

Pensar en salud

Think about health

Pablo Marichal (*)

(*) Profesor universitario. Facultad de Ciencias de la Vida y la Salud (FCVyS) – Universidad Autónoma de Entre Ríos (UADER). Profesor en la Escuela Normal Superior Victorino – Viale (Entre Ríos) Profesor en el Instituto Superior Diamante – Diamante (Entre Ríos). marichal.pablo@uader.edu.ar



Fecha de recepción: 15 de Agosto de 2024
Fecha de aceptación: 29 de octubre de 2024

Catalogación realizada en la Biblioteca de la FCVS-UADER, descriptores tomados del DeCS-MeSH (Descriptores de Ciencias de la Salud - <https://decs.bvsalud.org/>)

Testa, Mario

Pensar en salud / Mario Testa.- Remedios de Escalada: De la UNLa, c2020

Libro Digital (Cuadernos del ISCo; Salud Colectiva; 11)

ISBN 978-987-4937-65-0

SALUD PUBLICA--DeCS; ADMINISTRACION EN SALUD PUBLICA--DeCS; SALUD PUBLICA/econ--DeCS; EDUCACION MEDICA--DeCS; POLITICAS, PLANIFICACION Y ADMINISTRACION EN SALUD--DeCS; PROBLEMAS SOCIALES--DeCS; ATENCION PRIMARIA DE SALUD--DeCS; CIENCIA, TECNOLOGIA Y SOCIEDAD--DeCS ; Testa, Mario

Citación según normas APA:

Testa, M. (2020). **Pensar en Salud**. <https://isco.unla.edu.ar/edunla/cuadernos/catalog/book/12>

COMENTARIO

La obra se encuentra diagramada en capítulos; en el primero de ellos, Testa (2020) hace mención a la relación entre ciencia e historia argumentando que, en el ámbito de la salud surge la pregunta de si disciplinas como la Biología, la Epidemiología y la Medicina pueden considerarse Ciencias Sociales. Además, se presentan cuestiones complejas donde la manera en que se entienden los problemas sociales varían entre diferentes grupos a lo largo del tiempo.

Para ello, el autor menciona dos tipos de categorías utilizadas en la investigación social: la categoría analítica y los conceptos operacionales, enfoque centrado principalmente en las Ciencias

Sociales y su relación con la salud. En este sentido, las acciones de salud y su práctica política pueden interpretarse como una manifestación de cómo se concibe la salud como fenómeno científico. Esto refleja la interacción entre las dimensiones sociales, políticas y científicas en la construcción de una comprensión integral de la salud y el bienestar en contextos socialmente cambiantes (pp. 1-28).

En el segundo capítulo Testa (2020) sostiene que la enseñanza de la Medicina enfrenta un desafío crucial en la identificación y comprensión de su objeto de estudio: el cuerpo enfermo. Aunque este objeto puede parecer evidente a primera vista, está profundamente condicionado por contextos históricos, sociales y económicos que moldean cómo se interpreta y trata la enfermedad. A lo largo de la historia, la Medicina ha evolucionado, y con ella, las percepciones sobre la salud y la enfermedad han cambiado notablemente. Este cambio revela cómo el contexto social y las dinámicas de poder influyen en la práctica médica y en su significado. La Medicina tradicionalmente ha sido vista como un campo enfocado en la curación, con énfasis en diagnósticos y tratamientos de enfermedades. Según Menéndez (1984) el modelo médico hegemónico refiere a la forma dominante en que particularmente la biomedicina occidental se ha establecido como el paradigma principal para tratar la salud y la enfermedad. Este modelo se impone como la única forma válida de conocimiento médico, desplazando y desvalorizando otros saberes tradicionales o populares sobre la salud. Es por ello que, desde la mirada de Testa (2020), un enfoque más integral de saberes y un diálogo intercultural, que reconozca la diversidad de conocimientos y prácticas en torno a la salud y permita una atención más integral y equitativa, desafía a las instituciones educativas a adaptar sus programas de formación para incluir no sólo los aspectos biomédicos, sino también los determinantes sociales de la salud (pp. 31-68).

En los capítulos tres y cuatro de la obra se plantean cuestiones relacionadas con la planificación de la salud y la asignación de recursos, teniendo en cuenta los problemas sociales y la intervención gubernamental en estos aspectos.

En el capítulo cinco Testa (2020) hace referencia a la Atención Primaria de la Salud, donde lo más relevante en el análisis es discernir si esta atención se considera primaria o primitiva, lo cual implica evaluar si sus establecimientos forman parte de una red asistencial integral. El autor apoya que, para que la Atención Primaria de la Salud sea verdaderamente efectiva y equitativa, es fundamental que se reconozca su rol dentro de una red asistencial completa. (pp. 149-163).

En el capítulo seis hace hincapié en el tema de la tecnología en la atención primaria de salud, donde se percibe que va más allá del uso de dispositivos, abarcando la organización de recursos y la gestión de equipos, lo que impacta tanto la eficiencia como la relación entre profesionales de salud y pacientes. Testa (2020) sostiene que la introducción de tecnología avanzada ha cambiado la relación médico-paciente, creando interacciones mediadas por dispositivos electrónicos.

Esto puede resultar en una comunicación menos efectiva, donde el diálogo se convierte en un monólogo técnico, haciendo que muchos pacientes se sientan desconectados y confundidos.

Esta falta de claridad puede afectar la calidad de la atención y la efectividad del tratamiento. Para lograr una atención más equitativa y efectiva, es esencial democratizar la organización de

los servicios de salud, fomentando la participación del personal, pacientes y la comunidad en la toma de decisiones. La participación activa de la población puede mejorar la eficacia técnica y contribuir a un sistema de salud más justo y accesible. La democratización también tiene un trasfondo político, ya que la estructura de los equipos de salud y la toma de decisiones pueden reforzar o desafiar la burocratización del sistema. Es por ello que la relación entre tecnología, atención de salud y organización social es compleja. Para que la Atención Primaria de la Salud sea efectiva, es esencial abordar no sólo los aspectos técnicos, sino también los sociales, fomentando la participación activa y el trabajo colaborativo. Este enfoque mejorará la calidad de la atención y contribuirá a una sociedad más democrática y participativa, donde la salud de todos sea una prioridad compartida. (pp. 165-190).

En el capítulo siete se aproxima al aporte de las Ciencias Sociales a la comprensión de la salud en Argentina. Testa (2020) afirma que en nuestro país la salud ha sido predominantemente un asunto médico, una tendencia que se alinea con dinámicas internacionales y que se ha intensificado en los últimos años. La inquietud sobre la relación entre salud y sociedad ha estado presente desde hace tiempo, tanto en Argentina como en otros países de América Latina. Esta preocupación se ha manifestado históricamente en el interés por las políticas de salud y la construcción de infraestructura sanitaria. En la situación actual de Argentina, es fundamental revitalizar las instituciones de enseñanza e investigación, tanto dentro como fuera de las universidades. La recuperación del ámbito universitario es crucial, aunque la forma de lograrlo requiere un debate que trascienda este análisis. Uno de los problemas centrales que afectan la relación entre las Ciencias Sociales y la salud es la necesidad de democratizar las organizaciones, lo que permitirá una integración más efectiva de diferentes enfoques en el estudio y la práctica de la salud (pp. 197-223).

Mario Testa es un médico y pensador argentino, reconocido por su enfoque crítico en salud pública. Su obra "Pensar en Salud," examina la Ciencia Médica, la planificación y los problemas sociales que afectan la atención sanitaria en América Latina. Argumenta que la gestión pública en salud debe ir más allá de la planificación normativa, adoptando un enfoque dinámico que permita a los países subdesarrollados enfrentar sus desafíos de manera integral. Considera que la estrategia es un proceso de adaptación y aprendizaje constante, al tiempo que cuestiona la planificación tradicional por ignorar las realidades sociales y económicas. Influenciado por teorías críticas, Testa promueve la equidad en salud y aboga por políticas que aborden factores sociales, culturales y económicos. Su análisis sobre salud y reproducción social destaca que el sector salud está relacionado con la reproducción de la fuerza de trabajo, esencial en el capitalismo dependiente. La acumulación de capital exige que los procesos productivos se adapten a las circunstancias cambiantes. La reproducción de la fuerza de trabajo incluye componentes cotidianos, como alimentación y vivienda, esenciales para la capacidad laboral, y otros a largo plazo, como los aspectos biológicos y educativos. La inserción de los trabajadores en distintos modos de producción afecta su salud y bienestar. La marginalidad presenta un desafío significativo, ya que quienes no están en la producción formal pueden enfrentar condiciones de vida precarias. Esto no solo afecta su salud, sino también la estabilidad social y económica.

En resumen, la salud de la población está influenciada por complejas relaciones sociales y económicas que determinan el bienestar de los trabajadores y sus comunidades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Menéndez, E. (1984). *Hacia una práctica médica alternativa: hegemonía y autoatención (gestión) en salud*. Casa Chata

Organización Panamericana de la Salud. (s.f.). *Pensar en Salud*. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/18738>

Testa, M. (2020). *Pensar en salud*. <https://isco.unla.edu.ar/edunla/cuadernos/catalog/book/12>