

Miriam R. Kravetz | Mauro Lizama | Laura Lucas |
Antonela Valente | Cecilia Vasconi

Compiladores

FORMACIÓN EN SALUD Y ESCENARIOS TERRITORIALES



Colección *Ciencias y Tecnologías*

Formación en salud y escenarios territoriales / Pedro Silberman ... [et al.]; coordinación general de Miriam Ruth Kravetz ... [et al.]; prólogo de Anahí Sy; Beatriz Morrone. - 1a ed. - Bahía Blanca: Editorial de la Universidad Nacional del Sur. Ediuns, 2022.
204 p.; 23 x 17 cm.

ISBN 978-987-655-294-3

1. Medicina. 2. Enfermería. 3. Acompañante Terapéutico. I. Silberman, Pedro. II. Kravetz, Miriam Ruth, coord. III. Sy, Anahí, prolog. IV. Morrone, Beatriz, prolog.
CDD 610.7



Editorial de la Universidad Nacional del Sur
Santiago del Estero 639 | B8000HZK Bahía Blanca | Argentina
www.ediuns.com.ar | ediuns@uns.edu.ar
Facebook: Ediuns | Twitter: EditorialUNS



Libro
Universitario
Argentino



Red de Editoriales
de Universidades Nacionales
de la Argentina

Imagen de tapa: pintura de Jorge Moyano

No se permite la reproducción parcial o total, el alquiler, la transmisión o la transformación de este libro, en cualquier forma o por cualquier medio, sea electrónico o mecánico, mediante fotocopias, digitalización u otros métodos, sin el permiso previo y escrito del editor. Su infracción está penada por las leyes n° 11723 y 25446.

Queda hecho el depósito que establece la ley n.° 11723

Bahía Blanca, Argentina, junio de 2022.

© 2022 Ediuns.

Presentación

Este libro lo imaginamos, lo pensamos y fue escrito antes de la declaración de la pandemia COVID-19. No es un dato menor. Es más que un detalle ya que *algo* ha cambiado.

Su marco continúa siendo una universidad nacional, pública y laica. Su contenido se sostiene firmemente sin desconocer que las experiencias, conocimientos y movimientos sociales se están transformando aceleradamente. Sin desconocer las posibles movilizaciones e impactos que en él y desde él pueden surgir como debates/prácticas actuales en salud.

No hay vuelta atrás. Para seguir en el camino de la construcción de saberes se hace indispensable deconstruir.

El horizonte sigue siendo la reflexión en torno de la centralidad de los territorios en la formación en salud.

Esta obra tiene múltiples miradas de escritoras y escritores quienes desde su formación y posición en los espacios de trabajo en la universidad y el territorio aportan una palabra singular para pensar la formación de profesionales de la salud territorialmente. Está organizada de manera tal que podrán recorrer sus páginas desde los aspectos más generales e institucionales a los más particulares de la enseñanza, pasando por la planificación y diseño de las carreras hasta el posicionamiento teórico-epistemológico necesario para la concreción de esas currículas.

Agradecemos a quienes contribuyeron en el entramado de este libro: escritoras y escritores, prologuistas, estudiantes, Departamento de Ciencias de la Salud: comunidad.

Equipo compilador

Miriam Ruth Kravetz, Mauro Lizama, Laura Lucas,
Antonela Valente, Cecilia Vasconi

Prólogo I

Dra. Anahi Sy¹

Una propuesta de formación en salud novedosa, que se traduce en una currícula diferente; transitar la comunidad para aprender, pensar y repensar el objeto del trabajo, articular el conocimiento académico con el trabajo territorial, hacer partícipes a las, los, les estudiantes de este proceso y desde los primeros años de su carrera; estos son los “objetos”, temas, problemas, desafíos y propuestas que abren los textos de este libro. Situado, singular y local, al mismo tiempo se pretende de valor testimonial para inspirar, animar y guiar nuevos espacios donde establecer los desafíos que suponen romper con una lógica de formación pre-establecida para las carreras de las ciencias de la salud, interrumpiendo la inercia y reproducción mecánica de fórmulas, para dar lugar a una mirada crítica que analice éticamente su trabajo e intervenciones, que involucra personas en sus contexto social y comunitario, donde el primer nivel real de atención (el entorno

¹ Anahi Sy. Lic. en Antropología y Dra. en Ciencias Naturales por la Universidad Nacional de La Plata. Docente-Investigadora, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús. Investigadora Independiente CONICET, Argentina. En el ámbito de la salud, se ha desempeñado como consultora y coordinadora en el marco de proyectos y programas inter-institucionales e interministeriales del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires y de la Secretaría de Políticas Sociales del Ministerio de Desarrollo Social de la Nación (2004-2009). En el ámbito de la Docencia e Investigación trabaja temas de Antropología de la Salud, metodología de la investigación en ciencias sociales, socio/etno-epidemiología, modelos de atención a la salud y procesos de medicalización en el campo de la salud colectiva, correo electrónico: Contacto: anahisy@gmail.com.

próximo, comunitario) reemplace la atención hospitalocéntrica y un pasado-presente cuyas fisuras llaman a una reforma estructural del campo.

Ahí donde tradicionalmente primaba el aprendizaje sobre un cuerpo enfermo la mirada se amplía hasta dar lugar a la inclusión de los escenarios donde es posible la emergencia de un cuerpo enfermo: una persona con su propia trayectoria singular en un espacio social y comunitario determinado, con los atravesamientos socio-históricos, políticos y económicos que lo caracterizan.

Estas transformaciones en los abordajes implican al mismo tiempo cambios en los enfoques conceptuales. *Lo central está en la concepción de la salud como derecho, como producción colectiva, como construcción subjetiva y como proceso incluido en la dinámica social*². Aún así, *ninguna innovación pedagógica o conceptual es un fin en sí mismo, sino el medio para formar profesionales de la salud sensibles a las necesidades territoriales.*

Salir para generar *vivencias que serían imposibles dentro del aula*, al tiempo que fortalecer el lugar de la universidad en los territorios, abrevando en la reforma universitaria de 1918, a partir de la cual se sostiene la extensión universitaria. Así la extensión se orienta a gestar algo nuevo en el espacio público, en las calles, a la intemperie del ámbito académico instituido, emergencia que solo es posible del encuentro con la comunidad, su diversidad y heterogeneidad, sus instituciones, conflictos y dificultades permanentes que la caracterizan.

La preocupación que atraviesa este libro es un proceso de enseñanza-aprendizaje no dogmático ni enciclopedista sino uno territorializado, contextualizado, singularizado y no generalizable. Porque crear otra currícula es posibilitar otros profesionales que intervengan creando un proceso de reflexividad permanente sobre lo nuevo y lo imprevisto que irrumpe permanentemente. Se trata de *una aproximación a los territorios del cuidado*, donde el territorio no es sólo el espacio geográfico sino también una *práctica situada* en su *especificidad geográfica, sociopolítica e histórica*; tanto para el desarrollo de abordajes clínicos

² Coloco en cursivas citas textuales del libro que no referencio para hacer más fluida la lectura de este prólogo introductorio.

como de la salud colectiva, que exigen el conocimiento de las condiciones de producción de la subjetividad.

Esta propuesta no ocurre alejada de las disputas, encuentros y desencuentros, así como de las resistencias que son inherentes a los procesos de cambio, en este caso se trata de definir otro modelo para profesiones hegemónicas del campo de la salud (medicina o enfermería) y otras no tanto (acompañante terapéutico). Una dimensión fundamental a la que no le escapa este libro es al conflicto, con una mirada no romantizada de estas transformaciones. La biomedicina atraviesa nuestra vida cotidiana, cada vez con más fuerza aparece en espacios tan distantes como el de los medios masivos de comunicación y la novela de ficción, en las políticas públicas como en las series de tv y hasta en las publicidades. Su presencia dominante es con una fórmula que dista de la propuesta por la Salud Colectiva y que tiende a sostener, fortalecer y reproducir el Modelo Médico Hegemónico (MMH) —en el sentido que Eduardo Menéndez le da al término—. Quienes se acercan a estas carreras, lo hacen desde una socialización que no escapa a ese modelo, con una expectativa y valoración especial de él, esto es, desde un estereotipo y creencia sobre aquello que representa el ser “enfermero/a” o “médico/a”³ que también se va a jugar a la hora de la formación en un modelo médico no hegemónico, contrahegemónico y/o alternativo. El desafío de pensar(se) en nuevas trayectorias de enseñanza, aprendizaje y práctica de la profesión médica o de enfermería entraña un desandar historias personales que recapitulan esa trayectoria histórica del campo y de cada una de las profesiones en particular. Prever un horizonte futuro diferente del actual exige problematizar estereotipos y discursos, pero también con sujetos deseantes, cuya subjetividad se modela en cierto marco socio-histórico dominante, global, donde la mercantilización de la salud y la enfermedad ha invisibilizado la dimensión social de estos problemas.

En esta instancia se hace necesario volver, como lo hace también este libro, a la trayectoria singular que ha tenido la Medicina Social Latinoamericana en países como el nuestro (destacando la figura del argentino Juan César García) y el campo

³ Acá no coloco la “e” adrede, dado que el MMH también tienden a eliminar la disidencia, a patologizar la diferencia. Sino díganme ¿qué lugar hay para enfermeras o mediques dentro de ese modelo?

de la Salud Colectiva con representantes como como Cecilia Minayo, Gastón Campos, Naomar de Almeida Filho, Emerson Merhy, Silva Paim, entre otros referentes en los que abrevan los espacios de formación en Salud Colectiva de nuestro país. Desde ese marco *la dimensión social en el campo de la salud*, así como la provocadora *determinación indeterminada de la Salud* resulta insoslayable como parte de este marco teórico y epistémico desde el cual desarrollar la formación en el campo de la salud.

El rol docente en este proceso de enseñanza aprendizaje territorializado, abierto a lo indeterminado, a la incertidumbre y a la novedad es fundamental. Esto trae un movimiento creativo con la posibilidad de cambiar el rumbo de lo pensado o planificado donde *las comunidades con sus realidades sociales específicas son un espacio pedagógico privilegiado para co-construir conocimiento, acompañar la formación de profesionales de la salud y re-configurar nuestro modo de ser docentes con el doble sentido de enseñar y aprender.*

Estos procesos de enseñanza aprendizaje que se proponen basados en *sucesos*, reparan tanto en la construcción de registros de información que permitan desencadenar procesos, al tiempo que dar cuenta de la distancia entre lo ideal y lo real. En este contexto, la consideración ética o *bioética*, como ejercicio reflexivo que invita a una revisión permanente de nuestros actos y decisiones, modificándolas siempre que sea necesario, es una dimensión clave del trabajo. En tanto seres humanos y como profesionales de la salud también *es imperativo enmarcar nuestras acciones en la ética profesional y la ética comunitaria y relacional, comprenderla, vivenciarla, identificarla, y considerarla genuinamente en el desarrollo del ejercicio de la vida.*

Este compromiso ético con la vida y la producción de salud atraviesa a todo el libro: sus textos orillan el manual, sin pretensión enciclopedista, bordean la historia, sin la ambición de fijar un pasado y se abren a un futuro, incierto en el mejor de los sentidos, porque se proponen la no repetición de lo conocido, sino el aprehender-saber-hacer territorializado.

Inmersa en un mundo imprevisto, en un contexto de enorme incertidumbre y plagado de posibilidades (como lo es la pandemia por COVID-19). Habilito desde ese lugar un deseo, que creo comparto con las, los, les colegas que escriben aquí:

que todo haya cambiado con la pandemia para que algo se transforme estructuralmente en el campo de la salud, hay discusiones en el marco de las políticas públicas que así lo auguran. Que la actual coyuntura se convierta en bisagra para una transformación profunda en el campo de la salud, también depende de nuestro compromiso para generar nuevos horizontes de la Salud Colectiva como los que se propone en este libro.

Buenos Aires, 28 de julio de 2021

Prólogo II

Dra. Beatriz Morrone¹

Entonces, pensé y estudié, estudié y pensé.
G. W de Sousa Campos (2001)

La lectura de este libro colectivo que se presenta en 2021, desencadenó en mí una revisión biográfica sobre debates, impugnaciones, tensiones y resistencias, ensayos, proyectos, investigaciones y publicaciones relacionadas al territorio que habito desde hace más de cuarenta años de ejercicio profesional, sumando además vivencias como estudiante universitaria en dictadura y por ende proscripción ciudadana.

Cuatro décadas atravesadas por avances y retrocesos en el Derecho a la Salud, así como en el rol de Estado en tanto garante y de las/os trabajadoras/es de la Salud y la Educación como advocacy en el territorio.

¹ Beatriz Morrone es Dra. en Comunicación UNLP, Magíster en Sistemas de Salud y Seguridad Social UNLZ, Lic. en Enfermería UNR. Profesora Titular e Investigadora Categoría I (uno). Directora del Grupo de Investigación: “Promoción de la Salud” del Centro de Estudios Sociales y de la Salud, FCSyTS-UNMdP. Integrante del Comité Académico de la Maestría en Políticas Sociales UNMdP. Miembro del Grupo de Investigación “Bioética, Derechos Humanos y Salud”, Escuela Superior de Medicina, ESM-UNMdP y del Grupo “Ética, Lenguaje y Epistemología”, Fac. Psicología-UNMdP. Integrante del Comité Académico de la Cátedra Sanitarismo Nacional, Facultad de Ciencias Médicas, UNLP. Asesora ad honorem del Ministerio de Salud- BA. Ex Secretaria de Investigación y Posgrado de la FCSyTS-UNMdP. Ex Jefa de Enfermería de UTI-Obstetricia Critica del Hospital Interzonal Especializado Materno Infantil HIEMI Victorio Tetamanti. Ministerio de Salud B.A., correo electrónico: bmorrone2015@gmail.com.

Cuatro décadas turbulentas en las cuales también libramos luchas que generaron ganancias importantes, pero sabemos que no son un punto de llegada sino un punto de partida que debemos sostener.

Menciono estas sensaciones, sentimientos y participación para sincerar las coordenadas desde donde escribo, desde qué lugar observo, cuál es el anclaje del análisis ante la lectura del trabajo que los autores han realizado.

Podría escudarme en una etiqueta académica “aséptica (falacia si las hay...), pero no le esquivaré a este convite que anima a tomar dimensión de los cambios que hemos sabido soñar, sabido gustar y sabido sortear. Comprender que toda certeza presente es provisoria y por ende nos inquieta escudriñarla, más que reposar creyendo que llegamos en la meta, es alentador sentir y saber de esta inquietud esperanzada desde la Universidad Nacional del Sur.

Me han encomendado la tarea de prologar, (*pro* =-antes de- *logos* = palabra, expresión, discurso), lo que en estas pampas constituye decididamente una intensa celebración. Acompañar la presente producción colectiva que aporta sin dudas insumos para re- visar/re-pensar desde múltiples perspectivas nuestras prácticas profesionales en el territorio de las instituciones de Salud y de Educación superior.

Dar cuenta, como propone Mario Testa (2016) de territorios entendidos como espacios con preguntas a la espera de traducciones. Retornar a Pensar en Salud inacabablemente es nuestra misión y nuestra obligación. Más aún, es nuestro Derecho.

Testa nos interpeló y desafió en 1989 a partir de su Pensar en Salud (que incorporé como bibliografía central en dos asignaturas en la formación de Licenciados/as en Enfermería desde 1990), ante la urgencia de rasgar lógicas que obstruían, y obstruyen, la traducción de la teoría en acción transformadora.

En esta propuesta del Departamento de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Sur (UNS), las/os autoras/es transitan por esos rieles a través de los capítulos que componen las cinco secciones en las que han decidido organizar el libro.

La primera: Contextualización Institucional. Singularidades del Departamento de Ciencias de la Salud y modelos de gestión en los procesos de formación en Salud. Desarrollada en tres capítulos.

La segunda: Acerca de la construcción de las currículas y horizontes formativos de las carreras del departamento. Se desarrolla también a través de tres capítulos

La tercera: Aportes teórico- epistemológicos para pensar la(s) formación(es) en salud.

Compuesta por dos capítulos

La cuarta: Reflexiones sobre enseñar y aprender en el territorio. Re-configuraciones del rol docente. Mediante el aporte de cinco capítulos.

Y en la *quinta* sección: Entre-vista(s), que contiene una producción.

La propuesta comunica aquello que han considerado priorizar las/os autoras/es para dar cuenta del proceso que transitan y poner en común su involucramiento explícito en las dos carreras de grado que actualmente se desarrollan en el Departamento de Ciencias de la Salud de la UNS, Medicina y Licenciatura en Enfermería, y una Tecnicatura Universitaria en Acompañamiento Terapéutico.

Las/os autores construyen una declaración de principios en cada capítulo planteando un marco teórico-conceptual desde donde sostener la elaboración curricular basada en lo territorial-comunitario, situada, participativa, posibilitando la resignificación del objeto de trabajo y la subjetividad del trabajador. Una formación interdisciplinaria, centrada en comunidades y basada en problemas, atenta a las renovadas y dinámicas complejidades.

Se revitaliza la propuesta con el análisis de la historia de la educación médica y el giro que permite el paradigma crítico con un desarrollo fecundo a nivel latinoamericano.

Concurren los principales postulados de los autores que aportaron su pensamiento al movimiento de la Medicina Social Latinoamericana. Los encuentran en este espacio dando cuenta de la visión crítica y problematizadora del proceso salud-enfermedad-atención-cuidados (PSEAC) que incluyen las currículas de las carreras del Departamento de Ciencias de la Salud. Transitan asimismo por el

proceso histórico de la Educación superior en nuestro país, y desde ahí y situado en la UNS, y el Departamento de Ciencias de la Salud, pensar la dimensión Extensión ya sea esta curricular o extracurricular desde la perspectiva de la Salud Colectiva. Luego volveremos a encontrarla cuando se problematiza la Investigación en todos los tramos y su aplicación permanente como modalidad de abordaje de los problemas.

La aproximación a los territorios del Cuidado en la Licenciatura en Enfermería, contextualizando las modificaciones curriculares, su implementación ante el proceso de acreditación nacional y los desafíos que señalan:

Desde a perspectiva de la Promoción de la salud en la atención y cuidado de personas internadas en servicios de cuidados críticos polivalentes, en diferentes niveles de atención y /o domicilio (...) como inevitablemente nos ocupa-los procesos de malestar, padecimiento y enfermedad- se intenta nutrir las relaciones intersubjetivas que hacen al cuidado de la salud de la vitalidad que es propia de las situaciones problemas que se atienden (...).

En Medicina en territorio: enseñanza y aprendizaje en y con la comunidad como centro de la propuesta pedagógica de la carrera de Medicina, procura siguiendo a Gastão Wagner de Sousa Campos (2009).

Que el espacio del terreno estimule la mirada creativa sobre los problemas, en la forma de plantearlos, pero también de resolverlos, estimulando el desarrollo de nuevos conocimientos que incorporen al sujeto como sujeto de derecho y su comunidad o su entorno general, con participación.

Saludablemente emergen interrogantes, múltiples preguntas que invitan con contundencia al desafío de re-pensar los escenarios de enseñanza-aprendizaje-enseñanza.

Pensar los territorios como preguntas. Testa (2016) afirma:

Las preguntas marcan el camino del pensamiento, y la posibilidad de formularlas se relaciona con la riqueza del marco epistémico y teórico. Enfrentar lo

no pensado, y aceptar el derrumbe de las certezas, permitirá realizar preguntas y evitar la naturalización, la queja y/o la anécdota.

Para el caso de la más reciente oferta académica en 2018, la Tecnicatura Universitaria en Acompañamiento Terapéutico (TUAT), siguiendo lo establecido por la Ley Nacional de Salud Mental 26657, y en consecuencia, se

...enmarcada en los derechos humanos y los principios que sostienen que los problemas de salud están socialmente determinados y deben de ser tratados en comunidad, cuidando el lazo social de la persona, sus redes de apoyo, fortaleciendo su autonomía y garantizando los recursos necesarios para que pueda construirse la mejor respuesta en salud.

En la tercera sección el material que comparten en los capítulos: De determinaciones e indeterminaciones en Salud Apuntes al caminar las profesiones, los libros, la vida y la docencia, y en La Dimensión Social en el Campo de la Salud; permiten rescatar la perspectiva del pensamiento latinoamericano de dos bonaerenses, Juan Cesar García y sus ineludibles contribuciones y la voz de Floreal Ferrara. Articulan los aportes de Jaime Breilh, Asa Cristina Laurell, Celia Iriart, Juan Samaja, Débora Tajer, Boaventura de Sousa Santos y Emerson Merhy. Se suma en el tratamiento del siguiente capítulo de los antecedentes históricos de la dimensión social en el campo de la salud y el análisis histórico de la dimensión social y colectiva del Proceso Salud Enfermedad Atención Cuidado (PSEAC), Salud Colectiva, marco teórico e ideológico Experiencias desde la Salud Colectiva en la formación de profesionales de la salud, reseñando su relación con la propuesta en la formación de médicos /as en el Departamento de Ciencias de la Salud, UNS. Asimismo, se robustece la formación de graduados/as y docentes con la disposición de la Maestría en Salud Colectiva que desde 2017 se lleva adelante, de la que ya se han graduado algunos de sus docentes.

Trae luz asimismo esta producción colectiva en su cuarta sección planteando el reto de re- visar-pensar-enseñar y aprender, y las re-configuraciones del rol docente. Aceptar el reto de generar enseñanzas y aprendizajes situados en el territorio.

En este punto, y a partir de las contribuciones de Alazraqui, Mota y Spinelli (2007), con la propuesta "...desencadenar procesos sociales que modifiquen la situación actual avanzando en la disminución de las desigualdades...", plantean en ese sentido, entre otras líneas, re-pensar procesos que desencadenan sucesos.

Diálogos múltiples y en varios sentidos, no solo en la vía del que aprende, "problematizar para aprender supone un cuerpo enseñante que se problematice y lo haga visible, sin poner en el centro de la escena un problema ya preconstruido por éste" Desafiando en el cierre a considerar:

Los límites podemos pensarlos inherentes a la práctica educativa en territorio o bien en relación con las limitaciones propias ya sean por inexperiencia, ignorancia o decisión. Un primer paso para pensar en el rol de l-s docentes en territorio tiene que ver con "practicar", valga la redundancia, la práctica reflexiva.

En ese sentido contribuyen, enriquecen y abren las propuestas de los capítulos siguientes que abordan los desafíos desde la tutoría docente, la construcción de información y conocimiento en los aprendizajes situados en salud, los aportes desde el psicoanálisis a la función docente situada en territorio, y la bioética y los contextos de enseñanza-aprendizaje situado en salud.

Enuncian una consideración relevante reafirmando el imperativo de pensar en términos éticos:

La responsabilidad al momento de realizar actividades en un territorio ajeno, no propio, no conocido, con sistemas sociales y morales que a priori desconocemos, es pensar en suspender los prejuicios y dejarse fluir por el conocimiento de los propios del lugar. Es entender que no hay una constitución subjetiva única, ni modos de vivir mejores o peores, y recordar la compleja trama de procesos que deben existir para que esa comunidad se desarrolle. Para trabajar en una comunidad, no podemos ni debemos ser inmunes a estos procesos constitutivos. La responsabilidad se trata siempre de un concepto para otra/o, que nos interpela, desde la propia noción de dependencia social propia, a ser responsable con aquel o aquellas/os que nos constituyen y que constituyen el tejido social que nos sostiene.

Como prologar no es sinónimo de protagonizar, se hace necesario pasar la voz a los autores y sumergirse activamente en su lectura.

Celebrar que este heterogéneo equipo de trabajadores/as de la Salud y la Educación pública, gratuita, inclusiva, con perspectiva de género y diversa, provenientes de variadas disciplinas acuerden en “salirse de las reglas” en las que fueron formados.

Activamente discutan, reflexionen, analicen, ensayen, evalúen, auto-evalúen, propongan y expongan lo que consideran debe ser comunicado. Construyen sentidos. Interpelan inexorablemente.

En el sentido de la propuesta de Gastão Wagner de Sousa Campos (2001) para el análisis y cogestión de los colectivos, estamos ante

... una pedagogía que se asienta en el propio existir, en construir una capacidad de reflexionar sobre sí y sobre los acontecimientos; una reflexión que deriva de una convivencia colectiva en la que todos son eternos aprendices y maestros que colaboran en el aprendizaje del otro....

Mar del Plata, primavera de 2021

Índice

I. Contextualización Institucional. Singularidades del Departamento de Ciencias de la Salud y modelos de gestión en los procesos de formación en salud	23
I.1. Enseñanza basada en la comunidad en el Departamento de Ciencias de la Salud: exigencias y desafíos	25
<i>Pedro Silberman</i>	
I.2. Aprendizaje situado en territorio en ciencias de la salud: reflexiones sobre las potencialidades y limitaciones para la resignificación del objeto de trabajo y la subjetividad del trabajador.....	35
<i>Pablo Badr</i>	
I.3. La importancia de la extensión universitaria en la formación de estudiantes del Departamento de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Sur	47
<i>Brenda Di Giacomó, María Verónica Grunfeld Baeza</i>	
II. Acerca de la construcción de las currículas y horizontes formativos de las carreras del Departamento	65
II.1. Una aproximación a los territorios del cuidado, desde la carrera de Licenciatura en Enfermería	67
<i>Laura Lucas, Fernando Coronel, Noelia Di Sanzo, Andrea Lattanzi, Ana Leidi, Adriana López, Idina Steel</i>	
II.2. Medicina y territorios, el enfoque de lo colectivo en la formación	79
<i>Paul Majluf, Natalia Principe, Cecilia Castro</i>	

II.3. El territorio como escenario de práctica y construcción de saber en la Tecnicatura en Acompañamiento Terapéutico de la ciudad de Bahía Blanca	91
<i>María Cecilia Arnaudo, Marcela Arzuaga</i>	
III. Aportes teórico-epistemológicos para pensar la(s) formación(es) en salud....	101
III.1. De determinaciones e indeterminaciones en Salud. <i>Apuntes al caminar las profesiones, los libros, la vida y la docencia</i>	103
<i>Nora Ftulis, Ana Biera</i>	
III.2. La dimensión social en el campo de la salud.....	129
<i>Silvina López, Diego Palomo, Manuela Salas</i>	
IV. Reflexiones sobre enseñar y aprender en el territorio.	
Reconfiguraciones del rol docente	147
IV.1. Enseñanza y aprendizajes situados en el territorio. De procesos a sucesos	149
<i>Miriam Ruth Kravetz, Antonela Valente</i>	
IV.2. Trabajo en territorio(s) en la formación en salud. Potencialidades y desafíos desde la autoría docente	165
<i>María Cecilia Bucciarelli, Cecilia Vasconi</i>	
IV.3. La construcción de la información y el conocimiento en los aprendizajes situados en salud.....	179
<i>Mauro Nicolás Lizama, Jorgelina Scuffi</i>	
IV.4. Aportes desde el psicoanálisis a la función docente situada en territorio	199
<i>Leticia Claverie Bidart, Cecilia Conti, Claudia Zito</i>	
IV.5. Bioética y los contextos de enseñanza-aprendizaje situado en salud: ¿cómo?	215
<i>Paola Buedo</i>	
V. Entre-vista(s). Espacio de diálogo del libro	
<i>Formación en Salud y Escenarios Territoriales</i>	233
Apéndice.....	235