

**Mariana Butinof** (mbutinof@fcm.unc.edu.ar)  
**Ana Lia Machado** (analiamachado2@hotmail.com)  
**Carolina Isla** (caroisla@hotmail.com)  
**Juliana Huergo** (julihuergo@hotmail.com)  
**Carola Bertone** (bertonecarol@hotmail.com)  
**Dehatri Francisca Miranda** (dehatri@hotmail.com)  
**Nelly Barrionuevo Columbres** (nbarrionuevocolombre@yahoo.com.ar)

# Una experiencia interdisciplinaria de capacitación extensionista: aportes de la Epidemiología Comunitaria

## Resumen

La iniciativa del seminario extensionista en Epidemiología Comunitaria (EPICOM) surge de un grupo de docentes, investigadores y estudiantes de las Facultades de Odontología, Filosofía y Humanidades, Psicología, Medicina, Escuelas de Nutrición y Enfermería y Centro de Estudios Avanzados de la Universidad Nacional de Córdoba y del Instituto Académico Pedagógico de la Universidad Nacional de Villa María; deseosos de difundir una mirada positiva de la salud, centrada en el derecho y la participación. El proyecto generó un espacio de articulación y capacitación extensionista interdisciplinaria, entre miembros de comunidades universitarias y barriales de la ciudad de Córdoba. Se pretendió construir estrategias para favorecer el ejercicio del derecho a la salud, revalorizando los espacios locales como lugares de construcción de conocimiento y ciudadanía y se formalizó una instancia de capacitación extensionista dirigida a estudiantes del nivel de grado de diferentes carreras, con participación de docentes de distintas unidades académicas, conformando un equipo interdisciplinario. Las experiencias de trabajo interdisciplinario en el grado no tienen importantes antecedentes en la Universidad. El seminario permitió generar encuentros para construir miradas/abordajes interdisciplinarios y complejos de los temas/problemas de salud. En los encuentros se produjo un intercambio de opiniones y fundamentos teóricos, que guiaron el proceso educativo propuesto, compartiendo encuentros y desencuentros entre diferentes trayectorias profesionales. Este posicionamiento pretende superar las miradas parcializadas propias de las diferentes formaciones disciplinares, que se reproducen en los procesos de formación profesional. Las experiencias vividas durante el proceso podrán sentar las bases para próximas iniciativas extensionistas en Epidemiología Comunitaria,

Salud Colectiva y Participación Ciudadana.

**Palabras clave:** capacitación / EPICOM / extensión / salud comunitaria / participación ciudadana / interdisciplina

## **An interdisciplinary extension training experience: contributions from the Community Epidemiology**

### **Abstract**

The initiative of the Community Epidemiology Extension seminar (Epicom) arises from a group of teachers / researchers / students of the Faculty of Dentistry, Philosophy and Humanities, Psychology, Medicine, School of Nursing and Nutrition and Center for Advanced Studies of National University of Cordoba and the Academic Teaching Institute of the National University of Villa Maria, eager to spread a positive outlook and alternative health.

The seminar created a space for interdisciplinary articulation and extension training in community epidemiology, including members of college communities, and neighborhood of the city of Cordoba. It is intended to build strategies to facilitate exercise of the right to health, reevaluating local spaces as spaces of knowledge-building and citizenship. Also it was arranged an extension training space in the Community Epidemiology, aimed at grade-level students from various fields and subjects, with the participation of teachers from different academic units, which form an interdisciplinary team.

The experiences of interdisciplinary work on grade level do not have a strong history in universities. The seminar allowed promoting meetings of various disciplines to build looks / interdisciplinary approaches to complex issues / health problems. These problems should not be addressed in a piecemeal

fashion from a single disciplinary look, as are issues raised cut across several disciplines. In the meetings there was an exchange of views and theoretical foundations that guided the proposed educational process, sharing agreements and disagreements between different career paths. This approach aims to overcome its own biased eyes of different disciplinary formations, which are reproduced in the process of professional training.

This article expresses the experiences during the process, to serve as a basis for future extension initiatives in Community Epidemiology, Public Health and Civic Engagement.

**Key words:** training / Epicom / extension community health / civic engagement / interdisciplinarity

## **Uma experiência de formação interdisciplinar extensionista: contribuições da Epidemiologia da Comunidade**

### **Resumo**

A iniciativa do Seminário de extensão centralizado na epidemiologia comunitária (EPICOM) surge de um grupo de professores/pesquisadores/alunos das faculdades de Odontologia, Filosofia e Ciências humanas, psicologia, medicina, escola de nutrição e enfermagem e Centro de estudos avançados da Universidade Nacional de Córdoba e do Instituto acadêmico de ensino da Universidade Nacional de Villa María, ansioso para promover uma visão positiva da saúde focalizando no direito e a participação. Ela gerou um espaço de articulação e formação interdisciplinar centrado em extensão, entre os membros das Comunidades bairrales e comunidades acadêmicas na cidade de Córdoba. A intenção era, construir estratégias para facilitar o exercício do direito à saúde, re-valorizar espaços locais como espaços para a construção de conhecimento e cidadania;

Formalizou um espaço de trabalho de extensão destinado a alunos do nível de grau de carreiras diferentes, com a participação de professores das diversas unidades acadêmicas, formando uma equipe interdisciplinar. As experiências de trabalho interdisciplinar no grau não tenham história na Universidade. O seminário possibilito reuniões para construir olhares/abordagens interdisciplinares e complexos dos problemas de saúde. Reuniões ocorreram em uma troca de opiniões e fundamentos teóricos, que orientou o processo educativo proposto, encontros e desencontros entre diferentes carreiras. Esse posicionamento tenta superar visões parciais inerentes as diferentes formações disciplinares, que reproduzam os processos de formação profissional. A experiência obtida durante o processo irá preparar terreno para próximas iniciativas extensionistas na epidemiologia comunitária, saúde coletiva e participação cidadã.

**Palabras chave:** formação / EPICOM / proximidade / saúde comunitária / participação / cidadão / interdisciplina

## **Seminario extensionista en EPICOM: puntos de partida**

La iniciativa del seminario extensionista en Epidemiología Comunitaria (EPICOM) surge en el año 2009, de un grupo de docentes, investigadores y estudiantes de diferentes unidades académicas de la Universidad Nacional de Córdoba, de las Facultades de Filosofía y Humanidades, Psicología, Odontología y Medicina; de las Escuelas de Nutrición y Enfermería; del Centro de Estudios Avanzados, y de la Universidad Nacional de Villa María, todos en la búsqueda de superar las limitaciones disciplinares para construir y abordar el complejo *campo de la salud colectiva*, sobre todo, en el marco de una sociedad en permanente mutación. La idea embrionaria de este espacio fue nutrida por la participación de varios de los agentes anteriores en el Seminario Permanente de Epidemiología Comunitaria(1) que se desarrolla desde el año 2008 como lugar de encuentro de promotores de salud, miembros de la comunidad, efectores de salud y colectivo universitario.

Lo anterior, sin dudas, exigió un cruzamiento y mixturación de diversas miradas disciplinares para poder explicar y entender ese *campo*: su historización en el tiempo, su contextualización en términos estructurales, relacionales, las intervenciones de sujetos individuales y colectivos en su interior, y las interpretaciones de éstos acerca de la producción de la realidad (De Sousa Minayo, 2008). Cada una de nuestras realidades cotidianas (ya sea como estudiantes, docentes, profesionales y/o investigadores de la salud) nos interpeló para generar un espacio de encuentro de saberes que posibilitó el diálogo horizontal en materia de salud colectiva. Lo cual, inevitablemente, propició que la extensión –en tanto teoría y praxis– ingresara al aula del seminario para abrir las puertas y las ventanas disciplinares con la finalidad de vincularlas con el mundo exterior.

Este espacio polisémico –en términos disciplinares y de presencia actoral– de estudio/reflexión/acción en salud colectiva no presenta antecedentes en nuestra Universidad. En ese sentido, el seminario formalizó un espacio de capacitación extensionista en Epidemiología Comunitaria(2), dirigido a estudiantes del nivel de grado de distintas carreras y asignaturas. En el año 2010, tras la intencionalidad de realizar un salto cualitativo para darle al *pensar la extensión en salud* el valor de hacer extensión en salud, se sumó –tanto a la construcción de la planificación del seminario como a la participación en su desarrollo– a miembros de dos organizaciones de comunidades de los barrios Müller y Yapeyú de la ciudad de Córdoba. Ello generó una dinámica de trabajo en el aula, basada en el conocimiento de la historia (de luchas, conquistas y desilusiones), las condiciones de vida en esos barrios, las instituciones y colectivos allí presentes, su cartografía en términos físicos y de relaciones dentro del territorio, los problemas prioritarios de salud imperantes en ellos y qué se estaba haciendo al respecto. La articulación en confluencias de diversas áreas disciplinares y de caminos compartidos con diferentes actores –institucionales y comunitarios– permitió identificar problemas reales y construir respuestas integradas respetuosas de las especificidades locales y de las personas presentes; además de afrontar los “nudos problemáticos” de la salud y de la enfermedad. Siguiendo a Sternbert (2008), la enseñanza basada en problemas posibilitó una integración del conocimiento que obligó, a que los docentes y estudiantes aprendamos a pensar diferente, superando las miradas parcializadas propias de las disciplinas que se reproducen en los procesos de formación profesional. En consecuencia, el seminario resultó ser, además, un espacio de articulación entre la comunidad universitaria y la comunidad barrial, aportando a la construcción de estrategias que favorezcan el ejercicio del derecho a la salud y revalorizando los espacios locales como espacios de construcción de conocimiento y ciudadanía. La Universidad (saberes teóricos, curiosidades disciplinares

e interdisciplinarios, deseos y necesidad de interactuar) ingresa a estas comunidades, y estas comunidades (realidades concretas, historias de vida, fracasos, luchas, conquistas) ingresan a la Universidad: ninguna volverá a ser la que era antes del encuentro e interacción; ambos colectivos emprenden un proceso de promoción de "autonomías interdependientes". En términos de Peralta (2008), las segundas demandan diversos aportes para la resolución de problemas específicos, y la Universidad demanda insumos para actualizar, repensar y redefinir los perfiles profesionales y áreas temáticas prioritarias sobre las cuales producir conocimiento.

### **Epidemiología Comunitaria (EPICOM): columna vertebral de la acción.**

La EPICOM y los desarrollos de salud colectiva generaron propuestas que han contribuido a la mejor comprensión de los determinantes del proceso de salud-enfermedad-atención, y alternativas de intervención frente a los problemas de salud. La EPICOM como sus palabras constitutivas lo dicen, implica:

a) Hacer "epidemiología", pensando la salud desde la gente (sus historias de vida). En consecuencia, no sobre o alrededor de grupos humanos (o poblaciones), sino con estos mismos grupos. Representa la historia de la comunidad que, con conocimiento de su propia realidad de salud-enfermedad, trata de plantearse a la salud como proyecto de vida o derecho a la vida. Implica no mirar la salud-enfermedad como un destino que no puede ser cambiado, o que tiene que esperar soluciones externas; sino que puede y tiene que ser abordado a partir de la propia comunidad. Para ello, esta última, necesita sostener un diálogo igualitario y consciente con la medicina oficial, las políticas de Estado, los técnicos y los agentes universitarios; con la intención de que éstos últimos puedan modificar actitudes y comportamientos en pos de

que sus recursos/conocimientos estén al servicio efectivo de las necesidades de la comunidad (Tognoni, 1991).

En lo que respecta a la salud y a la alimentación, la sociedad cedió el protagonismo a las enfermedades, a los hospitales, al mercado, a la asistencia directa de alimentos.

Con la idea de "pensar la salud a partir de la gente" (Tognoni, 1991), la epidemiología comunitaria apunta a que los sujetos no deben ser el "objeto a intervenir", sino un "sujeto de derechos"<sup>(3)</sup> de toda acción comunitaria y/o política pública.

La forma de concebir la *participación* se vincula con la manera de entender a las personas. En el marco de la Epidemiología Comunitaria, éstas "dejan de ser 'objetos' de conocimiento (voces y rostros ignorados, beneficiarios) para ser sujetos de derechos, de conocimiento y de vida" (Tognoni, 1997:17), donde la salud aparece como un indicador de: vida, autonomía, conocimiento y democracia de esa comunidad. La participación es una de las herramientas fundamentales para la construcción colectiva de una vida saludable, y tal como plantea Peralta (2008), ésta se ha instalado como un nuevo paradigma para el cambio social.

b) Que su adjetivación (comunidad-comunitario) la direcciona a micro realidades, en términos de lo local donde lo global está presente en toda su complejidad aunque de forma específica (Minayo, 2008), y donde la real participación en tanto "toma de la palabra" para la "visibilización de lo que acontece" allí, resulta en el ámbito de lo posible y de lo practicable por las personas que allí viven (Tognoni, 1997).

Asimismo, apunta a pensar globalmente y a actuar localmente; ambas cosas a la vez. Según Alazraqui, Mota y Spinelli (2007), ello radica en tener en cuenta lo global sin dejar de pensar en la acción necesaria en el espacio cotidiano, ya que en el espacio local se expresan las particularidades de la vida cotidiana. Estos autores plantean que ambos conceptos –local y global– son relevantes en la constitución del espacio, por lo cual hay que utilizarlos de manera dinámica, integrada y opuesta simultáneamente.

te, pero no como antagonicos. Esta relación suele ser manifestada bajo el término "glocalidad" o "glocal". Asimismo, expresan que lo local para un agente social puede ser lo global para otro. Sin embargo, enfatizan que lo importante de lo local es la producción de conocimiento para la acción a ese nivel. Una acción siempre debe ser pensada en términos integrales y colectivos, no en intervenciones puntuales y aisladas.

Desde esta perspectiva, se fomenta el fortalecimiento de lo que "ya existe a nivel comunitario", y no la imposición de lineamientos externos que "bajan a modo de recetas" que sólo responden a intereses ajenos a las comunidades.

Como ya mencionamos, no existe una receta prescrita, sino que el camino hacia esa nueva forma de pararse frente al mundo -nueva forma de conocer- es construido a medida que se avanza. En este sentido, la EPICOM propone el desafío de recuperar los conocimientos de las comunidades y su obligatorio regreso al interior de las mismas, para que, en la medida de lo posible, sus vidas particulares no sean totalmente "dependientes" de las decisiones tomadas en nombre de reglas que se pueden llamar "científicas" por el hecho de que han decidido que el "ruido de fondo" de la mayoría no se puede modificar (Tognoni, 1997). Los problemas de salud no se resuelven sólo en el sector salud, sino que requieren un abordaje interdisciplinario e intersectorial con la comunidad.

### **Disciplina(s) en el seminario: ¿multi, inter ó trans?**

En tanto espacio de construcción interdisciplinar, el trabajo académico representa un desafío tanto para los estudiantes como para los docentes que lo promueven. Al respecto, Follari (2005) explica que la unión interdisciplinar no tiene nada de "natural", resulta siempre problemática, por ello se la coloca en la categoría de un desafío. En el

proceso de desarrollo del seminario se pudieron analizar tensiones entre lo individual-subjetivo y lo grupal-intersubjetivo (Stolkiner, 1999) en un movimiento que implicó a docentes, estudiantes, y miembros de las dos comunidades mencionadas. A nivel subjetivo, los sujetos reproducen, transforman y son atravesados por las disciplinas, siempre ligadas a determinadas hegemonías y poder.

La interdisciplina se enfoca a una relación intra y entre disciplinas, dependiendo del nivel requerido para solucionar un problema dado (Tamayo y Tamayo, 1995 citado por Rosado Ruiz, 2008). Los términos interdisciplina y multidisciplina son algunas veces usados como sinónimos, cuando en realidad no lo son. Palmade (1979), afirma que la multidisciplinariedad es "la yuxtaposición de disciplinas diversas, a veces sin relación aparente entre ellas".

Un enfoque interdisciplinario implica el conjunto de conocimiento y experiencia y la creación de un compromiso conjunto para producir un entendimiento más completo y profundo (Milton, 1996 citado por Rosado Ruiz, 2008). El ingrediente clave para la verdadera interdisciplina es la interacción que, invariablemente, conduce a la síntesis y sinergia, combinando disciplinas para llegar a un entendimiento más amplio (Rhoades et. al., 1986 citado por Rosado Ruiz, 2008). La interdisciplina es la planificación conjunta y la ejecución de proyectos a través de varias disciplinas.

La transdisciplina es la expansión del enfoque interdisciplinario hacia la participación, en los términos de Almeida Filho (2006:142) una transdisciplina en la que teoría y acción se (re) configuren permanentemente: "Como proceso, estrategia de acción, modalidad de práctica, y no como propiedad de objetos complejos o atributo de complejidad de relaciones modelo entre campos disciplinares. De esa manera, tendrá más sentido señalar el carácter instrumental de la transdisciplinariedad como práctica de transformación de la 'ciencia normal' en ciencia 'revolucionaria' en la emergencia de nuevos paradigmas en el campo científico y de nuevas estrategias de acción en el campo de la práctica social".

El aspecto esencial de la transdisciplina es la trascendencia: un proceso creativo donde el marco para caracterizar niveles de procesos mayores, trascienda marcos usados para caracterizar las partes de cada uno de esos niveles (Rapport, 1997). Trascender límites disciplinarios requiere nuevas estructuras institucionales para lograr conocimientos, así como una nueva forma de compromiso, una nueva forma de ver las cosas del mundo real. Además, trascender los límites disciplinarios no es posible si sus practicantes no son copartícipes en las nuevas búsquedas por una sociedad más democrática (Giri, 1998 citado por Rosado Ruiz, 2008). Requiere de acuerdos comunes entre los coparticipantes para diseñar, desarrollar, practicar y evaluar acciones (Schwaninger, 1997 citado por Rosado Ruiz, 2008).

Entonces ¿en el seminario podemos hablar de multi, inter o transdisciplina? La respuesta es que comenzamos a pensar desde una multidisciplinariedad y en algunos puntos del camino logramos la interdisciplinariedad, pero como colectivo, todavía nos falta entrenamiento en esta práctica del pensar permeablemente con otros. En términos más vivenciales, la construcción colectiva del seminario, interpeló a renunciar, a considerar que el saber de la propia disciplina era insuficiente, a reconocer su incompletud (Stolkiner, 1999). A nivel intersubjetivo-grupal, se produjeron tensiones ya que el tiempo de encuentro con otros para la discusión se opuso al trabajo individual y a la soledad más propia o posible en la construcción disciplinar.

## **Los entretelones del seminario y su puesta en escena: las voces de sus actores**

### **El proceso de los docentes:**

*"El seminario ha tenido muchos aspectos positivos y seguramente también hay cuestiones que debemos mejorar y ajustar. Pero me detengo en las virtuosidades... La participación de diferentes actores universitarios y no universitarios; el interés manifiesto por enriquecernos con el conocimiento, el debate y las experiencias compartidas; la toma de conciencia sobre la importancia de analizar, discutir y reflexionar colectivamente". (Docente de la Facultad de Psicología)*

Las prácticas docentes desarrolladas a lo largo del seminario pueden ser comprendidas como un proceso; en la medida en que se conjuga la docencia como una profesión de vinculación, construida en un determinado contexto socio-cultural-educacional, traduciendo opciones académicas y políticas. Éste se mueve en múltiples direcciones: conociendo la contradicción y los conflictos, pero también produciendo las posibilidades de negociación y de atribución de significados. Los encuentros entre los docentes permitieron atribuir nuevos significados a la docencia, en espacios marcados por el diálogo, la agrupación y la acción mutua. Además fue posible rever aprendizajes, modelos y experiencias; producir conocimiento en el espacio concreto de la práctica docente y comprender para transformar la propia acción. Al mismo tiempo, trajo contornos de interdisciplinariedad al sobreponer diferentes miradas y prácticas, articulando áreas de conocimiento y propuestas de formación.

"...La introducción de conceptos con una visión diferente de la que tradicionalmente adopta cada disciplina, o quizás desde otros paradigmas, es un aporte valioso para la construcción de un pensamiento crítico. Esto aporta herramientas a todos los actores involucrados en el seminario y se traduce, por supuesto, en las diferentes actividades del mismo". (Docente de Medicina)

Al inicio del proceso, se compartieron los abordajes teóricos y epistemológicos desde los cuales se materializaría el espacio del seminario. Sin embargo, y como es natural que ocurra, encontramos diferentes trayectorias profesionales, docentes y posicionamientos paradigmáticos. Durante el desarrollo del taller, en algunas ocasiones, se presentaron nudos problemáticos inherentes a la formación disciplinar que contradecían los postulados consensuados de partida. La flexibilidad para compartir encuentros y discusiones posibilitó la participación.

En ese sentido, el espacio se definió como un lugar de encuentro, flexible, en el cual cada uno se sumaba desde sus posibilidades. Esta característica le imprimió la riqueza de las diferentes miradas y posiciones y, al mismo tiempo, le aportó la dificultad de la discontinuidad en la construcción del proceso, por parte de algunos de los actores.

*"En esta primera instancia [del seminario] se han logrado las bases constitutivas, como el respeto por el otro, respeto por los diferentes saberes, la escucha, la tolerancia y los diferentes tiempos, que hacen al proceso".* (Docente de Medicina).

Cada integrante del equipo docente tuvo que renunciar para aprender con la finalidad de apuntar a la formación integral de los actores del proceso de enseñanza-aprendizaje. Sin embargo, aún queda pen-

diente profundizar la discusión acerca del posicionamiento paradigmático en salud, y sus relaciones metodológicas. Éste es uno de los nudos problemáticos a trabajar en adelante para caminar a estadios crecientes de interdisciplina.

## **El proceso de los estudiantes**

Se puede afirmar que las actividades del seminario fortalecieron el aprendizaje grupal, y agregaron una experiencia nueva en el trabajo interdisciplinario que, mediante los aportes de cada área de formación, enriquecieron el bagaje teórico y, al mismo tiempo, ejercitaron el pensamiento crítico y las distintas perspectivas sobre los temas abordados. Estos aspectos no resultaban tan comunes entre los estudiantes y docentes:

*"En las prácticas me di cuenta de que no existe realmente el trabajo en equipo".* (Estudiante de Psicología).

*"No siempre podemos tener contacto con otras disciplinas y con las diferentes miradas, está bueno poder hacerlo, se aprende y se amplía la propia forma de ver. Compartimos experiencias e intercambiamos pensamientos".* (Estudiante de Nutrición).

Durante los talleres y en el trabajo en comunidad, los estudiantes estuvieron agrupados según la diversidad de disciplinas, para favorecer la construcción interdisciplinaria. Ellos destacaron la importancia de intercambiar con otras disciplinas y valoraron también el aprendizaje de trabajar en grupo. Estas son algunas de sus expresiones acerca del espacio:

*"Salir de la 'cajita' en la que estamos metidos en Psicología".* (Estudiante de Psicología).

*"Salir de la burbuja biológica de Medicina".* (Estudiante de Medicina).

*"Hay miradas más holísticas y otras más parcializadas, quiero cambiar, para dejar de poner todo el énfasis en la caries".*

(Estudiante de Odontología).

*"Intriga saber cómo vamos a trabajar esto de la actividad interdisciplinaria, desde un lugar más abierto, desde el debate y la pluralidad con otras carreras, con otros lugares, con otras expectativas. Con esto del debate de los trabajos en grupo, muchos decían que no habían tenido prácticas universitarias". (Estudiante de Psicología).*

Sin embargo, lo más enriquecedor fue la interacción directa con los representantes de la comunidad, que aportaron sus propias perspectivas y experiencias, confrontándose muchas veces, con los contenidos teóricos desplegados en el seminario. Se planteó, en ese sentido, que las actividades realizadas en la comunidad, eran estrictamente necesarias para que los estudiantes conozcan otras realidades que contrastan con la propia. La forma de vida, las miradas acerca de la Universidad y su hacer, las oportunidades y la vida misma son muy diferentes en cada una de las comunidades.

*"Estoy a punto de recibirme y quiero ver de qué se trata esto de salir de la Universidad a la comunidad. Recién a punto de recibirme me cayó la ficha de lo aislada que estuve. Estamos aislados de la sociedad a la que queremos ayudar". (Estudiante de Psicología).*  
*"Para la práctica profesional es importante la interdisciplina, tengo interés por la salud pública y por trabajar con las comunidades desde una mirada integral". (Estudiante de Nutrición).*

La vinculación con la comunidad requiere de una gran capacidad de escucha y respuesta a la heterogeneidad de las demandas que le llegan a la Universidad desde diversos ámbitos sociales. Las actividades del seminario fortalecieron el aprendizaje del trabajo grupal y agregaron una experiencia nueva al estudiante y al docente: la del trabajo interdisciplinario.

*"Pese a la práctica en trabajo interdisciplinario, fue una experiencia distinta, se inte-*

*rrelacionaron conocimientos que inicialmente parecían no tener cohesión ni espacios en común". (Estudiante de Medicina).*

*"La interdisciplina es algo que siempre se nombra en la carrera pero no está la oportunidad de llevarlo a la práctica; este espacio es una oportunidad de hacerlo". (Estudiante de Psicología).*

Para fortalecer la posibilidad de construcción de conocimientos de manera interdisciplinaria apelamos a la estrategia de discusión colectiva, ya que un grupo heterogéneo de docentes y estudiantes, aún con acuerdos teórico-metodológicos de partida, no garantizan la construcción interdisciplinaria.

*"La interdisciplina me permitió el diálogo entre diferentes campos del saber, enriquecer mi experiencia disciplinar, poder transferirla a los pares de mi Facultad". (Estudiante de Odontología).*

A esto se le agrega la interacción directa con los representantes de la comunidad que aportan sus propias perspectivas y experiencias, de manera que se confrontan estos contenidos teóricos con la realidad de cada comunidad. Estos desencuentros entre los actores fueron generados por supuestos presentes en el discurso universitario. Como por ejemplo:

*"No cuidar a los hijos, no ser responsables en el plano sexual, tener hijos por tener o por la asignación familiar, vender los anticonceptivos. Al tener relaciones sexuales no piensan y los planes que el Gobierno ofrece fomentan tener hijos por tener". (Estudiantes).*

Afirmaciones fuertes como las anteriores, fueron discutidas por los miembros de las comunidades presentes, tensionando los modos de ver, de pensar y de "aprender" en la Universidad.

## Reflexiones finales para seguir trabajando

No existen muchos estudios sobre extensión universitaria en nuestro país (Von Reichenbach et al. 2004). La función de extensión de la Universidad ha tenido variados sentidos: difusión cultural, transferencia, servicios a terceros, espacio de actualización de profesionales y docentes, etc.

Predominó un criterio de "entrega" y hasta podría decirse de "dádiva cultural" o, en todo caso, un marcado acento "paternalista" o "asistencial" en las labores que se realizaban. Pero es la Universidad la que decide sobre el contenido y el alcance de su proyección. La extensión y difusión se realizó mediante un canal de una sola vía, que va de la Universidad, depositaria del saber y la cultura, al pueblo, simple destinatario de esa proyección y al cual se supone incapaz de aportar nada valioso.

Dicho análisis de la relación dialéctica educación-sociedad y Universidad-sociedad constituyó el punto de partida para el examen del papel de la educación superior y de la extensión universitaria en el seno de la colectividad (Tünnermann Bernheim, 2000).

En los años sesenta y setenta en Latinoamérica, Paulo Freire señalaba la pugna, no suficientemente asumida, entre dos concepciones representativas de prácticas y proyectos sociales antagónicos: *comunicación y extensión*. El término extensión conlleva a la negación del otro, su cosificación como sujeto a ser llenado de sentidos, ya que no le es reconocida su propia experiencia social. Más tarde en la Reforma Universitaria, según Biagini (2001, citado por Von Reichenbach et al. 2004), los esfuerzos de mayor apertura y democratización se encajaron a través de la extensión. Este movimiento planteó la extensión como un compromiso total de la Universidad con el medio, más allá de su adopción como una función componente de las tres actividades básicas.

En el presente, la relación Universidad y sociedad reclama el reconocimiento del proceso vincular de interacción y reciprocidad. La universidad debería desarrollar la problematización de la realidad en la que interviene. Este abordaje es propio de un pensamiento científico crítico y por tanto opuesto a la incorporación dogmática de conocimientos. Consideramos a la universidad pública como el espacio más propicio para encarar esta problematización. Obviamente su posibilidad contributiva depende además de su propia inclusión en dicha valoración crítica, y de obrar en consecuencia (Von Reichenbach et al., 2004).

Los espacios de encuentro extensionistas entre diferentes actores constituyen caminos para lograr intercambio de experiencias y conocimientos entre los miembros de la sociedad. El trabajo interdisciplinario que incorpora también saberes no disciplinarios, si bien puede ser un espacio de conflicto, es esencial para la generación de conocimiento y su continuo significado dentro y fuera del mundo académico. Representa la fuerza del cambio, el reto a la ortodoxia y el dinamismo en el desarrollo del conocimiento. La interdisciplina es central para iluminar los problemas de nuestra época (Kravzov Appel, 2005).

## Notas

1. Se crea en el año 2007, a partir de la voluntad compartida de representantes de la Universidad Nacional de Córdoba, a través de la Secretaría de Extensión Universitaria, la Universidad Católica de Córdoba, la Municipalidad de Córdoba, el Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados -Córdoba-, la Obra Social Universitaria DASPU y el Instituto Mario Negri de Italia. Su propósito es desarrollar un espacio de cooperación y articulación sistemática, interdisciplinaria e inter-institucional, para implementar acciones de capacitación e investigación participativa en Epidemiología Comunitaria tendientes a garantizar la salud como derecho inalienable.

2. La modalidad operativa del Seminario consistió en: reuniones de planificación docente y encuentros-taller, ambos de frecuencia quincenal. La dinámica de los encuentros-taller consistió en una exposición dialogada inicial por parte de los docentes que actuaba como disparador de las tareas grupales posteriores basadas en problemas, para finalizar con una puesta en común de lo trabajado en cada grupo. Cabe destacar que los grupos estaban formados por estudiantes de diferentes disciplinas. Se expusieron los siguientes contenidos teóricos atravesados por el enfoque de los Derechos Humanos: 1. la salud como proceso político, social y económico. Evolución histórica: condiciones socio-históricas que permitieron el abordaje de ciertos temas en salud a lo largo del tiempo; 2. vigilancia participativa de la salud en comunidad e instrumentos de vigilancia de la salud en las comunidades y en instituciones; 3. territorios y mapeo. Aportes de la cartografía social; 4. integración y organización del trabajo en comunidades: formación de grupos de trabajo y distribución de comunidades; 5. sistema de salud en Argentina; 6. estrategia de atención primaria de la salud. Promoción de la salud; 7. salud integral. Calidad de vida relacionada con salud (perspectiva individual y comunitaria); 8. impacto de las tendencias demográficas de Latinoamérica en el sector salud. Transición demográfica y transición epidemiológica. Los cambios en los perfiles epidemiológicos: inequidades respecto a la mortalidad infantil.

3. En este sentido, este Seminario coincide con la propuesta de extensión universitaria de la UNC- de hecho está en su seno- en la que, según Peralta (2008), la perspectiva de la ciudadanía tiene una fortaleza doble: desde el punto de vista teórico, nos remite a la idea de derechos universales y particulares y la necesaria mirada totalizadora y dialéctica sobre los sujetos, sus diversas posiciones y sus problemas; y desde el punto de vista político nos ubica con un horizonte de identidad común que es una bandera y reivindicación a la inclusión (Peralta, 2008).

## Bibliografía

- ALAZRAQUI, M., MOTA, E., SPINELLI, H. El abordaje epidemiológico de las desigualdades en salud a nivel local. *Cadernos de Saúde Pública*, 23(2):321-330, Rio de Janeiro, 2007.
- ALMEIDA FILHO, N. Complejidad y transdisciplinariedad en el campo de la salud colectiva: evaluación de conceptos y aplicaciones. *Salud colectiva*, 2(2):123-146. Lanús, 2006.
- FOLLARI, R. La interdisciplina revisitada. *Andamios*, 1(2):7-18. México, 2005.
- KRAVZOV APPEL, E. Una experiencia interdisciplinaria. Primer encuentro la experiencia interdisciplinaria en la Universidad. Extraída de [www.ceiich.unam.mx/.../introduccion.html](http://www.ceiich.unam.mx/.../introduccion.html)
- MINAYO DE SOUZA, M. C., Deslandes S. F. Análise da implantação do sistema de -atendimento pré-hospitalar móvel em cinco capitais brasileiras. *Cadernos de Saúde Pública*, 24(8): 1877-1886. Rio de Janeiro, 2008.
- NAJMANOVICH, D. Interdisciplina: artes y riesgos del arte dialógico. *Revista "Tramas"*, Publicación de la Asociación Uruguaya de Psicoanálisis de las configuraciones vinculares. Tomo IV, Nº 4. 1998.
- PERALTA, M. I. Aportes a la conceptualización y gestión de la extensión universitaria en nuestra universidad pública. *Revista e+e*. Vol. 1: 13-22. Córdoba. 2008
- RUIZ ROSADO, O. Agroecología: una disciplina que tiende a la transdisciplina. *Interciencia*, 31(2):140-145. Asociación Interciencia. Caracas, Venezuela 2006.
- STERNBERG, R. J. Interdisciplinary Problem-Based Learning: An Alternative to Traditional Majors and Minors. *Liberal Education*, 94(1):12-17. 2008.
- STOLKINER, A. La Interdisciplina: entre la epistemología y las prácticas. *Revista Campo Psi-Revista de Información especializada*. Año 3 Nro. 10. Rosario.1999. Extraída de <http://www.campopsi.com.ar/interdisciplina.htm>
- TOGNONI, G. La experiencia del seminario. *Rev. Epidemiol. Comunitaria*; 2(4):2-6. 1991.
- TOGNONI, G. Manual de epidemiología comunitaria Esmeraldas; CECOMET; 1997. 219 p. Quito. Ecuador. 1997
- TÜNNERMANN BERNHEIM, C. El nuevo concepto de la extensión universitaria. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo Morelia, Michoacán, México, 19 al 23 de noviembre del 2000.
- VON REICHENBACH, M. C., COSCARELLI, M. R.; BIBILONI, A. G. Extensión universitaria en física en Argentina. *Revista DA SBHC*. 2(2):90-103. 2004.