- 7 Boletín de Información. Año III, Junio 2004 <http://www.seapaonline.org/recursos/documentosb/boletines/SEAPAJunio04.pdf>