

## Abordando Territorio

Estrategias de Acercamiento Comunitario

*Lic. Sanchez Arteaga, Vanina*

Coordinadora Docente  
licsanchezvanina@gmail.com

*Lic. Leiva, Nara*

US. Paso del Rey  
nara.leiva@outlook.com

*Lic. Gonzalez, Mónica*

CIC Sanguinetti  
mopatriciagonzalez@gmail.com

*Lic. Lutzky Marshall, Carolina*

CIC Sanguinetti  
caro85lutzky@gmail.com

*Lic. Padilla Zeballos, C. Noelia*

CIC Sanguinetti  
noeliapadilla312013@gmail.com

*Lic. Santillan, Mariangeles*

US. Paso del Rey  
geles3000@gmail.com

### Resumen

El presente trabajo propone una reflexión sobre las estrategias de acercamiento comunitario como base del trabajo territorial en salud, desde la experiencia del equipo de residentes de Enfermería Comunitaria. Se busca fortalecer el vínculo entre los servicios de salud y la comunidad, reconociendo la importancia del diálogo, la escucha activa y la participación como pilares del proceso de Atención Primaria de la Salud (APS). A partir de la implementación de un modelo de trabajo territorial en el área programática del CIC Sanguinetti y Unidad Sanitaria Paso del Rey (Moreno), se analizan los resultados obtenidos y las principales estrategias empleadas para promover el encuentro y la accesibilidad a los servicios.

**Palabras clave:** salud comunitaria, abordaje territorial, estrategias de acercamiento, participación, promoción de la salud.

## *Introducción*

El trabajo territorial es mucho más que un recorrido geográfico: es una oportunidad de acercamiento, escucha y construcción colectiva. Desde la residencia de Enfermería Comunitaria del PRIn Moreno, el equipo se propuso “pisar el territorio” para reconocer las realidades, los vínculos y las necesidades de la comunidad.

En este proceso, entendemos que las estrategias de acercamiento comunitario son esenciales para generar confianza, fortalecer el lazo con las familias y promover el acceso equitativo a los servicios de salud. Implican una forma de estar en el territorio que combina la observación, la sensibilidad, la participación y la acción conjunta con la comunidad.

Siguiendo el pensamiento de Freire, el aprendizaje y la transformación surgen del diálogo genuino y del encuentro con el otro. Así, cada visita domiciliaria, cada conversación y cada actividad de promoción se convierten en instancias de co-construcción del cuidado y de intercambio de saberes

## *Objetivo General*

Fortalecer el modelo de trabajo territorial desde la perspectiva del acercamiento comunitario, promoviendo estrategias que faciliten la participación, la confianza y la accesibilidad entre la comunidad y los servicios de salud.

## *Objetivos Específicos*

- Implementar estrategias de acercamiento comunitario que favorezcan la vinculación entre el equipo de salud y las familias del territorio.
- Promover la participación activa de la comunidad en la identificación de sus necesidades de salud.
- Reforzar la comunicación y la accesibilidad mediante herramientas presenciales y digitales.
- Socializar los recursos, servicios y dispositivos disponibles en las sedes.
- Aportar información y acompañamiento sobre el calendario nacional de vacunación, promoviendo el cuidado integral de la salud.

## *Métodos*

El proceso se llevó a cabo en el área programática de cada sede, a partir de marzo del 2024. El trabajo consistió en visitas domiciliarias planificadas por manzanas, utilizando planillas familiares para registrar datos sociodemográficos, cobertura de salud y situación vacunal.

Cada lunes, el equipo de residentes recorría las manzanas, con autorización institucional, garantizando el respeto, la confidencialidad y la voluntariedad en la participación. La metodología se basó en el encuentro directo, la escucha activa y la observación participativa, priorizando el diálogo con los vecinos como herramienta de diagnóstico y de vínculo.

Asimismo, se incorporaron estrategias comunicacionales para fortalecer el acercamiento, utilizando redes sociales institucionales (WhatsApp e Instagram) para difundir los días de trabajo en territorio, promover las actividades y facilitar el contacto con la comunidad.

Los datos fueron sistematizados en una planilla digital (Excel) y analizados cualitativa y cuantitativamente, considerando tanto los aspectos epidemiológicos como las percepciones, barreras y actitudes hacia los servicios de salud.

### *Resultados*

Se obtuvieron datos de las planillas familiares, correspondientes a 20 manzanas del área programática. El rango etario predominante es entre 41 y 60 años. La patología más frecuente fue la hipertensión arterial. El nivel educativo más habitual fue secundario completo y la cobertura de salud más frecuente fue PAMI, aunque un alto porcentaje manifestó no contar con obra social.

Respecto a la vacunación, la mayoría de las personas refirieron tener esquema completo, sin embargo se niegan a mostrar su carnet de vacunación.

Los aspectos cualitativos revelaron que el acercamiento presencial y el trato personalizado generaron apertura y receptividad en la comunidad, especialmente cuando las visitas se acompañaron con mensajes claros, respeto y continuidad en la presencia territorial.

### *Discusión*

Las estrategias de acercamiento comunitario requieren implicarse en la realidad del territorio y construir vínculos de confianza sostenidos en el tiempo. La accesibilidad, como plantea Stolkiner (2007), no se limita a la distancia física, sino que se configura como una relación de encuentro o desencuentro entre sujetos y servicios de salud.

El acercamiento comunitario se consolida a través de tres dimensiones clave:

1. **Escucha activa y presencia constante**, que permiten comprender los determinantes sociales y culturales de la salud.

2. **Participación y co-construcción**, reconociendo los saberes de la comunidad como parte del proceso de cuidado.
3. **Comunicación accesible y empática**, que utiliza lenguajes y canales adecuados para favorecer la comprensión y el diálogo.

Autores como Rovere (2001) sostienen que el trabajo territorial es inseparable del Análisis de Situación de Salud (ASIS), herramienta que posibilita comprender los problemas de salud desde una mirada integral. Por su parte, la OPS (2021) enfatiza el papel de la comunicación digital como puente entre los servicios y la comunidad, siempre que se base en información veraz, ética y participativa.

La incorporación de las redes sociales como herramienta de acercamiento permitió una mayor visibilidad, confianza e interacción con los vecinos. Este tipo de estrategias, cuando son planificadas con objetivos claros y lenguaje accesible, pueden potenciar la participación y mejorar la percepción de los servicios públicos.

### **Conclusiones y Reflexiones**

La experiencia de trabajo territorial con enfoque de acercamiento comunitario nos enseñó que el encuentro es la base del cuidado. Cada puerta tocada, cada conversación y cada escucha activa se convierten en actos de construcción de salud colectiva.

Las estrategias de acercamiento no se reducen a la visita domiciliaria, sino que implican estar disponibles, sostener la palabra y generar confianza. El trabajo comunitario requiere continuidad, presencia y sensibilidad, entendiendo que los cambios en salud se producen cuando la comunidad se siente parte del proceso.

Como residentes de Enfermería Comunitaria, comprendemos que el desafío no es solo observar, sino vincularse y actuar junto a la comunidad, integrando los saberes técnicos con los saberes populares.

Coincidimos con Menéndez (2018) en que no se trata de simplificar la complejidad social, sino de construir medios metodológicos para comprenderla. En este sentido, el acercamiento comunitario es una herramienta metodológica y ética que nos permite transformar la práctica cotidiana en un proceso participativo y transformador.

Destacamos la importancia del trabajo interdisciplinario, considerando que trabajar en conjunto con otros profesionales, combina otras miradas que nos enriquece la comprensión de las necesidades y nos abre la posibilidad de abordar mayores aspectos de la vida diaria.

### **Bibliografía**

- Freire, P. (1970). *Pedagogía del oprimido*. Siglo XXI Editores.
- Menéndez, E. (2018). *Modelos de atención de la salud y estrategias metodológicas*. Ediciones Lugar.
- Ministerio de Salud de la Nación (2023). *Lineamientos para la participación social en la estrategia de Atención Primaria de la Salud*. Buenos Aires.

- OPS (2021). *Comunicación digital en salud*. Organización Panamericana de la Salud.
- Paredes, M. del P. & García, V. (2018). *Sistemas de Información en Salud: un enfoque latinoamericano*. Editorial Médica Panamericana.
- Rovere, M. (2001). *Análisis de Situación de Salud: herramienta para la gestión local*. Organización Panamericana de la Salud.
- Stolkiner, A., Solitario, R. & Garbus, P. (2007). *Derechos, ciudadanía y participación en salud: articulaciones con la accesibilidad simbólica a los servicios*. UNLP.