



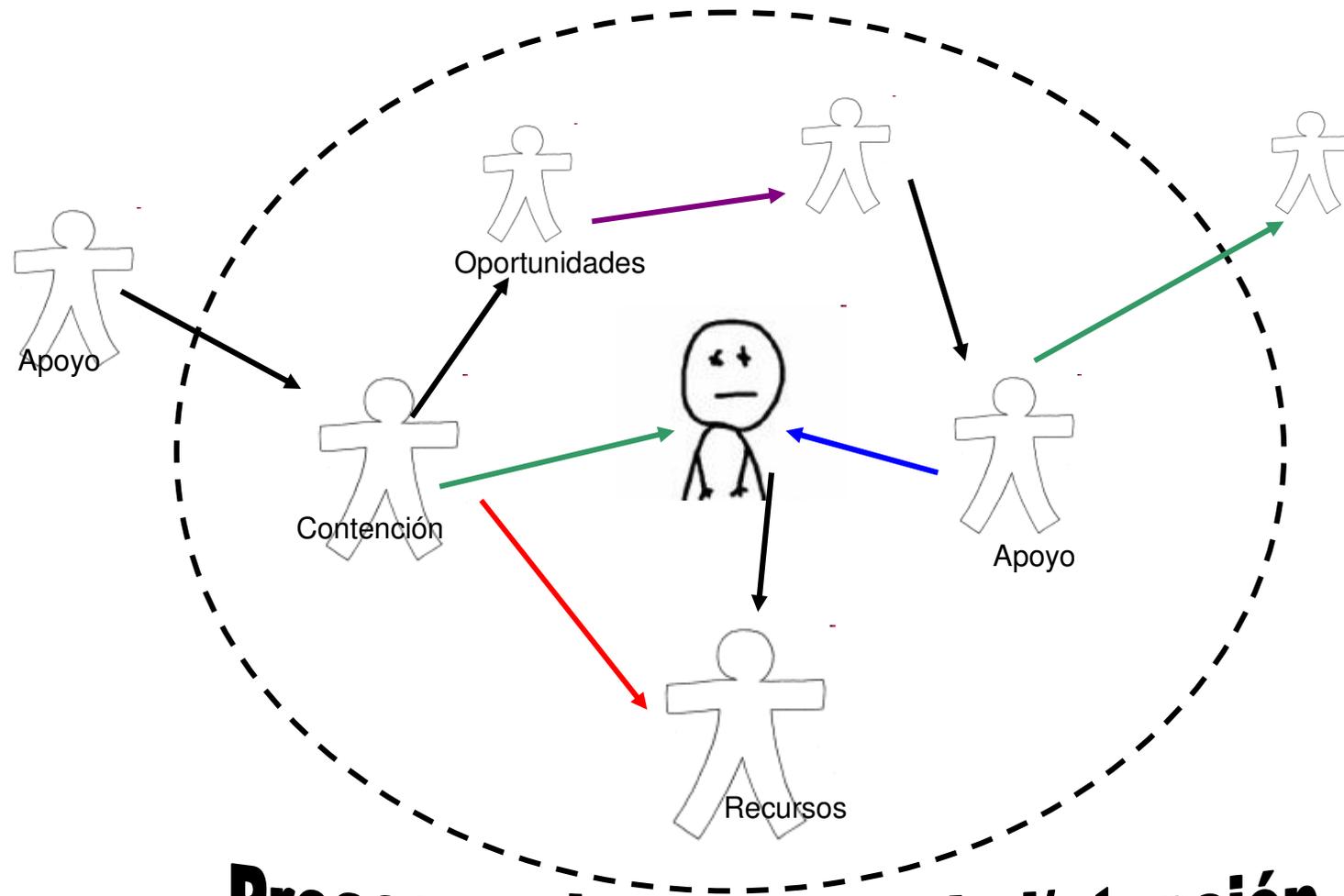
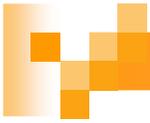
**ITINERARIOS TERAPÉUTICOS Y REDES SOCIALES:  
ACTORES Y ELEMENTOS QUE DIRECCIONAN LOS  
PROCESOS DE SALUD/ENFERMEDAD/ATENCIÓN.**

**Lorena Pasarin**



Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas  
**Prof. Dr. Fernando E. Viteri**

Hospital de Niños de La Plata Sor María Ludovica - Ministerio de Salud - CIC - Provincia de Buenos Aires



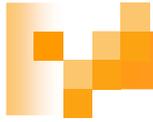
# Proceso salud/enfermedad/atención



Los PSEA:

- deben ser entendidos y analizados dentro del **campo relacional** del cual forman parte.
- implican la **toma de decisiones** y el desarrollo de acciones vinculadas al contexto en el cual se produce el “padecimiento”.

- 
- **itinerarios terapéuticos** (Kleinman y Psordas, 1996; Bellato et.al. 2008).
  - **redes sociales** (Lozares 1996; Enríquez Rosas 2000; Sluski 2002; Bronfman 2001; Leite y Vasconcellos, 2006).



- Caracterizar y describir los conocimientos y recursos utilizados por los sujetos y grupos sociales para atender los padecimientos (Menéndez, 2003)
- Identificar a las personas a las que se consulta por temas de salud (Molina, 2004).
- Facilitar la promoción de prácticas de salud entre poblaciones siguiendo sus propias pautas de interrelación (Molina, 2004).



## Utilidad metodológica y/o teórica de ARS para el abordaje de las problemáticas en salud

- la **organización** de servicios de salud.
- la incidencia directa de las redes sobre el **nivel de bienestar.**
- la vinculación entre la **disponibilidad de apoyo social** con la existencia de ciertos niveles de salud y enfermedad
- el “**trabajo en red**” de instituciones



# Objeto de estudio

**PROCESO SALUD-ENFERMEDAD-  
ATENCIÓN DE NIÑOS DE 1 a 5 AÑOS  
EN ARTURO SEGUI**



Perspectiva de los actores involucrados  
Redes sociales



# Objetivos

- Visibilizar y representar los itinerarios terapéuticos en torno a los PSEA de niños/as de 1 a 5 años de edad que habitan en la localidad de Arturo Seguí y asisten al Centro de Salud N°11 (Arturo Seguí, Buenos Aires, Argentina).
- Identificar los actores sociales involucrados en esa secuencia de atención.



# Metodología.

- **12 episodios** de enfermedades respiratorias (9 casos) y/o parasitarias (3 casos) de niños de entre 10 meses y 4 años de edad
- **Entrevistas semi-estructuradas** a personas involucradas en el proceso de búsqueda de la salud del niño enfermo (madres, profesionales de salud y otros) (grabación digital).
- **Muestreo intencional** por saturación teórica.

**Estudio de casos de enfermedad reciente o en curso**

(relatos sobre el proceso de búsqueda de la salud, desde la experiencia de los individuos involucrados)



## Análisis de Redes Sociales (ARS)

- Estrategia para pensar la enfermedad dentro de un **contexto relacional**, a través de la descripción de los **actores sociales** involucrados en los PSEA de los niños.
- Participación de diversos actores sociales: **papel** de cada uno.
- Las **relaciones** que se establecen, a propósito del proceso de búsqueda de la salud.



# Análisis de la información: ARS (Ucinet/Net-Draw)

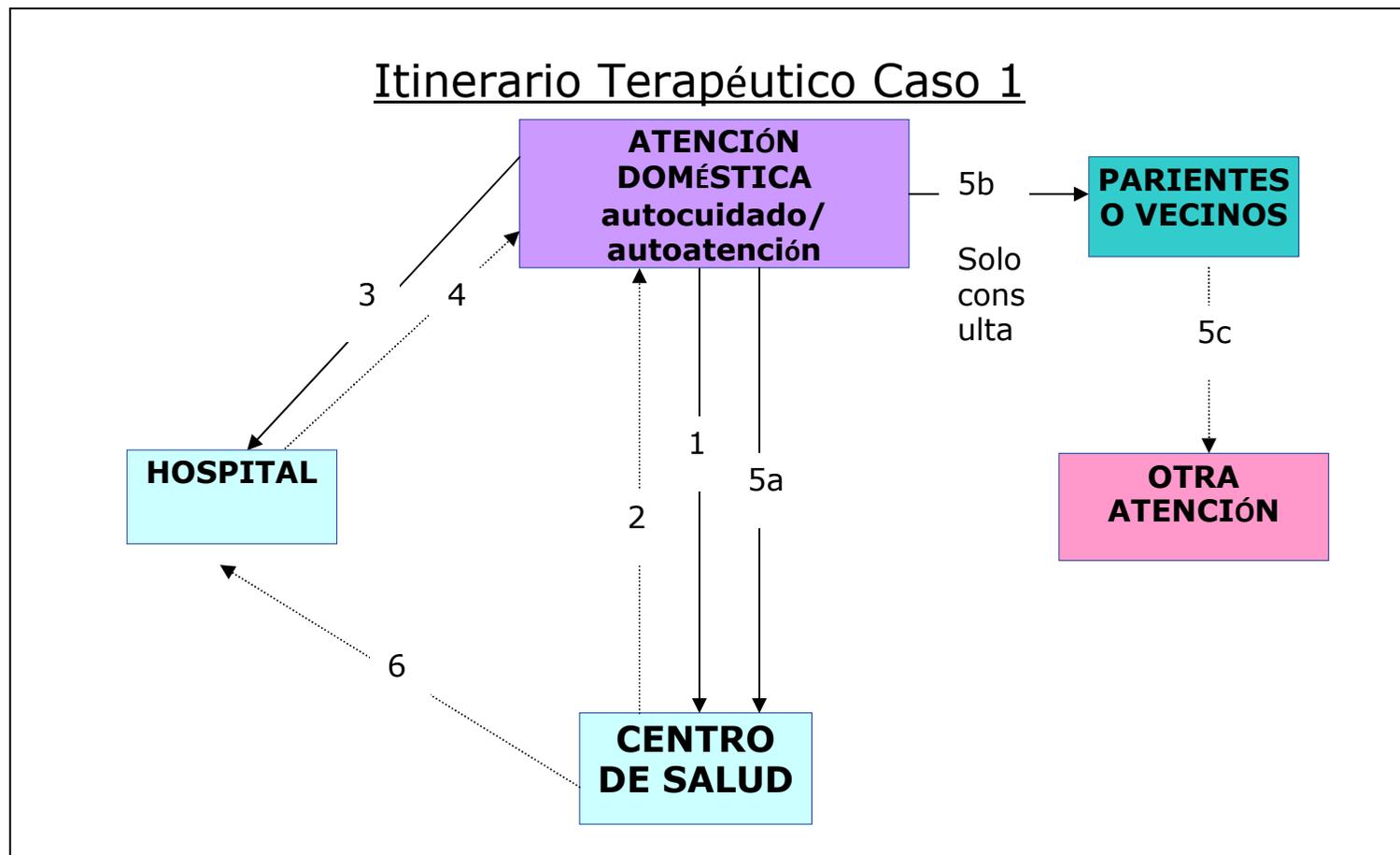
## Características de la red

- Tamaño de la red
- Atributos de las personas involucradas (sexo/edad).
- Tipo de relación mantenida con ese actor social: familiar (por consanguinidad y/o alianza), vecinal, amistad, etc.

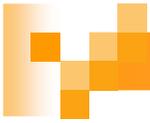
## Estructura

- **Grado de intermediación** (betweenness): quién articula?
- **Rango** (degree): cantidad de vínculos de un actor.
- **Cercanía** (closeness): cercanía de un actor respecto al resto de la red.
- **Índice de poder de Bonacich**: centralidad de un actor.
- **Densidad**: cuan conectados están los actores entre si?

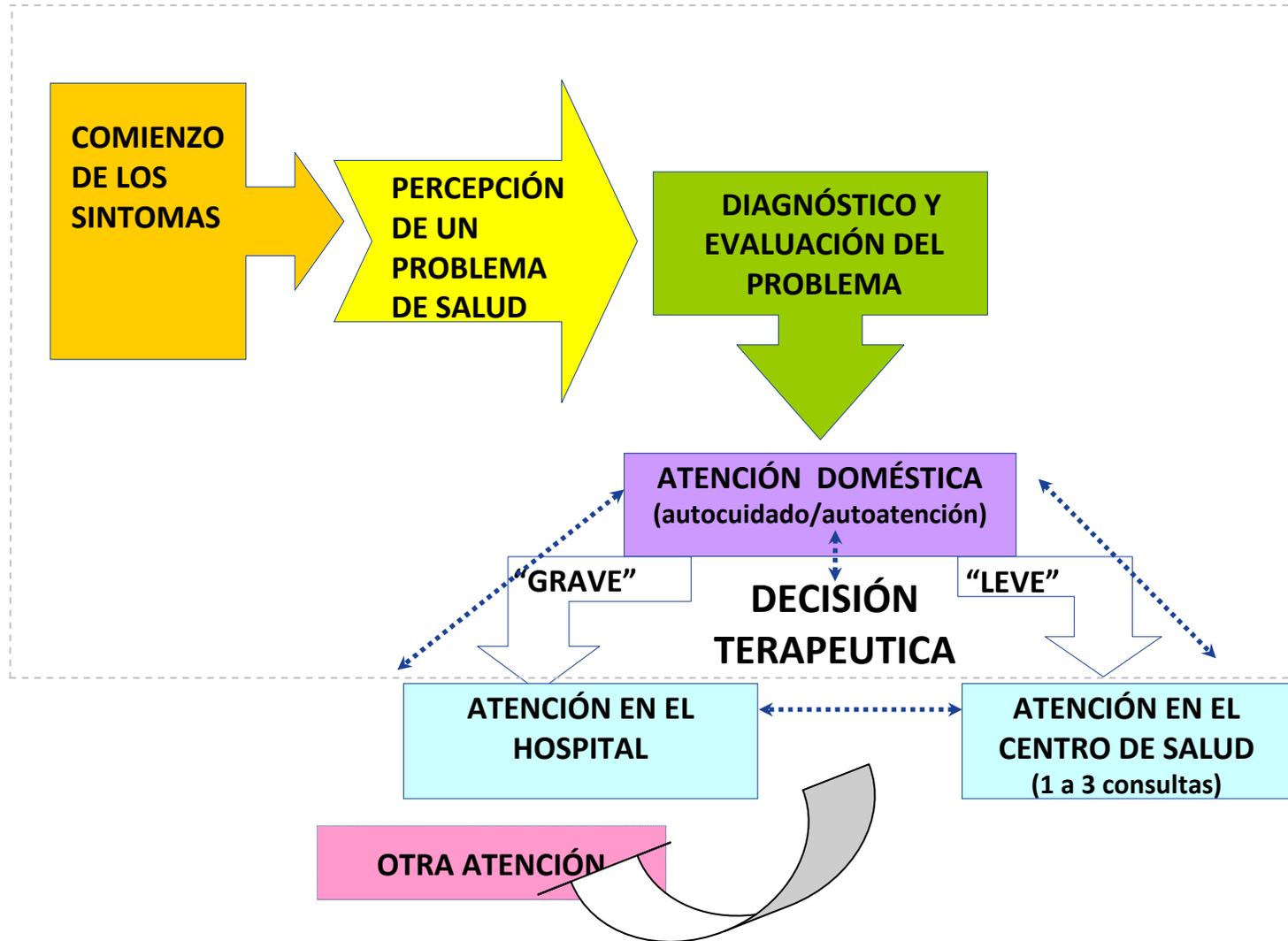
# Itinerarios terapéuticos



Fuente: elaboración propia a partir de los datos relevados en esta investigación, adaptación de los modelos de Bellato et.al. 2008.



**ESPACIO DOMÉSTICO**





# De los itinerarios a las redes sociales

## Características de la red

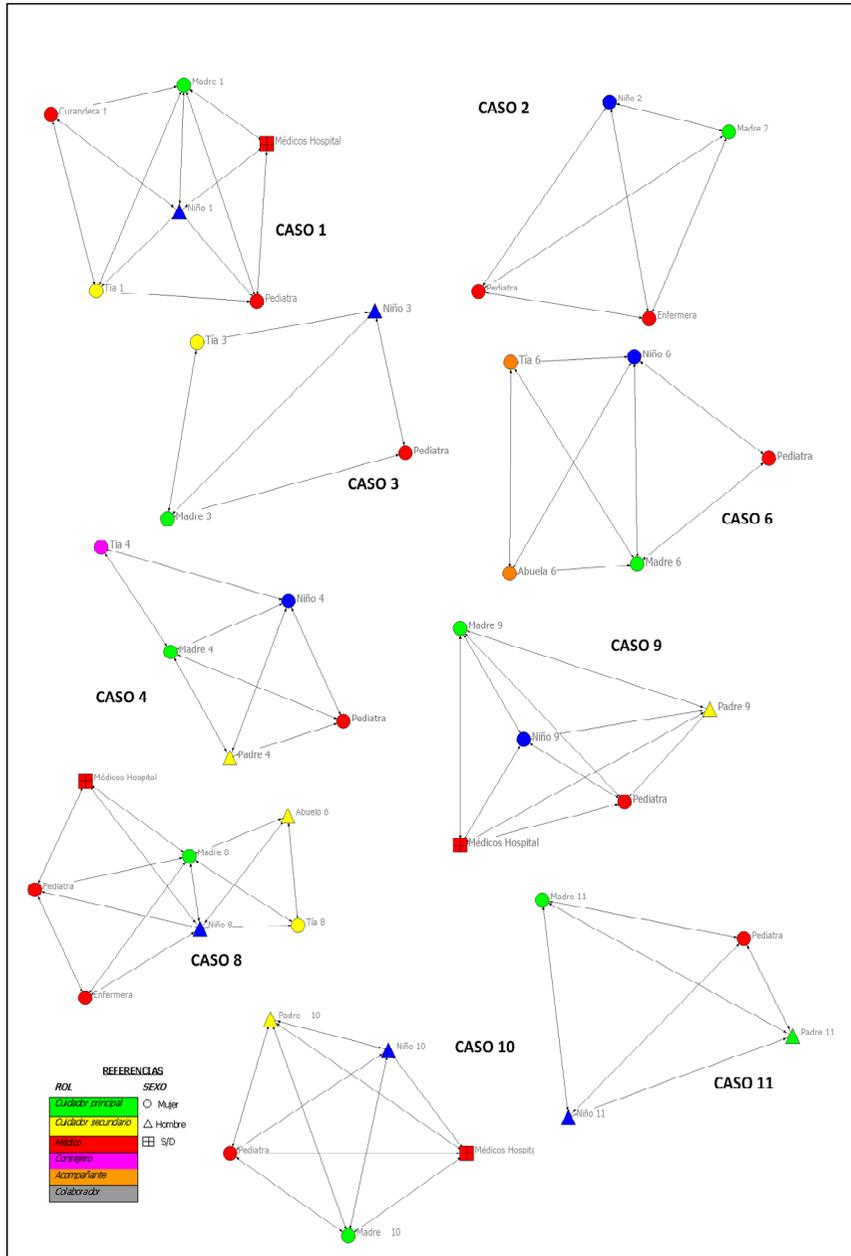
- 58 actores sociales que conformaron 196 relaciones.
- Tamaño de 4 a 7 integrantes.
- Mujeres como principales participantes.
- 1º Parientes más cercanos, 2º Sistema de salud oficial (APS).



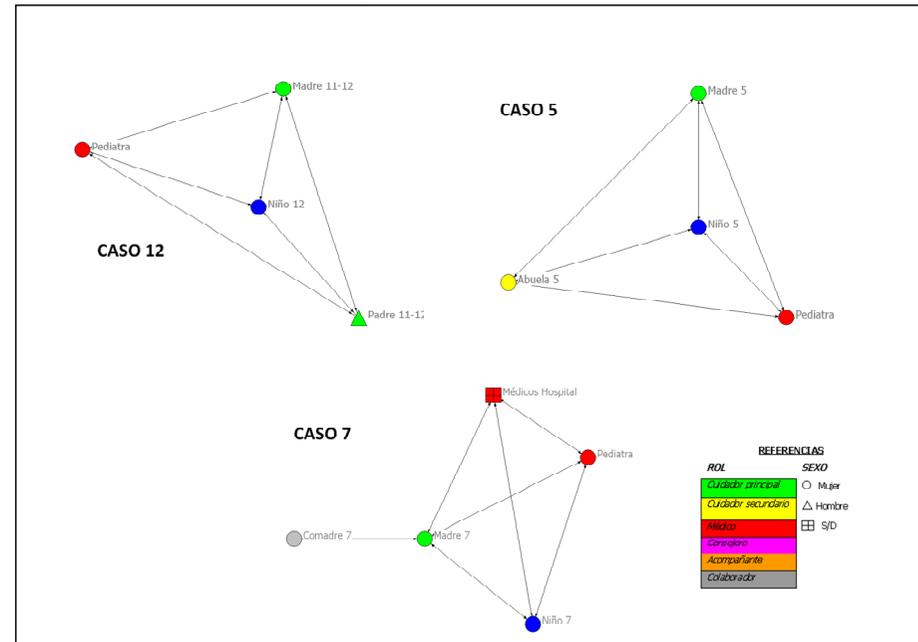
## Características de la red (cont.)

- Roles diferenciados:
  - Cuidador principal
  - Cuidador secundario
  - Médico
  - Consejero
  - Acompañante
  - Colaborador

# Redes de casos de enfermedades respiratorias

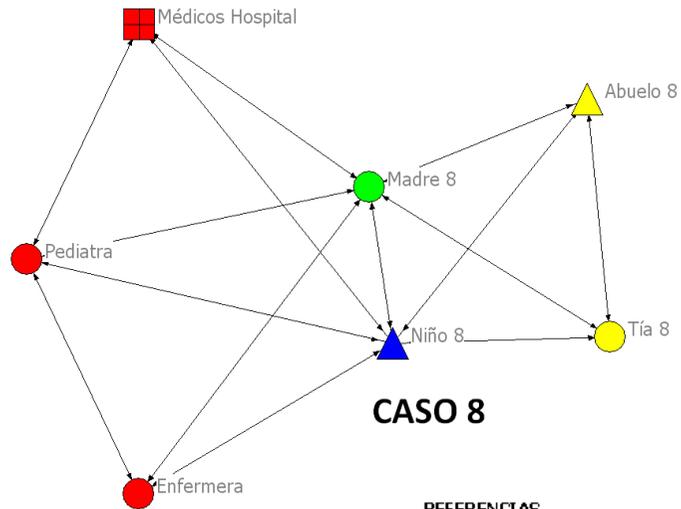


# Redes de casos de enfermedades parasitarias



Fuente: elaboración propia a partir de los datos relevados en esta investigación, utilizando software UCINET 6.282 Copyright (c) 1992-2010 Analytic Technologies.

## Red de caso de enfermedad respiratoria



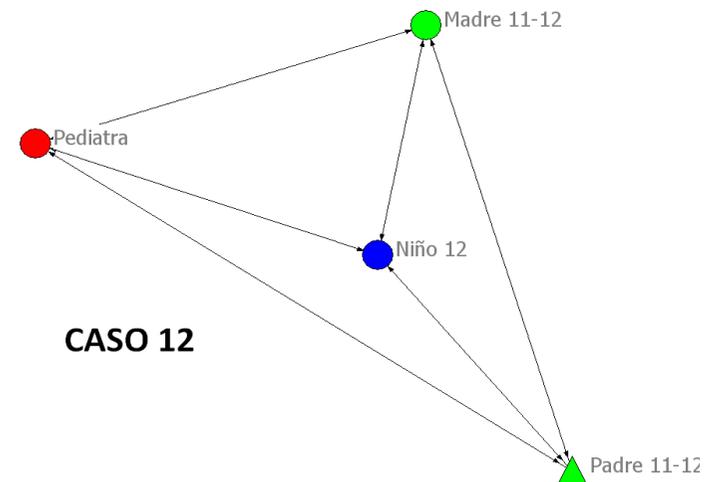
<b>CASO 8</b>	Pediatra	Méd.Hospital	Enfermera	Niño 8	Madre 8	Tía 8	Abuelo 8
Pediatra	0	1	1	1	1	0	0
Médicos Hospital	1	0	0	1	1	0	0
Enfermera	1	0	0	1	1	0	0
Niño 8	1	1	1	0	1	1	1
Madre 8	1	1	1	1	0	1	1
Tía 8	0	0	0	1	1	0	1
Abuelo 8	0	0	0	1	1	1	0

### REFERENCIAS

ROL	SEXO
Cuidador principal	○ Mujer
Cuidador secundario	△ Hombre
Médico	⊞ S/D
Consejero	
Acompañante	
Colaborador	

<b>CASO 12</b>	Pediatra	Niño 121	Madre 12	Padre 12
Pediatra	0	1	1	1
Niño 12	1	0	1	1
Madre 12	1	1	0	1
Padre 12	1	1	1	0

## Red de caso de enfermedad parasitaria





## Estructura de las redes

- **Rango (degree):** 1º madre, 2º pediatra.
- **Índice de poder de Bonacich:** 1º madre, 2º pediatra.
- **Grado de intermediación (betweenness) :** > madre, < pediatra.
- **Cercanía (closeness):** madre y pediatra.

## *Densidad de las redes durante la enfermedad.*

<b>CASO</b>	<b>Miembros de la red</b>	<b>Nº de relaciones efectivas</b>	<b>Densidad de la red</b>
<b>1 (PR)</b>	6	24	0.80
<b>2 (PR)</b>	4	12	1
<b>3 (PR)</b>	4	10	0.83
<b>4 (PR)</b>	5	16	0.80
<b>5 (PP)</b>	4	12	1
<b>6 (PR)</b>	5	16	0.80
<b>7 (PP)</b>	5	14	0.70
<b>8 (PR)</b>	7	28	0.66
<b>9 (PR)</b>	5	20	1
<b>10 (PR)</b>	5	20	1
<b>11 (PR)</b>	4	12	1
<b>12 (PP)</b>	4	12	1
<b>TOTALES</b>	58	196	0,5

Fuente: elaboración propia a partir de los datos relevados en esta investigación.

\*Ref:

PR, corresponde a padecimientos respiratorios.

PP, corresponde a padecimientos parasitarios.



## CONSIDERACIONES FINALES

- Las mujeres se desempeñan como **principales cuidadoras** del niño durante la ocurrencia de la enfermedad.
- **Madre (carácter multidimensional):**
  - articuladora entre distintos actores
  - central.
  - mayor poder en la red social del PSEA.
  - aprueba actividades de otros actores con roles complementarios.
  - toma decisiones.



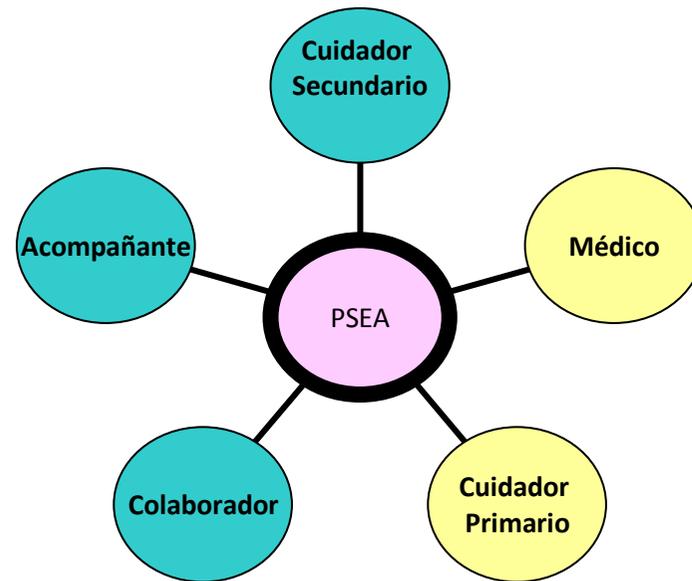
Familiares del niño  
(madre, padre,  
abuela/o, tía)

Profesionales de la  
salud (médicos y  
enfermeros)

Otros (curandera y  
comadre)



Con características y  
responsabilidades  
diferenciados



Funciones accesorias a las  
generalmente contempladas



## **ARS como estrategia de aproximación a la complejidad del PSEA**

- Estrategia adecuada para describir el PSEA (experiencia vivida): recorridos realizados permitió acercamiento a actores efectivamente involucrados (red social).
- ARS accedió a estructuras más profundas del PSEA: presencia de distintos actores y diferenciación de roles hacia el interior de la red.

- 
- Conocer y comprender la **multiplicidad de relaciones** (redes) con distintas influencias sobre el PSEA.
  - Vislumbrar, a partir de las **relaciones interpersonales**, los mecanismos inter-individuales e inter-organizacionales, revelando la **ausencia de ciertas relaciones** (vecinos y amigos) para resolución de los casos de enfermedad y la **preferencia del círculo familiar**.
  - Manifestar la forma en que las redes sociales intervinieron en los comportamientos relacionados con la salud, distinguiendo los **mecanismos intrínsecos de apoyo** y las **interrelaciones** producidas, destacando el valor vital que adquiere el **ámbito doméstico** en la atención de la salud de los niños.