

XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2021.

# Efectos psicosociales de la emergencia socio-sanitaria en personas en situación de calle adultas en la Ciudad de Buenos Aires.

Di Iorio, Jorgelina, Rigueiral, Gustavo Javier, Sapey, Milena, Arce, Camila y Armentano, Lucía.

Cita:

Di Iorio, Jorgelina, Rigueiral, Gustavo Javier, Sapey, Milena, Arce, Camila y Armentano, Lucía (2021). *Efectos psicosociales de la emergencia socio-sanitaria en personas en situación de calle adultas en la Ciudad de Buenos Aires. XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*  
Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-012/250>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/even/vus>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# EFECTOS PSICOSOCIALES DE LA EMERGENCIA SOCIO-SANITARIA EN PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE ADULTAS EN LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Di Iorio, Jorgelina; Rigueiral, Gustavo Javier; Sapey, Milena; Arce, Camila; Armentano, Lucía  
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

## RESUMEN

Estar en situación de calle se configura como un problema de salud pública global, como una de las múltiples formas en la que se expresan los procesos de exclusión social en los grandes centros urbanos (Di Iorio et al, 2016) los cuales se profundizaron en el escenario de la pandemia del COVID-19. En el marco del proyecto UBACyT “Sociogénesis de las marginaciones urbanas: personas en situación de calle en la Ciudad de Buenos Aires”, se realizó una adecuación del diseño de investigación en el contexto de pandemia con la intención de describir los efectos psicosociales que la emergencia socio-sanitaria generó en personas adultas en situación de calle (PSC) en la esfera subjetiva (construcción de identidades estigmatizadas), intersubjetiva (configuración del tejido comunitario) y transubjetiva (representaciones sociales hegemónicas y discursos). Con una modalidad de investigación cualitativa, se realizaron 18 entrevistas de forma asincrónica con personas en situación de calle durante el Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio (ASPO) conducidas principalmente por PSC, así como entrevistas con referentes comunitarios. Se presentan los resultados del análisis temático de las entrevistas a PSC.

## Palabras clave

Situación de calle - Pandemia - Violencias - Cuidados

## ABSTRACT

PSYCHOSOCIAL EFFECTS OF THE SOCIO-SANITARY EMERGENCY ON HOMELESS PEOPLE IN THE CITY OF BUENOS AIRES

Being homeless is defined as a global public health problem, as one of the multiple ways in which social exclusion processes are expressed in large urban centers (Di Iorio et al, 2016) which were deepened in the scenario of the COVID-19 pandemic. In the framework of the UBACyT project “Sociogenesis of urban marginalizations: homeless people in the City of Buenos Aires”, an adaptation of the research design was carried out in the pandemic context with the intention of describing the psychosocial effects that the socio-sanitary emergency generated in homeless adults in the subjective (construction of stigmatized identities), intersubjective (configuration of the community structure) and trans-subjective (hegemonic social representations and discourses) spheres. With a qualitative research modality, 18

interviews were conducted asynchronously with people in street situations during the Preventive and Mandatory Social Isolation period, conducted mainly by homeless persons members of the research project. The results of the thematic analysis of the interviews with the homeless community are presented.

## Keywords

Homelessness - Pandemic - Violence - Care

## Vivir en calle durante la pandemia

La pandemia provocada por el SARS-CoV-2 y la consecuente crisis socio-sanitaria, en tanto que analizador, puso en evidencia y profundizó las desigualdades estructurales y la inequidad en el acceso a servicios y derechos (de Sousa Santos, 2020; Faraone e Iriart, 2020). En nuestro país esto se expresó también en un aumento del índice de pobreza que alcanzó un 42% dentro de los aglomerados urbanos, con un porcentaje de indigencia del 10,5% (Indec, 2021). En lo que respecta a quienes se encuentran en situación de calle, se registró un aumento en esta población dentro de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Relevamiento GCBA, 2021)<sup>[1]</sup>, reducción de la cobertura socio-asistencial debido a las restricciones como parte de las medidas de prevención del COVID-19 y aumento de las violencias institucionales (Di Iorio y Oshimo, 2021).

Quienes pernoctan en la calle se constituyen como el sector más visible de la inestabilidad habitacional, sin embargo, estar en situación de calle incluye a aquellas personas que habitan el espacio público como también a quienes están alojadas en la red de dispositivos socio-asistenciales transitorios o solventan alojamientos temporales con el subsidio habitacional. Múltiples estudios dan cuenta de las luchas cotidianas de las PSC y de la carga emocional a las que están expuestas. Estas personas constituyen uno de los colectivos que más expresan los procesos de segregación, estigmatización y expulsión particularmente dentro de los contextos urbanos (Di Iorio et al, 2020; Padgett, 2020).

La irrupción de la pandemia transformó rápidamente la realidad, afectando la vida cotidiana de toda la población. Las restricciones instauradas repentinamente como medidas de cuidado se tradujeron en cambios y pérdidas para la población con un alto impacto en la salud mental de las personas (Kazmi, 2020; Bentolilla, 2020; Serafini, 2020). Asimismo, el temor por el contagio,

la desinformación o el exceso de información y las dificultades económicas produjeron preocupaciones, confusión y frustración en varios sectores sociales (Caballero Dominguez, 2020).

Para las PSC, estos aspectos se intensifican y se anudan a las tensiones propias de la subsistencia cotidiana como es conseguir alimento o un lugar donde dormir y afrontar situaciones de violencia, que se traducen en un estrés permanente o crónico (Avery, 2013; Di Iorio et al, 2019). Las condiciones de fragilidad corporal, emocional, vincular y de ciudadanía en las que se despliega la vida cotidiana de las PSC (Di Iorio et al, 2019) no fueron contempladas por las medidas dispuestas en el ASPO, por ende, quedaron relegadas a un aislamiento en el espacio público, profundizando desigualdades y situaciones de vulnerabilidad social. También se manifestaron limitaciones de acceso al circuito socio-asistencial, a las redes de apoyo social y a las posibilidades laborales, relegando a estas personas a una situación de vulneración de derechos.

### Abordaje metodológico

Con la intención de recuperar las voces y dar visibilidad a las vivencias y experiencias de las personas de este colectivo en el contexto de la pandemia, se realizó un estudio exploratorio, de tipo cualitativo, que tuvo como objetivo indagar sobre los efectos psicosociales de la emergencia socio-sanitaria en las PSC de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y describir qué tipo de estrategias colectivas e individuales se implementaron para dar respuesta a dichos efectos.

Entre los meses de mayo y noviembre de 2020 se realizaron 18 entrevistas breves por audios de WhatsApp a personas mayores de edad que estuvieran en situación de calle: 7 en calle efectiva y 11 alojadas en dispositivos o pensiones. Las mismas fueron efectuadas por personas en situación de calle que son parte del grupo de co-investigación. Las PSC se definen como población oculta o de difícil acceso en función de percibirse como geográficamente concentrada o dispersa, por considerarse sus comportamientos y los usos del espacio público como ilegales y/o ilegítimos, como también por la intermitencia de su asociación a puntos concretos del espacio geográfico (Bastos & Bertoni, 2014). En función de esta característica, se utilizó un muestreo de tipo bola de nieve (Patton, 1990). Se accedió a las personas de dos maneras: asincrónica no presencial por audios de WhatsApp con quienes tenían teléfono celular y acceso a datos y sincrónica presencial por audios de WhatsApp con el celular del entrevistador/a con quienes no tenían teléfono celular y se encontraban en los dispositivos comunitarios del circuito socio-asistencial que siguieron funcionando durante el ASPO.

La autorización para la participación en este estudio fue dada vía consentimiento informado oral, en el que las personas explicitaron responder de modo voluntario, pudiendo dejar de contestar en cualquier momento. Además, se les explicó previamente los objetivos y que se resguardaría el anonimato y la confidencialidad.

**Tabla 1: Categorías**

Categorías	Definición
Pérdidas	Aquellas pérdidas sufridas por las personas en situación de calle durante el ASPO y el DISPO. Las mismas contemplan desde lo vincular, como el fallecimiento de personas cercanas o dejar de ver profesionales y otras personas de referencia, hasta aquellas pérdidas de la vida cotidiana como actividades para la subsistencia o recreativas.
Emociones	Emociones, sentimientos y cambios de ánimo percibidos por las personas en situación de calle asociados con la pandemia y el Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio.
Cuidados	El cuidado como categoría está relacionado con una preocupación por el otro y también por sí mismo. Incluye prácticas y estrategias de cuidado individuales y colectivas desarrolladas para prevenir el contagio y transmisión del COVID entre PSC.
Vínculos	Incluye aquellas experiencias vividas por las PSC en relación a los vínculos personales -familia, amigos, contactos- y con las instituciones -estatales y comunitarias-.
Rebusque	El rebusque, como categoría nativa, incluye las estrategias implementadas durante el ASPO para acceder a alimentación, ingresos económicos, alojamiento, elementos de protección para COVID, ropa, higiene.

Fuente de elaboración propia

Para el análisis de las entrevistas se utilizó una estrategia de análisis inductivo a partir de la construcción de categorías mediante el análisis temático (Braun & Clark, 2006). El análisis se realizó en dos fases, una textual en la que se construyeron una matriz de sistematización y codificación inicial y otra conceptual, en la que éstas se relacionaron entre sí. Para la codificación inicial se construyó una matriz ad hoc en la cual las experiencias vividas relatadas por quienes participaron se organizaron según las preguntas realizadas: cómo cambió su vida con la pandemia, cómo se sentían emocional y físicamente, cómo se cuidaban y cómo se las rebuscaban. Las preguntas fueron definidas en el grupo de co-investigadores, luego de un mes de encuentros-llamadas en los que fueron problematizando sus propias experiencias en el marco del ASPO. A partir de un análisis inductivo de los datos, se construyeron categorías emergentes organizadas en 5 ejes temáticos (las pérdidas, las emociones, los vínculos, los cuidados y el rebusque) por criterio de saturación (Strauss & Corbin, 1990) que permitió confirmar, a partir de la reiteración, las categorías construidas que se muestran en la tabla 1. A partir de las categorías que emergieron durante el proceso de codificación conceptual o temático se construye una teoría colectiva sobre “habitar la calle en pandemia”, en el sentido de las vivencias y experiencias cotidianas. Tal como se explicitó en estudios previos (Di Iorio et al 2021), dichas narrativas dan cuenta de los procesos de gobierno de los cuerpos -en términos

de tecnologías de control-, a la vez que refieren a procesos de resistencias, en el sentido de otros modos de ser-estar en el espacio urbano.

### Resultados

Se observa la profundización en las barreras de acceso a la asistencia y los cuidados que afrontan las PSC en un contexto de emergencia socio-sanitaria, el aumento de las violencias institucionales y sociales, así como afectaciones subjetivas vinculadas a vivencias de aislamiento tales como sentimientos de angustia, soledad, desgano. También se registraron estrategias de autocuidado y cuidado colectivo, revalorizando la importancia de la trama comunitaria de cuidados.

**Las pérdidas.** Resalta lo concerniente a la pérdida de los vínculos, tanto familiares como de amistad, la imposibilidad de circular libremente y la necesidad de interacción social. En algunos casos aseguran haber perdido sus trabajos, generalmente “changas” y no poder realizar actividades cotidianas, como militar en diferentes espacios:

*“Me quedé sin trabajo. Se perdió todo el encuentro con los compañeros. No se pudo juntar más con los vínculos. Muchas perdimos amigos, familiares”* (varón trans, en alojamiento).

A su vez, es importante destacar la dificultad que atravesaron las PSC para acceder a comedores y ollas populares, ya sea por su cierre o por la dificultad de movilidad durante el aislamiento. Este hecho implicó una pérdida significativa ya que muchas PSC dependen de estos espacios no solo para la alimentación sino que muchas veces funcionan como espacios de pertenencia. Éstas se traducen en malestar psicológico y emocional, tal como expresa un entrevistado, la pérdida de trabajo le causó sentimientos de ansiedad:

*“...me encuentro muy ansioso, al no poder trabajar, no hacer cosas que yo hacía.”* (varón, Hogar Alojamiento).

**Las emociones.** Considerando que este colectivo vive diariamente con tensiones de subsistencia, a ese malestar se le sumó el sufrimiento psíquico que generó la pandemia. Dentro de las emociones manifestadas por las personas entrevistadas se destacan el miedo, la tristeza y la ansiedad. Surgen expresiones como:

*“...me siento triste y agobiada mentalmente.”* (Mujer, en calle efectiva).

En relación a la salud, aparece el miedo y la preocupación por el riesgo de contagio de un virus desconocido, así lo refieren:

*“Estoy anímicamente mal por el problema de salud que tengo, no me puedo tratar los bronquios porque los hospitales se ocupan del problema de este virus y deja de lado a los demás y eso hace que uno tenga más miedo porque no tenés a donde recurrir.”* (Mujer, en calle efectiva).

Sin embargo, se encontraron casos en los que las personas se sentían bien, con confianza, sobre todo al no haber transitado

la enfermedad. A su vez, refieren experimentar sentimientos de incertidumbre, de soledad, angustia y agobio. Se expresan del siguiente modo:

*“Emocionalmente me encuentro demasiado perturbado, asustado y psicológicamente me siento muy confundido. Porque no sé hasta dónde va a llegar esto, como va a seguir. Es muy complejo. Sinceramente bastante afectado.”* (varón, en calle efectiva).

Así mismo, las narrativas dan cuenta del reconocimiento sobre el padecimiento a nivel poblacional que implica la pandemia y su relación con el cuidado colectivo: *“...lamentablemente lo estamos sufriendo todos, tenemos que cuidarnos todos y ayudarnos.”* (Hombre, en Hogar convivencial).

Al mismo tiempo se percibe un registro emocional sobre el propio sentir, un registro que da cuenta de la salud de las PSC:

*“Por ahora físicamente estoy muy bien y psicológicamente también, pero estoy muy aburrido de esto que está pasando y me siento encerrado, encarcelado en la propia ciudad que es muy triste porque no podemos salir para ningún lado”* (varón, en calle efectiva).

**Los cuidados.** Quienes están alojados cuentan con más recursos para cuidarse y cuidar a sus pares: se encuentran con pocas personas; salen poco, o no salen de sus viviendas; usan barbijo; no comparten objetos personales; al volver de la calle se higienizan. Y toman esto como aprendizaje para incorporar nuevas prácticas de higiene de acá en adelante, no sólo durante la pandemia.

*“cada 15 días yo voy a ayudar ahí en la cocina, cada 15 días salgo y me guardo 14”* (varón, en alojamiento)

Distinta es la experiencia de quienes efectivamente duermen en la calle o no tienen un lugar donde higienizarse y cuidarse. En este último aspecto, señalan que en los lugares públicos o comercios donde solicitan ir al baño no se los recibe bien o no se lo permiten:

*“¿Cómo piden distanciamiento social y lavado de manos para no contagiarse si las personas en situación de calle o en situación de vulnerabilidad socioeconómica no tienen para comprarse un jabón, y ¿cómo hacen? ¿Cómo te lavas las manos? (...) Es muy difícil cuidarse. Más si sos expulsado. Más en una cuarentena donde no hay para ir al baño”* (Varón trans, en alojamiento).

Por otra parte, la mayoría de los lugares a los cuales concurrían regularmente para asearse o utilizar los sanitarios antes de la pandemia, se cerraron. En las narrativas las PSC defienden la necesidad de que el Estado y la comunidad se involucren: asegurando elementos y espacios de higiene, distribución de alimentos y barbijos. Además, rescatan aquellos espacios de cuidado colectivo que siguieron funcionando en clave de salud comunitaria junto con la importancia de las redes de apoyo social.

**Los vínculos.** La pandemia y las consecuentes restricciones de circulación no propician ese espacio de encuentro con otros y otras, tan significativo:

*“Me falta tener relación e interactuar con las personas, que necesito porque estoy sola, no tengo familiares y esto de la cuarentena me aísla más”* (Mujer, en calle efectiva).

En muchos casos, no obstante, algunas excepciones, al no poder circular y por el temor a enfermarse, perdieron el contacto. En otros casos, fueron abandonadas. Asimismo, la inclinación hacia la virtualidad durante el aislamiento, profundizó las pérdidas vinculares en PSC que no tienen acceso a dispositivos o internet. Las personas entrevistadas manifiestan sentirse de alguna manera excluidas al no recibir ya, de parte de las iglesias u otros espacios a los que solían concurrir, un lugar para comer, bañarse o conseguir ropa. Cobran un gran valor aquellos espacios que sí continúan funcionando, al ser el circuito socio-asistencial también un lugar de vinculación con otras personas: *“cada 15 días yo voy a ayudar ahí en la cocina (...) que me sirve además para conversar con gente porque acá no hablo con nadie”* (varón, en alojamiento).

**El rebusque.** Las PSC manifiestan hacer frente a esta situación yendo a distintos espacios a buscar o pedir comida y también para higienizarse.

*“Aprovecho de ir a Mc Donalds o acá a la galería central de Florida y Lavalle [para ir al baño] y después voy a la plaza donde me baño, una plaza que está cerrada y ahí puedo bañarme porque hay agua”* (varón, calle efectiva).

Ante la situación de informalidad y el difícil acceso al mundo laboral, muchas veces buscan conseguir “changas” para tener un aporte económico, sin embargo, al bajar abruptamente la circulación en la ciudad y con el cierre de locales las posibilidades de conseguirlas disminuyen y allí comienzan nuevas estrategias del rebusque:

*“Me fui un tiempo hasta Puerto Madero a parar ahí, porque acá en capital cerca del obelisco no había nadie, me trasladé ahí, me hice mi ranchito, empecé a pedir en los restaurant de allá que había más gente”* (Mujer, en calle efectiva).

En algunos casos reciben subsidios estatales, entregan currículums para buscar nuevas oportunidades laborales, reciben alimentos de organizaciones sociales o venden cosas que van recolectando:

*“con un grupito de cuatro pibes es que vamos casa por casa a preguntar si tienen algo para donar, y lo que nos regalan lo revendemos a la feria y con eso intentamos comer y pagar el alquiler. Nos regalan ropa y zapatillas, algunas cosas no las vendamos, otras las vendamos”* (varón, en alojamiento).

Nuevamente, se hace visible lo esencial del apoyo y la presencia de los espacios comunitarios ante la falta de respuestas estatales: *“Recibo algunos bolsones del bachi popular donde terminé el secundario el año pasado”* (varón trans, en alojamiento),

*“No tengo otro ingreso, no hay como, es el amparo y la ayuda de la Asamblea y de la Olla del parque”* (varón, en alojamiento).

## Consideraciones finales

La crisis de los cuidados en los contextos de vulnerabilidad social no comenzó con la pandemia, sin embargo, ante su profundización durante la emergencia socio-sanitaria cobró una mayor relevancia (González Celis et al, 2020). Esta situación de excepcionalidad, visibilizó y profundizó desigualdades preexistentes como la falta de acceso a la vivienda, a la salud, al agua e incluso a la tecnología. Sin embargo, en este contexto se encontraron diversas estrategias de supervivencia llevadas adelante por las PSC, estas estrategias de rebusque se enmarcan en *“la invención de lo cotidiano”* (De Certeau, 1996), es decir, con la capacidad de los sectores populares para recrear, inventar y cambiar el curso de su transcurrir cotidiano (Aimetta, 2009). Las mismas, pueden leerse como estrategias de salud comunitaria, resaltar estas experiencias visibiliza a las PSC como sujetos que tienen un saber sobre sus padecimientos y sobre el contexto, los posiciona como personas que se cuidan a sí mismas y como cuidadoras dejando de lado creencias asistencialistas (Seidmann et al, 2016).

Puede observarse que las respuestas emocionales que dan estas personas no difieren de las del resto de la población, lo cual no les quita especificidad como grupo en una posición de mayor vulnerabilidad. No es lo mismo tenerle miedo al contagio, o experimentar emociones a raíz de la pandemia estando en la calle que estando bajo un techo, con las necesidades básicas cubiertas y la posibilidad de interactuar con otras personas a través de internet.

La PAHO (2009) determinó que las poblaciones en situación de vulnerabilidad tienen más obstáculos para reconstruir sus medios de subsistencia y apoyo social después de situaciones como la pandemia. A pesar de las estrategias desarrolladas por las PSC, post-pandemia esta población seguirá sin tener sus derechos garantizados: seguirán sin acceso a la salud, a la vivienda y al trabajo. En este sentido, resulta indispensable impulsar políticas públicas que contemplen la situación de este colectivo y generar espacios de participación comunitaria, aquellos espacios donde se puede ubicar la fuerza de lo colectivo, de los circuitos de pertenencia como espacios de resistencia.

## NOTA

<sup>[1]</sup> En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA), según el último relevamiento gubernamental (2021) hay 2500 personas adultas en situación de calle de las cuales 1000 fueron contactadas en el espacio público y 1500 alojadas en dispositivos socio-asistenciales. Sin embargo, las organizaciones sociales y comunitarias (CPPSC, 2019) realizaron un conteo propio en el año 2019, registrando 7.251 personas en esta situación, de las cuales 5412 fueron contactadas en el espacio público.

**BIBLIOGRAFÍA**

- Aimetta, C. (2009). Salir a carrear: ¿trabajo o rebusque? *Trabajo y Sociedad*, 12. Disponible en [http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/110191/Documento\\_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/110191/Documento_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Bentolila, S. (2020). Consideraciones acerca de la relación entre la salud mental y la Pandemia por COVID-19. *Revista Subjetividad y Procesos Cognitivos*, 24, (2).
- Braun, V. y Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology*, 3 (2), 77-101 Disponible en <http://dx.doi.org/10.1191/1478088706qp063oa>
- Caballero Dominguez, C. y Campo Arias, A. (2020). Problemas de salud mental en la sociedad: Un acercamiento desde el impacto del COVID 19 y de la cuarentena. Disponible en <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/3467/2641>
- Censo Popular de Personas en Situación de calle. Informe (2019) Disponible en <https://www.facebook.com/censopopularpsc>
- De Certeau, M. (1996). La invención de lo cotidiano. 1 Artes de hacer. México: Universidad Iberoamericana.
- De Sousa Santos, Boaventura (2020). La cruel pedagogía del virus. Biblioteca Masa crítica Clacso. Disponible en: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20200430083046/La-cruel-pedagogia-del-virus.pdf>
- Di Iorio, J. y Oshimo, Y. (2021). Situación de calle: Consumos y pandemia. Disponible en: <https://intercambios.org.ar/situacion-de-calle-consumos-y-pandemia.html>
- Di Iorio, J., Seidmann, S. y Rigueiral, G. (2019). Padecimiento de personas en situación de calle y reconstrucción de las redes sociales. XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.
- Di Iorio, J., Seidmann, S., Gueglio, C., Rigueiral, G. (2016). Intervenciones psicosociales con personas en situación de calle: El cuidado como categoría de análisis. *Psicoperspectivas*, 15(3), 123-134.
- Di Iorio, J., Seidmann, S., Rigueiral, G. y Abal, Y. (2020). Circuitos Socio-Asistenciales para Población en Situación de Calle en la Ciudad de Buenos Aires: Representaciones Sociales y Prácticas. *Psyche*, 29(1).
- Di Iorio, J., Seidmann, S., Rigueiral, G. y Pistolesi, N. (2020). Cartografías de las marginaciones sociales: procesos de subjetivación de personas en situación de calle en espacios urbanos. Facultad de Psicología. Anuario de investigaciones, XXVII, 103-112.
- Faraone, S. e Iriart, C. (2020). Salud mental, políticas públicas y trabajo vivo en acto: la pandemia como analizador de la falta de cumplimiento de la Ley Nacional de Salud Mental en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Disponible en [http://trabajosocial.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/13/2020/12/08\\_Faraone-1.pdf](http://trabajosocial.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/13/2020/12/08_Faraone-1.pdf)
- González Celis, I. y González Llama, A. (2020). Donde se sostiene la vida: cuidados, cuerpo(s) y comunidad en tiempos de pandemia. *Inguruak. Revista Vasca De Sociología Y Ciencia Política*, 0,(69). doi:<http://dx.doi.org/10.18543/inguruak-69-2020-art03>
- Indec (2021). Incidencia de la pobreza y la indigencia en 31 aglomerados urbanos. Disponible en [https://www.indec.gob.ar/uploads/informesdeprensa/eph\\_pobreza\\_02\\_2082FA92E916.pdf](https://www.indec.gob.ar/uploads/informesdeprensa/eph_pobreza_02_2082FA92E916.pdf)
- Kazmi, S; Hasan, K; Talib, S. and Saxena, S. (2020). COVID-19 and Lockdown: A Study on the Impact on Mental Health. Disponible en SSRN: <https://ssrn.com/abstract=3577515> or <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3577515>
- Padgett, D. (2020). Homelessness, housing instability and mental health: Making the connections. *BJPsych Bulletin*, 44(5), 197-201. doi:10.1192/bjb.2020.49
- PAHO (2009). Protección de la salud mental en situaciones de epidemia. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Pandemia%20de%20influenza%20y%20Salud%20mental%20Esp.pdf>
- Relevamiento oficial GCBA (2021) Disponible en <https://www.estadisticaciudad.gob.ar/eyc/>
- Seidmann, S., Di Iorio, J., Gueglio, C., Rigueiral, G. (2016). El cuidado en personas en situación de calle: una perspectiva ética y política. Anuario de Investigaciones, XXIII, 163-172.
- Serafini, G., Parmigiani, B., Amerio, A., Aguglia, A. y Sher, M (2020). The psychological impact of COVID-19 on the mental health in the general population, *QJM: An International Journal of Medicine*, 113, 531-537. <https://doi.org/10.1093/qjmed/hcaa201>
- Strauss, A. y Corbin, J. M. (1990). Basics of qualitative research: Grounded theory procedures and techniques. Sage Publications.