

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD (ASIS)

AGUIRRE, EDIT; JUDIS, NATALIA EVELÍN; BONDAR, SANDRA ALINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CHACO AUSTRAL, CTE. FERNÁNDEZ N° 755, C.P.3700
PRESIDENCIA ROQUE SÁENZ PEÑA, CHACO, ARGENTINA
N_JUDIS@HOTMAIL.COM

N° 71

INTRODUCCIÓN

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) según OPS "proceso analítico- sintético que permite caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población incluyendo los daños o problemas de salud, así como sus determinantes, que facilitan la identificación de necesidades y prioridades en salud, la identificación de intervenciones, programas apropiados y la evaluación de su impacto".

MATERIALES Y MÉTODOS

Debido a la importancia que tiene el ASIS, surge la necesidad de implementarlo en la localidad de Presidencia Roque Sáenz Peña, Chaco. Esta herramienta se aplicaría como extensión universitaria a la comunidad de los estudiantes de 4 años de la unidad de salud colectiva y comunitaria. Carrera de Medicina. Barrio San Cayetano y Mitre, teniendo su área programática dependencia de Región Sanitaria VII.

RESULTADOS

Realizando un estudio comparativo, antecedentes de su historia, mapeos, caracterizar socio demográficamente la población, identificación de factores de riesgo para su abordaje multidisciplinar y territorial. Análisis del grupo familiar usando herramientas comunitarias: Eco Mapa- Familigrama. Se busca integrar ASIS y PLP bajo la hipótesis de:

¿Es de pensar que el Modelo Medico Hegemónico, conlleva a que el Análisis de Situación de Salud, sea escasamente valorado, en contradicción a aquellos que realizan actividades asistencialistas?

CONCLUSIÓN

Desde siempre se ha observado que han utilizado dos modelos para entender la enfermedad humana y el rol de la medicina: el modelo Biomédico Clásico y el Modelo Centrado en la Persona. Los dos modelos medico dominantes en educación médica: el Modelo Biomédico, pone acento sobre lo que es "defectuoso", el cuerpo es una "maquina", causalidad lineal. Distinción entre el cuerpo y el espíritu. Acento puesto en la enfermedad, como entidad distinta de las personas. El médico debe mantenerse como observador imparcial y obligado. El médico es un científico clínico. El modelo del enfoque centrado sobre las personas, se interesa de la situación global- el paciente es un globalidad y del contexto. El cuerpo es un "organismo", causalidad compleja, integración del cuerpo y del espíritu. Acento puesto sobre las personas y sus vivencias cualquiera sea el problema. El médico debe comprometerse y tener en cuenta su subjetividad y su cociente emocional (el médico es un "curador").

Labor Docente