

Experiencias educativas sobre Chagas en Argentina. Aportes para la construcción de un estado de la cuestión.

Sonia Carolina Amieva Nefa¹

Mariana Sanmartino²

RESUMEN

Hablar de Chagas es mucho más que hablar de una enfermedad dado que se trata, en realidad, de una problemática compleja de salud socioambiental, en la cual convergen e interactúan componentes de diferente naturaleza. Es por ello que, para abordar el tema, reconocemos elementos de -al menos- cuatro dimensiones: biomédica, epidemiológica, sociocultural y política.

Hasta hace algún tiempo, el Chagas era considerado un problema de salud estrictamente rural y latinoamericano. Sin embargo el nuevo perfil de distribución de la problemática – ahora también urbana y global- pone de manifiesto, de manera más enfática aún, la necesidad urgente de desarrollar abordajes integrales e inclusivos al momento de buscar respuestas efectivas y contextualizadas.

Desde el “descubrimiento” de la enfermedad, la educación ha sido señalada como uno de los elementos de prevención y control más importantes a desarrollar. Sin embargo, esa consideración generalmente queda restringida a un plano meramente discursivo, o parte de una visión parcializada/fragmentada de la problemática desde lo bio-médico, con concepciones de la educación verticalistas y unidireccionales que subestiman los saberes populares.

En este sentido, el objetivo de este trabajo fue relevar, describir y analizar los estudios publicados, que abordan el vínculo Educación-Chagas; haciendo especial hincapié en aquellos trabajos sobre experiencias educativas realizadas en escuelas y/o centros de formación docente de cualquier nivel dentro de Argentina. El análisis se realizó mediante la elaboración de una matriz con dimensiones construidas previamente, que permitió describir cuantitativamente los estudios y luego analizar preliminarmente de forma cualitativa sus enfoques teóricos y modelos pedagógicos subyacentes.

¹ Lic. y Prof. en Sociología UBA. Especialista en Gestión Educativa FLACSO. Doctoranda en Cs. De la Educación UNLP. Becaria Doctoral CONICET dentro del Grupo de Didáctica de las Ciencias (IFLYSIB, CONICET – UNLP). La Plata. Buenos Aires. caro.amieva@gmail.com

² Lic. en Biología UNC. Doctora en Cs. De la Educación Universidad de Ginebra (Suiza). Investigadora Adjunta CONICET dentro del Grupo de Didáctica de las Ciencias (IFLYSIB, CONICET – UNLP). La Plata. Buenos Aires. mariana.sanmartino@gmail.com

**XII JORNADAS NACIONALES DE DEBATE
INTERDISCIPLINARIO EN SALUD Y POBLACIÓN**

Salud, sexualidad y derechos: cruces entre investigación, políticas y prácticas
Buenos Aires, 3 al 5 de Agosto de 2016

Palabras Clave: CHAGAS, EDUCACION, SALUD

Introducción

El Chagas es una enfermedad parasitaria causada por un protozoo flagelado, el *Trypanosoma cruzi*³. Constituye uno de los problemas de salud pública más graves de América Latina y se trata de una de las endemias más expandidas del continente (OMS, 2009). En el año 2009, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estimaba la existencia de 12 millones de personas infectadas y una población en riesgo de 28 millones. Sin embargo, esta cifra mostró un descenso abrupto para 2013, estimándose un total de entre 7 y 8 millones de personas infectadas (OMS, 2009). Esta notable variabilidad en las cifras, que no puede ser explicada simplemente por la mortalidad causada por la enfermedad, más bien refleja las propias limitaciones de los indicadores epidemiológicos sobre los que se basan las estadísticas, debido a que la mayoría de ellos corresponden a estudios serológicos aislados y otros, a aproximaciones estadísticas que no siempre dan cuenta de la situación real de una región geográfica o incluso, de un país.

Por otra parte, en el contexto de la globalización económica y cultural de las últimas décadas, las migraciones humanas se han incrementado haciendo cada vez más frecuente la posibilidad de que las personas habiten en lugares diferentes a su localidad natal. Es por ello que hasta hace algún tiempo, el Chagas era considerado un problema de salud estrictamente latinoamericano, ya que se vinculaba su presencia a la distribución y densidad de varias especies de vinchucas (insecto trasmisor de la enfermedad). Sin embargo, actualmente se encuentran millones de casos de Chagas en todo el mundo, en parte debido a las migraciones de las personas hacia regiones en las que (aun hasta el día de hoy) no se realizan controles en los bancos de sangre ni durante el embarazo. El nuevo perfil de distribución de la problemática -ahora urbana y global, además de rural y latinoamericana- hace aún más evidente la necesidad urgente de un abordaje verdaderamente integral e inclusivo (Briceño León & Galván, 2007; Amieva, 2014; Sanmartino *et al*; 2015).

En cuanto a la realidad nacional, desde el Ministerio de Salud (2011) se estima que, al menos 1.6 millones de personas están infectadas con el parásito *T. cruzi*, lo que representa el 3% de la población total al censo 2010. En cuanto al riesgo de contraer el parásito por vía vectorial se estima que -al menos- 7,3 millones de personas se encuentran expuestas. A su vez, se calcula que por año nacen 1400 niños con Chagas debido a la transmisión congénita.

³ Este parásito se transmite al ser humano y otros mamíferos principalmente a través de las deyecciones de insectos hemípteros hematófagos, conocidos en Argentina como "vinchucas" o "chinchas". Otros mecanismos de transmisión del tripanosoma, aunque menos frecuentes, son la transfusión de sangre o el trasplante de algunos órganos de donantes infectados, la transmisión congénita de madres infectadas, la ingestión de sustancias contaminadas con los excrementos de los insectos vectores y algunos casos aislados, por accidentes laborales (OMS, 2007).

**XII JORNADAS NACIONALES DE DEBATE
INTERDISCIPLINARIO EN SALUD Y POBLACIÓN**

Salud, sexualidad y derechos: cruces entre investigación, políticas y prácticas
Buenos Aires, 3 al 5 de Agosto de 2016

Por todo lo expuesto, consideramos que el Chagas es una problemática compleja de salud socioambiental, en la cual convergen e interactúan componentes de diferente naturaleza. Es por ello que reconocemos -al menos- cuatro dimensiones necesarias para abordarla: biomédica, epidemiológica, sociocultural y política (Sanmartino *et al*, 2015).

Por su parte, la educación ha sido señalada, desde el “descubrimiento” de la enfermedad de Chagas, como uno de los elementos de prevención y control más importantes a desarrollar. Sin embargo, los enfoques desarrollados en este sentido suelen plantearse desde una mirada bio-médica que queda generalmente restringida a un plano discursivo, o parten de concepciones verticalistas y unidireccionales (Sanmartino, 2006; Amieva, 2013a; Amieva 2013b; Amieva 2015; Sanmartino *et al*, 2015; Amieva, 2016).

En este sentido, el objetivo de este trabajo fue relevar y analizar los estudios publicados, a la fecha, que abordan el vínculo Educación-Chagas; haciendo especial hincapié en aquellos trabajos que describían y/o analizaban la realización de experiencias educativas en escuelas y/o centros de formación docente en cualquier nivel dentro de Argentina. Cabe destacar que este trabajo forma parte de la investigación que se lleva a cabo como parte de la tesis doctoral de la primera autora.

El análisis se realizó mediante la elaboración de una matriz de datos con dimensiones construidas teóricamente, lo que permitió no solo describir cuantitativamente los estudios encontrados sino también analizar cualitativamente sus enfoques teóricos y modelos pedagógicos propuestos.

Marcos teóricos para (re) pensar una problemática compleja

Consideramos entonces que hablar de Chagas es más que hablar de una enfermedad ya que se trata de una problemática compleja de salud socioambiental, en la cual convergen e interactúan componentes de diferente naturaleza. Reconocemos que una problemática es compleja cuando, según plantea Edgar Morin (1999), “*son inseparables los elementos diferentes que la constituyen y en su análisis comprendemos que existe un tejido interdependiente, interactivo e inter-retroactivo entre el objeto de conocimiento y su contexto, las partes y el todo, el todo y las partes, las partes entre ellas*”. Es a partir de este posicionamiento que planteamos al menos cuatro dimensiones interdependientes para abordar esta problemática (Sanmartino *et al*, 2015):

- Dimensión biomédica: abarca los aspectos que van desde la biología del parásito y del insecto transmisor, hasta las cuestiones médicas relacionadas con la manifestación de la enfermedad, su diagnóstico, tratamiento y las vías de transmisión.
- Dimensión epidemiológica: incluye los elementos que permiten caracterizar la situación a nivel poblacional, a través de parámetros como prevalencia, incidencia, distribución, índices

**XII JORNADAS NACIONALES DE DEBATE
INTERDISCIPLINARIO EN SALUD Y POBLACIÓN**

Salud, sexualidad y derechos: cruces entre investigación, políticas y prácticas
Buenos Aires, 3 al 5 de Agosto de 2016

de infestación, entre otros. También contempla las nuevas configuraciones geográficas de la problemática, debidas principalmente a los crecientes movimientos migratorios y al cambio climático a diferentes escalas.

- Dimensión sociocultural: comprende aspectos relacionados con las cosmovisiones y prácticas culturales de las diferentes personas involucradas, el manejo del ambiente, las particularidades de los contextos rural y urbano, las representaciones, los estereotipos, los prejuicios y las valoraciones sociales (discriminación, estigmatización, entre otras).
- Dimensión política: incluye las cuestiones relacionadas con la gestión pública y la toma de decisiones en el ámbito sanitario, educativo y legislativo; tanto a nivel local, como regional y mundial. Además comprende la administración pública y privada de recursos económicos, la cual genera condiciones particulares que se relacionan directa e indirectamente con esta problemática. Asimismo, esta dimensión incluye las decisiones que cada uno de nosotros, desde nuestro rol civil y profesional (en investigación, docencia, comunicación, atención de la salud, etc.), asumimos al momento de pensar al Chagas desde una determinada perspectiva.

Si bien caracterizamos estas dimensiones por separado, al adentrarnos en cada una de ellas encontramos que los límites no son estáticos sino que se encuentran profundamente interrelacionadas.

Por todo lo expuesto, esta problemática se presenta como un tema pendiente y prioritario a ser abordado desde las Ciencias Sociales (Amieva, 2013b) y en especial desde el campo de la Educación.

En este sentido, según lo planteado por la OMS desde 1995, las escuelas constituyen espacios privilegiados *para implementar acciones de promoción de la salud con un enfoque integral, en las que además de tenerse en cuenta la enseñanza tradicional, se consideren el ambiente psicosocial y el aprendizaje de elementos del desarrollo de actitudes y prácticas saludables* (Ippolito-Shepherd y Cerqueira, 2003). En consecuencia, a lo largo de los últimos 25 años, se han multiplicando las experiencias y estudios en el campo de la promoción de la salud en instituciones educativas. Sin embargo, la escasa reflexión teórica en torno a las mismas ha dificultado la construcción de puentes sólidos entre prácticas y políticas (Kornblit *et al.*, 2007). Esto se ha debido, fundamentalmente, a la creciente distancia entre los saberes y prácticas disciplinarias y moralizadoras hegemónicas de las instituciones de salud y educativas; y la pluralidad de experiencias, modalidades de socialización y de construcción identitaria de los jóvenes. De este modo, las respuestas institucionales dominantes en dichos campos, más que abrir espacios de encuentro, en general los han clausurado (Di Leo, 2009).

**XII JORNADAS NACIONALES DE DEBATE
INTERDISCIPLINARIO EN SALUD Y POBLACIÓN**

Salud, sexualidad y derechos: cruces entre investigación, políticas y prácticas
Buenos Aires, 3 al 5 de Agosto de 2016

Actualmente en el campo de la promoción de la salud en instituciones educativas, conviven dos paradigmas principales. Primeramente encontramos el paradigma hegemónico definido por una mirada moralista que reproduce una concepción de salud estática y normativizada desde los discursos bio-médicos, orientada hacia la enfermedad como un problema individual. Desde el mismo no se promueve una apertura hacia la problematización y/o transformación de sus dimensiones sociopolíticas y de las condiciones estructurales en las que se enmarca, naturalizando de este modo las actuales condiciones económico-sociales de desigualdad y/o exclusión (Di Leo, 2009). El marco pedagógico de esta concepción está basado en lo que Paulo Freire (2006) denomina *modelo bancario de la educación*. El mismo consiste en la imposición de normas y saberes que provienen del saber que tiene el docente, sobre los educandos, considerados como objetos pasivos. Desde esta postura las acciones de promoción de la salud en las instituciones educativas buscan imponer concepciones racionales del bienestar y de las conductas saludables sin tener en cuenta las definiciones, experiencias y capacidades de reflexión sobre sí mismos de los sujetos implicados (Kornblit *et al.*, 2010).

Por otro lado, existe un segundo paradigma denominado democrático (Jensen, 1997), centrado en concepciones dialécticas de las instituciones y las subjetividades, con eje en las ideas de la pedagogía crítica de Paulo Freire (2006). En estas propuestas se parte de una dialéctica atravesada por los conflictos sociocognitivos, desnaturalizando las normas y saberes institucionales, para redefinir los vínculos entre los agentes escolares y de éstos con el resto de la comunidad (Kornblit *et al.*, 2007). El marco pedagógico de este paradigma responde a la propuesta superadora de la pedagogía bancaria para construir una *educación problematizadora*. En la misma se promueve una pedagogía dialógica que fomenta la participación y el reconocimiento de todos los sujetos. Es decir, se propone considerar a la práctica educativa como una práctica social y situada histórica, política, social y culturalmente. En la misma participan sujetos capaces de pensar; generando situaciones de conocimiento, donde tanto el educador como el educando son capaces de conocer y de participar activamente. Así entendida, la educación problematizadora es entonces una práctica política y tiene como finalidad potenciar a las personas para que sean capaces de transformar la realidad (Freire, 2006).

Metodología

El enfoque metodológico para abordar los objetivos de este trabajo fue de tipo cuantitativo y cualitativo. Para la recolección de los datos se revisaron sitios de revistas y/o repositorios virtuales de universidades y de publicaciones científicas como Google Académico, Latindex, Scielo, entre otros. Para la selección de los trabajos se tuvo en cuenta el eje temático

**XII JORNADAS NACIONALES DE DEBATE
INTERDISCIPLINARIO EN SALUD Y POBLACIÓN**

Salud, sexualidad y derechos: cruces entre investigación, políticas y prácticas
Buenos Aires, 3 al 5 de Agosto de 2016

Chagas/Educación y se hizo especial hincapié en aquellos estudios que relataban experiencias realizadas en la escuela y/o centros de formación docente de Argentina.

Para el procesamiento de los estudios encontrados se utilizó principalmente un enfoque cuantitativo a través del análisis de los documentos encontrados y la construcción de una matriz de datos. El análisis documental es una técnica o un conjunto de operaciones intelectuales, que buscan describir y representar los documentos de forma unificada y sistemática para facilitar su análisis. (Dulzaides Iglesias y Molina Gomez, 2004).

La matriz de datos fue construida considerando las siguientes variables: *Título, Autores, Año de publicación, Tipo de texto* (Publicación en Revista, Acta de Congreso, Tesis de Posgrado⁴ y Grado, Capítulo de Libro, Libro), *Disciplina de los autores* (Cs. Naturales, Cs. Sociales, Docentes), *Tipo de Actividad* (Investigación, Educativa, Divulgación y/o Extensión), *Nivel Educativo de la experiencia* (Inicial, Primaria, Secundaria y Formación Docente), *Tipo de Institución* donde se desarrollaron las actividades (Urbana y Rural). Luego, se introdujeron tres variables adicionales (que permitieron, posteriormente, realizar un análisis cualitativo preliminar de los estudios encontrados), construidas en base al marco teórico referenciado anteriormente : *Enfoque Teórico de la Actividad* para la que tomamos, como categorías, la propuesta de las cuatro dimensiones de la problemática del Chagas: Biomédica, Epidemiológica, Socio-cultural y Política (Sanmartino et al, 2015); *Marco Pedagógico* donde utilizamos la clasificación de Freire (2006) de Educación bancaria y Educación problematizadora; y, finalmente, *Paradigma de la Promoción de la Salud*, para la cual tuvimos en cuenta la clasificación sugerida por Jensen (1997) de los paradigmas de promoción de la salud moralistas y democráticos.

Teniendo en cuenta estas variables, en primera instancia se realizaron tablas de frecuencias y gráficos con el programa SPSS para describir y caracterizar, a través de un análisis estadístico, los aspectos comunes y divergentes de los trabajos encontrados.

En un segundo momento se utilizó la técnica de análisis de contenido para caracterizar y comparar los estudios en base a las tres dimensiones construidas previamente. El Análisis de contenido es una técnica de investigación que utiliza un conjunto de procedimientos para hacer inferencias reproducibles y válidas a partir de un texto (Krippendorff, 1980).

El estado del arte en construcción: una aproximación posible

En este apartado realizamos la descripción y compartimos el análisis preliminar de los estudios publicados y encontrados a la fecha, desarrollados en Argentina teniendo en

⁴ Cabe destacar que en esta categoría incluimos: Tesis de Doctorado, Tesis de Maestría y trabajos finales de posgrado como Diplomaturas y Especializaciones.

**XII JORNADAS NACIONALES DE DEBATE
INTERDISCIPLINARIO EN SALUD Y POBLACIÓN**

Salud, sexualidad y derechos: cruces entre investigación, políticas y prácticas
Buenos Aires, 3 al 5 de Agosto de 2016

cuenta el eje Chagas/Educación. Dentro del mismo, haremos hincapié en aquellos que realizaron experiencias educativas dentro del ámbito escolar y/o en centros de formación docente. Cabe destacar que se trata de un primer acercamiento al estado de la cuestión que se seguirá profundizando para la investigación en curso de la tesis doctoral de la primera autora.

En el cuadro 1 presentamos las referencias de todos los estudios encontrados ordenados por año de publicación.

Cuadro 1. Estudios publicados dentro del eje Chagas/Educación en Argentina 2000-2016

Nº	Título	Autores/as	Año	Tipo de texto
1	Conocimientos sobre la enfermedad de Chagas y factores de riesgo en comunidades epidemiológicamente diferentes de Argentina	SANMARTINO M, CROCCO L.	2000	Publicación en Revista
2	La escuela contra el mal de Chagas	CASTILLO N, ECHENIQUE M.	2001	Publicación en Revista
3	El rol de la Educación y la vigilancia en la Prevención del Mal de Chagas- Mazza	DENIIS G, ALVAREZ A.	2004	Actas en Congreso
4	Enfermedad de Chagas en Argentina: herramientas para que los escolares vigilen y determinen la presencia de factores de riesgo en sus viviendas	CROCCO L, RODRÍGUEZ C, CATALÁ S, NATTERO J.	2005	Publicación en Revista
5	Enfermedad de Chagas: Propuesta de Educación a Distancia para generar mejores conductas sanitarias poblacionales	GIRALDEZ EL.	2005	Tesis Posgrado
6	Modelo de gestión interinstitucional para la promoción de la salud desde la escuela: caso Chagas – dengue	CROCCO L, RODRIGUEZ C, DE LONGHI A.	2006	Publicación en Revista
7	E-Chagas, aplicando las Tecnologías de Información y Comunicación (TIC'S) al abordaje de la enfermedad de Chagas	KOVACIC G, CROCCO L, ROSSINI O, BONELLI L, VALIERAS N, SANMARTINO M, STORINO R.	2007	Actas en Congresos
8	Materiales educativos y comunicacionales para la prevención y autocuidado en Chagas	ARAGÜES A, OCHOA A, JAIT A, RÍOS E, SANMARTINO M, PEREZ N, SPANO R, STORINO R.	2007	Actas en Congreso
9	Teatralización de un cuento: un modo de enseñar a prevenir el Chagas	BIZAI ML, STREIGER M, MENDICINO D, DEL BARCO M, FABRRO D, BERTOTTI E, MAINERO M, MASI R.	2009	Actas en Congreso
10	Enfermedad de Chagas: una experiencia didáctica innovadora en localidades del norte de la provincia de Santa Fe	GIRALDEZ EL, LÓPEZ URETA M,P, DEMONTE MA, NEPOTE M.	2009	Publicación en Revista
11	Enfermedad de Chagas: más de 10 años de experiencia integradora entre docencia, extensión e investigación	STREIGER M, DEL BARCO M, MAINERO M, MENDICINO D, FABBRO D. BIZAI M. MASI R. BERTOTTI E.	2009	Actas en Congreso
12	Controlando la Enfermedad de Chagas desde la escuela: módulos educativos	CROCCO L, LÓPEZ AG, RODRÍGUEZ C, CATALÁ S.	2010	Publicación en Revista
13	Concepciones de la comunidad educativa frente a la Enfermedad de Chagas. Factores de resiliencia y el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación	SUAREZ V.	2011	Tesis Posgrado
14	El teatro en el aula como estrategia didáctica en el Sentir y el Pensar la Enfermedad de Chagas	GIRALDEZ EL, LÓPEZ URETA MP	2012	Publicación en Revista

**XII JORNADAS NACIONALES DE DEBATE
INTERDISCIPLINARIO EN SALUD Y POBLACIÓN**

Salud, sexualidad y derechos: cruces entre investigación, políticas y prácticas
Buenos Aires, 3 al 5 de Agosto de 2016

N°	Título	Autores/as	Año	Tipo de texto
15	La problemática del chagas en 4d: Representaciones de docentes de nivel inicial y primario de La Plata	SANMARTINO M, MENEGAZ A, MORDEGLIA C, MENGASCINI A, AMIEVA C, CECCARELLI S, BRAVO ALMONACID G.	2012	Actas en Congreso
16	Chagas en Argentina: ¿qué saben los docentes?	CROCCO L, LÓPEZ .AG, RODRÍGUEZ CS.	2013	Publicación en Revista
17	Al andar se hace camino: de alumnas de un curso de formación docente a autoras de un libro de relatos sobre Chagas	SANMARTINO M, MORDEGLIA C.	2013	Actas en Congreso
18	Educación entre pares para la problemática de Chagas urbano	RODRÍGUEZ C. ZULLIGER N, LAZARTE N, DUJE B, CAPDEVILA, V, LÓPEZ AG, NATTERO J, CROCCO L.	2013	Actas en Congreso
19	¿Qué sabés sobre Chagas?	MENCUCCI R, VARELA R, TRAVERSO D.	2014	Publicación en Revista
20	Los Jóvenes y el Chagas: nuevas miradas posibles Experiencias educativas en el Museo de La Plata "Vine a hacer un curso y escribí un libro": Telar de experiencias sobre un curso para docente sobre Chagas	MEDONE P, SUSEVICH ML, AMIEVA C, GADDI AL, MARTI G, MORDEGLIA C, SANMARTINO M.	2014	Capítulo de Libro
21		AMIEVA C.	2015	Tesis Posgrado
22	Chagas y Educación en Argentina. Elaboración de un estado del arte	BRAVO ALMONACID G.	2015	Tesis de Grado
23	Hablamos de Chagas en la Escuela Primaria N° 20 Juan Bautista Cabral de Poblet (Buenos Aires, Argentina)	CECCARELLI S, SCAZZOLA MS, BALSALOBRE A, RODRIGUEZ A, FABIANO F, MARTI G, SANMARTINO M, MORDEGLIA C.	2015	Actas en Congreso
24	Educación para la salud en áreas rurales. Enfermedad de Chagas en Tucumán, Argentina	FERRERO ME, MEINARDI E, CECERE C.	2015	Publicación en Revista
25	Hablamos de Chagas : aportes para re-pensar la problemática con una mirada integral	SANMARTINO M. AMIEVA C, BALSALOBRE A, CARRILLO C, MARTI G, MEDONE P, MORDEGLIA C, RECHE V, SCAZZOLA S.	2015	Libro
26	¿De qué hablamos (y no) cuando hablamos de Chagas? Sentipensares de docentes del área de La Plata. 2015	AMIEVA C.	2016	Tesis Posgrado
27	Alfabetización científica en el ámbito preescolar: primeros conocimientos como herramientas para la promoción de la salud y la prevención de la Enfermedad de Chagas	AMELOTTI I, HERNANDEZ ML, ABRAHAN L, CAVALLO MJ, CATALA SS.	2016	Publicación en Revista

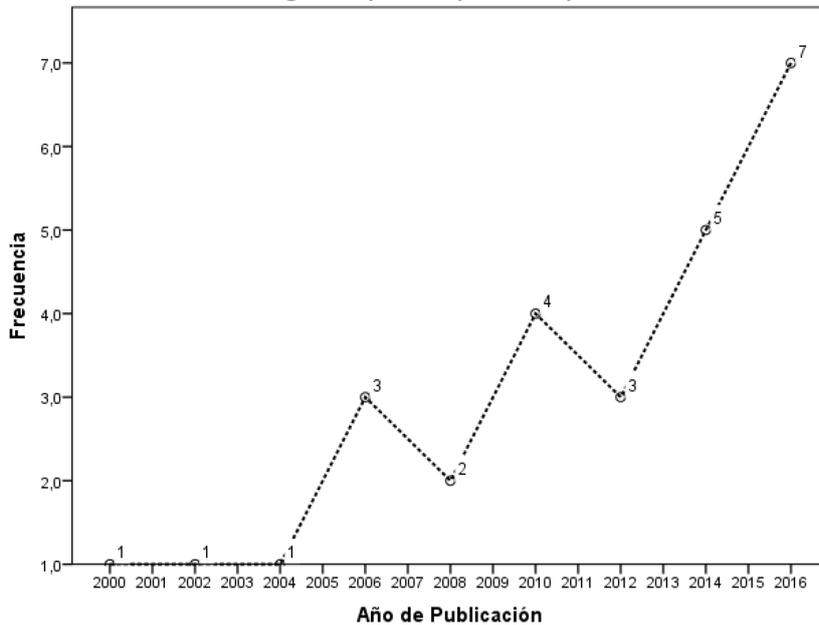
Fuente: Construcción propia en base a repositorios digitales de publicaciones científicas.

Tal como lo muestra el Gráfico 1, observamos que más de la mitad (59%) de los estudios encontrados se han publicado en los últimos 5 años. Creemos el Estado ha tenido un rol importante en los últimos años en tanto se ha promovido el abordaje de la temática a través de Plan Nacional de Chagas (2011-2016) y a su vez instaurado desde el 2011, el último viernes de Agosto como "El día nacional por una Argentina sin Chagas". Esta fecha fue promulgada Ley nacional N° 26.945 a partir del el año 2014. En la misma se le brinda un papel central a las escuelas en tanto multiplicadoras de la problemática

**XII JORNADAS NACIONALES DE DEBATE
INTERDISCIPLINARIO EN SALUD Y POBLACIÓN**

Salud, sexualidad y derechos: cruces entre investigación, políticas y prácticas
Buenos Aires, 3 al 5 de Agosto de 2016

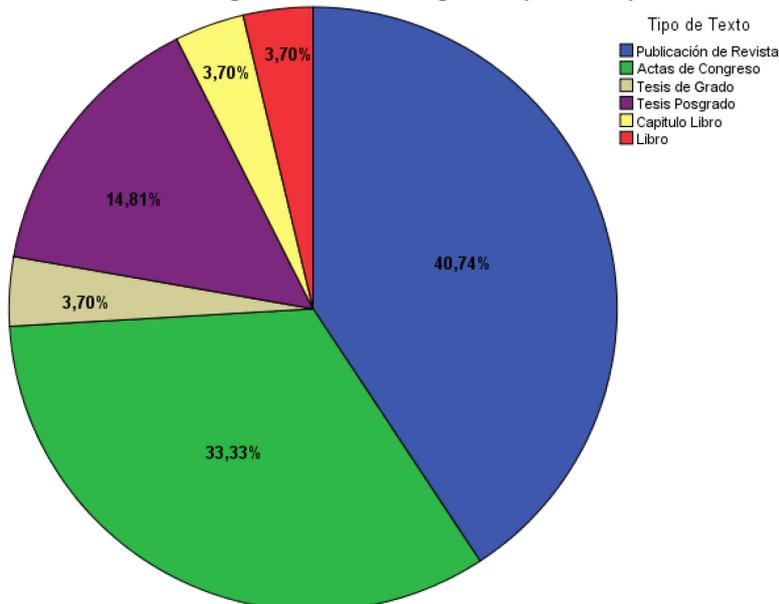
Gráfico 1: Cantidad de Estudios publicados en el eje Chagas/Educación en Argentina por año (2000-2016)



Fuente: Elaboración propia en base a repositorio digitales. Base:27

En cuanto al tipo de estudios encontrados, tal como se muestra en el Gráfico 2, observamos que cuatro de cada diez textos corresponden a artículos de revista (41%), mientras que un tercio se tratan de actas en congreso (33%), estando compuesto el 26% restante por Tesis de Posgrado, Grado, Libros y Capítulos de Libros.

Gráfico 2: Tipo de Texto de los Estudios publicados en el eje Chagas/Educación en Argentina (2000-2016)



Fuente: Elaboración propia en base a repositorios digitales. Base:27

**XII JORNADAS NACIONALES DE DEBATE
INTERDISCIPLINARIO EN SALUD Y POBLACIÓN**

Salud, sexualidad y derechos: cruces entre investigación, políticas y prácticas
Buenos Aires, 3 al 5 de Agosto de 2016

En cuanto a las experiencias educativas (Cuadro 2), observamos que más de un tercio de ellas (38%) fueron realizadas con alumnos del nivel primario, en su gran mayoría (60%), de escuelas rurales (Cuadro 1: 1,3,4,6,7,8,9,11,12,13, 18,23,24).

Por su parte, encontramos que el 26% de los estudios abordan experiencias de formación de docentes en todos los niveles (Cuadro 1: 5,10,11,14,15,16,17,21,26), tanto en el ámbito rural como urbano (50% cada uno).

A su vez, el 23% de las experiencias relevadas se realizaron en el nivel secundario, siendo la mayoría de estas (58%) desarrolladas en el ámbito urbano (Cuadro 1: 2,3,7,8,18,20).

Finalmente, el 13% restante se llevaron a cabo en el nivel inicial, mayormente en el ámbito urbano (57%). (Cuadro 1: 9,19,27).

Cuadro 2. Tipo de instituciones educativas, según nivel donde se realizaron las experiencias publicadas en estudios dentro del eje Chagas/Educación en Argentina (2000-2016).

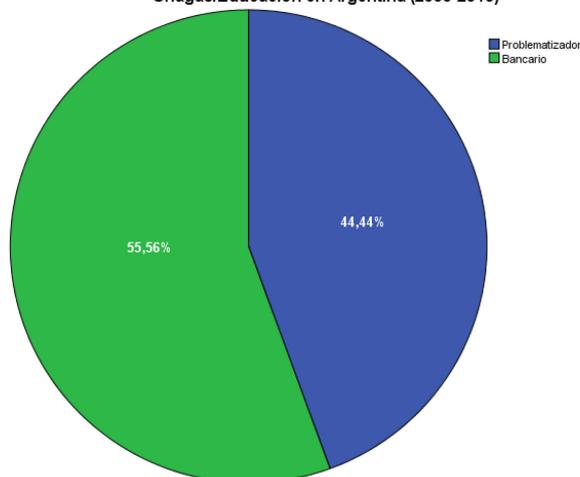
Tipo de Escuela ^a	Nivel Educativo ^a				Total
	Inicial	Primario	Secundario	Formación Docente	
Urbana	57,1%	40,0%	58,3%	50,0%	49,1%
Rural	42,9%	60,0%	41,7%	50,0%	50,9%
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
% del Total	13,2%	37,7%	22,6%	26,4%	

Fuente: Elaboración propia en base a repositorios digitales

a. Agrupación de opciones múltiples. Base: 53

Si bien en todos los estudios relevados se prioriza el papel de la escuela como espacio de prevención y promoción de la salud, y se plantean visiones constructivistas de la educación en las fundamentaciones, al analizar las actividades llevadas a cabo (principalmente exposiciones teóricas, charlas, entrega de folletería) se observa que más de la mitad de estos (56%) responden al modelo bancario de la educación (Freire, 2006) (Gráfico 3).

Gráfico 3: Marco Pedagógico de los Estudios publicados en el eje Chagas/Educación en Argentina (2000-2016)



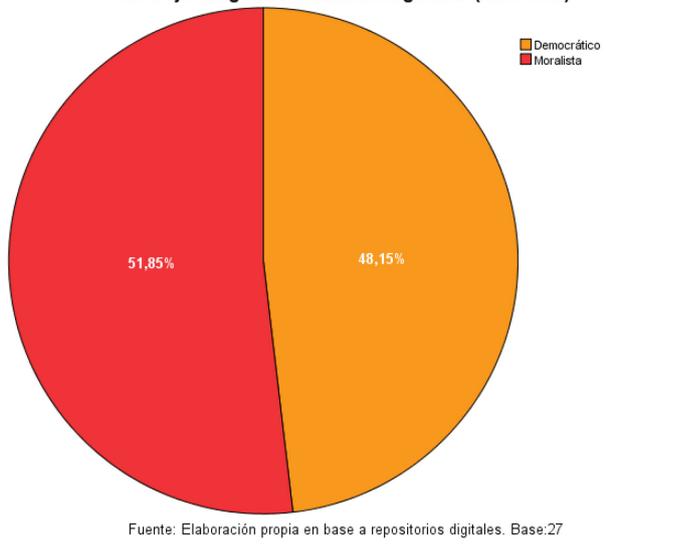
Fuente: Elaboración propia en base a repositorios digitales. Base:27

**XII JORNADAS NACIONALES DE DEBATE
INTERDISCIPLINARIO EN SALUD Y POBLACIÓN**

Salud, sexualidad y derechos: cruces entre investigación, políticas y prácticas
Buenos Aires, 3 al 5 de Agosto de 2016

En estos enfoques predominantes son los “expertos” los que introducen el tema en la escuela y trabajan con los docentes para lograr la “modificación de conductas” mediante la adquisición de nociones básicas sobre la enfermedad y su prevención (Cuadro 1: 1,2,3,4,10,11,12,13,14,16,24,27). En muchos casos, se observa que la finalidad misma de las actividades es la de capacitar a los alumnos para que realicen de forma autónoma, acciones restringidas a la identificación de los vectores que transmiten la enfermedad para “lograr vigilantes entomológicos” y/o “centinelas contra la enfermedad” (citas). Estos enfoques, prácticamente no involucran los saberes de los propios actores y quedan restringidos solo a algunos aspectos de esta problemática tan compleja. En esta misma línea, según el Gráfico 4, más de la mitad de los estudios revisados (52%) se encuadran en el paradigma moralista de la promoción de la salud referenciado en el apartado anterior (Jensen, 1997). En ellos se encuentran nociones de salud estáticas e individuales que no toman en cuenta el contexto socio-cultural o político de las poblaciones donde se realizan las actividades. Además no se problematiza el rol de otros sujetos involucrados en la problemática (estado, universidades, centros de investigación, sector privado, entre otros) y se les brinda prácticamente nula participación a los alumnos y/o docentes en las experiencias.

Gráfico 4: Paradigma de la Promoción de la salud en los Estudios publicados en el eje Chagas/Educación en Argentina (2000-2016)



No obstante, rescatamos el hecho de que el 44% restante de los estudios revisados da cuenta de un marco pedagógico problematizador (Freire, 2006) (Gráfico 3). En estos se plantean enfoques colaborativos que buscan, por un lado, el involucramiento de los mismos docentes y alumnos en el diseño e implementación de las actividades y, por otro, la producción conjunta de materiales didácticos contextualizados (Cuadro 1: 5,6,7,8,9,17,18,19,20,21,22,23,25,26). Estos estudios tienen generalmente finalidades de

**XII JORNADAS NACIONALES DE DEBATE
INTERDISCIPLINARIO EN SALUD Y POBLACIÓN**

Salud, sexualidad y derechos: cruces entre investigación, políticas y prácticas
Buenos Aires, 3 al 5 de Agosto de 2016

transformación de la realidad tomando en cuenta los saberes de las personas implicadas. En este sentido, se enmarcan dentro del 48% correspondiente al paradigma democrático de Jensen (1997) (Gráfico 4). Cabe destacar que en alguno de estos trabajos se utilizaron recursos didácticos no convencionales para abordar el tema como: música, dibujos, literatura, teatro entre otros (Cuadro 1: 8,9,17,19,20,21,23,25) que llevaron, en algunos casos, a que se produjeron conjuntamente materiales didácticos propios (Cuadro 1: 17,21,26).

Tal como se plantea en el Cuadro 3, otro rasgo característico de los estudios revisados es que, la mayoría de los autores (63%) son investigadores del área de las Cs. Naturales (Biología en su mayoría), al menos así lo sugieren los lugares de trabajos citados en los textos. El 33% restante se corresponde a investigadores del área de las Cs. Sociales (mayormente de las Cs. de la Educación). El 4% restante de los estudios fueron realizados por docentes de diferentes áreas. Creemos que este hecho resulta llamativo y se explicaría, en parte, por las diferentes lógicas de los campos de conocimiento. En un primer caso el desempeño académico de los investigadores los obliga a publicar lo producido. En tanto los docentes, si bien podrían haber llevado a cabo actividades dentro del tema, con frecuencia estas no quedan documentadas para su futura consulta. Es importante destacar que el estado del arte construido en este trabajo posee un sesgo al no poder recuperar la totalidad de las experiencias educativas llevadas a cabo dentro del país. Solamente podemos recabar aquellas que fueron publicadas generalmente por investigadores de distintas áreas, teniendo en cuenta que la mayoría de los docentes no publican sus producciones y resultados en las aulas. Creemos que en un futuro se puede incluir la revisión de diarios y portales nacionales, provinciales y regionales para encontrar aun más experiencias realizadas por los mismos docentes que sean referenciadas por estos medios de comunicación.

Retomando el análisis, según se observa en el cuadro 3, en más de la mitad de los casos (59%), las actividades han sido pensadas, en primera instancia, como intervenciones educativas de divulgación/extensión científica (Cuadro 1: 6, 9, 10, 11, 14, 15, 12, 20, 23, 24, 27). En cuanto a los estudios que se enmarcan en investigaciones propiamente dichas (39%), poseen generalmente enfoques cuantitativos que, en la mayoría de los casos, intentan determinar niveles de conocimiento de la enfermedad y su prevención mediante encuestas (Cuadro 1: 1,4, 13,18,16,24).

**XII JORNADAS NACIONALES DE DEBATE
INTERDISCIPLINARIO EN SALUD Y POBLACIÓN**

Salud, sexualidad y derechos: cruces entre investigación, políticas y prácticas
Buenos Aires, 3 al 5 de Agosto de 2016

Cuadro 3. Tipo de actividad realizada según disciplina de los autores de las experiencias educativas publicadas en estudios dentro del eje Chagas/Educación en Argentina (2000-2016).

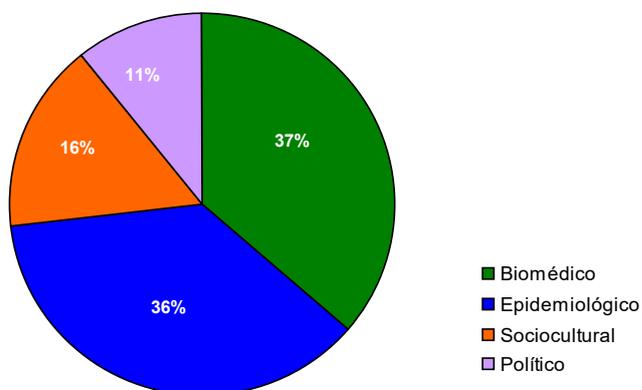
Tipo de Actividad realizada a.	Disciplina de los Autores ^a			Total
	Investigadores Cs. Naturales	Investigadores Cs. Sociales	Docentes	
Educativa	38,8%	34,6%	66,7%	38,5%
Extensión/Divulgación	24,5%	23,1%	0,0%	23,1%
Investigación	36,7%	42,3%	33,3%	38,5%
Total	100%	100%	100%	100,0%
% del total	62,8%	33,3%	3,8%	

Fuente: Elaboración propia en base a repositorios digitales

a. Agrupación de opciones múltiples. Base: 78

Por todo lo expuesto, como ya lo había planteado Bravo Almonacid (2015), se observa que la mayoría de las experiencias educativas relevadas (73%) poseen enfoques bio-médicos y epidemiológicos centrados en el insecto transmisor de la enfermedad, su detección y prevención en zonas rurales (Gráfico 5). Esto conlleva a la multiplicación de visiones parcializadas de la problemática que no toman en cuenta, por un lado, la distribución de las personas con Chagas en las ciudades, y por otro, la visión de los mismos actores (ya sea en zonas rurales como urbanas) a través del abordaje de los factores socio-culturales. Asimismo, en muchos casos, estos enfoques parcializados en lugar de aportar a la discusión, reproducen estereotipos y prejuicios acerca de las personas afectadas y los contextos socio-económicos donde viven, además de aportar a la culpabilización individual en sus condiciones de vida. Sin embargo, encontramos que prácticamente un tercio de los trabajos (27%) introducen al menos la dimensión política (11%) y la sociocultural (16%) para abordar teóricamente la problemática.

Gráfico 5: Enfoque Teórico de los Estudios publicados en el eje Chagas/Educación en Argentina (2000-2016)



Fuente: Elaboración propia en base a repositorios digitales

Agrupación de opciones múltiples. Base: 74

**XII JORNADAS NACIONALES DE DEBATE
INTERDISCIPLINARIO EN SALUD Y POBLACIÓN**

Salud, sexualidad y derechos: cruces entre investigación, políticas y prácticas
Buenos Aires, 3 al 5 de Agosto de 2016

Conclusiones:

Al considerar al Chagas como una problemática compleja, creemos que reporta especial importancia tener en cuenta la mayor cantidad de aristas posibles para su abordaje en distintos ámbitos. Tal como hemos mencionado en los apartados anteriores, los estudios publicados en el eje Chagas/Educación que relatan experiencias educativas en Argentina desde el año 2000 al 2016, están atravesadas por diferentes concepciones acerca de sus finalidades, de la forma en que se construye conocimiento, del tipo de conocimiento a ser enseñado y del rol y grado de protagonismo de los sujetos que participan.

En resumen, encontramos que en los últimos 5 años se han multiplicado los estudios publicados en este eje y creemos que esto puede deberse, entre otros factores, al rol que ha tenido el Estado a través del Plan Nacional de Chagas (2011-2016) y la sanción de 2 Leyes (Ley 26.281 y Ley 26.945).

La mayoría de los trabajos fueron realizados para el nivel primario en el ámbito rural y fueron llevados a cabo, gran parte de los mismos, por investigadores del área de las ciencias naturales con finalidades de divulgación/extensión en las escuelas.

En más de la mitad de los trabajos se plantea un marco pedagógico bancario donde *“el educador es el que sabe, los educandos los que no saben; el educador es el que piensa, los educandos los objetos pensados; el educador es el que habla, los educandos los que escuchan dócilmente”* (Freire, 2006) de esta forma la problemática es introducida por “expertos” y se plantean actividades educativas del tipo verticalistas de transmisión-recepción de la información con escasa o nula participación de los propios alumnos/docentes. Por consiguiente, la mayoría de los estudios encontrados se enmarcan también dentro del paradigma moralista de la promoción de la salud en instituciones educativas (Jensen, 1997).

Por último la mayoría de los estudios posee un enfoque teórico de tipo bio-médico/epidemiológico, lo que conlleva a que se obtengan visiones parciales de la problemática que, en muchos casos, reproducen estereotipos y prejuicios acerca de las personas afectadas por el Chagas y los contextos donde estos viven.

En este sentido, creemos que la educación debe ser entendida de la forma más amplia y dialógica posible, valorando al hecho educativo como gestor de cambios de perspectivas. Por eso rescatamos los trabajos donde se utilizan marcos pedagógicos problematizadores donde *“los hombres se sienten sujetos de su pensar, discutiendo su pensar, su propia visión del mundo, manifestada, implícita o explícitamente, en sus sugerencias y en las de sus compañeros”* (Freire, 2006).

En definitiva, creemos que teniendo en cuenta a la educación como un pilar fundamental en problemáticas complejas de salud como el Chagas, se debe en primer lugar adoptar

**XII JORNADAS NACIONALES DE DEBATE
INTERDISCIPLINARIO EN SALUD Y POBLACIÓN**

Salud, sexualidad y derechos: cruces entre investigación, políticas y prácticas
Buenos Aires, 3 al 5 de Agosto de 2016

posturas teóricas multidimensionales a la hora de abordarla y, en segundo lugar, se requieren enfoques pedagógicos críticos e inclusivos, que no se detengan en el mensaje formal, sino que avancen en la acción conjunta de todos los actores involucrados.

Bibliografía:

- AMELOTTI I.; HERNANDEZ M. L.; ABRAHAN L.; CAVALLO M. J.; CATALA S. S. (2016) "Alfabetización científica en el ámbito preescolar: primeros conocimientos como herramientas para la promoción de la salud y la prevención de la Enfermedad de Chagas". Revista Eureka sobre Enseñanza y Divulgación de las Ciencias 13 (1): 192-202,
- AMIEVA, C. (2013a) "¿Por qué estudiar el Chagas desde la escuela? Análisis preliminar de un problema de estudio" Revista Intersticios. 7 (1):131-140
- AMIEVA, C. (2013b) "El Chagas y las Ciencias Sociales: una mirada necesaria para una problemática compleja" Revista La Colmena. 6(1):21-32
- AMIEVA, C. (2014) "El Chagas en la actualidad de Latinoamérica: viejos y nuevos problemas, grandes desafíos" Aposta. Revista de Ciencias Sociales.: 1-19
- AMIEVA, C (2015) "Vine a hacer un curso y escribí un libro": Telar de experiencias sobre un curso para docente sobre Chagas" Trabajo Final. Diploma Superior en Ciencias Sociales con mención en Gestión de las Instituciones Educativas. Facultad Latinoamericana de Cs. Sociales.
- AMIEVA, C (2016) "¿De qué hablamos (y no) cuando hablamos de Chagas? Sentipensares de docentes del área de La Plata. 2015" Trabajo Final. Especialización en Gestión y Conducción del Sistema Educativo y sus Instituciones. Facultad Latinoamericana de Cs. Sociales.
- ARAGÜES, A; OCHOA, A; JAIT, A; RÍOS, E; SANMARTINO, M; PEREZ, N; SPANO, R; STORINO, R. (2007) "Materiales educativos y comunicacionales para la prevención y autocuidado en Chagas". Programa Nacional de Chagas. Ministerio de salud de la Nación. En Memorias de las XI Jornadas Nacionales de Investigación en comunicación. UNCUYO, Mendoza.
- BIZAI, ML; STREIGER, M.; MENDICINO, D; DEL BARCO M; FABRRO, D. BERTOTTI, E.; MAINERO, M.; MASI, R. (2009); "Teatralización de un cuento: un modo de enseñar a prevenir el Chagas" en III Congreso Nacional de Extensión universitaria. Centro de Investigaciones sobre Endemias Nacionales. Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas. UNL. Santa Fe.
- BRAVO ALMONACID, G. (2015) "Chagas y Educación en Argentina. Elaboración de un estado del arte" Tesina de Licenciatura. Ciencias de la Educación. Facultad de Humanidades y Cs. De la Educación. Universidad Nacional de La Plata.
- BRICEÑO-LEÓN R, GALVAN J. M. (2007).The social determinants of Chagas disease and the transformation of Latin America. Mem. Inst. Oswaldo Cruz 102 (1): 109-112.
- CASTILLO; N.; ECHENIQUE, M. (2001) "La escuela contra el mal de Chagas" en Novedades Educativas. 120: 24-25.
- CECCARELLI S, SCAZZOLA MS, BALSALOBRE A, RODRIGUEZ A, FABIANO F, MARTI G, SANMARTINO M, MORDEGLIA C (2015) "Hablamos de Chagas en la Escuela Primaria N° 20 Juan Bautista Cabral de Poble (Buenos Aires, Argentina)" 2º Congreso de Extensión de AUGM. Campinas (Brasil), 09 al 12 de septiembre de 2015.
- CROCCO L, RODRIGUEZ C, DE LONGHI A. (2006) "Modelo de gestión interinstitucional para la promoción de la salud desde la escuela: caso Chagas – dengue". Revista Iberoamericana de Educación, 38(6)
- CROCCO L.; LÓPEZ, A. G.; RODRÍGUEZ, C.; CATALÁ, S. (2010) "Controlando la Enfermedad de Chagas desde la escuela: módulos educativos". Revista De Educación En Biología 13 (2): 16-20
- CROCCO, L., LÓPEZ, .A. G.; RODRÍGUEZ, C. S. (2013). "Chagas en Argentina: ¿qué saben los docentes?".Revista electrónica de investigación educativa, 15(1), 75-87
- CROCCO, L., RODRÍGUEZ, C., CATALÁ, S., NATTERO, J.. (2005). "Enfermedad de Chagas en Argentina: herramientas para que los escolares vigilen y determinen la presencia de factores de riesgo en sus viviendas". Cadernos de Saúde Pública, 21(2): 646-651
- DENIIS G; ALVAREZ, A. (2004) "El rol de la Educación y la vigilancia en la Prevención del Mal de Chagas- Mazza" III Jornadas Interdisciplinarias del Sudoeste Bonaerense. Universidad Nacional del Sur.
- DI LEO, P.F. (2009) La promoción de la salud como política de subjetividad: constitución, límites y potencialidades de su institucionalización en las escuelas. Salud Colectiva. 377-389
- DULZAIDES IGLESIAS, M.E. & MOLINA GÓMEZ, A. M.. (2004). Análisis documental y de información: dos componentes de un mismo proceso. ACIMED, 12(2), 1
- FERRERO, M. E.; MEINARDI, E.; CECERE, C. (2015) "Educación para la salud en áreas rurales. Enfermedad de Chagas en Tucumán, Argentina" Revista Ibero-americana de Educação. 69 (2): 89-110.
- FREIRE, P. (2006) Pedagogía del Oprimido. Ed. SXXI. Buenos Aires. Argentina.
- GIRALDEZ E. Y LÓPEZ URETA, M.P (2012) "El teatro en el aula como estrategia didáctica en el Sentir y el Pensar la Enfermedad de Chagas" Revista de Educación en Biología, 15 (1): 53-62.
- GIRALDEZ, E. L.; LÓPEZ URETA, M. P.; DEMONTE, M. A.; NEPOTE, M. (2009) "Enfermedad de Chagas: una experiencia didáctica innovadora en localidades del norte de la provincia de Santa Fe" Aula Universitaria. 11: 55-62
- GIRALDEZ, E.L. (2005) "Enfermedad de Chagas: Propuesta de Educación a Distancia para generar mejores conductas sanitarias poblacionales". Tesis de maestría Didáctica de las Ciencias Experimentales. Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas. Universidad Nacional del Litoral. Santa Fe.
- IPPOLITO-SHEPHERD, J. y CERQUEIRA, M.T. (2003) Las escuelas promotoras de la salud en las Américas: una iniciativa regional. Revista Alimentación, Nutrición y Cultura. Dirección de Alimentación y Nutrición FAO
- JENSEN B.B. (1997) A case of two paradigms within health education. Health Education Research. Theory & Practice. 12:419-428.
- KORNBLIT A, MENDES DIZ A.M, DI LEO P, CAMAROTTI A. (2007) Entre la teoría y la práctica: algunas reflexiones en torno al sujeto en el campo de la promoción de la salud. Revista Argentina de Sociología, 5(8):9-25

**XII JORNADAS NACIONALES DE DEBATE
INTERDISCIPLINARIO EN SALUD Y POBLACIÓN**

Salud, sexualidad y derechos: cruces entre investigación, políticas y prácticas
Buenos Aires, 3 al 5 de Agosto de 2016

- KORNBLIT, A. L.; CAMAROTTI, A. C.; DI LEO, P. F. Y VERARDI, J. (2011), Prevención del consumo problemático de drogas. Módulos teóricos y actividades complementarias de ejercitación y trabajo en el aula. CABA: Ministerio de Educación de la Nación - IIGG, FCS, UBA - UNICEF Argentina.
- KOVACIC, G., CROCCO, L.; ROSSINI, O.; BONELLI ; VALIERAS, N. ; SANMARTINO M.; STORINO, R.. (2007). "E-Chagas, aplicando las Tecnologías de Información y Comunicación (TIC´S) al abordaje de la enfermedad de Chagas". Congreso Informática en Salud. La Habana, Cuba.
- KRIPPENDORFF, K (1980) Content Analysis. An introduction to its Methodology. Beverly Hills, CA. Sage Publications
- MEDONE P, SUSEVICH ML, AMIEVA C, GADDI AL, MARTI G, MORDEGLIA C, SANMARTINO M (2014) "Los Jóvenes y el Chagas: nuevas miradas posibles Experiencias educativas en el Museo de La Plata" En: Costa Neto EM (compilador) Entomología Cultural: ecos do I Simpósio Brasileiro de Entomologia Cultural 2013, Universidade Estadual de Feira de Santana/BA (Brasil)
- MENCUCCI, R.; VARELA, R.; TRAVERSA D. (2014) "¿Qué sabés sobre Chagas?" Revista Boletín Biológica 31 -(8) -: 17 -24
- MORIN E. (1999). "Los siete saberes necesarios a la educación del futuro". UNESCO. País. Francia
- OMS. (2009). Reporte sobre la enfermedad de Chagas. Grupo de trabajo científico. OMS-TDR/GTC/09. Organización Mundial de la Salud
- PLAN NACIONAL DE CHAGAS (2011 – 2016) Aprobado por Resolución 8672012, publicado en el Boletín Oficial Nro. 32.426 (27/06/2012). Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación.
- RODRÍGUEZ, C.; ZULLIGER, N.; LAZARTE, N.; DUJE, B; CAPDEVILA, V.; LÓPEZ, A.G; NATTERO, J.; CROCCO, L. (2013) "Educación entre pares para la problemática de Chagas urbano". X Jornadas Nacionales Y V Congreso Internacional De Enseñanza De La Biología. Asociación Docentes de Biología. Villa Giardino – Córdoba.
- SANMARTINO M, CROCCO L (2000). Conocimientos sobre la enfermedad de Chagas y factores de riesgo en comunidades epidemiológicamente diferentes de Argentina. Pan Am J Public Health. 7:173-178
- SANMARTINO, M. (2006) Faire face à la maladie de Chagas en partant des conceptions des populations concernées. Thèse doctorale, Faculté de Psychologie et Sciences de l'Education. Université de Genève, Genève.
- SANMARTINO M, MENEGAZ A, MORDEGLIA C, MENGASCINI A, AMIEVA C, CECCARELLI S, BRAVO ALMONACID G (2012) "La problemática del chagas en 4d: Representaciones de docentes de nivel inicial y primario de La Plata" III Jornadas de Enseñanza e Investigación Educativa en el campo de las Ciencias Exactas y Naturales. 26, 27 y 28 de septiembre de 2012. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. Universidad Nacional de La Plata.
- SANMARTINO M, MORDEGLIA C (2013) "Al andar se hace camino: de alumnas de un curso de formación docente a autoras de un libro de relatos sobre Chagas" VII Jornadas Nacionales sobre la Formación del Profesorado "Narrativa(s), Prácticas e Investigación(es)". Facultad de Humanidades, Universidad Nacional de Mar del Plata. Mar del Plata, 12 al 14 de septiembre de 2013.
- SANMARTINO, M.; AMIEVA C.; BALSALOBRE A.; CARRILLO C.; MARTI G.; MEDONE P.; MORDEGLIA C.; RECHE V.; SCAZZOLA S. (2015) "Hablamos de Chagas : aportes para re-pensar la problemática con una mirada integral" Ed. Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina. 154p.
- STREIGER M: DEL BARCO M; MAINERO M; MENDICINO D; FABBRO D1; BIZAI M; MASI R; BERTOTTI E. (2009) "Enfermedad de Chagas: más de 10 años de experiencia integradora entre docencia, extensión e investigación". III Congreso Nacional de Extensión Universitaria. UNL. Santa Fe.
- SUAREZ V. "Concepciones de la comunidad educativa frente a la Enfermedad de Chagas. Factores de resiliencia y el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación" (2011) Tesis Maestría en Educación en Ciencias Experimentales y Tecnología. UNC.