

12-22-2009

Por una clínica de la expansión de la vida

L Machado

M Lavrador

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

Recommended Citation

Machado, L and M Lavrador. "Por una clínica de la expansión de la vida." (2009). http://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es/
111

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 # 36D

ISCE200913(sup1)Machado (B)

Machado L, Lavrador M. Por uma clínica da expansão da vida. [Por una clínica de la expansión de la vida]. Interface- Comunicação, Saúde, Educação (Rio de Janeiro, Brasil) 2009; 13(sup 1): 515-521.

Objetivos: Describir la noción de sufrimiento entre los “usuarios”, los trabajadores y los formadores en el campo de la salud; así como examinar la relación entre sufrimiento y el “cuidado de sí mismo”.

Metodología: Analítica descriptiva.

Resultados: Para las autoras, sufrir significa soportar, tolerar, consentir, padecer, permitir, aguantar, sujetar o sacrificar; es decir, el sentimiento de que algo externo somete y victimiza tanto a los usuarios como a los trabajadores, gestores y formadores en salud. Sin embargo, ellas señalan que el sufrimiento provoca una “sensación de pasaje” que mueve al sujeto en diferentes direcciones, incitándolo al cuidado de sí mismo. Pero el acto de cuidarse es centrado en la práctica y búsqueda de relaciones sociales morales, moralizadoras y moralizantes que atenúen la culpa o promuevan la salud. Con este preámbulo, las autoras pasan a exponer las áreas problemáticas que la perspectiva clínica experimenta en las Unidades básicas de Salud de Brasil: a) la débil ampliación de la red de servicios; y b) la producción de salud limitada a la disponibilidad de servicios, trabajadores, gestores y formadores en salud. La perspectiva clínica promueve el compromiso ético de acuerdo con la “conciencia de sí mismo” de cada participante. El código moral resulta, por lo tanto, un campo problemático al momento de adoptar principios éticos, ya que a nivel institucional valores tales como la rigidez, intolerancia e indiferencia. En contraste, la perspectiva ética implica el cuidado de sí mismo a través de prácticas cotidianas más solidarias y menos resentidas ante el sufrimiento, así como a partir de la creación de nuevas formas de relaciones sociales apartadas de la convencional espera de recompensa, elogio o reconocimiento. El sufrimiento y el cuidado de sí mismo, en consecuencia, son más procesables si se sustentan en la expansión de redes sociales, la ampliación de normatividades y la resistencia a los modos de sobrevivencia naturalizados.

Conclusiones: Las autoras concluyen que la noción de sufrimiento aparece como una experiencia común entre usuarios, trabajadores, gestores y formadores en salud. No obstante, la revisión del concepto de “cuidado de sí mismo” promueve prácticas de relaciones sociales mejor equipadas para evitar el padecimiento.