

LO PSICOSOCIAL EN LA SALUD PÚBLICA Y LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD: UN DIÁLOGO DE CONVERGENCIAS E INCLUSIÓN

Carlos Mauricio González Posada, MSP

Ramón Eugenio Paniagua Suárez, MSP

Mesa de Salud Mental

Facultad Nacional de Salud Pública

Universidad de Antioquia

2009

I. REFERENTES CONCEPTUALES DE LA SALUD PÚBLICA, LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Y LO PSICOSOCIAL

Concepto de Salud Pública por C.E.A Winslow en 1920

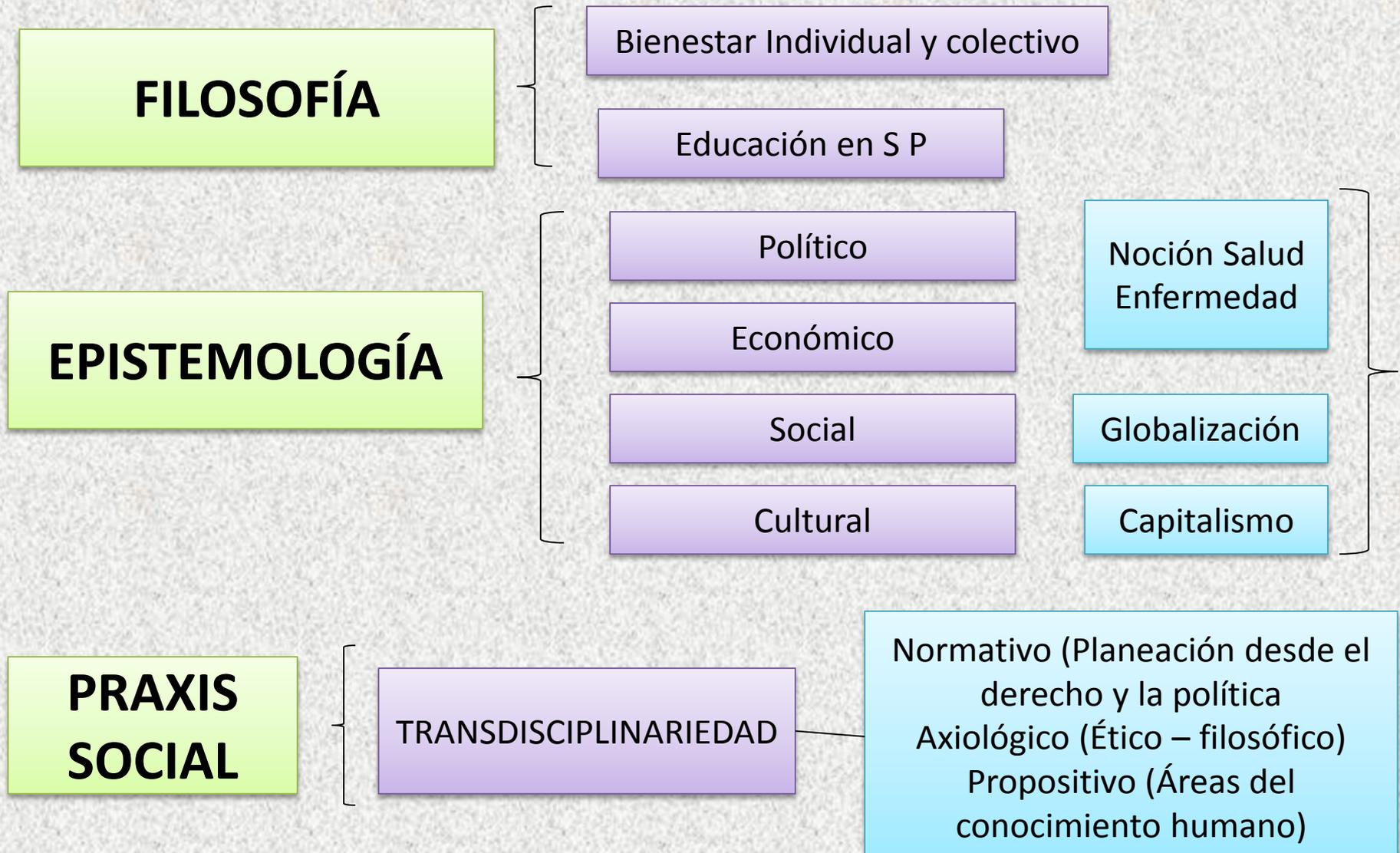
“es la ciencia y el arte de prevenir las enfermedades, prolongar la vida y fomentar la salud y la eficiencia física mediante **esfuerzos organizados de la comunidad** para sanear el medio ambiente, controlar las infecciones de la comunidad y **educar al individuo** en cuanto a los principios de la higiene personal; **organizar servicios médicos y de enfermería** para el diagnóstico precoz y el tratamiento preventivo de las enfermedades, así como **desarrollar la maquinaria social** que le asegure a cada individuo de la comunidad un nivel de vida adecuado para el mantenimiento de la salud”.

Concepto de Salud Pública de Milton Terris (adaptado de Winslow) en la década de los 90s

“Es la **ciencia y el arte de prevenir** las dolencias y las discapacidades, prolongar la vida y **fomentar la salud** y la eficiencia física y mental, mediante **esfuerzos organizados de la comunidad** para sanear el medio ambiente, controlar las enfermedades infecciosas y no infecciosas, así como las lesiones; **educar** al individuo en los principios de la higiene personal, **organizar los servicios** para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades y para la rehabilitación, así como **desarrollar la maquinaria social que le asegura a cada miembro de la comunidad** un nivel de vida adecuado para el mantenimiento de la salud”.

Fuente: Terris, Milton. definición de Salud Pública en 1990, en adaptación contemporánea de Winslow de 1920. En: Salud Pública de Medellín. Alcaldía de Medellín, Secretaría de salud, volumen 1, Nº 1, ene – jun. 2006.

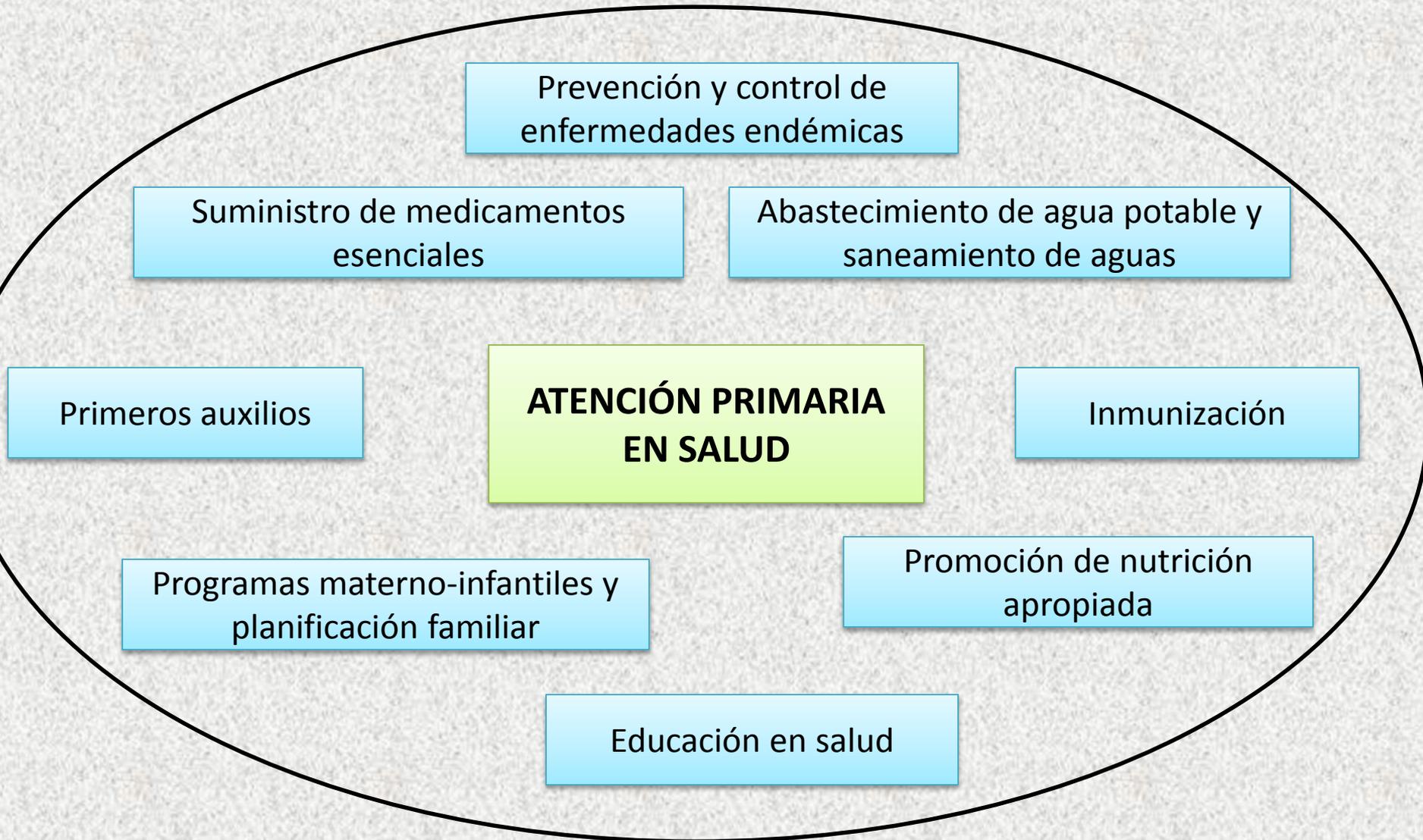
Aspectos emergentes del concepto de Salud Pública de Milton Terris



El concepto de la Atención Primaria en Salud y Alma Ata

Surgida desde la conferencia de Alma Ata en 1978, en donde se trazaron los lineamientos de la Política “Salud para todos en el año 2000”, definiéndose de manera clara qué es la Atención Primaria en Salud.

La Atención Primaria en Salud abarca:



Sintetizando el numeral VII de la declaración de Alma Ata, la APS refiere a:

Por tanto, **las condiciones económicas y políticas del país y sus comunidades; las acciones de servicio orientadas a la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación; las actividades educativas en la comunidad** en saneamiento básico, alimentación y lucha contra enfermedades endémicas; **la transdisciplinarietà evidenciada en la participación** de otras áreas del conocimiento; **la autorresponsabilidad y participación del individuo y la comunidad;** y **el sistema de referencia y contra referencia con participación de profesionales de la salud, técnicos y personas con saberes populares,** adiestradas en el campo de la salud para el trabajo mancomunado, hacen parte de una esfera de interacciones entre las personas y el sistema de atención primaria.

Aproximaciones conceptuales de lo psicosocial

Hablar de lo psicosocial, por tanto, exige establecer necesariamente **“...la interrelación entre componentes individuales y sociales.** Y esto se asocia a considerar como criterios básicos en el trabajo de las organizaciones no sólo los elementos técnicos, sino el desde dónde se trabaja. Entender los procesos como caminos de **acompañamiento** que prioricen aspectos como la dignidad de aquellos con quienes trabajamos, la capacidad para que **las acciones tengan un rol de transformación de la realidad,** atacando no sólo las necesidades inmediatas, sino las **vulnerabilidades sociales,** de creer en las propias capacidades y potencial, de no ser receptores pasivos de programas o de ayuda, sino los protagonistas de la propia historia”

Fuente: Sales Pérez, Pau. Conceptos claves en programas psicosociales de salud mental. Programas de atención en crisis y estrés postraumático. En: <http://www.psicosocial.net/index.php2/ag>

Aproximaciones conceptuales de lo psicosocial

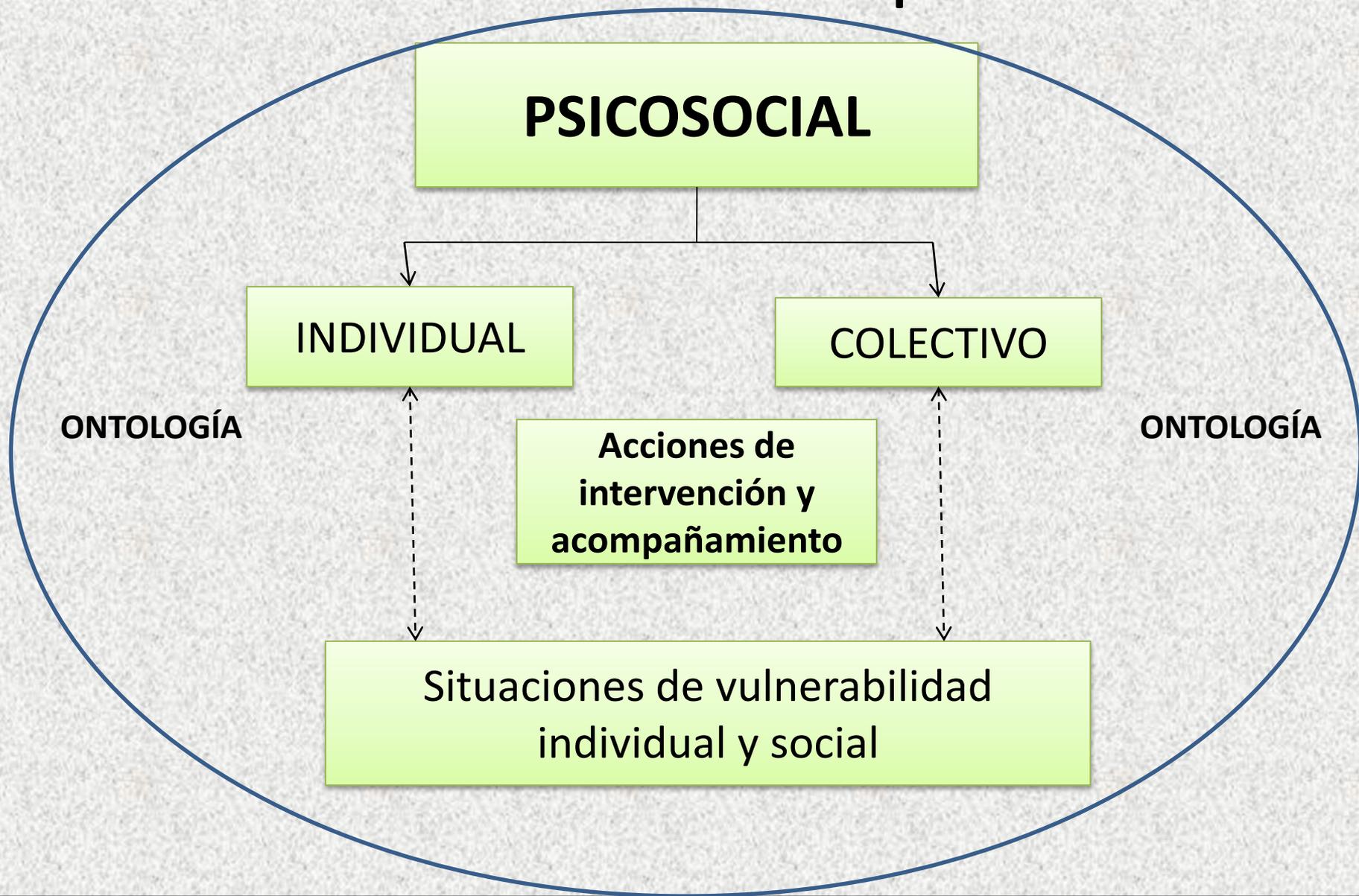
“...entonces lo psicosocial uno diría, tenemos un eje epistémico bien complicado por resolver, que en el momento pues en boga creo que es Tomas Ibáñez el psicólogo social más leído actualmente, entonces el plantea ¿cómo resolvemos el problema epistemológico de la psicología social y del objeto psicosocial?, dice pues primero reconocer que lo psicosocial es un problema ontológico, eso lo manda a uno para la filosofía, esto pues que no le gusta a casi nadie, segundo reconocer que es un problema histórico y tercero que lo psicosocial siempre implica una acción, estas tres cosas configuran según Ibáñez el horizonte y los límites de lo que es lo psicosocial...”

Aproximaciones conceptuales de lo psicosocial

“...usted trabaja lo psicosocial entonces como dijimos **lo psicosocial implica lo individual y lo colectivo**, tantas metodologías haya para intervenir eso como cuanto usted considere cual es la pertinente para hacerlo, ...”

Fuente: Acevedo, Oscar Fernando. Lo psicosocial. Conferencia como invitado a la reunión del grupo de salud mental 30 de marzo de 2006 en la FNSP

Lo Psicosocial implica:



II. SITUACIONES CONVERGENTES ENTRE LA SALUD PÚBLICA, LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Y LO PSICOSOCIAL

Situaciones de convergencia

- Todos ellos comparten los **presupuestos filosóficos del bienestar individual y colectivo**, mediatizados por la participación de las comunidades en donde ellas son protagonistas y corresponsables.
- De igual modo, **comparten los presupuestos de la educación en salud** como un acto transformador del individuo y de su comunidad

Situaciones de convergencia

- Un tercer aspecto común a los tres temas, **es la transdisciplinariedad**, observados desde la legitimación de los procesos de interacción comunitarios.

Sintetizando

La convergencia entre la salud pública, la atención primaria en salud y lo psicosocial, **atraviesan lo público y lo privado, en donde el sentido de bienestar** desde las perspectivas filosófica, epistemológica y praxeológica, **alcanzan las relaciones entre los procesos educativos y participativos mediante acciones transdisciplinarias**, dirigidas hacia la atención de situaciones problemáticas que afectan el bienestar individual y colectivo; **tales acciones tienen una corresponsabilidad entre los diferentes actores sociales** (profesionales y personas del común, agrupadas en organizaciones e instituciones de naturaleza pública y privada), **para mitigar las situaciones adversas que afectan el bienestar**, entendido éste desde una dimensión holística y trascendental en la existencia humana.

Bibliografía

1. Cárdenas Rendón Carlos E. Editorial. Rev Salud Pública de Medellín 2006; 1 (1): 7.
2. Abad H. Filosofía de la salud pública. Rev. Fac. Nac. Salud Pública. 2007; 25 (2): 8-12.
3. Flórez Ochoa R. hacia una pedagogía del conocimiento. McGraw- Hill, Bogotá, 1994: 3-12.
4. Abad H. Op. Cit.
5. Franco Giraldo A. La salud pública: ciencia en construcción. Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2000; 17 (1): 41-55.
6. Galán Morera R; Arredondo Pérez L; Rodas Botero J; Uribe Uribe L. Evolución, Situación Actual y prospectiva de la salud pública En: La salud pública: situación actual, propuestas y recomendaciones. Editorial Médica Panamericana, 2002: 37-65.
7. Ahumada C. Globalización y salud. En La Salud pública Hoy. Universidad Nacional de Colombia, 2002: 19 – 34.
8. Franco Giraldo A. Op. Cit.
9. González E.R. La salud pública como campo transdisciplinar. Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2007, 25 (1): 72-8.
10. Muller Fritz. Pobreza, participación y salud: casos latinoamericanos. Ed. Universidad de Antioquia, 1991. 21-24.

Bibliografía

11. Muller Fritz. Op. Cit.
12. Organización Panamericana de la Salud. Declaración de Alma Ata. En: "<http://www.paho.org/Spanish/dd/pin/almaata25.htm>" Fecha de consulta: Marzo 25 de 2009.
13. Muller Fritz. Op. Cit.
14. Corvalan Jaime. Los paradigmas de lo social y las concepciones de intervención en la sociedad. En: Estudios sociales. N° 92. Trimestre 2 de 1997. p 10; citado por Gutiérrez Lina. Sistematización de experiencias de intervención psicosocial en las zonas nororiental y noroccidental de la ciudad de Medellín, 2003-2004
15. Netto, José. Nuevos Escenarios y prácticas profesionales. Una mirada crítica desde el trabajo social. 1ra edición. Buenos Aires: Editorial Espacio, 2002, p 10 – 13; citado por Gutiérrez Lina. Sistematización de experiencias de intervención psicosocial en las zonas nororiental y noroccidental de la ciudad de Medellín, 2003-2004
16. Bernler, Gunnar,. Teoría para el trabajo psicosocial. Cuarta edición. Buenos Aires. Editorial Espacio, 1997. 156 p.
17. Sales Pérez, Pau. Conceptos claves en programas psicosociales de salud mental. Programas de atención en crisis y estrés postraumático. En: <http://www.psicosocial.net/index.php2/ag>
18. Acevedo, Oscar Fernando. Lo psicosocial. Conferencia como invitado a la reunión del grupo de salud mental, el 30 de marzo de 2006 en la Facultad Nacional de Salud Pública
19. Geertz Clifford. La interpretación de las culturas. Capítulo 8, La ideología como sistema cultural. Editorial Gedisa, Barcelona, 1997: 171-175
20. Touraine Alain. Crítica de la Modernidad. Capítulo 8, Salidas de la Modernidad. Fondo de la cultura económica, 2000: 177 - 180

MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN

**MESA DE SALUD MENTAL
FACULTAD NACIONAL DE SALUD PÚBLICA
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA**

Reuniones:

Lunes cada 15 días en el aula 221 de la Facultad

Hora: 4:00 p.m.

Entrada libre

Director:

Ramón Eugenio Paniagua Suárez

e-mail: epania@guajiros.udea.edu.co

Teléfono 219 68 27