



# CONGRESO PROVINCIAL DE SALUD

2, 3 y 4 de mayo | Mar del Plata

## Una invitación a la reflexión a partir de los resultados de un estudio epidemiológico acerca de las VIVENCIAS DE PERSONAS CON DIABETES EN TIEMPOS DE PANDEMIA

Epidemiología e inmunizaciones-

de San Martín, Lorenzini, Remon, Guzmán Rodríguez, Sanchez, Maxwell, Aguirre, Marro : INE - CEMA/PGP, Hospital B. Houssay-

### INTRODUCCIÓN

La complejidad implicada en la gestión de la vida cotidiana con una condición crónica como la Diabetes Mellitus, tensiona los enfoques que reducen los abordajes a dimensiones biológicas. Resulta relevante incluir en las investigaciones epidemiológicas tanto la dimensión subjetiva ligada a las experiencias de enfermedad como las desigualdades sociales en salud que subyacen y las permean.

### OBJETIVOS

El objetivo del presente artículo, enmarcado en los resultados de una investigación mayor, es analizar el proceso de atención y cuidado desde el punto de vista de personas con diabetes y en el marco de la última pandemia.



### METODOLOGÍA

Abordar procesos socio sanitarios complejos requiere integrar abordajes cuantitativos y cualitativos. Diseñamos un estudio cuasi experimental con triangulación metodológica. Realizamos entrevistas en profundidad a una muestra teórica no probabilística de 20 usuarios del sistema público de salud o privado o de obras sociales, adultos, residentes del Partido de General Pueyrredón y con diagnóstico de diabetes. Las dimensiones indagadas fueron: cambios en la organización de la cotidianeidad; cuidados; salud mental y procesos atencionales a la enfermedad controles metabólicos o internaciones. Se asignaron temas y códigos a los trozos de datos que fueron agrupados por dimensiones temáticas realizando comparaciones y conexiones entre los temas, sintetizando de este modo los materiales.

### RESULTADOS

Las entrevistadas identificaron dos dimensiones sustanciales que condicionan la gestión de la enfermedad más allá de la pandemia, así como la experiencia del padecimiento: actividad laboral y la distribución de las tareas de cuidado al interior de las unidades domésticas. Comparativamente, los usuarios del sistema público manifestaron restricciones de la atención a la entrega de medicación y consultas de emergencia valorando no obstante positivamente al equipo asistencial interdisciplinario, en tanto que los usuarios del sistema privado y obras sociales expresaron que, a pesar de ciertos cambios burocráticos, sus rutinas de atención a la enfermedad y de cuidado no fueron modificadas sustancialmente, continuando con sus tratamientos médicos.

### DISCUSIÓN - CONCLUSIONES

Incluir en las políticas sanitarias la perspectiva de los usuarios, permitiría reconocer otras dimensiones significativas más allá de lo biomédico como el género y la clase social. Reconocer la heterogeneidad social permitiría configurar estrategias de prevención y cuidados sensibles a esas particularidades, interpelando lógicas que homogenizan y ligan los cuidados a comportamientos individuales.

### CONTRIBUCIÓN DEL TRABAJO AL SISTEMA DE SALUD

A cuatro años de la pandemia por COVID-19, consideramos relevante recuperar algunas dimensiones clave que, en ese contexto, fueran visibilizadas y representan aun hoy, insumos potentes a la hora de diagramar e implementar tanto las políticas como las estrategias de gestión en el campo de las denominadas Enfermedades Crónicas no Transmisibles.

Las personas que experimentan diabetes y que fueron entrevistadas más allá de la descripción de particularidades acerca de la accesibilidad a los servicios asistenciales y las prácticas biomédicas concretas involucradas en el control de la enfermedad, relatan que las mismas implican afectaciones de tipo subjetivo/emocional y se despliegan en contextos sociales más amplios. Que involucran diversas dinámicas ligadas a las condiciones de vida –tipo de empleo y posición social- y la organización de la vida cotidiana – tareas de cuidado en la producción y reproducción de la vida- sexo genéricamente delimitada.

Se incluyen de ese modo dimensiones que interpelan las perspectivas reduccionistas/unilineales o causa-efecto.

Reflexionar acerca de las intersecciones entre las desigualdades sociales, el género y los procesos de salud enfermedad atención cuidado, en un contexto actual de retracción de lo público y desvalorización de lo común, resulta una apuesta ética y política.

