



339 - INVESTIGACIÓN CUALITATIVA SOBRE ELEMENTOS CONDICIONANTES SENTIDOS POR ENFERMERÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA PARA LA REALIZACIÓN DE ATENCIÓN COMUNITARIA

M.D. Olivo Pérez, A.M. Corbalán Fernández, J.J. Gascón Cánovas, M.D. Chirlaque López, J.C. Sánchez Palomares

Servicio de Epidemiología de la Región de Murcia; Universidad de Murcia; IMIB; CIBERESP.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La Atención Comunitaria (AC) constituye un eje fundamental en la Atención Primaria de Salud (APS). Su desarrollo requiere un adecuado diagnóstico de la comunidad y la priorización de problemas, objetivos y actuaciones. El objetivo de este estudio ha sido identificar los condicionantes potenciales percibidos por los profesionales de enfermería de APS en la Región de Murcia (RM) en relación con la implementación de las actividades de AC.

Métodos: Se realizó un estudio cualitativo utilizando la técnica del grupo focal, en el que participaron profesionales de enfermería de 7 centros de salud de la RM. El período de estudio abarcó el primer semestre del 2024. Se exploraron los conceptos sobre la AC y la APS, formación y habilidades personales percibidas y factores decisivos en la implementación de la AC. Todas las sesiones se grabaron en audio y transcribieron literalmente para analizar los datos con ATLAS-Ti mediante una codificación abierta, axial y selectiva, siguiendo el método de la “teoría fundamentada”. Las opiniones se agruparon según su potencial efecto: facilitador/barrera en la implementación de la AC, y su contexto: comunitario/institucional/centro de salud/individual.

Resultados: Se consiguió la saturación de la información en la 8.^a entrevista (n = 62 participantes). La mayoría eran mujeres entre 51 y 60 años. Dos de cada 3 trabajaban de enfermeras más de 21 años, pero solo la cuarta parte en APS. La mayoría no tenía ninguna especialidad, la décima parte eran Especialistas en Enfermería Familiar y Comunitaria y el 9% en Enfermería Pediátrica. Los elementos barrera identificados incluían la disponibilidad de espacios físicos, la baja participación, las plantillas de profesionales, la carga de trabajo, el trabajo asistencial, las relaciones entre el equipo de AP, las agendas de trabajo, la desmotivación o la falta de formación. Los elementos cuya presencia facilitarían la AC incluían los recursos comunitarios, el apoyo institucional, un registro estandarizado y sencillo, una evaluación específica, la investigación, disponer de una programación completa, así como una coordinación entre los distintos centros y entre áreas.

Conclusiones/Recomendaciones: Se identifican múltiples barreras organizativas, institucionales y formativas que dificultan el desarrollo de la AC en APS, mientras que el apoyo institucional, la formación específica y la coordinación intersectorial son facilitadores clave. En este contexto, resulta fundamental reforzar la Formación Sanitaria Especializada y promover la implicación de la enfermería en la AC como estrategia para abordar los determinantes sociales de la salud y potenciar la salutogénesis y la salud pública.