

## **SIMPOSIO: Diabetes en poblaciones vulnerables**

Coordinadora: Dra. Jimena Soutelo

### **Capacitando en situaciones de encierro**

Dra. Laura Otiñano

Médica Diabetóloga, Jefa del ProSadia (Programa Sanjuanino de Diabetes), San Juan, Argentina

El “Programa salud en contextos de encierro” surgió con la responsabilidad de planificar y ejecutar políticas tendientes a la mejora de la salud de las personas privadas de su libertad, contemplando en todo momento la complejidad que implica el abordaje integral de la salud en condiciones de encierro, con sus características y particularidades. Por ello, la importancia de articular acciones para implementar líneas de gestión, enfoque interdisciplinario, capacitaciones cortas en salud, formación de promotores de salud, como así también la ejecución de políticas públicas en el Servicio Penitenciario.

- **Objetivo general.** Mejorar la calidad de acceso a la salud de las personas en contextos de encierros con el fortalecimiento de los sistemas sanitarios penitenciarios.

- **Objetivos específicos:** a) desarrollar estrategias de promoción, prevención y adherencia al cuidado integral de la salud de las personas en contextos de encierro; b) fortalecer el armado de redes de atención de salud extramuros-intramuros; c) implementar estrategias de Atención Primaria de Salud.

En este marco, en 2021, se inició el Proyecto de Formación de Promotores de Salud para personas privadas de libertad. Los promotores desarrollaron capacidades para identificar los problemas de salud en el contexto de encierro, transmitir información, construir estrategias de cuidado, promoción de la salud y prevención de enfermedades, así como para gestionar los recursos necesarios para cada situación y articular con el personal sanitario penitenciario, generando una mejora en el acceso a la salud de todos. Esta formación brindará además conocimientos que les serán útiles al momento de su salida del establecimiento penitenciario, tanto a nivel laboral, personal y comunitario.

Entre otros temas de interés, y en el eje de las enfermedades crónicas no transmisibles, la diabetes mellitus (DM) surge como gran problemática y oportunidad para la educación y el automanejo impulsando desde el Programa de Diabetes a: a) articulación para el abordaje clínico y nutricional de pacientes con DM con el Servicio Penitenciario Provincial; b) nominalización de pacientes con DM y actualización del padrón de beneficiarios; c) implementación del programa de telesalud para consulta sincrónica y asincrónica; d) coordinación y gestión de turnos para consultas en el nivel de atención de mayor complejidad; e) reestructuración en la dispensa y distribución de insumos y medicamentos para DM; e) educación y capacitación de promotores de salud en el cuidado de la DM (destinatarios: personas con DM, personal de enfermería, de farmacia, de laboratorio de análisis clínicos y efectivos de seguridad).

La adquisición de conocimientos se traduce en una enorme ventaja para aprender, razonar, crear soluciones y resolver problemas, así como en una mayor capacidad para transferir conocimientos y habilidades a otras áreas y a otras personas, en este caso en particular en la prevención de hipoglucemias, en el uso racional de los recursos, en la mejor elección de los alimentos, en la identificación de los factores de riesgo, en la adquisición de hábitos saludables para las personas con DM privadas de su libertad y sus cuidadores.

**Palabras clave:** capacitación; diabetes.

### **Bibliografía**

- Organización Panamericana de la Salud. Alma-Ata: 25 años después. Disponible en: <https://www.paho.org/es/quienes-somos/historia-ops/alma-ata-25-anos-despues>.

## **SYMPOSIUM: Diabetes in vulnerable populations**

Coordinator: Dr. Jimena Soutelo

### **Training in enclosed situations**

Dr. Laura Otiñano

Diabetologist, Head of ProSadia (Sanjuanino Diabetes Program), San Juan, Argentina

**Health in Enclosed Contexts Program** This program was created with the responsibility of planning and implementing policies aimed at improving the health of people deprived of their liberty, taking into account the complexity of addressing health comprehensively in confinement conditions with their specific characteristics and challenges. Therefore, it is essential to coordinate actions to implement management lines, interdisciplinary approaches, short-term health training, the formation of health promoters, and the execution of public policies within the Penitentiary Service.

- **General Objective:** To improve the quality of access to health for people in enclosed contexts by strengthening penitentiary health systems.

- **Specific Objectives:** a) Develop strategies for promoting, preventing, and adhering to comprehensive health care for people in enclosed contexts; b) Strengthen the creation of health care networks between inside and outside the prison; c) Implement Primary Health Care strategies.

In this framework, in 2021, the project for Training Health Promoters for people deprived of liberty was initiated. The health promoters will develop skills to identify health issues in the context of confinement, convey information, build care strategies, promote health, and prevent diseases, as well as manage the necessary resources for each situation and coordinate with penitentiary health personnel, improving access to health for everyone.

This training will provide the participants with knowledge useful for their reintegration into society, both in terms of employment and personal and community life. Among other topics addressed, and focusing on Chronic Non-Communicable Diseases, Diabetes emerges as a major issue and an opportunity for education and self-management. On this occasion, the San Juan Diabetes Program has promoted: a) Coordination for the clinical and nutritional management of diabetes patients with the Provincial Penitentiary Service; b) Nominalization of diabetes patients and continuous updating of the beneficiary registry; c) Implementation of the Telehealth program for synchronous and asynchronous consultations; d) Coordination and management of appointments for consultations at higher levels of care; e) Restructuring of the dispensing and distribution of diabetes supplies and medications, f) Education and training of health promoters in diabetes care

**Recipients:** People with diabetes  
Nursing staff  
Pharmacy staff  
Clinical laboratory staff  
Security personnel

**Conclusion:** Acquiring knowledge translates into a significant advantage for learning, reasoning, creating solutions, and solving problems, as well as a greater capacity to transfer knowledge and skills to other areas and people. In this particular case, it means better prevention of hypoglycemia, rational use of resources, improved food choices, identification of risk factors, and acquisition of healthy habits for people with diabetes who are deprived of their liberty and their caregivers.

**Key words:** diabetes; capacitation.