

IMPACTO SUBJETIVO Y ESTRATEGIAS DE CUIDADO EN LA PRÁCTICA DEL TRABAJO SOCIAL
EN UN HOSPITAL DE NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES

Acchuenazi, J. – Rebecchi, Mariana y Vázquez Rodríguez, Martina

**IMPACTO SUBJETIVO Y ESTRATEGIAS DE CUIDADO EN LA PRÁCTICA DEL
TRABAJO SOCIAL EN UN HOSPITAL DE NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES**

Achquenazi, Julieta

Universidad Buenos Aires

lic.achquenazi@gmail.com

Rebecchi, Mariana A

Universidad Buenos Aires

mar.rebecchi@gmail.com

Vázquez Rodríguez, Martina L.

Universidad Buenos Aires

licvazquezmartina@gmail.com

Material original e inédito autorizado para su primera publicación en la Revista Académica
Hologramática

Fecha de recepción: 12 de octubre de 2025

Fecha de aceptación: 28 de noviembre de 2025

RESUMEN

Este artículo, desarrollado en el contexto de una residencia de Trabajo Social en un hospital pediátrico de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, tiene como objetivo principal reflexionar sobre el impacto subjetivo que produce acompañar a niños, niñas y adolescentes (NNyA) con diagnósticos de alta complejidad y situaciones de vulnerabilidad social, y la importancia

3

de generar espacios de diálogo para abordar las emociones de los/as profesionales.

Se identificó que las condiciones institucionales y la fragmentación del sistema de salud generan tensiones y frustraciones en los/as profesionales, quienes enfrentamos la urgencia de respuestas inmediatas que muchas veces no podemos brindar. Además, se observa un imaginario social que sobreestima el poder de resolución del trabajo social, lo que aumenta la presión sobre los equipos. Por otro lado, se subraya la necesidad de reconocer el impacto emocional en los/as trabajadores sociales y la importancia de estrategias colectivas de cuidado, como espacios de supervisión, reflexión y organización sindical.

En conclusión, el escrito destaca que el acompañamiento en contextos hospitalarios es un proceso complejo que trasciende la atención médica y exige intervenciones integrales, críticas y ético-políticas. Reconocer las propias implicancias emocionales y las limitaciones institucionales es fundamental para sostener una práctica profesional saludable y comprometida. Finalmente, se enfatiza la urgencia de repensar estrategias de cuidado profesional que superen lo individual y fortalezcan la autonomía y el bienestar colectivo, frente a un contexto neoliberal que precariza tanto a los usuarios como a los/as profesionales.

PALABRAS CLAVE: Impacto subjetivo - vulnerabilidad social - diagnósticos de alta complejidad - estrategias de cuidado.

ABSTRACT

This work, developed in the context of a social work residency at a pediatric hospital in the Autonomous City of Buenos Aires, has as its main objective to reflect on the subjective impact of accompanying children and adolescents with highly complex diagnoses and situations of social vulnerability, and the importance of creating spaces for dialogue to address the emotions of professionals.

It was identified that institutional conditions and the fragmentation of the health system generate

tensions and frustrations among professionals, who face the urgency of immediate responses that we are often unable to provide. In addition, there is a social imaginary that overestimates the power of social work to resolve problems, which increases the pressure on teams. On the other hand, the need to recognize the emotional impact on social workers and the importance of collective care strategies, such as spaces for supervision, reflection, and union organization, is emphasized.

In conclusion, the paper highlights that accompaniment in hospital settings is a complex process that transcends medical care and requires comprehensive, critical, and ethical-political interventions. Recognizing one's own emotional implications and institutional limitations is essential to sustaining a healthy and committed professional practice. Finally, the paper emphasizes the urgency of rethinking professional care strategies that go beyond the individual and strengthen autonomy and collective well-being, in the face of a neoliberal context that makes both users and professionals vulnerable.

KEY WORDS: Subjective impact; social vulnerability; highly complex diagnoses; care strategies.

INTRODUCCIÓN

Este trabajo se desarrolla en el contexto de la residencia de Trabajo Social en un Hospital General de Niños/as y Adolescentes (NNyA en adelante) de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Durante nuestro primer año de residencia formamos parte del Servicio Social que recibe interconsultas de las salas de internación y consultorios externos, y también atiende por demanda espontánea.

Las interconsultas al Servicio Social provienen de las salas de internación o de consultorios externos cuando un/a profesional de la salud visualizan aspectos socio económicos y/o

IMPACTO SUBJETIVO Y ESTRATEGIAS DE CUIDADO EN LA PRÁCTICA DEL TRABAJO SOCIAL EN UN HOSPITAL DE NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES

Acquenzi, J. – Rebecchi, Mariana y Vázquez Rodríguez, Martina

familiares que pueden afectar la salud integral del/a paciente, y le resulta pertinente derivar al Servicio Social del Hospital. El objetivo es asegurar una intervención integral en el proceso de

salud-enfermedad-atención-cuidado, considerando tanto los aspectos médicos como los contextos sociales, y se incluye a la familia o red de cuidados con la que cuente el/la paciente.

Por otro lado, la demanda espontánea se lleva adelante en una de las oficinas del Servicio Social y tiene el objetivo de responder a la demanda concreta que llevan en ese momento particular, brindándoles a quienes se acercan asesoramiento y escucha activa.

Las situaciones que se presentan son muy variadas, como así el trabajo que se hace desde el Servicio Social: acompañamiento al usuario y su familia en enfermedades complejas y/o crónicas; abordaje de situaciones de vulnerabilidad sociofamiliar (habitacional, económica, situación de calle, violencia por motivos de género, cuidados hiposuficientes, entre otras); asesoría respecto al acceso a sus derechos sociales, etc.

Consideramos importante esta breve descripción realizada a fin de inscribir la práctica profesional en el ámbito de la salud y en específico en el acompañamiento a NNyA y sus familias. Este trabajo tiene como punto de partida el reconocimiento del impacto subjetivo que nos produce como profesionales trabajar con NNyA que atraviesan no sólo un proceso de salud-enfermedad con diagnósticos de alta complejidad, dolor y sufrimiento, sino también una extrema vulnerabilidad social.

Este escrito tiene como objetivo destacar la importancia de generar espacios de diálogo entre colegas en torno a las emociones que surgen al acompañar el sufrimiento ajeno, tales como la angustia, el estrés y la impotencia. A partir de nuestra experiencia, pudimos reconocer que compartir estas vivencias no solo es necesario, sino fundamental para nuestro propio bienestar. El hecho de advertir que no se trataba de sensaciones individuales o excepcionales nos llevó a reflexionar e indagar más profundamente sobre el padecimiento subjetivo que implica estar presentes en situaciones emocionalmente complejas.

Acompañar situaciones complejas de NNyA

La intervención profesional está necesariamente anclada al escenario actual en función de sus

IMPACTO SUBJETIVO Y ESTRATEGIAS DE CUIDADO EN LA PRÁCTICA DEL TRABAJO SOCIAL EN UN HOSPITAL DE NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES

Acquenzi, J. – Rebecchi, Mariana y Vázquez Rodríguez, Martina
características, en un contexto de avance del neoliberalismo. Tomando a Carballada (2023) podemos decir que este escenario está marcado por múltiples desigualdades que generan

padecimientos subjetivos y objetivos en las personas. Estas desigualdades, que pueden ser de índole económico, social, laboral, de género, entre otras, se expresan de forma micro y conforman distintas trayectorias y significaciones en cada sujeto. A partir de allí, se delimitan las estrategias de intervención en lo social. Desde una doble perspectiva, no sólo nos colocamos como sujetos/as con estos atravesamientos sino también como profesionales intervinientes en el padecimiento subjetivo de los/as otros/as.

Nuestras intervenciones profesionales en el hospital tienen por objetivo sostener un acompañamiento a los/as NNyA y a sus familias que transitan la institución, ya sea a aquellos/as que lo hacen de modo ambulatorio y esporádico, como quienes pasan gran parte de sus trayectorias vitales en ella debido a las necesidades propias de sus diagnósticos clínicos.

Entonces, acompañar en contextos hospitalarios implica inscribir al sujeto/a en una red institucional desde la singularidad de su padecimiento y momento vital, reconociendo tanto sus derechos como los límites concretos de lo que las instituciones pueden ofrecer. Esta concepción nos aleja de una mirada resolutiva y tecnicista de la intervención ya que como refiere Sierra (2021) “el acompañamiento, inscripto en sistemas garantes de derecho sociales, requiere de una institucionalidad que lo sostenga” (p. 170).

A su vez, es a través de la entrevista que los/as trabajadores/as sociales escuchamos en primera persona las situaciones complejas que atraviesan los/as sujetos/as que acompañamos. La entrevista nos permite, entre otras cosas, reconstruir las manifestaciones de la cuestión social que se presentan en la vida de estos/as sujetos/as ya que en ella se plantea la situación que les atraviesa. Por lo tanto, como profesionales brindamos escucha activa para poder, con nuestro bagaje teórico, analizar dicha realidad y pensar la intervención profesional (Oliva y Mallardi, 2011). Esta instancia entonces, implica conocer en profundidad los padecimientos de

IMPACTO SUBJETIVO Y ESTRATEGIAS DE CUIDADO EN LA PRÁCTICA DEL TRABAJO SOCIAL EN UN HOSPITAL DE NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES

Acquenzi, J. – Rebecchi, Mariana y Vázquez Rodríguez, Martina

los/as sujetos/as, su trayectoria, o no, en distintas instituciones, sus proyecciones, entre otras.

En la situación particular de entrevistas con NNyA que atraviesan situaciones de salud-

enfermedad complejas y/o crónicas que se atienden en un Hospital pediátrico, primero los/as profesionales tenemos que derribar y enfrentar el imaginario social de que los/as NNyA no pasan por situaciones de alta complejidad, dolor y sufrimiento. En este sentido, consideramos que la intervención conlleva una sensibilidad mayor justamente por tratarse de NNyA. Este imaginario social respecto a los/as NNyA puede estar vinculado al adultocentrismo e infancia hegemónica, conceptos que criticamos desde nuestra posición ético política pero que no ahondaremos en este trabajo.

Observamos que en las vidas cotidianas de estos/as NNyA y sus familias se superponen de manera simultánea múltiples desigualdades, atravesando situaciones de vulnerabilidad social extremas. Es posible que en los encuentros con ellos/as surjan del relato situaciones donde refieren que viven de manera precaria, que no cuentan con ingresos económicos suficientes y reducen comidas, que atraviesan situaciones de violencia doméstica o consumo problemático, entre otras, donde se suma la irrupción de una situación de salud compleja de uno/a o más de sus integrantes.

La complejidad que caracteriza a gran parte de las situaciones problemáticas hace que sea imposible interpretarlas y abordarlas de modo fragmentado. Las intervenciones entonces requieren cada vez mayor esfuerzo para comprender todas las variables involucradas. A su vez, las respuestas exceden a aquellas que podemos dar desde una institución (Carballeda, 2008), por lo que las estrategias a desarrollar demandan más tiempo e inventiva en tanto son necesarias las articulaciones con otros efectores y organismos. Esto se puede ver traducido en sensaciones de malestar a la hora de pensar estrategias de intervención o realizar entrevistas.

En simultáneo, en aquellas situaciones donde los usuarios atraviesan una internación, las necesidades institucionales de recursos, además de los plazos de altas clínicas, ponen en

IMPACTO SUBJETIVO Y ESTRATEGIAS DE CUIDADO EN LA PRÁCTICA DEL TRABAJO SOCIAL EN UN HOSPITAL DE NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES

Acquenzi, J. – Rebecchi, Mariana y Vázquez Rodríguez, Martina

tensión las dinámicas de los distintos actores involucrados dado que nuestros períodos de evaluaciones e intervenciones profesionales no se ajustan a los tiempos que rigen a lo estrictamente clínico.

En este sentido, Netto (2012) menciona que la práctica profesional no puede detenerse en la superficialidad de lo inmediato, sino que debe buscar la profundidad, el análisis de fondo, y

reconocerse como mediación entre lo cotidiano y una comprensión histórico-social. La inmediatez condiciona la intervención en tanto “requiere de los individuos respuestas funcionales a las situaciones, que no demanden su conocimiento interno, sino solamente la manipulación de variables para la consecución de resultados eficaces” (p. 24). Los/as profesionales debemos buscar cómo trascender esta inmediatez para transformarla en una intervención más crítica y consciente.

Además, como trabajadores/as sociales notamos que es fundamental el ejercicio de poder replantearse y cuestionar la posición heroica en la que puede resultar fácil caer y, en un doble movimiento, asumir que somos profesionales que acompañan, orientan y brindan apoyo en procesos que requieren tiempo para pensar la intervención. Tomando a De la Aldea (2018), la necesidad de respuestas rápidas y la habitual urgencia sostenida por los constantes discursos de falta de tiempo puede hacer que las mismas se den sin una adecuada profundización ni análisis. Esto nos lleva a caer en posiciones omnipresentes, con el riesgo de asumir que tenemos un saber que ningún otro/a tiene.

Aceptar nuestra capacidad limitada frente a situaciones tan complejas es esencial para mantener nuestra salud emocional y poder continuar con nuestra labor. A su vez, pone en valor al otro/a

hacia el cual se dirige nuestra intervención como un sujeto con su propia potencialidad y autonomía.

Escenario actual, tensiones y efectos

IMPACTO SUBJETIVO Y ESTRATEGIAS DE CUIDADO EN LA PRÁCTICA DEL TRABAJO SOCIAL EN UN HOSPITAL DE NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES

Acquenzi, J. – Rebecchi, Mariana y Vázquez Rodríguez, Martina

Como trabajadoras sociales entendemos a la salud de manera integral, que no es la ausencia de enfermedad, ni un proceso estático, sino que contiene caracteres sociohistóricos que también impactan en la forma de enfermar de las personas en un determinado momento histórico (Ferrara, 1985). Es por ello que desde esta perspectiva podemos decir que el cómo viven y cómo subsisten tiene la misma importancia que el diagnóstico médico.

Esta perspectiva de la salud se enmarca también en una forma de entender el rol del Estado, que desde nuestra posición ético política implica reconocerlo como responsable y garante del cumplimiento de los derechos de NNyA. Sin embargo, somos conscientes de estar asistiendo a una versión estatal de corte neoliberal que, lejos de ser organizador de la vida colectiva, hoy aparece debilitado y fragmentado. Esta insuficiencia estructural impacta de manera directa en nuestras prácticas cotidianas, exigiéndonos intervenir en condiciones cada vez más adversas, generando una tensión entre el deseo de dar respuesta y la impotencia estructural.

Como plantea Susana Murillo (2004), asistimos a una “flexibilidad constante de una vida que no ofrece espacio donde apoyarse ni abrazo que contenga” (p. 261) que no solo atraviesa a los/as sujetos/as con los que trabajamos, sino también a quienes sostenemos el acompañamiento.

En contextos como el de los hospitales públicos pediátricos, esta situación se vuelve especialmente crítica. La precarización del sistema de salud, la falta de recursos y la fragmentación de las políticas sociales nos colocan ante demandas que nos exceden. Nos enfrentamos diariamente a la necesidad de brindar una atención integral a NNyA y sus familias, sin contar con los dispositivos adecuados para hacerlo. Esta sobrecarga no solo implica un desgaste físico y profesional, sino también un deterioro psíquico, muchas veces silenciado, que afecta nuestra salud mental.

Por otro lado, nos resulta importante remarcar el imaginario social e institucional que tiene nuestra profesión, el cual impacta también en nuestra propia manera de pensarnos y ejercerla.

Observamos que persiste una marcada idea de que tenemos un supuesto poder de resolución inmediata sobre los problemas económicos, habitacionales, laborales y de salud de las personas que transcurren por el hospital. Se espera que nuestro rol pueda abarcar lo que la familia y los/as usuarios/as necesitan más allá del tratamiento médico, de manera eficaz. Ese imaginario, que se manifiesta en las prácticas, se convierte en frustración cuando las instituciones, las políticas públicas, y los organismos de protección no acompañan por acción y/u omisión nuestras

intervenciones.

En este contexto de creciente precarización y fragmentación institucional, también es fundamental reflexionar sobre cómo estas condiciones impactan en nuestro ejercicio profesional cotidiano. Como señalan Cimarosti *et al.* (2023), el cotidiano profesional es una síntesis de las determinaciones sociales que caracterizan a la sociedad burguesa en la contemporaneidad, donde las transformaciones económicas y sociales no solo condicionan las demandas que abordamos, sino también las formas en que podemos intervenir. La precarización laboral y las restricciones institucionales limitan nuestra autonomía, generando tensiones entre el deseo de dar respuestas integrales y las condiciones materiales reales del trabajo. Frente a esta realidad, los autores proponen avanzar en la identificación de las estrategias profesionales tendientes al fortalecimiento de la autonomía profesional, vinculándolas a horizontes ético-políticos orientados al fortalecimiento de los derechos de la clase trabajadora.

HABITAR LA IMPLICACIÓN: ¿CÓMO NOS CUIDAMOS?

A raíz de la experiencia profesional atravesada por el silenciamiento y ocultamiento de nuestros padecimientos, nos proponemos abordar el concepto de “implicación” que nos permite comprender lo que vivenciamos como profesionales. Elena de la Aldea (2019), propone el término implicación para referir al modo en el cual determinantes sociales,

IMPACTO SUBJETIVO Y ESTRATEGIAS DE CUIDADO EN LA PRÁCTICA DEL TRABAJO SOCIAL EN UN HOSPITAL DE NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES

Acquenzi, J. – Rebecchi, Mariana y Vázquez Rodríguez, Martina

históricos, familiares, repercuten de forma involuntaria al momento de pensar las situaciones que diariamente abordamos. En este sentido, cada uno/a se moldea a partir de un conjunto de dimensiones como el género, la clase social, la nacionalidad, entre otras. Resulta importante poder visibilizar este proceso que nos conforma para poder, a partir de allí, repensar de forma activa sobre aquello que nos condiciona.

Habitar la implicación es reconocernos como profesionales que somos interpelados/as por el dolor y las desigualdades que atraviesan los/as usuarios/as y sus familias, por lo que debemos trabajar este impacto subjetivo para mitigar la posibilidad de que nos conduzca a un desgaste profesional y personal.

Nos preguntamos entonces, ¿de qué manera nos cuidamos?; ¿con qué estrategias contamos para afrontar la angustia y el padecimiento que podemos atravesar como profesionales? Podemos ubicar como una respuesta parcial a este último interrogante contar con un espacio terapéutico individual, sin embargo, consideramos que éste al ser demandado y costado por parte del/la profesional que lo solicita, es una estrategia que no resulta suficiente para un problema colectivo.

Por lo tanto, nos proponemos pensar estrategias de cuidado a partir de la reflexión con otros, mediante la búsqueda de espacios de encuentro intra e interinstitucionales, formales e informales, donde compartir la incertidumbre y pensar colectivamente. Entre estas estrategias, se destacan los espacios de supervisión o covisión. Tal como señala Pantanali (2015) la mirada del/la supervisor/a se hace necesaria, justamente por los altos niveles de implicación que tenemos en nuestra actividad profesional. Estos espacios permiten el diseño, evaluación y reflexión sobre las estrategias de intervención desarrolladas con alguien no implicado en ella.

Consideramos que otras estrategias tienen que tener el fin de generar un equipo de trabajo sólido al interior de la institución, “a partir de un proceso consciente de elaboración colectiva” (Pantanali, 2015. p 23). No sólo con el fin de construir aliados/as para establecer una relación de fuerzas más favorable intra e interinstitucionalmente, sino también para generar con

IMPACTO SUBJETIVO Y ESTRATEGIAS DE CUIDADO EN LA PRÁCTICA DEL TRABAJO SOCIAL EN UN HOSPITAL DE NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES

Acquenzi, J. – Rebecchi, Mariana y Vázquez Rodríguez, Martina

ellos/as momentos grupales recreativos de distensión, reuniones de equipo, como también la construcción y revisión permanente de encuadres que promuevan el respeto por el descanso, la

alimentación, los horarios laborales, entre otras.

Por último y retomando las condiciones materiales de trabajo como aspecto central y determinante del que luego se desprenden las posibilidades y limitaciones de intervención institucional, nos proponemos recuperar el poder de la práctica cotidiana como campo de resistencia y construcción. Esta apuesta debe darse a partir de la organización colectiva. La misma se puede llevar adelante a través de diversas acciones, como la participación en organizaciones políticas; la participación en movilizaciones, concentraciones y asambleas en defensa de nuestros derechos; en recurrir al sindicato entendiéndolo como organización que

defiende a los/as trabajadores frente a decisiones de las autoridades que pueden comprometer tanto el contenido como las condiciones laborales, e incluso la continuidad del trabajo; entre otras.

REFLEXIONES FINALES

A lo largo de este trabajo nos propusimos recuperar, desde una mirada reflexiva y situada, las experiencias que transitamos como trabajadoras sociales residentes en un Hospital General de Niños, Niñas y Adolescentes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. En este recorrido, centramos nuestra atención en el impacto subjetivo que nos produce el acompañamiento de situaciones de salud-enfermedad de alta complejidad, en contextos de extrema vulnerabilidad social, y en las estrategias que consideramos necesarias para sostener una práctica profesional comprometida, crítica y cuidada.

El ejercicio cotidiano de nuestra intervención está atravesado por múltiples tensiones: por un lado, la escucha sostenida de relatos de padecimiento que emergen en el marco de entrevistas donde se ponen en juego trayectorias vitales marcadas por desigualdades económicas, habitacionales, de género, entre otras, y por otro, los límites institucionales que muchas veces

IMPACTO SUBJETIVO Y ESTRATEGIAS DE CUIDADO EN LA PRÁCTICA DEL TRABAJO SOCIAL EN UN HOSPITAL DE NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES

Acquenzi, J. – Rebecchi, Mariana y Vázquez Rodríguez, Martina

obstaculizan o diluyen la posibilidad de una respuesta integral. Esta doble dimensión del padecimiento del/la otro/a y de nuestras propias limitaciones nos sitúa frente a una práctica compleja, que lejos de resolverse en la inmediatez, requiere profundidad, implicación, y una permanente revisión de nuestros marcos de análisis e intervención.

Desde esta perspectiva, retomamos el concepto de acompañamiento como una herramienta central de nuestra práctica, pero identificando que este proceso de acompañamiento no está exento de efectos subjetivos en quienes lo llevamos adelante. Escuchar cotidianamente situaciones atravesadas por el dolor, la exclusión y la violencia produce malestar, angustia, frustración, cansancio e incluso sentimientos de impotencia. Frente a esta vivencia, entendimos que el intercambio entre colegas, la construcción de espacios colectivos de reflexión y el reconocimiento de nuestras propias emociones e implicancias son fundamentales.

En este sentido, reconocernos implicadas implica desmontar la lógica de la neutralidad profesional y habilitar una lectura crítica que articule nuestras trayectorias personales con nuestras prácticas laborales.

El contexto actual de avance del neoliberalismo, de debilitamiento del rol del Estado como garante de derechos, y de creciente fragmentación de las políticas públicas, configura un escenario adverso para el ejercicio del Trabajo Social. Esta realidad intensifica las exigencias sobre nuestra labor, al tiempo que profundiza las condiciones de precariedad institucional y subjetiva en las que intervenimos.

Frente a este panorama, insistimos en la necesidad de repensar estrategias de cuidado profesional que trasciendan lo individual y lo privado y que reconozcan, como mencionan Aloe, y otros (2019), el “carácter social de nuestros padecimientos” (p. 317).

Por último, reafirmamos que cuidar nuestra salud mental, reconocer nuestras limitaciones, cuestionar los mandatos de inmediatez y efectividad, y construir colectivamente horizontes ético-políticos desde los cuales sostener nuestra intervención es necesario para hacer posible

IMPACTO SUBJETIVO Y ESTRATEGIAS DE CUIDADO EN LA PRÁCTICA DEL TRABAJO SOCIAL EN UN HOSPITAL DE NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES

Acquenzi, J. – Rebecchi, Mariana y Vázquez Rodríguez, Martina

seguir acompañando con sensibilidad, compromiso y responsabilidad a quienes atraviesan situaciones complejas de vulnerabilidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aloe, M., Bajarlía, C., Battistessa, O., Matusevicius, J. (2019) El sufrimiento en el trabajo: La salud laboral de las/os trabajadoras/es sociales. Grupo de Salud Laboral del Consejo Profesional de Graduadas/os en Servicio Social Trabajo Social de la Ciudad de Buenos

Aires En Salud y Trabajo Social. *Procesos de Intervención y Organización Colectiva por el Derecho a la Salud*. La Plata. pp. 287-318.

Carballeda, A. (2008) La Intervención en lo Social y las Problemáticas Sociales Complejas: los escenarios actuales del Trabajo Social. *Revista Margen*, Ed. N° 48. Recuperado de <https://www.margen.org/suscri/numero48.html>

Carballeda, A. (2023) *El Padecimiento Subjetivo y la Intervención Social* (Video) Recuperado de https://youtu.be/kvZ3_SbCCQk?si=wPqGs6Bqo9CCc-x_I

Cimarosti, M., Mallardi, M. W., y Cappello, M. (2023). *El cotidiano profesional en Trabajo Social: Elementos para su crítica*. Libros de Cátedra. Editorial de la Universidad Nacional de La Plata (EDULP). La Plata.

De la Aldea, E. (2018) La subjetividad heroica: Un obstáculo en las prácticas comunitarias de la salud. *Revista Lobo Suelto*. Recuperado de <https://lobosuelto.com/la-subjetividad-heroica-un-obstaculo-en-las-practicas-comunitarias-de-la-salu…>

IMPACTO SUBJETIVO Y ESTRATEGIAS DE CUIDADO EN LA PRÁCTICA DEL TRABAJO SOCIAL
EN UN HOSPITAL DE NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES

Acquenzi, J. – Rebecchi, Mariana y Vázquez Rodríguez, Martina

De la Aldea, E. (2019) *Los cuidados en tiempos de descuido*. Santiago de Chile: LOM ediciones.

Ferrara, F. (1985) Cap. 1 Conceptualizaciones del campo de la salud. Cap. 1. En *Teoría Social y Salud*. Buenos Aires: Catálogo ediciones.

Murillo, S. (2004) *El Nuevo Pacto Social, la criminalización de los movimientos sociales y la 'ideología de la seguridad'*. Editorial Impresa: Buenos Aires.

Netto, J. P. (2012) *Trabajo Social: crítica a la vida cotidiana y método en Marx*. Compilado por Cappello y Mamblona. La Plata: Colegio de Trabajadores Sociales. Provincia de

Buenos. Aires.

Oliva, A., y Mallardi, M. (2011). *Aportes táctico-operativos a los procesos de intervención del trabajo social*. UNICEN: Tandil.

Pantanali, S. (2015). *Estrategias profesionales: vías de construcción del proyecto ético-político del Trabajo Social en Argentina*. Debates actuales en Trabajo Social-Cátedra Libre Marxismo y Trabajo Social, pp. 1-33.