

Experiencia sobre la implementación de estrategias educativas digitales en pacientes con artritis reumatoidea de la comunidad qom durante la pandemia.

Experience on the implementation of digital educational strategies in patients with rheumatoid arthritis from the Qom community during the pandemic

Rosana Quintana^{1,2}; Sofia Fernandez^{1,3}; Ana Bensil³; Lourdes Guggial³; Andres Honeril³; Paola Iglesias^{1,3}; Marcela Valdata³

¹GLADERPO (Grupo Latinoamericano de Estudios de Enfermedades Reumáticas en Pueblos Originarios); ²Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario, Rosario;

³CEAPROS (Centro de Estudios Aplicados a Problemáticas Socioculturales) Facultad de Humanidades y Artes, Universidad Nacional de Rosario.

Autor de correspondencia: Rosana Quintana — rosanaquintana@gmail.com

Conflicto de intereses: no presenta

Resumen

Introducción: Durante la Pandemia secundaria a la Enfermedad respiratoria del Coronavirus (COVID-19), la atención de enfermedades crónicas se ha visto relegada. El Grupo Latinoamericano de Enfermedades Reumáticas en Pueblos Originarios (GLADERPO) y el Centro de Estudios Aplicados a Problemáticas Socioculturales (CEAPROS), han trabajado con los pacientes con artritis reumatoidea (AR) residentes en la ciudad de Rosario y Presidencia Roque Sáenz Peña (PRSP) desde hace varios años, implementando diferentes estrategias educativas.

Objetivo: Describir la experiencia sobre el diseño e implementación de material audiovisual bilingüe utilizando dos redes sociales, destinado para pacientes con AR viviendo en Rosario y PRSP.

Materiales y Métodos: Estudio cualitativo. Se utilizaron dos redes sociales (Facebook y WhatsApp) para la distribución de material audiovisual bilingüe, diseñado de manera conjunta con representantes de la comunidad qom. Los tópicos fueron el impacto del COVID-19 en pacientes con AR.

Resultados: Un total de 40 pacientes participaron en este estudio a través de la participación en la difusión de los videos. Se repitieron en dos oportunidades debido a la falta de participación. La participación fue menor al 50%.

Discusión: Las estrategias educativas digitales no son siempre útiles en poblaciones con diversidad sociocultural. Las desigualdades siempre han existido y la pandemia las ha profundizado.

Palabras claves: pueblos originarios; artritis reumatoidea; estrategias educativas digitales.

Cita sugerida: Quintana, R., Fernandez, S., Bensil, A., Guggia, L., Iglesias, P., & Valdata, M. (2023). Experiencia sobre la implementación de estrategias educativas digitales en pacientes con artritis reumatoidea de la comunidad qom durante la pandemia. Revista De La Facultad De Ciencias Médicas. Universidad Nacional De Rosario., 3, 54–57.



Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0. creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

DOI: doi.org/10.35305/fcm.v3i.109

Abstract

Introduction: During the Pandemic secondary to the Coronavirus Respiratory Disease (COVID-19), the care of chronic diseases has been relegated. The Latin American Group of Rheumatic Diseases in Native Peoples (GLADERPO) and the Center for Applied Studies on Sociocultural Problems (CEAPROS), have worked with patients with rheumatoid arthritis (RA) residing in the city of Rosario and the Presidente Roque Sáenz Peña (PRSP) for several years, implementing different educational strategies.

Objective: To describe the experience on the design and implementation of bilingual audiovisual material using two social networks, intended for RA patients living in Rosario and PRSP.

Materials and Methods: Qualitative study. Two social networks (Facebook and WhatsApp) were used for the distribution of bilingual audiovisual material, designed jointly with representatives of the *qom* community. Topics were the impact of COVID-19 on RA patients.

Results: A total of 40 patients participated in this study through participation in the dissemination of the videos. They were repeated twice due to lack of participation. Participation was less than 50%.

Discussion: Digital educational strategies are not always useful in populations with sociocultural diversity. Inequalities have always existed and the pandemic has deepened them.

Key words: indigenous population; rheumatoid arthritis; audiovisual educational material

Introducción

Durante la Pandemia secundaria a la Enfermedad respiratoria del Coronavirus (COVID-19), la atención de enfermedades crónicas se ha visto relegada, priorizando la atención de pacientes agudos. Esta problemática fue puesta de manifiesto a través de un comunicado de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1), remarcando la falta de atención y de continuidad de los pacientes con enfermedades crónicas. Las enfermedades reumatológicas no han sido la excepción, varias encuestas realizadas a reumatólogos a nivel mundial describen esta situación alarmante. La incorporación de estrategias digitales para la atención y seguimiento de los pacientes se ha vuelto una excelente opción en muchas situaciones (2-4). El Grupo Latinoamericano de Enfermedades Reumáticas en Pueblos Originarios (GLADERPO) y el Centro de Estudios Aplicados a Problemáticas Socioculturales (CEAPROS), dependiente de la Universidad Nacional de Rosario (UNR), ha trabajado con los pacientes con artritis reumatoidea (AR) residentes en la ciudad de Rosario y Presidencia Roque Sáenz Peña (PRSP) desde hace varios años (5-7). Durante el año 2019, se habían programado diversas estrategias educativas para la comunidad de PRSP, tanto para pacientes, comunidad en general y profesionales de la salud, con el objetivo de priorizar el impacto de la AR en la vida cotidiana y la influencia de la movilización constante de los pacientes sobre la continuidad de los tratamientos instaurados. Con el inicio de la pandemia, nos vimos obligados a diseñar e implementar material audiovisual bilingüe para los pacientes, siendo el principal tópico el impacto del COVID-19 en la AR (8).

El objetivo de esta presentación es describir la experiencia sobre el diseño e implementación de material audiovisual bilingüe utilizando las redes sociales, destinado para pacientes con AR viviendo en Rosario y PRSP.

Materiales y métodos

Este fue un estudio cualitativo. Se utilizaron las redes sociales para la distribución de material audiovisual bilingüe, diseñado de manera conjunta con representantes de la comunidad *qom* de las ciudades de Rosario y PRSP. De manera primaria se diseñó el material a distribuir utilizando la metodología colaborativa con la participación activa de la comunidad (9) en la selección de los tópicos, diseño propiamente dicho, traducción y elección de la música. Los tópicos fueron el impacto del COVID-19 en pacientes con AR. Una vez diseñado se compartió con un grupo pequeño de pacientes para evaluar la aceptabilidad y la adecuación si era necesario. Las redes sociales elegidas para la distribución de los videos fueron Facebook y WhatsApp, en dos tiempos diferentes, durante tres meses. La elección de las redes fue acordada con los representantes de la comunidad debido a la mayor accesibilidad y preferencia por parte de la comunidad.

Este estudio fue aprobado por el comité de Ética del Hospital 4 de Junio “Dr. Ramón Carrillo”, número de registro: 0026/19. Se obtuvo el consentimiento previo colectivo de los representantes de la comunidad (10). De igual modo, cada participante brindó su consentimiento para participar en este estudio.

Este estudio original ya fue publicado (8), el presente trabajo intenta resumir la experiencia de los autores durante el desarrollo y ejecución del mismo.

Resultados

Un total de 40 pacientes participaron en este estudio a través de la colaboración en la difusión de los videos. Se compartieron 4 videos en total, en lengua qom y en castellano. Se repitieron en dos oportunidades debido a la falta de participación. Se confeccionó una página de Facebook. Disponible en: https://www.facebook.com/people/Ilar-Chaco/100070472495865/?sk=videos_by y un grupo de WhatsApp. La participación fue menor al 50% en ambos momentos de la distribución.

Discusión

La presentación de este trabajo tiene como objetivo compartir nuestra experiencia en la utilización de estrategias digitales en pacientes con AR pertenecientes a la comunidad qom de las ciudades de Rosario y PRSP.

Estos resultados ponen de manifiesto que la utilidad de las redes sociales como herramientas educativas tienen sus limitaciones y siempre deben estar pensadas en relación a la población diana. A pesar de cumplimentar con los lineamientos del trabajo colaborativo (9), de estar presentes los representantes de la comunidad en todo el proceso, de haber elegido los tópicos de manera conjunta, de haber sido ellos mismos los traductores de los videos, existió una baja participación e interacción con las publicaciones y difusión de los videos.

La incorporación de la participación activa y colaborativa de la comunidad es primordial y a pesar de contar con una relación consolidada en el tiempo, creemos que diversas barreras fueron puestas de manifiesto, cómo comunicaciones, sociales, culturales, problemas dentro de la comunidad y sobre todo barreras digitales (10-16).

Es importante remarcar que las estrategias educativas digitales no son siempre útiles en poblaciones con diversidad sociocultural. En base a estos resultados, el objetivo de GLADERPO es la implementación de estas estrategias educativas en terreno en la ciudad de PRSP para el presente año. Las desigualdades siempre han existido y la pandemia las ha profundizado.

Agradecimientos: A la comunidad qom de las ciudades de Rosario y PRSP.

Fuentes de financiamiento: no presenta

Referencias Bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. La COVID-19 afecta significativamente a los servicios de salud relacionados con las enfermedades no transmisibles [acceso: 28/10/2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/01-06-2020-covid-19-significantly-impactshealth-services-for-noncommunicable-diseasescf>
2. Guaracha-Basáñez GA, Contreras-Yáñez I, Hernández-Molina G et al (2021) Clinical and bioethical implications of health care interruption during the COVID-19 pandemic: a cross-sectional study in outpatients with rheumatic diseases. *PLoS ONE* 16:e0253718. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0253718>
3. George MD, Venkatachalam S, Banerjee S et al (2021) Concerns, healthcare use, and treatment interruptions in patients with common autoimmune rheumatic diseases during the COVID-19 pandemic. *J Rheumatol* 48. <https://doi.org/10.3899/JRHEUM.201017>
4. Michaud K, Wipfler K, Shaw Y et al (2020) Experiences of patients with rheumatic diseases in the United States during early days of the COVID-19 pandemic. *ACR Open Rheumatol* 2. <https://doi.org/10.1002/acr2.11148>
5. Quintana R, Fernández S, Orzuza SM et al. «Living with Rheumatoid Arthritis» in an Indigenous Qom Population in Argentina. A Qualitative Study. *Reumatol Clin.* 2020; 26;S1699-258X(20)30112-1.
6. Quintana R, Fernandez S, Fay M et al. Access to healthcare system of indigenous communities with musculoskeletal disorders and rheumatic disease in Chaco, Argentina: a qualitative study. *Clin Rheumatol.* 2021;40(6):2407-2417.
7. Quintana R, Goñi M, Mathern N et al. Rheumatoid arthritis in the indigenous qom population of Rosario, Argentina: aggressive and disa-

- bling disease with inadequate adherence to treatment in a community-based cohort study. *Clin Rheumatol.* 2018;37(9):2323-2330.
8. Quintana R, Fernandez S, Guggia L, Fay M, Camacho C, Gomez G, Petrelli J, Honeri A, Solórzano VA, Bensi A, Calvo ME, Pelaez-Ballestas I, Valdata M, Pons-Estel BA. Social networks as education strategies for indigenous patients with rheumatoid arthritis during COVID-19 pandemic. Are they useful? *Clin Rheumatol.* 2022 Jul 13. doi: 10.1007/s10067-022-06273-1.
 9. Barbara A Israel, Chris M Coombe, Rebecca R Cheezumy et al. Community-based participatory research: a capacity-building approach for policy advocacy aimed at eliminating health disparities *Am J Public Health.* 2010;100(11):2094-102.
 10. Fitzpatrick EF, Martiniuk AL, D'Antoine H, Oscar J, Carter M, Elliott EJ (2016) Seeking consent for research with indigenous communities: a systematic review. *BMC Med Ethics* 17(1):65. <https://doi.org/10.1186/s12910-016-0139-8>
 11. Roberta Gondim de Oliveira, Ana Paula da Cunha, Ana Giselle Dos Santos Gadelha. Racial inequalities and death on the horizon: COVID-19 and structural racism. *Cad Saude Publica.* 2020;36(9):e00150120.
 12. Clare Bambra, Ryan Riordan, John Ford, Fiona Matthews. The COVID-19 pandemic and health inequalities. *J Epidemiol Community Health.* 2020 ;74(11):964-968.
 13. Ziadé N, el Kibbi L, Hmamouchi I et al (2020) Impact of the COVID-19 pandemic on patients with chronic rheumatic diseases: a study in 15 Arab countries. *Int J Rheum Dis* 23. <https://doi.org/10.1111/1756-185X.13960>
 14. Bos WH, van Tubergen A, Vonkeman HE (2021) Telemedicine for patients with rheumatic and musculoskeletal diseases during the COVID-19 pandemic; a positive experience in the Netherlands. *Rheumatol Int* 41. <https://doi.org/10.1007/s00296-020-04771-6>
 15. Baines R, Tredinnick-Rowe J, Jones R, Chatterjee A (2020) Barriers and enablers in implementing electronic consultations in primary care: scoping review. *J Med Internet Res* 22(11):e19375. <https://doi.org/10.2196/19375>
 16. Beaunoyer E, Dupéré S, Guitton MJ (2020) COVID-19 and digital inequalities: Reciprocal impacts and mitigation strategies. *Comput Hum Behav* 111. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2020.106424>

Determinantes Sociales de la Salud (DSS): su importancia en el campo disciplinar de la fonoaudiología

Social Determinants of Health (SDH): its importance in the disciplinary field of phonoaudiology

Yanina Sosic; Ana Clara Isaiás ; Julia Bertone ; María Carolina; María Fernanda Felice

Escuela de Fonoaudiología, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario.

Autor por correspondencia:

Conflicto de intereses: no presenta

Resumen

Este trabajo busca propiciar la formación de futuros/as profesionales de la fonoaudiología, que trabajen junto con la comunidad en la identificación y comprensión de sus necesidades y problemas de salud, desde una perspectiva integral. Así como también pretende contribuir al nuevo perfil de los/as graduados/as, en el marco del cambio curricular de la Licenciatura en Fonoaudiología (FCM, UNR). Se considera relevante atender a los determinantes sociales de la salud (DSS), por lo que es necesario reconocer la importancia de los mismos en la futura práctica profesional de los/as estudiantes del ciclo superior de la mencionada carrera. Para desarrollar esta investigación, se elaboró una encuesta dirigida a la población en estudio, la cual se encuentra conformada por 103 estudiantes. Se indagó sobre los DSS y las actividades de atención/cuidado de la salud fonoaudiológica, que son identificados por los/as estudiantes, durante su formación de grado. La metodología se sustentó en la triangulación de aspectos cuantitativos y cualitativos.

Palabras clave: Fonoaudiología. Determinantes Sociales de la Salud. Práctica profesional.

Abstract

This work seeks to promote the education of future speech therapist professionals, who work together with the community in the identification and understanding of their health needs and problems, from a comprehensive perspective. As well as it intends to contribute to the new profile of the graduates, within the framework of the curricular change of the Degree in Phonoaudiology (FCM, UNR). It is considered relevant to attend to the social determinants of health (SDH), that refer to the social conditions in which a person is born, grows, lives, works and ages, so it is necessary to recognize their importance in the future professional practice of students of the upper cycle of the aforementioned race. To develop this research, a poll was elaborated for the study population, which is made up of 103 students. It was inquired about the DSS and the attention/care activities of phonoaudiology health, which are identified by the students, during their degree training. The methodology was based on the triangulation of quantitative and qualitative aspects.

Key words: Phonoaudiology. Social Determinants of Health. Professional practice.

Introducción

Es innegable que la salud es un derecho humano fundamental, el cual defiende como valor principal la equidad. La salud no puede reducirse a la ausencia de enfermedades ni tampoco puede concebirse como un continuo que va desde el bienestar más completo hasta la muerte pasando por la enfermedad (1) porque

Cita sugerida: Sosic, Y., Isaiás, A. C., Bertone, J., Carolina, M., & Felice, M. F. (2023). Determinantes Sociales de la Salud (DSS): su importancia en el campo disciplinar de la fonoaudiología. *Revista De La Facultad De Ciencias Médicas. Universidad Nacional De Rosario.*, 3, 58–62.



Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0.
creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

DOI:
doi.org/10.35305/fcm.v3i.105

se trata de un concepto complejo, socialmente construido y vinculado con un momento socio-histórico determinado. Ello implica reconocer que las diferentes conceptualizaciones acerca de la salud se presentan como esquemas mentales que, muchas veces, constituyen el *currículum* oculto de las instituciones educativas; conformando las bases de las prácticas profesionales desarrolladas en los distintos ámbitos laborales.

En este sentido, se han delineado dos grandes concepciones en relación al proceso de salud-enfermedad, que marcaron caminos paralelos y que coexisten en la actualidad, definiendo distintos modos de formular las prácticas sanitarias. Por un lado, el pensamiento médico científico desarrollado en torno a la clínica ha dado origen a concepciones y prácticas, que toman como objeto de estudio a la enfermedad y conciben a los sujetos de la atención como individuos escindidos de su medio social (2). Este individuo clínico se agota en su realidad biológica, psicológica o psicobiológica. En cambio, las ciencias sociales han propuesto otras formas de comprender el proceso de salud-enfermedad. Se trata de distintos movimientos ideológicos que construyeron el campo social de la salud (3). Entre ellos: la Policía Médica, la Medicina Social, la Salud Pública, la Medicina Preventiva, la Salud Comunitaria, la Atención Primaria de la Salud y la Promoción de la Salud hasta llegar a la denominada Salud Colectiva. Esta última hace especial hincapié en la determinación social de la salud.

En el año 2005, la Organización Mundial de la Salud (OMS) creó la Comisión de Determinantes Sociales de la Salud (CDSS) para contribuir hacia una mayor equidad, con un espíritu de justicia social. La misma menciona que “las inequidades en materia de salud se deben a las condiciones de la sociedad en la que una persona nace, crece, vive, trabaja y envejece; esas condiciones se conocen como determinantes sociales de la salud” (4).

Sin embargo, esta temática ha sido considerada por la medicina social y la salud colectiva latinoamericanas desde sus inicios. A partir de una perspectiva comunitaria y latinoamericana,

La carrera de la Licenciatura en Fonoaudiología (UNR) trabaja explícitamente, en su *currículum*, los conceptos de salud en materias del Área Epistemológica y Área Social en diferentes años y asignaturas (5). Cabe entonces reflexionar acerca de la articulación y transversalidad de esta temática en la formación de los/as estudiantes.

Respecto del estado de conocimiento sobre los DSS en el campo disciplinar de la fonoaudiología, no se han encontrado trabajos. Solo se registra una investigación vinculada a esta temática, cuyo título es “Determinantes sociales de la salud como herramienta para una mejor intervención de Enfermería” (6).

Como antecedente cercano a la perspectiva teórica abordada, se menciona el trabajo «Formación en Fonoaudiología Social y Comunitaria»¹ del cual participaron dos integrantes del actual proyecto. Su objetivo fue profundizar el conocimiento acerca de los aspectos teóricos y prácticos para la formación de profesionales desde un enfoque social y comunitario.

Al respecto, Ithurralde et al. (2014) destacan la necesidad de comprender la complejidad de los escenarios donde se realizan las intervenciones y el sentido de la responsabilidad social universitaria como estrategia para fortalecer el vínculo universidad-sociedad, y sus consecuentes efectos sobre la salud de la comunidad.²

Asimismo, se considera pertinente mencionar el Proyecto “Estudiantes de Ciencias de la Salud, su mirada hacia la Fonoaudiología”³ del cual se desprende el reclamo y la importancia de avanzar en la construcción de estudios interdisciplinarios desde la formación académica en salud. El intercambio de saberes como estrategia pedagógica favorecería el diálogo de las distintas disciplinas para atender a la complejidad de las problemáticas sociales, evitando acciones aisladas o fragmentadas en el futuro ejercicio profesional de los/as estudiantes.

Este trabajo podría vincularse con tareas de transferencia en el ámbito universitario como la organización de seminarios y actividades de extensión dirigidas a la comunidad, que propicien futuras intervenciones fonoaudiológicas desde la promoción y la prevención de la salud, y no

1 Villarreal, S et al. IMED191. Formación en Fonoaudiología Social y Comunitaria (2007-2010). Acreditado por Secretaría de Ciencia y Tecnología. Universidad Nacional de Rosario.

2 Ithurralde, C et al “Formación en Fonoaudiología Social y Comunitaria: aspectos teóricos y prácticos que definen este enfoque” – Proyecto IMED 314. Acreditado por Secretaría de Ciencia y Tecnología. Universidad Nacional de Rosario.

3 Capria, P. et al Estudiantes de Ciencias de la Salud, su mirada hacia la Fonoaudiología IMED449 (2016-2019). Acreditado por Secretaría de Ciencia y Tecnología. Universidad Nacional de Rosario.

solo desde la asistencia. Trabajar durante la formación académica de los/as estudiantes en torno a dichas acciones resulta imprescindible para tender hacia un perfil de egresados/as que priorice desde la articulación entre la teoría y la práctica contextualizada el abordaje integral de las problemáticas de la salud.

Material y método

La población en estudio está conformada por 103 estudiantes que se encuentran cursando el tercero, cuarto y/o quinto año, correspondiente al ciclo superior de la Licenciatura en Fonoaudiología (UNR), durante el 2022.

Respecto de la estrategia metodológica, se triangularon aspectos cuantitativos y cualitativos, a partir de la recolección de los datos obtenidos en la encuesta elaborada y aplicada.

Resultados

Tal como se observa en el grafico n°1, todos/as los/as estudiantes entrevistados/as expresan que es importante considerar los determinantes sociales de la salud. De los 103 sujetos indagados, 32 no logran justificar su respuesta. Los 71 restantes exponen argumentos diferentes: 44 valoran la perspectiva que contempla al sujeto como ser social, 19 toman en cuenta la perspectiva de derechos, 2 consideran ambos enfoques y 6 brindan otras respuestas.

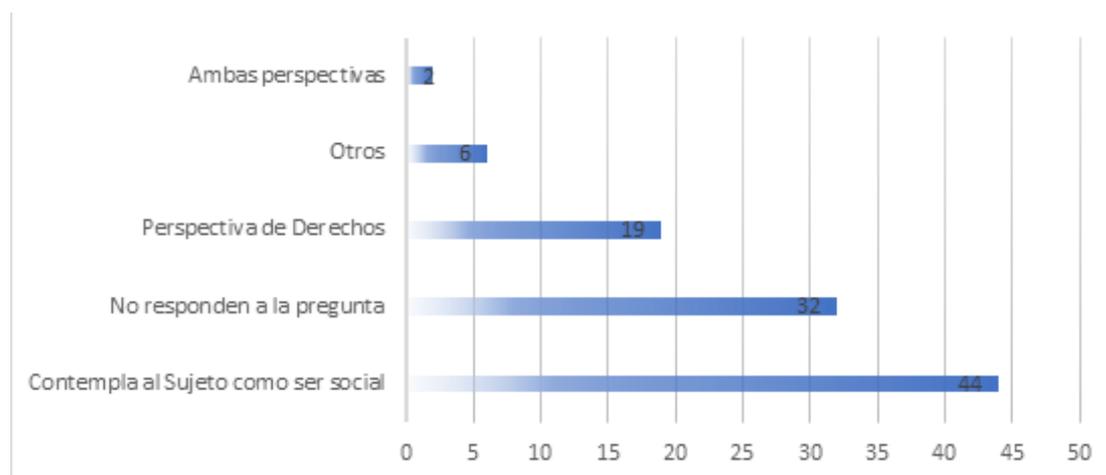


Gráfico n°1. Justificación acerca de la importancia de conocer los DSS, según estudiantes de Fgía. FCM 2020

En relación a las actividades de atención/cuidados inherentes a la salud fonoaudiológica, 92 estudiantes reconocen que las mismas remiten a la promoción, la prevención, la evaluación, el diagnóstico, el abordaje terapéutico y la rehabilitación. Los/as 13 restantes solo identifican algunas de estas acciones.

Respecto de la población en estudio, el 61% cursa cuarto año, el 53% quinto año y 6,7% se encuentra en tercer año y en trayecto de Tesina. De las 103 estudiantes, solo 24 (44%) han desarrollado prácticas durante su formación de grado: 10 en efectores públicos de salud, 10 en instituciones educativas, 1 en efector de salud privado y 1 en otra institución estatal. (Ver gráfico n°2)



Gráfico n° 2. Tipo de Institución donde desarrollaron las experiencias prácticas, según estudiantes de Fgía, FCM 2022.

Discusión

El objetivo general del presente proyecto remite a conocer la importancia de los determinantes sociales de la salud (DSS) en la futura práctica profesional fonoaudiológica de los/as estudiantes del ciclo superior de la Licenciatura en Fonoaudiología (UNR). Los objetivos específicos refieren a: indagar cuáles son los DSS de los que se apropian los/as estudiantes en la formación de grado; identificar las actividades de atención/cuidado de la salud fonoaudiológica que los/as estudiantes han aprendido en el trayecto curricular; y contribuir al nuevo perfil de los/as graduados/as, en el marco del cambio curricular de la mencionada carrera.

Teniendo en cuenta dichos objetivos, cabe resaltar que todos/as los/as estudiantes encuestados/as expresan que es importante considerar los determinantes sociales de la salud. 32 argumentan sus respuestas desde la perspectiva, que contempla al sujeto como ser social, 19 valoran la perspectiva de derechos y 2 consideran ambos enfoques. A continuación, se presentan algunas afirmaciones valiosas para la investigación.

- “Porque justamente determinan y/o condicionan las posibilidades de acceso a la salud que tenemos como seres sociales enmarcados en una población determinada, con factores sociales, económicos, políticos e históricos, que la determinan y nos determinan a cada uno/a de nosotros/as acerca del papel que cumplimos frente al sistema de salud, su acceso, su defensa como derecho y a ser partícipes en la construcción de estrategias para un mayor alcance a toda la población”.
- “Sí, porque en base a los mismos se cumple o no el Derecho a la Salud. Considerando que este derecho debe ser respetado, los determinantes de la Salud cumplen un papel fundamental en las diferentes comunidades”.
- “Pienso que los determinantes sociales repercuten en el proceso de salud-enfermedad debido a que somos sujetos sociales, estamos inmersos en una sociedad y cultura determinadas y esto influye en muchos aspectos de la salud. Hay aspectos socio-económicos que determinan el crecimiento, desarrollo y la nutrición de las personas, las condiciones de higiene y seguridad en la vivienda, los aspectos relacionales y vinculares, el acceso a un buen sistema de salud, el género y clase social, etc.”.

En consonancia con las respuestas antes citadas, representantes de la Medicina Social y la Salud Social latinoamericanas, tales como López Orellano et al. (7) conciben que la salud-enfermedad se expresa tanto en la corporeidad como la psique humana y que la gran mayoría de sus orígenes se encuentran en los procesos sociales. Es por ello que proponen su estudio en los colectivos. Se comprende que lo colectivo incluye a un grupo humano que es histórico y social. Por lo tanto, la atención de la salud y la enfermedad debe contemplar los determinantes sociales.

Respecto de la Fonoaudiología, se menciona que es una disciplina de la salud que se ocupa del abordaje de la comunicación humana y sus posibles perturbaciones. Es innegable que en el proceso comunicativo intervienen diversos factores, siendo imprescindible resaltar que la comunicación acontece en el marco de una determinada cultura, comunidad y sociedad. En este sentido, se pretende que los/as futuros/as fonoaudiólogos/as puedan pensarse en el trabajo clínico, tanto a nivel individual como grupal en contexto, articulando acciones que apunten a la promoción y prevención de la salud, y no solo a la atención frente a la presencia de posibles perturbaciones. Se procura abordar la complejidad de las problemáticas actuales de la salud a través del trabajo con la comunidad en la identificación y comprensión de sus necesidades y problemas de salud, y en las estrategias de intervención que deberán ponerse en marcha para su abordaje. Porque, tal como lo expresa Freire (8), la educación debe constituirse en una práctica crítica, investigativa y problematizadora para que educandos y educadores puedan posicionarse de una manera más lúcida frente al mundo. Por lo cual los currículos deben ser abiertos y flexibles, a fin de atender al contexto de los sujetos de aprendizaje y su comunidad.

En la actualidad, la Escuela de Fonoaudiología (FCM, UNR) propone diferentes instancias prácticas dentro y fuera de la institución. Sin embargo, de los/as 103 estudiantes encuestados/as, solamente 24 realizaron alguna instancia práctica: 10 en efectores públicos de salud, 10 en instituciones educativas, 1 en efector de salud privado y 1 en otra institución estatal. Es decir, solo el 44% participó de estas experiencias de aprendizaje.

Los datos expresan que las prácticas, que se llevan a cabo en el ciclo superior de la carrera, resultan insuficientes; y que los contextos de intervención remiten exclusivamente a la salud y la educación. Es decir, no se contemplan otros sectores, tal como, desarrollo humano y hábitat, derechos humanos y el ámbito judicial.

Por último, se destaca que, si bien todos/as los/as estudiantes indagados/as consideran que es importante contemplar los determinantes sociales de la salud, existe la necesidad de profundizar este enfoque y propiciar nuevas instancias prácticas desde una perspectiva integral de la salud.

Fuente de financiamiento: no presenta

Referencias bibliográficas

1. Contandriopoulos, A. P. Elementos para una "topografía" del concepto de Salud. Ruptures. Revista Interdisciplinaria de la salud. 2006; 11(1) p. 86-99.
2. Saforcada, E. Análisis de las concepciones y prácticas en salud. Psicología sanitaria. Buenos Aires: Paidós; 2001. pp36-51
3. Almeida-Filho, N. y Silva Paim, J. La crisis de la Salud Pública y el movimiento de la salud colectiva en Latinoamérica. Cuadernos Médico Sociales; 75: 5-30
4. OMS. Declaración Política sobre los Determinantes Sociales de la Salud. En conferencia mundial sobre Determinantes Sociales de la Salud. Río de Janeiro 2011. p.2 https://www.who.int/sdhconference/declaration/Rio_political_declaration_Spanish.pdf
5. Escuela de Fonoaudiología. Plan de estudios 1985, texto ordenado 2017. Res. C.S. N°1709/2017
6. Martínez Pérez, Misleny. Determinantes sociales de salud como herramienta para una mejor intervención de enfermería. Rev. Med. Electrón. 2009, 31 (6). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242009000600014&lng=es&nrm=iso
7. López Orellano, O.; Escudero, J.C. y Carmona, L. D. Los determinantes sociales de la salud. Una perspectiva desde el Taller Latinoamericano de Determinantes Sociales de la salud. ALAMES. - Medicina Social. 2008; 3(4) pp 270- 345
8. Freire, P. La educación como práctica de la libertad. Edición. Buenos Aires: Ed. Siglo XXI; 2004.