

En las páginas siguientes
se resume información
valiosa y puntos clave
de los seminarios web
centrados en:

- ▶ Preparación ante emergencias
- ▶ Desarrollo del equipo de atención médica
- ▶ Mejoramiento de los resultados de salud
- ▶ Avance de la atención basada en equipos
- ▶ Prevención del VIH

Todas las siglas que aparecen entre parentesis son en inglés.

Community Health Center, Inc. (CHCI) es uno de los **Socios Nacionales de Capacitación y Asistencia Técnica (National Training and Technical Assistance Partners, NTTAP)** para el desarrollo del personal clínico, financiado por la **Administración de Recursos y Servicios de Salud (Health Resources and Services Administration, HRSA)**. Los NTTAP del CHCI ofrecen capacitación y asistencia técnica gratuita a los centros de salud de todo el país mediante seminarios web nacionales, colaboraciones de aprendizaje, sesiones de actividades, capacitaciones y publicaciones. El objetivo de este recurso integral es destacar los seminarios web para audiencias nacionales de primavera de 2025 que ofrecen aspectos pertinentes y valiosos para informar a los centros de salud y compartirlos dentro de sus organizaciones. Para obtener más información, visite www.chc1.com/nca para acceder a los recursos gratuitos y recibir actualizaciones sobre nuestras próximas oportunidades técnicas y de capacitación.

Resumen de preparación ante emergencias

Comprensión de la preparación ante emergencias en los centros de salud: Principios fundamentales, estrategias financieras y continuidad operativa

Descripción general: Matthew Griswold, director de Instalaciones de CHCI; Taina López, directora de Gestión de Emergencias de NACHC (National Association of Community Health Centers [Asociación Nacional de Centros de Salud Comunitarios]) y Jessica Hinshaw, directora de Salud Ambiental de NACHC, presentaron este seminario web de 60 minutos en el que exploraron estrategias para la preparación ante emergencias. Los oradores compartieron prioridades nacionales y enfoques prácticos para ayudar a los centros de salud a desarrollar e implementar planes efectivos de preparación ante emergencias.

Para ver el seminario web, acceda a: <https://bit.ly/3EkoYYk>

Puntos sobresalientes:

- **Fundamentos de la preparación ante emergencias en los centros de salud:**
 - La preparación ante emergencias es un ciclo continuo que implica planificación, capacitación, equipamiento y evaluación.
 - Los centros de salud deben priorizar la seguridad, la continuidad del servicio y la integración de recursos externos durante las emergencias.
 - Los simulacros regulares, los inventarios de suministros actualizados y los protocolos de comunicación clara son fundamentales para una preparación eficaz.
- **Comprensión del panorama nacional de manejo de emergencias:**
 - Los centros de salud enfrentan desafíos variables, incluido un mayor riesgo de desastres naturales y expectativas federales cambiantes.
 - Los desastres tienen un impacto financiero y operativo significativo que requiere planificación financiera y de continuidad proactiva.
 - Establecer alianzas antes de las emergencias garantiza respuestas más sólidas y coordinadas con agencias como las de EMS (emergency medical services [servicios médicos de emergencia]), los departamentos de salud pública y las organizaciones comunitarias.
- **Desarrollo y fortalecimiento de comités y planes de preparación ante emergencias (Emergency Preparedness Plans, EPP):**
 - Un EPP robusto describe medidas de seguridad, se actualiza ante amenazas emergentes y se desarrolla con la aportación de las partes interesadas.
 - Los comités de preparación ante emergencias permiten la comunicación coordinada, la toma de decisiones y la asignación de recursos.
 - Los estudios de casos reales, como las interrupciones de los servicios de tecnología de la información (TI), resaltan la importancia de los simulacros, los procedimientos actualizados y la coordinación entre múltiples centros.
- **Mejores prácticas para la preparación ante emergencias** (vea la figura 1)



Mejores prácticas para prepararse ante emergencias:

- Implementar programas de capacitación periódicos para garantizar que todo el personal esté bien preparado ante diversas situaciones de emergencia
- Realizar simulacros para practicar procedimientos de respuesta en caso de emergencias
- Mantener un inventario actualizado y completo de suministros y recursos de emergencia
- Establecer protocolos de comunicación clara en el centro de salud y con los socios externos
- Garantizar el cumplimiento de los estándares de acreditación, como los establecidos por la [Comisión Conjunta, la Administración de Recursos y Servicios Médicos \(Health Resources & Services Administration, HRSA\)](#) y otras entidades pertinentes



Última revisión de la página: 15 de septiembre de 2020. Fuente del contenido: División de Salud de la Población, Centro Nacional para la Prevención de Enfermedades Crónicas y Promoción de la Salud

Figura 1.
Mejores prácticas para la
preparación ante emergencias

(Continúa en la siguiente página)

Puntos sobresalientes:

- Desafíos en constante evolución en el manejo de emergencias y los centros de salud (vea la figura 2)

Figura 2.
Desafíos en constante
evolución en el manejo
de emergencias y
los centros de salud



- Guía rápida para la creación de un comité de preparación ante emergencias (vea la figura 3)

Figura 3.
Guía rápida para la creación
de un comité de preparación
ante emergencias



Comentarios sobresalientes en vivo de participantes:

- “El seminario web brindó información valiosa sobre las órdenes ejecutivas emitidas recientemente, además de recursos útiles para consultar después de la sesión”.
- “Los ejemplos compartidos durante la sesión pusieron de manifiesto cómo se pueden aplicar determinadas estrategias y destacaron la importancia de actualizar periódicamente los Planes de Preparación ante Emergencias (Emergency Preparedness Plans, EPP)”.
- “Los presentadores compartieron conocimientos útiles sobre el Índice Nacional de Riesgo y ofrecieron un marco estructurado para elaborar un plan eficaz de preparación ante emergencias”.

Visite www.chc1.com/nca, para ver más de 50 seminarios web archivados.

Este proyecto cuenta con el apoyo de Administración de Recursos y Servicios de Salud (Health Resources and Services Administration, HRSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (U.S. Department of Health and Human Services, HHS) como parte de una adjudicación total de \$550.000 que implica 0% de financiamiento de fuentes no gubernamentales. Los contenidos son los del autor o autores y no representan necesariamente las opiniones oficiales de HRSA, el HHS o el Gobierno de los Estados Unidos, ni su respaldo. Para obtener más información, visite HRSA.gov.

Community Health Center, Inc. es parte de la



En las páginas siguientes se resume información valiosa y puntos clave de los seminarios web centrados en:

- [Preparación ante emergencias](#)
- [Desarrollo del equipo de atención médica](#)
- [Mejoramiento de los resultados de salud](#)
- [Avance de la atención basada en equipos](#)
- [Prevención del VIH](#)

Todas las siglas que aparecen entre parentesis son en inglés.

Community Health Center, Inc. (CHCI) es uno de los **Socios Nacionales de Capacitación y Asistencia Técnica (National Training and Technical Assistance Partners, NTTAP)** para el desarrollo del personal clínico, financiado por la **Administración de Recursos y Servicios de Salud (Health Resources and Services Administration, HRSA)**. Los NTTAP del CHCI ofrecen capacitación y asistencia técnica gratuita a los centros de salud de todo el país mediante seminarios web nacionales, colaboraciones de aprendizaje, sesiones de actividades, capacitaciones y publicaciones. El objetivo de este recurso integral es destacar los seminarios web para audiencias nacionales de primavera de 2025 que ofrecen aspectos pertinentes y valiosos para informar a los centros de salud y compartirlos dentro de sus organizaciones. Para obtener más información, visite www.chc1.com/nca para acceder a los recursos gratuitos y recibir actualizaciones sobre nuestras próximas oportunidades técnicas y de capacitación.

Resumen del desarrollo del equipo de atención médica

► Invertir en los trabajadores de salud comunitaria: Fortalecimiento de la claridad de roles, las vías de capacitación y los recursos

Descripción general: Marie Yardis, directora de Acceso a la Atención de CHCI; la Dra. Magaly Dante, directora ejecutiva de MHP Salud y Milagrosa Seguinot, presidenta de la Asociación de Trabajadores de Salud Comunitaria de Connecticut, presentaron este seminario web de 60 minutos en el que exploraron estrategias clave para invertir en los trabajadores de salud comunitaria. Las panelistas expertas explicaron el papel de los trabajadores de salud comunitaria (community health workers, CHW), las modalidades de capacitación y los recursos para apoyar su integración en los centros de salud para mejorar el acceso y los resultados.

Para ver el seminario web, acceda a: <https://bit.ly/4ivQDn0>

Puntos sobresalientes:

- Los CHW vinculan los sistemas de atención médica y las comunidades por medio del apoyo, la coordinación de la atención médica y la navegación de recursos.
 - Generan confianza y mejoran los resultados mediante la educación en salud, el manejo de la atención y el apoyo social.
 - Se integran a equipos de atención prolongada junto con colaboradores clínicos y comunitarios.
 - Aprovechan herramientas (p. ej., PRAPARE), proyectos de salud poblacional y colaboraciones para el acceso a la atención.
- Los CHW se capacitan por medio de muchas modalidades que presentan beneficios y desafíos únicos.
 - En el trabajo: aprendizaje práctico y mentoría en entornos comunitarios reales.
 - Formal/pasantía: instrucción estructurada en el salón de clases combinada con experiencia laboral remunerada.
 - Certificación: credenciales voluntarias o requeridas por el Estado que promueven el reconocimiento y el reembolso.
- La certificación formaliza las habilidades y la experiencia de los CHW, pero su alcance varía
 - Qué es: una credencial formal de una autoridad que confirma la capacitación y las competencias demostradas.
 - Qué no es: no es equivalente a una reglamentación legal del ejercicio de una profesión, a un certificado de finalización de una capacitación básica o a una función exclusivamente estatal.
 - Modalidades: se logra por medio de educación/pasantías aprobadas o experiencia laboral documentada con referencias profesionales y comunitarias.
- Roles y funciones de los CHW (vea la figura 4)



Figura 4.
Roles y funciones de los CHW

(Continúa en la siguiente página)

Puntos sobresalientes:

- Modalidades de capacitación (vea la figura 5)



Figura 5.
Modalidades de capacita

- Beneficios de la certificación de los CHW (vea la figura 6)



Figura 6.
Beneficios de la certificación
de los CHW

Comentarios sobresalientes en vivo de participantes:

- *“El ritmo del orador y las explicaciones sobre la certificación fueron particularmente útiles para lograr que el contenido fuera claro y fácil de entender”.*
- *“Me agradó que participaron varios oradores con trayectorias un tanto distintas y fue estupendo ver que en el seminario web participaron espectadores de todo Estados Unidos”.*
- *“La inclusión de trabajadores de salud comunitaria (community health workers, CHW) en las presentaciones fue valiosa y reforzó la importancia de su papel en la atención médica”.*

Visite www.chc1.com/nca, para ver más de 50 seminarios web archivados.

Este proyecto cuenta con el apoyo de Administración de Recursos y Servicios de Salud (Health Resources and Services Administration, HRSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (U.S. Department of Health and Human Services, HHS) como parte de una adjudicación total de \$550.000 que implica 0% de financiamiento de fuentes no gubernamentales. Los contenidos son los del autor o autores y no representan necesariamente las opiniones oficiales de HRSA, el HHS o el Gobierno de los Estados Unidos, ni su respaldo. Para obtener más información, visite HRSA.gov.

Community Health Center, Inc. es parte de la



MOSES/WEITZMAN
Health System
Always groundbreaking. Always grounded.

En las páginas siguientes se resume información valiosa y puntos clave de los seminarios web centrados en:

- ▶ [Preparación ante emergencias](#)
- ▶ [Desarrollo del equipo de atención médica](#)
- ▶ [Mejoramiento de los resultados de salud](#)
- ▶ [Avance de la atención basada en equipos](#)
- ▶ [Prevención del VIH](#)

Todas las siglas que aparecen entre parentesis son en inglés.

Community Health Center, Inc. (CHCI) es uno de los **Socios Nacionales de Capacitación y Asistencia Técnica (National Training and Technical Assistance Partners, NTTAP)** para el desarrollo del personal clínico, financiado por la **Administración de Recursos y Servicios de Salud (Health Resources and Services Administration, HRSA)**. Los NTTAP del CHCI ofrecen capacitación y asistencia técnica gratuita a los centros de salud de todo el país mediante seminarios web nacionales, colaboraciones de aprendizaje, sesiones de actividades, capacitaciones y publicaciones. El objetivo de este recurso integral es destacar los seminarios web para audiencias nacionales de primavera de 2025 que ofrecen aspectos pertinentes y valiosos para informar a los centros de salud y compartirlos dentro de sus organizaciones. Para obtener más información, visite www.chc1.com/nca para acceder a los recursos gratuitos y recibir actualizaciones sobre nuestras próximas oportunidades técnicas y de capacitación.

Resumen del mejoramiento de los resultados de salud

▶ El papel fundamental de los datos en odontología para mejorar los resultados de salud

Descripción general: La Dra. Karoline Oliveira y la Dra. Sheela Tummala del CHCI presentaron este seminario web de 60 minutos en donde se destacó el papel fundamental de la odontología en el avance de la excelencia clínica y el mejoramiento de los resultados de salud en los centros de salud. El seminario web presentó las mejores prácticas y un estudio de caso que sirvió de ejemplo de cómo recopilar datos de pacientes para mejorar la atención al paciente, subsanar las deficiencias en la atención y maximizar el impacto de la densidad.

Para ver el seminario web, acceda a: <https://bit.ly/4j4qSdy>

Puntos sobresalientes:

- **Los datos demográficos fortalecen las iniciativas de calidad y acceso**
 - Revisar los datos de atención por edad, sexo, ingresos o cobertura de seguro ayuda a identificar necesidades específicas relacionadas con la salud bucal.
 - Los informes demográficos precisos y completos garantizan que los proveedores puedan realizar un seguimiento de los resultados e identificar dónde concentrar los recursos y el apoyo.
 - El análisis de datos respalda las iniciativas de mejora de la calidad que tienen como objetivo aumentar las tasas de atención preventiva y el seguimiento del tratamiento.
- **Mejores prácticas para abordar las deficiencias en la atención de las poblaciones de pacientes**
 - Incorporar servicios de interpretación (p. ej., línea de interpretación telefónica) para mejorar la comunicación.
 - Capacitaciones para proveedores y personal, como entrevistas motivadoras sobre cómo hablar con los pacientes.
 - Tablero de datos para medir y monitorizar indicadores clave de rendimiento (key performance indicators, KPI).
- **La tecnología y los equipos respaldan el seguimiento constante**
 - Las herramientas digitales como los tableros de atención planificada de los expedientes médicos electrónicos (Electronic Health Record, EHR) y los sistemas de mensajería para pacientes (p. ej., recordatorios por medio de mensajes de texto, aplicaciones para teléfonos inteligentes, etc.) ayudan a los equipos a realizar el seguimiento de la finalización de la atención y a fomentar las citas.
 - El papel que juegan miembros del personal, como los equipos de recepción, los manejadores de casos y los miembros del equipo de acceso, son clave para garantizar que los pacientes reciban recordatorios y referidos.
 - Los flujos de trabajo confiables para visitas de seguimiento y transferencias cálidas ayudan a mejorar la continuidad y garantizar que los pacientes reciban servicios oportunos.
- **Mejoramiento de los resultados de salud** (vea la figura 7)



Figura 7.
Mejoramiento de los
resultados de salud

(Continúa en la siguiente página)

Puntos sobresalientes:

- Recopilación de datos demográficos (vea la figura 8)

Figura 8.
Recopilación de datos
demográficos

NTTAP
National Health Center Training
& Technical Assistance Partners
Clinical Workforce Development
A project of
Community Health Center, Inc.
and the
Weitzman Institute
Health System

La recopilación de datos demográficos en la atención médica es crucial por varias razones:

- Identificación de afecciones relacionadas con la salud bucal en poblaciones de pacientes
- Adaptación de las intervenciones de atención y tratamiento
- Desarrollo de políticas y asignación de recursos
- Práctica basada en evidencia
- Mejora de la calidad
- Confianza y compromiso del paciente
- Abordar los riesgos comunitarios



- Caso de transferencia cálida (vea la figura 9)

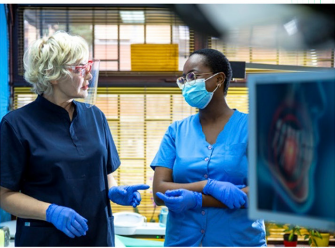
Figura 9.
Caso de transferencia cálida

NTTAP
National Health Center Training
& Technical Assistance Partners
Clinical Workforce Development
A project of
Community Health Center, Inc.
and the
Weitzman Institute
Health System

Transferencia cálida de caso

Paciente: hombre de 48 años

Los antecedentes médicos personales (Past Medical History, PMH) incluyen:	Dental History:
● Ansiedad ● Trastorno de pánico ● Agorafobia ● Tabaquismo	● Edentulismo parcial ● Ansiedad dental ● Pérdida ósea radiográfica ● Cálculo dental subgingival ● Cuidado dental irregular ● Prótesis dentales mal ajustadas fabricadas fuera del consultorio dental



Comentarios sobresalientes en vivo de participantes:

- “El contenido era claro e interesante”.
- “El formato de la presentación fue fácil de seguir”.

El papel fundamental de los enfermeros titulados (registered nurse, RN) en el mejoramiento de los resultados de salud

Descripción general: La Dra. Karoline Oliveira, directora de Excelencia Clínica de CHCI; Mary Blankson, directora de Enfermería de CHCI y Matt Beierschmitt, gerente sénior de programas del **Consorcio Nacional de Atención Dirigida por Enfermeros** (National Nurse-Led Care Consortium, NNCC) presentaron este seminario web de 60 minutos en donde se destacó el papel vital que desempeñan los RN en la mejora de los resultados de salud y la excelencia clínica en los centros de salud. Los panelistas compartieron estudios de casos y herramientas prácticas para respaldar las contribuciones de los enfermeros, impulsar las habilidades de la fuerza laboral y promover la atención de calidad.

Para ver el seminario web, acceda a: <https://bit.ly/4kqShYC>

Puntos sobresalientes:

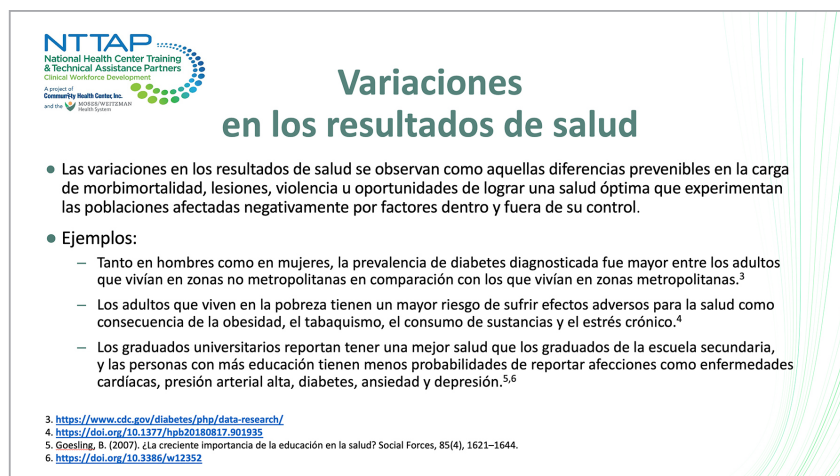
- El mejoramiento de los resultados de salud requiere estrategias integrales
 - “Los resultados de salud se refieren a las consecuencias para la salud derivadas del tratamiento de una condición de salud o como resultado de una interacción con el sistema de atención médica. Es un concepto multidimensional que puede estudiarse en múltiples niveles”. (Lee and Leung, 2014).

(Continúa en la siguiente página)

Puntos sobresalientes:

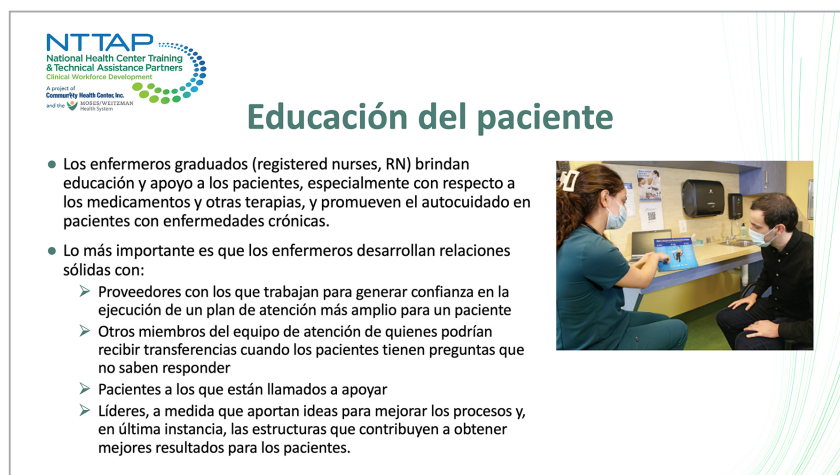
- **El mejoramiento de los resultados de salud requiere estrategias integrales**
 - Las estrategias clave para mejorar los resultados de salud incluyen la reducción de errores médicos, ofrecer telesalud, manejar las enfermedades crónicas, garantizar la continuidad de la atención y más.
 - La comunicación eficaz, la educación del paciente, el desarrollo del personal y el análisis de datos son esenciales para respaldar estas mejoras.
- **Abordar las variaciones en los resultados de salud**
 - Las variaciones en la salud se derivan de factores sociales, económicos y geográficos que afectan la carga de enfermedad y el acceso a la atención.
 - Estrategias como la capacitación del personal, la participación de la comunidad y la educación en salud en varios idiomas son esenciales para abordar las variaciones en los resultados de salud.
 - Involucrar a las comunidades e implementar políticas respetuosas ayudan a garantizar la atención dirigida al paciente para muchas poblaciones.
- **El papel fundamental de los enfermeros titulados (Registered Nurse, RN) en el mejoramiento de los resultados de salud**
 - Los RN proporcionan:
 1. atención episódica/aguda y atención preventiva/rutinaria
 2. manejo de enfermedades crónicas
 3. operaciones del centro de salud, mejora de la calidad (quality improvement, QI) continua, supervisión/vigilancia reglamentaria y otras actividades de mejoramiento del centro de salud
 - Las mejores prácticas para optimizar el papel del RN incluyen órdenes permanentes, órdenes delegadas, manejo de atención crónica, educación y apoyo centrados en el paciente, así como liderazgo e informática de enfermería. Estas mejores prácticas y herramientas pueden empoderar a los RN para mejorar el acceso a la atención y apoyar a los pacientes de forma proactiva.
 - Los ejemplos de casos resaltan cómo los RN generan confianza, adaptan los planes de atención y coordinan recursos para lograr resultados de salud positivos para los pacientes.
- **Variaciones en los resultados de salud** (vea la figura 10)

Figura 10.
Variaciones en los resultados
de salud



- **Educación del paciente** (vea la figura 11)

Figura 11.
Educación del paciente



(Continúa en la siguiente página)

Puntos sobresalientes:

- Revisión de caso: ejemplo 1 (vea la figura 12)

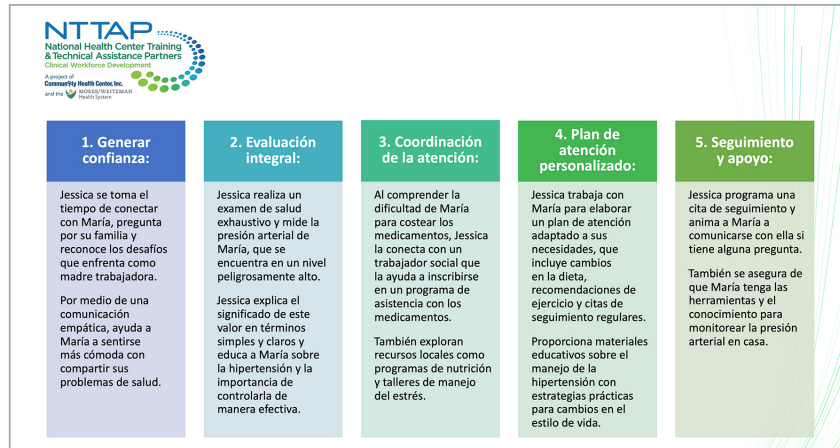


Figura 12.
Revisión de caso: ejemplo 1

- Propuesta de valor del papel de los RN en los centros de salud comunitarios (vea la figura 13)



Figura 13.
Propuesta de valor del papel de los RN en los centros de salud comunitarios

Comentarios sobresalientes en vivo de participantes:

- “Los oradores tenían experiencia de la vida real y sus expresiones fueron auténticas”.
- “Los temas tratados son pertinentes a los desafíos que enfrentan muchos centros de salud comunitarios y la información compartida es esencial para la comunidad médica”.
- “Me gustó ver cómo diferentes centros de salud utilizan el manejo de la atención por parte de los RN y obtuve ideas que posiblemente pueda implementar en mi propio rol”.

Reference: Lee, A., Leung, S. (2014). Health Outcomes. In: Michalos, A.C. (eds) Encyclopedia of Quality of Life and Well-Being Research. Springer, Dordrecht. https://doi.org/10.1007/978-94-007-0753-5_1251

Visite www.chc1.com/nca, para ver más de 50 seminarios web archivados.

Este proyecto cuenta con el apoyo de Administración de Recursos y Servicios de Salud (Health Resources and Services Administration, HRSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (U.S. Department of Health and Human Services, HHS) como parte de una adjudicación total de \$550.000 que implica 0% de financiamiento de fuentes no gubernamentales. Los contenidos son los del autor o autores y no representan necesariamente las opiniones oficiales de HRSA, el HHS o el Gobierno de los Estados Unidos, ni su respaldo. Para obtener más información, visite HRSA.gov.

Community Health Center, Inc. es parte de la



En las páginas siguientes se resume información valiosa y puntos clave de los seminarios web centrados en:

- ▶ [Preparación ante emergencias](#)
- ▶ [Desarrollo del equipo de atención médica](#)
- ▶ [Mejoramiento de los resultados de salud](#)
- ▶ [Avance de la atención basada en equipos](#)
- ▶ [Prevención del VIH](#)

Todas las siglas que aparecen entre parentesis son en inglés.

Community Health Center, Inc. (CHCI) es uno de los **Socios Nacionales de Capacitación y Asistencia Técnica (National Training and Technical Assistance Partners, NTTAP)** para el desarrollo del personal clínico, financiado por la **Administración de Recursos y Servicios de Salud (Health Resources and Services Administration, HRSA)**. Los NTTAP del CHCI ofrecen capacitación y asistencia técnica gratuita a los centros de salud de todo el país mediante seminarios web nacionales, colaboraciones de aprendizaje, sesiones de actividades, capacitaciones y publicaciones. El objetivo de este recurso integral es destacar los seminarios web para audiencias nacionales de primavera de 2025 que ofrecen aspectos pertinentes y valiosos para informar a los centros de salud y compartirlos dentro de sus organizaciones. Para obtener más información, visite www.chc1.com/nca para acceder a los recursos gratuitos y recibir actualizaciones sobre nuestras próximas oportunidades técnicas y de capacitación.

Resumen sobre el avance de la atención basada en equipos

▶ Avance de la atención basada en equipos: Optimización del papel de los proveedores de salud conductual integrados a los centros de salud

Descripción general: Únase a los expertos de CHCI para un seminario web de 60 minutos sobre las mejores prácticas de la salud conductual integrada en los centros de salud, incluidos el uso del expediente médico electrónico (electronic health record, EHR), las estrategias de coubicación y las transferencias cálidas. Los expertos compartieron dos estudios de casos prácticos que destacan la importancia de las herramientas de detección y la coordinación de la atención médica para conectar a los pacientes con servicios importantes que se ofrecen en los centros de salud.

Para ver el seminario web, acceda a: <https://bit.ly/3EXaPR7>

Puntos sobresalientes:

- **La salud conductual integrada (Behavioral Health, BH) es un modelo en equipo y centrado en el paciente**
 - Proveedores de múltiples disciplinas que trabajan para brindar atención de la mejor calidad a un grupo de pacientes compartido.
 - La BH es distinta en cada centro, pero tiene como objetivo mejorar la eficiencia, la eficacia y los resultados de la atención por medio de la colaboración.
 - La integración abarca un proceso continuo: desde consultas externas hasta equipos interdisciplinarios de atención ubicados en el mismo lugar que comparten responsabilidades y resultados.
- **Optimizar la integración requiere infraestructura, colaboración y el equipo adecuado**
 - Los EHR compartidos facilitan la coordinación fluida, documentación en tiempo real y acceso para todos los proveedores involucrados en la atención de un paciente.
 - La coubicación, física o virtual, fomenta la colaboración, la comodidad del paciente y el acceso a los servicios.
 - La integración exitosa depende de contar con un equipo interdisciplinario bien capacitado y alineado con los objetivos y flujos de trabajo del modelo, incluidas las transferencias cálidas y funciones claramente definidas.
- **Perspectivas del panel: atención integrada en la práctica**
 - Los proveedores de atención primaria desempeñan un papel fundamental en la identificación de las necesidades de BH por medio de pruebas habituales, observaciones en tiempo real y transferencias cálidas que conectan a los pacientes con el apoyo oportuno.
 - Los profesionales clínicos de BH ayudan a los pacientes a navegar por planes de atención complejos, refuerzan el seguimiento de las recomendaciones médicas y facilitan la comunicación con otros proveedores para apoyar el compromiso continuo.
 - Los psiquiatras colaboran estrechamente con los equipos médicos y terapéuticos para estabilizar a los pacientes, guiar el uso seguro y apropiado de medicamentos y apoyar las transiciones en la atención cuando se controlan los síntomas.
- **Los estudios de caso demuestran el poder de la colaboración interdisciplinaria**
 - La colaboración habitual y la revisión de expedientes ayudaron a aclarar diagnósticos complejos, reducir visitas innecesarias y mejorar la capacidad funcional e introspección del paciente.
 - La confianza creada por medio de relaciones estables con los proveedores condujo a una mejor comunicación y compromiso, especialmente para los pacientes con desafíos cognitivos.
 - El manejo proactivo de la atención, que incluye contactos frecuentes y colaboración externa, respaldó la adherencia al tratamiento y el logro de resultados significativos para el paciente, como la cirugía y la estabilidad emocional.

(Continúa en la siguiente página)

Puntos sobresalientes:

- Proceso continuo de la atención integrada de BH (vea la figura 14)



Figura 14.
Proceso continuo de la atención integrada de BH

- Transferencia cálida (vea la figura 15)

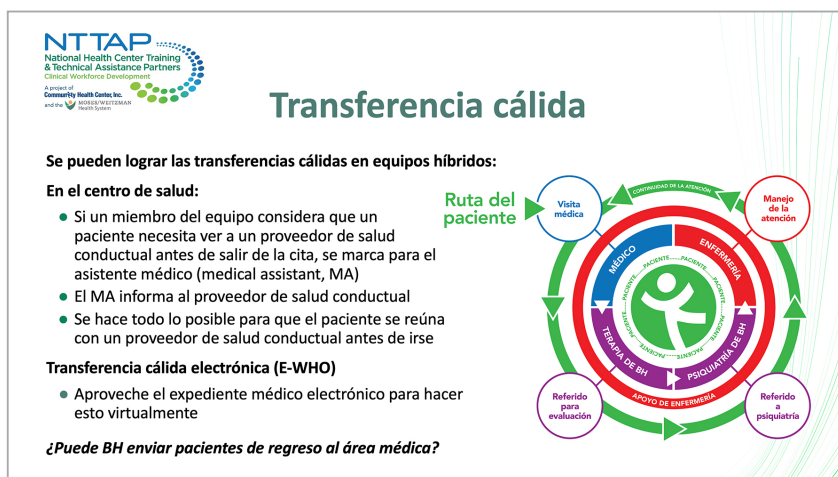


Figura 15.
Transferencia cálida

- Estudio de caso #1 (vea la figura 16)



Figura 16.
Estudio de caso #1

(Continúa en la siguiente página)

Testimonios sobresalientes de los participantes en directo:

- “Valoro el modelo de integración que se dio al contar con la participación de profesionales de diversas disciplinas quienes explicaron su función en la salud conductual integrada”.
- “Los estudios de casos reales y las anécdotas de cómo los proveedores colaboran día a día fueron especialmente útiles”.
- “Como nuevo director de Salud Conductual en un centro de salud calificado por el gobierno federal (federally qualified health center, FQHC), este seminario web me brindó información valiosa acerca de cómo los consultores de salud conductual y los proveedores de servicios psiquiátricos pueden ser fundamentales para la atención integral”.

Integración de la salud bucal en los entornos de atención basada en equipos

Descripción general: Únase a CHCI y la Red Nacional para el Acceso a la Salud Bucal (National Network for Oral Health Access, NNOHA) para un seminario web de 60 minutos sobre la integración de la salud bucal a la atención primaria, incluida la historia de la integración a los centros de salud, estrategias, herramientas y recursos. Los oradores también repasaron la integración de la salud bucal en CHCI, incluida la historia, el reconocimiento de que la atención de la salud bucal es atención médica primaria y las mejores prácticas para optimizar la atención de la salud bucal.

Para ver el seminario web, acceda a: <https://bit.ly/3Ssul5K>

Puntos sobresalientes:

- **Integración de la salud bucal en los centros de salud**
 - Los centros de salud comunitarios están bien posicionados para la integración como consecuencia de su estructura y misión en equipo.
 - La iniciativa [de Integración de la salud bucal y la práctica de atención primaria \(Integration of Oral Health and Primary Care Practice, OHPCP\) de HRSA](#) desarrolló competencias esenciales de salud bucal para proveedores de atención primaria.
 - La integración apoya la detección temprana, la prevención y la atención coordinada para las poblaciones marginadas.
- **Pasos para programas de integración exitosos**
 - Comience con [una evaluación de preparación para la integración](#) a fin de identificar qué tan preparados están sus centros de salud comunitarios (Community Health Center, CHC) para integrar la salud bucal y la práctica de atención primaria.
 - Revise el [marco de implementación a nivel de sistema](#) para conocer los pasos prácticos y las estrategias para respaldar la integración exitosa de la salud bucal a los programas de atención primaria.
 - Utilice herramientas de mejora de la calidad, tales como pruebas a pequeña escala y seguimiento de resultados.
 - Fomente modelos de atención sostenibles y en equipos por medio de la implementación estructurada.
- **Programas basados en la población del centro de salud**
 - Los servicios de salud materno-infantil incluyen tratamientos con fluoruro durante las visitas pediátricas cubiertas por Medicaid.
 - La integración de la salud bucal y conductual incluye pruebas para detectar la depresión por parte de equipos dentales con vías de referencia. [Guía del usuario para la integración de la salud conductual y bucal](#)
 - Los servicios odontológicos en la escuela ofrecen limpiezas, selladores y educación por medio de unidades odontológicas ambulantes.
- **Mejores prácticas para optimizar el cuidado de la salud bucal**
 - Las tecnologías de información compartidas favorecen las transferencias cálidas, la comunicación entre centros y la integración de datos.
 - La atención integral de la salud bucal incluye asistentes dentales, higienistas dentales autorizados y terapeutas dentales que trabajan al máximo de sus capacidades, de conformidad con la reglamentación estatal.
 - En algunos centros de salud, las aplicaciones tópicas de fluoruro se incorporan a las visitas habituales de atención primaria pediátrica mediante el panel de atención planificada.
 - Los servicios odontológicos en la escuela ofrecen atención preventiva directamente a los estudiantes, aumentando el acceso y apoyando la intervención temprana.
- **Ámbitos de competencia clínica básica en salud bucal** (vea la figura 17)



Figura 17.
Ámbitos de competencia clínica básica en salud bucal

(Continúa en la siguiente página)

Puntos sobresalientes:

- Marco de implementación a nivel de sistema (vea la figura 18)



Figura 18.
Marco de implementación
a nivel de sistema

- School-Based Dentistry (vea la figura 19)



Figura 19.
Servicios odontológicos
en la escuela

Comentarios sobresalientes en vivo de participantes:

- *“Esta fue una gran presentación. Estoy deseoso de revisar los recursos que se compartieron, ¡gracias!”*
- *“Siempre es beneficioso escuchar experiencias reales con la atención integrada. Mencionaron varias ideas que puedo aplicar en mi práctica diaria”.*
- *“Realmente agradezco la conversación sobre la integración y la capacitación médico-odontológica. Escuchar acerca de los desafíos y éxitos de otros centros de salud fue especialmente valioso”.*

Visite www.chc1.com/nca, para ver más de 50 seminarios web archivados.

Este proyecto cuenta con el apoyo de Administración de Recursos y Servicios de Salud (Health Resources and Services Administration, HRSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (U.S. Department of Health and Human Services, HHS) como parte de una adjudicación total de \$550.000 que implica 0% de financiamiento de fuentes no gubernamentales. Los contenidos son los del autor o autores y no representan necesariamente las opiniones oficiales de HRSA, el HHS o el Gobierno de los Estados Unidos, ni su respaldo. Para obtener más información, visite HRSA.gov.

Community Health Center, Inc. es parte de la



En las páginas siguientes se resume información valiosa y puntos clave de los seminarios web centrados en:

- [Preparación ante emergencias](#)
- [Desarrollo del equipo de atención médica](#)
- [Mejoramiento de los resultados de salud](#)
- [Avance de la atención basada en equipos](#)
- [Prevención del VIH](#)

Todas las siglas que aparecen entre parentesis son en inglés.

Community Health Center, Inc. (CHCI) es uno de los **Socios Nacionales de Capacitación y Asistencia Técnica (National Training and Technical Assistance Partners, NTTAP)** para el desarrollo del personal clínico, financiado por la **Administración de Recursos y Servicios de Salud (Health Resources and Services Administration, HRSA)**. Los NTTAP del CHCI ofrecen capacitación y asistencia técnica gratuita a los centros de salud de todo el país mediante seminarios web nacionales, colaboraciones de aprendizaje, sesiones de actividades, capacitaciones y publicaciones. El objetivo de este recurso integral es destacar los seminarios web para audiencias nacionales de primavera de 2025 que ofrecen aspectos pertinentes y valiosos para informar a los centros de salud y compartirlos dentro de sus organizaciones. Para obtener más información, visite www.chc1.com/nca para acceder a los recursos gratuitos y recibir actualizaciones sobre nuestras próximas oportunidades técnicas y de capacitación.

Resumen de la sesión de actividades de prevención del VIH

Mejore las iniciativas de prevención del VIH en su centro de salud

Se ofrecieron cuatro sesiones: ¡explore a continuación los puntos clave y cada presentación para obtener más información!

► Sesión 1: Herramientas de detección y pruebas

Descripción general: En esta sesión de actividades de 60 minutos (1) se describió la epidemiología del VIH y las ITS, (2) se exploraron las directrices recomendadas para las pruebas de VIH/ITS y (3) se proporcionaron estrategias de implementación e innovaciones para las pruebas de detección del VIH y las ITS.

Vea las diapositivas de la presentación aquí para obtener más información: <https://bit.ly/4kPcmaW>

Puntos clave:

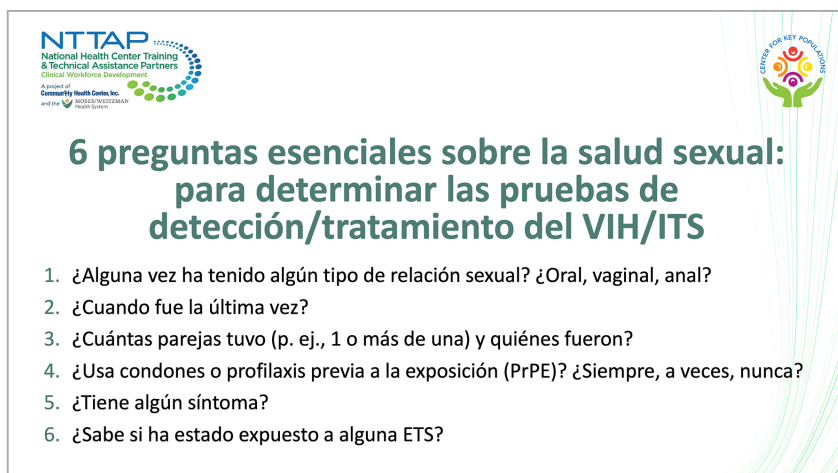
- **Estrategias de prevención del VIHs**
 - Asesoramiento en reducción de riesgos
 - Pruebas de VIH
 - Pruebas y tratamiento de ITS
 - PPE (profilaxis posterior a la exposición)
 - PrPE (profilaxis previa a la exposición)
 - Tratamiento como prevención
- **Pruebas de VIH**
 - Los proveedores de atención primaria (primary care providers, PCP) son la primera línea para detectar y prevenir la propagación del VIH.
 - Dos estrategias para aumentar las pruebas del VIH y aumentar el porcentaje de personas que conocen su estado:
 1. Pruebas habituales y universales
 2. Pruebas voluntarias y de exclusión voluntaria
- **Estrategias de implementación**
 - Enfoque demográfico
 - Enfoque de estatus neutral
 - Evaluación de Riesgos Sexuales: las 5 P (1. Parejas, 2. Prácticas, 3. Antecedentes de ETS, 4. Protección contra las ETS, 5. Planificación del embarazo)
 - Tablero de atención planificada
 - Visita de enfermería de ITS
 - Pruebas de VIH e ITS a domicilio
 - Telesalud
 - Camionetas ambulantes

(Continúa en la siguiente página)

Puntos sobresalientes:

- 6 preguntas esenciales sobre salud sexual (vea la figura 20)

Figura 20.
6 preguntas esenciales
sobre salud sexual



Sesión 2: Flujos de trabajo de prescripción de PrPE y PPE

Descripción general: En esta sesión de actividades de 60 minutos (1) se identificó quién es elegible para la PrPE, (2) se exploraron las opciones de prescripción y cómo monitorear a las personas que toman PrPE y (3) se brindó información para comprender quién es elegible para la PPE y cómo recetarla.

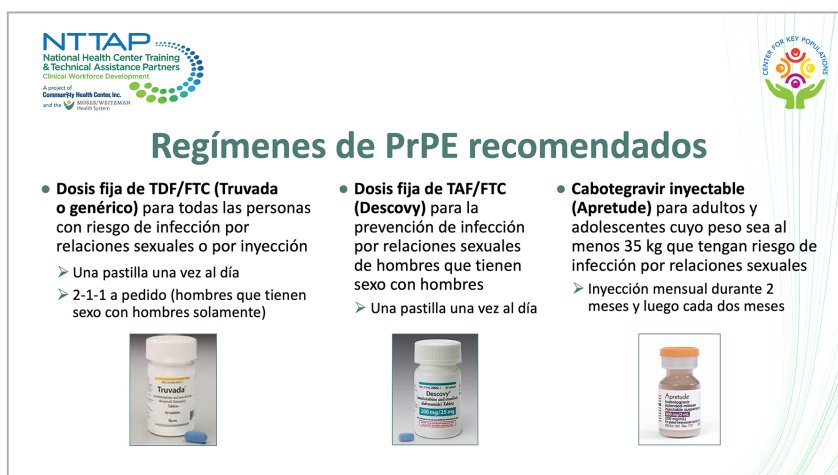
Vea las diapositivas de la presentación aquí para obtener más información: <https://bit.ly/3ZJXjXV>

Puntos clave:

- Evaluación de la elegibilidad para la PrPE
 - Determine la elegibilidad basándose en la recopilación de un buen historial sexual y de uso de sustancias.
 - Prescriba la PrPE si:
 1. La persona ha tenido relaciones sexuales anales o vaginales en los pasados 6 meses y
 - tiene pareja con VIH, especialmente si la carga viral (viral load, VL) es desconocida o detectable
 - tiene una o más parejas sexuales con uso nulo o inconsistente del condón
 - tuvo una ITS bacteriana (gonorrea, clamidia, sífilis) en los pasados 6 meses.
 2. La persona se ha inyectado en los pasados 6 meses y
 - tiene una pareja con VIH que se inyecta
 - comparte el equipo de inyección.
 3. La persona solicita la PrPE
 - Compruebe las interacciones medicamentosas: <http://www.hiv-druginteractions.org>
- Regímenes de PrPE recomendados (vea la figura 21)

¡Hablemos
de PrPE!

Figura 21.
Regímenes de PrPE recomendados



(Continúa en la siguiente página)

Puntos clave:

● **Flujo de trabajo del proceso de PrPE**

- Papel del médico prescriptor
 - Es esencial para el programa de PrPE, incluido el establecimiento del tono del programa y para los miembros del equipo clínico
 - *Mejores prácticas: identificar un proveedor líder de PrPE*
 - Proporcionar capacitación y apoyo a los miembros del equipo clínico (p. ej., seminarios web, protocolos/directrices, mentorías)
 - Crear e implementar plantillas de PrPE y de evaluación de riesgos sexuales en el expediente médico electrónico (electronic health record, EHR)
- Papel del personal de enfermería
 - Apoyo al proveedor
 - Recursos y apoyo para pacientes
 - Orientación a los pacientes/asesoramiento de reducción de riesgos
 - Metas de automanejo
 - Tableros de atención planificada
 - Visitas de enfermería para PrPE/pruebas de detección de ITS (p. ej., recolección de muestras, pruebas rápidas de VIH)
- Papel del asistente médico
 - Tablero de atención planificada
 - Tablero de datos de PrPE
 - Obtención de muestras
 - Prueba rápida del VIH
 - Apoyo al paciente

► Sesión 3: Educación y alcance comunitario

Descripción general: En esta sesión de actividades de 60 minutos (1) se exploraron las oportunidades educativas que se podrían implementar en su organización para capacitar al personal clínico en la prevención del VIH y (2) se brindó información para comprender el papel de los miembros del equipo no clínico, como el navegador de PrPE, en el apoyo a los programas de prevención del VIH.

Vea la presentación de diapositivas aquí para obtener más información: <https://bit.ly/3ZgomKx>

Puntos clave:

● **Capacitación y educación sobre la PrPE**

- Es crucial que los proveedores y los equipos clínicos comiencen a prestar servicios de prevención del VIH de manera competente y segura.
- Ejemplos de capacitación y educación:
 - Oportunidades para el público general: (1) rondas clínicas magistrales, (2) almuerzos de aprendizaje, (3) seminarios web/conferencias, (4) currículos clínicos para la capacitación médica
 - Líderes clínicos
 - *Proyecto ECHO*
 - *Beca de enfermería especializada del Centro para Poblaciones Clave (Center for Key Populations, CKP)*

● **Capacitación de miembros del equipo no clínico**

- Programa de Certificación de Navegación para la PrPE del VIH: <https://healthhiv.org/hivpnc/>
- Plan de estudios nacional de la PrPE contra el VIH: <https://aidsetc.org/resource/national-hiv-prep-curriculum>
- Capacitación sobre el VIH OraQuick ADVANCE: <https://orasure.com/products/training/OraQuick-Advance-HIV-Training.html>
- Capacitación OraQuick sobre el VHC (virus de la hepatitis C): <https://orasure.com/products/training/OraQuick-HCV-Training.html>

● **Papel del navegador de PrPE**

- Interno
 - Apoyo al paciente
 - Apoyo al proveedor
 - Capacitación y educación
 - Alcance comunitario y pruebas
- Externo
 - Educación comunitaria/eventos comunitarios
 - Alcance comunitario y pruebas
 - Colaboración con socios comunitarios

(Continúa en la siguiente página)

Puntos clave:

- Colaboración con socios comunitarios (vea la figura 22)

Figura 22.
Colaboración con socios
comunitarios

NTTAP
National Health Center Training
& Technical Assistance Partners
Clinical Workforce Development
A partner of
Community Health Center, Inc.
and the
WEITZMAN
Institute

Center for Key Populations

Educación del paciente interno y externo

- Se ofrecen folletos educativos
- Los folletos están disponibles en inglés y español
- Colaboración con otros programas dentro del CHCI para promover servicios y educación a los pacientes
- Publicidad de los programas del CHCI en redes sociales y sitios web

Sesión 4: Administración de programas

Descripción general: En esta sesión de actividades de 60 minutos (1) se exploraron las posibles funciones que el navegador de PrPE puede desempeñar como parte de la administración del programa y (2) ofreció consideraciones para el uso de estrategias de mejora de la calidad a fin de mejorar los servicios de PrPE.

Vea las diapositivas de la presentación aquí para obtener más información: <https://bit.ly/43rE7kc>

Puntos clave:

- El papel del navegador de PrPE en la administración del programa
 - Ayudar a los pacientes a navegar por los sistemas médicos y sociales por sí solos, lo que incluye:
 - Pruebas de VIH
 - Evaluaciones de riesgo sexual
 - Referencia para PrPE
 - Coordinación entre el proveedor de atención primaria (PCP) y el navegador de PrPE
 - Mejores prácticas: utilizar el tablero de PrPE
 - ¡Explore el ejemplo de estudio de caso en las diapositivas de la presentación!
- Tablero de la PrPE (vea la figura 23)

Figura 23.
Tablero de la PrPE

NTTAP
National Health Center Training
& Technical Assistance Partners
Clinical Workforce Development
A partner of
Community Health Center, Inc.
and the
WEITZMAN
Institute

Center for Key Populations

Tablero de datos de PrPE

- Utilizado por navegadores de PrPE, asistentes médicos, enfermeros y proveedores
- Ayuda con el seguimiento y monitoreo de la PrPE
- Se puede buscar por proveedor médico y por medicamento de PrPE
- Incluye:

☐ Edad	☐ Próxima visita	☐ Últimas pruebas de detección de ITS
☐ Sexo	☐ Nombre y fecha de la última receta	☐ Función renal y fecha
☐ Prescriptor	☐ Fecha de la última evaluación de riesgo sexual	☐ Prueba de detección de hepatitis B
☐ Última visita	☐ Última prueba de detección del VIH	☐ Vacunación contra la hepatitis A y B

(Continúa en la siguiente página)

Puntos clave:

- **Iniciativas de mejora de la calidad para mejorar los servicios de PrPE**
 - Elección de un proyecto: utilice diversas herramientas para identificar problemas con el estado actual del programa/centro. Esto incluye herramientas de mejora de la calidad, como el diagrama de causa y efecto y el mapa de procesos. A partir de ahí, el equipo debe votar sobre el tema principal en el que centrarse.
 - Plantilla de diagrama de causa y efecto: <https://bit.ly/4jFNyBn>
 - Plantilla de mapa de procesos: <https://bit.ly/3FHxjWq>
 - ¡Explore la iniciativa de mejora de calidad de Community Health Center, Inc. centrada en la "Campaña de concientización sobre la PrPE" en las diapositivas de la presentación!

Visite www.chc1.com/nca, para ver más de 50 seminarios web archivados.

Este proyecto cuenta con el apoyo de Administración de Recursos y Servicios de Salud (Health Resources and Services Administration, HRSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (U.S. Department of Health and Human Services, HHS) como parte de una adjudicación total de \$550.000 que implica 0% de financiamiento de fuentes no gubernamentales. Los contenidos son los del autor o autores y no representan necesariamente las opiniones oficiales de HRSA, el HHS o el Gobierno de los Estados Unidos, ni su respaldo. Para obtener más información, visite HRSA.gov.

Community Health Center, Inc. es parte de la



MOSES/WEITZMAN
Health System
Always groundbreaking. Always grounded.