

CONFERENCE

USO DE LA TEORIA FUNDAMENTADA PARA EL ANALISIS DE DATOS EN EL MODELO DE DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

Grounded Theory Use for the Analysis of Data from Social Determinants of Health Model

Heriberto J. Rangel N¹

INTRODUCCIÓN: Este texto pretende desde la perspectiva de la sistematización de experiencias en salud develar los problemas que la investigación de campo a los profesionales en salud durante el uso del modelo de los Determinantes Sociales en Salud (DSS) ^{(1), (2)}, como resultado se hace necesario explicitar sus presupuestos de trabajo; a saber:

1. El modelo de DSS devela las formas estructurales de la inequidad y sus manifestaciones en un territorio o grupo social ^{(1), (2)}.
2. El objeto del modelo de DSS es construir rutas de acción para transformar la inequidad ^{(1), (2)}.
3. El modelo de DSS es suficientemente amplio como para dar cuenta de cualquier situación de inequidad que afecte la salud ⁽²⁾.

METODOS: La sistematización de experiencias en salud es una metodología para el empoderamiento, reflexión y transformación de las experiencias ^{(3), (4)} de atención y de investigación desde los saberes que componen la clínica como campo disciplinar ^{(5), (6)}, para ello debe entenderse como un territorio de convergencias epistémicas donde se entrecruzan la salud pública, la salud colectiva, la epidemiología, la evidencia en salud y los procedimientos de atención en salud.

El objeto de investigación al que se refiere esta sistematización de experiencias, corresponde a las "Asociaciones entre DSS y Diversidad Funcional" (DF) ^{(7), (8), (9), (10), (11), (12)}. Este trabajo se desarrolla a través del paradigma cualitativo con enfoque sociocrítico. La estrategia de análisis de datos corresponde a la Teoría Fundamentada (TF) ⁽¹³⁾, es sobre su uso de donde se extraen las tensiones epistémicas sobre las cuales trata este texto.

RESULTADOS: La sistematización de experiencias decantó cuatro tensiones relacionadas al uso de los DSS en el campo; a saber:

1. Retos metodológicos derivados de las formas de análisis del modelo de DSS
2. Capacidades técnicas y humanas necesarias para el uso del modelo de DSS dentro de la política colombiana para la discapacidad
3. Tensiones teóricas derivadas de la articulación del modelo de DSS a las situaciones de salud del territorio frontera colombiano

1. Fonoaudiólogo, Esp. Pedagogía Universitaria, Mg. Educación. Docente Departamento de Fonoaudiología Universidad de Pamplona-Colombia

4. Rutas epistémicas probables para el uso del modelo de DSS desde la Fonoaudiología ^{(14), (15)}

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN:

1. Retos metodológicos:

- a. Los DSS dan cuenta de la inequidad como fenómeno estructural, pero desde la TF, no pueden hacer los propio sobre las agenciamientos para su transformación ⁽¹⁶⁾, como:
 - i. Resiliencia
 - ii. Gestión social
 - iii. Organización Local
 - iv. Resistencia Local
- b. El análisis de los DSS a través de la TF puede devenir en Determinación Social de la Salud ⁽¹⁷⁾, por lo que es necesario organizar indicadores teóricos que eviten esta fuga ^{(18), (19)}.

2. Capacidad técnica y humana instalada: La experiencia de campo y el objeto de investigación han develado la necesidad de un grupo de trabajo con enfoque transdisciplinar a fin de construir hibridaciones metodológicas y epistémicas sobre las cuales develar las asociaciones de sentido entre DSS y DF. Los más relevantes son:

- a. Técnicos: GPS, Dispositivos móviles para el registro de información
- b. Humanos: Los perfiles de competencias decantados son:
 - i. Competencias en el área de Ciencias Humanas Y Sociales:
 1. De uso y adaptación: TF, Corpografía ^{(20), (21)} y Cartografía Social ⁽¹⁴⁾.
 2. De conocimiento: TF, Antropología del cuerpo ⁽²¹⁾.
 - ii. Competencias en el área de Ciencias Económicas y Empresariales:
 1. De uso y adaptación: Econometría, Estadística Social
 2. De conocimiento: Economía
 - iii. Competencias en el área de Ciencias de la Salud:
 1. De uso y adaptación: DSS, Cartografía Social, Corpografía
 2. De conocimiento: Salud Pública, Política en Salud

3. DSS y Frontera: La inclusión de la categoría frontera al estudio de los DSS es un proceso aún en construcción, sin embargo, sus principales tensiones son:

- a. Construir de una ruta teórica que trascienda la frontera de su caracterización política y económica hacia su comprensión como territorio vivo
- b. Incluir la categoría frontera dentro de los DSS en los niveles estructural e intermedio evitando su reducción política y económica

4. DSS en Fonoaudiología: Las posibles rutas para desarrollar investigaciones en DSS dirigidas al campo disciplinar de la Fonoaudiología son:

- a. Corpografías comunicativas: como escenarios donde sea posible trascender el enfoque de la deficiencia para explicar e integrar la diversidad funcional como nueva ruta explicativa de la multitud praxiológica de la comunicación
- b. Análisis pragmático: dirigido a establecer las formas en que los habitantes de un territorio actúan y actualizan la cultura local cotidianamente, ello implica entender la comunicación como manifestación de la cohesión social dentro de los DSS intermedios. Este ejercicio se puede desarrollar a través de varias rutas; a saber:
 - i. Desde la Teoría de la Mente Extendida ⁽²²⁾, a fin de entender la comunicación como un agenciamiento entre el mundo interior y la vida en comunidad
 - ii. Desde la pragmática intergrupala y los ritos de reconocimiento ^{(23), (24), (25)}.
 - iii. Desde la pragmática de las emociones y su influencia en contextos grupales y de trabajo ⁽²⁶⁾.
 - iv. Desde la cortesía como manifestación pragmática ⁽²⁷⁾.

CONCLUSIONES:

1. El uso de la teoría fundamentada como estrategia para el análisis de información recolectada a partir del modelo de DSS requiere el desarrollo de estrategias de control teórico para evitar la hibridación de los resultados hacia el modelo de Determinación Social de la Salud.
2. El modelo de DSS resulta muy rígido cuando se pretenden analizar los agenciamientos sociales para la transformación de las inequidades, así como la inclusión de la categoría frontera más allá de su comprensión política y económica
1. El uso del modelo de DSS en fonoaudiología obliga a una comprensión mas amplia de la comunicación, para ello se proponen dos rutas metodológicas; (a) Corpografías Comunicativas; y (b) Análisis Pragmático

REFERENCIAS:

13. Strauss A, Corbin J. Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar teoría fundamentada. 1st ed. Antioquia Ud, editor. Medellín; 2002.
18. Guattari F, Rolnik S. Micropolítica. Cartografías del deseo. 1st ed. Madrid: Traficantes de sueños/Mapas; 2006.
3. Mejia MR. La sistematización. Empodera y produce saber y conocimiento sobre la práctica desde la propuesta para sistematizar la experiencia de Habilidades para la Vida Bogota: Ediciones desde abajo; 2008.
4. Jara O. La sistematización de experiencias, práctica y teoría para otros mundos posibles San José: CEP Alforja- CEAAL- Intermon Oxfam; 2012.
5. Foucault M. El Nacimiento de la Clínica. 22nd ed. México DF: siglo xxi editores, s.a. de c.v.; 2006.
14. Gallego CAM, Parada YPJ, Nieto AA, Brito YR, Redondo AL, Valenzuela JA, et al. DETERMINANTES SOCIALES EN SALUD: CONSTRUCCION DE CONOCIMIENTO A TRAVES DE LA CARTOGRAFIA SOCIAL. Signos Fónicos. 2015; 1(3): p. 47-62.
6. Foucault M. el orden del discurso. 2nd ed. Editores T, editor. Barcelona; 1999.
19. Hidalgo L. Universidad Central de Venezuela. [Online].; 2005 [cited 2015 mayo 12. Available from: <http://www.ucv.ve/uploads/media/Hidalgo2005.pdf>.
1. OMS. Comisión sobre los Determinantes Sociales en Salud. Subsanan las desigualdades en una generación. Alcanzar la equidad sanitaria actualdo sobre los determinantes socieles de la salud. Washinton D.C.: OMS, Comisión sobre los Determinantes Sociales en Salud; 2008.
2. OMS-Comisión sobre Determinantes Sociales en Salud. Subsanan las desigualdades en una generación. Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud Buenos Aires: OMS; 2009.
15. Portilla EM,BCDA, Peña Rodriguez SC, Patiño Castro YM, López Carreño LG, Ramírez Ramírez MM, Velásquez Gómez SC, et al. Análisis y validación metodológica para el estudio de la discapacidad desde los determinantes sociales de la salud. Revista Científica Signos Fónicos. 2016 Abr 1; 2(1): p. 65-81.
17. Breilh J. La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva). Revista Facultad Nacional de Salud Pública. 2013; 31(1): p. 13-27.
22. Theiner G. Res cogitans extensa. A philosophical Defense of the Extended Mind Thesis Berne: Peter Lang; 2011.
23. Kádára DZ, Baxb MMH. In-group ritual and relational work. Journal of Pragmatics. 2013 Nov; 58(Null): p. 73-86.
24. Haugh M, Kádár DZ, Mills S. Interpersonal pragmatics: Issues and debates. Journal of Pragmatics. 2013 Nov; 58(Null): p. 1-11.
25. Arundale RB. Conceptualizing 'interaction' in interpersonal pragmatics: Implications for un-

- derstanding and research. *Journal of Pragmatics*. 2013; 58(Null): p. 12-26.
27. Locher MA. Interpersonal pragmatics and its link to (im)politeness research. *Journal of Pragmatics*. 2015 Sep; 86(Null): p. 5-10.
 26. Langlotza A, Locherb MA. The role of emotions in relational work. *Journal of Pragmatics*. 2013 Nov; 58(Null): p. 87-107.
 16. Eckersley R. Beyond inequality: Acknowledging the complexity of social determinants of health. *Social Science & Medicine*. 2015 Dec; 147(Null): p. 121-125.
 10. Rodríguez Díaz S, Ferreira MAV. Diversidad funcional: Sobre lo normal y lo patológico en torno a la condición social de la dis-capacidad. *Cuadernos de Relaciones Laborales*. 2010; 28(1).
 9. Rodríguez Díaz S, Ferreira V. M. DESDE LA DIS-CAPACIDAD HACIA LA DIVERSIDAD FUNCIONAL Un ejercicio de Dis-Normalización. *Revista internacional de sociología (Ris)*. 2010 May-Ago; 68(2): p. 289-309.
 11. Romañach J, Lobato M. Foro de Vida Independiente. [Online].; 2005 [cited 2015 feb 18. Available from: http://www.asoc-ies.org/vidaindepen/docs/diversidad%20funcional_vf.pdf.
 12. Fernández NV. Del ocultamiento a la visibilidad : avances en los derechos de las personas con diversidad funcional durante un siglo (1907-2008). In *El largo camino hacia una educación inclusiva: la educación especial y social del siglo XIX a nuestros días : XV Coloquio de Historia de la Educación*; 2009.
 7. Arnau S. La filosofía de la vida independiente. Una estrategia no violenta para una cultura de paz. *Revista Latinoamericana de Educación Inclusiva*. 2013 mar-ago; 7(1).
 8. Ferreira V. M. De la minus-valía a la diversidad funcional: un nuevo marco metodológico. *Política y Sociedad*. 2010; 47(1).
 20. Citro S. Cuerpos significantes : una etnografía dialéctica con los toba takshik. 2003. <http://repositorio.filo.uba.ar/handle/filodigital/1250>.
 21. Citro S, Bizerril J, Mennelli Y. *Cuerpos y corporalidades en las culturas de las Américas BsAs: Editoril Biblos*; 2015.

Recibido: Marzo 22, 2016

Revisado: Marzo 30, 2016

Aprobado: Abril 07, 2016

Para comunicarse con el autor: herangelnavia@gmail.com