

12-21-2009

La experiencia del cuidado en el Programa de Salud Familiar (PSF): potencialidades y límites

A Uchôa

Follow this and additional works at: https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es

Recommended Citation

Uchôa, A. "La experiencia del cuidado en el Programa de Salud Familiar (PSF): potencialidades y límites." (2009).
https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es/58

This Article is brought to you for free and open access by the Latin American Social Medicine at UNM Digital Repository. It has been accepted for inclusion in Spanish by an authorized administrator of UNM Digital Repository. For more information, please contact disc@unm.edu.

Documento CUCS # 9D

ISCE200513(29)Uchôa (B)

Uchôa A. Experiência de cuidado no Programa Saúde da Família (PSF): potencialidades e limites. [La experiencia del cuidado en el Programa de Salud Familiar (PSF): potencialidades y límites]. Interface-Comunicação, Saúde, Educação (Rio de Janeiro, Brasil) 2009 abril-junio; 13(29): 299-311.

Objetivos: Describir la integralidad del cuidado, así como discutir el papel de la creatividad y la sensibilidad de los profesionales de salud en el Programa de Salud Familiar, y analizar sus posibilidades de institucionalización y sustentabilidad en Natal, Brasil entre 2005 y 2007.

Metodología: Estudio de caso. Se describen las experiencias de cuidado desarrolladas en el Programa de Salud Familiar. Se incluyen proyectos implementados por profesionales de la salud del Programa. Las técnicas de recolección de datos son el análisis documental, la observación y la entrevista semiestructurada a los profesionales. El análisis de los datos es temático y analítico.

Resultados: Los autores presentan las reflexiones de los profesionales sobre los temas tratados con los entrevistados, entre los cuales destacan los siguientes: contexto socio-sanitario y experiencias del cuidado; antecedentes, motivaciones, objetivos y desarrollo de experiencias; y concepciones sobre integralidad y sustentabilidad.

En el primer tema, los participantes describen su contexto como uno integrado por territorios metropolitanos marginales, pobres y con deficiente infraestructura. Ellos mencionan como experiencias innovadoras de cuidado a las pláticas educativas que promueven la salud entre ellos mediante la realización de actividades físicas y artes escénicas o folklóricas. En el análisis de estos testimonios, los profesionales visualizan que las necesidades de los usuarios son el principal motivo para realizar la promoción de la salud.

Los autores luego presentan tres logros alcanzados en el desarrollo de estas experiencias:

1) la interacción entre profesionales, usuarios y la comunidad, lograda mediante pláticas educativas; 2) la realización de actividades recreativas y físicas y; 3) la estimulación del potencial humano y la autoestima de los usuarios.

En las concepciones sobre la integralidad, los autores describen el valor de la pedagogía emancipatoria aplicada para mejorar la calidad de vida de los usuarios. Por una parte, el programa transforma la relación entre los profesionales y los usuarios, tornándola más humana. Por otra, la felicidad, el bienestar y el apoyo social están presentes en las actividades físicas y recreativas, así como en el desarrollo de habilidades para integrarse al trabajo formal o informal. En el tema de la sustentabilidad, los autores describen cinco de sus características: a) la institucionalización, b) la formalización, c) el financiamiento, d) el apoyo político y e) la visibilidad. En torno a ellas, son relevantes los siguientes problemas: la institucionalización y la formalización están presentes en los proyectos, lo que promueve la realización de actividades de autocuidado y autoestima. El financiamiento es frágil y pobre. El apoyo político partidario no privilegia a la comunidad. La visibilidad de las experiencias obtenidas en Natal adquiere notoriedad por su carácter relacional, humanitario, de promoción de la salud, de autocuidado y de mejoría de la calidad de vida.

Conclusiones: Para la autora, la integralidad de la promoción de la salud emerge de la articulación entre la promoción y la asistencia dentro del paradigma. La autora concluye que las experiencias de cuidado promueven el desarrollo humano y el autocuidado mediante la sensibilidad y la creatividad de los profesionales de la salud.