

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES

SALUD Y MEDICINA COMUNITARIA

PROGRAMA

AÑO 2022

1. Aspectos Generales

**NOMBRE DE LA ASIGNATURA:** Salud y Medicina Comunitaria

**AÑO DE ASIGNATURA EN EL ACTUAL PLAN DE ESTUDIOS:** 3er Año

**EQUIPO DOCENTE:**

**Profesor Titular:**

- Prof. Dr. Gustavo H. Marin

**Profesores Adjuntos:**

- Prof. Lic. Mario Virgolini
- Prof. Méd. Diana Fryd
- Prof. Lic. Pablo Vetere

**Jefes de Trabajos Prácticos:**

- Méd. Ana Bó
- Méd. Silvina Gygli
- Méd. Odont. Jorge Agueda
- Méd. Adrian Zelayeta

**Ayudantes Diplomados:**

- Méd. Aldo Madeo
- Lic. Jorge Asuaje
- Méd. Gladys Garcia
- Méd. Juan Alconada-Magliano
- Lic. Mariana Cabrera
- Méd. Eduardo P. Martinez
- Méd. Aylén Jauregui
- Lic. Virginia Moran
- Lic. Laura Soibelzon
- Lic. Ana Pilar Pi Puig
- Méd. Lucia Zarragoicochea
- Lic. Adriana Arisnavarreta

**Ayudantes Alumnos:**

- Cora Braggio
- Patricio Pazzi

## 2. Presentación de la asignatura y fundamentación de la propuesta

La asignatura Salud y Medicina Comunitaria está destinada a los alumnos de 3er año de la Carrera de Medicina, a quienes se les brindan aspectos teóricos de la salud individual, familiar y comunitaria, que posteriormente se ponen en práctica a través de actividades en terreno, las cuales constituyen aportes concretos para la formación del futuro graduado en un médico general que propone nuestra casa de estudios.

Tanto los contenidos teóricos como los prácticos provienen campos disciplinares diversos (medicina, trabajo social, sociología, psicología, odontología, comunicación) y son abordados interdisciplinariamente lo cual se ve favorecido por la pertenencia del cuerpo de docentes de la Cátedra a diferentes profesiones (Antropólogos, Médicos, Periodistas, Psicólogos, Obstétricas, Odontólogos, Sociólogos, entre otras).

Así, los contenidos conceptuales y las prácticas son abordados de manera articulada con el valor agregado que le otorga la mirada disciplinar de cada profesión, pero de manera integral y coordinada.

A través de la propuesta emanada de la Cátedra se abordan aspectos sobre los Determinantes de la Salud; los Niveles de Prevención; la Atención Primaria de la Salud; la Familia; la Salud como Derecho Humano; y la Perspectiva de Género; contenidos que se articulan con aquellos del eje antropológico brindado en la asignatura Ciencia y Sociedad del 1er año; el demográfico-estadístico aportado por Epidemiología en 2do año; y brindando las bases propedéuticas para ser utilizadas en las futuras materias de Salud Pública I y II (en 4to y 5to año) o bien las herramientas que utilizará en el “Consultorio Periférico” de la Práctica Final Obligatoria.

Desde el área Docente, estas temáticas son abordadas a través de Introducciones teóricas, Trabajos prácticos, Seminarios interactivos y los Trabajos de Campo.

Las actividades de Investigación de la cátedra se relacionan con las temáticas mencionadas. Existe un proyecto I+D 11-M-235 acreditado y financiado por la UNLP y el Ministerio de Educación de la Nación denominado “Impacto del Modelo de Atención sobre la Necesidad, Percepción, Demanda, Cobertura y Acceso al Sistema Sanitario en los procesos de Salud-Enfermedad de la población Bonaerense”, en el cual están enrolados numerosos integrantes de la Cátedra.

Los elementos e insumos extraídos de la Investigación (diagnósticos situacionales; problemas de salud en la población; inconvenientes en el Sistema Sanitario, etc.) luego son abordados con intervenciones comunitarias que conforman los numerosos proyectos de extensión o voluntariado elaborados por la Cátedra, tales como los ejecutados en la actualidad: “La Plaza de la Salud”; “Del ombligo para arriba”; “A mí no me duele”; “El desafío de prevenir las violencias”; “El estado nutricional de nuestros niños y niñas”; “Los mayores primero”.

Las acciones que la Cátedra realiza en terreno no solo tienen el objetivo de formación académica de los estudiantes, sino que en forma simultánea también el de promover el cuidado de la salud y condiciones de vida dignas en la Comunidad destinataria de las acciones, colaborando en garantizar

el acceso de esa población a los servicios de atención de manera universal y oportuna, sin restricciones ni condicionamientos; con el fin de mejorar la salud individual y colectiva de los mismos.

### 3. Propósitos y objetivos

#### PROPÓSITO

El propósito básico y esencial de esta Cátedra es formar a los estudiantes de la Carrera de Medicina de manera integral, multidisciplinaria, respetuosa los derechos humanos y de las diversidades presentes en nuestra Sociedad, propendiendo al diálogo de saberes entre la comunidad y la Universidad, potenciando el compromiso social de los futuros profesionales de la Salud y desarrollando en ellos una actitud crítica y reflexiva permanente ante la información sanitaria disponible, la realidad comunitaria presente, y las políticas públicas.

#### OBJETIVOS

##### Que los y las estudiantes:

- Comprendan que el proceso salud-enfermedad-atención es consecuencia de la evolución histórica, social y política de cada comunidad y cada pueblo; reconociendo a la problemática de salud como fenómeno colectivo y como hecho social.
- Problematicen la tensión entre modelos teóricos y prácticas en salud y el proceso salud-enfermedad-atención, para realizar acciones acordes a las necesidades de la población.
- Conozcan el rol del Estado y la implementación de las políticas públicas relacionadas con el sistema de salud y los servicios, programas y políticas que de él dependen, para lograr que los futuros profesionales de la salud formados en nuestra casa de estudios sean agentes de transformación de las situaciones insatisfactorias detectadas.
- Comprendan y analicen la relación que existe entre la estructura poblacional, los estilos, condiciones, modo de vida y el ambiente, con el proceso salud-enfermedad y el cuidado - atención que surge de las políticas públicas implementadas desde el Estado.
- Conozcan y apliquen la planificación estratégica para implementar proyectos comunitarios.
- Desarrollen habilidades para la comunicación con los individuos de la Comunidad, estableciendo una relación sujeto-sujeto horizontal que le permita lograr los objetivos buscados, indagando sobre los aspectos biopsicosociales que hacen al proceso salud-enfermedad, y logrando interactuar de manera eficaz para permitir concretar las expectativas plantadas en planificación estratégica.

- Acepten la diversidad y respeten la cultura de la Comunidad destinataria de las actividades en terreno y se preparen para desempeñarse en diferentes escenarios, con diferentes estratos sociales, etnias, y pautas culturales, libre de prejuicios de género y discriminación.

#### 4. Contenidos

Los contenidos de la asignatura están organizados en las siguientes **unidades temáticas**:

##### 1. SALUD: CONCEPTO Y DETERMINANTES

- Concepto integral de la salud- Visiones sobre el Concepto de Salud y de Enfermedad
- Evolución histórica de conceptos. Definiciones actuales
- Salud como producto social
- Determinantes de la salud (Canadá, OMS)
- Modos, condiciones y estilos de vida. Abordajes posibles. Perspectiva actual.
- Salud y Desarrollo
- Diversidad Cultural, Sexual–Genérica, Político–ideológica
- Salud y Pobreza, enfermedades de la pobreza y el desarrollo.
- Salud como Derecho Humano
- Derechos individuales y Derechos Colectivos.
- Determinantes ambientales sobre el desarrollo y crecimiento humano.
- Salud ambiental, problemática.
- Causas socioeconómicas y políticos de los problemas ambientales.

##### 2. ESPACIO LOCAL

- Concepto de salud pública/comunitaria/individual (diagnóstico, sujeto de análisis).
- Abordaje: prevención /intervenciones posibles/ espacios.
- La Salud Comunitaria. Fundamentos para su inclusión en las Carreras de Ciencias de la Salud.
- La comunidad. Concepto y características
- Intersectorialidad e interdisciplina
- Concepto de salud pública/comunitaria/individual (diagnóstico, sujeto de análisis).
- Abordaje: prevención /intervenciones posibles/ espacios.
- La Salud Comunitaria. Fundamentos para su inclusión en las Carreras de Ciencias de la Salud.
- La comunidad. Concepto y características
- Intersectorialidad e interdisciplina.
- Cuidado y preservación del ambiente uso racional del recurso.
- Tecnologías amigables con el ambiente

##### 3. NIVELES DE PREVENCIÓN: PRIMARIA, SECUNDARIA Y TERCIARIA

- Niveles de prevención
- Concepto de promoción. Estrategias. Carta de Ottawa
- Protección específica. Estrategias de atención primaria ambiental (APA)
- Diagnóstico Precoz
- Tratamiento oportuno

- Rehabilitación

#### 4. NECESIDAD-DEMANDA-COBERTURA, ACCESO Y UTILIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD

- Concepto de Necesidad, Demanda, Cobertura, Acceso y Utilización
- Niveles de prevención
- Barreras para el acceso a la Salud.
- Acceso Universal de Salud vs Cobertura Universal de Salud

#### 5. INVESTIGACION EN SALUD COMUNITARIA- INTERVENCIÓN- PLANIFICACIÓN SANITARIA –

- Técnicas de investigación social y sanitaria
- Concepto de problema. Priorización
- Herramientas de Recolección de Datos
- Herramientas de Análisis de datos sanitarios
- Planificación Local Participativa
- Árbol de problemas y Árbol de Objetivos
- Vectores Descriptivos del Problema, Vectores de Resultado
- Matriz DOFA

#### 6. FAMILIA Y CICLO VITAL

- Etapas del Ciclo Vital.
- Crisis normativas y no normativas.
- Redes de apoyo: individual, familiar y comunitarias
- Estructura y Funciones de la Familia
- Familiograma
- Dinámica Familiar
- Herramientas para identificación de problemas de riesgo ambiental a nivel familiar y comunitario.

#### 7. COMUNICACIÓN

- Concepto.
- Modelos
- Técnicas
- Abordajes
- Organización del
- Sexo – Genérica
- Político – ideológica

#### 8. ATENCION PRIMARIA- MODELOS DE ATENCION

- Concepto.
- Principios
- Alma Ata
- Medicina preventiva vs medicina predictiva
- Sistemas de Salud
- Modelos médicos
- Modelos de atención: comparación de diferentes modelos.
- Modelos locales/SILOS
- Niveles de Atención

#### 5. Propuesta metodológica:

La Asignatura “Salud y Medicina Comunitaria” según el Plan de Estudios vigente es

obligatoria, cuatrimestral con una carga horaria total de 40 horas con una carga semanal de 5 hs con 50% de actividad práctica.

Las actividades obligatorias de la asignatura son semanalmente presentadas en la siguiente secuencia:

- **Seminarios Introdutorios:** que tiene como objetivo presentar el tema y jerarquizar los elementos más importantes.
  
- **Trabajos Prácticos:** Cada semana, luego de la introducción del tema en el Seminario, la/os estudiantes tienen un encuentro del tipo ABP (con su equipo docente en el cual se presentan casos problemas con los contenidos específicos de la Unidad, los cuales son leídos, analizados y evaluados en grupos con apoyo de su docente facilitador. Una vez que los casos se resuelven (y los contenidos son debatidos y consolidados); se procede a un plenario en el cual participan todos los grupos de trabajo, y donde los conceptos son recuperados, aclarados y homogeneizados.
  
- **Trabajo de Campo:** Luego del trabajo práctico, la/os estudiantes se trasladan a un área geográfica (barrio) en el cual se encuentran con la Comunidad y con hogares que se les asignan. Allí realizan a) Un Diagnóstico Situacional general del Barrio y de los Hogares/Familias que les fueran asignados aplicando las herramientas adquiridas en el Seminario y Trabajo Práctico (Observación, Encuestas, Entrevistas, Grupos Focales, etc.). b) Con este diagnóstico identifican y realizan un listado de Problemas Detectados. c) Luego, con una Matriz de Ponderación y Jerarquización de Problemas, seleccionan uno de ellos para analizar en profundidad y plantear una intervención. d) Estudio y Evaluación de la problemática seleccionada. e) Planificación Estratégica para abordar el problema; f) Intervención sobre el problema elegido; g) Por último, en la semana en que finaliza la cursada (denominada en la Cátedra “Semana Comunitaria”), cada grupo de estudiantes presenta su análisis y logros del trabajo de campo ante todos sus compañeros y docentes.

## 6. Evaluación

Existen dos modalidades de evaluación de los/as estudiantes, una con examen final y otra sin el mismo (régimen de promoción):

### *PROMOCIÓN CON EXAMEN FINAL*

- a) Desempeño en Terreno: luego de haber participado de los seminarios y realizado el trabajo práctico, la/os estudiantes concurren al terreno a poner en práctica las herramientas aprendidas (Observación, Encuestas, Entrevistas, etc.). Con una lista de chequeo, los docentes observan al estudiante en terreno y califican su desempeño.
- b) Examen Parcial: para acceder es necesario aprobar el 80% de las actividades obligatorias. Es un examen escrito donde se evalúan contenidos teóricos y casos problemas que deben ser resueltos por la/os estudiantes. La condición de aprobación es tener una nota de 4 (cuatro) puntos o más.

- c) Semana Comunitaria: consiste en una presentación grupal donde la/os estudiantes exponen su trabajo de campo (su proceso, los problemas detectados, la forma en que ponderaron y jerarquizaron uno de estos problemas, la forma en que se planificó la intervención y la estrategia de abordaje de ese problema, y la intervención mediante la cual, se procede a plantear y/o ejecutar la solución de este problema seleccionado). Mediante una Grilla de Evaluación, el cuerpo docente (Profesores y Jefe de Trabajos Prácticos) califican el desempeño del grupo.
- d) Examen Final: es condición para acceder, haber aprobado el examen parcial. El examen final es una instancia en la cual el/la estudiante es evaluado por dos docentes de la

asignatura, respecto a contenidos de 2 las Unidades Temáticas (las cuales surgen por sorteo). La condición de aprobación es tener un puntaje total mayor o igual a 4 puntos del total de 10.

#### *PROMOCION SIN EXAMEN FINAL*

Para el Régimen de Promoción sin examen final se requiere la obtención un puntaje igual o mayor a 7 (siete) en cada una de las instancias evaluatorias.

## 7. Bibliografía:

### ***Bibliografía obligatoria para Estudiantes***

- Apuntes de la Catedra. “Métodos para medir la Pobreza en una Comunidad”. 2020. Disponible en el Entorno Educativo.
- Acevedo C & Ituriz O. Impacto de los medios de comunicación en la salud pública, Saúde em Debate 2013; 37, 96: 84-95.
- Alarcón A., Vidal A, Neira Rozas J. Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. Rev Méd Chile 2003; 131: 1061-65
- Breilh J. La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva). Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2013; 31(Supl 1): S13-S27.
- Bang C, Cafferata LI, Castaño Gómez V, Infantino AI. Entre “lo clínico” y “lo comunitario”: Tensiones de las prácticas profesionales de psicólogos/as en salud. Revista De Psicología, 2020; 19(1),48–70.<https://doi.org/10.24215/2422572Xe041>.
- Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud. Disponible en: <https://isg.org.ar/wp-content/uploads/2011/08/Carta-Ottawa.pdf>
- Freire P. La educación como práctica de la libertad. Madrid: Siglo XXI.1989.
- Matus, Carlos: Planificación, Libertad y Conflicto. Ed. IVEPLAN, Venezuela, 1985
- OMS. Atención Primaria de la Salud. Conferencia Internacional de Alma-Ata 1978.
- Tobar F. La red pública de atención primaria de la salud en Argentina, Diagnóstico y desafíos.2006. Disponible en: [www.federicotobar.com.ar/nf\\_pdf5/La\\_Red\\_Publica.pdf](http://www.federicotobar.com.ar/nf_pdf5/La_Red_Publica.pdf)

- Zea Bustamante LE. La educación para la salud y la educación popular, una relación posible y necesaria. Rev. Fac. Nac. Salud Pública. 2019;37(2):61-66. DOI: 10.17533/udea.rfnsp.v37n2a07

***Bibliografía ampliatoria y materiales adicionales para Estudiantes***

- Arena M. Charlas TED. Que tienen en la Cabeza los Pobres? Video disponible en link:<https://www.youtube.com/watch?v=4JDu69Jy41Y>
- Berry F. La Matriz DOFA. La Gerencia Estratégica, LEGIS, 1988. Disponible en EntornoEducativo.
- Castillo-Salgado C, Schneider C, Loyola E y col. Programa Especial de Análisis de Salud (SHA)de la OPS. 2018. Disponible en el Entorno Educativo.
- Jenkin D. Mejoremos la salud a todas las edades. OPS, 2005
- OPS.La Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas: Sistemas de salud basados en la Atención Primaria de Salud: Estrategias para el desarrollo de los equipos deAPS Washington, D.C. 2008.

***Bibliografía para Docentes***

- Wlosko, Miriam y Ros, Cecilia: “El trabajo del cuidado en el sector salud desde la psicodinámica del trabajo y la perspectiva del care: Entrevista a Pascale Molinier. Miriam Wlosko y Cecilia Ros”. En revista Salud colect. [online]. 2015, vol.11, n.3 pp. 445-454. ISSN 1851-8265. <http://dx.doi.org/10.18294/sc.2015.728>.
- Ansoleaga Moreno, Elisa, Artaza Barrios, Osvaldo y Wlosko, Miriam: “Un nuevo panorama epidemiológico en la salud de los trabajadores”. En: Cobertura Universal En Salud: Lecciones internacionales aprendidas y elementos para su consolidación en México.México: Organización Panamericana de la Salud - OPS/OMS México, 2013. ISBN 978-92-75-31786-0 – (379 págs.) Capítulo: Págs. 77-88. Disponibleaquí: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/6293>
- Catford J. Ottawa 1986: Piedra angular del desarrollo de la salud mundial. Promot Educ [Internet]. 2007;14(2 suppl):53–4. [http://ped.sagepub.com/content/14/2\\_suppl/53.short](http://ped.sagepub.com/content/14/2_suppl/53.short)  
[http://ped.sagepub.com/content/14/2\\_suppl/53.citation](http://ped.sagepub.com/content/14/2_suppl/53.citation)
- Gillam S. Is the declaration of Alma Ata still relevant to primary health care? BMJ Br Med J.2008;336(7643):536–8.
- Miller F. Programas de salud comunitaria alrededor del mundo. Atención Primaria.2008;40(2):55–7.
- European Commision. International Union for Health Promotion and Education. The Evidenceof Health Promotions Effectivennes. Bruselas; 1999.

ANEXO METODOLOGICO

RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS		
DIMENSION	COMPONENTE	ACTIVIDAD
PRACTICA COMUNITARIA	ENTREVISTA A REFERENTES CLAVES COMUNITARIO Y FAMILIAR	Confección de un Informe Comunitario, y Familiar
	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	Brindar acciones de Educación para la salud, consejos de auto cuidado, actividades de protección específica; diagnóstico oportuno y tratamiento precoz.
PENSAMIENTO CIENTÍFICO E INVESTIGACION	ACTITUD CIENTIFICA	Utilizar el pensamiento crítico, el razonamiento clínico, la medicina basada en la evidencia y la metodología de la investigación científica en el manejo de la información disponible y en el abordaje de los problemas médicos y sanitarios.
		Buscar información en fuentes confiables
		Analizar críticamente las publicaciones científicas
		Jerarquizar la información obtenida para aplicarlas en la practicas educativas/profesionales y en la resolución de las problemáticas comunitarias
PROFESIONALISMO	COMUNICACION	Interactuar con los integrantes de la Comunidad para transmitir información sobre la situación de salud, riesgos, diagnóstico, pronóstico y tratamiento de patologías.
		Plantear situaciones inesperadas (potenciales o reales) experimentadas en comunidad para lograr una adaptación a las mismas y desarrollar la iniciativa
		Presentar problemáticas reales/potenciales para lograr una actitud flexible y tolerante en el análisis de situaciones que provienen de otras culturas, o de la diversidad étnica, de género, etc.
	TRABAJO EN EQUIPO	Conocer y valorar las competencias de las otras profesiones sanitarias y actuar en el equipo multiprofesional
		Solicita oportunamente las interconsultas con otros profesionales de la salud para llegar a través de una tarea interdisciplinaria al diagnóstico y tratamiento adecuado
		Asume una actitud positiva hacia la docencia colaborando con sus propios colegas/estudiantes y con los integrantes de la comunidad y del equipo de salud.
SALUD POBLACIONAL Y SISTEMAS SANITARIOS	ESTRUCTURA Y FUNCIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD	Identificar en la comunidad los grupos en riesgo de enfermar o morir por conductas, estilos de vida, condiciones de trabajo, estado nutricional, características de la vivienda y el ambiente
		Identificar los problemas de salud de la comunidad y participa en la elaboración, implementación y evaluación de los programas de promoción de la salud y prevención de las patologías prevalentes, emergentes y reemergentes.



		Promover la mejora de los estilos de vida de la población en el marco de la APS
		Planificar acciones de prevención primaria, secundaria y terciaria para los grupos en riesgo identificados de una comunidad determinada
		Utilizar los principios básicos de la administración de servicios de salud y gestión de programas y los conocimientos de la organización del sector en sus prácticas individuales y/o comunitarias
		Conocer los programas de salud ofrecidos por el Estado (nivel Municipal, Provincial, Nacional) y las Asociaciones Civiles de la Sociedad, para el beneficio de la Comunidad

---