

TIEMPO DE MEDICINA COMUNITARIA

El programa de asistencia social a la población más necesitada de prevenir y curar las patologías frecuentes conceptúa al CENTRO MÉDICO DOCENTE LA TRINIDAD como pionero en estas lides.



Venezolanos altruistas y con alta preparación en todas las especialidades de la salud son los responsables de haber hecho realidad la citada actividad, que nace por interés de las personas que aportaron su filosofía al crear a la institución. Es una actividad asistencial ajustada a la realidad socioeconómica del país, sectorizada hacia sus áreas de influencia como son Baruta y El Hatillo, amén de estar enfocada hacia la definición de atención médica dentro de la sede y extramuros.

Medicina comunitaria es una iniciativa institucional orientada a la prestación de servicios socio asistenciales que atiende a los segmentos de la población menos favorecida económicamente. A través de esta gestión es

que el **CENTRO MÉDICO DOCENTE LA TRINIDAD** expresa la responsabilidad social que desde su fundación ha asumido, uniendo esfuerzos para satisfacer las necesidades que la comunidad demanda en la búsqueda de una mejor calidad de vida. Ese es el concepto desde el principio del programa dirigido por el cardiólogo Roberto López Nouel y gerenciado por la socióloga Dollys Hurtado.

Desde hace 20 años, aproximadamente, el Cuerpo Médico de la institución realizó la reingeniería al programa inicial denominado "Medicina Comunal", que era algo menos organizado, menos proyectado a la comunidad aledaña y hoy es una acción de total impacto social.

MEDICINA COMUNITARIA presta asistencia médica intramuros a pacientes atendidos dentro de la institución referidos de centros ambulatorios aledaños, hospitales públicos, y por los mismos médicos del CMDLT al no tener la población acceso a la medicina de esta calidad, de segundo nivel.

El programa de segundo nivel extramuros es una actividad de campo para prestar asistencia médica especializada donde residen los pacientes contando para ello con médicos odontólogos, enfermeras y técnicos, personal administrativo, voluntarios y recursos técnicos básicos que se trasladan para atender a la comunidad, orientarlo y referirlo al **CMDLT** si su condición de salud requiere algún estudio que deba ser practicado en el área técnica o darle indicaciones sobre el seguimiento que deben hacerle en su localidad por el médico que allí ejerce. Se realizan 3 operativos al año y otros los cumplen en el interior, como en Barinas conjuntamente con Caritas para cirugía oftalmológica.

El programa de educación a los profesionales de la medicina de ambulatorios públicos se cumple mediante pasantías, cursos de actualización y talleres prácticos se lleva a cabo con determinada periodicidad dentro del **CMDLT**. A la comunidad imparten cursos, charlas, talleres y seminarios en diferentes temas de salud, bien en la sede del **CMDLT** o de manera itinerante en asociaciones de vecinos o en centros escolares a fin de fomentar la prevención de las enfermedades de mayor prevalencia en el país y educar, si ya tienen la enfermedad, en cuanto al manejo de la patología. Hacen énfasis en la enfermedad cardiovascular por ser la primera causa de morbilidad y mortalidad en Venezuela. Las epidemias han sido objeto de charlas dentro de la institución y en la Universidad "Simón Bolívar". Tomando en cuenta el valor de los medios de comunicación para educar, **MEDICINA COMUNITARIA** participó, semanalmente, en un espacio de la radio de El Hatillo, hoy clausurada.

FARMACIA VIRTUAL COMUNITARIA

Ante la realidad de los efectos de la enfermedad cardiovascular **MEDICINA COMUNITARIA** ofrece a la gran Caracas la posibilidad de obtener un segmento de su tratamiento cardiometabólico gratis, sin restricción de estrato socioeconómico de la persona. Ello se ha logrado mediante el acuerdo con la industria farmacéutica y por cada semana que otorguemos

el medicamento gratis el paciente, éste debe presentar la factura de la medicación con la cual cubrió sus 3 semanas del mes compradas en cualquier sitio, inclusive fuera de Caracas. Son medicamentos de la industria farmacéutica que no son realmente genéricos.

En el puesto virtual de toma de presión arterial y farmacia comunitaria le demuestran al paciente su economía en un año de acuerdo a las facturas que presenta. Los pacientes reciben el beneficio durante 4 meses al año, lo cual representa una significativa suma de dinero. Además, disfrutan de la posibilidad de recibir la advertencia de cuando se está acabando su producción de medicamento para que la reactiven. A los pacientes incluidos en esta Farmacia se les invita, a través de la base de datos, a charlas, conferencias u otros eventos vinculados a la salud. A pacientes con mayores limitaciones económicas pueden ofrecerles 2 o 3 semanas de tratamiento sin costo para su enfermedad cardiometabólica y sus relacionadas.

CIFRAS QUE ESTIMULAN

Desde 1992 hasta abril del 2008 **MEDICINA COMUNITARIA** ha atendido un volumen aproximado de 17 mil 975 pacientes lo que equivale a 40 mil actos médicos, aproximadamente, practicados a pacientes que requieren varios procedimientos o consultas intramuros. El trabajo extramuros reporta 4 mil 500 pacientes atendidos y 6 mil actos médicos. También participan en los operativos de los Días del Corazón, No Fumar y Primeros Auxilios. Los registros confirman el incremento de la acción comunitaria en un 20 por ciento anual. Gracias al outsourcing con los Servicios de Radiología y Radioterapia hay unos cupos gratuitos mensuales para los pacientes.

Ha sido importante el acercamiento a los Consejos Comunales, a nivel de las comunidades, por el gran número de pacientes referidos por otros centros ambulatorios. Estamos organizando reuniones con los Consejos Comunales de Baruta y El Hatillo.

El programa dirigido a la prevención de enfermedades cardiovasculares penetra las plazas públicas de Baruta y El Hatillo con puestos de toma de tensión arterial, informando a los usuarios sobre el puesto destinado a esta actividad localizado en el **CMDLT**, en horario de oficina

MEDICINA COMUNITARIA ha celebrado alianzas con la Universidad Simón Bolívar, Caritas (Barinas) y la Cruz Roja. La Sociedad Venezolana de Cardiología en los años 2006 y 2009 hizo una encuesta a nivel nacional en relación a la prevalencia de factores de riesgo y prevalencia de la hipertensión arterial a nivel nacional, esta vez no sólo encuestando la existencia de nuevos factores de riesgo en esa población con una empresa especializada, sino que el **CMDLT** con apoyo de oficiales de la Cruz Roja realizó una encuesta probabilística con un factor de error que no llega al 5 por ciento en toda la gran Caracas que incluyó el despistaje de factores de riesgo, la toma real de presión arterial como la indican los expertos en el presente –separadas 5 minutos una toma de la otra- peso y talla del paciente, además de la circunferencia abdominal. La información dio una idea de la prevalencia de hipertensión arterial que es la causa de morbilidad cardiovascular más frecuente y esa data no existía, así es que los resultados serán interesantes para evaluar la incidencia y prevalencia de hipertensión arterial, al menos en la gran Caracas. La encuesta se repetirá en las ciudades principales de Venezuela a corto plazo patrocinada por la industria farmacéutica que financia a los operadores de la data antropométrica y el cuestionario, quienes fueron formados en el **CMDLT** por el equipo de **MEDICINA COMUNITARIA**.

Es un anhelo de siempre convertirse en centro modelo de **MEDICINA COMUNITARIA** para lo cual es vital contar con recursos destinados a brindar la atención médica pautaada a quienes presenten alguna patología y generar el cambio de actitud en la gente de la comunidad sin cuya conducta es imposible mejorar la salud pública

Caracas, Julio 2010
Por Blanca García Bocaranda
garbo64@gmail.com