REVISTA CHILENA DE ENFERMERÍA RchE FACULTAD DE MEDICINA UNIVERSIDAD DE CHILE

DOS AÑOS DE LA ESTRATEGIA DE CUIDADOS INTEGRALES PARA PERSONAS CON ENFERMEDADES CRÓNICAS EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD CHILENA

TWO YEARS OF THE INTEGRAL CARE STRATEGY FOR PEOPLE WITH CHRONIC DISEASES IN CHILEAN PRIMARY HEALTH CARE

DOIS ANOS DA ESTRATÉGIA DE ATENÇÃO INTEGRAL ÀS PESSOAS COM DOENÇAS CRÔNICAS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA CHILENA

Denisse Parra-Giordano[1]

[1]Académica Departamento de Enfermería Universidad de Chile. https://orcid.org/0000-0002-9439-2679 Correspondencia a: drparra@uchile.cl

Fecha de recepción: 24/12/21

Fecha de aceptación: 31/12/21

En el mundo existe un aumento de las personas que viven actualmente con alguna condición crónica de salud[1]. Situación que también está presente en Chile donde la Encuesta Nacional de Salud 2017 estima una prevalencia de 11 millones de individuos con alguna condición crónica en mayores de 15 años, y de estos 81% presenta multimorbilidad, incluso un 18% tienen cinco o más de estas condiciones[2]. Estas personas presentan una menor calidad de vida, mayor mortalidad, más alta utilización de recursos, e igualmente, un mayor riesgo de hospitalizarse con una creciente duración[3].

Durante años los sistemas de salud han utilizado un enfoque centrado en la enfermedad para abordar esta problemática, lo cual otorga un cuidado insuficiente frente a las reales necesidades de atención integral y continua a los individuos en el contexto actual[1,3]. Al respecto, a nivel internacional se han buscado estrategias de cuidado centradas en las personas[1].

En este contexto, en Chile el año 2005 se declara el uso del Modelo de Salud Integral – MAIS para toda la red asistencial que tiene como uno de sus principales pilares la atención centrada en el usuario, de esta forma, transitar desde un modelo paternalista de atención a uno que permita un rol más colaborador por parte de las personas atendidas[4]. Complementando, el 2012 el MAIS sustenta que los tres principios irrenunciables son: centrado en la persona, la integralidad y la continuidad; donde se suma la necesidad de establecer un trato de excelencia con la personas atendidas con una comunicación efectiva y respeto a sus derechos[5].

Sin embargo, las tácticas implementadas no han sido suficientes para dar respuesta a esta problemática. De este modo, se entiende que la multimorbilidad conlleva grandes desafíos en el rediseño de estrategias de atención y cuidado para estas personas. En consecuencia es necesaria la generación de un cambio en sus bases que considere la

https://revistachilenaenfermeria.uchile.cl/ - ISSN: 2452-5839

capacitación a los equipos de salud, estratificación según riesgo, utilización de la entrevista motivacional para lograr la participación de las personas, así como favorecer el liderazgo para el trabajo colaborativo en red para, de este modo, realmente otorgar atenciones centradas en las personas[3].

A tal efecto nace en Chile la Estrategia de Cuidado Integral Centrado en las Personas para la Promoción, Prevención y Manejo de la Cronicidad en contexto de Multimorbilidad (ECICEP) que se constituye en una respuesta a esta problemática[3]. Debido a que busca "privilegiar la entrega de cuidados centrados en la persona y su familia, acompañándolas según nivel de riesgo de complicaciones de salud que experimentan a lo largo del curso de la vida: desde la promoción de salud para quienes no tienen condiciones crónicas, pero eventualmente pudiesen presentarlas, hasta la prevención, tratamiento, seguimiento y rehabilitación para quienes ya tienen una o más condiciones crónicas y requieren cuidados constantes y monitorizados por el equipo de salud"[6].

Este proceso requiere voluntad política, asignación de recursos, entre otras tácticas, para lograr su consumación eficiente y respetuosa[3]. Para lo cual se establecieron los Centros de Salud Familiar que serían pilotos en la implementación del ECICEP el 2020 en servicios de salud que contaran con los requisitos para su desarrollo a nivel país[7]. No obstante, por un lado, el año 2020 debido a la llegada de la pandemia estas estrategias no fueron implementadas o solo efectuaron de forma parcial en la mayoría de los centros debido a la atención diferenciada realizada y priorización a enfermedades agudas. Y, por otro lado, el año 2021 requirió una redistribución de los recursos tanto humanos como físicos para dar cuenta de la campaña de vacunación COVID-19 que se está realizando de forma continuada desde Atención Primaria de Salud - APS.

La ECICEP es una táctica de atención necesaria para dar cuidados oportunos y adecuados a la población chilena con condición crónica, ya que declara a la persona como centro de la atención, y además plantea el desarrollo de habilidades y competencias en el personal de salud a través de la formación en el uso herramientas, como la Entrevista Motivacional; y reconociendo que la implementación de la estrategia será paulatina conforme a la realidad local y el marco pandémico operante en la actualidad[6].

No obstante, esta estrategia releva la importancia del rol de Enfermería en su desarrollo, sin dar reconocimiento a la labor esencial que desempeña el profesional de enfermería en el desarrollo del cuidado de cada persona, familia y comunidad; en especial con condición de cronicidad. En el contexto que la profesionalización del cuidado sustentado tanto en la ciencia y práxis ha sido desarrollado por esta profesión y disciplina. Se espera al corto plazo evidenciar lo fundamental de la disciplina de enfermería en este proceso con identificación clara de sus aportes y trabajo a desempeñar en el nuevo desafío que se ha embarcado la APS chilena.

Palabras Claves: Multimorbilidad; Enfermedad Crónica; Atención Primaria de Salud.

Keywords: Multimorbidity; Chronic Disease; Primary Health Care.

Palavras Chaves: Multimorbidade; Doença Crônica; Atenção Primária à Saúde.

REFERENCIAS

1. Barros J, Zamorano P, Varela T, Irazoqui E, Téllez A. Cambios en el modelo de atención de personas con multimorbilidad crónica: una revisión narrativa. ARS MEDICA Rev Cienc Médicas [Internet]. 2019 [citado 28 de diciembre de 2021];44(4):35-40. Disponible en: https://arsmedica.cl/index.php/MED/article/view/1569

2. Departamento de Epidemiología, Ministerio de Salud de Chile. Encuesta Nacional de Salud 2016-2017 [Internet]. 2018 [citado 28 de diciembre de 2021]. Disponible en: http://epi.minsal.cl/encuesta-nacional-de-salud-2015-2016/
3. Vargas I, Barros X, Fernández MJ, Mayol M. Rediseño en el abordaje de personas con multimorbilidad crónica: desde la fragmentación al cuidado integral centrado en las personas. Rev Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2021 [citado 28 de diciembre de 2021];32(4):400-13. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-rediseno-el-abordaje-personas-con-S0716864021000651
4. República de Chile, Ministerio de Salud. Subsecretaría de Redes Asistenciales. División de Gestión de la Red Asistencial. Modelo de Atención Integral de Salud. Serie Cuadernos Modelo de Atención N°1 [Internet]. Santiago, Chile; 2005 [citado 28 de diciembre de 2021]. Disponible en: www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/03/1.pdf
5. Chile. Ministerio de Salud. Subsecretaría de Redes Asistenciales. División Atención Primaria. Orientaciones para la implementación del modelo de atención integral de salud familiar y comunitaria: Dirigido a equipos de salud [Internet]. Santiago, Chile; 2013 [citado 29 de diciembre de 2021]. Disponible en: bibliotecaminsal-chile.bvsalud.org/lildbi/docsonline/get.php?id=2951
6. Chile. Ministerio de Salud. Marco Operativo: Estrategia de Cuidado Integral Centrado en las Personas para la Promoción, Prevención y Manejo de la Cronicidad en contexto de Multimorbilidad. Santiago, Chile; 2021.
7. Chile. Servicio de Salud Metropolitano Oriente. Ministerio de Salud. 4 Centros de Salud de la Red Oriente comienzan a incorporar Estrategia de Cuidados Integrales para Personas con Enfermedades Crónicas [Internet]. 2019 [citado 28 de diciembre de 2021]. Disponible en: https://www.saludoriente.cl/websaludoriente/?p=1899