

Programa de Residencias Integradas Multidisciplinarias Valeria del Mar

Trabajo de investigación:

**"Las Huellas del trabajo interdisciplinario en el Primer Nivel de Atención de salud de Pinamar: Un camino en PRIMera persona para Conocer(nos), Transformar(nos) y Fortalecer(nos)"**



**Autoría:**

**Carmona, María Florencia** Lic. en Trabajo Social, 2do año de Residencia. DNI 37312373

**Gadea, Daniela** Médica, 3er año de Residencia de Medicina General. DNI 32355989

**Ortiz, Jimena** Lic. en Psicología, 3er año de Residencia. DNI 33935520

**Supervisión Docente:**

**Cintia Altamirano Raminger**, Médica Generalista.

**Participantes:**

**Prim Valeria del Mar**

Mayo-septiembre 2023 | Pinamar, CAPS Valeria del Mar, Guanca y El Cano CP 7167

Cel: 1167124197 | Mail: 731florencia@gmail.com | Trabajo de investigación Cualitativo.

Inédito. Categoría: Gestión / Administración de servicios de salud

<b>"LAS HUELLAS DEL TRABAJO INTERDISCIPLINARIO EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE PINAMAR: UN CAMINO EN PRIMERA PERSONA PARA CONOCER(NOS), TRANSFORMAR(NOS) Y FORTALECER(NOS)"</b>
CARMONA, María F.; GADEA Daniela R.; ORTIZ Jimena
Pinamar, CAPS Valeria del Mar, Guanaca 300 CP 7166   1167124197   731flores@ gmail.com
Trabajo de investigación Cualitativo
Gestión / Administración de servicios de salud
Trabajo inédito
Este trabajo de investigación se centra en el estudio del "trabajo interdisciplinario" en el contexto del Programa de Residencias Integradas Multidisciplinarias (P.R.I.M.) en el primer nivel de atención de salud en el Municipio de Pinamar. Es un estudio cualitativo, empírico e interpretativo que analiza equipos auto/heteros percibidos como interdisciplinarios, identificando dimensiones para su estudio como actividad sostenida en el tiempo, lógica cooperativa y procesos de transformación. Las técnicas diseñadas para este trabajo incluyen la observación participante estructurada y entrevistas semiestructuradas, con un análisis que reconoce categorías abiertas, cerradas y relacionales. Los resultados muestran que el trabajo interdisciplinario ha sido un proceso de aprendizaje y entendimiento para las personas que lo transitan, destacando la importancia del tiempo compartido. Sin embargo, se ha encontrado que las condiciones laborales pueden limitar su implementación. Se han podido hallar tras el análisis nuevas dimensiones que consideramos fundamentales para el trabajo interdisciplinario: el posicionamiento, compartir y acompañamiento. A pesar de los desafíos, sostenemos la creencia en la esencialidad del trabajo interdisciplinario para la transformación como trabajadores en formación y la transformación de la realidad.
Atención Primaria de Salud, Trabajo, Aprendizaje, Tiempo

Para este trabajo adoptaremos el uso de la letra “x” para referenciar una diversidad de géneros que excede el binarismo reduccionista de “varones” y “mujeres”. Según guía “(Re) Nombrar: Guía para una comunicación con perspectiva de género”

## **Introducción**

El presente trabajo de investigación indaga acerca del “trabajo interdisciplinario” que se enmarca en el escenario formativo del Programa de Residencias Integradas Multidisciplinarias (P.R.I.M.) en el primer nivel de atención de salud del Municipio de Pinamar. En nuestro rol como residentes del P.R.I.M., iniciado en Octubre del 2022, creemos relevante poder identificarlo y caracterizarlo. Esta investigación se llevó a cabo con quienes toman parte de dispositivos/programas/espacios que se auto/hetero denominan "interdisciplinares".

Con el deseo de abordar la interdisciplinariedad desde la interdisciplina misma consideramos que conocer la historia de los distintos espacios que trabajan de esta manera, sus orígenes, permanencia, fortalezas, dificultades, desafíos y modalidades de trabajo, nos puede conducir a una mejor inserción como trabajadorxs en interdisciplina en el sistema de salud local. Así mismo, la producción de insumos propios desde la caracterización del trabajo interdisciplinar nos permitirá fortalecernos como residencia y consolidar el existente.

## **Pregunta Problema de Investigación**

¿Cómo es el trabajo interdisciplinar que integra el escenario formativo del P.R.I.M. en el primer nivel de atención de salud del Municipio de Pinamar desde octubre de 2022 a Julio de 2023?

## **Preguntas que orientaron la construcción del problema de estudio**

¿Cómo se aborda de manera interdisciplinaria la salud en el primer nivel de atención de salud del Municipio de Pinamar? ¿Qué dinámicas de trabajo interdisciplinar existen en el primer nivel de atención de la salud del Municipio de Pinamar para el trabajo de problemáticas complejas? ¿Con qué espacios interdisciplinarios contamos? ¿Dónde nos estamos insertando lxs residentes? ¿Qué trabajo en red existe? ¿Con quiénes? ¿De parte de quién? ¿Qué lugares de encuentro interdisciplinar existen? ¿Qué pasa fuera del

consultorio, respecto al abordaje de salud? ¿Cómo están conformados los equipos de salud? ¿Cuánto se conocen lxs profesionales que trabajan con la misma población? ¿Qué posibilidad de diálogo, articulación existe? ¿Qué historia tienen las distintas experiencias?

### **Fundamento**

La interdisciplina como fenómeno de creciente interés ha sido estudiada ampliamente en el campo de la salud y también en contextos laborales, pero creemos que es esencial considerar el enfoque específico en el “trabajo interdisciplinario” como una variable independiente y destacada en sí misma. La interdisciplina es entendida comúnmente como la colaboración e integración de diferentes disciplinas y perspectivas que implica no sólo la suma de conocimientos y habilidades de diversas áreas sino también la creación de nuevas perspectivas que permiten transformar la realidad en la que acontece dicho fenómeno. En este contexto, consideramos que es crucial conocer e identificar el trabajo interdisciplinario como una variable en sí misma y comprender su influencia en el proceso de transformación de la realidad. En esta investigación buscamos identificar y caracterizar el trabajo interdisciplinario que acontece en nuestro escenario formativo como residentes y conocer si el mismo tiene implicancia no sólo en la resolución de desafíos concretos, sino también en la percepción y experiencias de quienes participan en este proceso. Reconocemos a las prácticas interdisciplinarias como necesarias en la construcción de estrategias en el primer nivel de atención para el abordaje integral de situaciones que cada vez se presentan como más complejas; es así que en la presente investigación nos proponemos dar cuenta de ello, abriendo espacio a las pausas y acuerdos que este tipo de trabajo requiere.

### **Objetivo General**

Caracterizar el trabajo interdisciplinar que integra el escenario formativo del P.R.I.M. en el primer nivel de atención de salud del Municipio de Pinamar desde octubre de 2022 a Julio de 2023.

### **Objetivos específicos**

- Identificar las dimensiones que componen las experiencias del trabajo interdisciplinar del primer nivel de atención de salud del Municipio de Pinamar desde octubre de 2022 a Julio de 2023
- Describir las relaciones entre las dimensiones que componen el trabajo interdisciplinar del primer nivel de atención de salud del Municipio.
- Registrar las percepciones auto y hetero expresadas/evocadas del trabajo interdisciplinar del primer nivel de atención de salud del Municipio.

### **Marco conceptual de referencia**

Abordaremos el siguiente trabajo desde una perspectiva crítica en salud para comprender el proceso salud-enfermedad-atención. Dicha perspectiva reconoce que “la salud está determinada no sólo por las condiciones materiales de reproducción, sino también por la atención y la protección de la vida en general” (Berges y Pothe, 2019, p. 219).

Partimos de la premisa de que, como trabajadorxs de la salud, nos enfrentamos a la fragmentación en nuestro trabajo, y “buscamos mediaciones para superar la alienación y la explotación, convirtiéndonos en sujetos políticos que analizan y construyen la realidad” (Berges y Pothe, 2019, p. 236). Esta investigación se nos presenta entonces como una oportunidad para explorar estas mediaciones como instancias de subjetivación y para abordar la realidad de manera transformadora.

Dado que nuestras prácticas profesionalizantes se enmarcan dentro del ámbito de las políticas públicas, consideramos que todas las políticas sociales intervienen directamente en las condiciones de vida de diversos sectores y grupos sociales, influyendo en la construcción de un orden económico, político, social y cultural (Gabinetti, 2014, p. 7). Asimismo, nuestra formación desarrollada principalmente en el primer nivel de atención, nos posiciona en un lugar estratégico para poder repensar acerca de las estructuras establecidas y contribuir activamente en su permanencia o transformación.

Siguiendo con esta línea, nos proponemos reflexionar acerca del recorrido que pretendemos trazar al elegir una residencia de formación interdisciplinaria a partir del

posicionamiento que propone Alicia Stolkiner (2005) en el marco de las IX Jornadas Nacionales de Salud Mental:

Agrupando a quienes adhieren, de diversas maneras, a una epistemología que no homologa el objeto del conocimiento al objeto real, que reconoce la historicidad y por lo tanto la relatividad de la construcción de los saberes disciplinarios, que no supone relaciones lineales de causalidad y que antepone la comprensión de la complejidad a la búsqueda de las partículas aisladas.

Dado que la orientación interdisciplinaria surge de una concepción constructivista de la realidad, siendo ésta considerada como una totalidad estructurada, pero a la vez estructurante es que, desde esta visión, la interdisciplina reconoce que la realidad no es algo evidente, uniforme o sencillo de comprender de manera inmediata; más bien, se reconoce que es inherentemente contradictoria (Elichiry, 2009. Pg 3-4). La lógica interdisciplinaria se basa en la idea de que, al mantener un intercambio sostenido entre diferentes disciplinas, se puede lograr un enriquecimiento mutuo y, en consecuencia, generar transformaciones significativas. Dicho intercambio se caracteriza por la interacción, cooperación y circularidad entre las disciplinas involucradas, a través de la reciprocidad entre esas áreas (Elichiry, 2009. Pp 4). Para seguir ahondando en lo que nos convoca, tomaremos del pensamiento marxista que “el trabajo puede ser motivo de alienación, pero también de construcción del trabajador, en la medida que con su trabajo pueda transformar la realidad y en dicho proceso transformarse a sí mismo” (Marx, 1946 como se citó en Spinelli 2010) pretendemos entonces retomar el significado y sentido del mismo en el campo de la salud.

En este sentido, el primer Nivel de Atención se presenta como un ámbito privilegiado para llevar a cabo el desarrollo del P.R.I.M., ya que constituye el punto de conexión principal entre el sistema de salud y la comunidad. Pudiendo brindar mediante la estrategia de Atención Primaria de la Salud un abordaje de la salud de la comunidad en forma interdisciplinaria viabilizando la accesibilidad al sistema, procurando optimizar las respuestas al articular conocimientos y acciones concretas para la resolución de los problemas de salud de la gente (Domanich, s/f, Pp. 12-13). Procurando generar acciones y servicios destinados a la promo-prevención de la salud integral, diagnóstico,

tratamiento y rehabilitación, en especialidades básicas y modalidades ambulatorias (Ley 153/1999).

Comprendemos la vital importancia de formarnos con y como profesionales de la salud comprometidxs a brindar una atención integral y centrada en el ser humano, basada en las realidades sociales y nutrida por la interdisciplina. Al (re)conocernos mutuamente como trabajadorxs en interdisciplina, al describir y entender nuestro trabajo, podemos fortalecerlo. Este fortalecimiento no solo nos beneficia a nivel profesional, sino que también creemos que contribuirá significativamente a la mejora del sistema de salud. En nuestro estudio, nos enfocaremos en observar y caracterizar el trabajo interdisciplinar dentro de aquellos equipos auto/hetero percibidos como interdisciplinarios de salud que operan en el primer nivel de atención del Municipio de Pinamar, los cuales participan en diversos programas, talleres, dispositivos y consultorios.

Desde un punto de vista teórico y como contribución y posicionamiento de quienes escribimos, definimos el trabajo interdisciplinar como una actividad sostenida en el tiempo, que se caracteriza por una lógica cooperativa entre profesionales de diferentes disciplinas. En este proceso, quienes aportan y representan distintas disciplinas interactúan de manera colaborativa para generar una producción colectiva superadora que transforma la realidad y, al mismo tiempo, se transforman a sí mismxs. En este sentido, identificamos la actividad sostenida en el tiempo, la lógica cooperativa y los procesos de transformación como dimensiones cruciales que merecen ser exploradas en nuestra investigación.

### **Contexto de estudio**

Pinamar es un partido de la costa atlántica argentina, ubicado al sureste de la provincia de Buenos Aires formado por las localidades de Pinamar, Ostende, Valeria del mar, Cariló y Montecarlo. Su dinámica poblacional expresa un crecimiento demográfico sostenido (de 25.397 habitantes en 2010 a 45.000 en 2021 por estimaciones a partir del padrón electoral y matrículas escolares) caracterizada por la radicación de ciudadanía joven proveniente del interior del país y de países limítrofes. Entre el 30 y el 50% de la población económicamente activa se dedica al trabajo “de temporada” vinculado al turismo estival sin acceso a obras sociales y/o prepagas siendo el sistema municipal de

salud su efector principal; así mismo, el porcentaje poblacional con acceso a obras sociales y/o prepagas elige asistirse en el sistema municipal de salud, lo que conlleva a demandas crecientes de atención y cuidados. Desde mediados de 2018, este sistema de salud local enuncia como misión: “el desarrollo integral de la salud de nuestra Comunidad, favoreciendo la participación de ésta, el trabajo en equipo, la articulación interinstitucional, la actualización del equipo, la investigación, la mejora y el afianzamiento de la estrategia de la Atención Primaria de nuestra localidad”. Es así que entendemos que la apertura del P.R.I.M. en octubre de 2022 iría en esta consonancia. Dentro del trabajo que se lleva adelante en los diferentes efectores de salud del Primer Nivel de Atención del Municipio, en línea con la teoría expuesta y a propósito de esta investigación, construimos criterios de inclusión y exclusión para poder identificar el trabajo interdisciplinar, acorde a la definición que expresamos. Describimos a continuación qué dispositivos forman parte de esta investigación (ver tabla 1):

Tabla 1

Dispositivo	Estrategia	Modalidad	Disciplinas	Inicio
Maternar Pinamar	Promoción	Talleres semanales abiertos a la comunidad	*Obstetricia, *Puericultura, *Psicología perinatal *Nutrición infantil.	2002
Programa Municipal Serenar	Prevención	Acompañamiento y cuidado de recién nacidxs	*Trabajo Social *Sociología	2016
Salud Mental Comunitaria	Prevención	Abordaje comunitario de la salud mental	*Enfermería comunitaria *Trabajo Social *Psicología	2020
Consultorio de Desarrollo Infantil	Promoción	Evaluaciones de desarrollo infantil individuales y	*Fonoaudiología *Terapista Ocupacional	

		charlas mensuales abiertas a la comunidad		
--	--	---	--	--

## **Metodología**

### **Tipo de estudio y justificación de la metodología seleccionada.**

La investigación que llevaremos adelante será cualitativa, empírica, interpretativa, con un diseño emergente con una “lógica de feed back a partir de los dictados que surjan del trabajo observacional del campo” (Archenti, Marradi, y Piovani, 2010, p. 74). Si bien partimos de un diseño de investigación, estableciendo un mínimo de decisiones previas que la hagan posible, teniendo un diseño flexible, el mismo podrá tener modificaciones en el transcurso de la misma. Nuestra investigación es de carácter interpretativo ya que “busca la comprensión de los significados desde la perspectiva del actor social y pretende no perder de vista el contexto del que provienen, para dar cuenta del contexto sociocultural en el que se construyen y reconstruyen.” (Juárez Ramírez, 2006, p.43)

Siguiendo a Cea D’ Ancona (1996) tomamos herramientas de un diseño evaluativo en tanto buscamos la aplicación de procedimientos de investigación (estrategias, técnicas) de manera rigurosa, pretendiendo alcanzar conclusiones (válidas y fiables) sobre el trabajo interdisciplinario en el primer nivel de atención de salud del Municipio de Pinamar en el período comprendido entre octubre del 2022 y Julio del 2023.

### **Operacionalización**

Tratando de hacer medible nuestra variable ‘trabajo interdisciplinario’ desde el marco conceptual de referencia, identificamos como dimensiones: Actividad sostenida en el tiempo, lógica cooperativa y procesos de transformación. (ver tabla de operacionalización de variable en anexo 1)

***Criterios de inclusión:***

Dentro del primer nivel de atención de Salud del Municipio de Pinamar, aquel trabajo llevado a cabo de manera simultánea por más de una disciplina y que tenga más de tres meses de actividad.

***Criterios de exclusión:***

Dentro del primer nivel de atención de Salud del Municipio de Pinamar, aquel trabajo llevado a cabo de manera unidisciplinaria, que tenga menos de tres meses de actividad y/o aquel enmarcado en programas que no fueron creados o pensados de manera local.

**Unidades de análisis de la investigación**

La unidad de análisis es el trabajo interdisciplinar en el primer nivel de atención de Salud del Municipio de Pinamar de los equipos auto/hetero percibidos como equipos interdisciplinarios: Serenar, Maternar Pinamar, Salud Mental Comunitaria y Consultorio de Desarrollo Infantil. De Serenar, Salud Mental Comunitaria y Maternar Pinamar, trabajadores de los equipos interdisciplinarios y del Consultorio de Desarrollo Infantil, grupo familiar que asistió al mismo para una evaluación.

**Unidades de observación**

La unidad de observación fueron los gestos, relatos y palabras de las unidades de análisis seleccionadas para este estudio.

Unidades observadas: observaciones participantes no estructuradas: 32 horas reloj de dos dispositivos (cuales) y 4 observaciones estructuradas de 2 horas reloj cada una en los dispositivos Salud Mental Comunitaria, Consultorio de Desarrollo Infantil y Serenar, resultando en un total de 56 horas de observación

Unidades entrevistadas: Tres Trabajadoras de las disciplinas de trabajo social y puericultura de los equipos auto/hetero percibidos interdisciplinarios: Serenar, Salud mental comunitaria y Maternar Pinamar; grupo familiar que asistió al consultorio de Desarrollo infantil. Total, de 4 entrevistas, promedio por entrevista 45 minutos. Tiempo total de entrevistas: 180 minutos.

### **Técnicas de construcción de la información**

Ambas creadas con la intención explícita de poder conocer el trabajo interdisciplinario desde instrumentos estructurados basados en la operacionalización de la variable previa al trabajo de campo. Los instrumentos fueron creados con la posibilidad de modificarse conforme a las necesidades identificadas en el campo, permitiendo el diálogo guiado, dejando desarrollar ideas, agregando o reformulando interrogantes en el mismo momento en caso de ser necesario.

### **Consideraciones éticas**

El consentimiento informado se realizó de manera oral, previo a realizar las entrevistas y las observaciones según las recomendaciones de Family Health International<sup>1</sup>. A lo largo del trabajo se utilizaron nombres ficticios para preservar la identidad de quienes hemos entrevistado, a la vez que nombramos en las citas el dispositivo/programa/espacio y no individualidades ya que creemos que son quienes enuncian procesos que desbordan lo particular.

### **Resultados y discusión**

De las observaciones realizadas mostraremos a continuación una guía de pautas de observación donde cada dispositivo se encuentra representado por diferentes colores.

#### **X TALLER DE DESARROLLO INFANTIL**

#### **X SALUD MENTAL COMUNITARIA**

#### **X PROGRAMA MUNICIPAL SERENAR**

#### **X PROGRAMA MUNICIPAL SERENAR**

---

<sup>1</sup> Comisión Nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y comportamental. Informe Belmont Principios y guías éticas para la protección de los sujetos humanos de investigación. 18 de abril de 1979 Comprobado el 16 de abril de 2003; Declaración de Helsinki de la asociación médica mundial principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Adoptada por la 18ª Asamblea Médica Mundial, Helsinki, Finlandia, junio de 1964.

Conductas a observar		Criterios de evaluación					
I	Actividad sostenida en el tiempo	Siempre	generalmente	ocasionalmente	casi nunca	no se puede evaluar	observaciones
	Reuniones de equipo	xxx x					
	Debate acerca de la tarea	xxx	x				
	Debate acerca de posibles estrategias de intervención	xx		x x			
	Intervenciones que exceden lo unidisciplinar	xx	x	x			
	Reflexiones post intervención			xx x	x		
	Formación, actualización		x	xx		x	
	Elaboración de informes y evaluaciones en Historia Clínica de manera colectivas			xx	x x		
II	Lógica coperativa	Siempre	generalmente	ocasionalmente	casi nunca	no se puede	observaciones

				te		evaluar	
	Entendimiento	xx	x x				
	Escucha	xx	x x				
	Diálogo	xxx	x				
	Apertura	xx	x	x			
	Respeto	xxxx					
	Participación activa	xx	x	x			
	Roles diferenciales		xx	x		x	
	Elucidación		xx	x	x		
III	Procesos de transformación	Siempre	generalmente	ocasionalmente	casi nunca	no se puede evaluar	observaciones
	Afectación de la intervención		xxx	x			
	Afectación en la intervención		xxxx				
	Acompañamiento entre el equipo	x	xxx				
	Acompañamiento de situaciones		xxxx				
	Creación de lazo entre el equipo	xxx	x				

	Creación de lazo durante las intervenciones	xx	x	x			
	Sostenibilidad del lazo creado en intervenciones		xxx	x			
	Cumplimiento de la tarea		x	xxx			
	Aprehendizaje de las diversas disciplinas en el trabajo.		xxx	x			
	Pérdida de la individualidad, singularidad disciplinar a la hora de trabajar	x	xxx				
	Sentimiento de pertenencia al equipo	xxxx					
	Autocrítica de la tarea		xx	xx			
	Conocimiento acerca de lo que se hace	x	xxx				
	Sistematización de	x		xxx			

	la tarea						
	Tecnicismo			X	XXX		
	En la realidad: Resolutividad		XX X	X			

A continuación, revelaremos los resultados obtenidos a partir de las entrevistas y observaciones, resaltando los hallazgos más significativos y estableciendo conexiones entre las mismas.

Respecto a la dimensión de lógica cooperativa, evocando a una de las entrevistas:

*"Es ahí donde nos hemos despertado nosotros, porque no sabíamos, no entendíamos nada" (entrevista presencial familiar, 5 de septiembre de 2023).*

Esta declaración refleja cómo el trabajo interdisciplinar en el Consultorio de Desarrollo Infantil ha resultado en un proceso de aprendizaje y entendimiento para lxs integrantes de la familia, quienes antes se sentían desconcertadxs por la situación que atravesaba uno de sus hijos. El diálogo, la interacción y el vínculo entre el equipo de profesionales y la familia ha contribuido a una mejor comprensión de las necesidades del niño.

A su vez, respecto a los equipos interdisciplinarios, una de las frases más significativas en relación a una colaboración activa entre profesionales, con aportes desde sus disciplinas para enriquecer el conocimiento colectivo es la siguiente:

*"se llega a un común acuerdo en equipo, sin criticar a la mirada de la otra disciplina, sino en esto todo el tiempo consensuando. No tomo ninguna decisión, sin antes haberlo consultado como mínimo con dos disciplinas." (Salud Mental Comunitaria, entrevista presencial, 31 de agosto de 2023).*

En consonancia con lo anterior, las observaciones realizadas a través de los gestos, las miradas, los silencios, vislumbra que el entendimiento, la escucha y el respeto forman un núcleo central en el trabajo interdisciplinario, y que el tiempo compartido es un factor relevante para la construcción del mismo.

En este sentido, nos preguntamos: Cuando hablamos del tiempo, ¿a qué tiempo hacemos referencia? ¿Cuánto tiempo es necesario para que en el trabajo interdisciplinario emerjan las características mencionadas?

*“Es compartir, compartir tiempo. Sostenido. Quiero decir con un sostenido que sea algo que no sea un intercambio puntual por una situación, sino algo que convoque y que se sostenga”* (Serena entrevista presencial, 24 de agosto de 2023)

Más allá de compartir el mismo lugar a la misma hora, se evoca al tiempo como una red que sostiene, como una mano que convoca. Entonces, nos preguntamos ¿Se puede sostener el tiempo? ¿O es el tiempo el que nos permite sostener? Y en caso de sostener. ¿Qué es aquello que se sostiene?

*“Por diferentes circunstancias, por tiempos, por el multiempleo que todo el mundo tiene, los recursos agotados, los equipos, las condiciones de trabajo se practica menos de lo que uno quisiera la interdisciplina.”* (Serena entrevista presencial, 24 de agosto de 2023)

Nos enfrentamos con la paradoja de que el sistema del cual emana el trabajo interdisciplinario como una respuesta para establecer cooperaciones, entendimientos, apertura y proporcionar soluciones integrales a situaciones complejas, es simultáneamente el mismo que limita su posibilidad y alcance.

En consonancia, como trabajadorxs reconocemos que en ocasiones corremos el riesgo de replicar de manera automática e inconsciente prácticas institucionales y herramientas establecidas, sin realmente comprender que, al hacerlo, limitamos nuestra capacidad creativa y restringimos nuestras posibilidades como individuos y como colectivo. ¿Será que esto condiciona la potencia de la implementación del trabajo interdisciplinario?

Comprender el funcionamiento de las instituciones, quiénes participan en ellas, por qué lo hacen, cómo lo hacen y desde qué perspectiva nos puede ayudar a comprender las expectativas que tienen sobre nosotrxs. Además, nos brinda la oportunidad de expresar nuestro deseo de construir otras formas de trabajo, permitiendo que nuestra trayectoria tenga un lugar, incluso si eso significa embarcarnos en caminos desconocidos o en un viaje de constante exploración.

*“Vuelvo a lo del principio, es el tiempo, poder disponer de ese espacio de encuentro, entre otras disciplinas para acordar estrategias, para debatir, para pensar en conjunto como se aborda o cómo se piensa una estrategia de acompañamiento ”* (Serena entrevista presencial, 24 de agosto de 2023)

En las observaciones, respecto a la dimensión Actividad sostenida en el tiempo, percibimos que ocasionalmente se daban los espacios para las reflexiones post intervención, para la actualización/formación y para la elaboración de informes de manera colectiva. En relación a esto, de una de las entrevistas destacamos que lo que limita al trabajo disciplinar puede deberse a:

*“la demanda excesiva de trabajo, la necesidad de dar respuesta de dar atención, las condiciones de trabajo y falta de personal”* (Serenar entrevista presencial, 24 de agosto de 2023)

Entonces ¿debemos abogar por la mejora de nuestras condiciones laborales para posibilitar el pleno desarrollo del trabajo interdisciplinario? ¿Acaso esto no está conectado de manera indivisible con los procesos de transformación de la realidad que supone este tipo de trabajo? ¿Tenemos herramientas para confrontar y combatir un sistema opresivo y excluyente? ¿Estamos dispuestxs a usar las conocidas y generar nuevas?

En este sentido, las personas dan cuenta de la dimensión de procesos de transformación al evocar:

*“Ha sido algo que nos ha abierto los ojos porque si no íbamos para allí capaz que yo me ponía en el papel de “no, no, no” y capaz que Renzo estaba sentado en la cama así. Ahí él ha aprendido una banda y eso que ha ido dos o tres veces nada más, ¿no? Luego aquí en casa se ha seguido estimulando con nosotros, ha terminado de redondear el círculo”* (entrevista presencial familiar, consultorio de desarrollo infantil, 5 de septiembre de 2023).

El trabajo interdisciplinario entonces se configura como una oportunidad y/o posibilidad para involucrar a las personas en sus procesos de salud. Destacamos la implicancia tanto del equipo interdisciplinar como de la familia en el transcurso de la intervención, lo cual denota afectación respecto a la misma. Además, contemplamos que el lazo creado entre los miembros del equipo tiene su correlato con la conexión que establecen con las personas que transitan dichos espacios.

A nuestros interrogantes emergentes se suma la pregunta acerca de ¿Cómo se percibe este lazo interdisciplinario? ¿Qué efectos genera?

*“A mí me da seguridad poder manifestar mis certezas y mis dudas. Es el chequear esa creencia de saber que el camino está por ahí.” (Maternar Pinamar, entrevista presencial, 14 de septiembre de 2023).*

Cabe señalar que vimos una tendencia a la disolución de las fronteras disciplinares. Este aspecto se refleja con precisión en el testimonio de quien, al compartir su experiencia, expresa lo siguiente:

*“En el abordaje de una situación compleja, en un determinado momento llegamos a perder la claridad acerca de las perspectivas disciplinares desde las cuales estábamos trabajando” (Entrevista realizada en Serenar, en formato presencial, el 24 de agosto de 2023).*

### **Análisis**

A partir de nuestro marco de referencia, el trabajo de campo, y los instrumentos creados para este trabajo, utilizamos como análisis el reconocimiento de categorías abiertas, cerradas y relacionales. No se utilizaron programas informáticos, sino que se han logrado desde la artesanidad del grupo de investigadoras. Pudimos encontrar así nuevas dimensiones: posicionamiento, compartir y acompañamiento.

### **Posicionamiento**

Como primera dimensión emergente tomaremos al posicionamiento, que en las voces de lxs trabajadorxs entrevistadxs se expresa como aquel deseo, aquella mirada que supone una predisposición y una voluntad de afrontar el desafío de salir de lo particular e intentar tejer lo colectivo, un horizonte:

*“Es una posición también ideológica o de deseo de querer hacerlo” (Serenar entrevista presencial, 24 de agosto de 2023).*

En este sentido entendemos que es un enfoque que está relacionado con el abordaje de los procesos salud-enfermedad-cuidado que intenta correrse de miradas biologicistas de enfermedad-cura e intenta abordar estos procesos desde la complejidad. En consonancia, de las entrevistas se desprende que las intervenciones desde el trabajo interdisciplinar suponen partir del paradigma de la complejidad hacia posibles intervenciones:

*“Creo que las diferentes perspectivas, la formación disciplinar que cada uno tenemos, eso nutre un montón el trabajo para estas complejidades.” (Serena, entrevista presencial, 24 de agosto de 2023)*

En este sentido, la magnitud, las formas de intervención, de pensarlas, mutan, haciéndose preciso de un abordaje abstracto teórico que sustente las bases para llevar adelante intervenciones concretas.

Además, se mencionan cuestiones mundanas de quienes trabajamos en la salud, donde el trabajo del ego se encuentra imbricado a las posibilidades asumir esta postura que venimos caracterizando.

*“Lo primero que se me viene es que para que haya interdisciplina se tienen que correr los egos de cada profesión. Entonces, al correrse estos egos, permite que quede el saber, el saber específico de cada disciplina aporte desde ahí, y tiene que haber empatía con el otro hasta con cada profesional, tiene que haber comunicación circular, no vertical. Se tiene que consensuar, tiene que haber una una mirada compuesta.” (Salud Mental Comunitaria, entrevista presencial, 31 de agosto de 2023)*

Entendemos que todas las dimensiones se relacionan entre sí, siendo el posicionamiento, la base sobre la que pareciera sustentarse las que a continuación desarrollaremos.

### Compartir

Podemos decir que la mayoría de las personas entrevistadas a la hora de hablar del tiempo que sostiene, evocaron al trabajo interdisciplinar más como un compartir que como algo estructurado de un momento dentro de la jornada laboral. Si bien puede haber diferentes objetivos dentro de los equipos, será el modo en el que llegan a las intervenciones el que suponga la existencia o no del trabajo interdisciplinar.

*“Cada una prepara su taller según su disciplina en base a su saber, sí, hubo mucho tiempo en el que todas compartimos los espacios de todas, también un poco para entender cuál es la mirada, ¿no? Creo que eso fue una búsqueda personal, es decir, bueno a ver con quien estoy trabajando. Para saber si compartimos banderas.” (Maternar Pinamar, entrevista presencial, 14 de septiembre de 2023)*

En relación a esto, podemos mencionar a los procesos de transformación vinculados a estas bases teóricas que fundan la praxis de lxs trabajadorxs, en donde queda

evidenciado un abandono de lo disciplinar y se produce un desplazamiento desjerarquizado.

*“No puedo pensar esta entrevista solo como pueri sino como trabajadora de la infancia no?” (Maternar Pinamar, entrevista presencial, 14 de septiembre de 2023)*

En este sentido, evidenciamos lo planteado por Elichiry (2009. Pg. 4) como la nueva identificación significativa que se genera a partir del intercambio y el enriquecimiento.

### Acompañamiento

El acompañar al igual que el seguimiento en las prácticas en salud, precisa de la otredad, pero es en un lugar diferente en donde se coloca, aborda, a las personas. En este punto es que creemos que esta dimensión se vuelve diferencial, en tanto y en cuanto, evidencia una ubicación particular. Este intercambio implica una otredad que esté dispuesta, que quiera, pueda, precise o se predisponga a ese encuentro y en este sentido, la otredad, es otra, diversa, alojada y respetada en los procesos de intervención.

*“Esto de que uno acompañe, avale el otro, es también muchas veces dejar de lado la decisión que uno querría hacer o qué piensa y acompañar.” (Salud Mental Comunitaria, entrevista presencial, 31 de agosto de 2023)*

Colaborar, participar, interpelar, atravesar y dejarse atravesar por la duda, equivocarse, aprender haciendo mediante un ejercicio en el que es:

*“fundamental la honestidad, ser generoso con el saber. Si yo te abro todas mis inseguridades es para que vos entres en esto que te estoy ofreciendo y desde un lugar amoroso y generoso quieras aportar en un principio a un bien mayor” (Maternar Pinamar, entrevista presencial, 14 de septiembre de 2023)*

En este trabajo circular de escucha, apertura, diálogo, se trabaja con, no para y es sobre todo desde los cuidados que requiere aceptarnos, entendernos vulnerables, endebles y frágiles.

### **Conclusiones**

A lo largo de este trabajo, hemos experimentado la dinámica de ir y venir de la teoría a la práctica. Investigar el trabajo interdisciplinario desde la interdisciplina dentro de nuestra formación en servicio nos ha generado debates, charlas y desafíos. A través de este recorrido, podemos afirmar que la dimensión del trabajo disciplinario como

variable de análisis nos ha brindado una mirada más clara de los procesos de transformación que buscamos al elegir el P.R.I.M.

Este trabajo ha permitido develar qué equipos, dispositivos, consultorios vienen trabajando de esta manera y al mismo tiempo nos ha llevado a reflexionar sobre las concepciones preexistentes que teníamos acerca de ellos.

A lo largo de este camino, hemos tenido la oportunidad de conocernos, escucharnos y respetarnos mutuamente, a la vez que hemos podido entender las posiciones y enunciaciones de las disciplinas todas que componen este escrito. En este proceso, hemos tenido que deshacer o dejar deshacer los instrumentos que habíamos creado previamente y reconstruirlos, aunque esta vez no desde cero.

Reconocer el recorrido personal en los objetivos colectivos es una apuesta, al igual que lo es el trabajo interdisciplinar.

Hemos logrado comprender este posicionamiento a partir de la pregunta que nos motivó a abordar este proyecto, permitiéndonos así construir colectivamente este relato. Compartimos tardes, grupos de WhatsApp, almuerzos y cenas con conversaciones que giraban alrededor de todo esto que pasa que nos pasa, que nos estaba pasando mientras intentábamos avanzar. Esto, sólo pudimos lograrlo acompañándonos, nuestras trayectorias vitales, entendiéndonos diferentes en relación a los avances que podíamos ir haciendo, a nuestros tiempos, entre las tareas de la vida cotidiana, las crianzas, casamientos, compromisos, vacaciones y rupturas.

Hemos descubierto que ninguna de estas dimensiones puede existir de forma independiente: el posicionamiento, el compartir y el acompañamiento están intrínsecamente entrelazados con el trabajo disciplinario, y es imposible llevarlo a cabo sin los otros.

Como es de esperarse, no dispusimos de tiempo suficiente para explorar todos los aspectos que nos hubiese gustado abordar. Por esta razón, consideramos que futuras investigaciones, que se lleven a cabo dentro del P.R.I.M. podrán dar cuenta de cómo el trabajo interdisciplinario puede fortalecerse a través de la integración del P.R.I.M y también estudiar qué nuevos equipos pueden surgir que tengan como objetivo el trabajo disciplinario como enfoque para abordar la complejidad, así como qué procesos de transformación han surgido desde la implementación de esta iniciativa.

Con más interrogantes que certezas, con más discusiones que asentimiento y con mayor apertura, soltando el check list que creamos y pudiendo dialogar, escuchar, leer, reflexionar desde aquello que nos desborda, entendemos que el trabajo interdisciplinar es conflictivo y está vinculado a procesos.

Teniendo plena conciencia de que el trabajo interdisciplinar es algo que reúne, que hay que convocar constantemente, construir y sostener, invitar a quienes no trabajan o nunca han trabajado de esta manera a hacerlo, es algo que como residentes consideramos una responsabilidad ineludible. Asumiendo que hemos elegido un Programa de Residencias Integradas Multidisciplinarias y en este sentido el trabajo interdisciplinar como un medio no solo para transformar, sino también para transformarnos.

## ANEXOS

### 1) Operacionalización de la variable (ejercicio de medición previo al campo)

Variable: Trabajo interdisciplinario

Definición nominal	Dimensiones	Subdimensión	Elementos referenciales
Actividad sostenida en el tiempo con una lógica cooperativa en donde quienes portan y enuncian disciplinas, interactúan, generando una producción colectiva, transformando la realidad y en dicho proceso transformándose a sí mismxs.	Actividad sostenida en el tiempo	Temporal: al menos 3 meses  Actividad	Planificación Intervención Evaluación Formación Elaboración de H.C. e informes Reuniones de equipo
	Lógica cooperativa		Dialógica: Se miran, se escuchan, reconoce que al otro no le gusta lo que está escuchando, intervienen sin tapar al otro.  Vínculo Interactiva Roles Elucidación (saber lo que se piensa y saber lo que se hace)
	Procesos de transformación	Realidad	Afectación Calidad de resolutivead Satisfacción expectativa/realidad (de antes y después) Aprehendizaje

		Lxs trabajadorxs	significado sentido Identidad/identificación Implicancia
--	--	---------------------	---

**Guía de pautas de observación.**

<b>Equipo:</b>	<b>Observadorx:</b>
<b>Presentes:</b>	<b>Lugar:</b>
<b>Fecha:</b>	<b>Hora:</b>

Conductas a observar		Criterios de evaluación					
I	Actividad sostenida en el tiempo	Siempre	generalmente	ocasionalmente	casi nunca	no se puede evaluar	observaciones
	Reuniones de equipo						
	Debate acerca de la tarea						
	Debate acerca de posibles estrategias de intervención						
	Intervenciones que exceden lo unidisciplinar						
	Reflexiones post intervención						

	Formación, actualización						
	Elaboración de informes y evaluaciones en Historia Clínica de manera colectivas						
<b>II</b>	<b>Lógica cooperativa</b>	<b>Siempre</b>	<b>generalmente</b>	<b>ocasionalmente</b>	<b>casi nunca</b>	<b>no se puede evaluar</b>	<b>observaciones</b>
	Entendimiento						
	Escucha						
	Diálogo						
	Apertura						
	Respeto						
	Participación activa						
	Roles diferenciales						
	Elucidación						
<b>III</b>	<b>Procesos de transformación</b>	<b>Siempre</b>	<b>generalmente</b>	<b>ocasionalmente</b>	<b>casi nunca</b>	<b>no se puede evaluar</b>	<b>observaciones</b>
	Afectación de la intervención						
	Afectación en la						

	intervención						
	Acompañamiento entre el equipo						
	Acompañamiento de situaciones						
	Creación de lazo entre el equipo						
	Creación de lazo durante las intervenciones						
	Sostenibilidad del lazo creado en intervenciones						
	Cumplimiento de la tarea						
	Aprehendizaje de las diversas disciplinas en el trabajo.						
	Pérdida de la individualidad, singularidad disciplinar a la hora de trabajar						
	Sentimiento de pertenencia al equipo						

Autocrítica de la tarea							
Conocimiento acerca de lo que se hace							
Sistematización de la tarea							
Tecnicismo							
En la realidad: Resolutividad							

### **Consentimiento informado para entrevistas**

La investigación que pretendemos realizar fue elaborada durante la materia Metodología de Investigación del Programa de Residencias Integradas Multidisciplinarias del Municipio de Pinamar, Provincia de Buenos Aires.

La meta de este estudio es buscar respuestas respecto a ¿Cómo es el trabajo interdisciplinar en el primer nivel de atención de salud en el Municipio de Pinamar desde octubre de 2022 a Julio de 2023?

Si usted accede a participar en este estudio se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente cuarenta minutos de su tiempo. Lo que conversemos durante estas sesiones se grabará, de modo que pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. De igual manera, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber o de no responder. Desde ya le agradecemos su participación.

### **Guía de entrevista para el equipo de salud**

- ¿Qué es para vos trabajar interdisciplinariamente?
- ¿Qué ingredientes tiene para vos el trabajo interdisciplinar?
- Según lo que me dijiste hasta ahora ¿Consideras que tu trabajo es interdisciplinario?  
¿Por qué? ¿Desde cuándo se da así? ¿Siempre se dio de esta forma?
- ¿Qué te llevó a trabajar de manera interdisciplinaria? ¿Crees que es diferente, y en qué sentido diferente, si vos trabajaras de esta forma que decís a que si lo hicieras de otro modo?
- ¿Cómo se generan y exploran las posibles estrategias de intervención?
- ¿Cómo se llega a un consenso o toma de decisiones respecto a una intervención?
- ¿Cuáles crees que pueden ser las situaciones cotidianas que favorecen o debilitan/amenazan tu trabajo interdisciplinario?

## **Guía de entrevista a personas que transitaron un espacio de trabajo interdisciplinar**

- ¿Cómo llegaste a dar con el taller de crecimiento y desarrollo?
- ¿De qué creías que se trataba? ¿Qué esperabas encontrar?
- Y finalmente, ¿qué fue lo que pasó?
- ¿Qué cosas crees vos del equipo que te acompañó en este proceso es distinto a lo que te han ofrecido en otros espacios?
- ¿Consideras que desde el trabajo que se dio desde el taller hubo alguna modificación en tu vida? ¿Qué concretamente se modificó?

## Bibliografía

- Archenti, N., Marradi, A. y Piovani, J. I. (2010). El diseño de la investigación. Metodología de las ciencias sociales. PP. 71-85
- Berges, P. y Pothe, C. (2019) ¿Por qué y para qué incorporar debates del agronegocio y agrotóxico en las intervenciones de salud? En: Paradela, L - Redondo, v. Salud y trabajo social: Procesos de intervención y Organización Colectiva por el Derecho a la Salud. Colección Debates en Trabajo Social. CATSPBA, La Plata. PP. 236-279
- Cea D' Ancona, M. A. (1996). La organización de la investigación. Metodología cuantitativa: estrategias y técnicas de investigación social. PP. 81-122
- Elichiry, N. (2009). Escuela y aprendizajes. Trabajos de psicología educacional. Pp 3-4
- Gabrinetti, M. (2014) "Programas sociales de empleo y de transferencia condicionada de ingresos: análisis de su implementación desde la perspectiva de los técnicos, profesionales y receptores". En: Empleo, desempleo y políticas de empleo, Bs AS. CEIL CONICET, N 20. PP. 7
- Juárez Ramírez, C. (2006). Ya no quisiera ni ser yo: la experiencia de la violencia doméstica en un grupo de mujeres y varones provenientes de zonas rurales y urbanas en México. [Tesis doctoral, Universitat Rovira i Virgili. Departament d'Antropologia, Filosofia i Treball Social]. <http://hdl.handle.net/10803/8416>
- Ley Básica de Salud de la ciudad de Buenos Aires. Ley H - N°153/1999
- Ministerio de las Mujeres, Géneros y Diversidad (2021). (Re)Nombrar: guía para una comunicación con perspectiva de género. PP. 17-31
- Programa Residencias Integradas Multidisciplinarias (s/f). Serie: Programa de Residencia, Domanich, N. coordinadora. PP: 12-13. Disponible en: [https://www.ms.gba.gov.ar/ssps/residencias/programas/Residencias\\_integradas.pdf](https://www.ms.gba.gov.ar/ssps/residencias/programas/Residencias_integradas.pdf)

- Spinelli, H. (2010). Las dimensiones del campo de la salud en Argentina. *Salud colectiva*, 6, 275-293.
- Stolkiner, A. (7 y 8 de octubre de 2005). Interdisciplina y Salud Mental [Presentación]. IX Jornadas Nacionales de Salud Mental; I Jornadas Provinciales de Psicología. Posadas, Misiones, Argentina.