

**EXPERIENCIA DE EPIDEMIOLOGÍA COMUNITARIA:
PRÁCTICAS EDUCATIVAS Y SOCIALES QUE FORTALECEN EL
PROTAGONISMO DE TODOS LOS ACTORES SOCIALES INVOLUCRADOS
EN LA VILLA BARRANCA YACO**

Autores: GATTI, CARLOS; CASAS, ELIZABETH; CINMAN MÓNICA

Responsables de la experiencia:

Cátedra de Epidemiología y Atención de la Salud.

Facultad de Medicina. Universidad Católica de Córdoba.

Si..., el sueño que nos anima es democrático y solidario, no es hablando a los otros, desde arriba hacia abajo, sobre todo, como si fuéramos los portadores de la verdad a ser transmitida a los demás, que aprendemos a escuchar, sino que es escuchando como aprendemos a hablar con ellos.

PAULO FREIRE

Objetivos:

- Aportar a la recuperación de espacios participativos para el empoderamiento y la toma de decisiones en la comunidad de Villa Barranca Yaco.
- Promover en los alumnos el reconocimiento de los determinantes sociales en la producción del proceso salud -enfermedad- atención.
- Aplicar el método epidemiológico para la identificación de los problemas de salud prioritarios en la comunidad de la Villa Barranca Yaco.
- Construir estrategias de abordaje para dichos problemas, a través de acciones participativas centradas en un diálogo horizontal entre los actores de la experiencia.

- Articular con otras disciplinas para asegurar la integralidad de las acciones.

Descripción de la experiencia y del contexto institucional en el que se realiza:

En la búsqueda de alternativas de enseñanza-aprendizaje que puedan basarse en prácticas democráticas como la participación, el ejercicio de derechos y el reconocimiento de distintos tipos de conocimiento, trabajamos en la Villa Barranca Yaco con los alumnos de 4° año de la Facultad de Medicina, Cátedra de Epidemiología y Atención de la Salud de la Universidad Católica de Córdoba, desde hace 4 años, en coordinación con la Institución Teresiana.

Nos propusimos una experiencia participativa con los vecinos al hacer una devolución de resultados de los trabajos de investigación de los alumnos, que realizaron durante el transcurso del año 2006, sobre temas que encontraron prioritarios y fueron refrendados por un grupo de mujeres del barrio:

- Tenencia de la tierra
- Basura
- Relación con los Centros de Salud más cercanos
- Alimentación
- Sexualidad en adolescentes y jóvenes
- Control de Embarazo
- Adicciones
- Deserción escolar: este problema es especialmente abordado por docentes y voluntarios de la Institución Teresiana que hace ocho años trabaja en el barrio realizando tareas de apoyo escolar.

El desarrollo de nuestro trabajo se estructura en relación al concepto de *Salud* entendido como: “un campo de integración de los múltiples saberes y prácticas sociales para la consagración de un ideario colectivo de bienestar y justicia, fomentando una nueva institucionalidad que promueva la construcción de

un pensamiento colectivo mediante la participación, el debate, la reflexión crítica, la capacitación, la investigación y el compromiso con las prácticas sociales¹.

Es por eso que entendemos que no existe un conocimiento único sino una construcción de saberes en la cual cada uno de los actores involucrados tiene “algo que decir”, algo desde dónde mirar y construir la realidad.

Así es que planteamos el protagonismo como aspecto importante en el desarrollo de este proyecto, ya que la “*Epidemiología Comunitaria* es una forma de pensar en la medicina a partir de la gente. La gente (su vida, sus problemas su ambiente cotidiano en el cual vive) no es el “objeto” de estudio y de descripción de una disciplina (la epidemiología) sino el sujeto, el protagonista de la medicina, y por lo tanto de la Epidemiología Comunitaria.

Es el instrumento por el cual la gente:

- Se vuelve conciente de las relaciones que existen en la realidad cotidiana, entre las condiciones de vida, la salud y las enfermedades.
- Toma decisiones a fin de que se pueda cambiar lo que no está bien.

Es la historia de la comunidad que, con conocimiento de su propia realidad de salud– enfermedad trata de plantearse un proyecto:

- que le permita no mirar a la salud – enfermedad como un destino que no puede ser cambiado, o que tiene que esperar soluciones externas
- que puede y tiene que ser desarrollado a partir de la comunidad, para que la misma comunidad pueda entrar en un diálogo igualitario y conciente con la medicina “oficial”
- que tiene que tener la capacidad de involucrar y modificar las actitudes y comportamientos de la medicina oficial, para que los recursos de ésta puedan estar al servicio efectivo de las necesidades de la comunidad”. 2

Oakley define la “*participación social* como un proceso de adquisición de poder, en el sentido de acceso y control sobre los recursos considerados

¹ Martínez, R. Salud Colectiva. 2005; 1 (1). Asociación Civil de Salud Colectiva.

² Tognoni, Gianni. Epidemiología Comunitaria. Salud y Sociedad. Año 8. Número 21. Pág. 4 a 10. Año 1991

necesarios para proteger los medios de vida, y colocando el eje de las decisiones en el saber y poder locales. Por lo cual la población no sólo debe ser consultada, sino que debe intervenir en la toma de decisiones”³.

Acordamos con Menéndez que lo significativo es la experiencia y aprendizaje de participación, organización y/o concientización como requisito básico para la democratización y el ejercicio de la ciudadanía.

Contextualización del área:

Villa Barranca Yaco es una villa de emergencia, con características de barrio peri urbano. Se encuentra situada a la vera sur de la ruta 19, frente a la villa Bajo Pueyrredón.

Cuenta con aproximadamente 300 familias lo que hace un total de 1800 habitantes con familias numerosas, monoparentales, y/o con jefes de familias mujeres.

Hay subocupados o desocupados y la mayoría de los hombres y algunos niños trabajan en el cirujeo (recolección de basura, papeles, cartones y plásticos para la venta).

Las casas son de material con pisos de cemento y techos de cinc, la energía eléctrica se obtiene de conexiones clandestinas. La provisión de agua es potable de red aunque no tienen instalación domiciliaria interna, lo que genera que sea insuficiente para el uso habitual en el hogar. La eliminación de las excretas es a pozo ciego en un 80%. Los terrenos son privados. La recolección de residuos no existe por que el servicio que presta la Municipalidad no ingresa al barrio y son arrojados a un cañadón que atraviesa la villa (desagües de la Avda. de Circunvalación).

El mayor desafío que se presenta es la falta de espacios de reflexión acerca de cómo abordar algunos problemas.

³ Menéndez, Eduardo; Spinelli, Hugo. Participación social. ¿Para qué? Lugar Editorial. Buenos Aires. Pág. 11, 83 y 84. 2006.

Desarrollo:

A medida que avanzamos en la experiencia, los objetivos del inicio se transformaron en un desafío, ya que la participación es todo un aprendizaje: somos nosotros los que nos acercamos a conocer su realidad, sus expectativas de vida y al conocimiento de sus problemas. En ese contexto, de manera totalmente dinámica, es que llevamos adelante el desarrollo de la asignatura, en el cual por un lado vamos afianzando un vínculo con un grupo de mujeres comenzando a intercambiar miradas y experiencias sobre lo que ellas esperan y necesitan para su barrio; esto supone compatibilizar el saber de la gente con el saber de los técnicos.

En este marco se van definiendo actividades en conjunto entre docentes, alumnos, dicho grupo y la Institución Teresiana.

Cada año, en la aproximación de los alumnos al barrio van acompañados por éstas mujeres; cada año los alumnos caminando por las callecitas descubren los rostros humanos, sencillos, humildes, de la pobreza que aparecen atrás de la estadísticas frías, tratando de incorporar “desde otro lugar” la conceptualización de determinantes sociales y de otros temas trabajados en la asignatura tales como: método epidemiológico, perfiles epidemiológicos, equidad en salud, etc.

Teniendo en cuenta la propuesta docente de trabajo comunitario visualizamos que los alumnos pueden superar la incertidumbre que les genera al inicio de clases, la falta de una causa concreta para “asistir y tratar”; así como la ausencia de una respuesta inmediata a sus expectativas de aprendizaje sobre patologías específicas o síndromes clínicos. Advertimos que el desarrollo de la asignatura es una experiencia aislada en la mitad de la formación de los educandos, cuando ya hay una marcada impronta de la interpretación biológica del proceso salud – enfermedad. No obstante ello, las conclusiones de los trabajos finales y las reflexiones expresadas en sus cuadernos de campo muestran el nivel de comprensión alcanzado de las situaciones determinantes de estas condiciones de vida y un reconocimiento a la experiencia en terreno.

Dinámicamente continuamos año a año articulando los objetivos de aprendizaje teórico de la asignatura con el conocimiento de la realidad que viven

día a día los vecinos de la Villa Barranca Yaco, intentando articular “en el hacer” acciones de gestión, proyección social, docencia e investigación que responden a las definiciones políticas de Responsabilidad Social Universitaria.

Destinatarios

Teniendo en cuenta la perspectiva teórica antes mencionada que guía la producción de éste proyecto consideramos destinatarios a todas las personas de la Villa Barranca Yaco a través del grupo integrado por : las personas de la Villa que están participando (Marisa, Julieta, Julia, Elisa, Liliana, Marcela, Sergio), los docentes (Mónica y Lily), los integrantes de la Institución Teresiana (Marta y Susana) y los 43 alumnos.

Participantes

Además de todos los mencionados en el punto anterior están participando docentes de la Facultad de Veterinaria (Méd. Vet. Mariela Heredia) y de la Facultad de Educación (Lic. en Psicopedagogía Miriam Abascal y Lic. en Educación Especial Marianna Galli).

Resultados logrados o esperados de acuerdo a los objetivos planteados

Un aprendizaje significativo fue comprender que la continuidad del proyecto se sostiene a través de la permanencia de los docentes ya que cada año, asiste un grupo nuevo de alumnos. Otro aprendizaje en éste sentido fue el de respetar los tiempos de la gente así como también el poner en práctica el proceso participativo. Somos concientes que a pesar de nuestra inserción y compromiso, somos externos a esa realidad.

Otro desafío importante es respetar las miradas diferentes que se vinculan con el encuentro de culturas que la realidad plantea.

Elaboramos conjuntamente un petitorio con recolección de firmas para entregar a la Dirección del CPC Pueyrredón (Centro de Participación Comunal), solicitando recolección de residuos a través de contenedores, tarifa social de energía eléctrica, DNI para personas indocumentadas (esta tarea había quedado

pendiente el año pasado). Para éste último tema alumnos y mujeres realizaron un registro de las personas sin documento de identidad, y el 2 de Septiembre irá un móvil del Registro Civil a realizar la actividad.

Con dicho grupo trabajamos participativamente, a principio de año, sobre diferentes conceptos para prevenir el dengue, haciendo énfasis en las posibilidades que tienen. Ellas propusieron que los niños que asisten al apoyo escolar en “*la casita*” que realizan los Voluntarios de la Institución Teresiana, elaboraran material educativo para entregar a los vecinos informando a la vez sobre las medidas preventivas para el Dengue.

Se llevó a cabo un control sanitario de los caballos que utilizan para las tareas de cirujeo, en la primera semana de Septiembre irán nuevamente para continuar con el mismo, y en un segundo momento se realizará control sanitario de perros.

Las mujeres comenzaron a concurrir a las reuniones de la Junta de Participación Vecinal; si bien se ha realizado de manera discontinua, se observa un notable proceso de mayor compromiso y participación en las gestiones.

Los alumnos empiezan a descubrir los determinantes sociales como condicionantes del proceso salud – enfermedad – atención.

Los educandos realizaron una entrevista abierta para conocer diferentes problemáticas a trabajar: residuos, sexualidad, accidentes, alimentación y control de embarazo; aplicando técnicas cualitativas de recolección de información para la realización de una cartografía social en el barrio, en colaboración con el grupo de vecinos que participan activamente. En la actualidad estamos en la elaboración de diferentes estrategias para el tratamiento de estos temas.

Es preciso destacar que durante el desarrollo del 1º semestre se alteró en cierta medida la tarea debido a las Elecciones.

Una futura actividad a realizar, propuesta por un vecino, será la puesta en marcha de una radio abierta que permita difundir las actividades que se están llevando a cabo y como espacio ampliado de participación a toda la villa.

Apoyo, asesoramiento y/o financiamiento

Desde el equipo docente no se recibe ningún financiamiento. En cuanto a apoyo y asesoramiento se solicita en función de las necesidades.

Publicación

No ha sido publicado hasta el momento.

Otros aspectos a destacar

La carga horaria para la asignatura incluye 3 hs. áulicas por semana y para la tarea en terreno se disponen de 3 hs. por semana los días martes.

La Institución Teresiana realiza actividades de apoyo escolar de lunes a viernes (3 hs. por la tarde) y tareas de asistencia médica.

La Villa Barranca Yaco tiene una historia importante de trabajo comunitario desde diferentes organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, pero presenta una característica expresada por ellos mismos que es la gran desunión que existe.

Existe un problema señalado por la comunidad como prioritario que es el de las adicciones en jóvenes, no ha sido trabajado por nosotros hasta ahora debido a la complejidad del mismo.

Otra organización que está trabajando en la villa es “un techo para mi país”, han construido algunas viviendas y en este momento están realizando tarea comunitaria.