

## Caracterización de las concepciones de salud y del origen de las enfermedades en estudiantes de escuela secundaria

Andrea Revel Chion<sup>1</sup>, Jorge Cafure<sup>2</sup>, Romina Generoso<sup>3</sup>, Jimena Franzoni<sup>4</sup>, María Laura Scalici<sup>5</sup>, Natalia Revainera<sup>6</sup>, Tatiana Salazar López<sup>7</sup> y Paola Rosalez<sup>8</sup>  
1,2,3,4,5,6,7,8 GHEyD. FCEyN. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

<sup>1</sup>[andrearevelchion@gmail.com](mailto:andrearevelchion@gmail.com); <sup>2</sup>[turcocafure@yahoo.com.ar](mailto:turcocafure@yahoo.com.ar); <sup>3</sup>[romigeneroso@hotmail.com](mailto:romigeneroso@hotmail.com);  
<sup>4</sup>[jimenafranzoni@gmail.com](mailto:jimenafranzoni@gmail.com); <sup>5</sup>[prof.mlaurascalici@hotmail.com](mailto:prof.mlaurascalici@hotmail.com); <sup>6</sup>[natirevainera@gmail.com](mailto:natirevainera@gmail.com);  
<sup>7</sup>[tatiana\\_salazar@cinvestav.mx](mailto:tatiana_salazar@cinvestav.mx); <sup>8</sup>[paola.rosalez@bue.edu.ar](mailto:paola.rosalez@bue.edu.ar)

### Resumen

En sintonía con un trabajo anterior (Rosalez et al, 2020) se presenta aquí la indagación realizada con estudiantes de 13 a 17 años de contextos socioeconómicos bien diferenciados en relación con dos cuestiones: las concepciones de salud que sostienen, y las razones que atribuyen al origen de las enfermedades. Se les solicitó la reflexión y explicitación acerca de los modos en los que conceptualizan la salud y las causas a las que les adjudican la emergencia de las enfermedades. Detectamos al menos dos concepciones predominantes que podrían restringir la calidad de las explicaciones de las/os estudiantes y que nos permiten inferir que conservan relación con los hallazgos anteriores centrados en el tipo de actividades propuestas para la enseñanza de la salud y la enfermedad.

**Palabras clave:** Biologicismo; Modelo multicausal; Salud; Emergencia de enfermedades.

### Introducción

Los análisis histórico-epistemológicos en torno al concepto de salud muestran el abandono extendido de algunas concepciones como la mágico- religiosa, al tiempo que las mito-poéticas persisten en muchos pueblos originarios (Chadwick, 2020). Simultáneamente, la persistencia de la otra vertiente unicausal, la del biologicismo, se muestra como la concepción hegemónica en diversos ámbitos. Asumiendo sus innegables aportes al conocimiento de las particularidades de los agentes causales, sus comportamientos, los síntomas que sus infecciones producen y la mejora en los procesos de diagnóstico y tratamiento, es fundamental reconocer qué es lo que deja fuera del campo de análisis.

La reconocida definición acuñada por la OMS supuso la apertura a las condiciones psicológicas y sociales, consideración que tal vez justifique su vigencia 73 años después de haber sido propuesta por Andrija Stampar. También podría explicar su persistencia en los espacios educativos a pesar de las críticas recibidas muy especialmente en alusión de las ideas de "estado" y "completo bienestar".

Por su parte, el modelo histórico-social, enfatiza la estrecha relación existente entre salud, enfermedad y contexto histórico y social. No niega la existencia ni la relevancia de lo biológico, tampoco menosprecia la importancia del proceso adaptativo entre huésped, agente y ambiente, pero sí alerta acerca de las razones por las que se presenta cierta problemática en un momento y en un grupo social determinado, y no en otros, siendo esto, precisamente, lo que determina la historicidad (Laurell, 1994). Los procesos de salud-enfermedad están determinados por eventos sociales, económicos, políticos y culturales, que inciden en los modos de vida posibles de las comunidades, la calidad de los estilos de vida familiares e individuales y las relaciones con la naturaleza y el territorio social (Breilh, 2003).

Paulatinamente, fueron emergiendo modelos cada vez más complejos; el modelo multicausal asume que coexisten varios determinantes: biológicos, sociales, políticos, históricos, geográficos que, a su tiempo, exigen el aporte de diferentes campos disciplinares, lo que constituye la multirreferencialidad (Revel Chion, 2015).

En el ámbito educativo tanto la noción biologicista, como la de la OMS limitan las explicaciones que podrían realizar las/os estudiantes, hecho escasamente denunciado. Es en este sentido que sugerimos la implementación de miradas complejas, multicausales, basándonos en dos razones cruciales. Por un lado, porque aquellas miradas pueden superar las limitaciones de las concepciones imperantes, y por otro, porque así lo exigen las demandas curriculares actuales. Por ejemplo, el diseño curricular de la provincia de Buenos Aires señala como expectativa de logro: *Conceptualizar críticamente la salud y los procesos de salud/enfermedad como productos sociales, históricos y culturales y Participar activa y responsablemente en la promoción de la salud y en las decisiones que deban tomar los alumnos en relación con su propia salud* (p. 12). A su tiempo, el diseño correspondiente a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, propone: *Incrementar la comprensión general de los fenómenos de la naturaleza, las sociedades y las culturas, desde una perspectiva histórica, sistémica y compleja* (p. 17) y *Recurrir a los conocimientos y modos de conocer propios de las ciencias naturales para el análisis de problemáticas complejas de impacto social tales como las de la salud* (p. 96).

Con el propósito de analizar si estas concepciones imperantes en las propuestas de enseñanza impactan sobre las ideas que las/os jóvenes sostienen, indagamos las respuestas de 295 estudiantes de 13 a 17 años de nivel secundario en el área metropolitana de Buenos Aires. La indagación se realizó a partir de dos interrogantes básicos que requerían la definición de salud, y la explicitación acerca de a qué factores se atribuía el origen de las enfermedades.

El análisis de los resultados fue realizado a partir de un sistema de categorización (que distinguió criterios vinculados, por ejemplo, con los aspectos físicos y psicológicos en el caso de la definición de salud; las noxas identificadas, y/o relativos a la responsabilidad individual en el caso del origen de las enfermedades) que permitió observar que, del total de jóvenes indagados, el 70% relacionó la salud con aspectos físicos y psicológicos, o con notorios acercamientos a la definición propuesta por la OMS. Al tiempo que, en forma congruente con esta mirada, el 65% de las respuestas analizadas en relación con el origen de las enfermedades, considera a los microorganismos y/o a los cuidados inadecuados del cuerpo como causas principales.

### **Reflexiones finales**

La insistencia del colectivo docente en la adopción de miradas limitadas o parcialmente abiertas, entre otros elementos, restringe las interpretaciones a las que las/os estudiantes podrían acceder. La comprensión de la emergencia de las enfermedades exige la adopción de concepciones complejas, y de intervenciones didácticas en sintonía con las prescripciones curriculares. Los datos obtenidos nos permiten inferir que ambas cuestiones deberían ser abordadas en la formación docente y en la investigación didáctica, y que ambos espacios deberían interactuar y retroalimentarse.

### **Referencias bibliográficas**

- Breilh, J. (2013). La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva). *Revista Nacional de Salud Pública*, 31 (1):513-527.
- Breilh, J. (2003). *Epidemiología crítica*. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Chadwick, G. (2020). Aportes a la Educación Intercultural Bilingüe. Los vínculos entre las representaciones científicas y vernáculas sobre las Pléyades (Dapichi´) en Gran Chaco. Buenos Aires: Biblos.
- Diseño curricular para la educación secundaria ciclo superior. Dirección General de Cultura y Educación de la Provincia de Buenos Aires (2010)
- Diseño curricular Nueva Escuela Secundaria de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (2015).
- Laurell, A. (1994). Acerca de la reconceptualización de la epidemiología. *Salud problema*. 8: 5-9.
- Revel Chion, A. (2015) *Educación para la salud. Enfoques integrados salud entre salud y ambiente*. Buenos Aires: Paidós.
- Rosalez, P., Cafure, J., Generoso, R., Franzoni, J., Garay, L., Dorelle, L. y Revel Chion, A. (2020). *La persistencia del biologicismo en tiempos de pandemia. Memorias del Encuentro de Enseñanza de Biología en contexto de Pandemia*. ADBIA. Recuperado de <https://adbia.org.ar/encuentro-de-ensenanza-de-la-biologia-en-contexto-de-pandemia>.