

REDES COMUNITARIAS EN SALUD PÚBLICA

LA EXPERIENCIA DE RÍO TERCERO

Mudanzas en la Media Luna

Mónica Audisio, Claudia Berardo,
Silvia Blatto, Ronald Cittadini, Silvia Melano

Coordinador: Sebastián Bertucelli

Río Tercero, junio de 1997

ISBN 950 - 43 - 8486 - 2

Orientación lingüística:

Lic. Nilda Olocco. Prof. Sergio Colautti y Prof. María Cecilia Linares.

Composición y diagramación (texto, gráficos, mapas y tapas):

GEO TECH - Rolando Pizzi.

Preimpresión B&N, digitalización de fotografía (p. 81), diagramación y composición de tapas: BELLVIGRAF - Adrián Biondi.

Ilustración de portada: Prof. Graciela Villaverde.

IMPRESION· TALLERES GRAFICOS ALDO BARBERO
ALBERDI 56 - RIO TERCERO - CORDOBA

Agradecimiento

a los ciudadanos de Río Tercero,
a quienes ahora,
a través de este escrito,
les podemos contar mejor
lo que hicimos;
a los que trabajaron en
la construcción de este servicio;
a la gente de los pueblos vecinos
que, cuando lo necesitamos, nos
recibieron como si siempre nos
hubieran estado esperando;
a nuestros familiares y amigos
que nos ayudaron a sostenernos
en la adversidad, y en especial,
a quienes nos precedieron y
acompañan en la iniciación
de este camino.

Después de haber bailado, ¿cómo hablar del bailar ...?

*"... Había una vez un hombre que poseía una computadora a la cual le preguntó:
"¿Serás siempre capaz de pensar como un ser humano?". Después de oírse unos
crujidos y rechinamientos, salió de la computadora una tira de papel que decía:
"Esto me recuerda una historia..."*

G. y M.C. Bateson

ÍNDICE

<i>I. Estudio exploratorio: Construcción de problemas prioritarios. Construcción de soluciones (marzo, 1993 - mayo, 1994).</i>	15
1. ¿Cómo nos encontramos con el problema prioritario?	17
2. ¿Cómo tomamos contacto con el problema?	19
a. ¿De qué trata el problema?	19
b. Relación de las instituciones locales con el problema.	25
3. ¿Cómo nos vamos posicionando estratégicamente ante el problema?	27
<i>II. Puesta en marcha de la Atención Primaria de Salud en las Áreas Estratégicas en contaminación del aire y salud de la población. Articulación a la red comunitaria (junio, 1994).</i>	35
1. Montaje de Programas de APS con visión epidemiológica.	37
2. Articulación progresiva a los modos de búsqueda de salud de la población.	43
3. Resultados.	55
4. Primeras confluencias significativas.	58
a. Abordaje de las familias en el contexto de los programas. Control comunitario de foco de diarrea en "El Bajo" de Barrio Los Algarrobos (febrero - marzo, 1995).	58
b. Evaluación de Cobertura de los Programas de APS: Tendencia Permanente a la Cobertura Total (junio, 1995).	62
<i>III. Construcción de herramientas específicas para el seguimiento del problema prioritario. Extensión de cobertura a Barrio Cerino (septiembre - octubre, 1995).</i>	73
1. Construcción de herramientas específicas para el seguimiento de los efectos de la toxicidad del aire sobre la salud, en los grupos más vulnerables de las tres primeras Áreas Estratégicas.	75

2. Extensión de cobertura a Barrio Cerino	77
-------------------------------------------	----

EXPLOSIONES DEL 3 DE NOVIEMBRE DE 1995.

<i>IV. Despliegue comunitario en situación de catástrofe.</i>	85
1. Nuestra visión del fenómeno: shock esperado. Autoevacuación colectiva.	89
2. Intervenciones durante el pasaje de las poblaciones de responsabilidad por los centros de evacuación.	97
3. Intervenciones en el proceso de retorno y reapropiación de espacios y tiempos cotidianos.	107
<i>V. Reconstrucción de las prioridades comunitarias: recuperando la estabilidad. Preparación de nuestra salida.</i>	123
1. Volviendo con la gente al problema de la contaminación del aire y la salud de la población en una nueva situación.	125
2. Evaluación de Cobertura de los Programas de APS y preparación de nuestra salida.	126
a. Contexto institucional.	126
b. Evaluación de Cobertura de los Programas de APS en las cuatro Áreas de Responsabilidad (abril, 1996).	127
c. Abordando otro problema emergente: niños de 0 a 5 años con bajo peso.	134
<i>VI. Retirada estratégica en función de garantizar la continuidad de la APS.</i>	139
<i>VII. Reflexiones. Ventajas de este posicionamiento estratégico.</i>	145

1. “Establecimientos industriales y de servicios” encuestados por la “Comisión permanente para la prevención y el control de la contaminación ambiental” en el año 1985 y que en 1993 estaban en actividad (productos que fabricaban o actividad que desempeñaban). 157
2. Equipos de los Centros Asistenciales correspondientes a las Áreas de Responsabilidad de Atención Primaria de Salud durante el período comprendido por la lectura de este trabajo. 159
3. Metas alcanzadas por el Programa Ampliado de Inmunizaciones en la Ciudad de Río Tercero durante el año 1994. Grupo de niños menores de 1 año - vacunas BCG, Sabin y DPT - (Gráfico 1), grupo de niños de 1 año - Sabin, DPT y Antisarampionosa - (Gráfico 2) y grupo de niños en edad de ingreso escolar - BCG, Sabin y DPT - (Gráfico 3). 161
4. Evaluación de Cobertura de los Programas de APS en las Áreas de Responsabilidad de los Barrios I. Magnasco, Mitre y Los Algarrobos, Parque Monte Grande, Monte Grande (3 de abril de 1996) y Cerino (30 de abril de 1996). 165
5. Consultas psicológicas de vecinos del Área de Responsabilidad de Barrio Cerino atendidas por la Lic. Claudia Berardo (Gráfico 1), y del Área de Responsabilidad de Barrio Monte Grande atendidas por la Lic. Mónica Audisio (Gráfico 2). 167

Diálogo entre un experto y un funcionario de los servicios de salud locales después de una catástrofe.

Funcionario: Díganos lo que hay que hacer.

Experto: No puedo todavía, no conozco la naturaleza del problema, ni los intentos ensayados por la población para hacerle frente.

Funcionario: Entonces... ¿para qué está usted aquí?

Experto: Para cooperar con ustedes, he venido a asesorarlos.

Funcionario: Sigo sin entender nada.

Experto: Lo que pasa es que, basado en mi experiencia, vengo con un presupuesto: la gente y quizás alguna institución arraigada de aquí, ya han intentado en su relación con el fenómeno conocerlo, es decir resolverlo.¹

Necesito que me den un tiempo breve, una semana o dos para hacer mi trabajo. Luego que tome contacto con lo ensayado en orden a resolver el problema, quizá pueda o no aportar algo.

En el caso de que sí, intentaría, acoplándome a los dispositivos comunitarios de afrontamiento, gestionar el pasaje de estos por las instituciones locales, con el objetivo de comenzar a construir un Sistema de Salud que aprenda a evolucionar con el problema hasta controlarlo. Esta organización durará el tiempo necesario y se disolverá. Si se inicia este camino, quizás se necesite que vuelva otras veces más.

En el caso de que no, utilizaría toda la influencia que como experto pueda tener, para que la comunidad no sea molestada ni perturbada en su proceso de recuperación de salud después de la catástrofe.

¹ "Conocer es resolver", José Martí -1891-; citado por Eduardo Galeano en "Memoria del fuego II. Las caras y las máscaras", Siglo Veintiuno de España Editores, S.A., Bs.As., 1985, p. 287.

