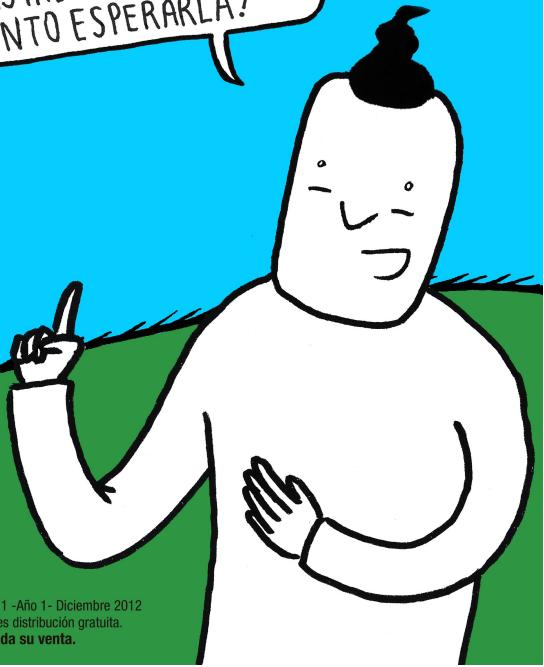


POSTA SALUD

Revista de la Secretaría de Salud del Gobierno de Bahía Blanca

POR FIN APARECIÓ LA REVISTA!
YA ME ESTABA ACALAMBRANDO
DE TANTO ESPERARLA!



Secretaría de Salud

Gobierno de Bahía Blanca

Volumen 1- Número 1 -Año 1- Diciembre 2012
Esta publicación es distribución gratuita.
Prohibida su venta.

CONSEJO EDITORIAL

Macarena Asencio. Lic. en Trabajo Social
Cecilia Conti. Lic en Psicología. Residente de Psicología Comunitaria.
Verónica Herrero. Médica. Residente de Medicina Familiar y General.
Mauro Lizama Lima. Médico. Residente de Medicina Familiar y General.
Cecilia Vasconi. Lic. en Trabajo Social

DISEÑO DE TAPA

Julietta Ayude
Andrés Farías

DIRECTORAS DE LA PUBLICACIÓN

Silvina Boscardín
Alejandra Larosa. Prof. de Letras

SUMARIO

EDITORIAL / Méd. Diego Palomo 1

CUIDADOS DE LA MUJER: *Mujeres Argentinas en el Móvil de Salud* / Noelia Barberón 2

EXPERIENCIA DE PARTICIPACIÓN COMUNAL: Una experiencia de participación comunitaria y promoción de la salud / Macarena Asensio y Cecilia Conti 4

EQUIPOS DE SALUD: Crónica del trabajo comunitario en San Dionisio / Claudia Guzmán, Suana Osores, Natalia Príncipe, Mercedes Sassi, Juliana Spinelli y Susana Vollertseni 7

HOSPITAL MUNICIPAL DE BAHÍA BLANCA: Mayor complejidad para la atención de las emergencias / Verónica Saeta 10

AMBIENTE SANO: Revalorización urbano ambiental del Arroyo Napostá 12

PROMOCIÓN SOCIOSANITARIA: Fichas Deportivas en los clubes / Claudia Ortiz de Rosas 14

ESPACIOS ALTERNATIVOS: Encuentros Saludables / Carina Conde 15

PROMOCIÓN DE LA SALUD: Promoción de la salud colectiva 16

PRÁCTICAS DEL LENGUAJE: Salas de espera y prácticas educativas no formales / Laura Gilardoni 18

Momentos en la vida de Sanito / Andrés Farias 20

INFORMACIÓN DE INTERÉS GENERAL: Listado de Unidades Sanitarias de la Secretaría de Salud de Bahía Blanca 21

EDITORIAL

Por Diego Palomo. Secretario de Salud y Desarrollo Social

La salud es una construcción social, tanto por su conceptualización como por sus formas prácticas de cuidarla o de enfrentar la enfermedad. Es parte del capital cultural y social de cada comunidad y está relacionada con los distintos momentos de la historia. Desde siempre existieron múltiples formas de explicar este complejo proceso, y estas diferencias siempre fueron parte de una lucha dentro del campo de la salud por imponer una hegemonía en relación a su interpretación y su consecuente estrategia de abordarla.

Hoy las políticas de atención/cuidado nos presentan un desafío complejo e impostergable: garantizar a las personas el derecho a la salud, sin ningún tipo de discriminación y eliminando las desigualdades en el acceso, en el contexto de una práctica profesional y de una respuesta de las organizaciones de salud centrada en el derecho.

Es por esto que proponemos una *Posta*: construir un puente entre las mejores experiencias de nuestra historia, la lucha y el trabajo cotidiano del hoy, para abrir espacios democráticos y amplios. La idea final es que las generaciones más jóvenes de trabajadores de salud tomen esta *Posta* y transiten el puente que proponemos, para garantizar que los esfuerzos por construir un campo de salud basado en el derecho de las personas, no sea una anécdota más, ni un esfuerzo voluntarista para contar, sino sea la construcción de una realidad efectiva que dispute la hegemonía al discurso mercantilista de la salud, para permitir un relato centrado en la defensa de la vida.

En el contexto de toda la política de salud, esta revista, esta *Posta* que proponemos, es un canal más para compartir, hablar, debatir y posibilitar una acción transformadora. No es un espacio para que estemos cómodos, sino para que estemos activos, inquietos, un espacio para garantizar la palabra, porque la palabra es salud. Y la mejor forma que puede tomar esta posta es la de la palabra compartida, la de la salud. Esperemos que *Posta Salud* cumpla su objetivo de construir un puente de la palabra, del trabajo cotidiano y del hacer transformador.



Méd. Diego Palomo
Secretario de Salud y Desarrollo Social

CUIDADOS DE LA MUJER

Mujeres Argentinas en el Móvil de Salud

Por Noelia Barberón*

El móvil *Mujeres Argentinas* comenzó a funcionar el 30 de julio de este año en Villa Rosas, donde atendió más de 300 consultas que permitieron detectar dos pacientes con diagnóstico positivo de cáncer de mama, actualmente ya operadas. Posteriormente, el móvil se trasladó al Hospital Municipal de Agudos "Dr. Leónidas Lucero", donde también atendió más de 300 consultas que permitieron detectar diagnósticos de cáncer de mama en estadios muy tempranos en 12 mujeres, en la actualidad todas con biopsia negativa. Del mismo modo, se pudieron detectar 8 embarazos adolescentes, es decir, en mujeres menores de 18 años.

Actualmente, el Móvil de Salud *Mujeres Argentinas* se encuentra en la delegación del barrio Noroeste, y permanecerá allí hasta el 7 de enero inclusive. Luego, se trasladará a la ciudad de General Daniel Cerri, donde brindará sus servicios hasta finales de ese mes.

MODALIDAD DE ATENCIÓN

Las pacientes llegan al móvil por medio de dos modalidades: espontánea o vía unidad sanitaria u hospital. La modalidad espontánea es para la mamografía, porque al ser un estudio de prevención no es obligatorio contar con una orden médica para realizarlo, por lo tanto, la pa-

ciente puede acercarse por motivación propia. Por el contrario, la orden médica es obligatoria en el caso de una ecografía, ya que tiene que haber un motivo para realizarla.

La ecografía se entrega con informe a la paciente, quien debe volver a su ginecólogo. La mamografía, dado que el equipo cuenta con una mastóloga, se expide, del mismo modo, con informe, la mujer puede o no llevarla a su médico, porque sale con un diagnóstico desde el móvil mismo.

INTEGRANTES DEL EQUIPO

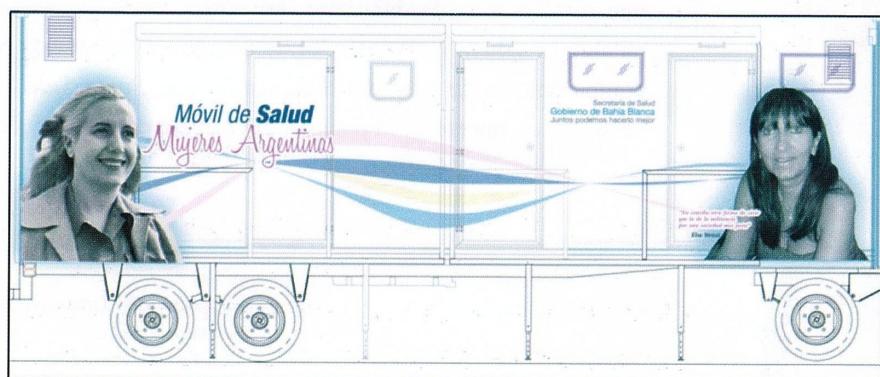
Las profesionales que trabajan en el Móvil de salud *Mujeres Argentinas* son *Noelia Barberón, administrativa y técnica superior en nutrición; Noelia Castro, técnica radióloga; Gabriela Strizzi, médica especialista en mastología y Alejandra Pierucci, médica especialista en diagnóstico por imagen.

EN EL MÓVIL ENCONTRARÁ:

Mamografía bilateral

Ecografía mamaria, ginecológica, transvaginal y de control de embarazo

Consultorio de control de salud de la mujer y de control del embarazo





¿CÓMO PRACTICARSE el auto-examen mamario?

vía visualización

1º Debe practicarse en los 5 días posteriores al término del ciclo menstrual.

2º Observar los senos frente a un espejo con los brazos caídos, luego presionando las manos en la cintura y por último, elevando los brazos por encima de la cabeza.

Estas posturas nos permiten observar y detectar diferencias entre una mama y la otra, como alteraciones en su volumen, contorno de cada seno (bultos, durezas o retracciones del pezón) textura, color de piel, etc.

1º PALPACIÓN:

La exploración debe continuar acostada con una pequeña almohada bajo el hombro, colocando el brazo derecho detrás de la cabeza y explorando con la yema de los tres dedos centrales de la mano izquierda, la mama derecha.

La presión deberá ser primero suave, luego mediana y finalmente firme. Los movimientos de las manos serán en forma de espiral y circular en cada punto del palpado desde la periferia de la mama hasta el pezón.

2º PALPACIÓN:

Siempre con la yema de los tres dedos centrales, examine todo el área con movimientos verticales de abajo hacia arriba y viceversa.

Después, desplace la mano desde el pezón a la periferia de la mama y regrese hasta cubrir todo el seno.

3º PALPACIÓN:

En la misma posición, palpar la axila correspondiente a la mama que se está explorando, para descartar la aparición de bultos. Para ello desplazar la mano a lo largo de toda la axila, realizando movimientos circulares en cada posición. La presión que ha de ejercer con los dedos debe ser levemente mayor que en el caso anterior.

4º PALPACIÓN:

En la misma posición, realizar la palpitación de la areola y el pezón, presionando el pezón entre los dedos pulgar e índice.

Observar si al presionar existe algún tipo de secreción.

Comprobar si existe buena movilidad, levantando el pezón junto a la areola.

Una experiencia de participación comunitaria y promoción de la salud

Escuelita de hockey femenino en el Club Villa Harding Green

Por Lic. Cecilia Conti* y Lic. Macarena Asensio**

“Queremos un deporte en el club, como el fútbol, pero para las chicas”, dijo Graciela en un encuentro espontáneo en la unidad sanitaria de Villa Harding Green, allá por agosto de 2009. Graciela pertenece al grupo de mamás que trabaja para la escuelita de fútbol del barrio, por esos años frecuentaba la “salita” para organizar, junto a la enfermera y administrativa, las diversas actividades que se desarrollaban en el club.

Por entonces, trabajábamos en el Centro de Salud del sector, formando el denominado Equipo de Salud Familiar (ESF): éramos una psicóloga y una trabajadora social en el Programa Médicos Comunitarios del Ministerio de Salud de la Nación, que adscribe a un modelo biopsicosocial, centrado en la persona, la familia y su comunidad, y que al mismo tiempo pretende la superación de enfoques tradicionales, reduccionistas, centrados en la atención médica curativa y alejados de la lectura compleja que exige la realidad actual.

La promoción de la salud era la tarea encomendada, desde allí se pretendía orientar y motorizar las capacidades colectivas para la transformación de las con-

diciones de vida y existencia de este barrio en particular.

Es en este contexto que decidimos escuchar ese pedido, darle forma y convertirlo en demanda, permitiendo así el desencadenamiento de un proceso de transformación social. Teniendo en cuenta nuestra tarea específica, el comienzo y fortalecimiento de una nueva actividad deportiva en el barrio se orientaba claramente hacia el mejoramiento de la salud de la comunidad.

FUNDAMENTACIÓN Y ANTECEDENTES

La escuelita de hockey del Club Villa Harding Green es el resultado del trabajo conjunto entre el equipo de salud, la comisión del club y un grupo de mamás y papás del barrio. Se trata de un proyecto deportivo que

busca generar espacios saludables para la participación comunitaria, la construcción de ciudadanía y la promoción **El comienzo y fortalecimiento de una nueva actividad deportiva en el barrio se orientaba claramente hacia el mejoramiento de la salud de la comunidad**

social. Encuentra antecedentes importantes para su gestación en la escuelita de fútbol, creada en el año 2005 por las mamás de los mismos chicos, con el acompañamiento de la Enfermera y administrativa de la Unidad Sanitaria, y que sigue funcionando desde entonces.

Comenzamos a realizar encuentros con los trabajadores y profesionales de la unidad sanitaria que habían intervenido en la historia de la Escuelita de Fútbol, con algunas de las mamás, con el Presidente del Club y con otras personas del barrio que podían aportar datos e inquietudes para este proyecto.

En el intercambio con estos actores fuimos confirmado que la amplia demanda de una actividad para las adolescentes del barrio estaba presente en el discurso de muchos de ellos. Podemos retomar algunas de las ideas que fundamentaban esta demanda y los motivos por los que resultaba de gran importancia la implementación de una actividad deportiva femenina en el club: el deporte aparecía como una actividad sociabilizadora, creadora de identidad y reparadora de divisiones y de violencias que en ese momento circulaban al interior del barrio. Una de las mamás nos contaba de la existencia de bandas de chicas que se expresaban a través de la violencia verbal y física, y afirmaba que una actividad deportiva podría volver la mirada de las chicas sobre algunos lugares comunes entre ellas, generando identidad de grupo y aliviando agresividades, como había ocurrido con la escuelita de fútbol.

El deporte aparecía como una actividad sociabilizadora, creadora de identidad y reparadora de divisiones y de violencias que en ese momento circulaban al interior del barrio.

Además, una de los referentes barriales que trabaja como peluquera de muchas de las adolescentes, sosténía que en sus expresiones las chicas se referían permanentemente al cuerpo y a lo físico,

sin embargo, no contaban con un espacio institucional para poner el cuerpo en movimiento. En uno de los encuentros realizados con algunas las adolescentes para porponerles esta actividad, nos referían que las diferencias y rivalidades que prestaban los grupos de chicas eran aprovechadas por los dueños de los boliches y las FM para generar el

consumo de productos y motivar la asistencia a lugares bailables desde el enfrentamiento y el uso de la violencia. Aunque muchas de ellas podían darse cuenta que eran parte de un mismo barrio, no encontraban un lugar donde comportarse como semejantes. Por esto, reclamaban la presencia de adultos que los congregaran en torno a propuestas concretas y que sirvieran de mediadores, y expresaban, al mismo tiempo, la necesidad de gestar un equipo con identidad, nombre y colores propios.

A MOVER LA BOCHA...

A partir de marzo de 2010, comenzamos a convocar a la comunidad con el objetivo de comprometer a las familias en la organización y puesta en marcha de la Escuelita de Hockey.

Padres, madres, niñas, adolescentes, autoridades del club y equipo de salud, empezaron a reu-



nirse semanalmente. Pensábamos que no teníamos nada; en la cabeza de más de uno estaba presente la idea que una escuela de hockey era un sueño demasiado grande para poder llevarlo a cabo en el barrio.

Felizmente, el 3 de mayo de 2010 comenzaron los entrenamientos con más de 100 niñas y adolescentes inscriptas. Los elementos necesarios para practicar el deporte fueron adquiridos a través de una campaña denominada “Dona tu palo de Hockey” y de un subsidio provincial que permitió abastecer al club de palos, bochas y cañilleras. Las entrenadoras eran voluntarias y estaban a cargo de 5 categorías.

El deporte entusiasmó rápidamente a las chicas del barrio y junto con el grupo de papás y mamás nos pusimos a trabajar fuertemente para generar recursos que costearan las remeras y camisetas: venta de empanadas, bingos y rifas. Pasados ya varios meses, el proyecto seguía creciendo y observábamos gran cantidad de papás y mamás entusiasmados y comprometidos. Es así que decidimos incentivar al grupo para que formalmente sean parte de la estructura del club. Luego de varias reuniones y de una votación se constituyó la subcomisión de hockey del Club Villa Harding Green. Decían las mamás: “Somos un grupo unido que busca consolidar este gran proyecto para que nuestras chicas de hoy y de las próximas generaciones se identifiquen con el club de su barrio y hagan de él un espacio recreativo, deportivo, formativo y de encuentro”.

TRES AÑOS DESPUÉS

Hoy, el Hockey es una opción más en Harding Green, es una opción deportiva, un lugar de encuentro, de participación, de construcción de ciudadanía y de conformación de identidad de género. Es un espacio creado por, para mujeres y liderado por

El equipo de profesionales comunitarios ofrece un encuadre en el que la comunidad puede moverse libremente, desplegar su creatividad, plantear sus preocupaciones y expresar sus posibilidades.

La subcomisión sigue luchando día a día por darle continuidad a este hermoso proyecto. Creamos que aunque sea en este aspecto hemos ayudado al empoderamiento de un grupo de padres que quería hacer algo más por sus hijas. La subcomisión de hockey ya es parte de la historia del club y del barrio, y ellos mismos son los principales protagonistas de este capítulo de la historia de Harding Green.

Nosotras, el ESF, ya más alejadas de este maravilloso proceso y analizando retrospectivamente la gestación y desarrollo de este proyecto, destacamos la importancia de acompañar estas iniciativas. La sustentabilidad de proyectos como éste puede encontrar sus bases en el posicionamiento del equipo de profesionales comunitarios que ofrecen un encuadre en el que la comunidad puede moverse libremente, desplegar su creatividad, plantear sus preocupaciones y expresar sus posibilidades.

Para que surjan estos proyectos es necesario ofrecer espacios diferentes, tener tiempo y energía disponibles para motorizar ideas que andan sueltas, estar presente para escuchar reclamos y propuestas, construir momentos de intercambio, reflexión y construcción.

Que nuestras chicas se identifiquen con el club de su barrio y hagan de él un espacio recreativo, deportivo, formativo y de encuentro.

Se puede pensar que somos quienes ofrecemos el marco en el que la gente pinta su cuadro: con sus colores, sus texturas, sus matices, sus sonidos, sus tiempos, con estilo propio.

Acompañar esas creaciones, sostenerlas, alentárlas e incentivarlas es la tarea en la que, cada día, muchos profesionales comunitarios nos comprometemos, convencidos que es una de las formas posibles para el cambio social.

* Psicóloga del Equipo de Salud de la Unidad Sanitaria de Villa Harding Green, hasta 31 de mayo de 2012. Residente de Psicología Comunitaria.

** Trabajadora Social del Equipo de Salud de la Unidad Sanitaria Villa Harding Green.

EQUIPOS DE SALUD

Crónica del trabajo comunitario en San Dionisio

Por Claudia Guzmán, Suana Osores, Natalia Príncipe, Mercedes Sassi, Juliana Spinelli y Susana Vollertseni*

SUS INICIOS

San Dionisio es una extensión del Centro de Salud Municipal inserto en el Centro Comunitario Salesiano San Dionisio. El mismo cuenta con dos consultorios, uno de enfermería y otro de clínica. La actividad se inicia en el 2005 con un equipo de salud conformado por una enfermera, médicos, una obstetra y trabajadores sociales.

Los primeros trabajos consistieron en organizar reuniones semanales en las que se fueron planteando infinitas tareas para empezar a trabajar, entre ellas la atención interdisciplinaria de familias con problemas que afectan la salud de sus miembros, generalmente detectados por un miembro del Equipo o por alguna institución, problemas de complejidad para ser resueltos y que por ello necesitan de una mirada interdisciplinaria o intersectorial.

Desde sus inicios, este equipo también priorizó las intervenciones de salud colectivas, entendiendo las como una nueva forma de intervenir, de diferente

impacto y alcance, que pudiera complementar la atención individual. Con esta modalidad pudimos llegar a comprender aspectos del proceso salud-enfermedad-atención-cuidado que no alcanzábamos a ver en la atención individual.

Esto ha permitido tener otra mirada de los problemas que se presentan en el consultorio, sean tanto de enfermería, psicología, trabajo social o médico.

ACTIVIDADES: HUERTA Y COCINA

Las primeras actividades colectivas que se plantearon fue la de organizar una Huerta, compartida con el IntaProhuerta.

A partir del interés fundamental por trabajar en el fortalecimiento de las familias



y priorizando el rol de la mujer en la dirección y mantención de la misma, fue una buena oportunidad llevar adelante junto con las mujeres de la comunidad una huerta familiar. Personal del IntaProhuer- ta se acercó al equipo interesadas en sumar autonomía a las familias a través de la generación de habilidades en el desarrollo de huertas, que les permitieran el autoabastecimiento de los elementos necesarios para completar una nutrición más sana, como lo son las verduras. Además, las mujeres nucleadas laboralmen- te en la Cuadrilla de Limpieza del barrio se mostraron interesadas y demandaron al equipo capacitaciones sobre prácticas saludables. De esta manera, se acordó un día a la semana para comenzar a tra- jar la tierra.

Del mismo proyecto surgió el interés por realizar talleres de cocina, en los que participó una nutricionista y que se iniciaron en agosto del 2012 con una receta de “pepitos” para el día del niño.

TALLERES PARA JÓVENES

Desde abril hasta junio de 2011 se realizaron talleres de salud sexual para los jóvenes del Pro- yecto Enviún cuyas temáticas fueron los Derechos Sexuales y Reproductivos y el vínculo hombre- mujer en la relaciones entre jóvenes. Este tipo de talleres son muy enriquecedores ya que se plantean situaciones vividas por los jóvenes, intercambio de opiniones, permitiendo así al equipo de salud a- prender de dichas experiencias, comprender ciertas lógicas propias de los chicos y hacer aportes en sa- lud cuando fuera necesario.

POSTA DE SALUD

Al surgir esta iniciativa desde la Secretaría de Salud de conformar distintas Postas de Salud en barrios de la ciudad, el Equipo de salud decidió



sumarse, ya que reconoció allí la posibilidad de concretar un acercamiento a los vecinos de la zona. Así sucedió, ya que por medio de la gran tarea de las promotoras de salud, se logró una aproximación que permitió una percepción más cercana de los problemas de los vecinos, generando un espacio que nos habilitó para dejar nuestros presupuestos de lado, contemplar directamente la realidad y em- pezar de nuevo, replanteando cada problema, esta vez, desde el propio lugar en donde se desarrolla. Para comenzar, se presentó al Equipo de Salud con sus respectivas tareas en la Sociedad de Fomento de Puertas al Sur y ante las organizaciones e insti- tuciones del barrio.

Las actividades se realizaron desde un prin- cipio en la Sociedad de Fomento y dependieron de los recursos que como equipo se fueron adqui- riendo. Las primeras acciones se llevaron a cabo con gran convocatoria en un encuentro sobre “nu- trición y diversión” para niños.

El resto de las actividades fueron surgiendo del contacto con otras organizaciones y personas que también trabajan en el barrio, acompañando a las mujeres del barrio para organizar el festejo el día del niño. Se generó un evento emotivo donde se disfrazaron y maquillaron para la ocasión plan-

teando juegos para todos los niños del barrio.

Lo importante a destacar de cada actividad es que se fue fortaleciendo el vínculo lo con los vecinos. El desafío del Equipo de Salud es continuar trabajando para generar una mayor autonomía en el cuidado de la propia salud y para ello se seguirá teniendo en cuenta la mayor cantidad de aspectos que se relacionen con esta problemática, para poder así colaborar y acompañar el proceso.

LA EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE SALUD EN PRIMERA PERSONA

Nos fuimos haciendo al andar, fuimos enfrentando obstáculos y dificultades que debíamos



superar. Cada tarea nos fue dando la oportunidad de conocernos entre los integrantes del Equipo y de aprender a confiar en el otro, nos permitió explorar ese aspecto relacional de la tarea y crecer desde allí. Esta forma de trabajar, nos permite demostrar mucho más nuestras virtudes, pero también quedan expuestas nuestras debilidades, las que el resto de los integrantes de a poco van conociendo. Cada integrante brinda su saber técnico, pero sobre todo, aporta motivación a la tarea que realiza, entusiasmo, diferentes habilidades personales para la resolución de problemas y, sobre todo, sus valores humanos y el afecto; todos estos factores hacen que el crecimiento individual y del Equipo en su conjunto resulten significativos.



* Lic. en Enfermería Claudia Guzmán, Administrativa Susana Osores, Méd. Natalia Príncipe, Lic. en Psicología Susana Vollertsen, Lic. en psicología Juliana Spinelli y encargada de tareas de maestranza Mercedes Sassi.

HOSPITAL MUNICIPAL DE BAHÍA BLANCA

Mayor complejidad para la atención de las emergencias

Por Verónica Saeta*

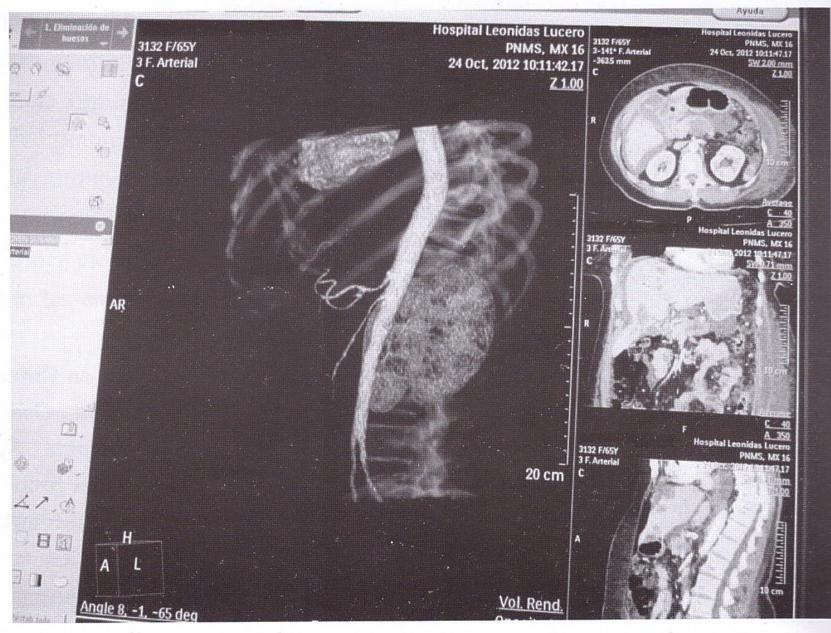
Un trascendente adelanto tecnológico registró este año el Hospital Municipal de Agudos "Dr. Leónidas Lucero" con la adquisición de un nuevo tomógrafo de última generación y la digitalización de las imágenes radiográficas, lo cual le permitió mejorar la respuesta en materia de tiempo y la posibilidad del diagnóstico, en particular, de pacientes accidentados en la vía pública.

Esta innovación consolida al nosocomio dentro del sistema de salud de la ciudad como primero en la atención de la accidentología y centro de derivación de prácticas de alta complejidad para pacientes provenientes de la amplia red de unidades sanitarias barriales que posee la comuna.

El nuevo tomógrafo, a dife-

rencia del equipo antecesor, tiene la capacidad de descomponer una imagen tridimensional en múltiples cortes (*multislice*), lo que permite obtener información de todos los órganos y desde diferentes perspectivas.

Además, la imagen necesaria para efectuar un estudio completo se obtiene en apenas 14 segundos, ventaja que resulta sumamente útil para el caso de pacientes politraumatizados, que de inmediato pueden ser

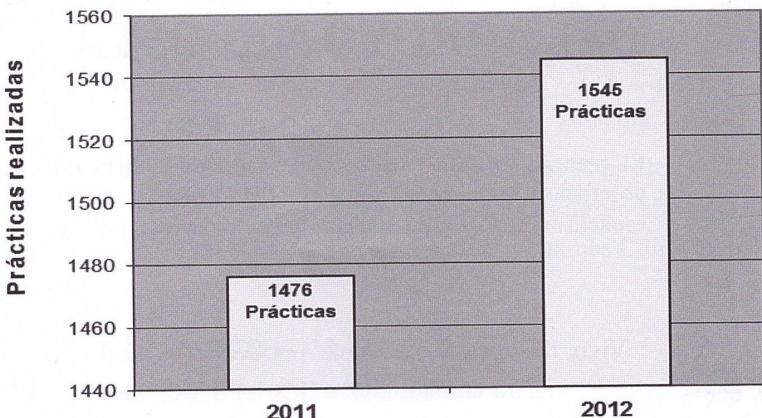


liberados para proceder a su estabilización.

Los datos obtenidos permanecen en una estación de trabajo donde pueden ser aislados y procesados.

Por otra parte, el tomógrafo brinda la posibilidad de efectuar estudios de alta complejidad, como colonoscopías virtuales (sin navegación invasiva) y estudios dinámicos.

**HOSPITAL MUNICIPAL DE AGUDOS "Dr. Leonidas Lucero"
QUIROFANO CENTRAL**
Prácticas Programadas realizadas
Período: Marzo a Septiembre 2011 - 2012



DIGITALIZACIÓN DE IMÁGENES

Este año se procedió también a la digitalización del Servicio de Diagnóstico por Imágenes, lo cual implica que los equipos tradicionales cuentan con dispositivos que traducen la figura a lenguaje digital y la transmiten a una computadora, desde la cual puede ser enviada a cualquier terminal del nosocomio o externa.

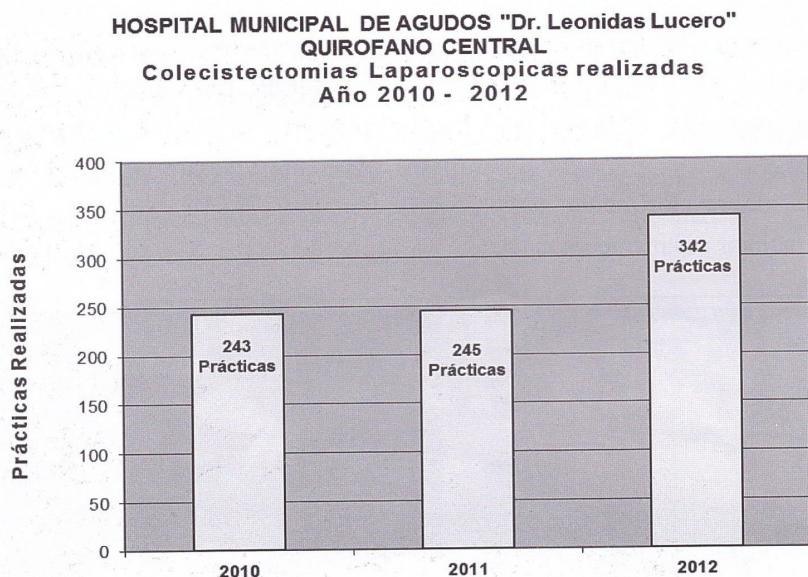
Este adelanto permite, además de una mejor definición de la imagen, un considerable ahorro en

impresión en placas radiográficas.

OPTIMIZACIÓN DEL QUIRÓFANO

Ante la necesidad de dar respuesta a la demanda contenida de cirugías biliares, la Dirección General del establecimiento y el Servicio de Cirugía General, resolvieron ampliar el horario de los quirófanos, lo que generó un notorio incremento de la actividad del sector. La medida se enmarcó en una política preventiva, puesto que una intervención de este tipo efectuada a tiempo evita complicaciones que pueden resultar severas, como un caso de pancreatitis.

* Lic. en Comunicación Social, Mg. en Dirección de Comunicación en Organizaciones. A cargo de la Oficina de Prensa y Difusión del Hospital Municipal de Agudos "Dr. Leónidas Lucero".



AMBIENTE SANO

REVALORIZACIÓN URBANO AMBIENTAL DEL ARROYO NAPOSTÁ

El trabajo de diferentes actores sociales se articula en este proyecto con el principal objetivo de mejorar los márgenes del Arroyo en el sector de Villa Rosario, y generar así un espacio saludable y parquizado para los chicos, jóvenes y residentes que allí conviven.

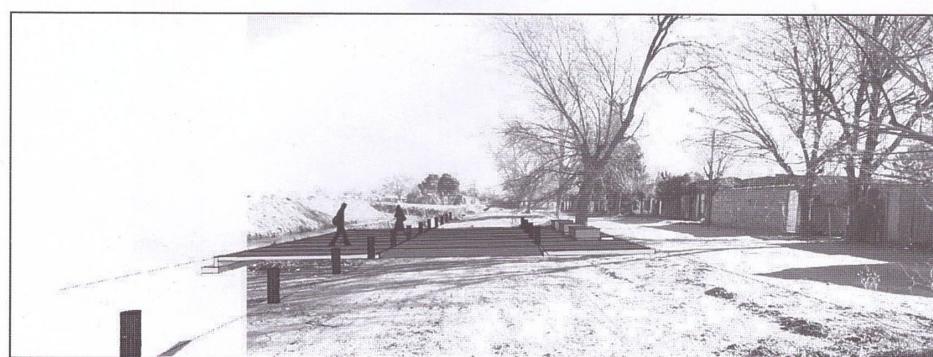
Vivir de manera saludable implica hacerlo de manera autónoma y solidaria, integrados a la cultura humana y a la naturaleza. Los paisajes que emergen de esta integración son el resultado de una transformación colectiva de la naturaleza, donde la sociedad se proyecta culturalmente y transforma el paisaje natural, originario, en un paisaje cultural, donde la sociedad deja la marca de sus valores y sus sentimientos. En estos paisajes es posible leer a las sociedades del pasado, a las del presente y también a las del futuro, ya que los espacios creados son un lenguaje a través del cual se definen las identidades, tanto individuales como colectivas.

En los paisajes urbanos de nuestra ciudad hay componentes que dan un lugar particular a la comunidad dentro de la sociedad, en este caso el componente es el Arroyo Napostá.

La propuesta de revalorización surge con el interés de mejorar sus márgenes en el

sector de Villa Rosario, generando así un espacio saludable y parquizado para que los chicos, jóvenes y residentes que allí conviven puedan utilizar este sector público como un lugar de esparcimiento. El objetivo es revalorizarlo desde lo social, lo biológico, lo individual y lo colectivo, con la participación del Municipio y representantes de organizaciones e instituciones del sector.

El sector del Arroyo Napostá a intervenir se centra concretamente entre la calle Honduras y la calle La Pinta. El trabajo se focaliza en la recuperación social, cultural y urbanística, brindando un espacio propicio para el colectivo barrial, con fines múltiples fines y promoviendo un claro sentido de pertenencia. El producto de este trabajo colectivo es construir un sector público que pueda ser utilizado como lugar de reunión, disfrute, paseo, encuentro y desarrollo de actividades socioculturales.

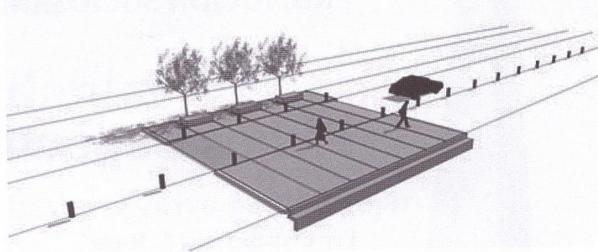


COMISIONES DE TRABAJO

Las actividades comenzaron a desarrollarse en el mes de marzo de este año, cuando distintas áreas de la Municipalidad se reunieron para conformar un Equipo de gestión. Ante la problemática de la contaminación ambiental ocasionada por la eliminación de residuos en el arroyo, se conformaron dos comisiones: una técnica y otra encargada de las tareas de prevención y promoción.

La primera de estas comisiones tiene a su cargo la limpieza del arroyo por medio de la eliminación de residuos, desratización y control de roedores. Entre las tareas proyectadas correspondientes a esta comisión también está la iluminación integral del sector, la construcción de una senda y de un puente peatonal, la incorporación de arbolado para crear espacios verdes y la ampliación de recorridos de recolección de residuos.

Entre las tareas que le competen a la comisión de prevención y promoción cuentan actividades que ya se han llevado a cabo y con las que se continuará, como charlas sobre higiene ambiental para madres, talleres en instituciones educativas del sector y actividades concretas del Ecocanje, como la Campaña “Cuidemos nuestro lugar”. Estas tareas forman parte de las campañas de concientización barriales sobre hábitos de salud e higiene que se llevaron a cabo con la intervención de promotoras de salud y, además, a través de actividades artísticas, como dramatizaciones, lecturas de material literario, interven-



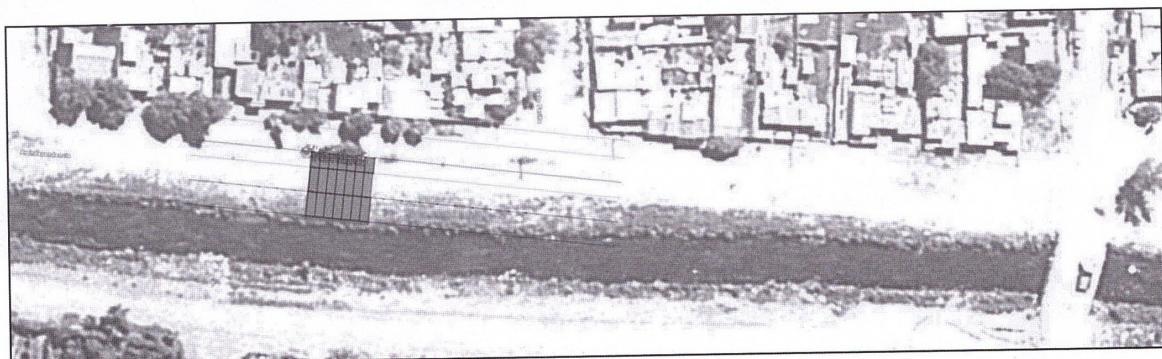
ciones lúdico teatrales éstas últimas dirigidas a la población infantil del Jardín Maternal San Vicente y a la agrupación Mamás Cuidadoras Bambi.

La Secretaría de Salud se incorpora a este equipo para brindar actividades de prevención y cuidado de la salud, promoviendo específicamente el saneamiento ambiental que afecta la salud de la comunidad.

INTEGRANTES DEL PROYECTO

Delegados Municipales de Las Villas y Villa Rosas; Oficina Municipal de Saneamiento Ambiental, Obras públicas, Catastro, Planeamiento Urbano,

Tierras, Vivienda; División de Discapacidad; Equipos de Salud de las Unidades Sanitarias de Villa Esperanza y de Rosario Sur; Jardín Maternal San Vicente; Mamás Cuidadoras Bambi; Instituto Cultural; Subsecretaría de Niñez, Adolescencia y Familia, EcoCanje. El Equipo de Promoción Sociosanitaria de la Secretaría de Salud se incorpora a este equipo para brindar actividades de prevención y cuidado de la salud, promoviendo específicamente el saneamiento ambiental que afecta la salud de la comunidad.



Fichas Deportivas en los clubes

Por Claudia Ortiz de Rosas*

Desde principios de este año desde la Secretaría de Salud se viene trabajando con el programa “Ficha deportiva”.

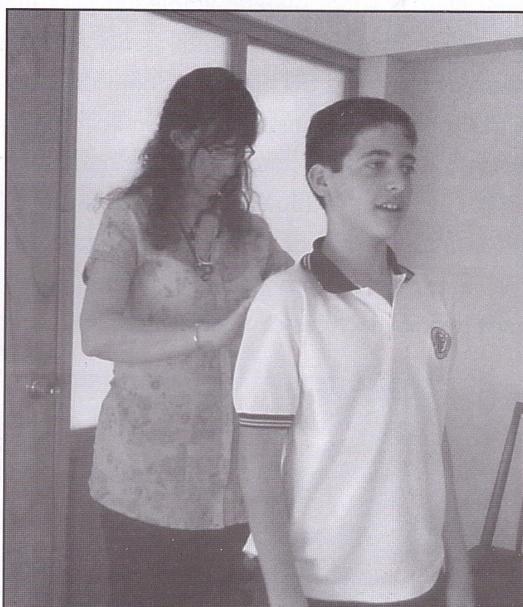
La Ordenanza N° 15.880 estableció la atención de niños de entre seis y quince años en clubes, escuelitas de diferentes actividades deportivas, y en todas aquellas agrupaciones que, en pos de que todos los niños acudan y practiquen deporte, ofrecen contención y calidad de vida desde la actividad física. Por ello, un equipo de profesionales de la salud les hace una revisación médica que contempla la medición de la talla y del peso, así como el control de los signos vitales. Del mismo modo, se realiza una revisación odontológica y se controla el calendario de vacunación a cada uno de los chicos. En caso de detectar alguna problemática, tanto física, orgánica o de otro tipo, se les hace la derivación correspondiente para una atención posterior.

Dado que, los niños que realizan actividad física deben tener una alimentación equilibrada y saludable, nuevamente se ha incorporado una nutricionista al equipo.

Además, por este mismo motivo, es que el seis de noviembre se dictó una charla en el Club Estrella para papás, equipos técnicos y chicos, a cargo de una

nutricionista con el objetivo de proporcionar información sobre buenos hábitos de alimentación.

Durante el 2012, el programa se llevó a cabo, además, en el Club Comercial de Ingeniero White, en La Alameda de Villa Bordeu, en la Escuelita de Fútbol del Sr. Néstor Gorosito en la ciudad de General Daniel Cerri, en la Escuelita de Fútbol y Hockey “Los tres barrios”, en la Escuela de Fútbol de Cabildo y en la Escuela de Fútbol del Sr. Dario Kelly en Villa Bordeu.



* Enfermera a cargo del Programa

Encuentros Saludables

LA FIESTA DE APS. Siempre hay un motivo para festejar...

Por Carina Conde*

Durante mucho tiempo, para fin de año se organizaba una fiesta donde se reunían todos los trabajadores de la atención primaria de la salud, o como todos le decimos, los trabajadores de APS. Una de las impulsoras de este festejo fue la compañera Sonia Moura.

Durante varios años este festejo se dejó de realizar, es así que surgió en el 2011 la idea de reanudar esa fiesta.

El deseo que nos impulsó fue fundamentalmente rescatar un espacio de encuentro para despedir el año en un ámbito distinto al del lugar de trabajo de cada uno. Somos muchos los que trabajamos en APS, lo hacemos en muchos lugares (algunos bastante alejados entre sí), en horarios completamente diferentes, pero todos tenemos un objetivo en común, acompañar a quien nos necesite en el área de la salud. Todos los que hoy formamos parte de la Secretaría de Salud sabemos que la SALUD es un Derecho ¡y por ese camino vamos! Favoreciendo, facilitando, acompañando y garantizando que se cumpla.

En el 2011 le robamos a Galeano unas palabras que creímos que describían o resumían el camino por el que andamos todos los días los trabajadores del Primer Nivel de Atención:

“...unidos por esta especie de esperanza común, esperanza de que la realidad no sea un destino, que la realidad sea un desafío donde todo puede cambiar...”

Por eso propusimos una fiesta pensada POR y PARA los trabajadores. En la que sobrevuelan las emociones por el encuentro con aquellos compañeros que hace mucho no vemos pero que siempre recordamos por algún sueño, risa o frustración compartida. Más emoción todavía cuando despedimos a los compañeros que se van, porque ya cumplieron su etapa dentro del sistema y abren paso a las nuevas generaciones, dejando huellas a seguir y mejorar.

¿Cómo no despedirlos? Cómo no rendirles el homenaje que se merecen después de haber dejado una parte de sus vidas en éste laburo....si, si, no es un término muy formal pero somos laburantes, nos levantamos todos los días muy temprano, tomamos el cole, la bici, la moto o el auto y arrancamos para llegar a tiempo.

“APS no se suspende por lluvia, ni por intenso calor, ni por el perturbador viento bahiense”, estamos siempre en las 54 Unidades Sanitarias...(volvemos a retomar una frase de Galeano)...renovando y construyendo *“utopías hechas a mano y sin permiso, a pulso, en la calle y el barrio”*.

Por todo esto, ¡Queremos que esa noche APS sea alegría! Si se logra, ¡Misión cumplida!

Gracias a todos los que nos acompañan y alientan en éste proyecto.

*Lic. en trabajo Social. Jefa del Centro de Salud CIC Spurr



PROMOCIÓN DE LA SALUD

Promoción de la Salud Colectiva

La perspectiva de la educación popular resulta una herramienta pertinente para el abordaje de la promoción de la salud y, del mismo modo, el trabajo de los promotores de salud resulta de importancia en una concepción alternativa de salud.

El concepto de promoción emerge como resultado de los cambios en las concepciones tradicionales de la salud y es considerado como un proceso que permite a las personas adquirir un mayor control sobre su propia salud y, al mismo tiempo, mejorarla.

La promoción de la salud afecta a la totalidad de la población en su vida cotidiana, es decir, no se centra únicamente en las personas con riesgo de adquirir determinadas enfermedades, sino que su valor reside en que pretende influir en las causas que afectan la salud por medio de la combinación de

métodos complementarios y de la participación concreta de la población.

La promoción de la salud incluye la información, educación, formación, comunicación, investigación, legislación, coordinación de políticas y desarrollo comunitario.

La promoción de la salud pretende influir en las causas que afectan la salud por medio de la combinación de métodos complementarios y de la participación concreta de la población.

Abordar las estrategias más adecuadas es una tarea necesaria en la formación de promotores de la salud. Entre ellas citamos: folletería, diseño de afiches, radio y elaboración de material audiovisual.

Entendemos que, en contextos signados por la pobreza y la exclusión, es preciso dar lugar a una mayor participación de los sectores populares en la definición de las políticas públicas. Escuela, iglesias, clubes, centros culturales, bibliotecas y otras organizaciones sociales son espacios que pueden articularse en el trabajo de los promotores en salud.

Las diferentes áreas temáticas en el trabajo de la promoción del autocuidado de la salud son: el acceso a la salud y su entorno facilitador; el refuerzo a redes y apoyos sociales; la promoción de comportamientos positivos y aplicación de estrategias adecuadas; aumento de la información relacionada con la salud.

En los sucesivos números de *Posta Salud* se presentarán en esta sección diferentes casos que den cuenta de las intervenciones que los promotores de la Secretaría de Salud llevan a cabo en la ciudad.

CASO 1: EL TRABAJO COMUNITARIO

El Equipo de Salud de la Unidad Sanitaria de Villa Nocito tomó contacto con una paciente recientemente externada del Hospital Municipal, ya que sus familiares habían solicitado ayuda para acceder a los materiales necesarios para poder cumplir con las curaciones pertinentes.

Al visitar al paciente en su domicilio para evaluarlo, se comprueba que presenta quemaduras en el torso y en los miembros inferiores, por lo que, dada la gravedad del caso, fue necesaria la planificación de recursos humanos y la gestión para entregar los materiales a utilizar en las curaciones. Además, se debió planificar la extensión y frecuencia con que se realizarían las curaciones y la frecuencia de la entrega de material e insumos, que por realizarse los fines de semana generó una gran afectación del tiempo del personal involucrado. Si bien el personal de enfermería y la promotora de salud visitaban a la paciente con frecuencia diaria, a eso se le agregó el complemento de la asistencia médica, cada vez que

fue requerida, ya sea para la llevar a cabo la analgesia o para intervenir ante posibles complicaciones que fueron surgiendo.

Para llevar a cabo este trabajo satisfactoriamente, se requirió de coordinación, enlace y redes comunitarias constantes con la psicóloga, la asistente social, con asesores jurídicos, etc.

El trabajo realizado se extendió por más de un año, durante este período la promotora de salud realizó visitas domiciliarias para entregar material curativo, atender posibles necesidades y coordinar el seguimiento con el equipo de salud. Por medio de esta trabajadora, se pudo establecer un contacto con la Sociedad de Fomento del barrio donde vive la paciente para que ella comenzara a trabajar en ese espacio y pudiera, así, regenerar vínculos laborales, sociales y afectivos.

Desde la Unidad Sanitaria de Villa Nocito se continuó entregando a la paciente los medicamentos y los materiales necesarios para las curaciones. Del mismo modo, la promotora de salud, continuó realizando visitas a su casa con una

frecuencia regular para lograr progresivamente la recuperación del fortalecimiento personal. Las visitas.

La promoción de la salud se vive en el marco de la vida cotidiana. Es el resultado de cuidados que uno se dispensa a sí mismo y a los demás, la capacidad de tomar decisiones y controlar la propia vida y asegurar a los miembros de su la posibilidad de gozar de buen estado de salud.

Poder llevar a cabo estas tareas, demandó a la promotora de salud la interiorización con el caso, planificar intervenciones participativas en diferentes espacios y con diferentes actores sociales, además de una reflexión constante en torno a la definición de objetivos, temas, actividades, recursos, y responsabilidades en el diseño de planificaciones de tareas en torno a la promoción de la salud de la paciente.

PRÁCTICAS DEL LENGUAJE

Salas de espera y prácticas educativas no formales

Por Laura Gilardoni*

Esta propuesta surge con la intención de resignificar la espera de los niños y niñas que asisten a los consultorios de las Unidades Sanitarias en espacios lúdicos, de estimulación del lenguaje y de promoción de hábitos saludables en el ámbito de control de la salud del niño.

Este proyecto integra las actividades de la oficina de Promoción SocioSanitaria y del Equipo de Prácticas del Lenguaje, priorizando el foralecimiento del Primer Nivel de Atención, en articulación con las Carreras de Profesorado de Nivel Inicial y de Educación Primaria de la Escuela Normal Superior de la Universidad Nacional del Sur.

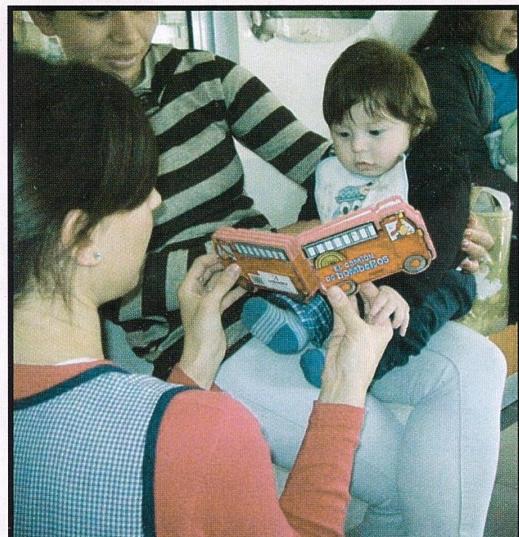
Desde octubre de este año y hasta fines de noviembre se implementó como prueba piloto que permitirá

El acto de jugar se muestra como una estrategia efectiva de intervención que fortalece las relaciones y estrecha el contacto, facilitando el proceso de comunicación.

detectar aciertos y errores para planificar a partir de 2013 acciones concretas al servicio de las necesidades sociales.

La presencia de alumnas y alumnos practicantes en estos Servicios de Salud favorecerá el desarrollo de la expresión verbal,

la interacción y comunicación con los niños, padres y equipos de salud. Se promueven, de esta manera, espacios de aprendizaje en los cuales se ven fortalecidas las alumnas practicantes y las organizacio-





nes de la comunidad donde se brinda el servicio, en este caso, las unidades sanitarias de la ciudad.

El acto de jugar se muestra como una estrategia efectiva de intervención que fortalece las relaciones y estrecha el contacto, facilitando el proceso de comunicación entre la población infantil, acompañantes y profesionales.

El desarrollo del lenguaje infantil es un proceso que depende de los factores biológicos que el niño trae al nacer más los factores socioambientales. Teniendo en cuenta este concepto, es imprescindible favorecer en todo momento instancias de estimulación del lenguaje infantil en los niños de 0 a 5 años, brindándoles herramientas a las familias para el desarrollo normal de la expresión verbal.

Se incluye en este Proyecto la ambientación de diez Unidades Sanitarias con mobiliario específico (mesas, sillas pequeñas y bibliotecas de madera) que fue realizado por los internos de la Unidad Penitenciaria de Villa Floresta.

Los espacios no formales, como las salas de espera, pasan a constituirse en espacios de estimula-

lación desde las Prácticas del Lenguaje con el acompañamiento de los padres.

Los intercambios orales, a través de los juegos de manos, lectura y narración de cuentos y láminas, canciones de cuna, propuesta de juegos dramáticos y de juegos reglados, adivinanzas y rimas, uso de títeres y marionetas, juegos lingüísticos con los be-

Es imprescindible favorecer en todo momento instancias de estimulación del lenguaje infantil en los niños de 0 a 5 años y brindar herramientas a las familias para el desarrollo normal de la expresión.

bés, propuestas de procedimientos plásticos y canciones breves, contribuirán a que los niñ@s se formen como hablantes ya desde el control del Niño Sano, apropiándose de los recursos lingüísticos y no lingüísticos, que les permitirán hacerse entender.

Hablar no es solamente comunicarse, es también una actividad reflexiva, creadora y cognitiva. La oralidad es más que un medio de comunicación, es un proceso complejo de producción de conocimiento y de

significación del mundo. Un proceso a la vez biológico, psicológico, sociocultural, lingüístico y político, mediante el cual se configuran los roles sociales e identitarios que sufren transformaciones a lo largo de la vida.

No sólo se aprende una forma de hablar, sino una forma de pensar, de interpretar el mundo, la realidad, de jerarquizar determinadas relaciones que tienen correlación con la cultura de origen, las experiencias sociales y los contextos sociohistóricos y familiares.

Todos los que formamos el Equipo de Prácticas del lenguaje reconocemos el carácter educativo de los espacios y organizaciones sociocomunitarias que atienden el cuidado de la salud. Es por esto, que trabajamos para articular propuestas educativas con organizaciones sociales y para contribuir a la construcción de espacios de prácticas alternativas en contextos no formales, para responder a las demandas a través de la articulación de contenidos académicos con acciones concretas al servicio de necesidades educativas.



* Prof. de Educación Inicial. Coordinadora del Equipo de Prácticas del lenguaje.

Ya empezó "Tiempo de Jugar".

Este año estuvo en las Unidades Sanitarias de:

Miramar (Laudelino Cruz 1892)

San Dionisio (Pacífico 154)

Enrique Julio (Av. Arias 1730-Villa Rosas). Seguramente seguiremos sumando nuevos espacios de comunicación, expresión, juego y estimulación para tod@s l@s chic@s.



UNIDADES SANITARIAS

GENERAL DANIEL CERRI	25 de Mayo 396	484-0157 / 484-7236	ATENCION LAS 24 HORAS
VILLA BORDEU	Carmen Ledesma 174	488-5679	7.30 a 15.30
LAUREANO MUÑIZ	Gurruchaga 40	484-6024 / 484-7220	8.00 a 16.00
C. DE SALUD LUIS PIÑEIRO	Adrián Veres y Martin	454-6309 / 455-6104	CERRADO POR REFORMAS
COLON	O'Higgins 1637	455-4524	7.30 a 15.00
MARIANO MORENO	Mendoza 1250	455-2088	7.30 a 15.30
NOROESTE	Líbano 589	455-6878	7.30 a 15.30
PAMPA CENTRAL	Jujuy 946	455-6939	7.30 a 15.30 / Sáb 8.00 a 13.00
VILLA NOCITO (Ext)	Pacífico 1925	453-2877	7.30 a 15.30
MALDONADO (Ext)	Richieri 2535		7.30 a 15.30
SAN DIONISIO (Ext.)	Pacífico 154	455-0211	7.30 a 15.30
AVELLANEDA	Nicaragua 2953	488-8350	7.30 a 15.30 / Sáb: 8.00 a 13.00
ESTOMBA	Viamonte 2853	488-8267	7.30 a 16.00 /
LUJAN	Enrique Julio 806	488-8351	7.30 a 15.30 /
NUEVA BELGRANO	Witcomb 3900	488-8268	7.30 a 15.30
VILLA FLORESTA	José Ingenieros 2235	488-8365	7.30 a 14.30 /
B° LATINO	Lugones 46	488-9859	7.30 a 15.30
SAN CAYETANO	Alberti 477	488-8366	7.30 a 15.30
ALDEA ROMANA	Los Adobes 424	486-2444	7.00 a 13.00
GRÜNBEIN	La Rioja 5700	481-0938	7.30 a 16.30
V. HARDING GREEN	Salinas Chicas 4150	486-2447	7.30 a 15.30
PATAGONIA	Lauquen 356	486-2440	7.30 a 13.30
VILLA GLORIA	Rojas 4898	481-7321	7.30 a 15.30
12 DE OCTUBRE	Humboldt 3758	481-1397	7.30 a 15.30
ANCHORENA	3 de Febrero 1658	481-5400	7.30 a 15.30 / Sáb. 7.30 a 12.30
B.OBRERO V.MITRE	Chiclana 1974	482-1674	7.30 a 15.30
ROSARIO SUR	Venezuela 296	482-1625	7.30 a 15.30
SANCHEZ ELIA	Bermudez 1580	481-5419	7.30 a 15.30
VILLA ESPERANZA	Berutti 2980	481-3677	7.30 a 16.30
VILLA MITRE	Washington 232	481-7261	7.30 a 15.30
VILLA MUÑIZ	Pilcaniyen 259	481-1080	7.30 a 16.30 / Sáb: 8.00 a 13.00
VILLA AMADUCCI (Ext.)	Fournier 1809	482-2909	7.30 a 15.30
DON BOSCO (Ext.)	D'Orbigny 2578	481-4880	7.30 a 14.30
CENTENARIO	Falcón 2098	455-6726	7.30 a 15.30
ENRIQUE JULIO	Avda. Arias 1730	455-6898	7.30 a 14.30
LOMA PARAGUAYA	Felix Frías 850	456-5592	7.30 a 15.30
SAN MARTÍN	Paunero 546	455-0054	7.30 a 15.30
VILLA DELFINA	Juana Azurduy 1345	455-2271	7.30 a 15.3 / Sáb. 8.00 a 13.00
VILLA RESSIA	Misiones 1570	456-5591	7.30 a 14.30
VILLA ROSAS	Libertad 1955	455-2418	7.30 a 15.30
VILLA SERRA	Tarija 1350	456-0139	7.30 a 15.30
C.I.C SPURR	Esmeralda 1450	496-4730	7.00 a 16.30
HTAL. MENOR DE ING. WHITE	Lautaro y Paul Harris	457-3132 457-1350	ATENCION LAS 24 HORAS
SALADERO	Reconquista 2045	457-0427	7.30 a 15.30
SAN JOSE OBRERO	Reconquista 3084	457-0474	7.30 a 15.30
CABILDO	Alberti 215	491-8497	ATENCION LAS 24 HORAS
SAINT CLAIRE (Ext.)	French y Chacabuco	491-8364	8.00 a 15.00/ Sáb: 8.00 a 13.00
BELLA VISTA	Charcas 906	456-5569	7.30 a 16.30 / Sáb: 8.00 a 13.00
KILOMETRO 5	Maldonado 671	456-5567	7.30 a 15.30
LA FALDA	Humboldt 56	455-4626	7.30 a 14.30
MIRAMAR	Laudelino Cruz 1892	455-2417	7.30 a 15.30 / Sáb: 8.00 a 13.00
NAPOSTA	19 de Mayo 769	456-5562	7.30 a 15.30
PEDRO PICO	Misiones 754	456-5559	7.30 a 15.30 / Sáb: 8.00 a 13.00
RIVADAVIA	Estados Unidos 503	455-6927	7.30 a 14.30 / Sáb: 7.30 a 12.30
TIRO FEDERAL	Pellegrini 638	455-4598	7.30 a 14.30
UNIVERSITARIO	Uruguay 463	456-5581	7.30 a 15.30