



**Socios
En Salud**

Partners In Health

Casas de la Salud: Impacto de un modelo comunitario para el fortalecimiento de la Atención Integral en Salud para la población vulnerable que acude a las Casas de la Salud del distrito de Carabaylo, Lima, Perú de 2020 a 2021.

Ramos K¹

¹Socios En Salud Sucursal Perú.

INTRODUCCIÓN

RESUMEN

Casas de la Salud busca fortalecer la atención integral de salud a la población vulnerable que acude a las Casas de la Salud del distrito de Carabaylo, mediante estrategias de promoción y prevención de la salud, con un enfoque comunitario.

Debido a las brechas de acceso a atención en salud oportuna, se iniciaron las Casas de la Salud en Carabaylo. Estas son espacios comunitarios donde se brinda atención médica, psicológica, nutricional y de salud bucal; a través de profesionales de salud y agentes comunitarias de salud (ACS). Todas las actividades se realizan en coordinación con los Centros de Salud del distrito más cercanos a las comunidades, para derivar personas con problemas de salud.

LOS PRINCIPALES OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN SON:

- > Brindar atención médica a todas las personas que acuden a las Casas de la Salud y favorecer su acceso al sistema de salud.
- > Implementar una intervención a distancia con adultos mayores para favorecer la actividad física al interior de sus hogares.
- > Prevenir el desarrollo de caries en niños y niñas menores de 24 meses de las comunidades de Carabaylo.
- > Brindar atención psicológica a todas las personas que acuden a las Casas de la Salud y favorecer su acceso al sistema de salud.

RESULTADOS

GRÁFICOS | FIGURAS

INTERVENCIONES

LAS ACTIVIDADES CORRESPONDEN A 4 COMPONENTES:

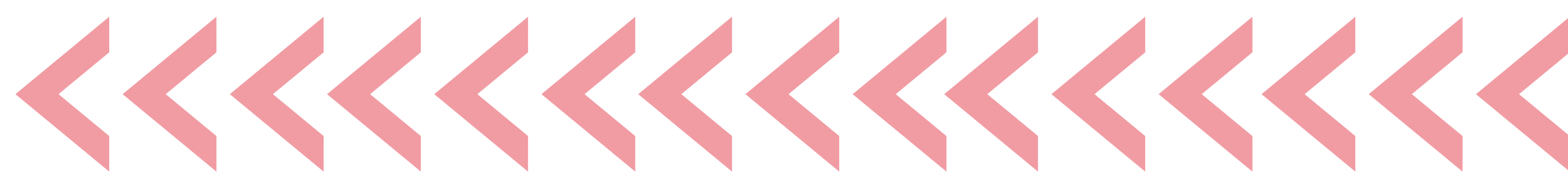
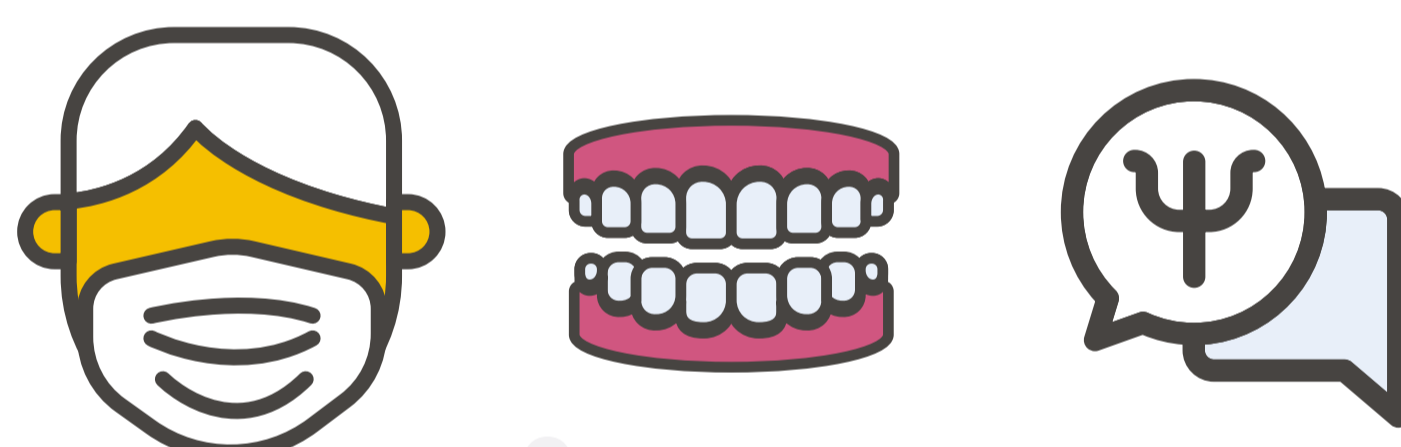
COMPONENTE 1: Atención clínica y nutricional. Capacitar a las ACS sobre habilidades y capacidades para el acompañamiento comunitario virtual a los participantes del proyecto, toma de medidas antropométricas y signos vitales, uso de equipos de protección (EPP), COVID-19 y brindarles compensación.

Brindar atención clínica y apoyo nutricional y social acompañamiento a las personas con diagnósticos de salud clínicos que acuden a las Casas de la Salud. Brindar consejería nutricional a personas con prediabetes y prehipertensión a través de citas preventivas compartidas.

COMPONENTE 2: Atención al adulto mayor. Realizar un sistema de acompañamiento con mensajes y vídeos de activación de la actividad física para adultos mayores a través de ACS, familiares y voluntarios.

COMPONENTE 3: Atención de salud bucal. Realizar seguimiento a cuidadoras con niños menores de 24 meses a través de consejerías domiciliarias y vídeos educativos.

COMPONENTE 4: Atención de salud mental. Brindar atención y acompañamiento a las personas con diagnóstico de salud psicológica que acuden a las Casas de la Salud.



CONCLUSIONES

NUESTROS PRINCIPALES RESULTADOS SON:

- > Se ha logrado atender clínicamente a **964 personas**, derivar y acompañar a 43 personas con casos complejos para acceder a tratamiento oportuno.
- > Se ha logrado atender **45 participantes con prediabetes y/o prehipertensión** que han participado de citas preventivas compartidas virtuales donde han aumentado adecuados hábitos alimenticios, actividad física, y han reducido factores de riesgo según análisis cualitativo hecho.
- > Se ha logrado acompañar a **41 adultos mayores a través de mensajes y llamadas**, logrando que practiquen ejercicios físicos desde casa.
- > Se ha logrado atender a **126 niños, encontrando que 20 (16%) tienen alto riesgo de desarrollo de caries**, los cuales reciben visitas domiciliarias mensuales actualmente para educación en higiene bucal.
- > Se ha logrado atender a **234 personas con diversos diagnósticos de depresión**, y se ha brindado acompañamiento a consultas externas en los centros de salud mental del gobierno, logrando obtener tratamiento farmacológico.



FIGURA 1. AGENTE COMUNITARIA DE SALUD ATENDIENDO A PERSONAS QUE ACUDEN A LAS CASAS DE LA SALUD PARA LA CONSULTA CLÍNICA COMUNITARIA.



FIGURA 2. ENTE COMUNITARIA DE SALUD REALIZANDO VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO CLÍNICO A CASO DE PERSONA VIVIENDO CON DIABETES MELLITUS.



FIGURA 3. ODONTÓLOGO DEL PROYECTO, REALIZANDO UNA EVALUACIÓN A UNA NIÑA DE 2 AÑOS DE EDAD.

