

# INTRODUCCIÓN DST-174 (DIAGNOSIS SELF TERRITORY) LA GESTIÓN COLECTIVA DE LA SALUD

Carmen Gaona Pisonero<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Department of Communication and Sociology – [methaodos.org](http://methaodos.org) - University Rey Juan Carlos, [carmen.gaona@urjc.es](mailto:carmen.gaona@urjc.es)

**Resumén:** En esta nueva técnica se suman elementos de la Etnografía, la Epidemiología y la Pragmática. En la intersección de estas tres áreas, se encuentra el potencial de la DST para alcanzar una mayor comprensión de la compleja gestión biopolítica de la salud, que realizan grupos culturales con una marcada identificación identitaria con el territorio, en implementación de prácticas económicas sostenibles y en los que confluye además una fuerte interacción con el patrimonio cultural histórico-medioambiental. El DST-174, posibilita una inmersión reflexiva en las micro-realidades de la gestión colectiva de la salud, pues tal y como señala Orlando Patterson (2001), la continuidad cultural necesita ser explicada y no simplemente asumida. El curso se distribuye en dos dinámicas: En una primera fase se presentarán las herramientas teóricas que caracterizan el marco epistemológico desde el que se elabora el DST-174 (DIAGNOSIS SELF TERRITORY), visibilizando la relación existente entre Paisaje y Salud (a modo ilustrativo de esta relación se presentarán dos investigaciones llevadas a cabo desde la implementación del DST-174). En una segunda fase del curso más práctica, se enseñará a los participantes a utilizar dos herramientas básicas en el DST-174 (DIAGNOSIS SELF TERRITORY): 1. Fichas etnográficas de ordenación de la experiencia de salud del territorio y 2. Fichas etnográficas pragmática-sociodiscursiva del territorio. Tras la explicación los participantes al curso, mediante el trabajo en grupo, aplicarán estas fichas en dos ejemplos prácticos. Este minicurso permite a sus asistentes alcanzar nuevas habilidades etnográficas mediante las que podrá: 1. Describir e interpretar las estrategias de gestión terapéutica llevadas a cabo por grupos culturales de alta identificación identitaria y territorial. 2. Testar y reajustar nuevas metodologías de análisis para la comprensión de la experiencia de salud, desde las particularidades culturales. Este último objetivo es de vital importancia, puesto que se necesita una renovación y readecuación de las prácticas etnográficas que integren la tríada salud, paisaje y grupo cultural.

**Palabras clave:** Experiencia de salud, Etnografía, Paisaje, Pragmática, Técnicas cualitativas

## Carmen Gaona

Doctora en Sociología (Universidad de Barcelona). Profesora de Teorías y Métodos de Investigación en la Universidad Rey Juan Carlos. Profesora invitada: Universidad de Amiens, Universidad de Bicocca, (UNAM-México), Universidad de Estrasburgo, Universidad de Oporto, Escuela de Comunicación Social de Lisboa, Universidad Nacional de Córdoba (Argentina). Miembro del Observatorio Iberoamericano de Salud y Ciudadanía. Últimas publicaciones: Sujetos del dolor, territorio de la dignidad, "Epistemología del paisaje y Ágora del impresionismo sociocultural.

