

ATENCIÓN CENTRADA EN EL PACIENTE: CARACTERIZACIÓN DEL SECTOR FLAMENCO, VEREDA CASCAJAL DE CALI, COLOMBIA

Flórez García Mary Cielo (1), Micolta Flórez Hamilton Jr. (2).
1. Enfermera. Coordinadora Comunitaria y Proyección social Universidad Libre -Cali,
2. Enfermero. Programa Adultez y Vejez Red de Salud de la Ladera - Cali.

INTRODUCCIÓN

La atención en salud ha evolucionado hacia modelos que reconocen al paciente como actor central en los procesos de cuidado. En el sector Flamenco de la vereda Cascajal en Cali, la implementación de la Atención Centrada en el Paciente (ACP), requiere una comprensión profunda de las condiciones sociales y de salud de la población para planificar intervenciones pertinentes y sostenibles desde la Atención Primaria en Salud y la Enfermería comunitaria.



OBJETIVO

Caracterizar las condiciones socio-demográficas y de salud del sector Flamenco, para identificar necesidades prioritarias y proponer acciones de intervención desde la Enfermería centradas en el paciente.

METODOLOGIA

Estudio descriptivo, transversal.



Encuesta
estructurada a
81 familias.



Variables
sociodemográficas
y morbilidad
reportada.



Análisis
estadístico
descriptivo.

RESULTADOS

* 55% de los encuestados son mujeres y 45% hombres.

* 70% de la población tiene educación básica primaria.

Principales enfermedades reportadas

Enfermedad	Porcentaje
Cardiovasculares	12,4%
Enfermedad diarreica	11%
Infecciones respiratorias	5,5%

Acceso a servicios básicos

Variable	Porcentaje
Viviendas con acueducto	73%
Viviendas con energía	86%
Saneamiento adecuado	35%
Afiliación a salud	85%

* 60% de la población se dedica al hogar.

* 56% de la población es mayor de 45 años.

DISCUSIÓN Y

CONCLUSIONES

* La comunidad muestra alta vulnerabilidad, enfermedades crónicas e infecciosas, y deficiencias en servicios básicos. La enfermería comunitaria debe liderar intervenciones centradas en la promoción de la salud, la autogestión, el autocuidado familiar y la articulación con APS.

* La caracterización permite identificar barreras y diseñar estrategias de intervención desde un enfoque centrado en el paciente.

* Se propone fortalecer brigadas móviles, programas preventivos y acciones de educación sanitaria que mejoren la calidad de vida y reduzcan inequidades en salud.

