

**ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD ENTRE LA TEORÍA Y LA PRÁCTICA**

**STRATEGY FOR PRIMARY HEALTH CARE: BETWEEN THEORY AND PRACTICE**

*Torres, Mónica Patricia*

*Médica Pediatra con Posgrado en Salud Social y Comunitaria, Posgrado en Metodología de la Investigación y Diplomatura en Educación Médica.*

*Correo electrónico: moninat07@hotmail.com*

**RESUMEN**

En la **Declaración de Alma-Ata**, se subraya la importancia de la "Atención Primaria de Salud" como estrategia para alcanzar un mejor nivel de salud de los pueblos, expresando la necesidad urgente de la toma de acciones por parte de todos los gobiernos, trabajadores de la salud y la comunidad internacional, para proteger y promover el modelo de atención primaria de salud para todos los individuos en el mundo.

Durante el cursado de Salud Pública I, los alumnos de 1º año de la carrera de Medicina dependiente de la UNT, sede Salta de la UNSa, concurren a un Centro de Salud en compañía de los Agentes Sanitarios del M.S.P. de la Provincia de Salta en el cual cumplen con uno de los trabajos prácticos planificado. A través de esta actividad, los alumnos toman contacto directo con la comunidad seleccionada y su servicio de salud y buscan información sobre condiciones de vida de la población, condiciones y problemáticas de salud ambiental y la respuesta a las necesidades de salud desde el servicio de salud local.

**Palabras Claves:** *APS - aprendizaje significativo.*

**ABSTRACT**

Since the Declaration of Alma-Ata, the importance of primary health care as a strategy to gain better health standards in peoples has been recognized. This strategy is applied in the health system of the Ministry of Public Health of the province of Salta. The members of the subject Public Health I, 1st year of the Medicine Degree of Universidad Nacional de Tucumán in Salta seat attempt to integrate the theoretical concepts with practice through a visit to a health center with sanitary agents.

Objectives: To understand and recognize the strategic and programme components of PHC, to acquire basic knowledge about home visits together with the sanitary agent and establish the first contact with health services from the strategy of PHC.

Results and conclusions: this experience improves interpersonal relationships, helps integrate theoretical and pragmatic knowledge and contributes to establish first contact with health services from a PHC strategy, besides allowing meaningful learning and critical thinking in students.

***Key Words: PHC- meaningful learning***

Entre los objetivos se propone que el alumno sea capaz de: a) comprender el manejo y el significado básico de los Formularios F1, F2 y F3 y los componentes programáticos y estratégicos de la APS, b) adquirir conocimiento básico de la visita domiciliaria en conjunto con el agente sanitario y c) establecer el primer contacto con los servicios de salud desde la estrategia de APS.

En ambos cuatrimestres del año 2017 se programó la visita al Centro de Salud Nº 44 del barrio Floresta, con la debida comunicación y autorización del Hospital Papa Francisco, de quien depende. Los alumnos, con su delantal blanco y su cuaderno de campo llegaron con gran expectativa e inquietud. Fuimos recibidos por la Supervisora Intermedia quien cordialmente pasó a presentar el servicio (actividad intramuro: reconocimiento de la ubicación del Centro de Salud como parte del sistema de salud por niveles de atención, en relación a la asignación geográfica según población de responsabilidad y de influencia, Hospitales de referencia para derivación de pacientes al segundo y tercer nivel de atención, organización interna del servicio y conformación del equipo de salud: número de médicos, número de enfermeros, número de agentes sanitarios y supervisores intermedios, horarios y turnos de atención, características de la población, situación socioeconómica e historia de la conformación de la barriada del sector, situación medioambiental, características de la barriada en relación: estado de las calles, tipo de construcciones, presencia de animales callejeros y estado nutricional de los mismos) para luego, divididos en grupos de 3 o 4 alumnos por Agente Sanitario, salir a terreno (actividad extra muro o salida a terreno: realizando un recorrido de las casas según la planificación del agente sanitario) Durante el mismo se realizó la observación y entrevista en relación a las características, condiciones de vida de la población, educación sanitaria, vacunación, planificación familiar y derivaciones, según las necesidades de cada familia. Retornando al Centro de Salud y desde allí luego de un refrigerio, retomar las actividades cotidianas. Posteriormente los alumnos deben presentar un informe escrito que se eleva

en el Campus Virtual de la página de la UNT y finalmente se realiza una presentación oral o exposición del mismo (utilizando afiches, PowerPoint, etc.) por grupo, en el horario del trabajo practico de la semana siguiente para compartir con sus compañeros.

### **CONCLUSIONES:**

Desde el punto de vista de las relaciones humanas: mejora las interrelaciones humanas e incentiva el trabajo grupal (entre los alumnos entre sí, alumnos y agentes sanitarios, agentes sanitarios y familias visitadas): los alumnos aprenden a relacionarse con las familias y la comunidad, a realizar interrogatorios sencillos y sobre todo a “reconocer” el trabajo del Agente Sanitario y su dimensión (planificación, cumplimiento de los componentes programáticos y estratégicos de la APS, reconocimiento de Formularios, etc.), colaboran en los controles antropométricos y en el asesoramiento educativo sanitario.

Al preparar el informe final, los alumnos intercambian sus saberes y elaboran y diseñan trabajos muy valiosos que se presentan en plenarios en los trabajos prácticos. En estos transmiten la recepción por parte de las familias visitadas quienes se sienten agradecidas y complacidas por haber sido visitadas por un “*futuro médico de Salta*”. También se destaca la buena predisposición por parte de los miembros del Equipo de Salud del servicio de salud visitado.

Estas interrelaciones humanas permiten la aparición de sentimientos y valores en el alumnado como la empatía, el compromiso, el reconocimiento de saberes, el trabajo en equipo, la identificación de roles, la solidaridad, la responsabilidad, la participación y por sobre todo el reconocimiento del trabajo del Agente Sanitario.

***Desde el punto de vista del aprendizaje:*** facilita el proceso de aprendizaje significativo (entre la teoría y la práctica). El recorrido de las calles de un barrio de Salta lleva a un proceso de elaboración entre los conocimientos teóricos adquiridos y lo práctico (lo que dicen los textos y la realidad) y a darle significado a lo aprendido. Esta es una de las finalidades más evidentes de esta actividad, ya que la teoría y la práctica son parte de una misma realidad y esta experiencia permite que el alumno, tanto en lo individual como en lo grupal, vaya percibiendo cómo vive, cómo siente y de qué se enferma la gente, cuáles son sus problemas socio sanitarios y del ambiente que los rodea e inserta a los alumnos al sistema sanitario de la Provincia ya conocer su sistema de complejidad.

***Desde el punto de vista interpretativo:*** aumenta la competencia interpretativa de los alumnos: la visita domiciliaria permite que el alumno acceda a la rea-

lidad de cómo viven las familias en su contexto, lo que representa una realidad objetiva. Conocer e interpretar para dar significado a la realidad en un escenario particular para comprender los procesos de salud-enfermedad, y empezar a construir los cimientos de la relación médico-paciente. Se percibe *un antes y un después* en los alumnos luego de realizar esta actividad. Se detecta un cambio y una transformación personal tanto en el conocimiento interpretativo como crítico.

En estos últimos 3 años, en los cuáles se habilitó la carrera de Medicina sede Salta de la UNT en la UNSa, esta actividad es una nueva oportunidad de aprendizaje, de relaciones humanas y un proceso de continua reflexión. No es una mera rutina que se repite año tras año.

Esta práctica, que no está exenta de complicaciones como los problemas climáticos, la reacción negativa o el rechazo de algunas familias, el riesgo que conlleva desplazar los alumnos a los barrios, etc., es una propuesta particular y diferente que pretende formar a los alumnos desde el 1º año con un enfoque en Atención Primaria de la Salud, entendida e interpretada como una filosofía y una estrategia.

Es un verdadero logro que los alumnos puedan vivenciar esta actividad desde el 1º año de la carrera, yo todavía recuerdo que en mi experiencia personal mi primera salida a terreno fue en la rotación periurbana de la Residencia de Pediatría, o sea muchos años después de recibida como médica.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. educ.ar (2016) Manual de estilo de educ.ar
2. Ochoa, L. (2005) La documentación narrativa de experiencias pedagógicas. Una estrategia para la formación de docentes. Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología.