



---

# Evaluación de una experiencia de colaboración en abordaje poblacional ARGENTINA - QUÉBEC

Brigitte Côté, Laura Haiek  
Yvonne Steinert, Julio Siede,  
Roberto Villagra y Roberto Martí

CALASS 2005



# Plan de la presentación

---



- Contexto
- Objetivos y actividades del proyecto
- Evaluación
- Resultados
- Conclusión



# El Equipo McGill-OSPECON



## Directores del Proyecto

### *Canadá*

Yvonne Steinert, PhD  
Louise Nasmith, MD  
Brigitte Côté, MD  
Laura Haiek, MD

### *Argentina*

Jorge Cacace, MD  
Gerardo Martinez  
Roberto Martí  
Roberto Villagra, MD  
Julio Siede, MD  
Julio Ceitlin, MD



## Coordinadores de los CEMAP

Carlos Caceres, MD  
Claudia Lopez Gallardo, MD  
Marcelo Gaudio, MD  
Susana S. de Llapur, MD  
Norma Pedernera, MD



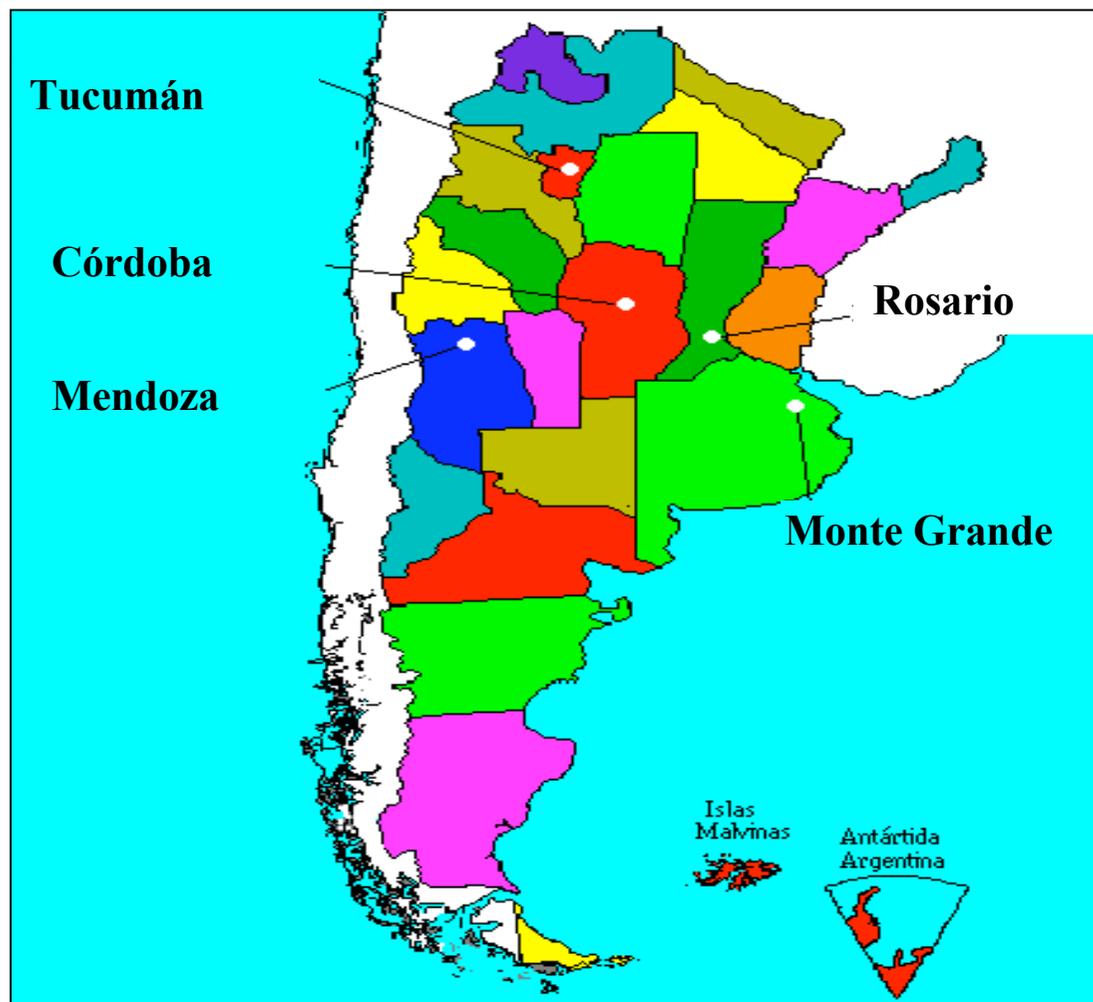
# Metas del Proyecto



- 
- Asistir a la Argentina en su reforma del sistema de atención primaria de la salud.
  - Aplicar el modelo de Atención primaria orientada a la comunidad (APOC) para satisfacer las necesidades de la comunidad introduciéndolo en 5 CEMAPs de OsPeCon.
  - Ayudar a OsPeCon para que responda a tres de los principales problemas de su comunidad – violencia familiar, alcoholismo y salud de la mujer.



# Los CEMAPs de OSPeCon en Argentina





# APOC



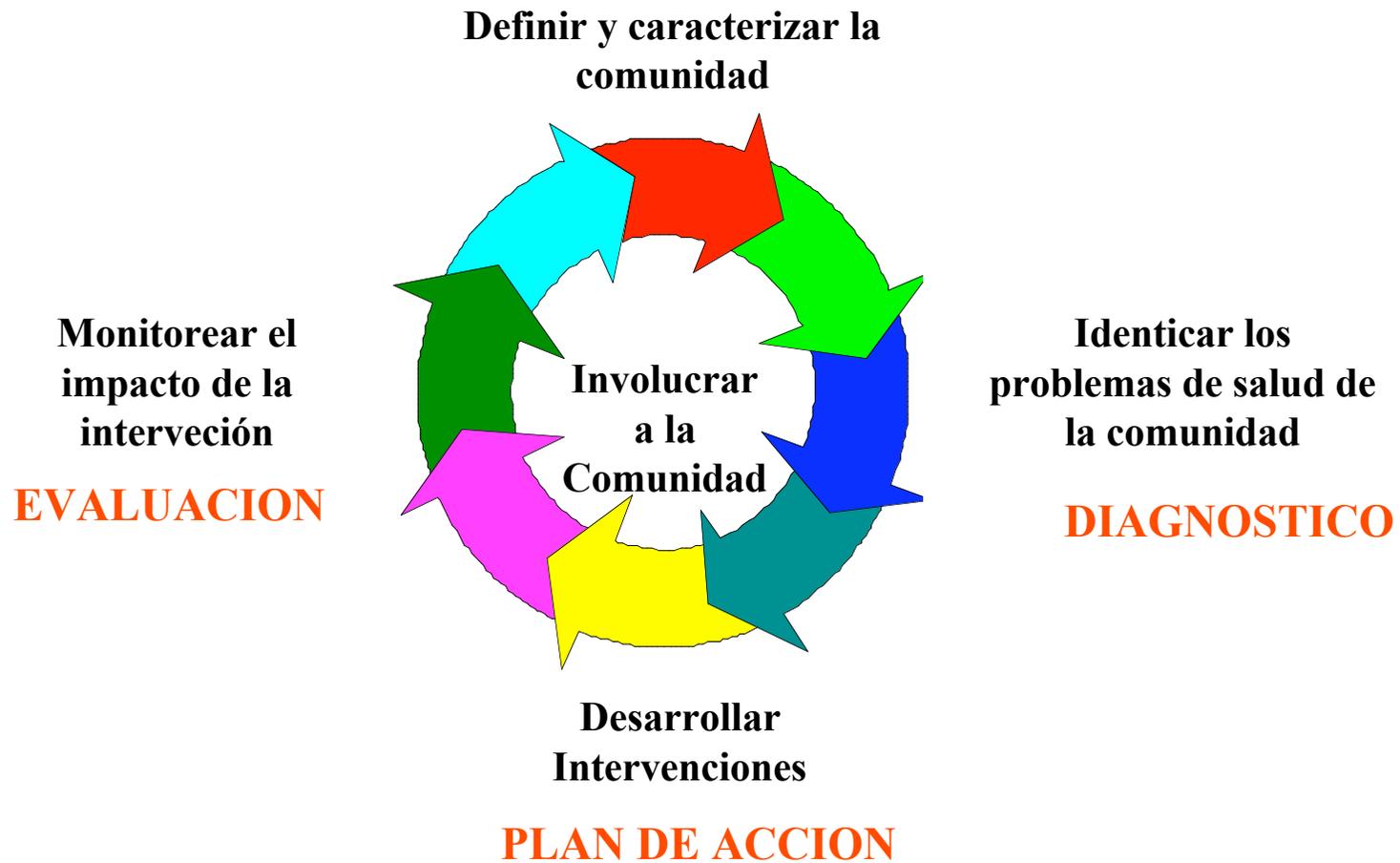
---

## *Definición:*

- Atención Primaria Orientada a la Comunidad (APOC) es un proceso sistemático para identificar y abordar problemas de salud en una población definida.
- Combina principios de atención primaria , epidemiología y salud pública.
- La comunidad participa en cada etapa y se basa en principios de trabajo multidisciplinario e intersectorial.



# APOC





# Actividades del proyecto



- 
- Seminarios Nacionales
  - Misiones a Canadá
  - Misiones locales en Argentina
  - Proyectos Locales
    - Estudio de necesidades
    - Planificación e intervenciones en Salud de la Mujer, Violencia Familiar y Alcoholismo.
    - Integración de la APOC en la práctica
  - Evaluación de Proyecto y Monitoreo



# Seminarios: una fuente de conocimientos y habilidades



---

## **1999 - El Concepto y Práctica de APOC**

↪ Habilidades en estudio de necesidades y en trabajo en equipo multidisciplinario

## **2000 - Salud de la Mujer**

↪ Habilidades en planificación, ejercicio en empoderamiento

## **2001 - Violencia Familiar y Alcoholismo**

↪ Habilidades en evaluación y difusión

## **2003 - Evaluación, Difusión y Sustentabilidad**

↪ “Show case” y disseminación

# SEMINARIOS NACIONALES

---

Revelan la apreciación y el valor del :

- **Pre-seminario**
  - p.e. Capacitación de facilitadores “locales”
- **Contenido de los seminarios**
  - p.e. Vínculo entre lo “teórico” y lo “práctico”
- **Formato del Seminario**
  - p.e. Plenarios seguidos de discusión en grupos pequeños
- **Marcos conceptuales**
  - p.e. “Grillas” para organizar el análisis y la resolución del problema
- **“Role modeling”**
  - p.e. Diferentes técnicas pedagógicas





# Proyecto Locales - Estudios de Necesidades



- Tres Temas
  - Salud de la Mujer
  - Violencia Familiar
  - Alcoholismo
- Diversos Métodos
  - Encuestas y cuestionarios
  - “Focus groups”
- Diferentes Poblaciones
  - Pacientes
  - Profesionales de la salud
  - Miembros de la comunidad





# Estudios de Necesidades - Metodologías



<b>Tema</b>	<b>Encuestas</b>	<b>Focus Groups</b>	<b>Revisión de HC</b>
<b>Salud de la mujer</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>1</b>
<b>Violencia Familiar</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>—</b>
<b>Alcoholismo</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>—</b>



# Estudios de Necesidades - Cáncer de cuello uterino



<i>Método</i>	Focus Group
<i>Población objetivo</i>	Equipos de salud multidisciplinario (N=10)
<i>Objetivos</i>	<b>Determinar actitudes y creencias sobre las recomendaciones para la detección precoz del cáncer de cuello uterino y las percepciones sobre los obstáculos para adoptarlas</b>
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Muchos de los profesionales no estaban de acuerdo con las recomendaciones</li><li>• Las obstáculos para su adopción fueron clasificados en 2 niveles:<ul style="list-style-type: none"><li>- Nivel individual: miembros del equipo cuestionaron si rol en la detección precoz</li><li>- Nivel organizacional: falta de tiempo y problemas para planear las consultas</li></ul></li></ul>



# Estudios de Necesidades - Violencia conyugal



<i>Método</i>	Entrevistas con cuestionarios
<i>Población objetivo</i>	Mujeres que consultan los CEMAPs (N= 166)
<i>Objetivos</i>	<b>Determinar la prevalencia de violencia conyugal en las beneficiarias de OSPeCon</b>
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 48% de las mujeres dicen haber sufrido alguna vez un episodio de violencia conyugal<ul style="list-style-type: none"><li>- 47% reportan abuso psicológico</li><li>- 35% reportan abuso físico</li><li>- 16% reportan abuso sexual</li></ul></li></ul>



# Proyecto Locales - Plan de acción



Objetivos	Actividades	Socios Intersectoriales	Responsables	Cronograma	Presupuesto	Evaluación
1.General: Aumentar la realización de Pap según normas en las mujeres sexualmente activas de nuestra Obra Social					Financiación externa 4000 folletos 220 afiches	Proceso: Preguntar en consulta sobre fuente de información
1.a Aumentar el conocimiento en las pacientes de la norma respecto del intervalo de realización	Consejería en consulta médica Folletos Afiches	Expertos en comunicación y publicidad Ospecon Central	Médicos de familia Equipo McGill	marzo/septiembre 2001		<u>Impacto:</u> Repetir encuesta utilizada para estudio de
1.b Disminuir el temor en las pacientes respecto a la realización de la práctica	Consejería en consulta médica Folletos Afiches		Médicos de familia Equipo McGill	marzo/septiembre 2001		Necesidades en octubre 2001 y comparar resultados entre ambas
1.c Aumentar el conocimiento del rol del médico de familia por parte de las pacientes	Asesoramiento en Administración y Enfermería Folletos/Afiches		Personal Administrativo Enfermeros Equipo McGill	marzo/septiembre 2001		
1.d Integrar a los delegados sindicales al equipo de salud para aumentar	2 reuniones con delegados sindicales Información y delegación de funciones	Delegados sindicales	Equipo McGill	2 reuniones abril -junio/julio 2001	Horas médicas	



# Proyecto Locales - Intervenciones

---



- Las intervenciones fueron diseñados para abordar los tres temas del proyecto, basados en los resultados de los estudios de necesidades
- Las intervenciones dirigidas a pacientes, profesionales de la salud y miembros de la comunidad.
- Los cinco CEMAPs diseñaron e implementaron más de 100 intervenciones.



# Proyecto Locales - Tipo de Intervenciones

---



- Auditoria de historias clínicas
- Desarrollo de herramientas de detección y guías de práctica clínica
- Campañas educativas dentro y fuera del CEMAP
  - Talleres y conferencias
  - Folletos y afiches
  - Videos
- Venta académica (Academic Detailing)
- Consejería en el consultorio



# Ejemplo de intervenciones - Guías de práctica



Proyecto Universidad McGill-Ospecon  
Transferencia Tecnológica en Atención Primaria Orientada a la Comunidad  
1999-2003  
Financiado por la Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional

---

---

## GUIA DE DETECCIÓN Y ABORDAJE DE VIOLENCIA CONYUGAL

*Elaborada por el CEMAP TUCUMAN .Proyecto McGill-Ospecon*

**Objetivo:** Lograr aumentar la detección y prevención de Violencia Conyugal en la consulta médica, en personas que acuden a un Centro de Atención Primaria, cualquiera sea el motivo de la consulta.

**Diagnóstico:**

Screening:

- A1 Tener en cuenta: los factores de riesgo para Violencia Familiar/Conyugal descriptos en la Historia Clínica Familiar: Alcoholismo, drogadicción, familia numerosa, bajos ingresos, hacinamiento.
- A2 Observar en la paciente: depresión, nerviosismo, ansiedad, baja autoestima, heridas sospechosas o explicaciones ambiguas.
- A3 Preguntar: (Este abordaje para la detección de riesgo debe ser realizado siempre a la mujer sin su pareja en forma sistemática y por lo menos en tres consultas consecutivas dada la complejidad del tema Violencia Conyugal).

A3.1 ¿Siente miedo de lo que su pareja diga o haga?

Muchas veces

A veces

Nunca

A3.2 ¿Su pareja ha abusado de Usted emocionalmente? (1)

Muchas veces

A veces

Nunca

Se debe asegurar a la mujer la privacidad de la consulta.

El profesional debe manifestarse relajado y con disposición de tiempo para escuchar ante alguna respuesta afirmativa o ambivalente.



# Ejemplo de intervenciones - Material para los pacientes



*¿ CUANDO EL  
ALCOHOL  
PUEDE TRAERTE  
PROBLEMAS?*

## ROMPAMOS EL SILENCIO

En muchos hogares  
miles de personas son  
maltratadas y hasta  
mueren porpor ello





# Evaluación del proyecto



**Determinar el impacto de las actividades del proyecto, la eficacia de las intervenciones locales y cambios en el funcionamiento de los equipos.**





# Evaluación del proyecto – Fuentes de datos

---



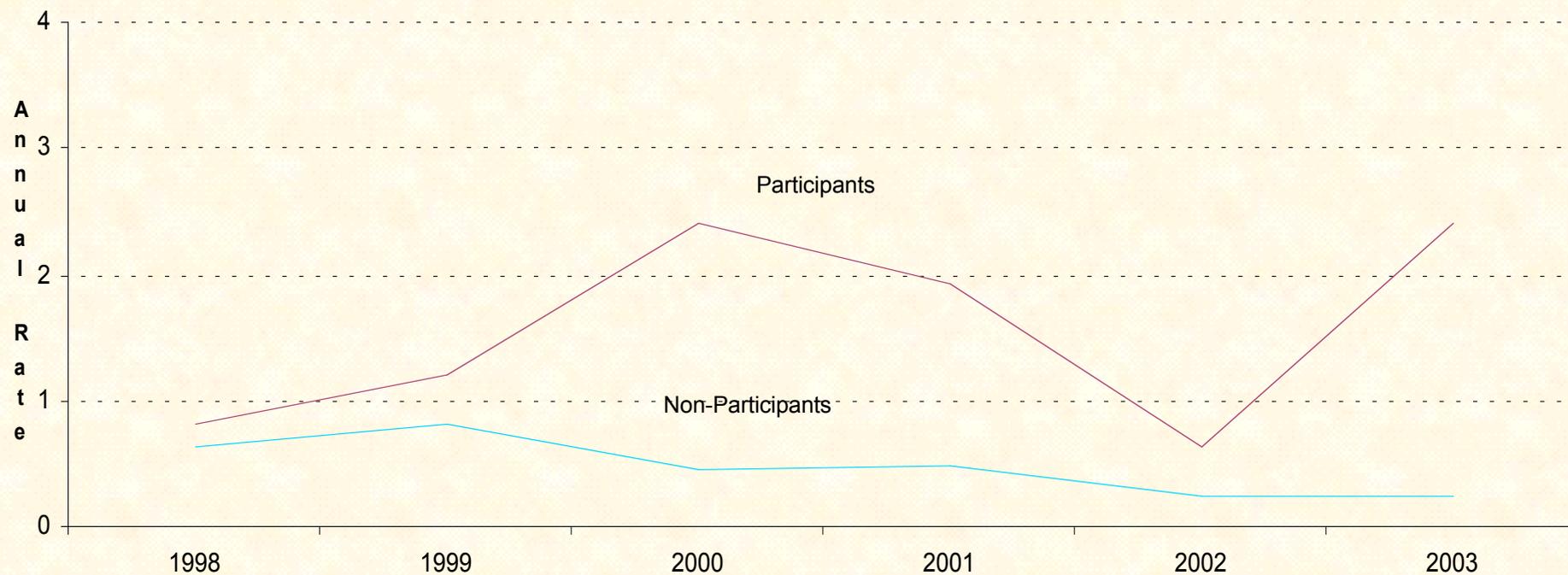
- Sistema de información en atención primaria de OSPeCON
- Reportes de actividades
- Análisis de los “productos” del proyecto
- Entrevistas anuales semiestructuradas con los coordinadores
- Focus Groups de fin de proyecto
- Revisión de las actividades de diseminación



# Evaluación del proyecto – Resultados del registro



Annual Rate of Detection of Alcohol-Related Problems (per 1000 beneficiaries)  
PARTICIPATING vs NON-PARTICIPATING CEMAPS - 1998 to 2003

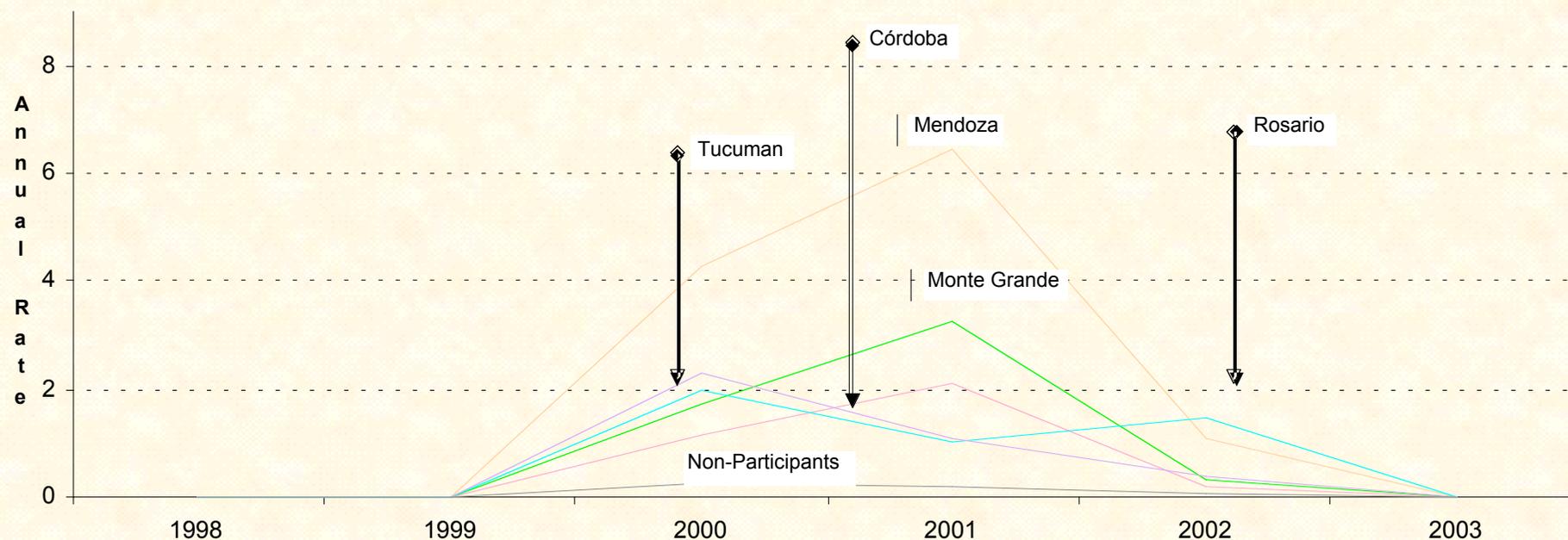




# Evaluación del proyecto – Resultados del registro



Annual Rate of Detection of Conjugal Violence (per 1000 beneficiaries)  
5 PROJECT CEMAPS - 1998 to 2003

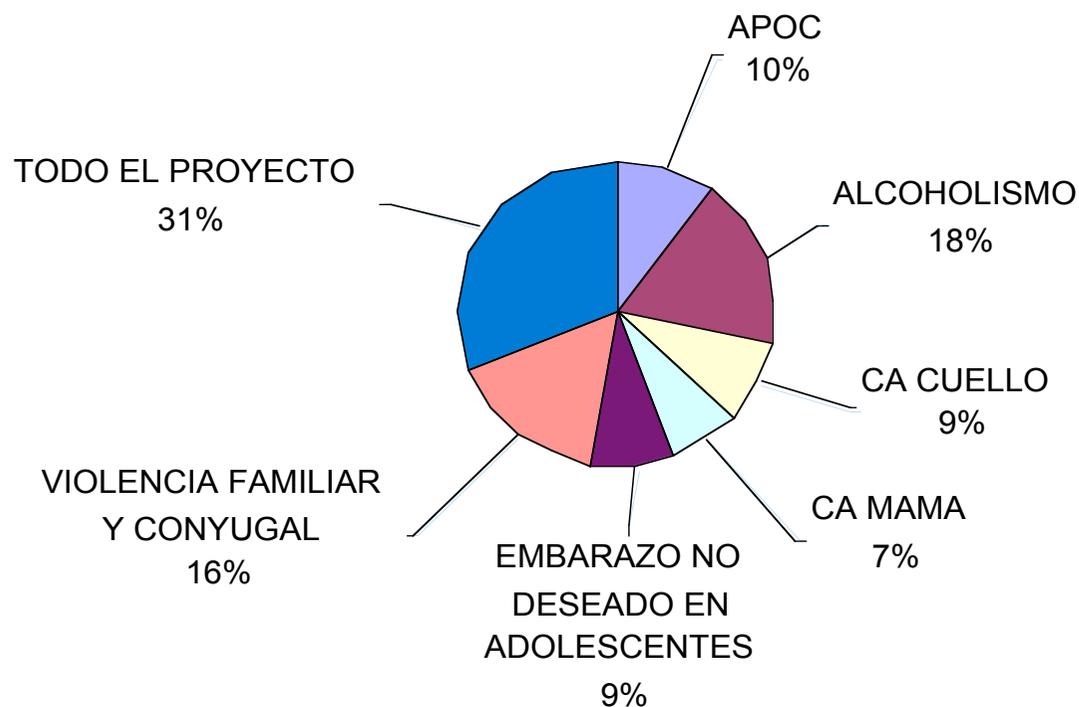




# Evaluación del proyecto – Reportes de actividades



## Actividades reportadas por eje de trabajo

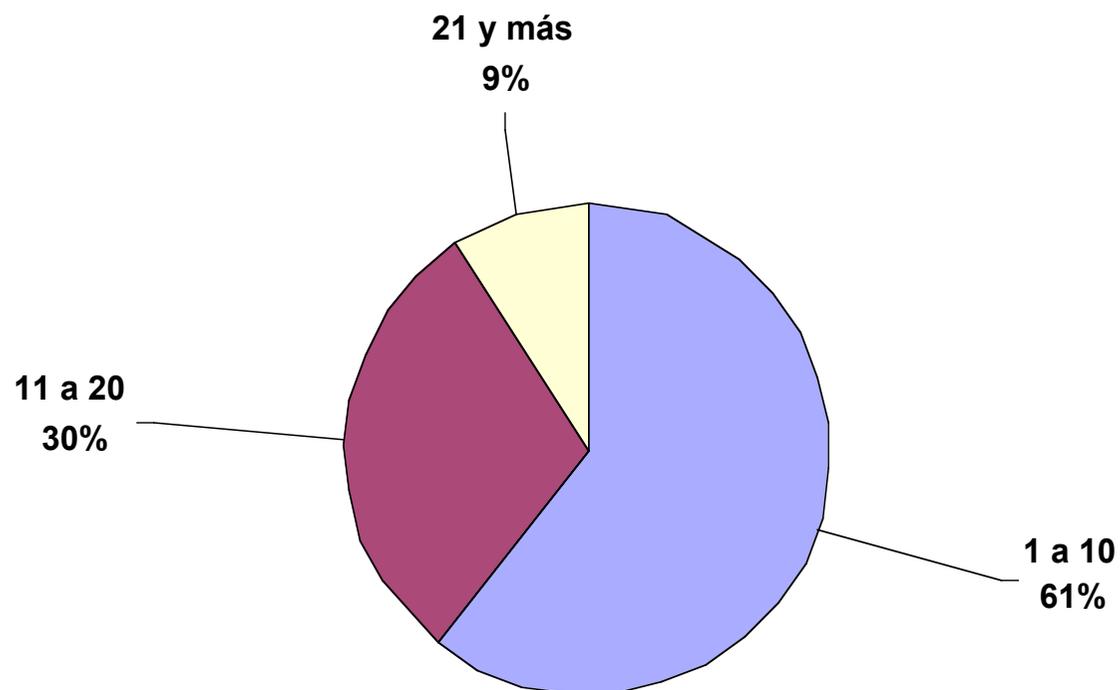




# Evaluación del proyecto – Reportes de actividades



Actividades de intervención según número de participantes





# “Productos” del proyecto



- 
- Resúmenes de los estudios de necesidades
  - Informes/síntesis de 3 páginas
  - Planes de acción local
  - Guías de práctica clínica
  - Material para pacientes y para EMC
  - Talleres para grupos particulares
  - Reportes de evaluación de proyectos locales
  - Presentaciones power point



# Evaluación del proyecto – Resultados del focus group



*El análisis de datos cualitativos demuestra que los profesionales de la salud:*

- Aprendieron métodos nuevos para trabajar con la comunidad de manera más sistemática
- Mejoraron el intercambio entre CEMAPS, colaboración que supieron valorar durante la crisis
- Reforzaron los vínculos intersectoriales con los organismos en la comunidad y el gremio
- Se sienten capaces de transferir las habilidades adquiridas a sus pares y de adaptar lo aprendido a otros problemas de la comunidad (sustentabilidad)



# Evaluación del proyecto – Resultados del focus group



*El análisis de datos cualitativos demuestra que los profesionales de la salud:*

- Aprendieron métodos nuevos para trabajar con la comunidad de manera más sistemática
- Mejoraron el intercambio entre CEMAPS, colaboración que supieron valorar durante la crisis
- Reforzaron los vínculos intersectoriales con los organismos en la comunidad y el gremio
- Se sienten capaces de transferir las habilidades adquiridas a sus pares y de adaptar lo aprendido a otros problemas de la comunidad (sustentabilidad)



# Evaluación del proyecto – Resultados del focus group



*El análisis de datos cualitativos demuestra que los profesionales de la salud:*

- Aprendieron métodos nuevos para trabajar con la comunidad de manera más sistemática
- Mejoraron el intercambio entre CEMAPS, colaboración que supieron valorar durante la crisis
- Reforzaron los vínculos intersectoriales con los organismos en la comunidad y el gremio
- Se sienten capaces de transferir las habilidades adquiridas a sus pares y de adaptar lo aprendido a otros problemas de la comunidad (sustentabilidad)



# Evaluación del proyecto – Resultados del focus group



*El análisis de datos cualitativos demuestra que los profesionales de la salud:*

- Aprendieron métodos nuevos para trabajar con la comunidad de manera más sistemática
- Mejoraron el intercambio entre CEMAPS, colaboración que supieron valorar durante la crisis
- Reforzaron los vínculos intersectoriales con los organismos en la comunidad y el gremio
- Se dicen capaces de transferir las habilidades adquiridas a sus pares y de adaptar lo aprendido a otros problemas de la comunidad



# Actividades de diseminación



- Dentro de la red de seguridad social
- A los ministerios de salud
  - De la Nación y Provincia de Buenos Aires
  - Santa Fe
  - Tucumán
  - Mendoza
  - Córdoba
- En reuniones y congresos internacionales
  - Argentina y Uruguay
  - Canada y EEUU
  - Paraguay y Bolivia



# Actividades de diseminación y Sustentabilidad del Proyecto



*En 2004, OSPeCon diseña e implementa en los 35 CEMAPs un programa de prevención basado en la metodología del abordaje poblacional para responder a otros problemas:*

- Arterial Hypertension
- Diabetes Mellitus
- Dyslipidemia
- HIV and Sexually
- Transmitted Diseases
- Tabaquismo y alcoholismo (2005)





# Conclusión



---

*La evaluación del proyecto demuestra que:*

- Un método de evaluación combinando datos cuantitativos y cualitativos permite de integrar todos los elementos del contexto para lograr una evaluación tan sumativa que formativa
- El abordaje poblacional puede ser aplicado en distintos sistemas de salud y representa una metodología que los equipos pueden adaptar a contextos propios de la atención primaria



# Conclusión



---

*La evaluación del proyecto demuestra que:*

- Un método de evaluación combinando datos cuantitativos y cualitativos permite de integrar todos los elementos del contexto para lograr una evaluación tan sumativa que formativa
- El abordaje poblacional puede ser aplicado en distintos sistemas de salud y representa una metodología que los equipos pueden adaptar a contextos propios de la atención primaria



**Proyecto Universidad McGill-Ospecon**  
**Transferencia Tecnologica en Atencion Primaria**  
**Orientada a la Comunidad**  
**1999-2003**

*Financiado por la Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional*