

## **TRABAJO SOCIAL, SUS RETOS Y COMPETENCIAS EN EL CAMPO DE LA SALUD PÚBLICA**

Autor

Miguel Ángel Esparza Escalante

### **RESUMEN**

El presente trabajo, tiene como objetivo general, plantear una reflexión sobre el quehacer profesional de las y los trabajadores sociales en el campo de la salud pública, dicha reflexión está basada en lo que históricamente a representado para el trabajo social, limitaciones de crecimiento profesional, falta de reconocimiento, sobre carga de trabajo y tareas que impiden el desarrollo o involucramiento en otras áreas. Por una parte, se realizó un recorrido teórico y análisis crítico de dichos aportes en relación a la salud pública y el rol del trabajador social en este campo específico, por otro lado, se efectuó un sondeo intencional no representativo para poder reflexionar sobre las representaciones que se tienen en torno al quehacer profesional de las y los trabajadores sociales en instituciones de salud pública. el 100% de las personas consultadas, relacionan al Trabajador social, con tareas de gestión, administración y derivación, lo que hace que todos estos usuarios soliciten ese servicio, esto genera una gran demanda que en muchas ocasiones limita al profesional para desarrollar otras actividades que son clave en el campo de la salud pública, entonces afirmamos que tanto los imaginario sociales que se tienen entorno a la práctica de los trabajadores sociales en salud, más el desconocimiento de sus acciones por parte del personal de salud, construye un escenario muy desfavorable para estos profesionales, por un lado la falta de reconocimiento y desvalorización de la profesión y por otro lado la limitación en el accionar que a su vez reduce las posibilidades de generar propuestas y acciones que se traduzcan en mejora de la salud poblacional.

## INTRODUCCIÓN

En una primera parte se hace una reflexión sobre el sistema de salud pública y la población que hace uso de este recurso que es financiado por el estado, así mismo se plantea los procesos de intervención institucional desde un marco integral y la importancia de trabajar mirando la salud, no solamente desde la parte biomédica, sino también desde un enfoque socioeconómico y sociocultural, relacionado con el ambiente en el cual se desarrollan las practicas humanas.

En una tercera parte se aborda las áreas de incumbencia del trabajador social en el campo de la salud pública, en este apartado se mencionan aquellas actividades que históricamente ha realizado el profesional del trabajo social en este campo, y se realiza el planteamiento de la incumbencia profesional en otras áreas como; prevención, promoción, tratamiento, rehabilitación y control epidemiológico, como espacios clave donde el trabajador social tiene una importante responsabilidad que se traduce en acciones que son muy necesarias para la obtención de los resultados esperados dentro de cada área.

En una cuarta parte se aborda los imaginarios sociales que se tienen, entorno a las prácticas profesionales de las y los trabajadores sociales en instituciones de salud pública, y como estos imaginarios acompañados del desconocimiento del accionar de estos profesionales, impacta en el quehacer cotidiano y las expectativas profesionales de crecimiento del trabajador social, en la salud pública. Y para dar cierre a este trabajo se presentan las conclusiones de estas reflexiones.

### Metodología

Para el presente trabajo, se realizó un análisis teórico desde distintos autores que nos permitan constatar las diferentes aportes en materia de salud pública y trabajo social. Los aportes tomados se constatarán con algunas experiencias en torno a las representaciones sociales que se tienen de las y los trabajadores sociales. Para realizar dicha reflexión se realizará un sondeo intencional (50 personas) a diferentes usuarios que utilizan el sistema de salud pública y que han solicitado en algún momento el servicio del departamento de Trabajo Social en el Hospital San Juan Bautista de San

Fernando del Valle de Catamarca. dicho sondeo no es representativo, pero si nos permite generar aproximaciones a las representaciones sociales que se tienen sobre el Trabajo social. El análisis y desarrollo de este trabajo se realizará desde un enfoque crítico.

Trabajo Social, sus retos y competencias en el campo de la salud pública

Desde tiempo inmemorables, la salud pública ha representado una de las mejores alternativas para la población en general, pero específicamente a favorecido a todos aquellos sectores que se encuentran en condiciones más vulnerables, ya sea económica o social, y que a su vez no pueden acceder a los servicios de salud privada, que hoy en la actualidad han aumentado de manera inmensurable. Sabemos y entendemos que esta vulnerabilidad se expresa en los altos niveles de pobreza, que podemos observar en Latinoamérica, estas condiciones traen consigo un estado de salud individual y colectiva que van en depresión, y viven en constante riesgo en lo que se refiere a enfermedades que entran dentro de los grandes retos de la salud pública.

Es muy importante pensar a la salud, desde un marco integral, que no solo se situó en la condición de enfermedad y tratamiento, hoy en día los modelos de intervención en salud tienen que estructurarse de acuerdo a los diversos factores que rodean el entorno de los usuarios, dichos factores tienen que ver con aspectos; sociales, económicos, políticos, culturales y de ambiente. Hoy en la actualidad se está poniendo mucho énfasis en mirar los problemas de salud, desde un marco que integre dichos aspectos, ya que los resultados obtenidos tienen un impacto positivo tanto para la población como para las instituciones de salud pública.

*La Ley Básica de Salud N° 153 de la Ciudad de Buenos Aires, en su artículo 3°, define a la salud: “es percibida desde un marco integral, ya que está vinculada con la satisfacción de necesidades de alimentación, vivienda, trabajo, educación, vestido, cultura y ambiente” (Amelotti F., Fernández N., 2012:4).* Aquí podemos ver reflejado que hoy en día pensar la salud, requiere de una mirada integral, de ahí que todos los propósitos y objetivos de la salud pública tienen que tener presente estas características. Por ende, los equipos de salud tienen que estar pensados de manera interdisciplinaria,

donde todos y cada de los profesionales atiende las incumbencias que le compete de los problemas de salud que se presenten, así como de todas aquellas acciones encaminadas a la prevención y a la promoción en salud.

La participación de las y los trabajadores sociales dentro del sistema de salud pública, es fundamental, ya que, en este marco de intervención integral, su incumbencia es de vital importancia. A lo largo de la historia de los profesionales del Trabajo Social en el sistema de salud, se han construido imaginarios sobre su quehacer profesional en dicho campo, sin embargo, podemos ver que estos imaginarios toman poder y se vuelven reales al revisar muchas de las tareas que hoy en día realizan colegas en los sistemas de salud pública, tales como; gestión, derivación, estudios socioeconómicos y tareas administrativas. Es importante aclarar que las tareas mencionadas anteriormente son parte del quehacer profesional, pero que no representan los verdaderos retos que existen en la intervención social en salud<sup>1</sup>.

Las instituciones de salud pública, históricamente han contada con una gran demanda de servicio, que en muchas ocasiones excede las capacidades de atención, sin embargo se hacen los máximos esfuerzo para prestar el servicio a quien lo requiere, en este contexto el profesional del trabajo social es uno de los primeros motores en el accionar para poder eficientizar los recursos disponibles, ya que por una parte los usuarios siempre recurren al servicio social para solicitar la atención inmediata cuando los sistemas de atención están colapsando por la gran demanda, y por otro lado los profesionales del trabajo social siempre busca los medios para que todos los usuarios reciban un trato y atención digna.

Muchas veces, los roles que desarrollo el Trabajador social se centran más, en la gestión para la atención de urgencias o tareas administrativas, limitando en muchas instancias tanto el perfeccionamiento profesional, como el desarrollo de otras actividades de carácter individual o interdisciplinarias relacionadas a su competencia, y que son vitales

---

<sup>1</sup> El Trabajo Social Sanitario está definido como “la actividad profesional de tipo clínico que implica por una parte, el diagnóstico psicosocial de la persona afectada como aportación al diagnóstico global y al plan de tratamiento y por otra parte el tratamiento (individual, familiar o grupal) de la problemática psicosocial que incide o está relacionada con el proceso de salud-enfermedad, siempre dentro de un contexto general de tratamiento y en el orden de objetivos de salud a conseguir” (Amaya Ituarte). Consejo Nacional de Trabajo Social, Pág. 13, España.

para mejorar los procesos de salud-enfermedad de la población. Agüero M. nos dice que; *“los Trabajadores Sociales en muchas instancias se encuentran trabajando contra reloj para dar salida a la urgencia inmediata, siempre con esmerada profesionalidad, pero le coartó la posibilidad de dedicarse al desarrollo de la profesión, en un área donde la presencia de estos profesionales es clave”*. (2008:4).

La cotidianidad que envuelve a las y los profesionales del Trabajo social en el campo de salud, exige la mayor capacidad para sostener el funcionamiento institucional que se vuelca en la calidad de atención a los usuarios, así como la máxima eficiencia de recursos institucionales disponibles. Como ya mencionamos anteriormente la demanda de servicio en las instituciones de salud pública, va en aumento. Dadas las condiciones socioeconómicas de los países y las diversas políticas que se desarrollan a favor de la inclusión y protección de todo aquel que se encuentra en un estado de vulnerabilidad social, económica y de salud. El crecimiento de la demanda sin duda alguna, compromete de manera directa al Trabajo social, ya que es una profesión que históricamente ha luchado por generar procesos de inclusión que se traduzcan en una mejor calidad de vida. En este sentido es importante recalcar que estos profesionales realizan todas las tareas y actividades que sean necesarias para crear las condiciones que aseguren el respeto a los derechos humanos y el acceso integral de cada usuario a los servicios de salud.

Los roles que desarrolla el Trabajador Social en el campo de la salud pública, no solamente se encuentran enfocados a tareas de administración o de eficiencia de recursos, es importante recalcar que si bien el profesional, en su dura cotidianidad profesional, realiza reiteradamente estas actividades, su participación en los equipos interdisciplinarios y en todas aquellas tareas de promoción, prevención y rehabilitación, es fundamental, para lograr los objetivos planteados en lo que refiere a la buena salud de la población. Sin embargo es importante mencionar que en varios países de Latinoamérica sigue existiendo un panorama no muy claro de lo que representa el rol profesional del Trabajo social, en la salud Pública, esto no se debe a la falta de participación profesional en el área mencionada, sino que se debe a la multiplicidad de

tareas que se le cargan a estos profesionales, así como también el limitado número de Trabajadores sociales que se reclutan para los hospitales o centros de atención primaria de la salud.

E-Voluntas<sup>2</sup> en un Artículo publicado en 2011 titulado;

El trabajo social y la atención en salud”, nos dice: la integración del trabajador social en el sistema sanitario ha tenido una evolución desigual y lenta. Su rol no se ha acabado de consolidar dentro de los equipos de salud debido, entre otras razones a la falta de crecimiento de las plantillas, la falta de definición adecuada de sus funciones en los centros (en ocasiones con sobrecarga de tareas y trámites burocráticos), o la elevada ratio población y la desigual distribución por centros o equipos (con un mismo profesional para varios equipos, centros y zonas en algunos casos).

En la actualidad es importante pensar, en un Trabajo Social, no solamente eficiente, sino innovador, creativo y necesario para consolidar los equipos de salud, en pro del bienestar poblacional, en este sentido tendríamos que primero reconocer las situaciones por las cuales nuestros países optan por crear ciertos tipos de políticas en materia de salud, ya que esas políticas tendrían que estar formuladas en base a la demanda en el sector, así como en referencia al aumento de la pobreza<sup>3</sup>, que cada vez es más alarmante, y que por su puesto trae consigo deficiencia en la salud de la población y un sobre cargo en la demanda de los servicios de salud.

El pensar la salud no solamente como un sistema aislado, sino un contexto de interacción con lo social, cultural y económico, nos obliga a repensar la posición de las y los trabajadores sociales en este ámbito, ya que integrar los procesos de salud enfermedad, y mirarlos desde una perspectiva socioeconómica, nos requiere y nos ocupa, es por eso que hoy en la actualidad es de suma importancia que contemos con

---

<sup>2</sup> E-VOLUNTAS es canal iberoamericano sobre voluntariado, sociedad civil e intervención social. Se puso en marcha el 5 de diciembre de 2002, coincidiendo con el día internacional del voluntariado. Participan voluntarios, gestores de voluntariado e investigadores.

<sup>3</sup> En México vive en pobreza 45.5 por ciento de la población, 53.3 millones de personas, 500 mil más que en 2010, informo el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL) 2012. Periódico la Jornada, martes 30 de julio de 2013, P. 7.

las competencias y requerimientos profesionales necesarios para, poder llevar a cabo los retos que implica la interdisciplinaridad y una mayor participación en los procesos que se desprendan de los objetivos de la prevención, tratamiento, rehabilitación e inserción social en el área de salud.

Para visibilizar lo fundamental del quehacer profesional del Trabajo social en salud, es primordial reconocer que los procesos de salud enfermedad tienen que ser abordados desde una perspectiva de lo biológico, social e individual del usuario, en este sentido;

Rojas F. nos dice:

hay que tener en cuenta la condición biológica, social y personal del hombre, para ello hay que analizar las enfermedades como realidades biológicas cambiantes y sometidas a circunstancias ambientales determinadas, como fenómenos sociales condicionados por estructuras socioeconómicas e integrados en patrones socioculturales concretos y como vivencias personales existentes en cada situación histórica. (2003:1).

Si tomamos en cuenta lo que nos dice el autor sobre el pensar y mirar las enfermedades, desde nuestras herramientas teórico metodológicas, podemos identificar que dentro de esas condiciones y estructuras socioeconómicas, al igual que en los fenómenos socio ambientales, se encuentra inmerso nuestro objeto de estudio e intervención, en este sentido es importante el poder reflexionar sobre nuestro quehacer profesional en salud, y de esta manera generar no solamente las condiciones de reconocimiento institucional, también generar un trabajo con mayor eficiencia y eficacia, logrando así el bienestar de los usuarios con una perspectiva humanística y por otro lado la consolidación de crecimiento profesional en el ámbito de la salud pública.

Áreas de incumbencia del Trabajo Social en el campo de la salud Pública.

En el proceso que nos involucra como trabajadores de la salud, es importante saber identificar áreas potenciales de intervención, en este sentido debemos estar en constante cautela de los problemas de salud que aquejan a la población. Una de las acciones más importantes y de la cual debe de llevar registro el profesional del Trabajo social, es la vigilancia epidemiológica, que actualmente es de suma importancia, ya que desde lo

social podremos aportar los datos epidemiológicos de problemas de salud pública que hoy en día aquejan a la sociedad (dengue, VIH, Diabetes, etc.). En muchas ocasiones no se les permite a los trabajadores sociales realizar esta tarea, y esto se debe, a que en muchas regiones se considera que el trabajador social solo cumple tareas de administración, derivación y gestión, sin embargo, Agüero M. nos dice: “*el Trabajador Social se encuentra en condiciones de aportar datos epidemiológicos esenciales para las actividades de salud a desarrollar*” (2008:2). Es por eso que debemos de utilizar todas las herramientas con las cuales contamos, para realizar los aportes que son necesarios hoy en día, y de esta manera no solo dar una atención integral a los problemas de salud, sino también generar los aportes que refieren a la a una mirada contextual de las enfermedades y de esta forma llegar a la construcción diagnóstica desde una mira interdisciplinar.

Otros de las áreas de intervención de las cuales tenemos que estar atentos, es la de prevención y promoción, ya que, en estos, se generan procesos de suma importancia, para la salud de la población y la eficiencia de recursos institucionales. Como hemos venido mencionando, la salud pública hoy en día se encuentra con una demanda de servicio que en muchos casos supera su capacidad de atención, y esta sobredemanda se traduce en sobre carga de trabajo para el personal de salud, entre ellos unos de los principales profesionales que se ven en condiciones de redoblar sus esfuerzos son las y los trabajadores sociales. Es importante pensar en la prevención y la promoción desde el trabajo social, ya que justamente estas áreas ayudan a prevenir muchos problemas de salud, así como promover buenos hábitos de higiene, alimentación, cuidado personal, etc. estas acciones están encaminadas principalmente en pro de la salud de toda la población, pero por otro lado esto genera que la demanda de servicios institucionales sea menor, lo que permite que el trabajo realizado a nivel de tratamiento y atención de urgencias sea de mejor calidad.

Es justamente un gran reto para el Trabajo Social, no solamente inmiscuirse o generar una mayor participación en los procesos que surgen de la prevención y la promoción en salud, la premisa principal es poner en manifiesto y concientizar no solo a nivel



institucional sino poblacional y de estado, la importancia de estas áreas, esto por el motivo de que en muchos países de Latinoamérica se encuentran en segundo plano, teniendo prioridad la atención de urgencia y el tratamiento intrahospitalario. Rojas F. nos dice: *“Los conceptos ya bien establecidos de promoción y prevención están en segundo plano. La razón principal que encuentro para esto es económica. La industria debe producir medicamentos, reactivos y equipos para atender enfermos, y ganar dinero”* (2003:1).

Es bien sabido que los equipos e insumos para la atención de los enfermos, es algo que no puede faltar en los hospitales públicos, y en muchas ocasiones cuando la institución no cuenta con el recurso, entra el accionar del Trabajador social, quien se encarga de realizar las gestiones necesarias o las derivaciones pertinentes para que el paciente reciba la mejor atención y soluciones su problema de salud inmediato. Sin embargo si pensamos la prevención y la promoción desde el trabajo social estamos apostando a un sistema más eficiente y con recursos disponibles, ya que las acciones encaminadas a prevenir evitarían que muchas de los usuarios no necesiten el acceso al sistema de salud, así mismo la promoción ayudaría a que todos aquellos pacientes que ingresan por cierto tipo de diagnóstico, y que después de la atención logran el alta, puedan mejorar sus hábitos en materia de salud y no tengan que reingresar a la institución. Pero más allá de plantear la importancia de estas tareas es necesario que como trabajadores sociales, mostremos y concienticemos la importancia de la prevención y la promoción en todos los niveles, ya que los resultados de poner énfasis en estas actividades, no solo se verían reflejadas a nivel de la población, sino también a institucional y de servicio.

Cuando hablamos de prevención y promoción, debemos de pensar en los sistemas de salud, no solo como una institución que atiende un padecimiento, es importante pensar la salud como una esfera que se estructura por varios subsistemas, de componente, social, económico y cultural, ya que esta posición nos brinda la posibilidad de generar mejores condiciones de salud en la población, por la mirada integral, que exige, la intervención interdisciplinaria, atendiendo cada uno de los subsistemas para una mejor calidad en la atención en los procesos de salud/enfermedad, para esto Rojas F. nos dice;

*“Los sistemas de salud deben ser considerados simultáneamente como sistemas sociales y culturales. No sólo sistemas de atención médica curativa”.* (2003:10). Es importante tomar en cuenta lo anterior ya que como trabajadores sociales nos compete principalmente la intervención en lo social y cultural referido a aspectos relacionado con la salud, de ahí que se desprenden las acciones referidas al aportar de datos socioculturales y socioeconómicos que se traduzcan en programas preventivos y de promoción.

Las áreas de recuperación y rehabilitación también requieren de la presencia del Trabajador Social, en esta área es muy importante nuestra intervención profesional, ya que en esta instancia nos competen actividades de suma importancia para lograr el bienestar óptimo de los usuarios. En estas áreas nos corresponde realizar tareas de gestión relacionadas con la obtención de medicamento de no fácil acceso para los pacientes, tareas de acompañamiento tanto individual como familiar, informes socioeconómicos, seguimiento del proceso de recuperación y acciones encaminadas a reforzar los sistemas (económico, laboral, familiar, escolar y de entorno social) del paciente, los cuales tendrán algún impacto negativo generados por la enfermedad que transita el usuario.<sup>4</sup>

Para tener un mejor panorama de la necesidad de intervención, por parte de los profesionales del Trabajo social en el campo de la salud, a continuación, se plantean una serie de aspectos determinantes de la salud, que nos brinda el Dr. En ciencias Médicas, Rojas Francisco, en su artículo titulado *“el componente social de la salud publica en el siglo XXI”*:

1. Ingreso y posición social.
2. Educación.
3. Entorno físico.
4. Empleo y condiciones de trabajo.

---

<sup>4</sup> Castillo A. “las funciones del Trabajador social en los equipos de atención primaria de Insalud”: Programa de Trabajo Social. Se establece como complemento útil y necesario para una mejor atención integral sociosanitaria del paciente Se considera de gran importancia la participación del trabajador social en materia de promoción, prevención, rehabilitación de la salud y reinserción al medio, así como en actividades de atención al usuario y fomento de la participación ciudadana. (131-132).

5. Características biológicas y dotación genética.
6. Hábitos personales de salud y aptitudes de adaptación.
7. Desarrollo del niño sano.
8. Redes de apoyo social.
9. Servicios de salud

Podemos visualizar que por lo menos en 7 de los aspectos determinantes de la salud que plantea el autor, tenemos incumbencia como profesionales del Trabajo Social, es por eso que es de suma importancia reconocer y potencializar las áreas en las que podemos desarrollarnos profesionalmente y apuntar nuestras intervenciones al bienestar en salud de la población. Pero para lograr involucrarnos en temas que tienen una relevancia directa con nuestra intervención, es necesario visibilizar la necesidad de nuestro accionar profesional, y al mismo tiempo comprometernos en el desarrollo óptimo de nuestras tareas y la integración, con una participación activa en los equipos interdisciplinarios

Imaginario social de la población entorno a las practicas del Trabajador Social en el área de salud pública.

El estancamiento profesional que viven muchos trabajadores sociales en Latinoamérica se debe en gran medida a las ideas que se construyen de su quehacer profesional, así como el desconocimiento del mismo por parte de los profesionales con los que colabora, sumado a esto, se agrega la fuerte construcción que se ha generado en base a los imaginarios sociales que se tienen entorno a la práctica de los trabajadores sociales en el área de salud.

Para dar comienzo al análisis de los imaginarios sociales entorno a las prácticas profesionales del Trabajador Social en el área de salud, es necesario tener claro el concepto de imaginario social; *Castoriadis, Bazcko, G. Durand, Maffesoli, B. Anderson lo definen como la “producción de creencias e imágenes colectivas” (En Cabrera. D. Imaginario social, comunicación e identidad colectiva:1)*. Estas producciones se

extienden y se instalan en el ámbito donde se desarrollan las y los trabajadores sociales, y al ser una idea concreta de su quehacer profesional, las personas que asisten al sistema de salud demandan esos servicios, ya que consideran que solo los realiza el Trabajador social, generando una fuerte demanda la cual ocupa a estos profesionales, limitándolos a explotar y accionar en otras áreas que son importantes así como su crecimiento profesional dentro del campo de la salud.

Con la intención de dar voz, en la elaboración de esta reflexión, a los usuarios que se atienden en el sistema de salud pública, se realizó un sondeo que representa una muestra intencional de 50 personas que asisten y han solicitado alguna vez el servicio de las y los profesionales del Trabajo Social en el hospital público San Juan Bautista, de la provincia de Catamarca, Argentina. La pregunta que se realizó fue la siguiente;

¿Cuál es la idea que tiene entorno al quehacer profesional de las y los trabajadores sociales en el hospital público?

- 30 (60%) personas respondieron que son los que hacen trámites para ayuda económica
- 12 (24%) personas respondieron que es el que deriva a los enfermos a otras instituciones
- 5 (10%) personas respondieron que es el que hace los estudios socioeconómicos
- 2 (4%) personas respondieron que no hacen nada
- 1 (2%) persona respondió que no sabe que es lo que hace un trabajador social en el hospital.

Como podemos ver con este sondeo, el 100% de las personas a las cuales se les realizó la consulta, relacionan al Trabajador social, con tareas de gestión, administración y derivación, lo que hace que todos estos usuarios soliciten ese servicio, y como ya decíamos anteriormente generando una gran demanda que en muchas ocasiones limita al profesional para desarrollar otras actividades que son clave en el campo de la salud pública, entonces afirmamos que tanto los imaginario sociales que se tienen entorno a la práctica de los trabajadores sociales en salud, más el desconocimiento de sus acciones por parte del personal de salud, construye un escenario muy desfavorable para estos

profesionales, por un lado la falta de reconocimiento y desvalorización de la profesión y por otro lado la limitación en el accionar que a su vez reduce las posibilidades de generar propuestas y acciones que se traduzcan en mejora de la salud poblacional.

## CONCLUSIONES

Amelotti F. y Fernandez N. nos dicen que el trabajador social, *“no sólo aporta a la reconstrucción del tejido social sino también dialoga entre sí, visibilizando el padecimiento, como manifestación de la desigualdad; al mismo tiempo que nos permite interpelarnos sobre nuestra forma de actuar y revisar nuestra intervención”* (2012:5). me pareció importante tomar esta cita, ya que es necesario pensar al trabajador social como un agente que reconstruye el tejido social y que tiene las competencias necesarias para generar una articulación entre los padecimientos y las situaciones socio ambientales de los usuarios, al mismo tiempo que se sensibiliza y reconoce los procesos de desigualdad social como mecanismos que influyen de manera negativa en el bienestar de la salud poblacional, es por eso que nuestro accionar debe de ampliarse y reconocerse, ya que solo de esta forma podremos realizar los verdaderos aportes que apunten a cambios favorables en los sistemas sociales en pro de la salud de quienes se encuentran más vulnerables.

También es importante reconocer que las tareas de gestión, derivación y seguimiento, son de vital importancia en el área de salud, ya que estas, garantizan el acceso justo a los servicios y la recuperación oportuna de los usuarios con un contexto socioeconómico más desfavorable, en este sentido el reconocimiento de estas actividades también nos compromete a reflexionar sobre la importancia que tienen otras áreas dentro del campo de la salud, para las y los trabajadores sociales, tales como; prevención, promoción, tratamiento, rehabilitación y control epidemiológico, ya que son áreas claves para que las acciones del trabajador social tengan un mayor impacto a nivel del bienestar en salud, en este documento hemos descripto las tareas que debería realizar el trabajador social en cada una de las áreas mencionadas, lo que se deja a reflexión de cada instancia para la lucha en defensa de nuestra participación en programas y

proyectos claves que se desarrollan en las instituciones de salud pública, así mismo generar una real participación en los equipos interdisciplinarios realizando las acciones que nos competen, y que sin duda alguna generan resultados muy positivos en los procesos de atención de la salud.

Para finalizar considero importante hacer un llamado a cada uno de los colegas que desarrollan su quehacer profesional en el campo de salud, e invitarlos a seguir generando espacios de discusión en torno a nuestra presencia en este campo, así mismo mencionar la importancia de generar conocimiento desde el Trabajo Social con el fin de aportar herramientas teórico-metodológicas que pueden servir de insumos para que nuestros colegas tengan un panorama más claro de los múltiples retos que tenemos en las instituciones de salud, y cuáles serían las formas de enfrentarlos, teniendo en claro que nuestros usuarios son sujetos de derechos, y no olvidando la importancia de nuestro crecimiento profesional y la lucha por nuestro reconocimiento.

*“no seremos necesarios, hasta que nos hagamos sentir necesarios, y la mejor herramienta para hacerlo es mostrarle al mundo lo que sabemos hacer y para quien estamos dispuestos hacerlo”* (Esparza Miguel:2017).

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agüero M. (2008), “salud pública y Trabajo Social”, Tucumán Argentina.
- Amelottis F. Y Fernández N., (2012) “Estrategias de intervención del Trabajo Social en salud a nivel Interinstitucional”, Argentina.
- Cabrera. D. (2012) “Imaginario social, comunicación e identidad colectiva”, Navarra, España.
- Castillo A. Y Abad G., (1992) “Las funciones del trabajador social en los Equipos de Atención Primaria del Insalud”, España.
- CONSEJO GENERAL DE TRABAJO SOCIAL, (2013) “La especialización en ciencias de la salud del trabajo social, España.

<http://www.cgtrabajosocial.es/app/webroot/files/consejo/files/La%20especializa%20ci%C3%B3n%20en%20Ciencias%20de%20la%20Salud%20del%20TS%202013.pdf>

- E-VOLUNTAS, (2011) “el Trabajo Social y la atención en salud”, España.  
<https://evoluntas.wordpress.com/2011/04/14/el-trabajo-social-y-la-atencion-en-salud-las-competencias/>
- PERIÓDICO LA JORNADA, (2013) “En pobreza, 53.3 millones de mexicanos, informa el coneval”, México.
- Rojas F., (2003) “el componente social de la salud publica en el siglo XXI”, revista cubana de salud pública, Habana, Cuba.