

GT2 Salud. Nuevas tensiones, viejos conflictos.

Promoción de salud en APS en el marco de una experiencia de extensión universitaria

Autoras: *Scharagrodsky Carina, Michelli Virginia*

Mail: carinosky@hotmail.com

Institución: Facultad de Trabajo Social de la Universidad Nacional de La Plata (Argentina)

En el marco de la Cátedra de Medicina Social de la Facultad de Trabajo Social de la Universidad Nacional de La Plata (Buenos Aires, Argentina), el equipo docente formuló el proyecto de extensión: "Habitando el Centro de Salud Islas Malvinas. Lazo social e identidades colectivas en torno a la APS", acreditado y financiado por la Secretaría de Extensión de la UNLP para su implementación en el año 2013. Dicha propuesta resultó la continuidad de un proyecto anterior: "Identidad, territorio y salud.

Este proyecto, surgió como respuesta a una demanda de intervención por parte del equipo de salud de la Unidad Sanitaria 5 de Mayo ante la apertura de una nueva institución de salud dedicada a la atención primaria. El Centro de Salud Malvinas Argentinas se encuentra sobre la calle Combatientes de Malvinas en el Barrio Federal de Ensenada. Fue habilitado en abril de 2012 y era destinatario de distintas expresiones de violencia urbana, como roturas, hurtos y acumulación de basura.

En reuniones preliminares con vecinos/as, dicho centro fue significado como un pequeño hospital y se esperaban prestaciones de un segundo nivel de atención a saber: guardias nocturnas de pediatría y clínica, ambulancia fija, especialidades médicas, etc.

El proyecto pretendió promocionar nuevas modalidades de uso y de apropiación del espacio público (plaza y centro de salud inaugurado) mediante asambleas multifamiliares, grupos de reflexión y talleres sobre los supuestos saberes en torno a la salud y a las expectativas alrededor de la nueva institución. Esto implicó la construcción de un espacio posible de simbolización inédito frente a las habituales prácticas medicalizadas. Crear condiciones de salud a partir de acciones de prevención sobre enfermedades ya instaladas, desconociendo que responden a procesos de otro orden de naturaleza compleja, instala el siguiente supuesto: "creando hospitales habrá mejores condiciones de salud". Aunque no es un aspecto a abordar en este escrito, es necesario hacer mención mínimamente de ciertas condiciones estructurales en las que se inscribe esta experiencia. Más allá de la oportunidad de

insertarnos para propiciar otras modalidades de uso de la institución sanitaria en su apertura, el proceso de conformación institucional nos ofrece fronteras que nos han exigido reorientar la propuesta.

Es importante reseñar que la construcción de este centro de salud, supuso el cierre de dos Unidades Sanitarias y el traslado del personal a un único efector del primer nivel de atención, que en la práctica continuó funcionando en forma paralela en dos bandas horarias, sin registro administrativo unificado hasta el día de la fecha y a casi un año y medio de haberse inaugurado. Es decir, administrativamente y para los programas verticales provinciales y nacionales, como así también para el registro estadístico, continúa con la designación de origen (Unidad Sanitaria 1ero. de Mayo y U.S. 5 de Mayo). Esto significa una carga administrativa importante además de un funcionamiento institucional cuasi esquizofrénico y conflictividad interpersonal.

A este modo inicial en el que se comenzó a “habitar” ese nuevo espacio institucional, hemos de mencionar las diferentes inscripciones y condiciones laborales, producto de las distintas pertenencias a planes provinciales y nacionales en condiciones de precariedad laboral con la respectiva inestabilidad y/o la multiplicidad y superposición de inserciones laborales. Estas condiciones, no han favorecido hasta el momento la conformación de equipos de trabajo ni la continuidad de acciones promocionales ni preventivas de la salud. Muy por el contrario, producen efectos de fragmentación y reducen la atención a la acción asistencial directa e inmediata que no siempre puede ser garantizada debido a la falta progresiva de recurso humano. Entonces, paradójicamente, conforme el equipo extensionista y los/as niños/as van haciendo uso del espacio, el mismo está siendo progresivamente “deshabitado” por falta de personal. Estos aspectos ameritan un análisis en otro trabajo. Sin embargo no podemos dejar de mencionarlos porque viene interpelando la inserción institucional del equipo de extensión, el replanteo de la propuesta y la continuidad misma del proyecto. Es interesante observar como esto aparece en el discurso de los niños que participan en la propuesta.

Perspectiva teórica

Ambos proyectos son pensados a partir de la concepción de salud-enfermedad-atención como proceso histórico-social, económico, político, cultural e ideológico de carácter multicausal y multidimensional.

Cada cultura expresa para la salud (o para la enfermedad) sus definiciones. La enfermedad es un fenómeno vital... “es un proceso: tiene un comienzo, una historia y una conclusión. Sería mejor hablar de un ciclo continuo salud-enfermedad, que se desarrolla no sólo en el interior del organismo, sino entre él y el medio ambiente”.

(Berlinguer, G., 1993: 32-33). Siguiendo a Weinstein (1998) la salud es un valor universal, una meta en el conjunto de esfuerzos transformadores de la sociedad. Es un conjunto integrado de capacidades biopsicosociales (1) de un individuo o de un colectivo. En este sentido, la salud es un bien colectivo: ... “la dimensión social de los fenómenos sanitarios es la suma y síntesis de las necesidades, de los requerimientos y de las particulares condiciones de cada hombre o mujer” (Berlinguer, 1993:35).

En síntesis, pensamos la salud como un concepto que se construye en la esfera de los ideales sociales de una comunidad determinada y que incluye los proyectos colectivos e individuales de sus integrantes, así como su forma particular de resolver los conflictos.

En este sentido *“las estrategias de promoción enfatizan la transformación de las condiciones de vida y de trabajo que conforman la estructura subyacente a los problemas de salud, demandando un abordaje intersectorial.”* (Czeresnia, D. 2003:54).

Consideramos al momento de diseñar la continuidad del proyecto que el Centro de Salud Malvinas Argentinas, nos ofrecía una oportunidad para participar desde la extensión universitaria en la construcción de un “lugar” para la apropiación, la identidad y la resignificación. Un “lugar” a ser habitado en términos de Lindón y col. (2006) como Centro de Salud en el sentido más amplio e integral de la palabra en vez de constituirse en un espacio de atención a la enfermedad.

Perspectiva pedagógica:

La propuesta sostiene el trabajo con una dinámica de taller, el cual se define por su especificidad en su dimensión operativa y por ser un modo de aprender flexible y ajustable a los fines del grupo.

La metodología del aula taller implica un replanteo total en la dinámica de aprendizaje. Si el aula es un taller, el/la estudiante cambia de rol (respecto del aula tradicional), y se transforma en sujeto activo de su propio aprendizaje. Del mismo modo, el/la docente, de único depositario de la verdad, pasa a ser un sujeto más (aventajado si se quiere) en el proceso de aprendizaje. Su tarea será, sobre todo, la de acompañar, coordinar y desencadenar (cuando esto no suceda espontáneamente) procesos cognitivos, utilizando para ello el diálogo y el debate.

Otorgamos especial importancia no sólo a la lectura bibliográfica, al debate y a la reflexión sino también a la producción escrita conjuntamente con su difusión. La lectura y la escritura son los principales instrumentos de aprendizaje. En el ámbito universitario dichos instrumentos presentan especificidades en cada campo de conocimiento. Carlino, P. (2005) propone integrar el trabajo con la lectura y la escritura

de textos en la enseñanza de las cátedras para que los/as estudiantes accedan a la cultura específica de cada disciplina, dado que los modos de leer y escribir no son iguales en todos los ámbitos. Producir un escrito colectivo para presentar en un Congreso o Jornada fuera del propio ámbito académico implica una instancia de enseñanza y aprendizaje necesaria en la formación inicial profesional. Siguiendo a Carlino, P. (2005) no se aprende a escribir en el vacío sino a partir del campo de problemas inherentes a una determinada disciplina. La autora enfatiza el potencial epistémico de la escritura que no resulta sólo un medio de registro o comunicación sino que puede devenir un instrumento para desarrollar, revisar y transformar el propio saber. En este sentido mirar la propia práctica docente desde los distintos dispositivos de formación que contempla la Universidad nos conduce a reflexionar sobre sus posibles efectos.

Metodología

La propuesta metodológica de ambos proyectos se sustenta en un proceso dialógico entre los/as sujetos involucrados: los consignados como grupos destinatarios y los/as integrantes del equipo de trabajo extensionista.

Consideramos la transversalidad del eje pedagógico en la totalidad de la propuesta.

Las actividades en terreno se desarrollan con frecuencia semanal y actualmente son implementadas en su totalidad por estudiantes. Los/as mismos/as participan en las actividades grupales como co-talleristas, coordinadores/as, además de realizar tareas de convocatoria, registro y difusión.

La dimensión pedagógica es abordada desde tres aspectos: teórico, vivencial y reflexivo. El primero contempla el intercambio de bibliografía afín a las temáticas abordadas que pueden ser propuestas por todos/as los/as integrantes del espacio y la co construcción de saberes. El segundo está vinculado a la experiencia con tutoría en terreno que se realiza con frecuencia semanal y el tercero consiste en la meta reflexión sobre la intervención en terreno.

Reflexiones sobre la extensión universitaria en el marco de la formación académica

Entendemos que la totalidad de integrantes de la propuesta jugamos un papel central (destinatarios/as, estudiantes, equipo de salud, docentes) en los procesos de enseñanza aprendizaje. El conjunto de estas circunstancias, remite a la necesidad de examinar las prácticas educativas institucionales y formular a partir de allí algunos interrogantes tales como: ¿Qué tipo de prácticas educativas existen en la Universidad? ¿Qué enseña? ¿Qué “saberes” les permiten a los/as estudiantes interpretar, significar y transformar el contexto sociocultural en el que viven? ¿Es

posible a través de las prácticas educativas intervenir en el desarrollo cultural de las nuevas generaciones para la construcción de realidades alternativas? ¿De qué manera es esto posible?

Sostener propuestas en el marco de la extensión universitaria implica abordar no solo cuestiones políticas y de contenido curricular. Implica configurar lo grupal en sus distintos momentos, construir dinámicas de funcionamiento que instituyan prácticas presentes en territorio y enfrentar obstáculos personales, grupales y contextuales que se van presentando desde una postura crítica y reflexiva. En este sentido recordamos que en el caso particular del proyecto actual, se trata de la continuidad de una propuesta inicial que fue conformando un equipo de trabajo comprometido con la tarea, instalando prácticas en territorio e instituyendo modalidades de enseñanza/aprendizaje a partir de la conformación de espacios pedagógicos. Esto demandó deseo, compromiso y horas de trabajo. En el transcurso del segundo año, el grupo fue permeable a la inclusión de nuevos integrantes al tiempo que fue perdiendo otros. El grupo matriz inicial se desgranó dejando un nuevo grupo conformado por pocos participantes para sostener múltiples espacios. Una cuestión adicional a señalar consiste en la frecuencia de las actividades. Las idas a terreno se plantearon con frecuencia semanal a excepción del primer jueves de cada mes en el que se desarrollaron las reuniones pedagógicas. La intensidad vivencial de las actividades de terreno demandó la inauguración de nuevos espacios de planificación y elaboración de lo sucedido jueves a jueves. La merma en la cantidad de integrantes dificultó la sustentabilidad del mismo ya que priorizamos el sentido del proyecto a través de la constante recuperación de sus objetivos para trascender el impacto vivencial del trabajo en el territorio. En este sentido sostenemos el armado de un dispositivo de formación a través de la extensión universitaria compuesto de múltiples y necesarias instancias de enseñanza/aprendizaje a saber: reuniones de planificación, reuniones pedagógicas, reuniones “informales”, encuentros en terreno. Entendemos que estos últimos espacios resultan los más seductores para los/as estudiantes pero consideramos que sin la posibilidad de elaboración y de metareflexión, la experiencia en terreno corre el riesgo de quedar en un nivel anecdótico y puramente descriptivo. Esto se expresó claramente en las dificultades para sostener el encuadre de trabajo, fundamentalmente con respecto a los espacios “teóricos” y el intento constante de multiplicar las idas a terreno. En algunos momentos del proceso, la circulación de información “confusa” y la omisión de eventos relevantes en las crónicas semanales nos alertaron de la existencia de dichos obstáculos. No obstante creemos que se acerca el tiempo de evaluar la experiencia visibilizando no sólo los aciertos sino problematizando los obstáculos que nos permiten repensar la propuesta en sus aspectos sustanciales y formales.

En el caso particular que nos convoca, consideramos que los debates sobre las maneras de pensar la promoción de la salud, tanto desde el aporte de las lecturas del material bibliográfico como desde las propias prácticas que producimos los/as sujetos involucrados/as en la propuesta, constituyen una oportunidad significativa para pensar acerca de la formación e intervención de las disciplinas involucradas. Por tanto, reflexionar sobre la intervención pedagógica universitaria en los actuales escenarios requiere de una mirada dialéctica que recobre lo mejor de las tradiciones educativas y culturales, y articule con los desafíos actuales que enfrenta la sociedad para desde allí proyectarse hacia el futuro. Un futuro en el que nuevas generaciones construyan nuevas realidades.

NOTAS

(1) Capacidad vital, de goce, comunicación, creatividad, crítica y autocrítica, autonomía, solidaridad, capacidad prospectiva y de integración.

BIBLIOGRAFÍA

Arrospide, J.; Batistta, M.; Castro, A.; Nievas, R.; Pereyra, H.; Marturet, J.; Soria, C.; Zalazar, A.; Audisio, M; Bonfigli, F.; Alonso, F; Vargas gariglio, J.; Cano, L.; Nario, M; Martinez, L.; Garcia Munitis, A.; Scharagrodsky, C.; Michelli, V.; Lopez, S. (2012) "Identidad, territorio y promoción de la salud". V Congreso Nacional de Extensión, Córdoba.

Berlinguer, G. (2002) *Bioética Cotidiana*. Siglo XXI .México.

Berlinguer, G. (2003) *Ética de la Salud*. Lugar Editorial. Buenos Aires.

Carlino P. (2005). *Escribir, leer y aprender en la universidad. Una introducción a la alfabetización académica*. Buenos Aires:Fondo de Cultura Económica.

Czresnia, D. (2006) "Promoción de la salud, conceptos, reflexiones, tendencias". Lugar editorial. Buenos Aires.

Lindón, A.; Aguilar, M.; Hiernaux, D. (2006) *Lugares e imaginarios en la metrópolis*. Ed. Anthropos, México, UNAM.

Michelli, V.; Scharagrodsky, C.; Berger, R. y col. (2008) "Una experiencia de intervención interdisciplinaria en salud sobre el derecho a la identidad de niños y niñas de un asentamiento urbano en la Provincia de Buenos Aires. Argentina". Proyecto de Extensión FTS-UNLP-2008. Mimeo. Material de Cátedra.

Michelli, V.; González Oddera, M.; Scharagrodsky, C. (2009) "El derecho a la identidad en niños de un asentamiento urbano de Ensenada". VIII Jornadas de Salud Mental

Comunitaria. Salud Mental y Derechos Humanos. Universidad Nacional de Lanús. Buenos Aires.

Scharagrodsky, C.; Michelli, V. (2010) "Algunas consideraciones acerca de la implementación de una experiencia de promoción de la salud en un asentamiento urbano". VI Jornadas de Sociología UNLP 2010. Debates y perspectivas sobre Argentina y América Latina en el marco del Bicentenario. Reflexiones desde las Ciencias Sociales, UNLP.

Schön, D. (1998) *El profesional reflexivo*. Como piensan los profesionales cuando actúan. Paidós. Barcelona.

Weinstein, L. (1998) *Salud y Autogestión*. Ed. Nordan. Montevideo.