



## Encuentro Latinoamericano de Salud Colectiva *Un aporte para la equidad* 2017

### 51- REFLEXIÓN SOBRE LA PROPIA PRÁCTICA CLÍNICA EN CONTEXTOS COMUNITARIOS RESIGNIFICACIÓN Y ACERCAMIENTO A LA CLÍNICA AMPLIADA

Cano V\*, Ziem J, Cisneros N, Zamar G, Cornejo LS, Herrera A, Hilas E, Gigena P ,  
Lucero F, Farfán J, Marengo A, Agüero N, Moncunill I, Bella M .  
Facultad de Odontología. UNC.

En el marco del Mercosur Educativo, se crea una red de cooperación académica con el objetivo de incentivar en universidades de la región, el desarrollo del área de la Salud Colectiva tanto en el nivel de grado como de posgrado. Esta red se conformó con equipos provenientes de dos Universidades de Brasil (Facultad de Salud Pública de San Pablo y Facultad de odontología Universidad Federal de Minas Gerais). Participando por Argentina las Facultades de odontología de la UNC y de UNR. Apoyados en las fortalezas de cada equipo miembro y en su compromiso de colaboración, se pone en marcha el intercambio de propuestas pedagógicas, investigaciones y acciones comunitarias en el área de salud. En este marco el equipo interdisciplinario de la FO UNC realiza una investigación con intervención, analizándose las prácticas clínicas de salud bucal, realizadas por odontólogos en contexto comunitario (escuelas).

#### OBJETIVOS

- Descubrir reflexivamente las fortalezas y debilidades de la propia práctica en situación clínica comunitaria identificando en ella significados y valoraciones

- Re-significar prácticas naturalizadas para poder deconstruir y diseñar la innovación de la clínica ampliada en contexto comunitario, rescatando fortalezas y debilidades

**MATERIALES Y METODOS** Se trabajó con los datos producidos a partir del contexto de la práctica clínica de tres odontólogos, observados durante nueve momentos de clínica comunitaria, con su respectiva reflexión, individual y grupal. Se utilizaron estrategias cualitativas en cuatro momentos: 1) Observación participante (con registros escritos de textos) de la situación clínica comunitaria, diarios de campo y registros audiovisuales del contexto institucional. 2) Dibujo a tema pos-consulta de niños y niñas escolares participantes. 3) Reflexión individual de lo vivido; 4) Talleres de reflexión grupal sobre la propia práctica considerando las etiquetas y categorías descriptivas de cada registro, resultantes de lecturas previas individuales y talleres de lecturas reflexivas en diálogos socializantes entre los observadores y observados.

Se consensuan como ejes de análisis/reflexión: tipo de comunicación predominante; lenguaje preponderante, momentos de ansiedad interacciones con el equipo, con los niños y con actores institucionales; modelo de atención presente en la práctica; percepción del contexto de trabajo.

**RESULTADOS** categorías descriptivas \* Tensión entre la práctica clínica alienada, que se reiteraba y la práctica clínica reflexiva en la que se los invitaba a participar; \*Se siente temor e inseguridad para desprenderse de procedimientos rutinarios naturalizados; \*Valoración del trabajo en equipo y la interconsulta; \*El desconocimiento de los instrumentos ( historia clínica preestablecida ) y procedimientos preventivos genera interferencias para comunicarse con el otro con autonomía y actitud de escucha; \*los tiempos para desarrollar la consulta “ en los tiempos que cada niño necesita” se tensionan con los tiempos institucionales y los de la investigación; \* La actitud de escucha del otro ( sujeto/niño) permitió más autonomía en la práctica y confianza mutua; \* La práctica profesional está anclada en los distintos recorridos y experiencias que conforman la identidad personal de cada uno; \*El contexto de trabajo de clínica comunitaria en comedor escolar en tensión con la práctica individual en consultorio

**CONCLUSIÓN** los odontólogos que participaron del proceso de reflexión sobre la propia práctica, pudieron visualizar sus rutinas atravesadas por paradigmas biologicista y del modelo tecnocrático hegemónico para resignificar sus fortalezas y debilidades. Connotaron positivamente el escuchar al otro como sujeto revalorizando la palabra y la actitud de flexibilidad ante emergentes no previstos. Demandaron mayor cooperación en el equipo interdisciplinario. Diseñaron propuestas superadoras con modos más flexibles de organización de las prácticas clínicas comunitarias en el espacio escolar en las que se visibilizan acercamientos a la clínica ampliada

**PALABRAS CLAVES:** clínica ampliada- reflexión sobre la propia práctica- cuidado de la salud