

PRESENTACIÓN

En 1997, durante la Primera Reunión Global sobre la estrategia AIEPI (Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia), en Santo Domingo, República Dominicana, se enfatizó la necesidad de avanzar en forma simultánea en tres componentes que tienen gran influencia en la situación de salud del niño: el desempeño del personal de salud, la organización de los servicios de salud y las prácticas familiares y comunitarias relativas a la atención del niño en el hogar. El último de estos tres componentes se consideró esencial para mejorar la condición de salud del niño, a través de una mejor nutrición y cuidado, así como de la prevención de enfermedades y riesgos que afectan la salud infantil.

El componente comunitario de la estrategia AIEPI, tal como es visto por los organismos internacionales y agencias de cooperación internacional, incluye una amplia gama de contenidos, actores, ámbitos posibles de trabajo y tipos de intervención.

Entre los numerosos contenidos incluidos en este componente se encuentran, por ejemplo, la promoción de hábitos saludables de vida en la familia que favorecen la conservación de la condición de salud del niño, la promoción del cuidado adecuado del niño, incluyendo su alimentación, abrigo y estimulación, el mejor conocimiento sobre el manejo en el hogar de los episodios de enfermedad y la búsqueda de ayuda adecuada cuando se requiera, entre otros.

Diversos actores pueden participar en acciones dentro del componente comunitario del AIEPI, como por ejemplo las madres, otros miembros de la familia, los maestros, el personal de salud institucional y no institucional, otros integrantes de la comunidad como líderes religiosos, miembros de instituciones culturales y deportivas, etc.

Los ámbitos para el trabajo comunitario en el AIEPI son tan diversos como los actores que pueden participar en el mismo, y pueden incluir las escuelas, los clubes, otros ámbitos sociales, guarderías, y hasta el propio barrio, además de los servicios de salud.

Finalmente, existen numerosas modalidades de intervención para desarrollar los contenidos del componente comunitario del AIEPI incluyendo, por ejemplo, el trabajo entre pares (madres con madres, niños con niños, etc.), proyectos locales de trabajo colectivo (construcción de viviendas, huertas comunitarias, mejoramiento de las condiciones de saneamiento básico, alfabetización), las acciones de movilización o de comunicación social, el trabajo de Agentes Comunitarios de Salud, etc.

Entre todas estas modalidades, el trabajo de personal comunitario que realiza acciones locales de promoción de la salud, prevención de las enfermedades y de diagnóstico y tratamiento, está siendo vastamente utilizado en todos los países de la Región de las Américas, tanto dentro de la esfera gubernamental como no gubernamental. Este tipo de personal, que puede denominarse genéricamente como Agentes Comunitarios de Salud (ACS), está desempeñando un rol de gran importancia acercando a la comunidad información e intervenciones que permiten mejorar la condición de salud del niño.

Por esta razón, la inclusión de este personal en las intervenciones del componente comunitario de la estrategia AIEPI fue vista, tanto por las agencias como por los países, como una prioridad.

Los materiales que hoy se están presentando para su análisis, “**Conversando con las madres sobre AIEPI**” y “**AIEPI para Agentes Comunitarios de Salud**”, han sido elaborados, en el marco de esta prioridad, con el fin de disponer de instrumentos para el desarrollo e implementación de las acciones del componente comunitario de la estrategia AIEPI. Deben ser vistos como un aporte que está y será complementado por otras diversas propuestas, tanto dirigidas a este mismo personal, como a otros actores y modalidades de intervención en la comunidad, que contribuyen a mejorar las condición de salud del niño y la familia y, en consecuencia, de toda la población. Estos aportes se nutrirán, además, de la rica experiencia existente en los países, la cual se irá renovando a medida que se avanza en el proceso de implementación de la estrategia AIEPI en los servicios de salud, la comunidad y la familia.

Conversando con las madres sobre AIEPI está dirigido a apoyar al personal de salud en las acciones de educación y promoción, mejorando su capacidad para establecer una mejor comunicación con los padres o responsables del niño, que contribuya al intercambio de información y al establecimiento de acuerdos, sobre la base de las prácticas habituales, para reforzar las conductas que contribuyen a mejorar el estado de salud del niño, y desalentar prácticas potencialmente nocivas para la salud.

AIEPI para Agentes Comunitarios de Salud, por su parte, está dirigido a extender y ampliar la aplicación en la comunidad de las medidas incluidas dentro de la estrategia, para que lleguen a los grupos de población con dificultades en el acceso a la atención o sin ningún acceso a ella. Se considera que la capacitación de los ACS en la estrategia es una de las necesidades del componente comunitario, ya que permitirá que este tipo de personal tome decisiones rápidas y objetivas sobre los problemas más frecuentes que se encuentran en la comunidad, además de sistematizar en la misma evaluación del niño menor de 5 años, la evaluación de factores protectores y medidas preventivas que constituyen la esencia del trabajo del ACS.

Tanto **Conversando con las madres sobre AIEPI** como **AIEPI para Agentes Comunitarios de Salud** son una contribución al amplio componente comunitario de la estrategia AIEPI, y durante esta reunión se propone analizarlos y avanzar en una primera propuesta para su adaptación e incorporación en los países en el marco del proceso regional de diseño y elaboración de materiales adicionales para el componente comunitario; y de los avances nacionales en la implementación de la estrategia AIEPI.

Otras herramientas y propuestas se irán sumando a estos dos instrumentos. En el nivel regional, los organismos internacionales, en coordinación con agencias bilaterales de cooperación y con ONG, y con una participación importante del CORE Group, están trabajando en conjunto para fomentar esta tarea. Teniendo en cuenta las diferencias entre países y las importantes experiencias existentes en cada uno, en materia de trabajo comunitario, se ha considerado necesaria la formación de un subcomité nacional para el AIEPI comunitario con participación de representantes de todas las agencias, ONG y otras instituciones que actúan en la comunidad. Bajo la coordinación del Ministerio de Salud, este subcomité podrá elaborar un diagnóstico de situación sobre las instituciones y ONG que actúan en la comunidad, el tipo de actividades que realizan, las características del personal involucrado, sus atribuciones y formación previa, identificando las líneas de acción más apropiadas para fortalecer el componente comunitario de la estrategia AIEPI.

Con base en esta información, este comité podrá planificar las actividades y acciones a llevar a cabo y preparar un plan estratégico nacional y local relacionado al componente comunitario, incluyendo dentro de estas los materiales que se presentan en este Taller, con el fin de apoyar y fortalecer las acciones que ya se están ejecutando en cada lugar.

Tenemos la convicción de que el trabajo compartido con de los organismos internacionales, agencias de cooperación bilateral, ONG, junto a los Ministerios de Salud de los países permitirá el progresivo desarrollo del componente comunitario, nutriéndonos de las experiencias, conocimientos y capacidad en la materia, ya puesta de manifiesto en numerosas intervenciones dirigidas al control de problemas de salud en la comunidad.

El taller de presentación y análisis de los materiales **Conversando con las madres sobre AIEPI** y **Curso AIEPI para Agentes Comunitarios de Salud** no hubiera sido posible sin la activa participación de las autoridades de salud de República Dominicana quienes, a través de los responsables nacionales AIEPI, han brindado toda su colaboración para la organización del evento. La actividad, a su vez, se inscribe en el marco del importante avance que el Ministerio de Salud ha realizado para poner la estrategia AIEPI a disposición de la población y lograr, de este modo, el impacto esperado sobre la mortalidad y morbilidad en la infancia.

El desarrollo de los materiales que hoy se presentan tampoco hubiera sido posible sin la activa participación de las agencias internacionales, organismos bilaterales de cooperación y Organismos No Gubernamentales, que brindaron información, aportes y experiencias que enriquecieron el desarrollo de los contenidos, y la elección de las metodologías de trabajo propuestas. USAID y BASICS, en particular, han estado continuamente apoyando el trabajo en estos dos materiales, como parte del componente comunitario del AIEPI. UNICEF ha brindado su vasta experiencia en el desarrollo y ejecución de proyectos comunitarios en la Región de las Américas. Diversas ONG, así como el Core Group, también han aportado ideas y recomendaciones de gran importancia, sobre la base de las experiencias prácticas en terreno llevadas a cabo en los países de la Región de las Américas.

Finalmente, el material fue producido sobre la base de las definiciones aportadas por los Ministerios de Salud y otros organismos de los países de la Región de las Américas, con relación a la función, actividades y características de la formación de los Agentes Comunitarios de Salud. Sin este aporte y colaboración no se hubiera podido elaborar un material que, de manera genérica, se adecue a las características generales de este tipo de personal y las funciones que habitualmente cumplen con relación al mejoramiento de la salud del niño.

Dr. Yehuda Benguigui

Asesor Regional

Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia – AIEPI-

Programa de Enfermedades Transmisibles

División de Prevención y Control de Enfermedades

OPS/OMS