

UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN
ESCUELA DE GRADUADOS
MAGISTER DE SALUD FAMILIAR



**ESTUDIO CUALITATIVO, EXPLORATORIO Y DESCRIPTIVO DE LA
APLICACIÓN DE LO PSICOSOCIAL EN LA PROTOCOLIZACION,
PRACTICAS DE CUIDADO Y EN LAS PRESTACIONES DEL PLAN DE
SALUD FAMILIAR EN CEFAM DE LA PROVINCIA DEL BIO-BIO.**

Por

Paula Valenzuela Young

Tesis presentada a la

ESCUELA DE GRADUADOS
DE LA UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN
Para optar al Grado de
MAGISTER EN SALUD FAMILIAR
CONCEPCIÓN – CHILE

2007

Resumen

El modelo biopsicosocial que propone la Reforma de Salud, hace un intento por integrar los diferentes elementos del ser humano (biológico, psicológico y social), al considerar que estos están interrelacionados y son interdependientes. Dentro de las estrategias del Modelo de Atención con Enfoque Familiar, se enfatiza en la incorporación de lo biopsicosocial, en el abordaje de los equipos de sector, quienes se hacen cargo de su población a lo largo del ciclo vital individual y familiar.

Sin embargo, en la práctica lo biológico ha sido el eje central y lo psicosocial ha sido visto como un factor que se suma en una relación de aproximación externa y no como una expresión integrada en sus diferentes componentes, lo cual, de alguna manera, favorece la fragmentación en los procesos de atención no dando respuesta a las reales necesidades asistenciales que las personas hoy en día tienen.

La atención clínica aún es percibida única y exclusivamente como lo curativo. Visión antagónica con lo que plantea Engel, el cual propone un marco de la aplicación de lo psicosocial desde la perspectiva de las relaciones de ayuda, modelo conocido con el nombre de modelo biopsicosocial, centrado en las relaciones profesional de salud – paciente, las que se dan en los siguientes planos: la dinámica del poder y las emociones en la relación clínica, la dinámica de las implicancias de la autonomía, la dinámica del entorno social, la dinámica de las habilidades del equipo, la dinámica del cuidado, paternalismo y empatía, la dinámica de la creación de la confianza, la dinámica del cultivo de la curiosidad, la dinámica del reconocimiento del sesgo, la dinámica de la educación de las emociones, la dinámica del uso de la intuición informada y la dinámica de la comunicación de la evidencia clínica.

Bajo el contexto anterior, actualmente en los servicios de salud predomina aún la visión biomédica, en la que la demanda se caracteriza por indicadores objetivos tradicionales, relativos a la estructura demográfica, la morbilidad y la mortalidad, utilizados para definir una oferta de servicios asistenciales, los que no siempre son consecuentes, ni coherentes con las respuestas a la atención integral de salud de una población determinada.

Esta investigación de tipo descriptiva y exploratoria pretende contribuir a aportar información respecto de formas de aplicación de lo psicosocial en el quehacer de los equipos de salud de dos Centros de Salud Familiar de la Región del Bío Bío: CESFAM Dos de Septiembre de la Comuna de Los Angeles y CESFAM San Vicente de la Comuna de Concepción. Investigación que intenta identificar y describir lo que se comprende y construye en torno a lo psicosocial en el ámbito clínico de la salud familiar, en los protocolos de atención, en los planes de cuidado y en las prácticas relacionales de los equipos de sector desde la programación de salud familiar actual, elementos que servirán de insumos a los equipos que actualmente están en proceso de transformación de CES a CESFAM en la Red Asistencial de la Provincia de Bío Bío y para fortalecer los ya consolidados.