

XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2006.

## **Discursos y prácticas sobre la drogadependencia en profesionales de la salud. Su relación con la accesibilidad simbólica de personas que usan drogas a servicios de salud de un hospital estatal del gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.**

Vázquez, Andrea Elizabeth.

Cita:

Vázquez, Andrea Elizabeth (2006). *Discursos y prácticas sobre la drogadependencia en profesionales de la salud. Su relación con la accesibilidad simbólica de personas que usan drogas a servicios de salud de un hospital estatal del gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-039/197>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/e4go/Pe6>

*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>.*

# DISCURSOS Y PRÁCTICAS SOBRE LA DROGADEPENDENCIA EN PROFESIONALES DE LA SALUD. SU RELACIÓN CON LA ACCESIBILIDAD SIMBÓLICA DE PERSONAS QUE USAN DROGAS A SERVICIOS DE SALUD DE UN HOSPITAL ESTATAL DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

Vázquez, Andrea Elizabeth  
UBACyT. Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

## RESUMEN

El caso de los drogadependientes, constituye uno de los grupos que tienen problemas para acceder a los servicios de salud. Este trabajo, se propone como objetivos: describir las representaciones sociales y prácticas sobre la drogadependencia de los profesionales de la salud de un Hospital Polivalente estatal del GCBA y analizar su relación con la accesibilidad simbólica de drogadependientes a servicios de salud. Se trata de una investigación de carácter exploratorio y descriptivo, que sigue una estrategia cualitativa. Se realizaron entrevistas en profundidad con profesionales de varios servicios del Hospital seleccionado, con el fin de profundizar sobre la temática, a partir de rastrear las dimensiones del análisis y encontrar nuevas líneas que aporten a la problemática planteada. El análisis de las los discursos sobre la drogadependencia de los profesionales entrevistados, muestra una fuerte presencia de percepciones en las que prevalecen estereotipos referidos al drogadependiente como "desviado social". Esto se traduce en prácticas que producen efectos de rechazo y que podrían colaborar en la construcción de barreras de accesibilidad simbólica. El ideario estigmatizante que propician las políticas actuales en materia de drogas, se entranan en las prácticas asistenciales, produciendo y reproduciendo la "construcción de personas peligrosas".

## Palabras clave

Discursos Drogadependencia Estereotipos Accesibilidad

## ABSTRACT

SPEECHES AND PRACTICES ABOUT THE DEPENDENCY TO DRUGS OF PROFESSIONALS OF HEALTH. ITS RELATIONSHIP WITH SYMBOLIC ACCESSIBILITY OF PERSONS WHO USE DRUGS TO HEALTH SERVICES OF A STATE HOSPITAL OF BUENOS AIRES CITY GOVERNMENT. The case of the employees to drugs constitutes one of the groups that have problems to accede to health services. This work, proposes as objectives: to describe the social representations and practices about the dependency to drugs of the professionals of health of a Polyvalent state Hospital of the GCBA and to analyze its relationship with the symbolic accessibility of the employees to drugs to services of health. It is an exploratory and descriptive research, that follows a qualitative strategy. Interviews in depth were made with professionals of several services of the selected Hospital, with the purpose of deepening on the subject-matter, from tracing the dimensions of analysis and finding new lines that contributes to describe the raised problem. The analysis of the speeches on the dependency to drugs of the interviewed professionals shows a strong presence of perceptions with stereotypes referred to the employee to drugs as "socially turned away". This is translated into practices that produce effects of rejection and that might collaborate in the construction of symbolic accessibility barriers. The stigmatizing ideology that current politics around drugs propitiate, they are overlapped in the welfare practices, producing and reproducing the "construction of dangerous persons".

## Key words

Dependency To Drugs Accessibility.

## INTRODUCCIÓN

El trabajo se enmarca en el proyecto UBACyT P077 titulado: *Accesibilidad y dignidad en la atención en Servicios de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires: sujetos y derecho a la atención en salud*, dirigido por la Prof. Alicia Stolkner.

El propósito de este trabajo es describir las representaciones sociales y prácticas sobre la drogadependencia de los profesionales de la salud de un Hospital Polivalente estatal del GCBA y analizar su relación con la accesibilidad simbólica de drogadependientes a servicios de salud.

El caso de los drogadependientes, constituye uno de los grupos que tienen problemas para acceder a los servicios de salud.

Varios autores (Inchaurrega, S., 2000), analizan el rechazo que sufren estos pacientes por parte de los profesionales que los atienden, persistiendo en las instituciones de salud, las actitudes de discriminación presentes en la sociedad.

El fortalecimiento de la accesibilidad a los servicios de salud, forma parte del cumplimiento de pautas establecidas por organismos internacionales (OPS-OMS, 2002), al que nuestro país adhiere.

Partimos del supuesto de que el ideario estigmatizante acerca de la drogadependencia, se reproduce en los discursos y condiciones de los servicios de salud y que esto podría constituir barreras de accesibilidad simbólica.

La importancia de este tipo de estudios, radica en la necesidad de avanzar en el conocimiento de los motivos por los cuales los usuarios de drogas, tienen dificultadas para contactar con los servicios de salud, ó para continuar en el sistema, si es que ya han contactado.

## MARCO TEÓRICO

Trabajamos con el concepto de *representaciones sociales* que nos aporta la psicología social, en su relación con el de prácticas sociales (Jovchelovitch, S. y Guareschi, P., 1994, Montero, M., 1994).

Utilizamos el concepto de *prácticas* diferenciado de conductas, en la medida que enlaza acciones con los campos de representaciones y las dimensiones simbólicas generadas en un determinado contexto (Stolkner, A., 1988).

Hablamos de *drogadependencia*, para hacer referencia a los estereotipos que hacen de esta categoría además de una figura delictiva, un tipo psicopatológico particular y delimitado, con lo que adquiere un lugar dentro del discurso social, cuyas consecuencias cabalgan entre el delincuente y el enfermo (Sillitti, D., 1995).

Para definir *accesibilidad*, diremos que se trata del vínculo "(...) que surge de una combinatoria entre las condiciones y discursos de los servicios y las condiciones y representaciones de los sujetos y se manifiesta en la modalidad particular que adquiere la utilización de los servicios" (Barcala, A. y Stolkner, A., 2000, p.283).

La accesibilidad cultural se define como los hábitos y prácticas de los individuos respecto al cuidado y auto cuidado de la salud (Hamilton, G., 2001) y el modo en que dichos hábitos y prácticas se relacionan con el acceso a los servicios. Si pensamos a la cultura como el universo simbólico del sujeto, sería

más preciso hablar de accesibilidad simbólica. (Comes, Y., 2003).

En el documento de la *Ampliación de la protección social en salud* (OPS-OMS, 2002), la exclusión en salud se relaciona con alguna ó con todas las siguientes causas: inexistencia de la infraestructura adecuada para proveer atención en salud, y/o existencia de barreras de acceso aunque dicha infraestructura exista.

Las políticas actuales en materia de drogas en nuestro país, se enmarcan en lo que se ha denominado prohibicionismo. Las políticas condensan la materia que le brindan las significaciones sociales de la época. Estos sentidos, se imbrican en las representaciones sociales y en las formas institucionales y se entretajan en la producción de subjetividad y padecimientos (Stolkiner, A., 1994).

## METODOLOGÍA

Se trata de una investigación de carácter exploratorio y descriptivo, que sigue una estrategia cualitativa.

La unidad de análisis, está compuesta por el discurso de cada uno de los profesionales de la salud entrevistados, del Hospital seleccionado.

La elección de los sujetos a entrevistar, se realizó en base a un muestreo teórico y la delimitación del número de casos a indagar se ha tomado en base al criterio de saturación (Glasser, B.G. y Strauss, A.L., 1967).

Se realizaron entrevistas en profundidad con profesionales de varios servicios del Hospital Polivalente seleccionado, con el fin de profundizar sobre la temática, a partir de rastrear las dimensiones del análisis y encontrar nuevas líneas que aporten a la problemática planteada.

Las entrevistas se procesaron por medio de generación de categorías que agrupan fragmentos discursivos significativos y fragmentos narrativos (Glasser, B.G. y Strauss, A.L., 1967).

Para preservar la confidencialidad de los entrevistados, nos vemos obligados a omitir el nombre del Hospital y todas las referencias a personas y profesiones.

## RESULTADOS

Con relación a las percepciones acerca de la *drogadependencia/drogadependiente*, aparecen manifestaciones divididas entre: quienes se refieren a la drogadependencia como "enfermedad", y otra vertiente en la que aparecen alusiones a características de la "personalidad" de estos pacientes (asociación a "delincuencia", "peligrosidad", al "SIDA"), que hemos agrupado bajo el nombre de "percepciones asociadas a la estigmatización".

El hecho significativo que apareció en el campo, es que muchos de quienes perciben que se trata de una enfermedad, son los mismos que aluden a conceptos que hemos denominado estigmatizantes ó de estereotipo.

En relación con la *atención a drogadependientes*, solo los profesionales del servicio de Guardia y de Adicciones, afirman que atienden drogadependientes. El resto de los profesionales entrevistados dicen no atender a estos pacientes, ó bien porque "no consultan", "no es el target de paciente que llega", "no hay estructura preparada para atenderlos". También aparecen alusiones a que "es un déficit que hay en el hospital", ó "no está instalada la temática".

Cabe destacar, que el Hospital seleccionado, cuenta con un equipo de Adicciones y es parte de la Red de Adicciones de la Dirección de Salud Mental del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

En cuanto al *conocimiento de la existencia de un área específica en el hospital para atención de estos pacientes*, todos los profesionales, salvo los pertenecientes al área de adicciones, dijeron no conocer la existencia de dicha área.

En cuanto a la *forma en que se presentan a la consulta*, casi todos los profesionales dicen haber contactado con drogadependientes, pero aparece una división entre: las personas que tienen consumos ocasionales y los drogadependientes. En el caso de consumidores esporádicos, varios creen que estos consumos, forman parte de su vida privada ó es información

que se deja pasar sin indagar.

En cuanto a los drogadependientes, son personas que aparecen en diversas instancias (asesoramiento pre y post test de VIH, talleres de sexualidad, guardia, acompañando a sus hijos con consulta pediátrica), aunque casi todos los profesionales, coinciden en considerar que esos contactos, no constituyen una consulta por la dependencia a drogas.

En relación con las prácticas, esto se traduce no tanto en un "rechazo" hacia estos pacientes, como en operaciones que tienen como efecto "prácticas rechazantes", tales como el no conocimiento del área de atención de adicciones que funciona en el hospital, la ausencia de actividades específicas dirigidas a estos pacientes ó las dificultades de incluir la temática en actividades inespecíficas en las que aparecen demandas indirectas (es decir, no constituyen un pedido explícito de atención). No se mencionan situaciones de discriminación asociadas a la condición de "drogadependiente", aunque sí aparecen percepciones estigmatizantes sobre estos pacientes.

## CONCLUSIONES

El ideario estigmatizante que propician las políticas actuales en materia de drogas, se entranan en las prácticas asistenciales, produciendo y reproduciendo la "construcción de personas peligrosas".

El análisis de las representaciones sociales sobre la drogadependencia de los profesionales entrevistados, muestra una fuerte pregnancia de estereotipos acerca de estas personas. Esto se traduce en prácticas que producen efectos de rechazo (que hemos denominado "rechazantes").

Nos encontramos con una fuerte presencia en los discursos, de percepciones en las que prevalecen estereotipos referidos al drogadependiente como "desviado social". Buena parte de las referencias a los hábitos y prácticas de estos pacientes con relación al cuidado de su salud, aluden a: la tendencia a exponerse a situaciones de riesgo en contextos violentos, la asociación con conductas delictivas y personalidades agresivas, a prácticas de riesgo tales como el sexo sin protección y la adopción de conductas irresponsables similares a las "adoptadas por personas con SIDA" (tales como no informar a sus parejas su condición serológica, multiplicando la cadena de contagios). Estas percepciones podrían colaborar con la construcción de barreras de accesibilidad simbólica.

La drogadependencia es un problema complejo que requiere ser redefinido socialmente, para operar transformaciones en las percepciones acerca del mismo.

Esta necesaria transformación, reconoce tres niveles que se anudan: una revisión de las políticas y de los mecanismos sociales que sustentan el contexto punitivo, una revisión de los modelos de atención para adecuarlos a las necesidades de los usuarios y una reflexión de los actores sociales -entre ellos los profesionales de la salud- acerca de su propio rol en la construcción y reproducción de estereotipos.

La relevancia de investigar las representaciones y prácticas sobre la drogadependencia en profesionales de la salud, se relaciona con la importancia de conocer los modos en que los actores sociales construyen sus representaciones, ya que desconocerlos podría tener como resultado, intervenciones que ignoren las particularidades de la población a la que se dirigen. Importa además, producir insumos que puedan convertirse en aportes para los niveles de decisión, en situación de delinear políticas en salud, que favorezcan el acceso de las personas que usan drogas a los servicios, como parte del ejercicio de ciudadanía.

## BIBLIOGRAFÍA

Barcala, A. y Stolkiner, A.: (2000) Accesibilidad a servicios de salud de familias con sus necesidades básicas insatisfechas (NBI): Estudio de caso. *VIII Anuario de Investigaciones*. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. 282-295.

Comes, Y.: (2003). El concepto de accesibilidad: una revisión conceptual.

Doc. Laboris inédito de la investigación UBACyT P077, Directora: Alicia Stolkiner. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires.

Glasser, B.G., & Strauss, A.L.: (1967). *The discovery of grounded theory: Strategies for qualitative research*. Chicago: Aldine.

Hamilton, G.: (2001) Exclusión de la protección social en Salud en Argentina: tres enfoques metodológicos. Extraído el 10 de junio de 2003 de <http://www.isalud.org/documentación>

Inchaurraga, S.: (2000). Sida sobre la transitoriedad del sujeto y la cultura. En Barrionuevo, J. (Comp.) *Clinica psicoanalítica al límite*. (pp.55-72). Buenos Aires: Gabas.

Jovchelevitch S. y Guareschi P. :(1994). *Textos em Representacoes Sociais. Brasil: Vozes Ltda.*

Montero, M. :(1994). Indefinición y contradicciones de algunos conceptos básicos en la psicología social. En M.Montero (Comp.) *Construcción y Crítica de la Psicología Social*. España: Anthropos

OPS-OMS ( 2002) *Ampliación de la protección social en materia de salud: iniciativa conjunta de la OPS y la OIT, CSP26/12*, Washington, septiembre de 2002.

Sillitti, D.:(1995). La eficacia del nombre: los llamados adictos. En Sinatra, E.S., Sillitti, D., Tarrab, M. (Comp.) *Sujeto, Goce y Modernidad. Los fundamentos de la clínica*. (pp.51-63). Buenos Aires: Atuel T y A.

Stolkiner, A.: (1988). Prácticas en Salud Mental. *Investigación y Educación en Enfermería. Medellín: Universidad de Antioquia, 1, Vol. VI, 31-59.*

Stolkiner, A.: (1994). Tiempos "posmodernos: ajuste y salud mental. En Saidón O.y Troianovsky P. (Comp.) *Políticas en salud mental*. (pp.25-53). Buenos Aires: Lugar.