

"...Entendemos por "representaciones", los procesos interrelacionados de percepción, categorización y significación (otorgar sentido), privilegiando esta última, la significación, como condición básica de todo proceso social" ... "Por práctica entendemos los modos de acción, tanto como las formas espontaneas y/u organizadas individuales o grupales, formales o informales."

Mercer, Grimberg y otros, 1988

Citado por Ana Domínguez Mon,  
Cuadernos de Antropología Social, Nº 5, 1991.

## **PRACTICAS Y REPRESENTACIONES SOCIALES**

MS. Claudio Staffolani

El correcto análisis de las prácticas y representaciones sociales es una instancia muy importante para el modelo de la Medicina Social, su estudio depende de un trabajo donde confluyen aportes de múltiples disciplinas, como ser: Antropología, Sociología, Psicología, Política, Semiótica, Filosofía, etc. Su comprensión requiere de un esfuerzo intelectual propio de la estructura gnoseológica de las ciencias sociales, por abordar un objeto de estudio que transita por aristas observables y mensurables, pero que necesariamente remiten a instancias imaginarias difíciles de encasillar, por su naturaleza tácita y movilidad.

El estudio de las prácticas y representaciones sociales posibilita, fundamentalmente, poder desarrollar estrategias de promoción y prevención, pero también mejorar el diagnóstico y el tratamiento de los procesos de salud-enfermedad, a partir de un conocimiento apropiado del material humano con el que se trabaja, desde un punto de vista grupal con aplicaciones no automáticas a los casos individuales. Las prácticas y representaciones sociales son un producto humano, que se manifiesta a través de los sujetos, pero que se construye necesariamente en la interacción que se logra en el grupo, por medio de acciones concretas (prácticas) y estructuras de pensamiento (representaciones), en un proceso que se realimenta permanentemente. Las prácticas construyen representaciones a lo largo de un proceso histórico, pero las representaciones determinan ciertas prácticas a través de un movimiento de diálogo entre ambas instancias.

Las representaciones sociales siempre remiten a un objeto real pero desde una forma de percepción de esa realidad, dicha percepción puede ser mágica (el mundo es un todo) como sucede en los pueblos originarios, o puede ser analítica (el mundo es una sumatoria de partes) como sucede entre los integrantes de nuestras culturas occidentales muy determinadas por la ciencia moderna. De cada una de estas formas de percepción dependen las prácticas sanitarias, las tradicionales de la percepción mágica y las llamadas científicas de la analítica, cada una con sus aciertos y límites. También en toda representación hay un proceso de categorización, que hace que entre los elementos que forman parte de alguna de ellas se establezcan jerarquías, como sucede en la representación del cuerpo "perfecto", donde se dan ciertas formas, colores, medidas, pesos, alturas, etc., que son preferidas a otras, defi-

niendo nuestro deseo y prácticas para poderlas alcanzar Por último la significación, lo que da sentido a participar o reproducir una representación y por lo tanto una práctica, por ejemplo: la aceptación de nuestros comportamientos por parte de la comunidad o pares, como podrían ser las acciones realizadas para tender hacia ese ideal de cuerpo "perfecto", o para satisfacer la demanda de un padeciente.

No toda práctica es remisible a una única representación, ni toda representación a una única práctica; un conjunto de prácticas puede asociarse a una representación, y a la inversa un conjunto de representaciones asociarse a una práctica. Entre ambas debe haber analogía (semejanza), la una debe poderse inferir de la otra porque ambas reproducen una misma estructura conceptual, una de manifestación empírica (las prácticas) y la otra imaginaria (las representaciones).

### **Ejemplos:**

#### 1-Utilizar ropa de determinada marca (práctica)

- Pertenencia a determinado grupo social (representación)
- Pertenencia a determinado grupo étnico (representación)
- Pertenencia a determinado gusto por la calidad de la ropa (representación)

#### 2-Características que debe cumplir el cuerpo "perfecto" (representación)

- Hacer dieta (práctica)
- Tomar sol (práctica)
- Hacer gimnasia (práctica)

#### 3-Comer excesiva cantidad de sal (práctica)

Identificación de gusto sabroso de la comida con el gusto de la sal (representación)

Los investigadores sociales, entre los que podemos incluir la profesión Médica, cuando se disponen a analizar prácticas y representaciones sociales a partir de una metodología de trabajo, encuentran en el terreno (también puede ser en un consultorio a través de una entrevista entre el Médico y el paciente) prácticas concretas (trabajar poco o mucho, hacer o no gimnasia, comer soso o muy salado, etc.), no se encuentran representaciones caminando por la calle o acostadas en una camilla, sino seres humanos que actúan según un criterio construido en su grupo social de pertenencia, a partir de un proceso histórico. Las representaciones son una construcción intelectual, que el investigador produce a partir de un esfuerzo racional fundado en el conocimiento adquirido teóricamente, o por la propia experiencia, a partir de las prácticas observadas.

La importancia de este esfuerzo intelectual que es la interpretación de las representaciones sociales, la da el hecho de que no es posible modificar prácticas (si estas tuvieran consecuencias no deseadas), si no se modifican las representaciones sobre las que se sustentan en el imaginario de la población analizada. No sería posible la utilización masiva de preservativos en las relaciones sexuales sin modificar la representación negativa del preservativo, a partir de la incomodidad con la que es asociada en la medida en que no sea incorpora-

do al juego erótico (práctica social a lograr). Esta representación negativa del preservativo se ve realizada en la negativa de su uso, pero también en la práctica común de llamar forro o forra a una persona, cuando se la quiere denominar en forma despectiva. La sola transferencia de información no modifica ni las representaciones ni las prácticas sociales, como se ha constatado en las estrategias desarrolladas para cambiar masivamente el hábito de fumar y tomar solo fuera del horario de 11 a 15 hs.

Prácticas y representaciones sociales forman parte de un mismo fenómeno, es imposible separar la una de la otra, tienen toda la complejidad de lo humano, por lo tanto cambiante, desprovisto de absoluta certeza y expuesto a múltiples variables intervinientes. Su comprensión y apropiado análisis es fundamental para la correcta utilización del modelo de la Medicina Social, y por medio de éste asegurar el éxito de la Atención Primaria de la Salud (APS) como estrategia de Salud Pública.