

ACTA NO. 016

PROYECTO DE EDUCACION INTERPROFESIONAL (PEIP) EN EL TERRITORIO / EMCS UR

Reunión en la cafetería de Hospital de la Vega (DESAYUNO DE TRABAJO)

Modalidad: Acceso presencial	FECHA: Viernes 26 de Noviembre de 2021
HORA INICIO: 9: 00 -11:20 am	HORA TERMINACIÓN: 11:20 am
OBJETIVOS DE LA REUNION: Socializar lo realizado en los diferentes ejes temáticos “Proyectos Paso a Paso” según el convenio de docencia servicio pactado dentro de PEIP TERRITORIO UR. Se realizaron 14 jornadas los días Martes a partir del 3 de agosto se inician las rotaciones con 5 cohortes de máximo 20 estudiantes (Total 93) y docentes de trabajo de campo por lo cual ejecutó plan de trabajo que está sembrando la práctica colaborativa. 2). Consideraciones para el 2022 en aspectos logísticos y de contenidos	

DESARROLLO

Asistentes	Catalina Latorre en representación del Señor Decano Dr. Guastavo Quintero Hernández (Quien se excusó), Ricardo Alvarado, Eberto Guevara, Espinosa, Angela Peñaranda. Viviana Marcela Clavijo (Gerente), Lady Viviana Cruz Parra (Coordinadora Asistencial Hospital de la Vega). Yury Luque Secretaria de Desarrollo Social y para esta reunión Representante del Señor Alcalde Eduar Ricardo Matiz (Quien se excusó), Andrea Blandón Directora del Plan de Intervenciones Colectivas Municipal (PIC) Bryan Manuel Almeida Jefe Laboratorio Clínico Hospital, Daniel Castro Ingeniero Biomédico Hospital, Sebastián García Ingeniero de Sistemas Hospital. Estudiantes EMCS UR: Nicolás Peña Físico Oficial de Hilo Conductor, José Manuel Palacio Representante estudiantes de Medicina IV Semestre, Laura Sofía Poveda Físico, Michelle Katherina Varga Fono, Natalia Tobasura Físico, María Isabel Bello Terapia Ocupacional, Adriana Arguello Terapia Ocupacional, Camila Rincón Terapia Ocupacional, Andrés Nieto Físico, Wendy Velazco Físico, Sofía Poveda Físico.
-------------------	---

<p>PUNTOS BASICOS TRATADOS</p>	<p>En esta última reunión se realizó el cierre de actividades en el semestre 2021-2 donde se compartieron varias experiencias vividas durante las visitas al territorio (casas de habitantes en veredas rurales).</p> <p>Se recordó que la base de las acciones de PEIP T siguen la metodología de la Atención Primaria Orientada a la Comunidad (APOC) y de allí se derivan (Se anexa presentación):</p> <p>I. <i>Mejoramiento del acceso del servicio de salud para áreas Veredales y disminución de tramitología.</i></p> <p style="text-align: center;">TELESALUD</p> <p>II. <i>Mejoramiento de la Atención de las Enfermedades Crónicas NO Transmisibles (ECNT) e incremento del poder resolutivo.</i></p> <p style="text-align: center;">HTA, Obesidad, Diabetes Mellitus</p> <p style="text-align: center;">Promoción de hábitos de vida saludable (“Vivir más, vivir mejor”)</p> <p>III. <i>Procesos formativos para los niños a través del JUEGO / El juego como estrategia para el buen vivir</i></p> <p style="text-align: center;">“Un niño que juega, más adelante es un adulto que sabe vivir y comparte”</p> <p>IV. <i>Educación sobre las problemáticas del acceso al AGUA</i></p> <p style="text-align: center;">“El medio ambiente es asunto de todos”</p> <p>Seguido a esto se presentó el paso a paso del protocolo 4to Borrador : “Prediabetes y diabetes /Aproximación desde la Educación Interprofesional y la Telesalud a tres veredas (A seleccionar) de la Vega, Cundinamarca”</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Búsqueda de evidencia científica: 3 artículos uno Estadounidense JAMA Agosto 2021. Declaración de Recomendaciones <i>“Tamizaje para Prediabetes y Diabetes Mellitus Tipo 2”</i> y dos colombianos <i>“La Telesalud como estrategia de Atención Primaria en le Diabetes Mellitus Tipo 2 en Colombia”</i> de la Universidad de la Sabana publicada en la Revista de la Universidad de Antioquia en AGOSTO DE 2021. Y <i>“El uso del FINDRIKK como instrumento de detección de Factores de Riesgo para Prediabetes y Diabetes Tipo 2”</i> de la Revista Repertorio de la FUCS 2019. 2. Selección del tipo de investigación a realizar: Ensayo programático abierto y prospectivo
--	--

	<ol style="list-style-type: none"> 3. Escalas y Cuestionarios a Utilizar: FIND RISK 4. Primer borrador de la propuesta: Marzo 2022 para el comité de Ética 5. Reclutamiento de pacientes: 1ro de Agosto del 2022 6. Intervención: Identificación de diabéticos y prediabéticos + Educación en salud 7. Seguimiento 8. Adherencia al Tratamiento 9. Crear APP móvil <p>Finalmente, se dio a conocer una estrategia de telesalud implementada en Fusagasugá con la ayuda de la Universidad de Cundinamarca (UdeC) liderada por el Profesor e Ingeniero de Sistemas Wilson Gordillo "Señal para todos o Conectar a los desconectados" Esto es parte de lo de conectividad veredal.</p> <p>Como puntos claves se pudo observar de primera mano las dificultades y necesidades de los habitantes de Bulucaima, una vereda aleada a la zona urbana del municipio de La Vega, donde se realizaron visitas que 3 veredas entre ellas a Naguy Bajo de atención primaria para la promoción de la salud y prevención frente a las Enfermedades Crónicas No Transmisibles, enfatizando en la Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial. De igual forma, se evaluó la posibilidad de implementar la telesalud en este territorio, se evidenció que la cobertura de señal no es óptima.</p> <p>Meta: Mejorar el servicio de salud veredal con disminución de la tramitología.</p> <p>Objetivos: - Reconocer e identificar la perspectiva como acción previo a determinar 3 veredas hacer una prueba piloto en una primera etapa a los habitantes de Bulucaima respecto al Hospital de La Vega y su opinión frente a sus necesidades y determinantes sociales en salud.</p> <p>- Reconocer los factores limitantes frente a la implementación de la telemedicina y establecer estrategias y posibles alternativas para resolverlos.</p> <p>- Identificar realidades demográficas y factores de riesgo de los habitantes de Bulucaima frente al desarrollo de ECNT y fomentar la prevención frente a la Diabetes Mellitus</p>
<p>Conclusiones y compromisos</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Con base en las observaciones realizadas, podemos reconocer la gran brecha existente entre la población rural y la población urbana en La Vega respecto al acceso a la salud (la población rural debe recorrer grandes distancias para llegar al único hospital habilitado y para ello las vías de acceso se encuentran gravemente deterioradas). Como equipo, presentamos algunas propuestas para mejorar las condiciones percibidas en el territorio rural: Primero, se plantea la posibilidad de instalar antenas que puedan brindar un servicio de internet adecuado para así implementar y mejorar la estrategia de telesalud; Segundo, la

	<p>modificación de protocolos en el Hospital de La Vega que permitan reducir los trámites necesarios y tiempos de espera para hacer uso de servicios (como puede ser solicitar una cita con algún especialista); Tercero, fomentar entre la población rural la práctica de hábitos saludables e impulsar eventos de educación en salud para la toma de conciencia frente a la importancia de las Enfermedades crónicas no transmisibles (HTA y D Mellitus).</p>
	<p>Como método de recolección de datos se pretende realizar un instrumento con variables mixtas, el cual permita conocer las percepciones sobre la telesalud, nivel de alfabetización tecnológica, tipo de dispositivo, cobertura de internet, dificultades en la atención en salud y tramitología; unido al instrumento de recolección de datos de ECNT en el cual se utilizará la escala FINDRISK, y falta por determinar las escalas de hábitos de vida saludable (actividad física y nutrición), talla y peso.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Este instrumento permitirá conocer a profundidad tanto la comunidad como el problema que se está tratando, al mismo tiempo de identificar los factores de riesgo para desarrollar dicha enfermedad y así orientar las intervenciones hacia las problemáticas reales de los habitantes de la Vega. <p><u>En conclusión (Para telesalud)</u>, la alcaldía y el hospital de La Vega tienen un gran interés en que sea implementado el programa de telesalud para las áreas veredales. Estos dos entes territoriales serán en alianza de gran utilidad al momento de instalar la señal desde la ESE de La Vega, debido a que serán los actores principales en el desarrollo de esta actividad. Por otro lado, el proyecto de Telesalud podrá ser un aporte al plan de desarrollo municipal “La Vega me llenas de orgullo” el cual también tiene entre muchos otros como objetivo prevenir la enfermedad y promover la salud para mitigar los factores de riesgo para las ECNT.</p> <p>Por consiguiente, el proyecto abarcará varias líneas de acción como lo son:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Conectividad para todos, en donde se proveerá internet desde el hospital a diferentes veredas o con el uso del internet de las escuelas 2. Caracterización de la población, en donde se determinará la prevalencia de pacientes con pre-diabetes tipo II y entender todos los factores de riesgo a los que se ven expuestos; app para facilitar el monitoreo de glucometrías a través de una raspberry pi. 3. Protocolo en construcción por la Dra. Lady Perdomo haciendo su tesis en Salud Pública como maestría de la EMCS UR “Factores que inciden en la aceptabilidad de la telesalud en el municipio de la Vega, Cundinamarca: Percepción de los Actores Involucrados”. Se creará un grupo de investigación desde el semillero de investigación en salud pública el cual tendrá el objetivo de desarrollar estos proyectos de manera interprofesional con el fin de contribuir a los sueños de la Universidad del Rosario de excelencia académica, regionalización y innovación. <p>NOTA: La Secretario de Desarrollo Municipal Yury Luque manifestó que lo que el PEIP T viene desarrollando en el municipio coincide con los lineamientos del Plan</p>

de Desarrollo y lo que el Alcalde viene impulsando. La gerencia del Hospital se declaró satisfecha con los que la EMCS UR viene realizando los días Martes en el Hospital y área de influencia. Queda pendiente antes de finalizar el año concretar una reunión de la Gerencia, la Secretaría de Desarrollo Social y miembros del PEIP para precisar aspectos pendientes frente a demografía veredal, conectividad y voluntad de los aseguradores frente a la propuesta de TELESALUD.

Ejes AGUA Y JUEGO

Tanto en el sector urbano como en el rural (teniendo este último mayor preponderancia) el trabajo, con base en recorridos de campo fue su interés – como un primer paso del proceso PEIP- el reconocer, de mano de la comunidad, sus percepciones en estos ejes en cuanto derechos, problemáticas, potencialidades, procesos organizativos; los testimonios de la comunidad fueron de alta importancia para elaborar un hilo conductor de tales percepciones (que pueden diferir entre si o con otros sectores). Se exploraron condiciones de acueducto y recreación, condiciones de vida de las familias, condiciones de vida en sectores populares, de muy bajos recursos y migrantes, igualmente en los recorridos es ineludible observar economías sobre todo campesinas y elemento de alta valía fue el observar que las historias de vida – sobre todo de adultos- en cuanto su experiencia con el agua y juego se funden en un sola narrativa.

Para llevar a cabo lo anterior, el grupo interprofesional de estudiantes contó con material bibliográfico previo, la construcción en conjunto de las herramientas metodológica (entrevistas, fotografía y elaboración conjunta de diarios de campo e infografía) e intercambio dialógico con actores de la comunidad en su territorio. Por último, tenía lugar una socialización de las diversas experiencias PEIP donde se resaltaban el buen trabajo interdisciplinario. Se establecieron diversos contactos claves comunitarios, institucionales y privados.

En primer semestre 2022 la meta es llevar a cabo una decantación y verificación de las diversas problemáticas, si estas corresponden a la magnitud y dimensión enunciadas y con estos resultados un espacio dialógico entre comunidad - institucionalidad- sectores- y otros actores serán los protagonistas en poder establecer los caminos de la formulación de procesos para así avizorar los caminos de implementación, es decir se exige un trabajo interprofesional, intersectorial e interinstitucional.

GRAN CONCLUSION 2021

En este segundo semestre del 2021 (Agosto-Noviembre) se conto con la alianza Estado (Hospital y Alcaldía a través de la Oficina de Desarrollo Social), Academia la EMCS y la Participación Comunitaria al haber abordado varias veredas y a lideres de la comunidad entre ellos algunos presidentes de Acción Comunal. Estamos en el proceso de acercarnos cada vez más a recurso humano del hospital tanto veredal (GEBIs) e intramurales del Hospital para ir sembrando el concepto de la PRACTICA COLABORATIVA. Vamos visualizando y construyendo lo interprofesional

e intersectorial. Nos proponemos hacer un cierre final en este mes de Diciembre para la concertar la programación del PEIP T en 2022.

AGRADECEMOS AL HOSPITAL DE LA VERGA, A LA ALCALDIA DE LA VEGA, A LA COMUNIDAD Y A CADA UNOS DE LOS ESTUDIANTES Y COLEGAS DE DOCENCIA EN ESTE TRABAJO REALIZADO ESTE SEMESTRE.

Ricardo Alvarado MD MPH / Coordinador Académico PEIP TERRITORIO