

Promoción y prevención en el periurbano rural; aporte a la formación de promotores de salud. Lafit, Carné, Lopez y Michelli

Promoción y prevención en el periurbano rural; aporte a la formación de promotores de salud.

Autoras:

Jimena Lafit

jimenalafit@hotmail.com

María Victoria Carné

victoria.carne@hotmail.com

Susan López

gsusanlopez@hotmail.com

Virginia Michelli

michelliv@yahoo.com

Facultad de Trabajo Social - Universidad Nacional de La Plata-UNLP

Resumen

Este trabajo pretende dar a conocer la experiencia de extensión del proyecto: *“Salud rural; promoción y prevención en el periurbano. Aporte a la formación de promotores de salud”* del corriente año, que llevamos adelante desde el área de investigación de Trabajo Social y Salud de la Facultad de Trabajo Social de la UNLP.

El mismo tiene por objetivo promover prácticas de salud comunitarias en el ámbito rural que den respuestas a los problemas de salud asociados a la manipulación y producción de alimentos a través de acciones tendientes a prevenir enfermedades evitables. Esto implica comprender que los procesos de salud-enfermedad requieren ser interpretados en clave histórica para comprender el devenir de ciertos perfiles de formas de enfermar asociados a los modos de vida de las poblaciones.

El proyecto se enmarca en la perspectiva de la Medicina Social/Salud Colectiva que entiende al Proceso Salud-Enfermedad-Atención-Cuidado (PSEAC) como producto de las condiciones de vida de las poblaciones. Aquellas condiciones sociales, culturales, económicas, políticas y de género que hacen a las formas de vivir, enfermar y morir de los grupos y que encuentran manifestaciones desiguales al interior de una misma

Promoción y prevención en el periurbano rural; aporte a la formación de promotores de salud. Lafit, Carné, Lopez y Michelli

región así como también entre países. En este sentido, entendemos las fortalezas de la extensión como herramienta de acción política en el contexto socio-económico actual.

El proyecto se desarrolla en la Escuela Agraria N° 1 de Florencio Varela durante el año en curso y tiene como población destinataria inmediata a los estudiantes de 6° y 7° año del mencionado establecimiento educativo.

El objetivo principal de este proyecto es promover prácticas de salud comunitarias partir de la formación de los estudiantes como promotores de salud rural.

El mismo surge como respuesta a necesidades detectadas por los referentes de las instituciones copartícipes, (INTA-SENASA-FACULTAD DE VETERINARIA, UNLP-FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL, UNLP) luego de la implementación del Proyecto de "Fortalecimiento de la Producción Porcina Familiar" que el SENASA y el INTA llevaron adelante, junto con los referentes de la Mesa Interinstitucional de Trabajo de Florencio Varela¹, y a partir del cual se realizaron entrevistas, capacitaciones, jornadas de registración a RENSPA (Registro Nacional de Productores Agropecuarios), RENAF (Registro Nacional de Agricultores Familiares) y Monotributo Social Agropecuario y diagnósticos de enfermedades a los animales.

La generalidad de las instituciones que participan de la Mesa de Trabajo, persiguen fines productivistas, a partir del acompañamiento a los productores en la formalización y manejo de las producciones. Llegado el momento de la aplicación de planes sanitarios para dar rienda a la comercialización de productos para el consumo, las necesidades de la población trascendieron lo meramente productivo, para convertirse en un impedimento para el crecimiento y ejecución de las tareas programadas.

Nuestros objetivos están orientados a dar una respuesta a los problemas de salud asociados a los modos de producción y manipulación de alimentos a través de acciones tendientes a prevenir enfermedades evitables desde una perspectiva de promoción de la salud. Esto implica comprender que al PSEAC requiere ser interpretado en clave histórica para comprender el devenir de ciertos perfiles de los modos de enfermar asociados a los modos de vida de las poblaciones.

Se tratará de incluir dentro de una misma concepción de promoción de la salud, la salud humana, la sanidad animal y la protección vegetal, partiendo del entendimiento de que “son interdependientes y están vinculadas en los ecosistemas en los que coexisten”²

¹ De la Mesa Interinstitucional de Trabajo de Florencio Varela, participan también, el Municipio, el Ministerio de Agroindustria de la Provincia de Buenos Aires y la subsecretaría de Agricultura Familiar de Nación.

²OIE(2010) Organización Mundial de Sanidad Animal, “Un mundo, una Salud” Año

Promoción y prevención en el periurbano rural; aporte a la formación de promotores de salud. Lafit, Carné, Lopez y Michelli

Entendemos que los principales determinantes de la salud son producto de las desigualdades sociales. En este compromiso universidad/sociedad, se intenta hacer un aporte que tienda a reducir estas distancias y a aportar, por un lado a la formación de futuros profesionales comprometidos con la comunidad y, por el otro, construir junto a otros grupos propuestas de salud en un sentido amplio.

El proyecto va tomando forma en la medida que vamos conectando la manifestación de ciertas formas de enfermar con las condiciones de vida y de trabajo en la que estos grupos poblacionales viven y se desarrollan. Empezamos a reconstruir, como quién arma un rompecabezas, la particularidad de la situación, ubicándola en sus dimensiones temporales y espaciales, marcando un contexto específico. Entendemos que el contexto: *“(…) no es solamente el lugar geográfico, el momento de la historia, la organización económica, la cultura, la religión sino el modo en que se conforman las relaciones sociales y de poder tanto en el plano micro como macro social. Es decir, es necesario tener en cuenta que las situaciones y circunstancias que se presentan sobre un hecho social en el microespacio también están atravesadas por cuestiones que las trascienden y que se dan en el plano macrosocial. Más precisamente, que los hechos que se presentan en una comunidad cualquiera, son el resultado de interrelaciones que se definen a su interior, tanto en el plano material como simbólico, y que al mismo tiempo están sujetas por el predominio de una formación social determinada, que en la actualidad es la sociedad capitalista.”*³

Cuando las inquietudes se cosechan es ineludible el devenir de los interrogantes, de aquellas preguntas que nos van marcando el rumbo. Justamente las mismas inquietudes que dieron forma a este proyecto, convocando, voluntades diversas y múltiples actores así como distintas organizaciones e instituciones

La propuesta fue tomando forma y devino la iniciativa, el estímulo y la creatividad para afrontar el desafío colectivo que nos propusimos. Y aquí estamos, en un proceso de aprendizaje continuo.

Por otro lado fue labor del equipo extensionista revisar y consensuar desde qué concepción de promoción de salud y prevención de enfermedades nos situamos.

Nos inclinamos hacia aquellas concepciones de PS que responden a la pregunta de: ¿qué hacer para mejorar las condiciones de vida de las poblaciones? Y asientan su eje de transformación en los determinantes sociales de la salud. Entendemos que la PS puede concebirse como una estrategia transversal que involucra diversos saberes, voluntades, organizaciones e instituciones en pos de mejorar la calidad de vida de toda

³López, S. (2015) De qué hablamos cuando decimos Medicina social/salud colectiva. Conceptos y categorías de análisis. Recuperado en: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/57874>

Promoción y prevención en el periurbano rural; aporte a la formación de promotores de salud. Lafit, Carné, Lopez y Michelli

la población. Tal es así que implica un compromiso con la equidad y la ampliación de los derechos.

En este sentido Dina Czeresnia plantea: “La idea de promoción se refiere al fortalecimiento de la capacidad individual y colectiva para lidiar con la multiplicidad de los condicionantes de la salud. Promoción en este sentido, va más allá de una aplicación técnica y normativa, aceptándose que no basta conocer el funcionamiento de las enfermedades y encontrar mecanismos para su control. Esa concepción se refiere al fortalecimiento de la salud por medio de la construcción de la capacidad de elección, así como a la utilización del conocimiento con el discernimiento de considerar las diferencias y singularidades de los acontecimientos.” (...)

Es: «El proceso que consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma. La Promoción de la Salud abarca al conjunto de acciones de los individuos y de las comunidades encaminadas al desarrollo de condiciones que sean favorables a la salud, ya sean de naturaleza biológica, social, económica, ambiental y/o política. El concepto propone que los individuos y la comunidad asuman mayor control sobre los determinantes de la salud. Lo cual no es solo, ni necesariamente, ausencia de enfermedad”⁴

Existen tres cuestiones para nosotros fundamentales en el enfoque de la PS:

- ✓ Desde un enfoque socio-político, Los determinantes sociales de la salud como objeto de la PS
- ✓ El factor clave de la Participación
- ✓ La intersectorialidad como estrategia para el mejoramiento de las condiciones de vida. Se articula sector sanitario con otros sectores y políticas públicas

La PS es algo más amplio que la PE que incluye a esta última pero no se agota en ella.

El enfoque de promoción de la salud implica, como bien lo manifiesta la etimología de la palabra, promover, dar impulso, generar, fomentar por lo cual se enfatiza la transformación de las condiciones de vida y los determinantes que subyacen a los problemas de salud.

⁴Czeresnia, C. (2006) “El concepto de Salud y la diferencia entre prevención y promoción”. En Promoción de la salud Conceptos, reflexiones, tendencias”. (p. 46-63) Bs. As. Lugar Editorial.

Promoción y prevención en el periurbano rural; aporte a la formación de promotores de salud. Lafit, Carné, Lopez y Michelli

Es importante poder pensar la promoción de la salud contextualizada, es decir, analizar los determinantes regionales que inciden en el deterioro de la salud de nuestros pueblos para priorizar las acciones que puedan impactar en “las causas de las causas” ya que de otro modo se logran cambios paliativos y efímeros.

La prevención se orienta más hacia las acciones de detección, control de los factores de riesgo o factores causantes de una determinada enfermedad. Es más específica. “Las acciones preventivas se definen como intervenciones orientadas a evitar la aparición de enfermedades específicas, reduciendo su incidencia y predominando en las poblaciones”⁵

En este sentido podríamos reflexionar sobre lo siguiente: cómo es posible en los contextos actuales articular complementariamente las acciones preventivas en el marco de una estrategia más amplia de promoción de la salud. O sea, atender los problemas de enfermedad emergentes y a su vez lograr un impacto en los determinantes sociales, políticos, económicos y culturales que los generan, para lograr una genuina transformación.

La idea de promoción de la salud implica un fortalecimiento a nivel individual y colectivo a la vez. Ya no hablamos solo de sujetos enfermos sino de sujetos potenciales en su capacidad de accionar y modificar sus propias condiciones de existencia.

Para nosotros es relevante hacer énfasis en la PS como aquella estrategia que nos permite ampliar nuestras miradas, traspasar los enfoques disciplinares, escuchar otros saberes y sumergirnos en el desafío de construir colectivamente modos de vida saludables, sustentables y bioseguros.

Cabe preguntarnos sobre las posibilidades concretas al momento actual de modificar aquellas condiciones que generan procesos de enfermedad en ciertos grupos.

Desarrollo del proyecto

El Proyecto de Extensión al cual hacemos referencia en este trabajo, está dirigido a la construcción de espacios participativos en la escuela, junto a estudiantes, docentes, técnicos y profesionales, generando un intercambio de saberes y representaciones en torno a dichas prácticas.

Los destinatarios directos son 30 estudiantes que están cursando 6º y 7º año del secundario de la Escuela Agraria N° 1 de Florencio Varela, quienes trabajaran sobre los ejes de Salud y Agricultura Familiar Periurbana.

⁵Idem 7

Promoción y prevención en el periurbano rural; aporte a la formación de promotores de salud. Lafit, Carné, Lopez y Michelli

Los destinatarios indirectos son las familias de los estudiantes y las instituciones y organizaciones de productores de la zona, a partir de los materiales de difusión que se producirán en los talleres. Se calculan entre 30 y 60 familias de productores y al menos 2 instituciones; Salita de salud del Centro Ecuménico de Educación Popular – CEDEPO -, Centro de Atención Primaria de la Salud -CAPS- "La Esmeralda", y 2 organizaciones de productores; "La 1610" y el grupo de productores del Movimiento Nacional Campesino Indígena y local "SERCUPO".

La Escuela Agraria N°1 de Florencio Varela, pertenece al ámbito público estatal y se encuentra ubicada sobre la Ruta 53 en el Km 13.500, del Barrio Colonia La Capilla. La misma está establecida en una zona semi-urbana en un predio de 11 ha. Posee una matrícula de 160 alumnos y casi la totalidad de los mismos viven en la zona, siendo alrededor de un 50% del total de alumnos, hijos de productores agropecuarios. Esta es una institución de referencia en la zona, ya que cuenta con producciones diversificadas; producción de cerdos, galpón de gallinas ponedoras, corrales de gallinas a campo, conejos, colmenas, huerta agroecológica, instalaciones como sala de faena, sala de extracción de miel y sala de elaboración. Además, suele ser un lugar de encuentro para productores, ya que se brinda el espacio para realizar capacitaciones.

Los objetivos propuestos:

- Desarrollar actividades de formación para los alumnos de la Escuela Agraria, con Participación de profesionales y técnicos sobre temáticas específicas.
- Trabajar con las representaciones sobre los procesos de salud enfermedad de los/las estudiantes. Incorporando sus saberes en relación a las prácticas que desarrollan.
- Promover una participación activa de los/las estudiantes de la Escuela Agraria capaces de transformarse en promotores de salud.
- Desarrollar actividades de formación interna del equipo extensionista, y para los docentes de la Escuela Agraria, quienes serán potenciales replicadores de la experiencia.
- Promover vínculos asociativos entre instituciones barriales y productores en torno a intereses comunes que permitan generar y sostener proyectos autogestivos vinculados al mejoramiento de la salud colectiva.

Talleres de salud rural

Promoción y prevención en el periurbano rural; aporte a la formación de promotores de salud. Lafit, Carné, Lopez y Michelli

El aporte que realizamos como equipo extensionista tiene que ver con acompañar el proceso de análisis de la situación de la Agricultura Familiar en clave histórica, partiendo de comprender a la Salud como un Derecho Humano fundamental y básico para la construcción de mejores condiciones de vida y de producción. La Promoción de la Salud, resulta una necesidad estratégica para la construcción de colectiva de nuevas realidades y de lucha por los derechos.

En el transcurso de esta primer parte del año, se trabajó sobre las representaciones del concepto de salud, sus dimensiones y determinantes. Partiendo de los principios de la educación popular, se trabajó desde las experiencias cotidianas de los estudiantes, sobre sus conocimientos previos. Se fue deconstruyendo la idea de salud como ausencia de enfermedad, o como estado de completo bienestar (concepción de salud de la OMS ampliamente internalizada) yendo desde lo individual a lo general para llegar al consenso de que la salud es un **proceso multidimensional** asociado a las formas de vivir, alimentarse, trabajar, de relacionarse con los otros y con el medio ambiente, de enfrentar situaciones de padecimientos, relacionado con la posibilidad de desarrollar capacidades como la creatividad, solidaridad, la autocrítica o la comunicación (Weinstein; 1986) etc. Es interesante el trabajo de deconstrucción de ciertos discursos hegemónicos o el trabajo con las preconcepciones, prejuicios y formas de entender al mundo. Por ejemplo el desafío que implica en una sociedad que marca tendencia en el individualismo y la desconfianza, poder reflexionar desde la noción de solidaridad y comunicación, o de participación colectiva como fuerza que potencia nuestra expresión singular.

Todos los participantes llevamos nuestras expectativas a cuestas, pensamos algo de ese espacio y de lo que en cada encuentro pueda suceder. Desde el equipo pensamos un proceso de aprendizaje gradual con énfasis en el componente lúdico para conocernos e integrarnos, de estar abiertos a escuchar, más que hablar, de permanecer receptivos, de ir encontrando junto a los/las estudiantes un cause común.

En los primeros encuentros fuimos trabajando ¿Qué es la salud para nosotros? Y, a continuación presentaremos la definición construida por los y las estudiantes:

“Todo está relacionado con la salud, el cuidado de la higiene y el ambiente donde se vive. Abarca el bienestar físico, psicológico, ambiental, y para que esto funcione se necesita que todos acompañemos el proceso de salud dentro de la comunidad. Involucra cosas visibles y cosas que no se toman en cuenta, como por ejemplo: la inclusión social, la sociedad en sí, el ambiente, la contaminación, las diferentes culturas” (Estudiantes de la Escuela Agraria N^o1)

Promoción y prevención en el periurbano rural; aporte a la formación de promotores de salud. Lafit, Carné, Lopez y Michelli

Comentarios finales

Partimos de un diseño de proyecto abierto y flexible en tanto nos permitiera prever ciertas orientaciones, pero la riqueza de ésta propuesta radica en poder captar lo que se genera en cada encuentro participativo, mientras nos vamos conociendo en ese contexto particular. Es justamente lo que emerge de ese vínculo, la materia prima para repensar, reinventar, proponer y crear. Este es el eje transversal a toda la propuesta a fin con los principios de participación desde la promoción de la salud.

Por ello, nos propusimos en los primeros encuentros armar nuestra definición de salud, aquella que irrumpe de la propia singularidad, de lo que creemos que es la salud, lo que nos contaron, lo que vemos, percibimos y sentimos como también qué es la enfermedad, de qué nos enfermamos o de que se enferma habitualmente las personas que nos rodean, todo ello brota desde nuestro ser para ir al encuentro de otras expresiones singulares y subjetivas, esto sobrevuela todo el tiempo en este espacio de encuentro y cuando parece no haber palabras, se siente la ebullición, algo se está creando, algo puede irrumpir en cualquier momento y orientar hacia un lado u otro la charla o puede cambiar de tema y en este entramado nos vamos reconociendo como sujetos pensantes, que sienten, apuestan y aportan. La expresión única y social de la singularidad encuentra un cause que permite su potencia, cuando se proyecta y construye colectivamente.

No tardaron en llegar los desafíos para el equipo de trabajo ya que necesitábamos afinar cuestiones metodológicas en relación a qué pensamos que es la prevención de enfermedades y la promoción de la salud en el contexto de esta experiencia en particular. En eso estamos...soltando ideas al viento, jugando a crear sumergiéndonos en esta realidad singular y dejándonos llevar.

Bibliografía

- Benach, J.; Muntaner, C. (2009) La epidemia global de desigualdad en salud tiene su origen en la crisis socio ecológica del capitalismo. Revista “Ecología Política” N°37. Barcelona.
- Czeresnia, C. (2006) “El concepto de Salud y la diferencia entre prevención y promoción”. En: Promoción de la salud Conceptos, reflexiones, tendencias”. (p. 46-63) Bs. As. Lugar Editorial.
- Glosario de promoción de la salud. Año: Recuperado en: http://www.bvs.org.ar/pdf/glosario_sp.pdf
- López Arellano, O. (2013) Determinación social de la salud: desafíos y agendas posibles. De la publicación, Divulgación en salud para el debate. Rio de Janeiro, N49.P 150-156. Octubre.

Promoción y prevención en el periurbano rural; aporte a la formación de promotores de salud. Lafit, Carné, Lopez y Michelli

- López, S. (2015) ¿De qué hablamos cuando decimos medicina social/salud colectiva?. Conceptos y categorías de análisis. Recuperado en: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/57874>
- OIE (2010) Organización Mundial de Sanidad Animal, “Un mundo, una Salud” Año 2010.