

# **La experiencia de la Universidad Nacional de la Matanza, como aporte a una construcción integrada de conocimiento.**

Vega, Vanesa, Dakessian, María Andrea y Ferrer, Silvia.

Cita:

Vega, Vanesa, Dakessian, María Andrea y Ferrer, Silvia (2013). *La experiencia de la Universidad Nacional de la Matanza, como aporte a una construcción integrada de conocimiento. X Jornadas de Sociología. Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-038/680>

## **X Jornadas de Sociología de la UBA.**

**20 años de pensar y repensar la sociología.** Nuevos desafíos académicos, científicos y políticos para el siglo XXI

Mesa temática 73: *Ciencias Sociales y Ambiente II: transformaciones del conflicto y la política ambiental en América Latina.* Eje 4

**Título:** La experiencia de la Universidad Nacional de la Matanza, como aporte a una construcción integrada de conocimiento en salud.

**Autoras:\***

**Vega, Vanesa.**

Lic. y Prof. en Sociología. Becaria de Capacitación e Investigación<sup>1</sup>.

**Ferrer, Silvia.;**

Médica Pediatra. Especializada en Epidemiología y Salud Ambiental. Coordinadora del Departamento de Salud Ambiental (DSA). MSGCBA

**Dakessian, María Andrea;**

Lic. y Prof en Psicopedagogía, Espec. Gestión en Salud. Coordinadora Gral de la Residencia Interdisp. de Educ. para la Salud. Integrante del DSA. MSCBA

\*Las autoras se desempeñan como parte del cuerpo docente de la Carrera de Medicina, Departamento de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de la Matanza.

---

<sup>1</sup> Beca de Capacitación. Unidad de Capacitación en Prevención, Promoción y Educación para la Salud (UniCaPPES), Dirección de Capacitación y Docencia. Dirección General de Investigación y Docencia., Ministerio de Salud. Ciudad de Buenos Aires. Dirección: Ma.Andrea Dakessian

Beca de Investigación Carrillo Oñativia. Ministerio de Salud de la Nación. Comisión Salud Investiga. Dirección: Mario Rovere  
Ambas instancias articulan con el Departamento de Salud Ambiental (GCBA) y la Residencia Interdisciplinaria de Educación para la Salud (RIEpS)

**Resumen:** La vinculación Universidad - Sociedad, y la escisión Teoría - Práctica que de ella decanta, ha sido tema de discusión en ámbitos académicos, políticos y sociales. La experiencia de la Universidad Nacional de la Matanza, Departamento Ciencias de la Salud, con la propuesta curricular para la Carrera de Medicina (innovada), propone superar aquella separación que preserva al conocimiento como un elemento estanco e intramuros.

La Carrera se posiciona diferencialmente al Modelo Médico Hegemónico, observando que el proceso salud-enfermedad-atención/cuidado se vincula con determinantes sociales; vinculación que el profesional de la salud no puede desconocer. Se prioriza un abordaje ambiental para visibilizar su influencia en el proceso salud- enfermedad; propiciando la defensa de los derechos de personas/familias/comunidades; realidad facilitada mediante la Educación y Promoción para la Salud.

“Hábitat, Ecología y Salud”, o “Promoción y Educación para la Salud” (Unidades de Aprendizaje constitutivas del proyecto institucional para consolidar a la Universidad como promotora de salud), potencian la diversificación de escenarios de aprendizaje como “Campo” y “Aprendizaje Basado en Problemas”. En esa combinatoria se promueve un acercamiento crítico de los problemas de salud-enfermedad; reconociendo la complejidad del Campo de la Salud en la confluencia de diversos intereses/conflictos; atravesados por aspectos culturales y ambientales.

La implementación de herramientas como la Guía de Relevamiento en Salud Ambiental, y el involucramiento/la participación temprana de los estudiantes en el marco de la planificación local participativa y la planificación estratégica, permiten un acercamiento a diferentes modos de abordaje, que confluyen en la participación comunitaria, la intersectorialidad y la interdisciplina; propiciando la construcción de conocimiento en la recuperación de saberes (técnico/científicos/comunitarios), integrados al contexto situacional; desvaneciendo la tensión entre teoría y práctica, y constituyéndolos como parte de un mismo proceso en el que se enriquecen mutuamente.

**Palabras clave:** universidad- ambiente- transferencia- desafío

**Título:** La experiencia de la Universidad Nacional de la Matanza, como aporte a una construcción integrada de conocimiento en salud.

### **La Carrera de Medicina en Universidades Públicas del país y su particularidad en el Partido de la Matanza.**

Tradicionalmente la Carrera de Medicina se ha dictado en la Universidad de Buenos Aires, la Universidad Nacional de Córdoba, la Universidad Nacional de Tucumán, La Universidad Nacional de Cuyo, la Universidad Nacional de Rosario, la Universidad Nacional del Nordeste y la Universidad Nacional de La Plata. Siendo de más reciente incorporación en la Universidad Nacional del Litoral, la Universidad Nacional del Sur; y la Universidad Nacional de Rosario.

La Carrera de Medicina en la UNLaM, se posiciona como una propuesta que viene a enriquecer la tradición en la educación médica de nuestro país, con la motivación de realizar un aporte específico a las necesidades nacionales, en términos de adecuación de contenidos, de escenarios de práctica y estrategias docentes, definiendo un perfil del “médico que necesitamos”, que responda a las necesidades en salud y promueva la equidad en salud.

Se constituye en la primera experiencia de una Universidad Pública en el conurbano bonaerense<sup>2</sup> y viene a dar respuesta a los desafíos de un área y una región de particulares características: es en ella donde se concentran las principales inequidades en salud del país, por ejemplo, en las diferencias de accesibilidad a servicios y a atención profesional.

Para avanzar en la descripción de los aspectos constitutivos de la Carrera de Medicina al interior de la Universidad de la Matanza (UNLaM), nos es necesario insertarla en su contexto de producción, que le da origen y características propias: el Partido de la Matanza.

### **La Matanza y las inequidades en salud.**

Este Municipio tiene la particularidad de extender su superficie<sup>3</sup> atravesando primer, segundo y tercer cordón del conurbano. Esta simple apreciación puede dar una idea de la desigual accesibilidad a servicios, asfalto, centros educativos y de salud, dependiendo de una mayor o menor cercanía en referencia a la General Paz; avenida que “divide las aguas” entre la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y el Gran Buenos Aires.

---

<sup>2</sup> El Consejo Superior de la Universidad Nacional de la Matanza resuelve aprobar la creación de la Carrera de Medicina y su plan de estudios el 12 de Mayo de 2011, para luego ser presentado y aprobado ante la Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria. (CONEAU).

<sup>3</sup> El Partido de la Matanza ocupa 323 Km<sup>2</sup>.

Su población se estima en 2 millones de personas, sólo superada por las provincias de Buenos Aires, Córdoba, Santa Fe y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; con indicadores sociales económicos y sanitarios, que se encuentran por debajo del nivel provincial.

A su interior se localizan alrededor de 120 asentamientos irregulares y villas de emergencia siendo sede de numerosas urbanizaciones con escasa infraestructura en términos de servicios básicos.

El partido cuenta con 6 establecimientos hospitalarios con internación: dos (2) de dependencia provincial y cuatro (4) municipales, y 72 sin internación (todos municipales). En promedio hay un registro de 767 camas, lo que se traduce en 0,43 cada mil habitantes, siendo la relación más inequitativa en toda la provincia.

En el año 2009, en la Provincia de Buenos Aires, se realizaron un total de 45.076.547 consultas médicas y 863.409 egresos de los hospitales públicos Provinciales, Municipales y Nacionales, con un total de 27.179 camas disponibles. (Fuente: Ministerio de Salud, Gobierno de la Provincia de Buenos Aires). De los datos mencionados 4.843.987 consultas médicas y 46322 egresos con 767camas disponibles corresponden a la Región Sanitaria XII<sup>4</sup>. Estas cifras representan el 10,75% de las consultas, el 5,36% de los egresos y una disponibilidad de camas de sólo el 2,82 del total provincial.

Se constituye un mosaico heterogéneo a nivel de los indicadores sociosanitarios. Cada localidad tiene sus especificidades desde lo territorial, servicios públicos, centros educativos, unidades sanitarias, centros de promoción comunitarios e implementación de programas.

La infraestructura de servicios de salud, se encuentra subdimensionada en relación al crecimiento poblacional del municipio y a la proporción de la población sin obra social. Los servicios de salud propios de la Municipalidad constituyen una red de efectores de diferente complejidad constituida por 4 hospitales, (85 y 110 camas cada uno), 16 programas y centros especializados, 6 Centros de Salud polivalentes (con camas de observación) y 46 Unidades Sanitarias, todos ellos distribuidos en las tres regiones sanitarias en las que se organiza la Secretaría de Salud.

El Sistema prestacional público para la población de la Matanza representa la única opción para casi el 75% de la población, y se complementa con el Hospital Provincial Paroissien (alrededor de 320 camas), asentado en el municipio y en González Catán, el Simplemente Evita (156 camas).

### **¿Qué es lo innovador en una currícula innovada?**

El eje organizador está centrado en una formación integral, basado en la experiencia acumulada a nivel mundial, en lo que refiere a distintos aspectos,

---

<sup>4</sup> Desde el año 2008 abarca en su totalidad y de manera exclusiva al Municipio de la Matanza.

de los cuales pasaremos a detallar aquellos que entendemos de alguna manera se entrelazan con la transferencia y reflexión en el marco de las cuestiones ambientales.

### **Currícula integrada y centrada en el estudiante**

La Carrera ofrece experiencias de aprendizaje significativo, como para que el estudiante se pruebe en circunstancias análogas a las esperadas en una práctica profesional diversificada y compleja. Esta práctica es dinámica, porque contempla los cambios en el perfil epidemiológico de la población, las prácticas al interior de la sociedad y las bases científicas con amplia incidencia en las capacidades diagnósticas y terapéuticas. Lo que se busca con esta modalidad es incentivar a un estudiante activo en el proceso de aprendizaje, que no recite de memoria, clases meramente expositivas por parte de los docentes.

### **Aprendizaje basado en problemas (ABP)**

En este escenario se plantea un problema construido de manera interdisciplinaria desde la mirada de las diversas Unidades de Aprendizaje que comprenden la currícula. El aprendizaje en descubrir y trabajar con los contenidos desde distintos abordajes y fuentes necesarios para su resolución.

Es fundamental tener en cuenta que en este espacio, los docentes tutores operan como facilitadores del proceso de aprendizaje, y no como fuente de consulta.

El ABP tiene como objetivos:

- evaluar el nivel de conocimientos previos sobre el problema
- descubrir las necesidades de aprendizaje
- desarrollar las capacidades de trabajo en equipo
- mejorar las capacidades comunicacionales y de argumentación
- motivar para el autoestudio.

De esta manera se busca elevar la tasa de retención de los aprendizajes, ofreciéndolos de manera contextualizada, en situaciones que podrían ser reales, y con plena vinculación con los problemas de salud que quiere abordar.

### **Orientación Comunitaria**

Los escenarios reales en donde el proceso salud-enfermedad (S-E) ocurre y transcurre es en el mismo ámbito donde las personas viven, trabajan, estudian o pasan su tiempo libre. Las enfermedades o los procesos S-E no pueden ser comprendidas como entes abstractos y descontextualizados.

### **Practicum Reflexivo**

La medicina se constituye como una de las carreras que requiere generar una mayor carga de aprendizajes prácticos, que van desde habilidades manuales

hasta el desarrollo de un verdadero ethos profesional en contextos y escenarios específicos y muy diferenciados.

El concepto de Practicum Reflexivo estimula el desarrollo de una distancia óptima para el aprovechamiento de un aprendizaje en servicios que no devenga en un aprendizaje clonador de prácticas. Los escenarios de aprendizaje aprovechan las prácticas reales de los servicios de salud, con la condición de acordar con la universidad un plan de mejora de la calidad y perfeccionamiento continuo.

## **Competencias**

En esta currícula si bien se pretende recuperar el concepto, lo hacemos a cierta distancia de sus versiones más conductistas, behavioristas; centrándonos en el concepto de “competencia situada”, posicionamiento que expande la potencia del “saber-hacer” al incorporar los escenarios reales y las circunstancias subjetivas bajo las cuales esa práctica debe realizarse. Es decir, hablamos de un saber hacer situado exactamente donde esa competencia hará falta.

## **Algunos modos de pensar y hacer**

En el marco general de la Carrera hasta aquí descrito, y en vinculación a la producción y transferencia de conocimiento, mencionamos dos de los escenarios que nos parecen relevantes a la hora de comprender la necesidad de un abordaje multidimensional del proceso salud-enfermedad.

Tanto la Unidad de Aprendizaje Hábitat, Ecología y Salud como Promoción y Educación para la Salud, son asignaturas que los estudiantes cursan en el primer año de su carrera; una anual y otra cuatrimestral. No es casual su ubicación en ese momento inaugural. Ambas se disponen como trazadoras en la formación, teniendo plena articulación con el resto de las asignaturas, así como con el resto de los escenarios, y forjan la mirada de los estudiantes en aspectos que los acompañarán por el resto de su formación así como inserción profesional: la cuestión ambiental, las prácticas de cuidado y la Promoción y la Educación para la Salud. El objetivo es rescatar la importancia de estos aspectos en relación con el proceso salud-enfermedad-atención/cuidado y cómo cada una de sus aprendizajes y prácticas se verá íntimamente ligados con ello.

Así, la Unidad de Aprendizaje Hábitat, Ecología y Salud inicia a los estudiantes en el abordaje de los DSS enfatizando en los factores ambientales que influyen sobre la salud, el impacto de los procesos de urbanización acelerada y las dinámicas centro – periferia que las caracterizan. Este escenario se plantea como objetivo comprender las estrechas interrelaciones entre salud y ambiente con especial énfasis en los hábitats urbanos explorando formas de organización de acciones orientadas a un desarrollo con equidad en el marco de ciudades y metrópolis socialmente integradas/saludables.

Para el caso de la Promoción y Educación para la Salud se ha constituido en una prioridad mayor en las políticas de salud en tanto se ha comprobado un enorme efecto multiplicador en términos de beneficios para la salud. El campo

resulta auspicioso en tanto no se limita a la aplicación de un conjunto de saberes ya establecidos sino que al mismo tiempo se constituye en un dinámico campo de investigación o de investigación – acción.

Tanto una Unidad de Aprendizaje como la otra, despliegan sus conocimientos poniéndolos en acto, ya que los estudiantes tienen como otro de los escenarios el denominado “Campo”. En él recorren los barrios del Partido en articulación con los Centros de Atención Primaria en Salud, de la mano de trabajadores de la salud, insertos en ellos, a su vez tutores - docentes de la Universidad. Una de las actividades que se desarrolla en este escenario es la aplicación de Guía de Relevamiento de Salud Ambiental (GuiRSA)<sup>5</sup>

Siguiendo la misma línea, de construir el proceso de aprendizaje en un contexto situacional, es que diseñamos y desarrollamos la semana de integración (SI!) como una estrategia pedagógica oportuna para motivar e involucrar a la comunidad educativa en problemáticas complejas de salud-enfermedad del campo de la salud pública. Consideramos que es un excelente dispositivo institucional de trabajo y aprendizaje ubicando a los sujetos en un lugar protagónico para la explicación, comprensión y posible resolución de un problema; los estudiantes desarrollan habilidades de planificación, planificando, con el apoyo y acompañamiento de los docentes.

La gestión de la SI! se convierte en una forma de vivenciar y llevar a la práctica contenidos de planificación, gestión y evaluación de proyectos colectivos. De esta manera, los estudiantes de medicina despliegan competencias específicas desarrolladas en las distintas unidades y espacios de aprendizaje (tomando como base los contenidos y metodologías de planificación en salud aprendidas en la Unidad de Aprendizaje de Promoción y Educación para la Salud y aplicándolo a contenidos desarrollados en las unidades con mayor especificidad y relación con la problemática). Además permite el desarrollo de competencias situadas y a los docentes la construcción de un escenario de aprendizaje dinámico y motivador que busca poner en juego el principio innovador de Integralidad en la currícula de Medicina. También le permite al Departamento de Ciencias de la Salud constituirse como actor para la acción en la realidad institucional a nivel de la Universidad y a nivel socio-sanitario del Municipio de La Matanza. Toda la comunidad que transita por la universidad, durante el turno mañana y tarde, se constituye en destinataria de las acciones en salud en tanto peatones, pasajeros y/o conductores; ya que la problemática abordada en esta primera semana fue la de incidentes de tránsito.

---

<sup>5</sup> La Guía de Relevamiento de Salud Ambiental es un instrumento que tiene por objetivos:

- registrar las condiciones medioambientales de la CBA para conocer la problemática de salud ambiental; detectando riesgos para la salud de la población, especialmente en grupos vulnerables
- promover estudios epidemiológicos ambientales a fin de identificar, describir y reducir los efectos de la contaminación ambiental sobre la salud de la población
- contribuir al diseño de indicadores de salud ambiental
- generar mecanismos de comunicación entre el nivel central (Coordinación) y local (efector)
- contribuir al trabajo interdisciplinario e intersectorial en salud ambiental
- generar información, socializarla y gestionar en distintos sectores de gobierno desde el nivel central

Desde la planificación estratégica el conflicto se transforma en una de las categorías centrales para su análisis y ejercicio. La complejidad que constituye el campo de la Salud Ambiental está dada por el entrelazamiento de dos campos igual de complejos a su interior: el de la Salud y el del Ambiente. Complejidad que se traduce en la diversidad de actores, conflictos, intereses y áreas de injerencia que lo atraviesan; así como también se ve reflejada en la construcción del conocimiento, en las formas de gestión y en la resolución de los conflictos y de las estructuras de gobierno que abordan esta problemática. Por ello, es que su abordaje demanda una mirada integral, intersectorial, transdisciplinaria y con fuerte participación comunitaria que la Carrera de Medicina aborda desde los diferentes escenarios referenciados.

Sólo a modo de punteo, se enumeran algunas de las acciones y proyectos que aportan y consolidan una respuesta a la pregunta de ¿Qué transferencias pueden producirse desde espacios universitarios?

- Tanto la Unidad de Aprendizaje Hábitat, Ecología y Salud, así como Promoción y Educación para la Salud llevan adelante la propuesta de consolidar a la universidad como promotora de salud en el marco de la estrategia de promoción de la salud en un entorno específico.

- Se propicia el ámbito para la realización de investigaciones con distintos departamentos de la UNLaM y otras universidades, tomando como punto de partida lo recolectado en campo y en el escenario de ABP.

- Realización de la Primera Jornada interuniversitaria de Salud Sociambiental con la Universidad Nacional de Rosario y Universidad Nacional del Sur - Bahía Blanca como espacio de intercambio y reflexión, 2012.

- En el marco del programa de educación permanente:

- Realización del Cuarto Foro CAMBIO CLIMATICO y SALUD PÚBLICA. Los eventos extremos del clima y la adecuación de los sistemas de salud, 31 de mayo de 2013.
- Formulación de una orientación de salud ambiental en la Maestría de salud pública
- Diseño y gestión de la Carrera de especialización en promoción de la salud

## Conclusiones

La currícula innovada de la Carrera de Medicina en la Universidad de la Matanza, propone la articulación entre diversos espacios organizacionales vinculados con el Campo de la Salud. En primera instancia, el vínculo establecido entre la Universidad Pública y los Centros de Atención al interior de las comunidades, se ofrece como un escenario enriquecedor tanto para los docentes, los estudiantes, los trabajadores de la salud y la comunidad en su conjunto.

La producción de conocimiento atraviesa a la currícula de manera significativa, sea al interior de las Unidades de Aprendizaje, donde se ofrece un espacio en el que se entrelazan los saberes previos de los estudiantes con los provenientes del ámbito científico – técnico de los docentes; en el que se propicia emerjan situaciones del plano de la cotidianeidad, no abordadas con anterioridad por el ámbito académico. A su vez el intercambio dialógico desplegado en “campo” entre los estudiantes, los profesionales de la salud y los vecinos de la comunidad abona a la construcción de nuevos saberes que reflejen las realidades de manera situacional.

La carrera ha generado una suerte de observatorio, en el que se pueden hacer visibles estas situaciones, para poder desarrollarlas desde el ámbito de la investigación, contando con una Unidad de Aprendizaje destinada íntegramente a su detección, análisis e investigación.

En lo referido a la transferencia de conocimiento y en vinculación a la cuestión ambiental, nos parece de suma importancia el que la carrera de medicina (que ha tenido históricamente un fuerte anclaje en el modelo biomédico, que persiste hasta nuestros días, centrado en el individuo y en la enfermedad), pueda tener como ejes trazadores de su formación una asignatura como Hábitat Ecología y Salud, así como Promoción y Educación para la Salud. Ello demuestra la coherencia de pensar que el proceso salud- enfermedad debe ser entendido en el contexto que lo contiene, y la cuestión ambiental, en este sentido, se establece como un determinante social de la salud. Iniciar la carrera con una perspectiva de Promoción y Educación para la salud, da el valor agregado de poder pensar el ejercicio de la medicina más allá de la línea de la prevención, así como poder ir más allá del propio individuo y centrarse en la sociedad en su conjunto; no ya desde una mirada puesta en la enfermedad, sino de la mano de prácticas saludables, entornos saludables, y la posibilidad de pensar en políticas públicas saludables, que actúen sobre la propia determinación en salud.

## **Bibliografía.**

Resolución 24-2011. Creación de la Carrera de Medicina y Aprobación del plan de estudios

Storni, Alejandro. "Las "nuevas" universidades del conurbano bonaerense. V Coloquio Internacional sobre Gestión Universitaria en América del Sur. 2005.

UNLaM, Departamento de Ciencias de la Salud, Carrera de Medicina, "Programas de las unidades de aprendizaje: Hábitat Ecología y Salud y Promoción y Educación para la Salud", Provincia de Bs.As., 2012.