



# Enfermería Comunitaria: Tu Barrio, Tu Cuidado, Tu Poder

Cartografía del Cuidado - Construyendo Salud en el Territorio.

Conocés la realidad del barrio; ahora serás su mayor herramienta de transformación



EL SISTEMA DE SALUD

LA ENFERMERÍA COMUNITARIA



LA COMUNIDAD

Traducís el sistema al lenguaje de tu gente.

Llevás el centro de salud a la calle.

Detectás lo que el hospital no ve.

# El choque de paradigmas: Del hospitalocentrismo al 'Buen Vivir'



## Modelo Médico Hegemónico



**Foco:**  
La enfermedad y la  
patología aislada.



**Lugar:**  
El hospital (intramuros).



**Rol de la persona:**  
Pasivo, obedece  
indicaciones.



**El Profesional:**  
Poseedor absoluto del saber.

## Teoría del Cuidado y el Buen Vivir



**Foco:**  
La persona en su contexto  
sociohistórico y ambiental.



**Lugar:**  
La casa, la calle, el barrio,  
el centro comunitario.



**Rol de la persona:**  
Activo, copartícipe  
de su salud.



**El Profesional:**  
Facilitador y garante  
de derechos.



# Tus cimientos: El escudo legal, ético y de derechos que respalda tu práctica



## Marco Normativo

**Leyes 24.004 y 12.245.**

Tienen autonomía profesional para la promoción, recuperación, rehabilitación y prevención.

No son meros asistentes.

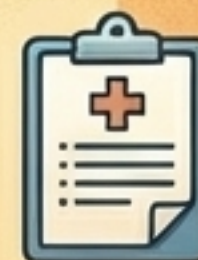


## Perspectiva de Derechos

Reconocimiento pleno de las personas como sujetos de derecho.

Atención con enfoque de Género y Diversidades.

Protección integral de Niñeces y Adolescencias.



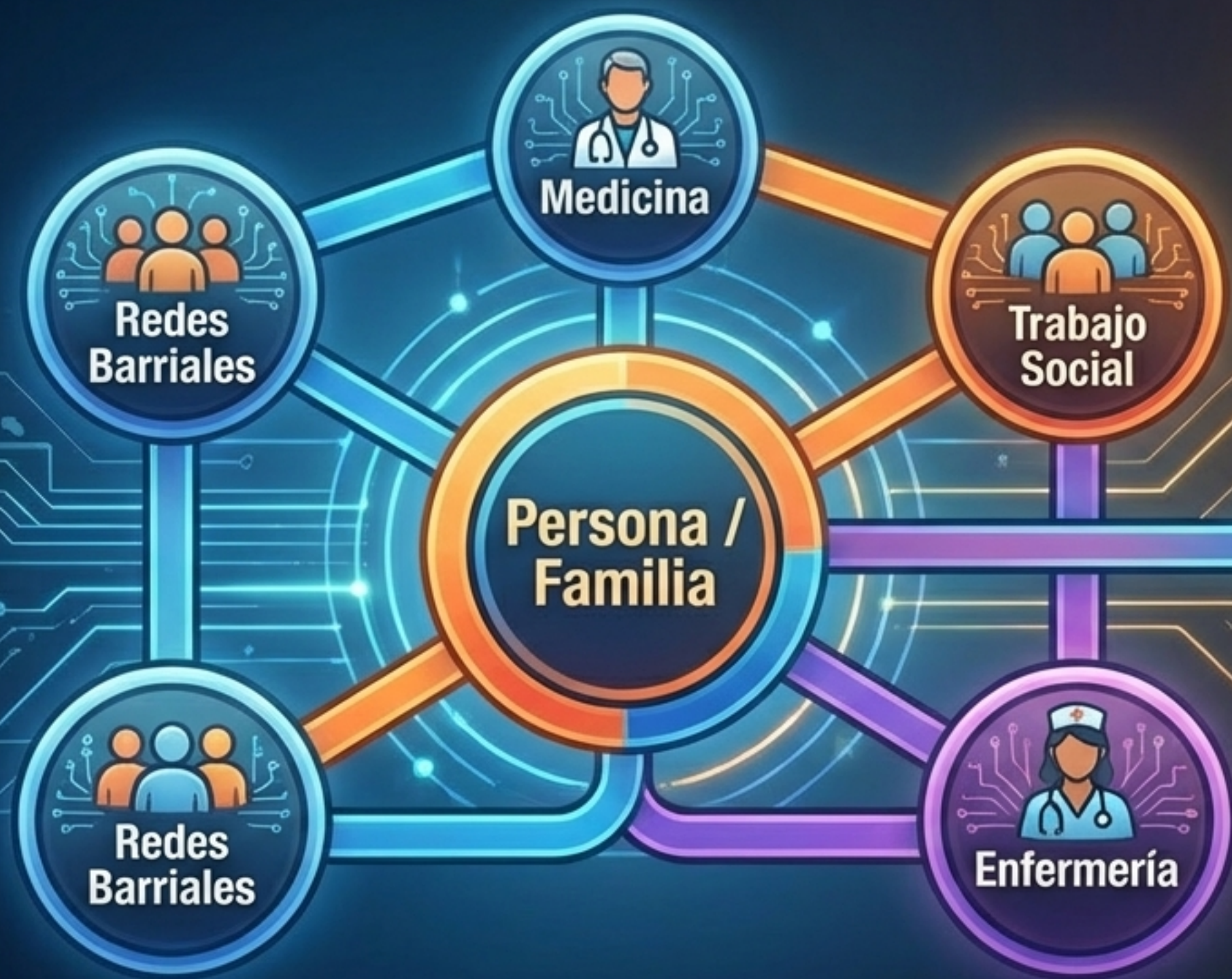
## El Registro Clínico

**Resolución 938/2023.**

**Regla de oro:** Lo que no se registra jurídicamente no existe, se presume no efectuado.

La Historia Clínica es tu respaldo.

# El trabajo en red y el poder de las “Tecnologías Blandas”



## Tecnologías Duras

Equipamiento, máquinas y aparatología hospitalaria.



## Tecnologías Blandas

Nuestra principal herramienta en el barrio. La escucha atenta, empatía y construcción de vínculos. Operan en la capacidad de generar confianza.

*“El trabajo interdisciplinario nace ante la indisciplina de los problemas reales.”*

# Los cuatro motores de tu acción en el Primer Nivel de Atención



## ASISTENCIA

Curaciones de heridas, control de patologías crónicas (HTA, DBT), administración de vacunas, cuidados paliativos y salud mental.



## PREVENCIÓN

Acciones para anticiparse al daño, monitoreo rápido de vacunación, Triage y detección temprana.



## PROMOCIÓN

Fortalecimiento de la autonomía, fomento del Buen Vivir y acción inespecífica sobre los determinantes sociales.



## GESTIÓN Y EDUCACIÓN

Educación para la Salud (EpS), organización del consultorio y registro epidemiológico.

# El Consultorio: Tu espacio seguro y la verdadera puerta de entrada

## ¿Qué es?

Un lugar físico con participación activa de la persona usuaria.

## El Ámbito Privilegiado:

Garantiza privacidad absoluta, confidencialidad y total ausencia de juicios de valor.

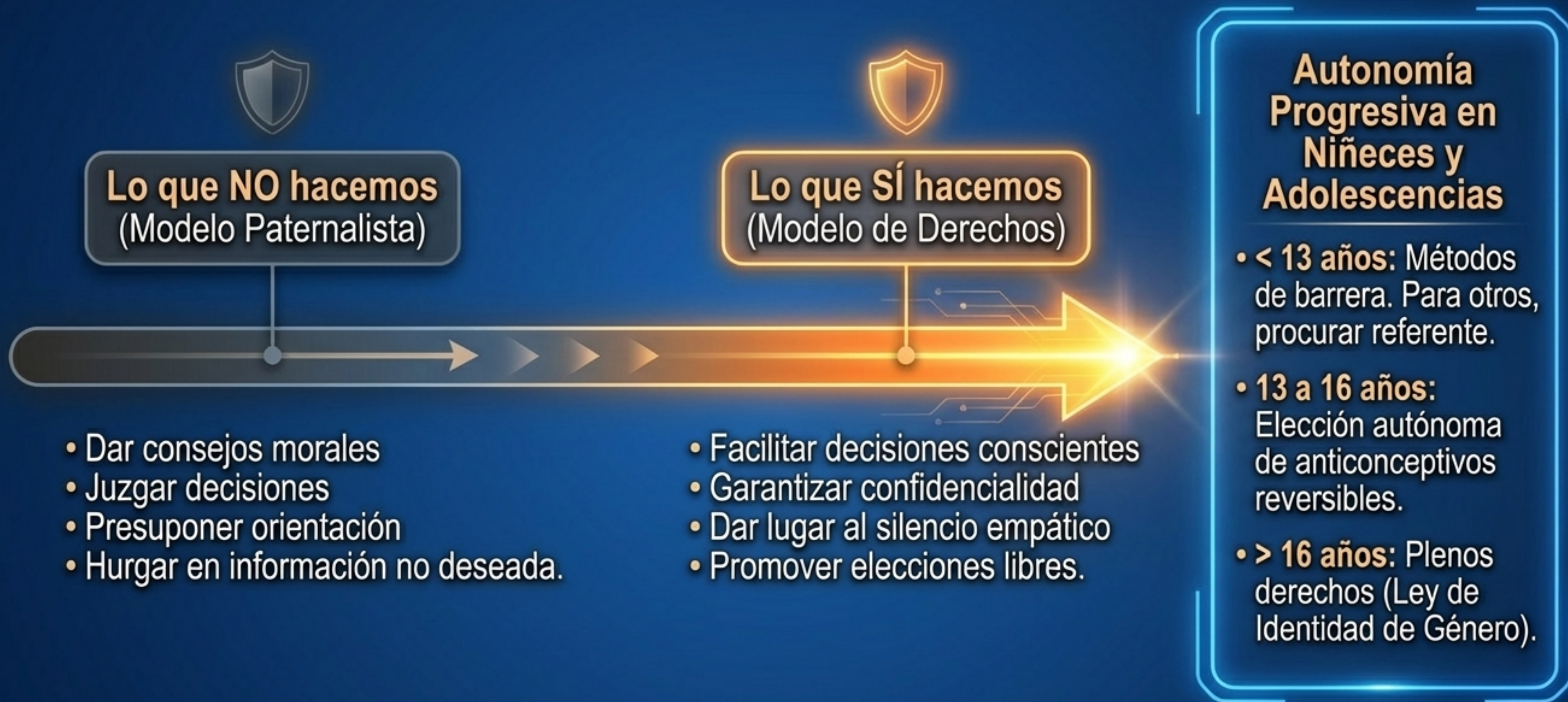
## La Puerta de Entrada:

Frecuentemente, el primer contacto de las personas con el sistema de salud.

## Eje Articulador:

Desde este cuarto se derivan, conectan y articulan todas las interacciones del equipo interdisciplinario.

# Consejerías en Salud Sexual Integral: El espectro de la escucha



# Vacunación: Tejiendo el escudo inmunológico de tu barrio

## Más que un pinchazo (Ley 27.491):

Las vacunas son obligatorias, gratuitas y de interés de salud pública.



**1. Diagnosticar:**  
Evaluar cobertura local  
(Monitoreo Rápido).

**2. Educar:**  
Derribar mitos  
comunitarios con  
evidencia científica.

**3. Proteger:**  
Control estricto de  
la cadena de frío  
y kit de anafilaxia.

**4. Vigilar:**  
Notificación oportuna  
de eventos (ESAVI).

**La vacunación es tu competencia indispensable y de alta autonomía en la Atención Primaria.**

# Triage y Demanda Espontánea: El radar de gravedad

**El Caos de la Demanda Espontánea:** Surge ante urgencias o procesos agudos. Requiere responsabilidad colectiva.



Primer Radar

**1. Detección Precoz:**  
Identificar casos sospechosos antes de que ingresen al centro.

**2. Juicio Clínico Inmediato:**  
Valoración cefalocaudal rápida y control de signos vitales.

**3. Clasificación:**  
Ordenar el flujo basándose en la severidad, no en el orden de llegada.

**4. Acción Inicial:**  
Brindar cuidados críticos hasta la atención médica.

La EpS provoca cambios en la calidad de vida a través de actividades planificadas.

## Saliendo a la calle: Mapeando la Educación para la Salud (EpS)



**Visitas Domiciliarias:**  
Llevando la promoción  
directo a la mesa familiar.



**Juegotecas:**  
Abordaje lúdico y  
recreativo para las niñeces.



**Postas de Salud:**  
Espacios móviles en puntos  
neurálgicos del barrio.



**Talleres y Grupos:**  
Construcción colectiva  
del conocimiento.



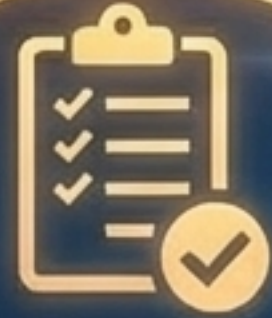
**Redes de Distribución:**  
Abastecimiento gratuito  
de insumos.

Benavidez

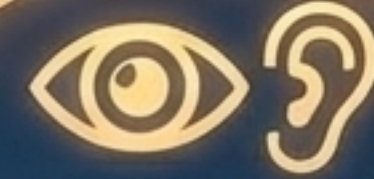
Tigre

San Fernando

# El Método Científico en la Calle: PAE Comunitario



**3. PLANIFICAR Y ACTUAR**  
Diseño de Proyectos de Acción Social. Intervenciones conjuntas definiendo metas, lugares y tiempos.



**1. VALORAR**  
(Escuchar y Observar)  
Recorridas, mapeo de actores sociales, genogramas e indicadores. Objetivo: Comprender el contexto sociohistórico.




**2. DIAGNOSTICAR (Método PES)**  
[Problema de Salud] relacionado con [Causas Socio-Ambientales] manifestado por [Indicadores del Barrio].

# El cuidado expansivo: Una pequeña acción transforma el sistema



# Ustedes son el **Agente de Cambio**



**Conocen los códigos:**  
Saben cómo camina, qué come y cómo sufre su barrio. Esa "tecnología blanda" no se aprende en los libros; ustedes ya la traen.

**Adquieren el poder científico:**  
La técnica, la epidemiología, la farmacología y el estricto marco legal.

**El resultado:**  
La capacidad de ver los problemas no como fatalidades del destino, sino como inequidades que pueden y deben ser transformadas.

**“No están aquí solo para curar enfermedades; están aquí para cuidar la calidad de vida de su propia gente.”**

# Bienvenidos a la trinchera del cuidado colectivo



*“La enfermería comunitaria es el motor del cambio social. El sistema de salud empieza en sus manos.”*

**Escuela Terciaria de Enfermería**  
Primer Año | Primer Nivel de Atención