

## **Sala de espera en extenso: enfermedades sexualmente transmisibles en destaque**

### **Luiz Eduardo de Almeida**

Profesor del Núcleo de disciplinas de Salud Colectiva do  
Departamento de Odontología de la Universidade Federal de Juiz de  
Fora  
luiz.almeida@ufjf.edu.br

### **Valéria de Oliveira**

Profesora del Núcleo de disciplinas de Salud Colectiva del  
Departamento de Odontología de la Universidade Federal de Juiz de  
Fora  
valeria.oliveira@ufjf.edu.br

### **Marília Nalon Pereira**

Profesora del Departamento de Odontología Restauradora de  
la Universidade Federal de Juiz de Fora  
marilia.nalon@ufjf.edu.br

### **Diego Machado de Oliveira**

Académico y Bolsista del Proyecto de Extensión Sala de  
Espera de la Facultad de Odontología de la Universidade Federal de  
Juiz de Fora  
diego-oliveira2608@hotmail.com

### **Larisse Martins Aguiar**

Académica y Bolsista del Proyecto de Extensión Sala de  
Espera de la Facultad de Odontología de la Universidade Federal de  
Juiz de Fora  
laa.risse@hotmail.com

## **Resumen**

El presente estudio trae como objetivo la descripción de un relato de experiencias vividas por el “Proyecto de Extensión Sala de Espera” (UFJF/GV) en la UAPS-Esperança, del municipio de Governador Valadares, MG. Norteadas por la demanda del servicio local, cupo al equipo extensionista el desenvolvimiento de una actividad de carácter educativo preventivo, abarcando el tema “enfermedades de transmisión sexual - ETS”. La dinámica de las acciones fue sistematizada en tres tiempos secuenciales (“el pensar”, “el hacer” y “el reflexionar”), extrayendo de todo el proceso puntos positivos y negativos. En conclusión, además de reconocer en ese espacio la sensibilización de los usuarios en espera frente al asunto abordado, se enfoca el papel de la extensión universitaria en favor de una formación académica más contextualizada y humanizada. Ya que extensión es esto: es insertar vida en la enseñanza superior, es dinamizar espacios en favor de la deseada colectividad.

**Palabras clave:** Sala de espera. Educación en Salud. Enfermedades sexualmente transmisibles.

## INTRODUCCIÓN

Con la intención de reforzar el escenario extensionista del Campus Avançado de Governador Valadares, de la Universidade Federal de Juiz de Fora - UFJF/GV surge, en 2014, el Proyecto de Extensión “Sala de Espera”, PESE. Como referencia su nombre, el diseño metodológico del PESE-UFJF/GV prevé el desarrollo de acciones multiprofesionales, de cuño educativo preventivas, en salas de espera de Unidades de Atención Primaria a la Salud, UAPS, en el municipio de Governador Valadares-MG.

Compuesto por 15 integrantes, el PESE se consubstancia en un equipo de trabajo multiprofesional estructurada en 5 enfoques (Farmacia, Fisioterapia, Medicina, Nutrición y Odontología), estando, en cada curso, alocados 1 coordinador docente y 2 discentes bolsistas. Esa estructuración consona al dicho en los trabajos de Ribeiro, Pires y Blank (2004) y Peduzzi (2001), en lo que los autores afirman que, en los escenarios de atención a la salud, trabajar en equipo de modo integrado significa conectar diferentes procesos de trabajo, con base en lo conocimiento del trabajo del otro y valoración de la participación de este en la producción de cuidados, encerrándose, por lo tanto, en una prestación de servicios más contextualizada y humanizada.

Además, avigorando los preceptos de Freire (2006a,b, 2007), normalmente, los ideales de los proyectos extensionistas todavía están centrados en el desenvolvimiento de la extensión por la mirada de la “*vía de sentido único*”, donde todo es enfocado en los deseos paternalistas de la universidad, que va a la sociedad llevar algo de su especialidad, luego, tornándose antidialógica y manipuladora. Frente a esa realidad, el autor evidencia la importancia del quiebre de la verticalidad, “*de la cosificación del ser humano*”, donde un actor es sujeto (academia) y el otro objeto (sociedad), en favor de una relación donde todos puedan ser individuos participativos, que accionan y piensan críticamente.

Permeado a esa dialéctica, el “Proyecto de Extensión Sala de Espera” se define a los moldes de la “*vía de doble sentido*”, o sea, además de llevar informaciones a la comunidad (enseñanza) trae, para el escenario universitario, datos y informaciones colectados e interpretados científicamente (investigación), que retratan las experiencias vividas y, principalmente, contextualizadas en la integralidad de la vida humana a través de los escenarios extensionistas (ALMEIDA, PEREIRA, BARA, 2009a, 2009b; CARVALHO, KRIGER, 2006; FREIRE, 2006a, 2006b, 2007).

Así, en ese intento, todas las acciones desarrolladas por PESE-UFJF/GV fueran direccionadas y programadas junto a las demandas propias del servicio, aquí en la representatividad de tres Estrategias de Salud de la Familia (ESF-Esperança, ESF-Nossa Senhora das Graças y ESF-Distrito Sanitário III), todas alocadas en la UAPS del barrio Esperança del municipio de Governador Valadares. En esa sistemática se acredita más que el refuerzo del enlace entre enseñanza, servicio y usuarios, evidenciándose el desenvolvimiento de actividades más contextualizadas y direccionadas a las reales necesidades de la población adscrita.

Por fin, pertinente al explanado, el presente estudio, justificado en su propósito, trae en su objetivo la descripción del relato de experiencia de la actividad desarrollada por PESE-UFJF/GV en la sala de espera de la UAPS-Esperança, cuyo enfoque temático, designado en febrero de 2016 por los enfermeros gestores das ESF asistidas, fue “Enfermedades sexualmente transmisible, ETSs”.

## DESENVOLVIMENTO

Se trata de un relato de experiencia moldado a la técnica cualitativa descriptiva y estructurado bajo estrategia narrativa. Es cualitativo pues comprende un conjunto de diferentes técnicas interpretativas, que visan describir y decodificar los componentes de un sistema complejo de significados; Es narrativo por combinar las percepciones del investigador en los acontecimientos apreciados en el estudio, calcado en principios críticos y reflexivos que consideran, o por lo menos hacen inferencia, a las subjetividades de las vivencias experimentadas (BELL, 2008; CRESWELL, 2007).

Primeramente, basado en la cantidad y en la heterogeneidad de los usuarios, bien como en la disponibilidad de horarios de los miembros integrantes del “Proyecto de Extensión Sala de Espera”, fueron ordenados tres grupos a ser actuantes, respectivamente, los martes, miércoles y viernes, a las 7:00 horas, en la sala de espera de la UAPS pactada, ampliando, por lo tanto, la cobertura asistencial de las acciones del PESE.

Tan pronto, en la idea de ambientarse, previo a sus actuaciones, los integrantes del proyecto de extensión tuvieron una visita marcada (12/01, 13/01 y 15/01/2016) y asistida (designado un profesional de la unidad) en la UAPS-Esperança, haciendo reconocimiento de su espacio físico, de los recursos humanos que la componen, bien como de la caracterización de los usuarios allá atendidos.

Ya en interface con su demanda práctica, la de desarrollar una actividad educativa preventiva en sala de espera, dentro de los preceptos que contemplan las metodologías activas de enseñanza, teniendo como enfoque temático “Enfermedades sexualmente transmisibles”, la dinámica de desarrollo de las acciones de PESE-UFJF/GV fue sistematizada en tres tiempos secuenciados: 1º El pensar (03/02, 17/02 y 24/02/2016); 2º El hacer (01/03, 02/03 y 04/03/2016); 3º El reflexionar (07/03/2016).

El día 03/02/2016, la coordinación docente del proyecto solicitó a los tres grupos discentes, a través del correo electrónico (*e-mail*), que se encontrasen para desarrollaren una propuesta, a ser presentada en el próximo encuentro colectivo de PESE, que contemplase la actividad demandada. En la finalidad de facilitar ese proceso, en ese mismo momento, fue encaminada una lectura de apoyo que abarcase la temática “Sala de espera”, adensando, por lo tanto, los académicos junto a conocimientos científicos experimentados en este espacio.

Dando continuidad al primer tiempo, el 17/02/2016 fue construido, dentro de las prerrogativas preconizadas por la metodología “*Brainstorming*”, en interface directa con las ideas oriundas del período supra descrito, el Planeamiento Estratégico de la Acción. De aquí se extrajo el diseño esquemático de la actividad a ser desarrollo, que, centrada en una charla, apoyada en materiales didácticos impresos, previa para su contenido una discusión direccionada por algunos puntos aclaradores: concepto, formas de contagio, diagnóstico, prevención y tratamiento de las ESTs. Con el propósito de enfocar el riesgo que individuos, que practican sexo sin seguridad tiene en contraer alguna enfermedad sexualmente transmisible fue propuesta una dinámica, nombrada “DST’s no tiene cara”. Para tal, fueron separados cuatro vasos desechables, en ellos escritos nombres (1/João, 2/María, 3/Luciana y 4/Priscila). En los vasos 1, 2 y 4 fueron puesto un poco de agua, mientras en el 3 una solución, también incoloro, de NaOH (0,01M). Fue también preparada una cantidad de fenolftaleína, que en la actividad representará el examen para diagnosticarse ESTs– una substancia que cuando en contacto con soluciones básicas, las colora de rojo. La actividad se inicia con “João”, el vaso con agua, que tan pronto será presentado a los espectadores en

interface con el cuestionamiento: “¿Para ustedes, João tiene alguna enfermedad sexualmente transmisible?” Después la esperada participación de los usuarios, se gotea la solución de fenolftaleína en el vaso, comprobando el resultado negativo. Tan pronto, se presentan los vasos 2, 3 y 4, respectivamente, “María (H<sub>2</sub>O)”, “Luciana (NaOH)” y “Priscila (H<sub>2</sub>O)”, posibles compañeras sexuales en la vida de “João”. Más una vez, se cuestiona los presentes: “¿Con quién João podrá tener relación sexual sin preservativo?” Reproduciendo el riesgo de “João” contaminarse, mimetizando posibles relaciones sexuales sin seguridad, se puso parte del contenido de las soluciones de los vasos 2, 3 y 4 en el vaso 1. Nuevamente, otro cuestionamiento: “¿João se contaminó?” Después de las opiniones, se gotea el revelador en el vaso 1, que queda colorado, comprobándose la transmisión. Se gotea fenolftaleína en los vasos 2, 3 y 4, descubriendo en ese acto quién lo contaminó. Para encerrar, quedó acordado que todo el material didáctico producido sería afijado en la UAPS, en local estratégico, a fin de que otros usuarios pudiesen tener acceso a las informaciones a ser trabajadas. Esta etapa fue cerrada el día 24/02/2016, cuando el equipo, asistida por los profesores, entrenó las actividades previstas en el planeamiento estratégico construido en el encuentro anterior.

En el segundo tiempo, en los días 01/02, 02/02 y 04/03/2016, fue desarrollado el plan de acción. En ese momento quedó evidenciado que los mecanismos utilizados para transmitir las informaciones planeadas fuesen bien aceptados por los pacientes, una media de 35 usuarios por día, y profesionales allí presentes. El desenvolvimiento de la charla transcurrió en perfecta sintonía con el previo contenido planeado – **Imagen 01**. El lo que toca a la actividad lúdica, se pudo percibir un mayor despertar cuanto a la atención de los espectadores. Cuanto al material didáctico, además de afijado en la UAPS, este fue direccionado a los agentes comunitarios de salud para instrumentalizar sus visitas domiciliarias.



**Imagen 01:** Enfermedades sexualmente transmisibles (PESE-UFJF/GV, 2016).

Cuanto al tercer tiempo, ocurrido el 07/03/2016, intermediados por los docentes coordinadores, cupo al equipo discente hacer un análisis de sus experiencias. De forma crítica y reflexiva, articulando el pensar con el hacer, cada grupo expuso los puntos positivos y negativos por ellos percibidos durante todo el proceso.

El cuantitativo de usuarios, la receptividad y/o participación del equipo profesional de la UAPS, la dinámica y la presencia del cuerpo docente fueron los principales puntos positivos apuntados por los discentes. Lo que quedó evidenciado en los argumentos de algunos discentes fue lo siguiente: D.M.O. , “*tenían muchas personas, quedamos hasta*

*preocupados con las que quedaron afuera”; V.H.M., “el personal de la unidad participó activamente, hablando de la distribución gratuita de preservativos y de los servicios de referencia”; Q.S.C.B., “la parte de la dinámica fue fundamental, pienso que sin ella no tendríamos ninguna participación activa de los usuarios”; L.M.A., “el profesor percibió mi nervosismo y intervino en la hora cierta, después conseguí concentrarme y retomar mi habla”.*

Cuanto a los puntos negativos, las dificultades se centraron en el tema, en la poca participación de los usuarios y en los ruidos del ambiente. Para la extensionista J.N.S.M, el bajo involucramiento de los asistidos se debe directamente al asunto abordado: *“de todas las experiencias que tuvimos, esta fue la más difícil, hablar de sexo todavía es tabú, las personas quedan intimidadas, principalmente las mujeres, que allí eran la mayoría”*. La becaria J.A.N. afirmó que *“lidiar con la agitación, conseguir la atención de los pacientes en estas condiciones es la parte más difícil”*. En contraposición, el discente V.H.M. argumentó que consiguió lidiar mejor con los ruidos, *“en esta vez, la agitación en la unidad no me desconcentró, entendí que sala de espera es así, allí están muchas demandas”*. Además, buscando optimizar las actividades de PESE, El académico M.M. sugirió la creación de una página virtual en alguna red social: *“hoy el acceso a internet es muy grande, principalmente para los individuos más jóvenes”*.

Por fin, de pose de esas reflexiones, ponderando los puntos positivos y negativos, el equipo de PESE-UFJF/GV caracterizó la actividad como exitosa. Entretanto, fue consenso de los miembros que el éxito de la acción no estuvo solamente pegado a los aciertos, sino que al revés, la discusión sobre los errores fue fundamental para un aprendizaje más coherente con la realidad.

En síntesis, se puede afirmar que el espacio de la sala de espera, donde diferentes individuos aguardan su atendimento de salud, se consagra como un territorio dinámico para actividades extensionistas, constituyéndose, por lo tanto, en un espacio fértil para implantación de acciones educativas, que puedan contribuir significativamente para la promoción de la salud, prevención de agravios y encaminamiento para otras actividades, consecuentemente, dando forma y optimizando aún más el papel de la atención primaria junto a los servicios de salud prestados por el Sistema Único de Salud, SUS, corroborando al levantado por diversos estudios (SATO, AYRES, 2015; VALENTE et al., 2015; REIS, SILVA, UN, 2014; BRONDANI et al., 2013; ZAMBENEDETTI, 2012; SALIMENA, ANDRADE, MELO, 2011; ROSA, BARTH, GERMANI, 2011; TÓRRES et al., 2011; NORA, MÂNICA, GERMANI, 2009; RODRIGUES et al., 2009; TEIXEIRA, VELOSO, 2006; MOREIRA et al., 2002).

## CONCLUSIÓN

En líneas generales, después del desenvolvimiento de la actividad educativo preventiva, que tuvo “Enfermedades sexualmente transmisibles, ETSs” como enfoque temático, en la sala de espera de la UAPS-Esperança, el equipo del Proyecto de Extensión Sala de Espera evidenció algunas conquistas, destacando:

- la sensibilización de los usuarios en espera frente al concepto, a las formas de contagio, al diagnóstico, a la prevención y al tratamiento de las enfermedades sexualmente transmisibles, DSTs;
- la creación de un ambiente acogedor y crítico reflexivo, posibilitando la aproximación de los usuarios con el equipo del proyecto de extensión, además

de contribuir para concientización relacionada al auto cuidado, configurando el momento de espera en un momento de prevención y educación en salud;

- el reconocimiento de la sala de espera como un espacio público, de solidaridad, de diálogo y de educación conscientizadora, de incentivo a la transformación y al ejercicio de la ciudadanía;
- la percepción del fundamental papel de la extensión en la formación profesional, espacio este donde la comunidad se socializa con el aprendizaje (enseñanza), y la academia con la experiencia (investigación).

Así, no para concluir y sí para desafiar, se cree que este relato presenta solo el papel introductorio de la importancia de la extensión universitaria para una formación académica más contextualizada, de hecho, a las prácticas profesionales voltadas para la solutividad de las aflicciones de la población brasileña. A final, extensión es esto: es inserir vida en la enseñanza superior, es dinamizar espacios em prol de la deseada colectividad.

## **Waiting room in extension: sexually transmitted diseases in focus**

### **Abstract**

The present study has as one of its goals the description of the experience report by the "Waiting Room" Extension Project (UFJF/GV) on UAPS-Esperança, Governador Valadares, MG. Guided by local service demand, it was delegated to the extension team the development of an activity of educational and preventive nature, covering the theme "sexually transmitted diseases, STDs". The dynamics of the shares was systematized in three sequenced times ("Thinking ", "What to do" and "The mirror"), drawing in the whole process positive and negative points. In conclusion, besides recognizing in this space the awareness of user in waiting, in face of the subject matter, the role of university extension focuses on the support of a more contextualized and humanized academic formation. After all, this is extension: inserting life in higher education and invigorating spaces for the sake of the desired community.

**Keywords:** Waiting room. Health education. Sexually transmitted diseases.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ALMEIDA, L.E.; PEREIRA, M.N.; BARA, E.F. **Programa de Capacitação de Ideias (PCI)**. In: Pró-Saúde: Ensino, Pesquisa e Extensão – Almeida, L.E. et al. Juiz de Fora: Editar Juiz de Fora, 2009a. pp.: 165-91.
- ALMEIDA, L.E.; PEREIRA, M.N.; BARA, E.F. **Projeto de Extensão Sabiá: a introdução de uma prática integralizadora no ensino odontológico**. In: Pró-Saúde: Ensino, Pesquisa e Extensão – Almeida, L.E. et al. Juiz de Fora: Editar Juiz de Fora, 2009b. pp.: 126-64.
- BELL, J. **Projeto de Pesquisa – Guia para pesquisadores iniciantes em educação, saúde e ciências sociais**. Porto Alegre: Editora Artmed, 2008.
- BRONDANI, J.E.; ARANDA, A.L.; MORIN, V.L.; FERRAZ, T.R.; COLOMÉ, C.L.M.; FEDOSSE, E. Percepções de gestantes e puérperas acerca da sala de espera em uma Unidade Básica de Saúde integrada à Estratégia Saúde da Família. **Rev Bras Promoç Saúde**, 26(1): 63-70, 2013.
- CARVALHO, A.C.P.; KRIGER, L. **Educação Odontológica**. São Paulo: Artes Médicas, 2006.
- CRESWELL, J.W. **Projeto de Pesquisa – Métodos qualitativo, quantitativo e misto**. Porto Alegre: Editora Artmed, 2007.
- FREIRE, P. **Extensão ou Comunicação**. Rio de Janeiro: Paz e Terra, 2006a.
- FREIRE, P. **Pedagogia da Autonomia: saberes necessários à prática educativa**. Rio de Janeiro: Paz e Terra, 2006b.
- FREIRE, P. **Educação como Prática da Liberdade**. Rio de Janeiro: Paz e Terra, 2007.
- MOREIRA, M.R.; NOVAES, M.S.P.; MOCHIDOME, F.I.; WANDERLEY, L.; RANGEL, L.S.O. Projeto de educação em sala de espera: uma proposta de promoção de saúde – avaliação de 1 ano. **Biosci J**, 18(2): 103-8, 2002
- NORA, C.R.D.; MÂNICA, F.; GERMANI, A.R.M. Sala de espera uma ferramenta para efetivar a educação em saúde. **Revista Saúde e Pesquisa**, 2(3):397-402, 2009.
- PEDUZZI, M. Equipe multiprofissional de saúde: conceito e tipologia. **Rev Saúde Pública**, 35(1):103-9, 2001.
- REIS, I.N.C.; SILVA, I.L.R.; UN, J.A.W. Espaço público na Atenção Básica de Saúde: Educação Popular e promoção da saúde nos Centros de Saúde-Escola do Brasil. **Interface – Comunicação, Saúde e Educação**, 18(2): 1161-74, 2014.
- RIBEIRO, E.M.; PIRES, D.; BLANK, V.L.G. A teorização sobre o processo de trabalho em saúde como instrumental para a análise do Programa de Saúde da Família. **Cad Saúde Pública**, 20(2):438-446, 2004.
- RODRIGUES, A.D.; DALLANORA, C.R.; ROSA, J.; GERMANI, A.R.M. Sala de espera: um ambiente para efetivar a educação em saúde. **Vivências**, 5(7): 101-6, 2009.
- ROSA, J.; BARTH, P.O.; GERMANI, A.R.M. A sala de espera no agir em saúde: espaço de educação e promoção à saúde. **Perspectiva**, 35(129):121-30, 2011.
- SALIMENA, A.M.O.; ANDRADE, M.P.; MELO, M.C.S.C. Familiares na sala de espera do centro cirúrgico: sentimentos e percepções. **Cienc Cuid Saude**, 10(4):773-80, 2011.

Sala de espera em extenso: enfermidades sexualmente transmissíveis em destaque

SATO, M.; AYRES, J.R.C.M. Arte e humanização das práticas de saúde em uma Unidade Básica. **Interface – Comunicação, Saúde e Educação**, 19(55):1027-38, 2015.

TEIXEIRA, E.R.; VELOSO, R.C.; O grupo em sala de espera: território de práticas e representações em saúde. **Texto Contexto Enferm**, 15(2):320-5, 2006.

TÔRRES, L.H.N.; PAULA, J.S.; SOUSA, M.L.R.; MIALHE, F.L. Histórias em quadrinhos na sala de espera: um método de educação em saúde bucal. **Odontol. Clín.-Cient.**, 10(1): 69-72, 2011.

VALENTE, M.A.S.; ANDRADE, A.G.; ALCÂNTARA, P.G.; SILVA, P.S.A. O que te espera na Sala de Espera: educação em saúde em Unidades de Atenção Primária à Saúde (UAPS) de Governador Valadares (MG). **Caminho Aberto - Revista de Extensão do IFSC**, 1(2): 137-41, 2015.

ZAMBENEDETTI, G. Sala de Espera como Estratégia de Educação em Saúde no Campo da Atenção às Doenças Sexualmente Transmissíveis. **Saúde Soc.**, 21(4): 1075-86, 2012.

**Fecha de presentación: 30/04/2016**

**Fecha de aceptación: 30/08/2016**