



**EL PLACER Y EL SUFRIMIENTO DE LOS HOMBRES EN EL TRABAJO EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**THE PLEASURE AND DISTRESS OF MEN WORKING IN HEALTH SERVICES  
O PRAZER E O SOFRIMENTO DOS HOMENS NO TRABALHO EM SERVIÇOS DE SAÚDE**

*Jadson Oliveira Rodrigues<sup>1</sup>, Elaine Andrade Leal Silva<sup>2</sup>*

**RESUMEN**

**Objetivo:** conocer las situaciones de placer y sufrimiento experimentado por el hombre que trabaja en la Red de Cuidado de la Salud (RAS). **Método:** estudio descriptivo, de enfoque cualitativo, con siete hombres que trabajan en la RAS en un municipio de Bahía. Los datos fueron obtenidos a partir de entrevista semi-estructurada, después la aprobación del Comité de Ética (número de protocolo 081/2009), y tratados con la análisis de contenido. **Resultados:** el placer está relacionado con el aprecio, reconocimiento y conocimiento a través de la experiencia como factores de satisfacción y experiencias de placer, lo que converge con otros estudios. En cuanto a sufrimiento, se caracteriza por las relaciones interpersonales de compromiso, la indiferencia o su intento con el dolor y el sufrimiento de los usuarios del servicio. **Conclusión:** conocer las situaciones de placer y sufrimiento en el trabajo de los hombres es necesario pensar en la calidad de las estrategias de vida en el trabajo en la perspectiva de género. **Descriptor:** Hombre; Trabajo; Salud.

**ABSTRACT**

**Objective:** to know the situations of pleasure and distress experienced by the male worker at the Health Care Network (RAS - Rede de Atenção à Saúde). **Method:** descriptive study, with qualitative approach, conducted with seven men working at the RAS, in a city of Bahia. The data were obtained by semi-structured interview, after approval of the ethics committee (protocol number 081/2009), and treated by the content analysis. **Results:** the pleasure was related to appreciation, recognition and knowledge through experience as satisfaction factors and pleasure experiences, converging with other studies. As for the distress, it is characterized by interpersonal relations of engagement, indifference or its attempt regarding pain and distress of the service users. **Conclusion:** knowing the pleasure and distress situations in the men's work is necessary to think of strategies for quality of life at work in the gender perspective. **Descriptors:** Man; Work; Health.

**RESUMO**

**Objetivo:** conhecer as situações de prazer e de sofrimento vivenciados pelo trabalhador homem na Rede de Atenção à Saúde (RAS). **Método:** estudo descritivo, de abordagem qualitativa, com sete homens que trabalham na RAS em um município baiano. Os dados obtidos com entrevista semi-estruturada após aprovação do comitê de ética (protocolo nº 081/2009). Sob tratamento da análise de conteúdo. **Resultados:** o prazer foi relacionado com a valorização, o reconhecimento e o conhecimento através da experiência como fatores de satisfação e vivências de prazer, convergente com outros estudos. Quanto ao sofrimento, é caracterizado por relações intersubjetivas de envolvimento, indiferença ou a tentativa dela com a dor e o sofrimento dos usuários do serviço. **Conclusão:** conhecer as situações de prazer e sofrimento no trabalho dos homens faz-se necessário para pensar estratégias de qualidade de vida no trabalho na perspectiva de gênero. **Descritores:** Homem; Trabalho; Saúde.

<sup>1</sup>Estudiante, Bacharel Interdisciplinaria en Salud de la Universidad Federal do Recôncavo da Bahia. Santo Antonio de Jesús (BA), Brasil. E-mail: E-mail: [jadsrodrigues@gmail.com](mailto:jadsrodrigues@gmail.com); <sup>2</sup>Profesor, Maestría en Salud Colectiva, Universidad Federal do Recôncavo da Bahia. Santo Antonio de Jesús (BA), Brasil. E-mail: [elainesilva@ufrb.edu.br](mailto:elainesilva@ufrb.edu.br)

## INTRODUCCIÓN

La concepción capitalista trajo cambios significativos en el mundo de trabajo, así como los cambios psicosociales en la vida del trabajador. Como un factor inherente a la condición humana, el trabajo es la fuente de la renta de la mayoría de la gente, y también puede caracterizar una fuente de salud mental.<sup>1-2</sup>

Con esta perspectiva, el trabajo aporta múltiples significados, que van más allá de una simple fuente económica de la satisfacción de las necesidades biológicas. La obra está compuesta por sus características plurales y centrales en la vida diaria.<sup>1-2</sup>

En el modo de producción capitalista, el trabajo se convierte en la fuerza de trabajo cuando se convierte en una mercancía que se puede comprar y vender, y para que esto lo suceda, es necesario que el trabajador esté desconectado de los medios de producción, dejando sólo la fuerza de trabajo para vender. La obra, una vez que una fuente de humanización y responsable del bienestar social, bajo el modo de producción capitalista, se degrada, alienada y extraño, ya que el trabajador pierde el sentido de la totalidad, es decir, el producto de su trabajo final termina extraña para ellos.<sup>1</sup>

Con el surgimiento de la industria moderna, el hombre ha sido poco a poco adaptado y acostumbrado al nuevo ritmo del sistema de la máquina. Ahora, el trabajador, extraño para su producción, no domina todas las etapas del proceso de producción, siendo subordinado a la máquina o que actúe en su nombre.<sup>1</sup>

La disciplina sistemática impuesta por el sistema de la máquina ejerce tanto poder sobre el trabajador aunque cambiando su subjetividad. El hombre "convertido a una cosa concreta" vive la inseguridad de ser una pieza más en un sistema mecánico, que puede ser sustituido en cualquier momento y sin perjuicio de la producción, ya que, en un sistema puramente mecánico, cuando las partes dejan de funcionar o no son útiles más, que sean sustituidos en favor de una mayor producción. Por lo tanto, el trabajador vive la inestabilidad de no enfermarse o incluso ocultando la enfermedad, o trabajando incluso cuando se está enfermo, porque sabe que puede y debe ser sustituido por muchos otros que están disponibles en el mercado laboral.<sup>3</sup>

Esta dimensión de trabajador desechable, con respecto al proceso de salud-enfermedad, también está presente en la vida cotidiana de los trabajadores que trabajan en la Red de

Atención a la Salud (RAS). Esto consiste en las organizaciones de servicios integrados con el objetivo de la acción cooperativa y son interdependientes que permiten ofrecer una atención continua e integral a cierta población, coordinado por el cuidado primario de salud.<sup>4</sup>

La atención primaria, urgencia, emergencia, atención psicosocial, los servicios de atención ambulatoria y de vigilancia de la salud especializados y hospitalarios forman una red interdependiente, vertical en la complejidad, el equipo y la tecnología, sino horizontal en la importancia de la atención individual completo que comienza y termina en la red de atención.<sup>5</sup>

La atención primaria de salud (ABS - Atención Básica a la Salud) se caracteriza por un conjunto de servicios integrados de salud, responsables por la promoción, protección, diagnóstico, tratamiento, reducción de daños a la salud y el mantenimiento de la salud, con el fin de desarrollar una atención integral que impacta sobre el estado de salud y la autonomía de las personas.<sup>6</sup>

A través de las prácticas de atención y gestión democrática y participativa, el ABS, a través de la Unidad Básica de Salud (UBS), es responsable de resolver los problemas de baja y mediana complejidad, utilizando tecnologías de resolución de alta complejidad y baja densidad, pero garantizando el establecimiento de salud y asistir necesidades y características de los usuarios. Cuando esto no es posible, es la responsabilidad del servicio para hacer referencia y el seguimiento de los usuarios a otros niveles de complejidad de la red de atención de salud.<sup>6</sup>

Un individuo, que se encuentra acostado con una lesión en la cabeza en el medio de la calle, fue tomada por algunas personas al USF (Unidad de Salud de la Familia). Una vez allí, se hicieron la antisepsia y una sutura, y se notó un fuerte olor de alcohol. A través del agente de salud de la comunidad, se descubrió que era el Sr. João, un residente de albañil del barrio que tenía problemas con el alcohol. Cuando regresó a la unidad para eliminar los puntos de la sutura, se hizo una evaluación de su estado de salud y se ha descubierto que, además de la hipertensión y la diabetes, que también era un alcohólico; Por lo tanto, además de cumplir con un formulario de registro en el programa de hipertensos y diabéticos en USF, fue enviado a CAPSad (Centro de Atención Psicosocia Alcohol y Drogas ) para el tratamiento del abuso de alcohol y NASF (Núcleo de Apoyo a la Salud de la Familia) para la orientación nutricional y psicológica. La USF significó el puerto

Rodrigues JO, Silva EAL.

El placer y el sufrimiento de los hombres...

principal de RAS y establece la ruta del usuario a través de la red por los flujos y protocolos previamente establecidos entre los actores de la red.

En este contexto, el trabajo en la Red de Atención a la Salud se establece a través de asociaciones entre los trabajadores de la salud, en un proceso multidisciplinario o interdisciplinario<sup>4</sup>. Más allá de las diferencias biológicas entre hombres y mujeres, el trabajo de salud debe centrarse en la perspectiva de género. Las diversas identidades de hombre y mujer, construidas en las relaciones sociales, no sólo son la base de la forma de concebir el cuerpo, la salud y la enfermedad, sino también la forma en la lógica de los servicios de salud se construye, basado en modelos casi siempre ideales de hombre y mujer.<sup>7</sup>

La idea de "ser un hombre" que rellena el imaginario social, la estructura y la identidad de los sujetos, forma comportamientos y emociones que se perpetúan como un modelo a seguir. A pesar de que estamos hablando de las masculinidades en relación con la salud, los hombres muchas veces niegan la existencia de dolor o sufrimiento, de vulnerabilidades, para ratificar sus peculiaridades, que marca la diferencia con las mujeres.<sup>7</sup>

La dinámica de los trabajadores sean hombres o mujeres, con el trabajo nunca es neutral. Hay una relación que hace que el ambiente de trabajo más que un espacio para ejercer un oficio. Por este sesgo, las influencias de la obra más allá de las barreras de presiones físicas, químicas, biológicas, cognitivas y alcanzan la dimensión organizativa de la obra, es decir, la división de las relaciones laborales y de producción. Estos son cruciales para la subjetividad de placer y sufrimiento en trabajo.<sup>8</sup>

Un ambiente de trabajo saludable es aquella que proporciona al trabajador y trabajadora las experiencias de trabajo de placer, que en este estudio se entiende como experiencias de situaciones gratificantes en las que el sujeto puede satisfacer sus deseos y sus necesidades en el contexto de la producción y ser reconocido valorizado.<sup>9</sup> Cuando la sensación de placer no es percibida por el trabajador y/o trabajadora, el placer termina dando lugar al sufrimiento siendo entendidas por el factor de desgaste, que es la sensación de cansancio, el desánimo y descontento con respecto al trabajo.<sup>9</sup>

Teniendo mirada en esas peculiaridades del contexto de trabajo que la salud de lo trabajador, una especialidad de la salud, propone acciones de prevención, promoción, investigación, estudio y rehabilitación de la

salud y control de la enfermedad de los trabajadores en diversos tipos de establecimiento. Por lo tanto, dirige su mirada a las relaciones físicas y psicológicas en el lugar de trabajo, que debería aplicarse de entornos de tal manera para proporcionar espacios saludables con la calidad de vida de los trabajadores y trabajadoras.<sup>2,10</sup> Estos sujetos que se encuentran directa o indirectamente en la prestación de servicios de salud dentro de los establecimientos de salud o actividades de salud pueden tener o no una formación específica para el desempeño de funciones relacionadas con el sector.<sup>11</sup> Sin embargo, parece paradójico en un ambiente donde se debe promover la salud, los trabajadores y las trabajadoras sufren la falta de ella.

¿La prestación de cuidado de salud, incluso en el contexto desfavorable de la calidad de la vida laboral será el hombre del trabajador se replantea su práctica en la auto-promoción de la salud? Vale la pena señalar que la falta de estrategias específicas para este género y la dificultad de adhesión de miembros de la población masculina al programa de salud de la familia, aparece como otro factor para promoverse la salud humana. Con esto en mente, el gobierno federal ha desarrollado la Política Nacional de Atención Integral a la Salud de los hombres (PNAISH) que tiene como objetivo: promover acciones de salud que contribuyen significativamente a la comprensión de la realidad singular masculino en sus diversos contextos socio-culturales y político-económicos.<sup>12</sup>

El PNAISH refuerza la importancia de una atención más completa para que se produzcan cambios en el comportamiento que los hombres adoptan en relación con la salud. También tiene el propósito de calificar profesionales de la salud para la atención adecuada de la salud del hombre, realizar la atención de la salud sexual y reproductiva, guiar a los hombres y familiares acerca de la promoción, la prevención y el tratamiento de enfermedades que afectan al hombre. Por encima de todo, el objetivo de que los servicios de salud reconozcan los hombres como sujetos en necesidad de atención y por lo tanto estimular los hombres en el cuidado de la propia salud.<sup>12-13</sup>

La complejidad que implica el ser hombre, hace el universo masculino se quede carente de atención esencial para mantener su salud.<sup>12-</sup>

<sup>13</sup> Tomando en cuenta este hecho y relacionarlo con el entorno laboral, donde el hombre suele deberá estar gran parte de su vida y cuando este hombre es un trabajador de la salud que promueve, cuida y restaura la

Rodrigues JO, Silva EAL.

El placer y el sufrimiento de los hombres...

salud de los demás es importante tener en cuenta: ¿Lo que proporciona placer y el sufrimiento para el hombre que trabaja en red de atención de la salud de un municipio en el Reconcavo Baiano?

El sufrimiento y el placer en el trabajo pueden ser experimentados por los hombres y las mujeres, los trabajadores y trabajadoras de forma única. Debido a las peculiaridades de género las características de masculinidad, viril, fuerte, invulnerable y el proveedor hace de manera diferente de las mujeres, que los hombres no muestran fácilmente sus sentimientos y tienden a enmascararlos en favor de una postura más "dehombre"<sup>14</sup> Por lo tanto, es la pregunta: ¿cuáles son las situaciones de placer y dolor que experimentan los hombres? O interés por esse objeto de estudo reside na preocupação com a atual relação da classe trabalhadora com o ambiente de trabalho.

A recente visibilidade da saúde do homem e a implementação de políticas de saúde voltadas para esse grupo põem também em foco investigações sobre a saúde do homem trabalhador da saúde.

La reciente visibilidad de la salud del hombre y la implementación de políticas de salud para ese grupo también se ponen foco en la investigación sobre la salud del trabajador hombre de la salud.

Como trabajador de la salud surge una reflexión sobre las relaciones en el entorno de trabajo, por lo que se establece una atención más sistemática a esta área de la construcción de sentidos con foco en el placer y el sufrimiento experimentado por el trabajador. Por lo tanto, es esencial para entender las relaciones de trabajo que son experimentados por trabajadores de la salud, ya que poco o nada hay en la literatura producida por estudios que se refieren específicamente al agente de salud hombre con el ambiente de trabajo y las situaciones de placer y dolor, bien como, este estudio puede ser extremadamente importante para proteger, prevenir y cuidar la salud del trabajador. Por lo tanto, el objetivo de este estudio es identificar las situaciones de placer y sufrimiento experimentado por el hombre que trabaja en RAS de un municipio situado en el Reconcavo Bahiano.

## MÉTODO

Estudio descriptivo con enfoque cualitativo se llevó a cabo en la red de atención de salud de uno municipio situado en el Reconcavo Bahiano. El estudio fue parte de un extracto de la pesquisa "Las condiciones de trabajo, el empleo y las condiciones de salud de los

trabajadores de la salud en Bahía", preparada por el Centro de Salud Colectiva (NUSC) y el Centro de Epidemiología (NEP) de la Universidad Estatal de Feira de Santana (UEFS) estructurada en subproyectos: subproyecto 1 "Encuesta de salud, el trabajo y las enfermedades en el sector de la salud: un estudio multicéntrico"; subproyecto 2 "Condiciones de empleo en la atención primaria" y subproyecto 3 "proceso de trabajo en la atención primaria de salud" en que tiene una asociación con la Universidad Federal del Reconcavo Bahiano (UFRB). Por lo tanto, esta investigación constituye el subproyecto 3, en lo cual se busca conocer el placer y el sufrimiento experimentado por los hombres trabajadores de la salud en la Red de Atención a la Salud.

Se trata de un estudio realizado en un municipio situado en el Reconcavo Bahiano. La elección del municipio está justificada por la importancia de la región y por haber un centro de estudios de la UFRB, revelándose como un campo propicio para la investigación científica. Los participantes en el estudio eran hombres que trabajan en RAS a saber: Unidad de Salud Familiar, Unidad Básica de Salud, Centro de Apoyo a la Salud de la Familia, Centro de Atención Psicosocial, Centro de Pruebas y Asesoramiento en enfermedades de transmisión sexual y el SIDA. Los criterios de inclusión fueron: hombre, trabajando en RAS por más de seis meses de forma continua y ser mayores de dieciocho años. Las entrevistas se llevaron a cabo con todos los hombres que aceptaron participar en el estudio (n = 8), y una entrevista considerada pérdida. Los encuestados tuvieron las siguientes profesiones / ocupaciones: médico, enfermero, maestro de educación física, logopeda, psicólogo y oficinero.

El instrumento utilizado para la recolección de datos fue la entrevista del tipo semiestructurada realizada individualmente en el período de agosto a octubre de 2011, en una sala protegida, asegurando la privacidad de los encuestados y grabada con el dispositivo electrónico MP4. La transcripción de las entrevistas se llevó a cabo por académicos de la UFRB que formaban parte del grupo de investigación, se almacena posteriormente en la base de datos de las UFRB y UEFS.

Las cuestiones éticas de este estudio fueron guiados por la Resolución N° 196/96, en vigor hasta diciembre de 2012, relativo a las directrices y normas que regulan la Investigación involucrando Seres Humanos. Por lo tanto, este proyecto fue presentado a la Comisión de Ética en investigación de la

Rodrigues JO, Silva EAL.

El placer y el sufrimiento de los hombres...

Universidad Estatal de Feira de Santana (UEFS) registrada bajo el protocolo 081/2009. Por último, todos los que participaron en la encuesta fueron orientados cuanto al Formulario de Consentimiento se les preguntó por el Consentimiento Libre y Aclarado (TCLE) - Tras de sus evaluaciones y concordancia lo firmaron el formulário en 02 (dos) copias, una de las cuales se llevan a cabo por el demandado y otro en posesión del investigador para ser presentada en la UFRB.

Por lo tanto, para garantizar el anonimato de los participantes, se utilizó el seudónimo H locual significa hombre entrevistado 1 (H1), hombre entrevistado 2 (H2) y así sucesivamente, no manteniendo ningún tipo de relación con los nombres de los participantes o su lugar de trabajo. A partir de las respuestas de los participantes, se identificaron algunos grupos de sentidos que comprendían tres categorías: la identidad, el placer en el trabajo, sufrimiento en el trabajo.

La técnica de análisis de contenido articula el contexto cultural, psicosocial y los procesos de producción de mensajería, así como relaciona significantes y significados. Para tanto, seguimos los tres pasos abajo:<sup>15</sup>

El primer paso es la ordenación de las entrevistas, esta fue la elección de entrevistas que tenían en su contenido elementos que contemplan los objetivos del estudio. A continuación se incluye la organización de los relatos de las entrevistas en un cierto orden para iniciar la clasificación e interpretación de la información.

La segunda etapa se caracteriza por la clasificación de los datos, que dan prioridad a la lectura de cada entrevista, tomando nota de las primeras impresiones con el fin de identificar la coherencia interna de la información, convergencia, divergencia y las diferencias en las declaraciones de los encuestados. Esto llegó a ser importante para que no hubiera una simple visualización de las líneas o el desprecio de lo que se encontró en el campo.

En la tercera y última etapa, los datos han sido objeto de procesamiento e interpretación. La interpretación se realizó mediante deducciones relacionadas con los hallazgos con el marco teórico.<sup>15</sup>

## RESULTADOS Y DEBATE

Los resultados y el debate fueron permeadas por la reflexión sobre el ser homem: identidad auténtica, el producto inmaterial del trabajo como fuente de placer, (no) participación con el otro como fuente de sufrimiento.

### ♦ Ser hombre: la identidad auténtica

En los últimos años, el trabajo se ha convertido en objeto de estudio por muchos teóricos. Las relaciones que se establecen dentro del entorno de trabajo, plantean muchos sentimientos, entre ellos, el placer y el sufrimiento surgen como un importante indicador de la salud del trabajador. Fueron relacionados estos elementos anteriores con la salud del trabajador hombre que ha construido un escenario explicativo de la interrelación de los diferentes factores que caracterizan las experiencias de placer y el sufrimiento de este trabajador.

En un intento de comprender y caracterizar quién es este hombre profesional de la salud, se dio cuenta de la reiteración de un ethos masculino de virilidad hegemónica, común a todos los hombres entrado en una sociedad patriarcal que necesita reafirmar su masculinidad intrínsecamente ligada a la representación social de su función.

Soy (nombre). Es el hombre 35 a 36 años de edad, quien se encuentra en tan sólo 2 meses de vías para padres y tienen un gran placer en la vida el cual es trabajar, trabajar ya sabes, a mi me gusta mucho cirugía, operar, derecho laboral, funcionan como la cirugía, para operar, hacer cesárea, a mi me gusta ver a mis pacientes satisfechos con mi trabajo, la satisfacción del paciente es algo que me hace muy excitado de trabajar, me encanta estar en casa, ya sabes, [...] me gusta mucho el cine, la motocicleta y barbacoa y cerveza fría también. (H3).

La frase "yo soy un hombre" va más allá de significar no "ser mujer" lleva consigo un conjunto de características que puebla la imaginación social y constituyen el "ser un hombre" aquel que es fuerte, "macho" que no es frágil. Dentro de la complejidad que involucra el ser hombre, la fragilidad es característica peculiar de las mujeres, sugiere la femineidad<sup>6</sup>, un aspecto que no es parte del hombre, de modo que esta idea en los términos "los hombres no lloran" y "el hombre no esta enfermo" .Tenga en cuenta la sensación útil como una forma de satisfacción con el trabajo que es importante para usted y para la sociedad. Esto también demuestra la gran importancia en la estructura psíquica de cada individuo.

En este modelo la masculinidad que se debe seguir, que se construye culturalmente, el hombre es el ejemplo de proveedor y el padre. Estas características parecen componer el mundo de los encuestados.

[...] Hoy en día soy un padre (risas), estoy disfrutando de la alegría de ser padre, ya sabes [...] (H2).

Rodrigues JO, Silva EAL.

El placer y el sufrimiento de los hombres...

El hombre está influenciado por la ideología de la sociedad patriarcal que imprime a este hombre las virtudes de ser responsable de la familia y el trabajo, que legitima su superioridad debido a la función de ser un líder y proveedor. Aunque hoy en día la formación de las familias brasileñas ha cambiado mucho, pero cuando se tiene un hombre que es parte de esta estructura, casi siempre, esto lleva a los sentimientos anteriores. Otra de las particularidades de la personalidad y el carácter que rellena la subjetividad del hombre que percibese a través de los informes es el hecho de esto expresar ser camarada / amigo, compañero. La siguiente historia ilustra esta percepción:

*[...] Soy una persona común. Soy camarada, amigo, trato de hacer amigos con todo el mundo, y es ... Soy ciudadano [...]* (H6)

Por lo tanto, es evidente que la identidad descrita por los participantes del estudio confirma las características que conforman el hombre descrito por PNAISH<sup>6</sup>: que su subjetividad compleja, constituida socialmente, reafirma un hombre, trabajador, padre de familia y amigo, por lo que son características esenciales del hombre que cada uno debe perseguir.

#### ◆ El producto del trabajo, el placer conquistado

El placer en el trabajo es más que la satisfacción de tener un oficio. El placer es una fuente de salud mental del trabajador, que, en sus múltiples relaciones en el lugar de trabajo, está involucrado con muchos factores interpersonales y estructurales que proporcionan experiencias que gratificación.<sup>8</sup> Estos emanan de la satisfacción de los deseos y necesidades, así como la exitosa mediación de conflictos y contradicciones que se generan en un entorno de trabajo determinado.

La sensación de placer parte del equilibrio entre lo que el trabajador tiene como objetivo y la respuesta a este deseo. Por lo tanto, el logro, el reconocimiento, el aprecio, la libertad y la gratuidad son medios para proporcionar experiencias de bonificación.

Por lo tanto, un trabajador de la salud que proporciona la prestación de atención a los demás, empleando sus conocimientos y habilidades para que se restablezca por completo o parcialmente la salud del paciente, se siente feliz de ver que el final de su producto de trabajo tuvo un resultado satisfactoria y exitosa. Esto es lo que aparece en el discurso de los entrevistados, cuando se le preguntó acerca de lo que trae placer en el trabajo:

*[...]Jaquí? (Pausa) encontrar mis colegas y ver un resultado muy positivo, y ver una*

*persona muy seria se recuperar rápidamente [...]* (H3).

*El trabajo en sí. Porque si nosotros, como te dije antes [...] hemos terminado, nos sentimos satisfechos con lo que hacemos. Entonces, es eso [...]* (H6).

La forma en que el trabajo se realiza permite la percepción de la actividad como significativo o no. Tenga en cuenta que el producto del trabajo es citado como algo que proporciona el placer de experiencias, así como la conciencia de la importancia de su trabajo hace el trabajador tener la agradable sensación de la realización. Puesto que es el trabajo que el profesional desarrolla su potencial, lo que le da la libertad de creación y expresión, favorece los lazos cognitivos-técnicos como resultado de las actividades.<sup>17</sup>

Este mismo resultado se encontró en el estudio de placer y sufrimiento en la práctica de gestión de la enfermera en el hospital, cuando argumentó que el placer está en el retorno positivo de su trabajo, reconocido por sus colegas o por el reconocimiento y satisfacción del propio paciente.<sup>17</sup>

Lo que es extraño es saber que el trabajo en un sistema o servicio de salud es casi siempre fragmentado, o sea, para resolver su problema, el paciente se somete a varios profesionales, ya que se realiza la suma de las partes todos. Y esta característica, según la literatura, hace que el trabajador pierda el concepto del producto de su trabajo, lo que es extraño.<sup>1</sup> Entonces, ¿cómo sentir placer de algo que no sabes lo que contribuyó al producto final?

El aprecio y el reconocimiento son factores que permiten al trabajador para creer en la importancia de su trabajo. Y son esenciales para experiencias de placer sean mayores que las quede sufrimiento. Cuando se pregunta sobre lo que le da placer, la idea mencionada anteriormente se puso de manifiesto en la siguiente declaración:

*Es la recompensa, te das cuenta de que todo lo que estamos haciendo aquí es objeto de valoración, los ancianos, en mi caso, ya sabes, cuando no estoy presente, cuando tenemos un descanso, cuando me enfermo, o cuando lo haga cualquier actividad, vienen y me abrazan, me beso, mostrar este sentimiento, esta afección. Así que para mí es ... es lo que más importa* (H1).

Desde el discurso de la H1, está claro que la recuperación y la recompensa al trabajo que produce el trabajador la sensación de placer. Los estudios afirman que la valoración es el sentido del trabajo, lo que implica decir que el trabajo es significativo y importante para los usuarios y para el servicio.<sup>18</sup> Cuando el empleado se encuentra en el lugar de

Rodrigues JO, Silva EAL.

El placer y el sufrimiento de los hombres...

trabajo apreciación de sí mismos y de su trabajo, siente placer. Lo mismo funciona como un factor de motivación para trabajar. Con respecto a los profesionales de la salud, la recuperación puede traducirse en altos niveles de calidad de tratamiento.<sup>19</sup> Este estado emocional positivo del trabajador es un elemento clave en la mejora de la calidad de la atención prestada a los ciudadanos.

El trabajo sobre el RAS puede proporcionar situaciones y experiencias de contacto más directas y duraderas con los usuarios del servicio. La relación entre los usuarios y los profesionales de la salud es esencial para asegurar los vínculos de confianza, complicidad y la afinidad entre ellos. En el habla de H1, el placer parece que se siente cuando se reciben muchas expresiones y afecto que también sugiere que si es aceptado y admirado en el trabajo. Las peculiaridades del trabajo en RAS menudo permiten a los profesionales que actúan más cerca de la comunidad. Esto promueve la unión entre ellos, lo que permite una mayor adherencia del público objetivo en las actividades y prácticas para promover, prevenir y cuidar la salud de la población y son susceptibles a diversas formas de placer y sufrimiento.<sup>20</sup>

El H4 discurso confirma el aprecio y el reconocimiento se suma al placer de referencia en el entorno de trabajo. En este espacio de múltiples e híbridas relaciones de sentimientos que son los servicios de salud, tener un elemento como un factor positivo, que da la sensación buena, la satisfacción en el servicio que son esenciales para crear una experiencia subjetiva de placer. Esto es claro en el siguiente informe:

*Cuando una persona viene a darme las gracias, porque te das cuenta de que mi trabajo sirve para algo. Esto me parece muy importante!(H4)*

Lo que caracteriza decir que, cuando el profesional se da cuenta de que hay un reconocimiento de lo que sirve como oficina y esto viene de los actores directamente involucrados en el proceso, hace que el empleado se sienta admirado, sentirse útil y estimulado por su rendimiento. Como resultado, se crea una sensación de satisfacción que esto se entiende como sinónimo de placer. El reconocimiento es la agradable sensación de sentirse aceptado y admirado en trabajo.<sup>19</sup> Esto puede provenir de la gestión, compañeros de trabajo, los usuarios del servicio.

El reconocimiento, el aprecio, la experiencia profesional se relacionan con los resultados del trabajo y obtener placer. Lo que en última instancia, proporcionar

crecimiento personal y por lo tanto el conocimiento. Por lo tanto, se refiere H5 placer con el conocimiento adquirido a través de años de trabajo:

*Es el conocimiento. Yo valoraba más, estoy aprendiendo más, estoy realmente saber lo que es saber, entonces yo digo que hace 7 años que empecé, reiniciar, después de 27 años empecé a volver a aprender lo que es la importancia de lo que es la medicina y la se entiende lo que es la salud, la comprensión de lo que es físico, mental y social ... entender lo que es la vida, lo que da sentido a la vida. Realmente mi vida ganó más sentido [...] (H5)*

Si se consideran múltiples relaciones intersubjetivas y intrasubjetivas que están establecidos en el ambiente de trabajo, los cambios que ocurrieron en la organización y en la tecnología del trabajo, todo esto implica un conocimiento adquirido a lo largo de los años. Las relaciones laborales en alguno modo implican en el placer y el sufrimiento a un mayor o menor grado,<sup>17</sup> en este caso particular, el placer de la experiencia de conocer, o conocerse, pesa más que el sufrimiento.

La complejidad involucrada en el cuidado de la salud, no sólo requiere profesionales cualificados dentro de su formación específica, sino también a los individuos sensibilizados a actuar y pensar como un equipo. Así es el trabajo en la atención primaria. Tal vez el crecimiento personal y profesional lo informado por H5, es precisamente la manera como concibe lo que es la salud y lo que es la enfermedad, diferente de la visión biomédica, que a menudo se convierte en hegemónico.<sup>7</sup>

#### ♦ (No) la implicación con el otro sufrimiento, inevitable

Así como el placer, el sufrimiento es un sentimiento que también es inherente a las relaciones que se establecen en el entorno laboral de la salud. Cuando la insatisfacción involucra el trabajador y esto no puede resolver los conflictos que se enfrentan en el trabajo diario, hay un desequilibrio en relación con el placer y el sufrimiento, y esto termina reinante.

El sufrimiento se entiende como una angustia por no tener sus deseos cumplidos, porque no hay espacio adecuado para exteriorizar sus deseos y por la insatisfacción y decepción con el trabajo.<sup>19</sup> La frustración, la falta de satisfacción y de motivación del trabajo tiene su origen en varios factores multifacéticos. En este sentido, cuando se le preguntó acerca de lo que proporciona sufrimiento, H6 definió acerca de la

Rodrigues JO, Silva EAL.

El placer y el sufrimiento de los hombres...

perspectiva de la relación con la participación y la construcción de vínculo con los pacientes:

*[...] Si es, a veces. Debido a que es un trabajo que nos ocupamos de los seres humanos, y como es Centro de Atención Psicosocial estamos muy involucrados con los pacientes y, a veces causa dolor cuando vemos uno en una crisis. Cuando estamos involucrados, ya que sufrimos con el sufrimiento del paciente. En general, es así, lo que causa sufrimiento es esto. (H6)*

Como profesionales de la salud habitualmente tratan el sufrimiento y el dolor de las personas, la vida diaria en este entorno en sí mismo ya impacta en la subjetividad de la participación de los trabajadores profesionales.<sup>21</sup> con los que sufren, a veces viene inevitable y el profesional que construyó un vínculo con el paciente, simplemente acaba por experimentar el dolor del otro, ya que no puede ser indiferente. Puede verse aquí que el conjunto de las relaciones entre los sujetos también puede ser una fuente de sufrimiento y tal vez lo más penoso.<sup>9</sup>

El intento de mantener una cierta distancia, o permanecer indiferente ante el sufrimiento de los demás, el trabajador termina el sufrimiento, que se ilustra con el siguiente informe::

*[...] Por ejemplo, las familias rotas que tienen los usuarios de drogas, ya sabes, que viene en una situación muy complicada, ya sabes, el traficante va a aobrar en su casa, por lo que hace a mi un poco triste y preocupado, también, ya sabes. Tenemos que mantener una actitud profesional, ya sabes. [...]. (H4).*

Hay que ser profesional, no involucrase con el sufrimiento de los demás, también genera sufrimiento. El sufrimiento es inherente a la vida humana y el trabajo. Lo que debe haber un equilibrio entre estos dos polos. Una vez que el sentimiento de no querer involucrarse para no sufrir, inevitablemente proporciona el sufrimiento con el conflicto entre actuar con la razón o por la emoción o sentimiento de compasión con los demás.

Este comportamiento de impersonalidad justificada en una posición profesional, para ver al otro sin la participación de uno mismo es la herencia de un modelo de atención de la salud llamada privatización liberal. Este modelo propone un estilo médico determinado por el cuidado impersonal por el profesional de la salud. Por desgracia, hoy en día, este modelo fragmentado prevalece en muchos establecimientos de salud. Para superar este escenario se impuso un nuevo marco referencial

basado en el compromiso ético con la vida, con la promoción, recuperación y atención integral de la salud.<sup>22</sup>

Otra declaración de la causa del sufrimiento de los hombres profesionales de la salud es el conflicto de intereses entre el trabajador y el paciente. El hecho es que este desacuerdo dentro de lo entorno laboral provoca sufrimiento al trabajador por este conocer el desdoblamiento que la ausencia de una consulta puede tener un impacto para el usuario y para el servicio.

*[...] Situaciones que a mi causan mayor sufrimiento (pausa) el paciente que no viene a la consulta y que se lo convoca y no viene, reserva y no llega, porque cuando ella reserva y no viene, impede otra persona que está en necesidad de reservar de derecho es terrible para volver a reservar de nuevo y en general no es para una reserva muy cercana el que se le hará daño y, a veces uno puede estar experimentando un problema o yo puedo estar pasando por un problema y la otra parte el cliente no hay una empatía muy interesante con el cliente y, a veces hay una discusión [...] o entre el médico y el paciente. A veces, cuando no se cumplen algunas de las necesidades el paciente puede pensar que puede ser mala voluntad del médico y, a veces el médico puede pensar que es mala voluntad del paciente [...]. (H3)*

En el cotidiano del trabajo en red H3 ofrece la relación conflictiva entre el médico y el paciente. En la relación médico-paciente hay una práctica repetitiva de la explotación de los signos y síntomas y muchas veces la singularidad del encuentro entre médico - paciente, respetar los valores, la cultura, la co-participación del usuario en su plan terapéutico son negligenciados y / o marginados.<sup>23</sup>

Es claro a ruptura de esta relación (encuentro) entre profesional y usuario. Esto crea sufrimiento, en primer lugar porque deshace la posibilidad del encuentro. De las relaciones, la confianza, vínculo. En segundo lugar, debido a que otras relaciones podrían establecerse con otros usuarios. Las relaciones se producen para satisfacer algún tipo de necesidad. H3 también cuenta con la aparición de el (des)compromiso del usuario con el encuentro y reserva con el médico y el paciente. Vale la pena preguntarse: ¿El trabajador sufre debido a que el usuario no comparece a la consulta o porque la ausencia del usuario está hace reflexionar sobre su relación médico paciente?

Es necesario reflejar que el trabajo tiene varias facetas que influyen en la formación de la propia imagen de los trabajadores, que, a su vez, es motivo de placer y sufrimiento.

Rodrigues JO, Silva EAL.

El placer y el sufrimiento de los hombres...

Mirada directa a estas facetas es centrarse en los factores que pueden influir directamente en la salud de los trabajadores. Por lo tanto, es necesario comprender e identificar cuales aspectos de las relaciones establecidas dentro del entorno de trabajo de salud que generan sufrimiento físico y psicológico, como el desgaste, la angustia, la frustración, la fatiga, entre otros, que pueden conducir a la enfermedad de los trabajadores. Por lo tanto, es esencial la construcción de ambientes de trabajo que prezen, no sólo la producción y los servicios de atención, sino también que proporcionen espacios físicos o subjetivos saludables de calidad de vida en el trabajo.

## CONCLUSION

El lanzamiento de la Política Nacional de Atención Integral a la Salud de los hombres - PNAISH ha puesto de relieve la discusión sobre los temas que impregnan el cuidado de la salud de la clase masculina en Brasil. Es importante porque permitió ver el "ser hombre " desde otra perspectiva, no sólo biológica, pero la atención integral de este ser, que, en los aspectos socioculturales, actúa de forma diferente a las mujeres.

Sumado a esto, el campo de estudio sobre la salud en el trabajo llevado la preocupación del problema de la enfermedad física y mental de los trabajadores de la salud como un asunto de salud pública. Esto proporcionó un vistazo más de cerca a las relaciones que se establecen dentro del lugar de trabajo, especialmente en un área específica de promoción y atención de la salud.

Estudiar el placer y el sufrimiento de los trabajadores de la red de servicios médicos de una ciudad de Recôncavo Baiano es sólo una rama de esta vistazo más de cerca, ya que el placer se entiende como una sensación intrínsecamente relacionada con la satisfacción en el trabajo, mientras que el sufrimiento aparece como sensaciones desagradables que surgen del incumplimiento de las necesidades y de las relaciones interpersonales e intra-subjetivas de ese trabajador. Por lo tanto, influye en el comportamiento, la calidad de la vida laboral y, en consecuencia, la salud de los trabajadores.

A partir de las respuestas presentes en los discursos de los trabajadores varones de RAS, fue posible caracterizar quién es este trabajador y qué experiencias le proporcionan placer y sufrimiento en el lugar de trabajo.

El análisis del contenido de los informes confirma la descripción de "ser hombre" presentes en otros estudios y en PNAISH - padre, proveedor de la familia, fuerte y viril

que no puede mostrar debilidad. El hombre típico de la sociedad patriarcal.

En cuanto a la pregunta relacionada con el placer, el análisis está en consonancia con otros estudios. El placer que experimentan los trabajadores de salud del hombre se relaciona con la calidad de los servicios prestados por ellos, les prestan el aprecio, el reconocimiento y el conocimiento adquirido a través de la experiencia. De este modo, el producto del trabajo es responsable de las grandes satisfacciones y experiencias de los trabajadores de placer.

El sufrimiento se caracteriza por una relación inter-subjetiva, sobre todo porque se trata de un entorno de salud. Según se desprende de los informes que se involucran y no se involucran proporcionar la experiencia de sufrimiento al trabajador de la salud masculina de RAS, que, en un intento fallido, no puede ni siquiera intenta permanecer indiferente ante el sufrimiento de los demás. A pesar de que este sufrimiento no se puede demostrar, para el hombre, aun trabajador de la salud, "no pueden o no quieren mostrar debilidad."

A través del estudio, se reveló que las situaciones que proporcionan placer y el dolor son comunes a hombres y mujeres (apreciación o falta de ella, el conocimiento y el reconocimiento, el vínculo con el paciente). Hay cuestiones laborales que a menudo son más dirigidas al "mundo de hombres", especialmente en la resolución de problemas, en posiciones de autoridad y no tener, a veces, dos turnos, enfermedad. Pero estos puntos no eran objetivos de la investigación. También debido a esto, los resultados de este estudio no traer o sugerir intervenciones específicas para el hombre que trabaja en el entorno de trabajo. Por lo tanto, este fue un factor limitante para este estudio.

Por lo tanto, es importante tener en cuenta que, dada la compleja subjetividad que constituye "ser hombre", es necesario promover otros estudios que puedan contribuir a una mirada más cercana en el placer y el sufrimiento en concreto del trabajador de la salud.

## REFERENCIAS

1. Costa FTB, Sterza JJ, Freitas CJ de. Paradoxos do trabalho no capitalismo contemporâneo. Argumentum [Internet]. 2016 [cited 2016 May 31];8(1):100-14. Available from: <http://dx.doi.org/10.18315/argumentum.v8i1.10970>
2. Oliveira DC, Moreira TMM, Santiago JCS. Nursing care actions in occupational health:

an integrative review. J Nurs UFPE on line [Internet]. 2014 [cited 2014 Dec 3];8(4):1072-80 Available from: <http://www.revista.ufpe.br/revistaenfermage/index.php/revista/article/view/4667>

3. Silva JC. Educação e alienação em Marx: contribuições teórico-metodológicas para pensar a história da educação. Rev HISTEDBR on-line [internet]. 2005 [cited 2014 May 04];19:101-10. Available from: [http://www.histedbr.fe.unicamp.br/revista/revis/revis19/art07\\_19.pdf](http://www.histedbr.fe.unicamp.br/revista/revis/revis19/art07_19.pdf)

4. Mendes EV. As redes de atenção à saúde. Ciênc. saúde coletiva [Internet]. 2010 [cited 2014 Feb 27];15(5):2297-2305. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-81232010000500005&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232010000500005&lng=en).

5. Silva SF. Organização de redes regionalizadas e integradas de atenção à saúde: desafios do Sistema Único de Saúde (Brasil). Ciênc saúde coletiva [Internet]. 2011 [cited 2014 Feb 27];16(6):2753-2762. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-81232011000600014&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232011000600014&lng=en).

6. Ministério da Saúde (BR). Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Política Nacional de Atenção Básica. Brasília: DF; 2012.

7. Machin R, Couto MT, Silva GSN, Schraiber LB, Gomes R, Figueiredo SW, et al. Concepções de gênero, masculinidade e cuidados em saúde: estudo com profissionais de saúde da atenção primária. Ciênc saúde coletiva [Internet]. 2011 [cited 2014 Oct 20];16(11):4503-4512. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-81232011001200023&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232011001200023&lng=en).

8. Bueno M, Macêdo KB. A Clínica psicodinâmica do trabalho: de Dejours às pesquisas brasileiras. Ecos, Estud Contemp Subj [Internet]. 2012 [cited 2016 June 01];2(2):306-18. Available from: <http://www.uff.br/periodicoshumanas/index.php/ecos/article/view/1010>

9. Maissiat GS, Lautert L, Pai DD, Tavares JP. Contexto de trabalho, prazer e sofrimento na atenção básica em saúde. Rev Gaúcha Enferm [Internet]. 2015 [cited 2016 June 01];36(2):42-9. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1983-14472015000200042&lng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-14472015000200042&lng=pt). <http://dx.doi.org/10.1590/1983-1447.2015.02.51128>.

10. Ministério da Saúde (BR). Portaria nº 1.823, de 23 de agosto de 2012. Institui a Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora. Diário Oficial da União, Brasília, DF, 24 ago. 2012. Seção I, p. 46-51.

11. Ministério da Saúde (BR). Glossário temático: gestão do trabalho e da educação na saúde / Ministério da Saúde. Secretaria-Executiva. Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. - 2ª. ed. Brasília : Ministério da Saúde; 2012. P 36.

12. Ministério da Saúde (BR). Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Política nacional de atenção integral à saúde do homem. Brasília: DF; 2008.

13. Araújo MG, Lima GAF, Holanda CSM, Carvalho JBL, Câmara AG. Men's health: actions and services in family health strategy. J Nurs UFPE on line [Internet]. 2013 [Cited 2014 Dec 03];8(2):264-72 Available from: <http://www.revista.ufpe.br/revistaenfermage/index.php/revista/article/view/5777>

14. Ribeiro SFR, Martins STF. Sofrimento psíquico do trabalhador da saúde da família na organização do trabalho. Estud psicol [internet]. 2011 [cited 2014 Oct 20];16(2):241-50. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-73722011000200007&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-73722011000200007&lng=en&nrm=iso). ISSN 1413-7372.

15. Mozzato AR, Grzybovski D. Análise de conteúdo como técnica de análise de dados qualitativos no campo da administração: potencial e desafios. Rev adm Contemp [internet]. 2011 [cited 2016 June 01], 15(4) 731-747. Available from: <http://www.anpad.org.br/rac>

16. Nascimento LV, Machado WD, Gomes DF, Vasconcelos MIO. Estudo de avaliabilidade da política nacional de atenção integral à saúde do homem no município de sobral, Ceará. Rev. baiana de saúde pública [Internet]. 2014 [cited 2014 Sept 01];38(1):95-104. Available from: [http://inseer.ibict.br/rbsp/index.php/rbsp/article/viewFile/580/pdf\\_469](http://inseer.ibict.br/rbsp/index.php/rbsp/article/viewFile/580/pdf_469)

17. Santos JLG, Prochnow AG, Silva DC, Silva RM, Leite JL, Erdmann AL. Prazer e sofrimento no exercício gerencial do enfermeiro no contexto hospitalar. Esc. Anna Nery Rev Enferm [Internet]. 2013 [cited 2014 Mar 01];17(1):97-103. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1414-81452013000100014&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-81452013000100014&lng=en).

18. Castro J, Lago H, Fornelos MC, Novo P, Saleiro RM, Alves O. Satisfação profissional dos enfermeiros em cuidados de saúde primários: o caso do centro de saúde de Barcelos/Barcelinhos. Rev. Port Sau Pub [Internet]. 2011 [cited 2014 Mar 01];29(2):157-72. Available from: <http://www.scielo.gpeari.mctes.pt/scielo.ph>

[p?script=sci\\_arttext&pid=S0870-90252011000200009&lng=pt.](https://www.fen.ufg.br/fen_revista/v14/n4/pdf/v14n4a07.pdf)

19. Sprandel LIS, Vaghetti HH. Valorização e motivação de enfermeiros na perspectiva da humanização do trabalho nos hospitais. Rev Eletr Enf [Internet]. 2012 [cited 2016 June 01];14(4):794-802. Available from: [https://www.fen.ufg.br/fen\\_revista/v14/n4/pdf/v14n4a07.pdf](https://www.fen.ufg.br/fen_revista/v14/n4/pdf/v14n4a07.pdf)

20. Prestes FC, Beck CLC, Marion RS, Petri JT, Camponogara S, Burg G. Prazer-sofrimento dos trabalhadores de enfermagem de um serviço de hemodiálise. Rev Gaúcha Enferm [Internet]. 2010 [cited 2014 Jan 09];31(4):738-45. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1983-14472010000400018](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-14472010000400018)

21. Martins JT, Robazzi MLCC, Bobroff MCC. Prazer e sofrimento no trabalho da equipe de enfermagem: reflexão à luz da psicodinâmica Dejouriana. Rev esc enferm USP [Internet]. 2010 [cited 2014 Mar 01];44(4):1107-11. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0080-62342010000400036&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342010000400036&lng=en).

22. Ministério da Saúde (BR). Portaria nº 2.446, de 11 de novembro de 2014. Redefine a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS). Diário oficial da união. 2014 Nov 13; Seção 1. P 68

23. Filho JMC. Relação médico-paciente: a essência perdida. Interface comun saúde educ [Internet]. 2007 [cited 2014 Oct 25];11(23):631-33. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1414-32832007000300018&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-32832007000300018&lng=en).

Sumisión: 13/01/2016

Acepto: 27/05/2016

Publicado: 01/07/2016

### Correspondencia

Jadson Oliveira Rodrigues  
Rua Carlos Amaral, 100  
Bairro Cajueiro  
CEP 44570-000 – Santo Antonio de Jesus (BA),  
Brasil