

## **Experiencia: Seminario de Salud Colectiva y Atención Primaria**

Equipo de Trabajo: **Salud y Población**

Coordinador del Equipo: **Lic. Cecilia Gianni**

Nombre del responsable o los responsables de la sistematización: **Lic. Cecilia Gianni - Lic. Vanesa Vega**

Fecha del inicio y finalización. **Primer cuatrimestre del 2012**

Lugar donde se realizó o realiza la experiencia:

**La cursada del seminario se realizó en el CIDAC y las prácticas territoriales en diferentes organizaciones de la villa 21/24 (Cesac N° 35, Cesac N° 8, Cesac N° 1, Comedores barriales, etc.)**

Desde el 2010 el área de Salud y Población del CIDAC viene dictando Seminarios de Extensión, Grado- en el marco de la currícula de la carrera de Ciencias Antropológicas- y de Posgrado, abierto a estudiantes y graduados de diversas carreras de otras facultades afines al campo de la Salud Colectiva y la Atención Primaria de la Salud. Este espacio de formación recupera los aportes de la medicina social latinoamericana acerca de la crítica epistemológica al paradigma hegemónico de la biomedicina y la construcción de una noción de salud en sentido holístico; la revisión de la epidemiología clásica y la propuesta de una epidemiología abierta a lo sociocultural centrada en las condiciones desiguales de vida y en la participación colectiva en salud.

Estos seminarios tienen como propósito articular tareas de docencia e investigación con la gestión territorial, fortaleciendo la participación transversal de los estudiantes en actividades de extensión universitaria impulsadas desde el Cidac en la villa 21/24. De este modo, además de las clases teórico-metodológicas contaron con una importante carga horaria destinada a tareas de campo y prácticas territoriales.

Los objetivos de este espacio de formación vienen siendo: Aproximar a los estudiantes al campo de las ciencias sociales y la salud colectiva, promoviendo una visión histórico-social y un acercamiento crítico de los problemas de salud-enfermedad-atención-cuidado de las poblaciones; Reconocer la complejidad del campo de la salud (como intersección de

determinantes económicos, sociales, culturales y subjetivos) y los distintos enfoques y estrategias de la Atención Primaria de la Salud y de la Promoción de la Salud; Conocer e implementar diferentes perspectivas epistemológicas y metodológicas de trabajo en salud colectiva: diagnósticos locales participativos, planificación local participativa, planificación estratégica, epidemiología comunitaria; y Reflexionar en torno al lugar del antropólogo y/o profesional de la salud en la gestión territorial en salud.

Esta propuesta ha estado centrada en una concepción acerca de los modos de enseñar y aprender que revaloriza el proceso de trabajo y lo convierte en el centro privilegiado del aprendizaje. De modo tal que el binomio teoría - práctica no se presenta como una entidad dicotómica sino como momentos complementarios capaces de enriquecerse mutuamente.

Este modelo pedagógico se corresponde con la corriente de pensamiento crítico que apunta principalmente a la *transformación social* y al desarrollo de un conocimiento matizado del propio contexto situacional de producción, entendiendo a la realidad próxima como fuente prioritaria de conocimiento. Desde aquí, es potenciador para la construcción de un conocimiento aplicado, recuperar múltiples saberes pertenecientes a diferentes sectores sociales (universidad, organizaciones sociales, instituciones del estado, líderes barriales, habitantes de la villa 21/24), teniendo presente que el saber académico es sólo uno de ellos, y que la realidad en tanto complejidad multidimensional, se presenta ante nosotros indisciplinada y nos convoca al abordaje interdisciplinario y multisectorial.

Durante el primer cuatrimestre de 2012 se dictó el Seminario de Grado, Posgrado y de Extensión Universitaria: "Salud Colectiva y Atención Primaria: la reflexión antropológica". Contó con una matrícula de 20 alumnos aproximadamente.

Las siguientes son las principales áreas de formación y trabajo territorial impulsadas desde el seminario y desarrolladas por los estudiantes siempre en articulación con instituciones y organizaciones barriales de la villa 21/24:

1) **Jóvenes y problemas vinculados al uso de sustancias psicotrópicas.** Se llevó adelante un diagnóstico de situación de salud en torno a la relación

entre jóvenes y uso de sustancias psicoactivas con el objeto de reconstruir circuitos, lugares de encuentro, prácticas cotidianas (como la gestión diaria de las sustancias, los modos de uso y los rituales asociados a la misma), representaciones y mitos acerca la asociación jóvenes-adicciones-peligrosidad que circulan entre vecinos y por parte de los mismos usuarios. Se llevaron a cabo actividades plásticas y recreativas con jóvenes usuarios de sustancias que viven en la villa 21/24 (pintada de mural, fotografía, etc.)

**2) Salud ambiental y vivienda.** Los estudiantes junto a miembros del equipo de salud del Cesac N°35 planificaron y realizaron encuentros de discusión y acciones en salud ambiental y zoonosis para todo el 2011, dirigidas a distintas poblaciones de la villa 21. Se planificaron talleres en torno a las múltiples problemáticas asociadas a la salud ambiental: zoonosis (roedores, leptospirosis, escabiosis), contaminación del agua y suelo, presencia de metales pesados y su incidencia en la salud, etc. Se aplicó el instrumento de la GRESAM (Guía de Relevamiento de Salud Ambiental) en la zona de la Ribera de la villa 21. Actividad realizada en articulación con el Cesac N° 8. Esta guía es un instrumento protocolizado y diseñado por la Dirección de Salud Ambiental del GCBA. Se sistematizaron y analizaron los datos y se elaboró un informe al respecto. Se realizaron visitas domiciliarias.

**3) Accesibilidad y reconstrucción de itinerarios terapéuticos.** Desarrollo de una experiencia de investigación-acción con el objeto de relevar y reconstruir los itinerarios terapéuticos de algunos de los habitantes de la villa 21/24 previos al acceso a una consulta en un efector de salud de la red asistencial. El trabajo combinó técnicas de observación participante y entrevistas semi-estructuradas. Se realizaron entrevistas a algunos de los usuarios en las salas de espera de los Cesacs N°8 y N°35 (ambos ubicados dentro de la villa 21/24) y también se entrevistaron a mujeres usuarias de alguno de los comedores y a referentes barriales y profesionales de salud; la observación participante se realizó en las salas de espera de los Cesacs antes mencionados y en un comedor barrial.

Para abordar cada una de éstas áreas temáticas, desde el seminario, incorporamos material bibliográfico específico que fue trabajado al interior

de cada grupo de estudiantes. Asimismo trabajamos sobre las implicancias y resguardos éticos para cada instancia del trabajo territorial.

## Reflexiones

**Como Fortalezas:** identificamos que esta experiencia, según los estudiantes, ha resultado innovadora, formativa y gratificante. Han evaluado que el seminario les aportó una instancia de formación situacional, de articular la teoría con la inserción territorial y el trabajo en conjunto con otros actores del barrio.

Para la mayoría de los estudiantes esta ha sido la primera oportunidad de trascender los límites simbólicos y físicos de la facultad, observar por primera vez a los docentes salir del aula y realizar trabajo de campo, recorrer en conjunto el territorio, y entrar en relación con otras disciplinas desde la inserción laboral de cada una (sociólogos, médicos, enfermeros, psicólogos, educadores, psicopedagogos, nutricionistas, antropólogos, etc.) que conforman los equipos de salud con los que interactuaron.

Algunos estudiantes se refirieron a la experiencia del seminario:

*" Valoramos como positivo que antes de salir al campo hayamos tenido un proceso de aprendizaje de los conceptos teóricos, como el que tuvimos en el Seminario, ya que nos permitió capacitarnos en un área en el que no teníamos ningún tipo de experiencia, y, por otro lado, tener una a lectura diferente de las problemáticas relacionadas con la salud... muchos de los temas visto en el Seminario, como la hegemonización de los saberes médicos, nos sirvieron para pensar y relacionar con otros autores vistos en materias de la Facultad, como por ejemplo: Gramsci (en Sociología Sistemática) o Foucault (en Psicología Social e Institucional II)...los aprendizajes prácticos más significativos han sido muchos, ya que para la mayoría de nosotras fue la primera entrada a una villa. Conocimos el barrio, a la gente y a muchos actores sociales que día a día trabajan a pulmón para mejorar las condiciones de vida de las personas de la villa. A su vez, en nuestra inserción en el campo, nos dimos cuenta la relación que hay entre el trabajo social y la salud (siempre que se la entienda en sentido amplio). Nos resultó importante conocer cómo trabaja en un CESAC la trabajadora social, ya que no imaginábamos que actividades podía desarrollar una trabajadora social en el área de la salud. Entendimos que la inserción, de la que tanto se habla en trabajo social, implica tiempo y esfuerzo, que todo es un proceso, en donde es fundamental trabajar con*

*la propia gente de la villa, para articular los distintos saberes y compromisos, y que lo importante es sumar entre todos para pensar en un cambio " estudiantes de T.S.*

Durante el 2012 (al igual que los años anteriores), más de la mitad de los estudiantes que transitaron por el seminario, se sumaron al equipo de trabajo de Salud y Población del CIDAC.

Por otro lado, según manifestaron los actores del barrio con los que hemos entrado en relación a partir del trabajo en conjunto, esta experiencia ha enriquecido y potenciado el trabajo en territorio y al interior de los propios equipos, y han surgido nuevas propuestas y líneas de trabajo a futuro.

Con respecto a **los Obstáculos**, identificamos como principales, los siguientes:

Dado que se trata de un seminario de formación teórica pero también de inserción territorial, uno de los principales obstáculos que se presentan durante la cursada, es la poca o nula formación metodológica de los alumnos y la escasa o nula experiencia previa de trabajo de campo en territorio. Esta situación, no afecta solamente a estudiantes de otras carreras y/o facultades (situación más o menos esperable) sino, también, a los estudiantes de antropología y disciplinas afines. Por este motivo, el seminario tiene que desplegar una estrategia formativa y de acompañamiento y seguimiento de las tareas de campo e incluso el acompañamiento al propio campo.

Otro de los obstáculos tiene que ver con la entrada y salida de los estudiantes al territorio, lo que supone el armado de una logística compleja que no siempre funciona bien.

La inserción de los estudiantes en diversas instituciones y organizaciones del barrio, también es una tarea muy compleja que se encuentra atravesada

por una serie de variables que escapan al control del CIDAC y que devienen en obstáculos. Por ejemplo: internas políticas entre organizaciones con las que se articula, internas de jurisdicción y responsabilidad (ciudad/nación), disponibilidad de personal o profesionales de las organizaciones barriales para recepcionar a los estudiantes y orientar su inserción o pasantía, los tiempos de las actividades de las organizaciones que no siempre se corresponden con los tiempos de la cursada y las horas de trabajo territorial, la poca experiencia y articulación en el trabajo conjunto, la sensación, por parte de algunas organizaciones/instituciones - cada vez menos-, de que la UBA evalúa y observa el funcionamiento institucional o que extrae conocimiento e información que no necesariamente redundan en un beneficio para la organización barrial.

La estructura del CIDAC, que hace difícil la continuidad de los estudiantes y graduados en el tiempo, en la conformación sustentable de los equipos dada la falta de recursos propios para fortalecer cada área. Esto genera renovación de estudiantes y graduados permanentemente, con momentos de superpoblación y momentos de vacancia.

La lógica del trabajo que se encuentra sostenido, casi exclusivamente, por los proyectos del voluntariado.

La soledad del CIDAC respecto a su relación con otros actores de la facultad como por ejemplo la articulación con cátedras. Una parte significativa del alumnado de Filo continúa desconociendo la existencia del CIDAC.