

## EDITORIAL

# Trabajo Social en Salud: Tiempos de exclusión e incertidumbre

**PAOLA MARCHANT ARAYA**

*Doctora en Ciencias de la Educación, Magister en Psicología Mención en Psicología Educacional  
Trabajadora Social, Escuela de Trabajo Social, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile  
Representante Red de Escuelas de Trabajo Social del Consejo de Rectoras del CRUCH (RED CRUCH)  
mpmarcha@uc.cl*

**SONIA BRITO RODRÍGUEZ**

*Presidenta Asociación Chilena de Enseñanza en Trabajo Social Universitario (ACHETSU) y Presidenta Asociación latinoamericana de Enseñanza e investigación en Trabajo Social (ALAEITS)  
Trabajadora Social, Universidad Alberto Hurtado, Santiago, Chile  
sbrito@uahurtado.cl*

**ROSA INOSTROZA CIFUENTES**

*Trabajadora Social  
Coordinadora Comisión Salud, Colegio Trabajadoras/es Sociales de Chile, Santiago, Chile  
rosa.inostroza@redsalud.gov.cl*

**KARLA GONZÁLEZ SUIT**

*DPhil en Trabajo Social, Magister en Trabajo Social  
Trabajadora Social, Escuela de Trabajo Social, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile  
kgonzale@uc.cl*

---

Desde sus inicios, el Trabajo Social ha tenido un desarrollo en salud, no solo a nivel de las actuaciones profesionales de miles de colegas, sino que también, desde la formación universitaria en pre y post grado. Por años, trabajadores sociales han realizado un aporte significativo en instituciones de salud, tales como, hospitales, centros de referencia de salud secundaria, centros de salud familiar, centros comunitarios de salud familiar, entre otros (Duboy-Luengo y Muñoz, 2020); en acciones de promoción, prevención, intervención y rehabilitación. Asimismo, trabajadores sociales han aportado a la política pública sanitaria como respuesta a los cambios del perfil epidemiológico y demográfico de nuestro país.

En la formación universitaria, las propuestas curriculares, desde los inicios hasta hoy, han considerado cursos teóricos y prácticos en el ámbito de la salud, tales como; trabajo social en el sector salud, psico-

patología, salud mental, salud pública; prácticas en el campo sanitario; además, investigaciones y programas de posgrado han dado un marco de especialización claro y robusto. Asimismo, la formación metodológica y técnica ha estado siempre a la base de las intervenciones que se realiza en trabajo social.

Pese a lo anterior, en la actualidad y ad portas de cumplir 100 años de la profesión en Chile y Latinoamérica, se viven tiempos de incertidumbre ante la no inclusión de Trabajo Social del libro V del Código Sanitario. Se cuestiona si las intervenciones que realizan las y los colegas obedecen a acciones directas con usuarios, en las funciones esenciales de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación. Desconociendo, entre otros, el trabajo permanente que la profesión desarrolla en el campo de las acciones preventivas en comunidades, y las acciones terapéuticas con personas, familias y grupos de personas bajo una

perspectiva de abordaje integral, a partir de enfoques como biopsicosocial, salud familiar y curso de vida, ampliamente sugeridos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el abordaje de los problemas de salud y adoptados por el Ministerio de Salud de Chile para la implementación de sus líneas programáticas (OPS/OMS, 2021; Ministerio de Salud de Chile-OPS, 2013).

En efecto la forma de comprender hoy la salud, como un ecosistema complejo, excede el modelo biomédico que imperaba al inicio del siglo XX, entendiéndola como un proceso holístico e integral que considera principalmente la relación individuo y contexto para alcanzar el bienestar biopsicosocial, destacando por tanto los determinantes sociales de la salud en el proceso de promover y mantener la salud, como de prevenir los factores que la impacten. Cabe destacar, que tales determinantes constituyen una unidad para abordar las inequidades y transitar hacia la salud universal (OPS/OMS, 2023).

En este contexto, cabe alzar la voz para reconocer a las y los Trabajadores Sociales que, de manera incansable, han participado en la implementación de políticas, planes y programas en salud en Chile, contribuyendo a una atención de salud integral (Duboy-Luengo y Muñoz, 2020). Es más, de manera reciente incluso la Ley 21.331 (2021), incluye a trabajo social (art. 5) entre las profesiones que realizarán atención interdisciplinaria en salud mental, valorando la competencia de las y los colegas en el área.

La desvalorización de la profesión de Trabajo Social, hace recordar las luchas gremiales en tiempos de dictadura, o la nominación de “profesionales de apoyo” que se les ha dado a las y los colegas que trabajan en salud por parte de algunos documentos oficiales (Molina, 2006; González, 2017). En la exclusión que hoy se busca legitimar se aprecia una contradicción con la prioridad que el Estado ha planteado pre y post pandemia, buscando dar una orientación biopsicoso-

cial y ecológica a la atención en salud con enfoque familiar y comunitario. Es así que el Trabajo Social chileno, respaldado por el Colegio de trabajadoras y Trabajadores Sociales de Chile, la Asociación Chilena de Enseñanza en Trabajo Social Universitario (ACHETSU) y la Red de Escuelas de Trabajo Social de Rectoras y Rectoras del CRUCH (Red CRUCH), han hecho manifiesto su absoluto rechazo a tal exclusión, a la espera que las gestiones realizadas en distintas instancias- y a través de distintos medios- den frutos que reviertan la decisión del actual Ministerio de Salud, y que no sea este un hito de injusticia en la historia de la profesión.

## Referencias

- DUBOY-LUENGO, M. Y MUÑOZ ARCE, G. (2020). Habitar el hospital en tiempos de pandemia. Historias profesionales de trabajadoras/es sociales en la primera línea de intervención en salud. RUMBOS TS, XV(23): 41-61.
- GONZÁLEZ, M. (2017). Asistentes sociales y salud pública en Chile: Identidad profesional y lucha gremial, 1925-1973. *Dynamis*, 37(2), 345-365.
- LEY 21331. (23 de abril 2021) Del reconocimiento y protección de los derechos de las personas en la atención de Salud Mental, MINSAL.
- MOLINA, R. (2006). La invisibilidad del asistente social en la salud pública y en particular la salud mental nuestros aportes. *Rumbos TS*, 1, 98-114.
- MINISTERIO DE SALUD DE CHILE-ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE SALUD (2013). Orientaciones para la implementación del Modelo de Atención Integral de Salud Familiar y Comunitaria. Subsecretaría de Redes Asistenciales, División de Atención Primaria y Organización Panamericana de Salud.
- OPS/OMS. (2021). Construyendo la salud en el Curso de Vida. Conceptos, implicaciones y aplicaciones en la salud pública, OPS.
- OPS/OMS (2023) Determinantes Sociales de la Salud. <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>