

Investigación Científica

Inclusión epistémica de la discapacidad en el campo de la salud oral

The epistemic inclusion of disability in the field of oral health

ÁNGELA LILIANA GRANDAS RAMÍREZ¹, DORA INÉS MUNÉVAR MUNÉVAR²

Resumen

Introducción: Las Naciones Unidas proponen transversalizar la discapacidad bajo los principios de derecho, integralidad y congruencia, basándose en el modelo social de la discapacidad. Esta desde la perspectiva interseccional evoca un conjunto de debates teóricos y de recorridos empíricos realizados durante la ejecución de la investigación de maestría titulada “La discapacidad en perspectiva interseccional, una ruta para transversalizar la inclusión epistémica en pregrados de odontología”. El objetivo es considerar la discapacidad en perspectiva interseccional como una vía para hacer su inclusión en términos epistémicos. **Metodología:** Investigación cualitativa, herramientas como los cuestionarios en línea dirigido a autoridades y profesores de facultades de odontología latinoamericanas, colombianas y de la Universidad Nacional de Colombia (UN) y multigrupos de estudiantados y personal administrativo de la Facultad de Odontología (UN). **Resultados:** Con la incorporación de la perspectiva interseccional se visibiliza las desigualdades y discriminaciones vividas por las personas con discapacidad; así, la discapacidad no va a seguir siendo un objeto de estudio como diagnóstico, la presencia de las personas invita a que se les reconozca como productoras de saberes y valores, un paso indispensable para garantizar la justicia epistemológica; el

proceso investigativo repiensa la formación crítica en este tema entre las nuevas generaciones de odontólogos. Las conclusiones señalan las rutas a corto, mediano y largo plazo para que los saberes sobre la discapacidad dispongan de lugares curriculares y extracurriculares que garanticen su enseñanza tanto en aulas, laboratorios y clínicas como en el trabajo con las comunidades y en la ampliación de las investigaciones.

Palabras clave: Discapacidad, Formación universitaria, Inclusión epistémica, Investigación en el campo de la salud oral, Perspectiva interseccional.

Abstract

Introduction: The United Nations has proposed mainstreaming disability under the rule of law, integrity and consistency, based on the social model of disability. This intersectional perspective from evokes a set of theoretical and empirical debates journeys made during the execution of master’s research entitled “Disability in intersectional perspective, a route to mainstream epistemic inclusion in undergraduate dentistry”. The aim is to consider disability in intersectional perspective as a way to inclusion in epistemic terms. **Methodology:** Qualitative research, tools such as online questionnaires addressed to authorities and professors of faculties of

¹ Profesora asociada, Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia. Odontóloga, Universidad Nacional de Colombia, Mg. Discapacidad e Inclusión Social, Universidad Nacional de Colombia. Integrante Grupo de investigación en Discapacidad, inclusión y sociedad, Universidad Nacional de Colombia. e-mail: algrandasr@unal.edu.co

² Profesora titular, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia. Fonoaudióloga, Universidad Nacional de Colombia, Postdoctorado en Estudios de Género, Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales. Integrante Grupo de investigación en Discapacidad, inclusión y sociedad, Universidad Nacional de Colombia. e-mail: dimunevarm@unal.edu.co

Recibido: enero 29 de 2016

Revisado febrero 16 de 2016

Aceptado: mayo 31 de 2016

Cómo citar: Grandas Ramírez ÁL, Munévar Munévar DI. Inclusión epistémica de la discapacidad en el campo de la salud oral.

Rev Colomb Salud Libre. 2016; 11 (1): 16-25.

Latin American, Colombian dentistry and the Universidad Nacional de Colombia (UN) and multi-group of student bodies and staff of the faculty of dentistry (UN). **Results:** With the addition of intersectional perspective inequalities and discrimination experienced by people with disabilities are made visible; thus disability is not going to remain an object of study and diagnosis, the presence of people invited to be recognized as producers of knowledge and values, which is essential to ensure justice epistemological step; the investigative process rethinks the critical training in this subject among the new generations of dentists. The findings indicate the routes short, medium and long term for knowledge on disability have curricular and extracurricular places to ensure their education both in classrooms, laboratories and clinics and work with communities and expanding.

Keywords: Disability, Inclusion epistemic, Intersectional perspective, Research in the field of oral health, University education.

Introducción

En la investigación titulada “La discapacidad en perspectiva interseccional, una ruta para transversalizar la inclusión epistémica en pregrados de Odontología”¹,(1) la discapacidad, además de ser un marcador de diferencia individual y un componente de identidad colectiva, se convirtió en un eje de debate sobre la vida cotidiana de personas con discapacidades de todas las edades.

El estudio emprendido como parte de la formación

en la maestría Discapacidad e inclusión social, desencadenó una serie de tensiones prácticas, teóricas, sociopolíticas y metodológicas posibles de depurar, elucidar y comunicar de manera consciente a fin de comprender el sentido de las rutas locales o conclusiones aplicables en el campo de la salud oral. Por consiguiente, cuando la discapacidad comience a ser una categoría de análisis en perspectiva interseccional y a tener un lugar en la formación de profesionales de odontología, se convierte en una herramienta altamente reflexiva que promueve transformaciones epistémicas en el campo de la salud oral.

Conceptos previos

El problema de partida señalaba que las poblaciones con discapacidad están excluidas de los servicios odontológicos colombianos y la investigación reciente indica que estas personas no tienen un lugar ni en las estadísticas nacionales ni en los registros epidemiológicos^{1,2}.

Con esta observación documentada, se trabajó las interacciones entre inclusión, discapacidad e interseccionalidad para abordar las formas de enseñarlas en los pregrados de las facultades de odontología. A la vez, las experiencias investigativas sitúan la noción de discapacidad más allá de una competencia a ser enseñada en las aulas^{3,4}, a una categoría social comprensible en perspectiva interseccional⁵. Una diagramación de tales movimientos se muestra en los dos componentes de la Figura 1.

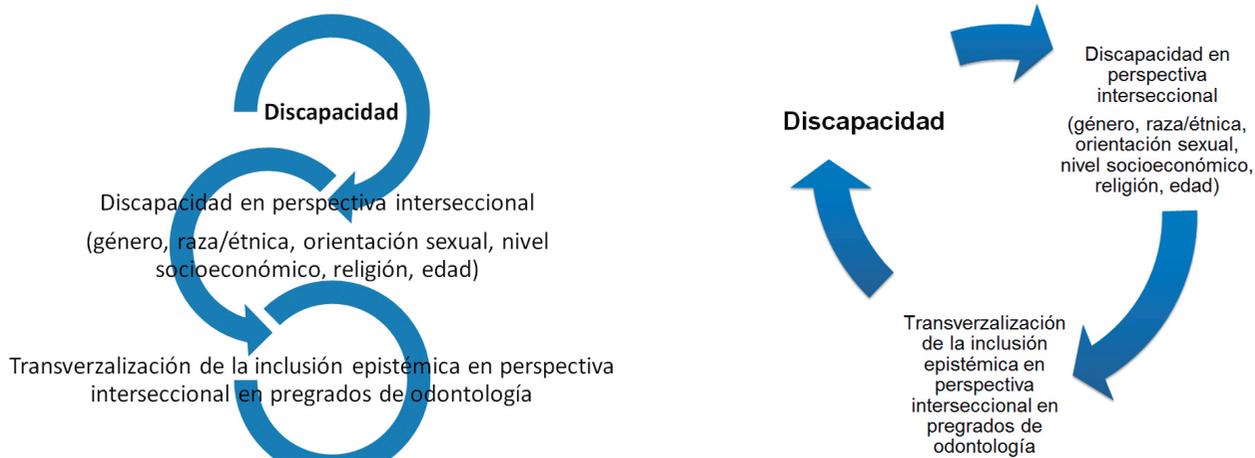


Figura 1. Entre movimientos se sitúa el análisis de la discapacidad.

Fuente: Elaboración propia.

Ahora bien, traspasar la línea establecida por las competencias en 5 horas de clase en los pregrados⁶, implica comprender las múltiples discriminaciones vividas por poblaciones históricamente excluidas en razón de edad, género, etnia/raza, condiciones socioeconómicas o sexualidades no normativas⁷, develar la existencia de otras relaciones saber/poder aún invisibles en las universidades y entretejer experiencias ancladas a identidades, resistencias, privilegios y discriminaciones^{4,8}. En paralelo, permite albergar la inclusión epistémica, entendida como el reconocimiento de saberes cultivados por quienes han estado fuera de una facultad habitada por la diversidad poblacional¹, a fin de repensar los procesos de formación hegemónicos que se han mantenido vigentes sin considerar saberes, cuerpos, experiencias, marginaciones o segregaciones, opresiones y resistencias de las personas con discapacidades ante los procesos normalizadores impuestos por los saberes médicos⁹.

Cuando la discapacidad queda situada más allá de una competencia profesional, las rutas para hacer la inclusión reclaman su configuración epistémica. Estas rutas son una expresión de cómo las autoridades académicas y el profesorado de salud oral pueden ser *tocados* por unos interrogantes que emergieron desde los márgenes de la corriente principal; constituyen una apuesta progresiva a corto, mediano y largo plazo para identificar, evitar, prevenir o erradicar discriminaciones en y entre los grupos sociales, acompañar el reconocimiento de la otredad y estudiar la discapacidad en perspectiva interseccional a través de dispositivos institucionales ya conocidos o por incorporar^{5,10,11}.

En este contexto los servicios odontológicos se estructuran con base en otros modos de apreciar o percibir las diferencias físicas, sensoriales, síquicas o intelectuales de las personas a partir de la investigación académica sobre discapacidades humanas. Son espacios para dejarnos *tocar* por saberes no reconocidos, romper con las barreras establecidas por la colonialidad del saber médico normalizador, y reivindicar la dignidad de quienes no han tenido voz para ejercer el derecho a la salud oral.

Acercamientos metodológicos sensibles, multigrupales y visuales

Durante el trabajo de campo realizado se plantearon medidas metodológicas para hacer acercamientos sensibles, multigrupales y visuales. Estos tres caminos no solo permitieron develar la percepción institucional con respecto a la población afrodescendiente, la población indígena y la población con discapacidad, sino que reconocieron la necesidad de analizar sus ausencias en la educación superior¹³.

Cuestionarios sensibles. Buscan que las preguntas sean respondidas por autoridades académicas e integrantes del profesorado desde lo vivido y como subjetividades cognoscentes que comparten procesos de autoreflexión y de sensibilización con respecto a la diversidad poblacional. Interrogantes sobre los que se estructuran desigualdades sociales y exclusiones epistémicas^{14,15}, con la intención de desatar prejuicios, ampliar diálogos, desdibujar imaginarios y originar deliberaciones y como lo expresa Sabido¹⁵, poner de presente las influencias de las estructuras sensibles occidentales para activar formas de relación, sensibilidades y percepciones que son afectadas por la ética del cuidado y la sabiduría práctica. Cada cuestionario, diseñado para ser diligenciado en línea, contiene cuatro secciones: identificación, composición poblacional, reflexiones en torno a la discapacidad en pregrado y rutas a seguir para hacer la transversalización¹⁴.

Debates multigrupales. Se basan en la escucha de múltiples voces y en el reconocimiento de la agencia de poblaciones históricamente marginadas para elaborar los fundamentos de la perspectiva interseccional. Con la convocatoria de dos multigrupos, uno estudiantil y otro de personal administrativo, se conocieron experiencias situadas y reflexiones colectivas sobre los marcadores de diferencia relacionados con edad, discapacidad, género, condición socioeconómica, orientación sexual y etnia/raza. Se

retomaron algunos componentes de la Guía para acompañar procesos de sensibilización sobre inclusión social y equidad desde la perspectiva interseccional¹⁶, con el fin de desencadenar discusiones, reflexiones, desnaturalizaciones y agenciamientos.

Análisis visuales. Los mapeos y los mapas de relieve permitieron hacer visibles las experiencias situadas en términos de mayor o menor opacamiento a partir del trato percibido respecto a la diversidad poblacional, las discriminaciones y los estereotipos; materializan la perspectiva interseccional analizan y presentan datos según las dimensiones de poder, la experiencia vivida y los lugares geográficos¹⁷. Los mapeos trazados con una perspectiva feminista visualizan los trasfondos ideológicos percibidos sobre los saberes que circulan en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia, y sobre las formas de dar cuenta de diferentes representaciones sociales, formas de pensar, acciones políticas y su relación con la diferencia y las asimetrías de poder¹⁸.

Sentido de los hallazgos

Reflexionar sobre los complejos mecanismos de exclusión en perspectiva interseccional, lleva a comprender las interacciones entre poder, privilegio y marginación velados por la homogenización^{16,19}.

Los caminos investigativos constituyeron una apertura epistemológica para adentrarse en el análisis interseccional, conocer la discapacidad como un campo de estudios y una fuente directa de transformaciones que conducen a su inclusión en la formación de profesionales de la salud oral; este sentido configuró espacios para activar los procesos de sensibilización, el reconocimiento de la otredad y las transformaciones en los modos de conocer e investigar la discapacidad.

Junto con la problemática de las maneras de enseñar odontología y de prestar servicios odontológicos a poblaciones con discapacidad, una tensión en estos

recorridos fue comprender que la discapacidad entra como categoría social para la visibilización de marginaciones, opresiones y desigualdades, sobre todo lo relacionado con género, sin dejar de sopesar los efectos que tienen las relaciones estructurales que configuran tanto a la sociedad colombiana como a la comunidad universitaria integrada por cuatro grupos sociales: profesorado, estudiantado, personal administrativo, población consultante¹ (Figura 2).

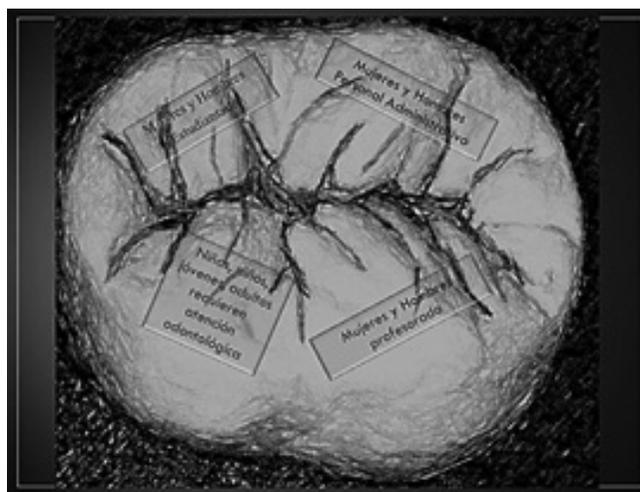


Figura 2. Cuatro grupos sociales en facultades de odontología
Fuente: Elaboración propia.

En este sentido, emergieron los alcances teóricos y empíricos de la interseccionalidad. Esta perspectiva en sí misma parte de una metáfora por los entrecruzamientos que la configuran, con los puntos de contacto entre componentes o los espacios creados en tales cruces²⁰⁻²². En términos también metafóricos, las tensiones generadas o activadas por su uso en la enseñanza propia de las facultades de odontología podrán revelar una serie de desigualdades que parecen continuar in-visibles en los contextos de salud, pese a su carácter “in-soportable”²³.

Discusión

Cuando se develan las discriminaciones múltiples vividas por mujeres y hombres con discapacidad se pueden interpelar las lógicas excluyentes a la negación al acceso al cuidado de la salud oral. También estas ausencias se traducen en los silencios reportados en las estadísticas^{1,24,25} e implican la necesidad de confrontar las formas de expresión práctica, teórica, sociopolítica y metodológica adoptadas por el conjunto de tensiones durante el estudio (Figura 3).

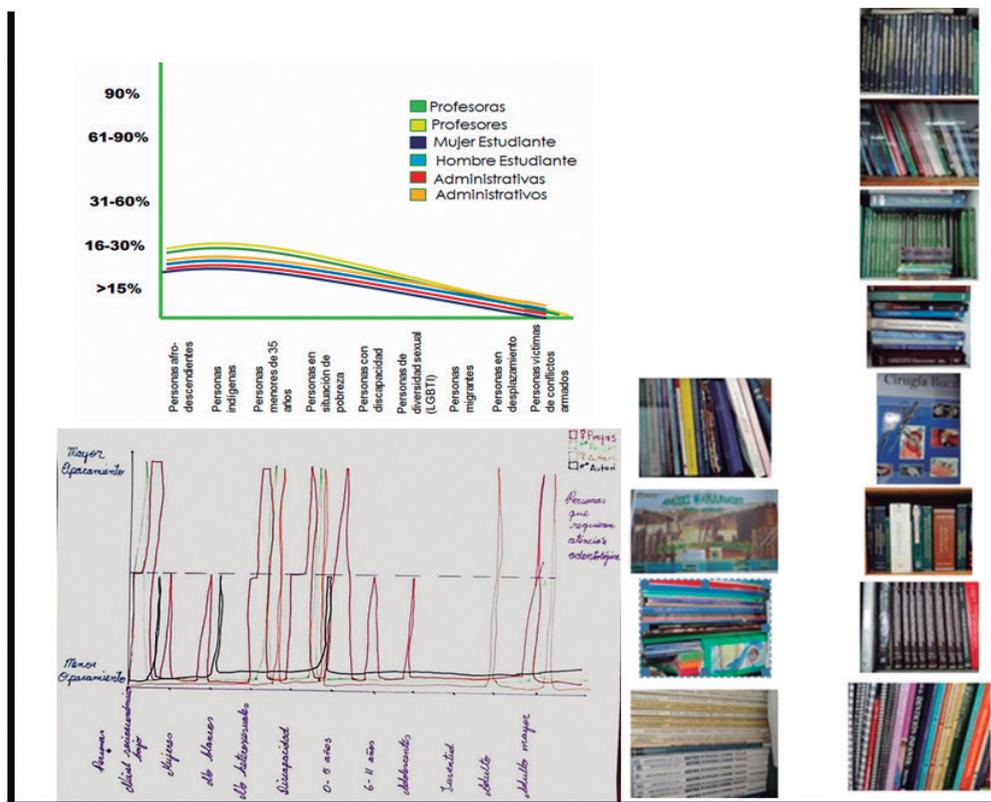


Figura 3. Confrontaciones.

Fuente: Elaboración propia.

Tensiones prácticas. ¿Cómo incorporar la discapacidad en perspectiva interseccional en pregrados latinoamericanos y colombianos de odontología? Las tensiones prácticas surgen cuando:

ya no solo tenemos que preocuparnos por enseñar las competencias profesionales, como era mi interés al ingresar a la maestría, sino que debemos ocuparnos de deconstruir las bases de las exclusiones para comprender las condiciones de salud oral de las personas con discapacidad¹.

Esta cuestión obligaría a acercarse más detenidamente a la discapacidad como categoría social que rompe el dominio del saber médico y deja de ser estudiada como un diagnóstico y/o enfermedad.

Para que ellas [las personas con discapacidad] acudan a nuestros servicios, cargadas de sentidos y valores encarnados; sus cuerpos reclaman la igualdad en la atención, sus rostros exigen interacciones más humanas,

sus bocas reclaman cambios inherentes a la justicia social¹.

Con la formación por competencias, la diversidad poblacional es homogeneizada, opacada, discriminada y bajo concepciones de estereotipias¹. Como consecuencia, no es posible que una persona con discapacidad haga parte del profesorado, del personal administrativo o del estudiantado en las facultades de odontología. Es más, aunque estas personas requieran nuestra atención odontológica son opacadas mientras se develan asimetrías, marginaciones, exclusiones o discriminaciones en la organización académica de los saberes odontológicos.

Tensiones teóricas. ¿Qué hay de las riquezas étnicas, culturales e identitarias que van conformando un entramado de saberes y subjetividades sin lugar propio en la institución universitaria? Se requiere un trabajo auto-reflexivo permanente para el cambio conceptual. Para ello, conviene pensarse como personas académicamente influidas por el modelo médico

hegemónico generado desde el norte geopolítico; por los estándares del saber científico derivados del peso otorgado a revistas indexadas, meta-análisis y ensayos clínicos multicéntrico; por las investigaciones basadas en la evidencia que no proponen la desagregación de datos en relación con mujeres y hombres participantes según las diferentes categorías sociales necesarias para comprender otras desigualdades e inequidades, opacamientos, discriminaciones y estereotipos vividos dentro y fuera de las facultades de odontología.

Tensiones sociopolíticas. ¿Cómo la educación superior homogeniza la diversidad poblacional con el silencio inscrito en las cifras y con la exclusión de sus saberes? La base consiste en establecer diálogos entre las experiencias de quienes habitan la universidad como integrantes de directivas, profesorado, estudiantado o personal administrativo, sabiendo que sus reflexiones han de abrir espacios posibles para la transformación en los modos de vivir los planes de estudio, la consulta, el cuidado oral o las investigaciones sobre la diversidad poblacional²⁶.

Tensiones metodológicas. ¿Cómo hacer investigación haciendo uso de recursos metodológicos que permitan tomar distancia de la forma establecida? Durante el proceso investigativo la formación universitaria en una profesión o en una disciplina, además de seguir los contenidos curriculares, afecta la vida de quienes pueden acceder, permanecer y egresar de las instituciones de enseñanza superior y comprender que los distintos grupos de estudiantes son identificables por razones de género, edad, condición socioeconómica, etnia-raza, discapacidad o sexualidad^{26,27}.

En consecuencia, el análisis de la discapacidad en una perspectiva interseccional contribuyen a develar privilegios y relaciones de poder y, sobre todo, a visibilizar los trasfondos ideológicos cristalizados en las representaciones sociales, la formulación de políticas y su casi ninguna relación con la diversidad poblacional^{1,5,12,17,28,29}.

Conclusiones

En este contexto de tensiones y contradicciones, las labores de investigación, formación y extensión van a traspasar las fronteras del currículo. Ya no solo tenemos que preocuparnos por enseñar las competencias profesionales, sino que debe deconstruir las bases de las exclusiones para comprender las condiciones de salud oral de las personas con discapacidad; lo mismo que para que ellas acudan a nuestros servicios con sus sentidos y valores encarnados.

En este contexto de miradas expertas y juicios de diferenciación a partir de rostros, cuerpos y manos, el vínculo con la maestría en discapacidad e inclusión social ha contribuido a re-pensar la noción o el concepto de discapacidad con sus sustratos ideológicos, políticos, socio-culturales, tecnológicos y de capacidades humanas. Ahora se escucha resonar sus voces y

siento que el cuerpo es corporalidad y no solo una cuestión biológica objeto de restauración odontológica mediante la obturación de un diente, o colocando un implante dental para mantener el buen funcionamiento de la boca. Cada cuerpo está marcado por una identidad "un yo", que desea gozar de la dignidad humana¹.

En este contexto institucional donde se forman las nuevas generaciones de odontólogos, incorporar la discapacidad en perspectiva interseccional implica traspasar los límites binarios de la salud-enfermedad, la normalidad-anormalidad, la capacidad-discapacidad, y la experticia-experiencia⁸, para que sus cuerpos accedan a la igualdad en la atención, sus rostros estén presentes en interacciones más humanas, y sus bocas vivan cambios inherentes a la justicia social⁸. En todo caso, es indispensable no centrarse exclusivamente en lo anormal o desviado; repensar a la institucionalidad en clave inclusiva, e interpelar a la homogenización, los binarismos y todas las expresiones de exclusión, como fundamentos de la inclusión

| Política institucional | Programas de formación | Programas de Investigación | Otros |
|---|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Capacitar a la población • Sensibilizar • Diseñar políticas • Accesibilidad • Herramientas comunicativas diferentes • Asignación becas a personas bajos recursos • Evaluar el currículo • Comprometer a nivel central la Universidad | <ul style="list-style-type: none"> • Temas • Asignaturas • Visibilización • Poblaciones • Riesgo • Creación • Clínica • Personas con discapacidad • Crear convenios | <ul style="list-style-type: none"> • Grupos de investigación • Semilleros • Trabajos de maestría • Cambiar propios paradigmas • Difundir la convención y cumplirla • Diseñar guías clínicas • Observar la inclusión educativa • Realizar censo institucional • Obtener recursos | <ul style="list-style-type: none"> • Estudios técnicos • Publicitar tipo de atención • Programas de extensión • Comité estudiantil de inclusión • Comité de evaluación y mejoramiento |

Figura 4. Rutas locales.
Fuente: Elaboración propia.

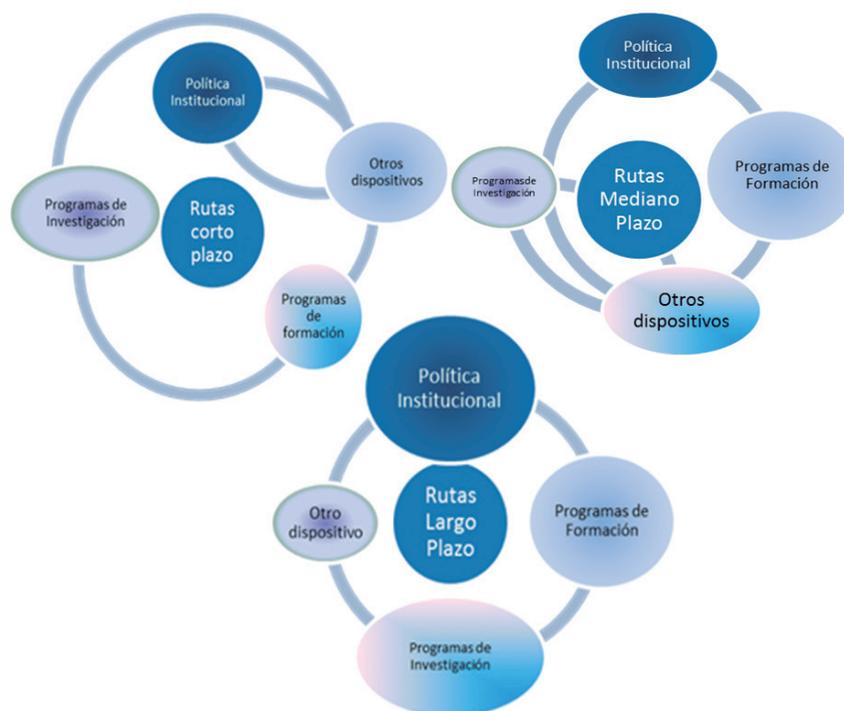


Figura 5. Componentes de las rutas para hacer inclusión epistémica en las facultades de odontología.
Fuente: Elaboración propia.

epistémica. Surgen tres momentos para que la inclusión epistémica sea posible, a corto, mediano y largo plazo; se traza una serie de rutas particulares sin que haya una jerarquización entre ellas y se retoman diferentes dispositivos institucionales⁵ (Figuras 4 y 5).

La construcción de rutas a corto plazo implica

entretener los programas de investigación con la proximidad sensible de personas con discapacidad como integrantes de la diversidad poblacional consultante. Esto significa que quien investiga ha de dejarse *tocar* por la diferencia desde el nivel epistémico; significa que es preciso cuestionar el paradigma establecido para hacer investigación en salud oral, crear

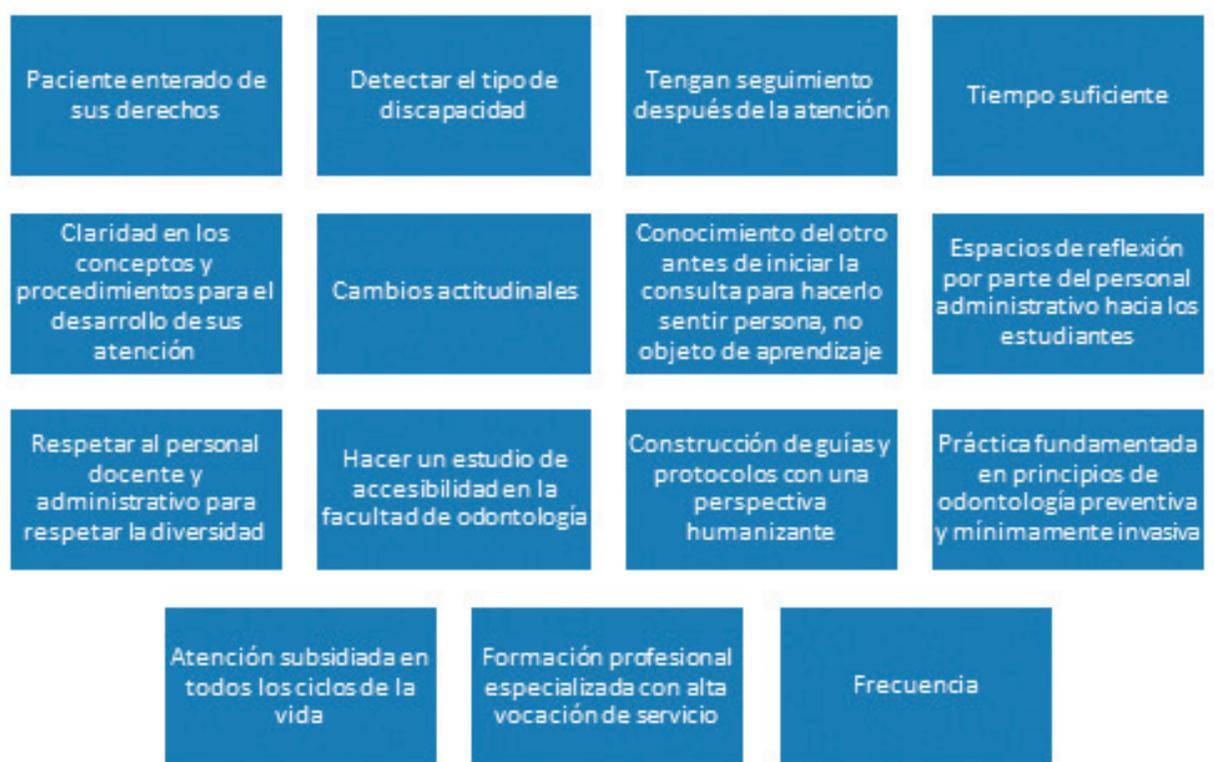


Figura 6. Atajos para transversalizar la discapacidad.
Fuente: Elaboración propia.

semilleros de investigación en perspectiva interseccional, abrir espacios sensibles para acompañar el trabajo en las clínicas e incorporar los estudios de discapacidad en la facultad de odontología.

La construcción de rutas a mediano plazo proyecta que el estudiantado sea *tocado* con mayor profundidad desde el comienzo de la carrera, tenga un contacto directo durante su formación al considerar la discapacidad en temas, asignaturas y prácticas, donde aprenda desde perspectiva interseccional, proximidad sensible e inclusión epistémica. Sin duda alguna el reconocimiento del otro con un cuerpo, unos derechos y una identidad surgirá al tener un contacto próximo por más tiempo.

La cimentación de rutas a largo plazo contempla el nivel institucional para que las autoridades, al estar sensibilizadas, incrementen la apertura epistémica para diseñar políticas académicas, hacer reformas curriculares o re-

pensar el trabajo cotidiano con un enfoque de inclusión; así la interseccionalidad sistémica propuesta por Marx-Ferree²⁹ tendrá su espacio en las facultades de odontología.

Los atajos trazados constituyen un conjunto de agudas observaciones desde dentro de las facultades que han de tenerse en cuenta para afianzar la enseñanza de la discapacidad en perspectiva interseccional (Figura 6).

Todas estas rutas trajeron al escenario universitario una serie de diálogos académicos que es preciso incorporar en todas las facultades de salud, haciendo énfasis en sus repercusiones prácticas, teóricas, sociopolíticas y metodológicas sobre las investigaciones propias o afines a las interacciones entre los estudios sobre discapacidades^{4,30}.

Conflicto de interés

Las autoras no tienen conflictos de interés.

Referencias

- Grandas Á. *La discapacidad en perspectiva interseccional, una ruta para transversalizar la inclusión epistémica en pregrados de odontología*. [Tesis de Maestría]. [Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2015].
- Ministerio de Salud y Protección Social. *IV Estudio nacional de salud bucal (ENSAB IV) 2013-2014*. 2014. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENSAB-IV-Situacion-Bucal-Actual.pdf>
- Aguilar M del R, Ximhai R. *Educación, diversidad e inclusión: La educación intercultural en perspectiva*. [Internet]. 2013 [consultado 26 de marzo de 2015]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=461263660034>.
- Munévar DI. Distanciamientos epistémicos dentro de los estudios sobre discapacidades humanas. *Universitas Humanística*. (76): 299-324. [consultado 26 de marzo de 2015]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/unih/n76/n76a14.pdf>
- Munévar DI, Gómez AY. *Rutas posibles desde el sur... Guía para hacer transversalidad y continuar transversalizando la inclusión social y la equidad en la formación y la investigación*. [Internet]. 2013. [consultado 2 de septiembre de 2014]. Disponible en: http://www.lai.fu-berlin.de/disziplinen/gender_studies/Publikationen/RUTAS-POSIBLES-DESDE-EL-SUR/index.html
- Smitley M, Waldman HB, Perlman S, Ocanto R. Latin American and Caribbean dental schools: teaching about special needs. *Rev Panam Salud Publica*. 2009; 25 (4): 322-7.
- Esteves A, Santos D. *Construyendo un sistema de indicadores interseccionales. Procesos de armonización en instituciones de educación superior de América Latina*. [Internet]. 2013. [consultado en 14 de agosto de 2014]. Disponible en: <http://www.miseal.net/index.php/el-proyecto/36-documentacion/publicaciones/144-construyendo-un-sistema-de-indicadores-interseccionales-procesos-de-armonizacion-en-instituciones-de-educacion-superior-de-america-latina>
- Munévar DI. Formación de políticas y transformación de subjetividades. En: *AA VV Discapacidad y política*. Serie temática N° 2. Maestría en Discapacidad e Inclusión Social. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2013.
- Ferreira M. *Cuerpo y discapacidad: perspectivas (Latino) ibero americanas*. Ponencia. XXVIII Congreso ALAS, Recife, Brasil, 6-11 septiembre 2011.
- Portocarrero AV, Juanola L, Arana L, Gómez AY, Munévar DI, Feltrin R, et al. *Recomendaciones para la transversalización de la inclusión social y la equidad en la docencia y la investigación*. Berlin: MISEAL, Freie Universität; 2014.
- Rifà-Valls M. Feminismos, interseccionalidad y transnacionalización. En: Rifà-Valls M, Duarte L, Ponferrada M (ed.). *Nuevos desafíos para la inclusión social y la equidad en la educación superior*. Actas del III Congreso Internacional MISEAL. Barcelona: MISEAL; 2014. pp. 16-8.
- Grandas Á. *Cuestionarios sensibles a la diversidad poblacional. Una entrada para transversalizar la inclusión en los procesos investigativos*. (Documento de trabajo). Bogotá: Maestría Discapacidad e Inclusión Social, Universidad Nacional de Colombia; 2015.
- Multigrupo Proyecto MISEAL. *Situando y sintiendo experiencias estudiantiles. Aportes para una universidad más inclusiva y equitativa desde una perspectiva interseccional*. Bogotá: Facultad de Ciencias Humanas, Universidad Nacional; 2014.
- Darré S, Beramendi C, Sosa F. El concepto de interseccionalidad desde la experiencia de los movimientos sociales en Uruguay. En: Zapata Galindo M, García Peter S, Chan de Ávila J (eds.). *La interseccionalidad en debate*. Actas del Congreso Internacional "Indicadores Interseccionales y Medidas de Inclusión Social en Instituciones de Educación Superior". Berlin: Freie Universität, Equipo MISEAL; 2013. pp. 139-47.
- Sabido O. Imágenes momentáneas sub specie aeternitatis de la corporalidad. Una mirada sociológica sensible al orden sensible. *Est Sociol*. 2008; XXVI (78): 617-46.
- Carvajal Z, Chinchilla H, Penabad MA, Ulate C. *Guía para acompañar procesos de sensibilización sobre inclusión social y equidad desde la perspectiva interseccional*. [Internet]. MISEAL-Universidad Nacional, Costa Rica: Equipo MISEAL Costa Rica; 2014. 104 pp. Disponible en: <http://www.miseal.net/index.php/el-proyecto/36-documentacion/publicaciones/155-guia-para-acompanar-procesos-de-sensibilizacion-sobre-inclusion-social-y-equidad-desde-la-perspectiva-interseccional>
- Rodó-de-Zárate M. Developing geographies of intersectionality with Relief Maps: reflections from youth research in Manresa, Catalonia. *GenD Place Cult*. 2014; 21 (8): 925-44.
- Keifer-Boyd K, Smith-Shank D. Feminist Mapping. *Visual Culture & Gender*. 2012; 7: 1-5. Disponible en: http://vcg.emitto.net/7vol/Keifer-Boyd_Smith-Shank.pdf
- Buquet A, Cooper JA, Mingo A, Moreno H. *Intrusas en la universidad*. [Internet]. México, DF: Universidad Autónoma de México; 2013 [consultado 2 de noviembre de 2014]. 344 p. Disponible en: http://www.pueg.unam.mx/images/publicaciones/digitales/intrusas_en_la_universidad.pdf
- Crenshaw K. Mapping the margins: Intersectionality, identity politics, and violence against women of color. *Stanford Law Rev*. 1991; 43 (6): 1241-99.
- Glenn E. The social construction and institutionalization of gender and race: an integrative framework. En: Marx Ferree M, Lorber J, Hess B (eds.). *The gender lens: revisiting gender*. Thousand Oaks: Sage; 1998. pp. 3-15.
- Yuval-Davis N. Interseccionalidad y estratificación. En: Zapata Galindo M, García Peter S, Chan de Ávila J (eds.). *La interseccionalidad en debate*. Actas del Congreso Internacional Indicadores Interseccionales

- y Medidas de Inclusión Social en Instituciones de Educación Superior. Berlín: Freie Universität, Equipo MISEAL; 2013. p. 21-35.
23. Cortés D. *La in-soportable invisibilidad de las desigualdades: análisis de la cultura organizacional de la Escuela de Educación Médica, Universidad Nacional, con perspectiva de género*. [Tesis de maestría]. Bogotá: Universidad Nacional; 2005.
 24. Fonseca ME., Cuéllar L, Clavijo E, Muñoz M, Cruz G, Romero G, Suárez, M. *Renovación de acreditación. Informe de autoevaluación programa curricular de Odontología*. Universidad Nacional; 2013. 203p. [Internet]. Disponible en: http://www.odontologia.unal.edu.co/docs/acreditacion/informe_autoevaluacion_2013.pdf
 26. MISEAL. *Medidas para la inclusión social y equidad en instituciones de educación superior en América Latina*. Resumen ejecutivo. Berlín: MISEAL; 2011.
 27. Duarte L. Análisis de las desigualdades como mecanismo para la innovación y la transformación institucional. En: Rifà-Valls M, Duarte L, Ponferrada M (ed.). *Nuevos desafíos para la inclusión social y la equidad en la educación superior*. Actas del III Congreso Internacional MISEAL. Barcelona: MISEAL; 2014. pp. 112-528.
 28. Marín-Viadel R, Roldán J. *4 Instrumentos cuantitativos y 3 instrumentos cualitativos en investigación educativa basada en las artes visuales*. Granada: Universidad de Granada.
 29. Marx Ferree M. Inequality, intersectionality and the politics of discourse. Framing feminist alliances. En: Lombardo E, Meier P, Verloo M (eds.). *The discursive politics of gender equality: stretching, bending and policy-making*. London: Routledge; 2009.
 30. Munévar DI, Mena LZ. *Mujeres afrodescendientes en situación de discapacidad. Diálogos interseccionales en la academia*. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2013. 172 pp.