

EDITORIAL**Aspectos de la inserción de profesionales en la atención primaria de salud y el proceso de formación**

El Brasil ha presentado en las últimas décadas propuestas políticas y movimientos que vienen generando cambios importantes en el sistema de salud y, entre ellos, el Sistema Único de Saúde (SUS), mientras la política y Saúde da Família (ESF) como una estrategia.

Por su tiempo, la docencia universitaria en salud (especialmente en la graduación) ha tratado también de cambios, pero en general, no puede mantenerse al día con los pormenores de la "otra área" - la salud, porque sus cuestiones en general tienden a ser diferentes. Y esto, no ocurre sin daño a la asistencia en salud.

Por otro lado, hay todavía grandes dilemas entre qué y cuánto se está formando en la universidad, y lo que inserta, absorbe el sector salud, en particular en la atención primaria que se espera que sea la puerta de entrada y que también resuelva más de 80% de las necesidades de la población en un territorio adscrito.

Todo esto no fuera suficiente, la población y el sistema social (y viceversa) siguen manteniendo la mirada y práctica medicocentrada, hospitalocéntrica y biologicista aunque algunas experiencias en las últimas décadas (incluso antes del SUS) han tratado de superar este hecho. Los costos hospitalarios, el consumo de medicinas, el consumo de exámenes, la actuación en rehabilitación (como ejemplos), denotan lo cuánto se habla aquí de una máquina, de la cual, promoción de la salud (que para algunos es un tema desconocido), la prevención de agravios y la propia asistencia no alcanzan padrones impactantes.

En este dilema es posible que mismo considerando las diferencias regionales, estatales, microregionales, municipales o distritales (en un país de extensión como el Brasil), especialmente en ciudades de mediano o pequeño tamaño, además del control social débil o inexistente, que actitudes administrativas inadecuadas son aún peores y controles, y que la gestión de los municipios, especialmente en salud mantienen la lógica del hacer médico, como el más importante y tal vez el único que puede solucionar los problemas de salud de la población.

De este mismo panorama, mismo que la universidad forme en cantidad y calidad suficiente, se tienen graves problemas culturales que impiden el aporte de otros profesionales que por pase las demandas de hacer médico. Además, en algunas situaciones, este profesional es escaso. Estos temas son grandes cuando se piensa sobre la cobertura, acceso, impacto, respuesta a las vulnerabilidades sociales y otros.

Aquí, defiende se la opinión de que profesionales como: nutricionista, profesional de educación física, terapeuta ocupacional, fisioterapeuta, trabajador social, psicólogo, sociólogo, gerontólogo, entre otros, necesitan de ser parte de la APS, porque hacen posible una mayor visión, cobertura y de impacto en las necesidades de salud de la población. En algunas regiones, incluso el número de enfermeras, dentistas y médicos en APS deba revisarse.

En este antiguo debate a cerca de la formación y de los procesos de trabajo, la área de educación y la área de salud necesitan estrechar vínculos, además del problema de gestión, entendiendo eso también como cuestiones culturales. Algunos profesionales no son vistos por el sistema social, por la población y por la lógica del capitalismo como necesarios, especialmente en la APS, porque es posible que una mejora impactante con la inserción de "desconocidos profesionales" alteraría la lógica antigua y todavía dominante del sistema de salud.

Es posible que ciudades pequeñas y medianas requieren más atención en este debate. Entre ellos, a contratar profesionales y salarios decentes a no resolver los problemas alrededor de este. Es necesario formar bien, captar correctamente según la demanda, pero también controlar el trabajo y basándose en estudios locales o regionales.

Aquí no se habla de algo fácil de resolución y menos aún que sea una novedad. Dada la complejidad del hecho, las respuestas a estas preguntas van a través de una maduración social y cultural, la mirada en otras formas de responder a las necesidades de salud, además de un mayor control social y gestión. Buena Lectura!

Prof. Dr. Álvaro da Silva Santos
Editor REFACS