



Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 20/05/2026 | Aceptado: 23/05/2026 | Publicación: 26/05/2026

Dignidad y seguridad en las políticas públicas para la población sin hogar.

Dignidad y seguridad en las políticas públicas para la población sin hogar.

Dignidad y seguridad en las políticas públicas para la población sin hogar.

Claudia Terezinha Moraes Pinheiro Delgado – Universidad de Rio dos Sinos (UNISINOS) -

claudiapinheirodelgado@gmail

Resumen: Este estudio analiza el dilema de las políticas públicas dirigidas a la población sin hogar, buscando el equilibrio entre la protección de la dignidad humana y el derecho a la autonomía, y la necesidad de seguridad pública y orden urbano. Justificado por el aumento de la población sin hogar y los conflictos derivados del consumo de sustancias psicoactivas y los trastornos mentales, el problema central plantea cómo debe actuar el Estado sin vulnerar el derecho a la libertad de circulación. El objetivo es proponer directrices para políticas públicas que concilien el apoyo social con las exigencias de la gestión municipal. Para ello, se realizará una revisión bibliográfica y un análisis descriptivo de las causas del fenómeno.

Así pues, se observa que un enfoque puramente represivo resulta ineficaz y que es necesaria la integración entre la asistencia social, la salud mental y la seguridad pública. Se concluye que para abordar este problema se requiere una estrategia multisectorial que respete la libertad individual a la vez que promueva la regeneración urbana y social.

Palabras clave: Población sin hogar. Dignidad humana. Políticas públicas. Seguridad urbana.

Autonomía.

Resumen: Este estudio analiza el dilema de las políticas públicas para la población sin hogar, buscando el equilibrio entre la protección de la dignidad humana y el derecho a la autonomía, por un lado, y la necesidad de seguridad pública y orden urbano, por el otro. Justificado por el aumento de la población sin hogar y los conflictos derivados del consumo de sustancias y los trastornos de salud mental, el problema central plantea cómo debe actuar el Estado sin vulnerar el derecho a la libertad de circulación. El objetivo es proponer directrices de política pública que concilien el apoyo social con las exigencias de la gestión municipal. Para ello, se realizará una revisión bibliográfica y un análisis descriptivo de las causas del fenómeno. Así, se evidencia que un enfoque puramente represivo resulta ineficaz y requiere la integración de la asistencia social, la salud mental y la seguridad pública. Se concluye que abordar este problema exige una estrategia multisectorial que respete la libertad individual a la vez que promueva la reinserción social y urbana.

Palabras clave: Población sin hogar. Dignidad humana. Políticas públicas. Seguridad urbana. Autonomía.

1. Introducción

La población sin hogar (PSR) constituye un fenómeno complejo y

Determinada por múltiples factores, está atravesada por dimensiones socioeconómicas, interpersonales y subjetivas.

Históricamente, la génesis de este contingente está ligada a los procesos de formación urbana y...

transición al capitalismo, en la que los flujos migratorios —en particular los de poblaciones

Las campesinas, expulsadas de sus tierras, fueron absorbidas por centros urbanos no estructurados.

En el contexto brasileño, esta realidad tiene profundas raíces coloniales, siendo resultado directo de una

Un proceso de desigualdad social y racial arraigado en la esclavitud. La abolición de la esclavitud,

Al ocurrir sin las estrategias adecuadas de reparación o reintegración social, consolidó el proceso de

segregación socioespacial y favoreció el crecimiento de las favelas (RIBEIRO et al., 2025).



Desde finales del siglo XIX, el sistema jurídico y las políticas estatales se han centrado en... si en el control del movimiento de poblaciones consideradas "indeseables". La criminalización de vagancia y mendicidad — evidentes desde el Código Penal de 1890 hasta la Ley de Delitos Menores Las sanciones de 1941 reflejan la estrategia histórica de reprimir la ociosidad en detrimento de garantizar derechos humanos fundamentales (RIBEIRO et al., 2025).

La población sin hogar constituye uno de los desafíos más acuciantes para la gestión urbana. tiempos contemporáneos. Una persona que experimenta la falta de vivienda se define como un individuo que, como resultado de pobreza extrema, ruptura de los lazos familiares y sociales, dependencia de sustancias o trastornos Las personas con enfermedades mentales dependen del espacio público como su principal medio de supervivencia. Este fenómeno no es un incidente aislado, pero una crisis global que afecta a ciudades de todo el mundo, revelando la profundas desigualdades en el acceso a los derechos fundamentales. El dilema central radica en la tensión entre la La dignidad humana y la necesidad de orden urbano. El paradigma de gestión actual a menudo Se basa en creencias precientíficas que subyacen a la crueldad sistémica en el sistema de justicia. criminal, que trata la pobreza no como un problema de salud, sino como un objetivo que debe ser erradicado. (LOGAN; PRESCOTT, 2025). Este enfoque, que descuida los derechos humanos fundamentales En nombre de la vigilancia punitiva, esto se manifiesta en el fenómeno de los campamentos callejeros. A menudo se consideran fallos en materia de seguridad pública y no la ausencia del derecho a la vivienda. (OLSON; PAULY, 2021).

La gestión de la población sin hogar suele estar guiada por narrativas de peligrosidad que ocultan el fracaso de las políticas de protección social. Es necesario cuestionar si el sistema de justicia está abordando adecuadamente este problema. El derecho penal contemporáneo no se basa en concepciones precientíficas que prioricen el castigo. en detrimento de la comprensión de la vulnerabilidad psicobiológica. Como advierten Logan y [otros]. Prescott (2025), tales creencias sustentan una crueldad sistémica que, bajo el disfraz de orden público, descuida la necesidad de intervenciones estructurales, perpetuando un ciclo de marginación que la ciencia actual ya es capaz de diagnosticar y superar.

El problema central de este artículo radica en la aparente dicotomía entre garantizar la dignidad. La humanidad y la necesidad de orden urbano. Según la evidencia internacional, este grupo se enfrenta a alarmantes tasas de morbilidad y una esperanza de vida drásticamente reducida, a menudo en alrededor de los 50 años de edad (HAGHIGHAT et al., 2023). El objetivo, por lo tanto, es presentar un marco analítico. Acciones que aborden las causas profundas de la falta de vivienda, yendo más allá de la lógica de la "limpieza" urbana. La relevancia de esta investigación radica en la necesidad de comprender la "calle" como un campo de disputas políticas y presupuestarias en las que, como señala Faria (2022), se produce el choque entre técnica y política. Define la eficacia —o la falta de ella— de las políticas públicas.

La relación entre la falta de vivienda y el empeoramiento de las patologías no es simplemente



Es correlacional, pero también causal y basado en la retroalimentación. La ausencia de un hogar fijo actúa como un poderoso Determinantes sociales de la salud, que desestabilizan el manejo de las enfermedades crónicas y pueden aumentar el riesgo de padecerlas. Incidencia de enfermedades infecciosas y trastornos mentales. Vivienda precaria y exposición a la intemperie. La exposición continua a un entorno urbano insalubre dificulta la continuidad terapéutica, lo que genera un círculo vicioso, donde la enfermedad dificulta abandonar las calles y permanecer en ellas impide la recuperación de la salud. (RIBEIRO et al., 2025).

La evidencia clínica es contundente: la población sin hogar se enfrenta a un riesgo 56 veces mayor incidencia de tuberculosis en comparación con la población general, agravada por abandono del tratamiento y coinfección por VIH/SIDA y hepatitis viral. Simultáneamente, la desorganización psíquica — frecuentemente manifestada por trastornos mentales con prevalencia alarmante (hasta un 67%) — se ve exacerbada por el estigma y la violencia institucional, que alienan al individuo de servicios de salud. De esta manera, la calle actúa como una barrera física y simbólica que transforma tratamiento médico en un camino de exclusión, reforzando la cronicidad de las patologías y perpetuando el ciclo de marginación.

La literatura científica confirma que la falta de vivienda es un determinante crítico de la salud, con Repercusiones negativas que superan con creces los indicadores promedio de la población. Revisiones sistemáticas robustas, que utilizan datos administrativos a gran escala, demuestran que la Los factores predictivos de la falta de vivienda están intrínsecamente asociados con peores resultados clínicos. transformar la vivienda precaria en un factor de riesgo permanente de daño físico y trastornos psíquicos graves, como resumen Mitchell et al. (2023).

Como demuestra la literatura, interrumpir este ciclo requiere que el sector de la salud y la atención médica... Abandonar la perspectiva centrada únicamente en el síntoma inmediato. La estrategia Vivienda Primero (Vivienda Primero) En primer lugar, rompe esta dinámica atacando el factor determinante central: la vivienda. —, regresar a El individuo adquiere la estabilidad necesaria para adherirse a los tratamientos clínicos y psiquiátricos, reduciendo la La rotación del personal hospitalario y la importancia de humanizar la atención médica.

2. Marco teórico

La falta de vivienda es un fenómeno multicausal. Además de la pobreza extrema, existen otros factores... Factores organizativos, como protocolos de alquiler inflexibles y deuda sistémica, actúan como barreras. factores perennes que impiden que las personas abandonen las calles (MAGUIRE, 2022). El Estado, como entidad El organismo regulador falla al no integrar sus competencias federales, lo que da lugar a omisiones que... Empeoran la salud mental y física de esta población (Amaral Júnior, 2022).

La dignidad de la persona humana (BRASIL, 1988) impide que el Estado trate al individuo como



Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 20/05/2026 | Aceptado: 23/05/2026 | Publicación: 26/05/2026

simplemente un objeto de eliminación. Sin embargo, la planificación urbana contemporánea a menudo guiada por el "nuevo paradigma" de sostenibilidad y seguridad urbana (CORREIA, 2020), entra en conflicto con la autonomía individual. El análisis de Woodman et al. (2023) y Haghghat et al. (2023) confirma que la mortalidad prematura en esta población está impulsada por causas no naturales, tales como sobredosis y suicidio, así como enfermedades crónicas desatendidas. Desde la perspectiva de las metamorfosis. Desde la perspectiva del Estado regulador (Amato, 2022), se observa que el Estado se ha ido retirando de la protección social directa. actuar como una entidad que "regula" la presencia del individuo a través de la vigilancia, creando desafíos. a la privacidad y dignidad de quienes ni siquiera tienen un techo (ROCHA, 2022).

La situación de las personas sin hogar se ve agravada por políticas institucionales que a menudo excluyen... Las poblaciones vulnerables, como los inmigrantes, carecen de redes de protección social y asistencia nutricional. creando ciclos de inseguridad alimentaria y exclusión de la vivienda (CHAPARRO et al., 2023). A esto se suma la crisis contemporánea del consumo de sustancias, ejemplificada por el auge del fentanilo. — exige un cambio radical en la respuesta del Estado. Los estudios cualitativos demuestran que la Criminalizar el consumo de sustancias solo exacerba la mortalidad, por lo que es esencial que las políticas Las políticas públicas deben centrarse en la reducción de daños y en garantizar un suministro seguro, previniendo así las muertes. marginación evitable de individuos (BARDWELL et al., 2021).

La falta de vivienda no puede separarse de los procesos y determinantes biológicos. problemas sociales que la ley a menudo ignora. La literatura señala que la criminalización de la conducta asociado con vulnerabilidad extrema ignora evidencia neurobiológica sólida (LOGAN; (PRESCOTT, 2025). Si bien el sistema legal tiende a abordar los comportamientos derivados de Desde una perspectiva científica, los traumas y los trastornos, como las fallas morales, se consideran deshumanizantes. La atención sanitaria institucionalizada actúa como un factor de estrés crónico, degradando la salud de los individuos y transformando la marginalidad en un estado de cuarentena casi forzada, en el que el individuo queda aislado. bajo el pretexto de la protección colectiva.

El modelo de gestión para poblaciones vulnerables a menudo cae en la lógica de El prohibicionismo, que ignora la evidencia de la relación insana entre la represión y el empeoramiento de condiciones de salud pública. Como señalan Gomes-Medeiros et al. (2019), la hegemonía de Las políticas de drogas centradas en la criminalización generan impactos perjudiciales que trascienden el ámbito local. Esto, a su vez, fomenta ciclos de violencia y bloquea el acceso a las personas sin hogar. a las redes de atención y protección social.

Históricamente, las intervenciones estatales han oscilado entre la asistencia paliativa y... la represión, y a menudo los mismos espacios de refugio reproducían lógicas de control. disciplinario. Fue solo con la redemocratización y la Constitución de 1988 que la ciudadanía del PSR Ha cobrado prominencia en la agenda pública (RIBEIRO et al., 2025).



Un punto de inflexión crucial para el movimiento fue la "Masacre de la Praça da Sé" (2004), que catalizó la organización colectiva. En 2005, el lanzamiento del Movimiento Nacional de Población de Rua (MNPR) marcó un hito en la lucha por los derechos humanos. Las acciones del MNPR fueron decisivas para la creación de la Política Nacional para la Población Sin Hogar (PNPSR), a través de Decreto nº 7.053/2009, y para el fomento de acciones sanitarias, como la ampliación de las clínicas callejeras. (eCR), y para la defensa de programas de vivienda, como "Vivienda Primero" (RIBEIRO y et al., 2025).

La complejidad de este fenómeno no se limita a las fronteras brasileñas. Investigaciones recientes en diversos contextos, como el sistema universal de salud tailandés, corroboran la idea de que... La invisibilidad de las necesidades sanitarias de la población sin hogar es un desafío transnacional, destacando que superar este escenario requiere una transición urgente desde una perspectiva centrada en la culpabilidad individual es esencial para un modelo sólido de derechos humanos y acceso universal. (WATTANAPISIT et al., 2024).

El marco jurídico brasileño que garantiza la ciudadanía de los PSR encuentra su piedra angular en Política Nacional para la Población sin Hogar, establecida por Decreto N° 7.053, de 23 Diciembre de 2009. Este documento legal no solo reconoce la autonomía y la dignidad de estas individuos, pero también establece la obligación de acceso a los derechos fundamentales, incluidos salud, trabajo y vivienda, y prohíbe las políticas de saneamiento que violen la integridad del individuo. (BRASIL, 2009). La ley es el instrumento que saca a la persona sin hogar de la invisibilidad administrativa, consolidándolo como sujeto de derechos protegidos por el Estado.

3. Materiales y métodos

Este estudio adopta un enfoque cualitativo de carácter exploratorio-descriptivo, estructurado bajo el paradigma de la transdisciplinariedad, articulando los campos del Derecho Público, Salud Pública y Medicina Forense. La estrategia metodológica se basa en la revisión narrativa y la crítica literaria, que abarca marcos jurídicos, tratados internacionales de derechos humanos y evidencia científica de fuentes primarias, como bases de datos indexadas (PubMed, SciELO) y Literatura especializada sobre política de drogas y gestión urbana.

El proceso de investigación se desarrolló en tres etapas fundamentales:

1. Estudio documental y doctrinal: Análisis de la legislación vigente y las resoluciones de... Consejos Nacionales de Justicia y Derechos Humanos y directrices políticas nacionales dirigidas a la Población sin Hogar (PSR), con el objetivo de trazar el marco normativo que rige el binomial "Dignidad versus seguridad pública".

2. Categorización y análisis temático: La sistematización de los datos siguió la lógica del análisis de Este contenido permitió la categorización de perfiles epidemiológicos y socioeconómicos. El procedimiento permitió vincular vulnerabilidades biológicas, como la prevalencia de Las enfermedades infecciosas y los trastornos mentales, así como las deficiencias del sistema de atención social. y de justicia.

3. Modelo de intervención propuesto: Basado en la integración de los hallazgos, un... Una matriz de acción estratégica basada en el modelo "Vivienda Primero" y la reducción de daños. El objetivo era trascender el análisis puramente diagnóstico y presentar una propuesta de política pública. política pública que armoniza la gestión municipal con las garantías fundamentales de autonomía y ciudadanía.

Este enfoque metodológico permitió lograr un equilibrio entre el conocimiento técnico-jurídico y las pruebas. clínico, asegurando un análisis sólido de la necesidad de deconstruir políticas basadas dentro de los paradigmas prohibicionista e higienista.

4. Resultados y discusión

El PSR brasileño se caracteriza por la heterogeneidad, con un predominio de individuos pobres y con bajos niveles de educación. Datos recientes indican que la mayoría (87,5%) son hombres, aunque Se observa un aumento creciente de mujeres (que se enfrentan a riesgos específicos, como la violencia). (género) y poblaciones LGBTQIAPN+. La raza/color negro es el más frecuente (68,2%). destacando el legado estructural de la desigualdad (RIBEIRO et al., 2025).

Desde una perspectiva epidemiológica, esta población presenta un perfil de alta morbilidad y mortalidad. Las personas con problemas respiratorios tienen un riesgo 56 veces mayor de contraer tuberculosis que la población general, además de... altas tasas de VIH/SIDA, trastornos mentales y violencia (que ocurren 15 veces más frecuentemente) superior al promedio de la población) (RIBEIRO et al., 2025).

El recuento de los PSR sigue siendo un reto metodológico, dado el Registro Único. (CadÚnico) la principal herramienta actual, aunque subestima la realidad al no capturar La "situación intermitente de personas sin hogar" se aborda por completo. Entre los desafíos para la implementación efectiva de las políticas,

Los aspectos más destacados incluyen:

1. Prestación deficiente de servicios: servicios insuficientes y necesidad de supervisión social.
2. cualificación profesional: La necesidad de concienciar a los directivos sobre el reconocimiento de PSR como entidad política.
3. Higiene urbana: Combatir las políticas represivas (desalojos, internamientos forzosos y eliminación de pertenencias) que apuntan a la gentrificación de los espacios urbanos (RIBEIRO et al., 2025).

La estrategia exitosa para formular estas políticas radica en el lema del MNPR: "Nada sobre nosotros, sin nosotros", lo que refuerza la premisa de que la participación activa de la población afectada es indispensable para prevenir retrocesos y garantizar la justicia social.

El análisis de datos refuerza la necesidad de una matriz de intervención que supere la lógica de "limpieza urbana". Evidencia científica reciente, a través de metaanálisis globales, demuestra que la prevalencia de trastornos mentales entre las personas sin hogar alcanza el 67% de la población. La tasa actual está superando drásticamente las tasas observadas en la comunidad en general (Barry et al., 2024). El trastorno por consumo de sustancias, presente en el 44% de los casos, se interpreta frecuentemente desde la perspectiva de Perturbar el orden público presentándolo como un comportamiento delictivo en realidad se revela como un indicador de un problema grave... Vulnerabilidad clínica. El estigma y la marginación que se sufren al acceder a los servicios de salud. Reducen el uso de estas redes, lo que hace que un enfoque puramente represivo no solo sea ineficaz, sino también también un catalizador para el empeoramiento de la condición psiquiátrica (BARRY et al., 2024). Por lo tanto, el La ciudad debe planificar para dar la bienvenida a las personas, reconociendo que la privacidad y el derecho a la ciudad son... inalienables, independientemente del estado de salud mental de la persona.

La efectividad de cualquier política pública dirigida a la población sin hogar es profundamente mediado por la calidad de la interacción entre el usuario y el sistema de salud. Según La revisión sistemática de Reilly, Ho y Williamson (2022) señala el estigma que enfrentan estas personas. La contingencia no es solo un marcador social, sino también una barrera técnica que reduce La búsqueda y el acceso a los servicios han cambiado drásticamente, convirtiéndose en un factor determinante de la salud. impactante en términos de las propias condiciones de vivienda. Al reconocer el estigma como un impedimento. Con cuidado, es posible estructurar intervenciones que no solo presten servicios, sino que también... garantizar el apoyo necesario para la efectividad del tratamiento, tal como se sistematiza en la matriz. abajo:

El análisis de datos permite la construcción de una matriz de intervención:

Tabla 1. Matriz de Acción Estratégica en Políticas Públicas

Perfil: Causa principal: Dependencia	química/Adicción/	Acción estatal recomendada
Salud		Centros de reducción de daños y atención psicosocial (CAPS-AD)
Salud mental	Trastornos no tratados: Búsqueda activa y atención clínica humanizada.	
Vulnerabilidad social	Desempleo / Falta de vivienda	Vivienda social e incentivos laborales hacia (empleabilidad)

Fuente: Elaborado por los autores

La implementación de esta matriz es imperativa dada la evidencia de que la población en La falta de vivienda presenta un cuadro clínico complejo. Los datos de metaanálisis globales indican que La prevalencia actual de trastornos mentales entre las personas sin hogar alcanza el 67%, mientras que...

La prevalencia a lo largo de la vida alcanza el 77% (BARRY et al., 2024). El consumo de sustancias, presente en 44% de los casos, a menudo interpretados desde una perspectiva de orden público como comportamiento. De hecho, la conducta delictiva se revela como un indicador de grave vulnerabilidad clínica.

El estigma institucionalizado asociado al acceso a los servicios de salud reduce drásticamente su uso. redes, lo que hace que un enfoque puramente represivo no solo sea ineficaz, sino también un catalizador. de trauma adicional y empeoramiento de patologías (Reilly et al., 2022). Desde el punto de vista de En términos de gestión presupuestaria, la ausencia de intervenciones integradas genera costes sustanciales para el sistema. público debido a reingresos recurrentes y demandas de emergencias hospitalarias (LANHAM et al., 2022). Por el contrario, estrategias como Vivienda Primero demuestran una mayor eficiencia para abordar el problema. causas estructurales de la falta de vivienda, reduciendo la presión sobre los fondos públicos y promoviendo Rehabilitación social. Por lo tanto, la ciudad debe planificar su acogida, reconociendo que... La privacidad y el derecho a la ciudad son inalienables, independientemente del estado de salud mental de cada persona. individual.

La evidencia sugiere que el estigma que se sufre al acceder a los servicios de salud se reduce drásticamente. el uso de estas redes (REILLY et al., 2022). Por lo tanto, un enfoque puramente represivo es ineficaz y Esto agrava el trauma en esta población (LANHAM et al., 2022). La ciudad debe planificar su acogida y apoyo. reconocer que la privacidad y el derecho a la ciudad son inalienables, independientemente de la situación. alojamiento.

Un análisis de las políticas actuales revela una peligrosa inversión: el individuo sin hogar, el La mayor víctima de la violencia urbana es tratada como el agente de riesgo. Al examinar el modelo de La "cuarentena de salud pública" como posible remedio, Logan y Prescott (2025) demuestran que Las estructuras de justicia penal no solo no protegen, sino que también exacerban el daño a las personas. La integridad del sujeto. Por lo tanto, la oposición entre "técnica de asistencia" y "pragmatismo". El enfoque "presupuestario" debe superarse mediante la implementación de modelos que utilicen evidencia de... Ciencias del comportamiento: protección de los más vulnerables frente a los abusos tecnológicos y la vigilancia. Una acción desenfrenada que, en lugar de acoger, solo refuerza la invisibilidad del ciudadano.

Esta lógica de "cuarentena" estatal resulta aún más perversa cuando analizamos las políticas. programas de inmigración y asistencia alimentaria, como señalan Chaparro et al. (2023). En varios estados, políticas que restringen el acceso de poblaciones vulnerables, incluidos los inmigrantes, a redes de Los estudios de seguridad, como SNAP, demuestran que el Estado, en lugar de actuar como proveedor, frecuentemente... Erige barreras burocráticas que exacerban la inseguridad alimentaria y la marginación, ignorando la principios de protección integral de los derechos humanos (OLSON; PAULY, 2021).

Para superar el paradigma prohibicionista se requiere una reorientación hacia políticas de reducción. daños, situando el asunto dentro del ámbito de la ciudadanía y los derechos humanos. La literatura demuestra que



Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 20/05/2026 | Aceptado: 23/05/2026 | Publicación: 26/05/2026

El éxito de las intervenciones no debe medirse únicamente por la abstinencia, sino también por la reducción de la violencia y la discriminación, así como reconociendo las especificidades biopsicosociales de los sujetos (GOMES-MEDEIROS et al., 2019). Este enfoque es urgente para romper con el estigma que margina a las personas sin hogar y las excluye del sistema de salud pública.

La crisis contemporánea del fentanilo y otros opioides sintéticos, como lo demuestra los estudios cualitativos refutan la eficacia del paradigma prohibicionista. La criminalización, al prevenir... El acceso a suministros seguros, al tiempo que fomenta el estigma, aumenta el riesgo de muertes evitables. Por lo tanto, la respuesta del Estado debe orientarse hacia el apoyo y la reducción de daños, reconociendo que la vida... El número de personas sin hogar está en constante riesgo debido a una política que prioriza... represión a expensas de la supervivencia clínica (BARDWELL et al., 2021).

Para poner en práctica el derecho a la salud, el Estado creó las Clínicas Callejeras (eCR). De conformidad con la Ordenanza del Ministerio de Salud N° 122, del 25 de enero de 2011. Estos equipos móviles están estructurados para brindar atención clínica, incluidas intervenciones dentales, en lugares de acceso difícil, rompiendo la barrera del estigma hospitalario. Al llevar la atención al territorio de esta política sanitaria, se reconoce la autonomía del individuo al permitirle recibir asistencia sin tener que abandonar su espacio vital, promoviendo la continuidad de la atención médica es fundamental para el manejo de las enfermedades crónicas y las infecciones prevalentes en esta población. (RIBEIRO et al., 2025).

Consideraciones finales

Superar el fenómeno de la falta de vivienda no radica en medidas de políticas de contención o expulsión, sino en la confrontación deliberada y estructurada de sus causas. factores biopsicosociales. Como se evidencia a lo largo de este estudio, la efectividad de las intervenciones estatales depende de la transición de un paradigma centrado en el "saneamiento urbano" a una matriz de acción que prioriza la dignidad humana como fundamento de la planificación urbana.

Para mitigar esta situación, las políticas públicas deben guiarse por tres pilares principales: Acción integrada e intersectorial. Ante todo, es imperativo adoptar estrategias como la de Vivienda Primero (Vivienda Primero), que, al proporcionar estabilidad de vivienda como punto de partida, y no como beneficio final de un proceso de abstinencia, permite al individuo acceder a redes de salud y asistencia social con la dignidad necesaria para la adherencia a los tratamientos. En segundo lugar, la gestión del municipio debería implementar clínicas callejeras y centros de atención psicosocial (CAPS-AD) dotados de autonomía para la búsqueda activa, superando la barrera del estigma institucional que los mantiene alejados de las personas de los servicios de salud pública. Finalmente, es esencial un nuevo pacto federal en el que...



Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 20/05/2026 | Aceptado: 23/05/2026 | Publicación: 26/05/2026

La asignación presupuestaria debe dirigirse hacia la protección social, en detrimento de la inversión en Tecnologías de vigilancia y represión, que frecuentemente violan la privacidad y la autonomía de individual.

El análisis de este estudio demuestra que el dilema entre el orden público y la dignidad humana es... un falso dilema: la verdadera seguridad urbana solo se logra cuando el ciudadano, independientemente de Dependiendo de su vivienda o condición clínica, se reintegran al tejido social. De esta manera, se lleva a cabo la reurbanización. Debe considerarse desde la perspectiva del "derecho a la ciudad", transformando los espacios públicos a partir de territorios. de invisibilidad y disputa en ámbitos de acogida y convivencia democrática.

Por lo tanto, el éxito de una política pública dirigida a la población sin hogar radica en La capacidad del Estado para reconocer al individuo como una entidad con derechos, rompiendo con las tradiciones establecidas. de criminalizar la pobreza. La implementación práctica de estas directrices, ancladas en la reducción de Reparar los daños y dar prioridad a una vivienda digna representa la única vía viable para garantizar la ciudadanía. La plena autonomía y la protección de los grupos más vulnerables contra la deshumanización sistémica que, paradójicamente, la era tecnológica ha exacerbado. En última instancia, se trata del reconocimiento de que la autonomía Los derechos individuales son inalienables, y el deber del Estado en relación con este fenómeno es promover el apoyo, no... El silenciamiento de aquellos que, a través de la exclusión, han hecho del espacio público su único refugio.

Referencias

AMARAL JÚNIOR, JLM. Federalismo y división de poderes: la afirmación de las autonomías locales y la superación del principio de simetría. *Revista da Faculdade de Direito*, vol. 117, págs. 117-158, 2022. Disponible en: doi.org/10.11606/issn.2318-8235.v117p117-158. Consultado el 20 de mayo de 2023. 2026.

AMATO, LF Metamorfosis del Estado regulador y la distinción entre derecho público y derecho privado. *Revista de la Facultad de Derecho*, vol. 117, págs. 203-226, 2022. Disponible en: doi.org/10.11606/issn.2318-8235.v117p203-226. Consultado el 20 de mayo de 2026.

BARDWELL, G. et al. «La gente los necesita, o de lo contrario tomarán fentanilo y morirán»: un estudio cualitativo que examina el «problema» del desvío de opioides recetados durante una epidemia de sobredosis. *Social Science & Medicine*, vol. 279, 113986, 2021. Disponible en: [doi:10.1016/j.socscimed.2021.113986](https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2021.113986). Consultado el 20 de mayo de 2026.

BARRY, R. et al. Prevalencia de trastornos de salud mental entre personas sin hogar: una revisión sistemática y metaanálisis. *JAMA Psychiatry*, vol. 81, n.º 7, págs. 691-699, 2024. Disponible en: [doi: 10.1001/jamapsychiatry.2024.0426](https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2024.0426). Consultado el 20 de mayo de 2026.

BRASIL. Constitución (1988). Constitución de la República Federativa del Brasil. Brasilia, DF: Centro Gráfico, 1988.

Disponible en: https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/constituicao/constituicao.htm. Consultado el 20 de mayo de 2023. 2026.

BRASIL. Decreto N° 7.053, de 23 de diciembre de 2009. Establece la Política Nacional para...



Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 20/05/2026 | Aceptado: 23/05/2026 | Publicación: 26/05/2026

La población sin hogar y su Comité Intersectorial de Seguimiento y Monitoreo. Brasilia, Presidente de la República, http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2007-2010/2009/decreto/d7053.htm. Consultado el 20 de mayo de 2026.

BRASIL. Ministerio de Salud. Ordenanza N° 122, del 25 de enero de 2011. Define las directrices para la implementación de la Clínica Callejera. Brasilia, DF: Ministerio de Salud, 2011. Disponible en: https://bvsm.sau.de.gov.br/bvs/sau.delegis/gm/2011/prt0122_25_01_2011.html. Consultado el 20 de mayo de 2026.

CHAPARRO, MP et al. Las políticas de inmigración a nivel de condado y estado se asocian con la participación en el Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP) entre los hogares latinos. *Social Science & Medicine*, vol. 333, 116141, 2023. Consultado el 20 de mayo de 2026.

CORREIA, FA Los caminos hacia un nuevo paradigma de planificación urbana en Portugal. *Revista de Derecho Urbanístico*, vol. 379, págs. 379-434, 2020. Disponible en: doi.org/10.11606/issn.2318-8235.v115p379-434. Consultado el 20 de mayo de 2026.

FARIA, RO Asignación presupuestaria: el choque entre técnica y política. *Revista da Faculdade de Direito*, v. 117, pág. 579-605, 2022. Disponible en: doi.org/10.11606/issn.2318-8235.v117p579-605. Consultado el 20 de mayo de 2026.

GOMES-MEDEIROS, Débora; FARIA, Pedro Henrique de; CAMPOS, Gastão Wagner de Sousa; TÓFOLI, Luis Fernando. Política de drogas y Salud Pública: diálogos necesarios. *Cadernos de Saúde Pública*, Río de Janeiro, v. 35, n. 5, e00242618, 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0102-311x00242618>. Consultado el: 20 de mayo de 2026.

JESTER, DJ, et al. Revisión de los principales determinantes sociales de la salud en los trastornos psicóticos del espectro de la esquizofrenia: I. Resultados clínicos. *Schizophr Bull.* 2023;49(4):837-850. Consultado el 20 de mayo de 2026.

HAGHIGHAT, L. et al. Personas sin hogar e incidencia y causas de muerte súbita: datos del estudio POST SCD. *JAMA Internal Medicine*, vol. 183, n.º 12, págs. 1306-1314, 2023. Consultado el 20 de mayo de 2026.

LANHAM, JS; WHITE, P.; GAFFNEY, B. Atención a personas sin hogar. *American Family Physician*, vol. 106, n.º 6, págs. 684-693, 2022. Consultado el 20 de mayo de 2026.

LOGAN, AC; PRESCOTT, SL La visión de la gran minoría: ¿Las creencias precientíficas sustentan la crueldad en la justicia penal y el modelo de cuarentena de salud pública es una solución? *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública*, vol. 22, n.º 8, pág. 1170, 2025. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph22081170>. Consultado el 20 de mayo de 2026.

MAGUIRE, N. El papel de la deuda en el mantenimiento de la falta de vivienda. *Frontiers in Public Health*, vol. 9, 2022. Consultado el 20 de mayo de 2026.

MITCHELL E, et al. Predictores y consecuencias de la falta de vivienda en estudios observacionales de población completa que utilizaron datos administrativos: una revisión sistemática. *BMC Public Health*. 2023; 23:1610. Consultado el 20 de mayo de 2026.



Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 20/05/2026 | Aceptado: 23/05/2026 | Publicación: 26/05/2026

OLSON, N.; PAULY, B. Campamentos de personas sin hogar: la conexión entre la salud pública y los derechos humanos. *Revista Canadiense de Salud Pública*, vol. 112, págs. 988–991, 2021. Disponible en: doi.org/10.17269/s41997-021-00581-w. Consultado el 20 de mayo de 2026.

REILLY, J.; HO, I.; WILLIAMSON, A. Una revisión sistemática del efecto del estigma en la salud de las personas sin hogar. *Salud y Asistencia Social en la Comunidad*, vol. 30, n.º 6, 2022. Disponible en: [doi: 10.1111/hsc.13884](https://doi.org/10.1111/hsc.13884). Consultado el: 20 de mayo de 2026.

RIBEIRO, Marco Túlio Aguiar M.; MOURA, Lucas Eliel B.; CARAMORI, Ugo et al. *Servicios para la población sin hogar*. Barueri: Manole, 2025. Libro electrónico. ISBN 9788520460771. Disponible en: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/reader/books/9788520460771/>. Consultado el: 20 de mayo de 2026.

ROCHA, LE. Los impactos de la tecnología 5G en el derecho a la privacidad en Brasil. *Revista da Faculdade de Direito*, v. 117, p. 801-830, 2022. Disponible en: doi.org/10.11606/issn.2318-8235.v117p801-830. Consultado el: 20 de mayo de 2026.

WATTANAPISIT A, et al. Problemas de salud de las personas sin hogar en Tailandia: una revisión exploratoria. *PeerJ*. 2024;12:e17884. Disponible en: [doi: 10.7717/peerj.17884](https://doi.org/10.7717/peerj.17884). Consultado el 20 de mayo de 2026.

WOODMAN, L. et al. Tasas y causas de mortalidad entre personas sin hogar en Sídney. *Australasian Psychiatry*, vol. 31, n.º 4, págs. 469-474, 2023. Consultado el 20 de mayo de 2026.