



Cuidado y bienestar en personas mayores desde la Atención Primaria: experiencia de IAP en Valdivia en el contexto de la Medicina Familiar Comunitaria

Presentación Oral

Participación Comunitaria

Catalina San Juan Mondaca ^{1, 2,} Luciano Díaz Orellana ^{3,}
María Paz San Juan Mondaca ^{4.}

(1) Universidad Austral de Chile, Instituto de Salud Pública, Facultad de Medicina, Dr. Eduardo Morales Miranda s/n, Campus Isla Teja, Valdivia, Chile.

(2) CESFAM Dr. Jorge Sabat Gozalo, Sector Antumalal, Av. Ramón Picarte 2500, Valdivia, Chile.

(3) Ilustre Municipalidad de Valdivia, Programa Quiero Mi Barrio, Av. Independencia 455, Valdivia, Chile.

(4) Independiente, Valdivia, Chile.

catalinasanjuanm@hotmail.com

Introducción

Esta Investigación Acción Participativa (IAP) se desarrolló en el contexto del Programa de Especialización en Medicina Familiar Comunitaria de la Universidad Austral de Chile, en la población Autoconstrucción de Valdivia. El objetivo fue visibilizar y fortalecer estrategias comunitarias de cuidado y bienestar sostenidas por mujeres mayores del territorio, en un contexto de fragmentación social, envejecimiento poblacional y abandono institucional.

Metodología

Se aplicó un diseño cualitativo-participativo, articulado con el modelo PRECEDE-PROCEED, a través de encuentros comunitarios, jornadas de memoria, dispositivos artísticos, actividades intergeneracionales y acciones de vinculación intersectorial con el CESFAM Jorge Sabat y el programa Quiero Mi Barrio. El proceso fue facilitado por

una médica residente previamente vinculada al territorio. Las participantes fueron co-investigadoras del proceso, y se documentó mediante bitácoras, producciones artísticas, registros audiovisuales y análisis colectivo. El estudio no requirió evaluación por comité de ética institucional, al tratarse de una sistematización de prácticas comunitarias sin intervención clínica.

Resultados

Se constituyó un grupo comunitario autogestionado (“Volver a florecer con ESFUERZO”), se habilitó una sala multiuso, se crearon materiales de memoria barrial y se reactivaron vínculos entre generaciones. La articulación intersectorial facilitó el reconocimiento del proceso por parte de autoridades locales. Las participantes reportaron mejoría en su sentido de pertenencia, bienestar emocional y agencia territorial.

Conclusiones

La memoria y el cuidado comunitario emergen como tecnologías populares de salud colectiva. La medicina familiar, cuando se vincula desde la horizontalidad, la intersectorialidad y el diálogo entre generaciones, habilita procesos participativos transformadores, con impacto en la organización social, el bienestar subjetivo y la revitalización del tejido comunitario como base de un modelo de salud territorial y sostenible.

Palabras Clave

(1) participación comunitaria, (2) salud colectiva, (3) investigación cualitativa en salud.

Financiamiento:

Investigación autofinanciada por la residente. Becada por el Ministerio de Salud de Chile.