

# El fenómeno de puerta giratoria: la interseccionalidad entre los factores que generan la reincidencia en la situación de sinhogarismo

The revolving door phenomenon:  
intersectionality among the factors  
that engender recidivism in a situation  
of homelessness

**Valeria Hernández García**<sup>1</sup>

ORCID: 0009-0004-6253-4689

**Lucía Tadeo Delgado**<sup>2</sup>

ORCID: 0009-0008-1709-7407

**José Manuel Díaz González**<sup>3</sup>

ORCID: 0000-0001-9974-2159

---

Recepción: 14/06/23. Revisión: 26/09/23. Aceptación: 15/11/23

---

**Para citar:** Hernández García, Valeria; Tadeo Delgado, Lucía, y Díaz González, José Manuel. (2024). El fenómeno de puerta giratoria: la interseccionalidad entre los factores que generan la reincidencia en la situación de sinhogarismo. *Revista de Treball Social*, 226, 13-39. <https://doi.org/10.32061/RTS2024.226.01>

---

## Resumen

El sinhogarismo se constituye como un fenómeno multifactorial, multidimensional, estructural y dinámico que dificulta la intervención profesional y genera que, en determinadas ocasiones, la persona regrese a la situación de sinhogarismo tras haber alcanzado la integración social. Esta investigación aborda el fenómeno de puerta giratoria, analizando tanto su magnitud como la posible interseccionalidad que pudiera existir entre los factores que generan la reincidencia. Para ello, se elaboró una hoja de registro ad hoc con diversas variables y se analizaron los expedientes de

---

1 Graduada en Trabajo Social por la Universidad de La Laguna. [alu01010322261@ull.edu.es](mailto:alu01010322261@ull.edu.es)

2 Graduada en Trabajo Social por la Universidad de La Laguna. [alu0101329215@ull.edu.es](mailto:alu0101329215@ull.edu.es)

3 Diplomado en Trabajo Social por la Universidad de La Laguna. Máster en Intervención Familiar y Máster en Mediación Familiar y Sociocomunitaria por la Universidad de La Laguna. Doctor en Psicología por la Universidad de La Laguna. Profesor ayudante doctor del Área de Trabajo Social y Servicios Sociales de la Universidad de La Laguna. [jdiazgon@ull.edu.es](mailto:jdiazgon@ull.edu.es)

una muestra representativa (n = 1.271) de las personas atendidas durante los años 2021 y 2022 en Santa Cruz de Tenerife. Los resultados reflejan una clara masculinización del fenómeno con predominancia de la nacionalidad española, con una media de 49 años, mayoritariamente estudios primarios y perceptoras de prestaciones mínimas. El 42,2% tenía una discapacidad, el 44,3% problemas de salud mental y el 55,7% adicciones tóxicas o comportamentales. El 64,1% había experimentado el fenómeno de puerta giratoria en una ocasión generada fundamentalmente por la pérdida de la vivienda por razones económicas (41,2%) y/o conflictividad en la convivencia (40,5%). Se concluye que no se da una relación significativa entre las variables analizadas y el número de veces que la persona experimenta el retorno al sinhogarismo tras haber logrado en una o varias ocasiones previas la integración social. Únicamente un 10,3% de las personas usuarias lo ha experimentado y no es posible vincular la cronificación con el efecto de puerta giratoria.

---

**Palabras clave:** Persona sin hogar, puerta giratoria, exclusión social, problema social y atención social.

---

## Abstract

Homelessness is a multi-factor, multi-dimensional, structural and dynamic phenomenon that hinders professional intervention and, on certain occasions, causes the person to fall back into homelessness after having achieved social integration. This research addresses the “revolving door” phenomenon, analysing both its scope and the potential intersec-tionality that exists among the factors that generate recidivism. To this end, an ad hoc record sheet was prepared incorporating several variables and the files of a representative sample (n=1271) of people assisted in 2021 and 2022 in Santa Cruz de Tenerife were analysed. The results show that the phenomenon is clearly male-dominated with a prevalence of persons of Spanish nationality. The average age is 49 years and the individuals are mostly educated to primary level and in receipt of minimum benefits. A total of 42.2% had a disability, 44.3% suffered mental health problems and 55.7% exhibited toxic or behavioural addictions. 64.1% had experienced the revolving door phenomenon on one occasion, mainly due to loss of housing owing to financial reasons (41.2%) and/or conflicts in cohabitation (40.5%). We can conclude that there is no significant relationship between the variables analysed and the number of times a person falls back into homelessness after achieving social integration on one or more previous occasions. Only 10.3% of users have experienced it and it is not possible to link chronic homelessness to the revolving door effect.

---

**Keywords:** Homelessness, revolving door, social exclusion, social problem and social care.

## 1. Introducción

### 1.1. Exclusión residencial y breve conceptualización del fenómeno del sinhogarismo

La exclusión social y la exclusión residencial son conceptos estrechamente relacionados, y se puede afirmar que la falta de vivienda se trata de una de las expresiones más extremas de la exclusión social (Cabrera et al., 2008; Resolución del Parlamento Europeo 2013/2994 (RSP)). En esta línea, la Federación Europea de Organizaciones Nacionales que trabajan con Personas sin Hogar (a partir de ahora FEANTSA) considera persona sin hogar (PSH, en adelante) a aquella que se encuentra en situación de exclusión residencial por no poder acceder y conservar un alojamiento de forma permanente, bajo un marco estable de convivencia y adaptado a su situación personal, debido tanto a razones económicas y barreras sociales como a la presencia de dificultades personales para llevar una vida autónoma (Matulič, 2013). A fin de consensuar esta definición, la FEANTSA desarrolla la clasificación European Typology of Homelessness and Housing Exclusion (ETHOS), una tipología que pretende poner sobre la mesa todas las situaciones y variantes derivadas de la exclusión residencial, que divide al colectivo en cuatro categorías: sin techo, sin vivienda, vivienda insegura y vivienda inadecuada.

A pesar de tener una definición tan clara del concepto de PSH, no se ha logrado conceptualizar el sinhogarismo de tal forma que englobe todas sus vertientes. No obstante, la importancia de utilizar un lenguaje común para referirnos e intervenir con este fenómeno social hace imprescindible diferenciar el sinhogarismo de otros términos utilizados como sinónimos, tales como indigente, transeúnte o mendigo, pues estos tienden a delimitar la realidad social del sinhogarismo partiendo del desconocimiento (Díaz, 2021). Bien es cierto que se puede afirmar que el sinhogarismo es un problema social generalizado que afecta a todas las sociedades desarrolladas, especialmente en los entornos urbanos y las grandes ciudades, y que en él convergen factores tanto individuales como generales y estructurales (Cabrera, 2009; Fisas et al., 2022).

### 1.2. La cronificación del sinhogarismo

En los últimos años se ha dado un incremento considerable del número de personas en situación de sinhogarismo, ascendiendo en el año 2022 a 28.552 personas, de las que, en su mayoría (39,83%), se encontraba en esta situación por un período superior a tres años (Instituto Nacional de Estadística, 2022). Si bien la Estrategia Nacional Integral para Personas sin Hogar 2015-2020 estableció un marco de referencia para las distintas administraciones competentes en el tema, la nueva Estrategia Nacional para la lucha contra el sinhogarismo en España 2023-2030 hace énfasis en la implementación de un sistema preventivo orientado a la identificación,

atención temprana y mitigación de las repercusiones del sinhogarismo. Asimismo, busca mejorar los sistemas de asistencia para las personas en situación de calle, fomentar el ejercicio de derechos y participación ciudadana, y promover la continuación de investigaciones y avances en este ámbito (Gobierno de España, 2023).

De acuerdo con la definición propuesta por el Department of Housing and Urban Development (HUD) de los Estados Unidos de América, una persona cronificada en la situación sin hogar es aquella que ha experimentado la situación sin hogar durante un período de un año o superior, o ha padecido al menos cuatro episodios de sinhogarismo a lo largo de los últimos tres años (sumando al menos doce meses), y tiene algún tipo de discapacidad (U. S. Department of Housing and Urban Development, 2015).

El sinhogarismo está estrechamente ligado a diversas causas que abocan a individuos a esta situación, así como a las consecuencias individuales y estructurales que de ella se derivan, acarreando secuelas de difícil reversión. Se hace hincapié en factores como la edad avanzada, enfermedades físicas y mentales, dependencia a sustancias, falta de habilidades para la autonomía y antecedentes de institucionalización. A su vez, se aborda la dimensión estructural en términos políticos, económicos y sociales, que crea obstáculos para la reintegración de las personas sin hogar, como la insuficiencia de recursos económicos o la dificultad de acceder a una vivienda digna (Mojtabai, 2005). Las personas en situación de sinhogarismo de larga duración están principalmente afectadas por problemas de salud mental y abuso de sustancias, lo que resulta en un uso intensivo de servicios y recursos públicos, generando así un elevado coste (Caton et al., 2007). Además, se observa un elevado porcentaje de individuos inmersos en procesos de exclusión residencial que, además, enfrentan algún tipo de discapacidad. En este sentido, existe una relación sinérgica entre ambas variables (discapacidad y sinhogarismo), donde la discapacidad puede desembocar en la situación de sinhogarismo y, a su vez, la exclusión residencial puede agravar o propiciar la aparición de problemas de discapacidad, lo que dificulta, entre otras cosas, la adherencia a tratamientos. Es relevante subrayar que aproximadamente una de cada cinco personas sin hogar (21,7%) presenta una discapacidad, lo que representa un aumento del 250% respecto al total de la población española con discapacidades (8,5%) (Red de Apoyo a la Integración Sociolaboral, 2009).

Por esta razón, es necesario recurrir a una evaluación centrada en cada individuo con la intención de generar indicios que conduzcan a una solución, además de desarrollar investigaciones y medidas preventivas orientadas hacia los factores de riesgo en individuos que experimentan una situación de sinhogarismo prolongada (Caton et al., 2007). Un modelo de intervención que ha supuesto un cambio de paradigma frente al modelo en escaleras tradicional es el Housing First (Agulles, 2019). Ha demostrado buenos resultados en los casos de cronicidad (Greenwood et al., 2022) y se ha convertido en uno de los objetivos específicos de la Estrategia Nacional para la lucha contra el sinhogarismo en España 2023-2030 para su prevención (Gobierno de España, 2023). En este nuevo enfoque se opta

por facilitar el acceso a una vivienda con carácter permanente, constituyéndose como un espacio de protección desde donde se da cobertura a las necesidades básicas (Pleace, 2016), se promueve la reducción del daño en perfiles de baja exigencia (Busch-Geertsema, 2013) y se prioriza en la capacitación y autodeterminación (Padgett et al., 2016).

### 1.3. Factores influyentes del sinhogarismo

En el marco conceptual previamente expuesto, el sinhogarismo se define principalmente como la carencia de una vivienda estable y adecuada, capaz de brindar bienestar y una buena calidad de vida. Por un lado, el enfoque tradicional del sinhogarismo se ha centrado en la falta de vivienda, sin considerar que este problema abarca diversas manifestaciones. Por otro lado, el sinhogarismo en su forma más amplia implica reconocer las diversas situaciones que llevan a las personas a experimentar carencias, lo que resulta en su salida del sistema de protección social y su caída en una situación de exclusión social y residencial extrema (Cabrera y Rubio, 2008).

En este contexto, el fenómeno del sinhogarismo debe ser abordado como un tema de relevancia social, política e institucional, dado que involucra diversas causas interrelacionadas (García Montero, 2017). Estas causas se agrupan en cuatro dimensiones, las cuales se detallan a continuación:

**Tabla 1.** Las múltiples causas del sinhogarismo

Dimensiones	Causas
Relacional	Ruptura de la red social, violencia, etc.
Personal	Enfermedad (física, mental), adicciones, etc.
Estructural	Acceso limitado a un alojamiento decente, reestructuración del mercado de trabajo, ciudadanía no reconocida, discurso hegemónico sobre el sinhogarismo, etc.
Institucional	Problemas de capacidad; descentralización, especialización y selección; ausencia de coordinación; salida de instituciones, etc.

Fuente: Cabrera y Rubio, 2008.

Como vemos en la tabla, es recomendable hacer una diferenciación entre las causas relacionales, estructurales, personales e institucionales, con el objetivo de abandonar cualquier enfoque meramente individualista de esta realidad social.

En primer lugar, entre las causas de naturaleza estructural, el acceso a una vivienda se destaca como el factor más relevante y frecuente, que no solo genera, sino que también refuerza la exclusión social (Cabrera y Rubio, 2008). Este derecho a una vivienda digna, adecuada y permanente para toda la ciudadanía, que facilitaría una convivencia estable, está respaldado por numerosas referencias (Mejía-Escalante, 2016; Piccinino, 2021). Actualmente, las dificultades relacionadas con la vivienda han aumentado considerablemente debido a la privatización del mercado y la escasez de políticas sociales. En parte, esto se debe al elevado coste de las viviendas, lo que dificulta tanto su acceso como su mantenimiento y, por ende, da lugar a situaciones de precariedad residencial, formas de infravivienda y precariedad habitacional extrema, entre otros (Matulič, 2013).

Asimismo, la precariedad laboral agrava estos obstáculos, impidiendo que los grupos más vulnerables accedan a una vivienda (Cabrera y Rubio, 2008). Esto está estrechamente relacionado con la segmentación de los mercados laborales. En el caso de las personas sin hogar, el empleo se ve limitado no solo por el acceso al mercado laboral, donde los empleos deben adaptarse a las particularidades de la situación de cada individuo, sino también por la inestabilidad y flexibilidad laborales. En este sentido, los empleos temporales han experimentado un incremento significativo, generando poca estabilidad económica en la población activa y aumentando las desigualdades sociales (Standing, 2013). Estas desventajas sociolaborales y, por consiguiente, económicas, están interconectadas con la educación. Por un lado, la falta de formación dificulta la búsqueda de empleo estable y bien remunerado y, por otro lado, la escasez de recursos económicos limita la formación académica (Matulič, 2013).

Desde el punto de vista institucional, se observa una debilitación de los sistemas de protección social que impide responder adecuadamente a las nuevas realidades sociales, caracterizadas por bajos ingresos económicos, privación material, desempleo, pobreza y exclusión social, entre otros (OXFAM, 2012). Además, es relevante mencionar la falta de coordinación en la intervención con personas sin hogar, situación que se origina en la descentralización, especialización y selección en la actuación con este colectivo, entre otros factores (Meert et al., 2006). En este sentido, se evidencia una escasez de medidas comunes en la intervención con el colectivo, y se añade que, en ocasiones, los recursos destinados a personas sin hogar son demasiado especializados, lo que requiere una selección previa para acceder a ellos debido a que no se contemplan múltiples problemáticas simultáneas (Cabrera y Rubio, 2008).

La debilidad del estado de bienestar, caracterizada por recortes y actuaciones selectivas, lleva a adultos a depender de sus familias al quedar excluidos de la cobertura estatal o carecer de recursos suficientes para satisfacer las necesidades de la ciudadanía. En el caso de las Personas en Situación de Sinhogarismo (PSH), la disminución de las redes sociales primarias es un factor desencadenante importante. Esto provoca una separación gradual entre la sociedad y el individuo, conduciendo a su aislamiento al carecer de apoyos informales tras caer del sistema de

protección social (Matulič, 2013). Esta ruptura, en ocasiones, puede estar marcada por situaciones de violencia. Los factores de riesgo incluyen conflictividad en la convivencia, experiencias de abandono, violencia familiar, abusos sexuales, adicciones, divorcios, entre otros (Matulič, 2013). Las habilidades sociales son cruciales para gestionar y resolver conflictos, por lo que es esencial promoverlas para lograr una convivencia pacífica y prevenir controversias, tal como afirman varios autores (Wagner et al., 2014). Además, es fundamental que las personas adquieran nociones básicas de mediación, comprendiendo los beneficios de abordar los conflictos de manera pacífica. Para ello, la resolución de conflictos debe basarse en la promoción de la cultura de la paz, la pacificación social, la tolerancia, el diálogo y el consenso para garantizar una buena convivencia (Díaz, 2021). El análisis de diversas investigaciones (Guillén et al., 2020; Muñoz et al., 2003; Roca et al., 2019) concluye que las personas en situación de sinhogarismo han experimentado aproximadamente nueve sucesos vitales estresantes antes o durante su transición a esta condición. Estos eventos concretos generan desadaptación social, lo que contribuye a problemas de salud física y mental y a la pérdida de redes sociales (Díaz, 2021). La tabla que aparece a continuación refleja cómo afectan determinados factores en la dificultad para salir del fenómeno de sinhogarismo:

**Tabla 2.** Factores influyentes a la hora de abandonar el sinhogarismo

Factores	Efecto sobre la situación de sinhogarismo
Salud mental	Pérdida de autoestima que desemboca en la culpabilidad o la falta de perseverancia para salir de dicha situación.
Enfermedades orgánicas	Falta de cobertura en las necesidades sanitarias básicas y limitada accesibilidad a la atención sanitaria.
Violencia de género	Se encuentra en situación inestable desde la visión emocional y psicológica, aún más al comenzar con los procesos judiciales que se le presentan, lo que le genera estrés y nerviosismo.
Falta de redes sociales de apoyo	El desarraigo personal, familiar y social propicia la soledad en el individuo, a la vez que se debilitan sus habilidades sociales, su motivación o su esperanza, haciendo aún más compleja su inclusión social.

Fuente: Elaboración propia a partir de Muñoz y Cordero (2017); Posada et al. (2019); y Roca et al. (2022).

La pérdida del capital social conlleva un deterioro de las capacidades personales y sociales, así como de la salud, especialmente en términos de salud mental, lo que reduce la motivación para la recuperación personal (Subirats et al., 2004). Es importante destacar que una parte significativa de



las patologías de salud mental entre las PSH se relaciona con el consumo de alcohol y sustancias psicoactivas. Esta situación se agrava al no haber garantías de cumplir con el tratamiento psiquiátrico, debido al aislamiento social y a la falta de redes de apoyo, entre otros factores (Rodríguez-Pellejero et al., 2017). En cuanto a las adicciones, diversos estudios señalan que entre el 30% y el 70% de las personas en situación de sinhogarismo consumen algún tipo de droga (Díaz, 2021; FEANTSA, 2017; Pauly et al., 2019). Esta elevada cifra se debe a la necesidad que sienten estas personas de consumir como una forma de enfrentar la difícil situación que atraviesan, superar el temor a la noche y establecer relaciones sociales con otros individuos, entre otras razones (Revista de la Asociación Proyecto Hombre, 2014). Sin embargo, estar bajo los efectos del alcohol disminuye la percepción del potencial peligro y, por ende, aumenta el riesgo de ser víctima de situaciones peligrosas (Tyler et al., 2018).

Todos estos factores actúan como causa y/o consecuencia de la situación de sinhogarismo, y puede decirse que, dependiendo de la persona en cuestión, actuarán como desencadenantes o como agravantes del fenómeno.

#### **1.4. El fenómeno de puerta giratoria**

El fenómeno de puerta giratoria se refiere a experimentar múltiples episodios de sinhogarismo después de haber tenido acceso a una vivienda independiente (Roca et al., 2019; Sherwin, 2021). Esta situación se considera un factor significativo en la persistencia del sinhogarismo y tiene un impacto negativo en la calidad de vida de las personas sin hogar. Sin embargo, es un tema que ha recibido poca atención desde un enfoque teórico y científico (Ringwalt et al., 1998). Según Panadero y Vázquez (2016), el 28% de las personas sin hogar ha experimentado este fenómeno entre dos y cinco veces, mientras que el 14% lo ha vivido más de cinco veces.

Es importante destacar que las personas sin hogar pueden seguir tres patrones distintos: transicional, episódico o crónico. Aquellas catalogadas como “episódicas” experimentan un mayor número de episodios de sinhogarismo, lo que implica una mayor incidencia del fenómeno de puerta giratoria. Sin embargo, es importante destacar que a pesar de ser generalmente más jóvenes que las personas sin hogar “crónicas”, presentan problemas asociados a la salud física y mental similares a estas (Kuhn y Culhane, 1998). Además, permanecer en situación de sinhogarismo representa una amenaza para la salud, ya que no solo agrava las condiciones de salud existentes y obstaculiza la recuperación, sino que también puede dar lugar a la aparición de nuevas enfermedades (Panadero y Muñoz, 2014).

Uno de los factores que contribuye a la cronicidad del sinhogarismo es la presencia de una discapacidad, ya que está directamente relacionada con un mayor riesgo de deterioro de la salud, una mayor prevalencia de problemas de salud mental y problemas derivados del abuso de sustancias, así como mayores dificultades para acceder a atención médica preventiva (Roca et al., 2019). Asimismo, el abuso de sustancias es uno



de los factores más influyentes en la perpetuación de la situación de sinhogarismo, dificultando la estabilidad en la vivienda. A esto se suma la experiencia de múltiples sucesos vitales estresantes, que actúa como un elemento clave de vulnerabilidad en la situación de sinhogarismo y a su vez incrementa el riesgo de experimentar el fenómeno de puerta giratoria en las personas sin hogar (Vázquez et al., 2015).

## 2. Objetivos

### 2.1. Objetivos generales

2.1.1. Analizar la magnitud del fenómeno de puerta giratoria en el sinhogarismo.

2.1.2. Delimitar los factores que generan la reincidencia en la situación de sinhogarismo.

### 2.2. Objetivos específicos

2.2.1. Concretar los factores que influyen en mayor medida en la perpetuación de la situación de sinhogarismo.

2.2.2. Conocer la interseccionalidad entre las variables que contribuyen al padecimiento de reiterados episodios de sinhogarismo.

2.2.3. Determinar la incidencia y frecuencia en la que se produce el fenómeno de puerta giratoria.

2.2.4. Establecer las características y el perfil de las personas sin hogar afectadas por el fenómeno de puerta giratoria.

## 3. Hipótesis

*Primera.* El fenómeno de puerta giratoria afecta en mayor proporción a los hombres que a las mujeres debido a los procesos diferenciados que siguen hacia la exclusión residencial.

*Segunda.* Dos de cada tres personas se ven afectadas por el fenómeno de puerta giratoria.

*Tercera.* Las personas que se ven envueltas en el fenómeno de puerta giratoria tienen más de dos recaídas, y así se constituye como un fenómeno recurrente.

*Cuarta.* La cronificación del sinhogarismo se encuentra estrechamente vinculada al fenómeno de puerta giratoria.

*Quinta.* Los procesos de intervención social que se desarrollan desde los servicios especializados en la atención al sinhogarismo tienen un efecto reducido que no consigue mantenerse en el tiempo cuando las personas acceden a otras alternativas alojativas ante la falta de apoyos suficientes por parte de los servicios sociales comunitarios.

*Sexta.* Las condiciones del mercado de la vivienda y las dificultades de acceso ante las exigencias actuales se constituyen como uno de los factores con mayor peso.

*Séptima.* El factor que influye en mayor medida en la reincidencia de la situación de sinhogarismo es la pérdida de las redes de apoyo informales.

## 4. Método

### 4.1. Muestra

El trabajo de investigación se realizó a partir de los datos obtenidos de una muestra representativa de 1.271 (n) personas en situación de sinhogarismo en el municipio de Santa Cruz de Tenerife. Para ello, se analizaron los expedientes de las personas usuarias del Servicio Integral de Atención a las Personas Sin Hogar (en adelante, SIAPSH) durante los años 2021 y 2022, siendo un total de 855 (67,3%) y 416 (32,7%) respectivamente. Cabe destacar que de la muestra de 2022 se han eliminado las personas usuarias que también habían sido atendidas en 2021 con el objetivo de evitar duplicidades. Los datos se corresponden con las personas atendidas tanto desde el servicio de Unidades Móviles de Acercamiento (en adelante, UMA) como de los servicios de alojamiento del SIAPSH, entre ellos el Centro Municipal de Acogida (en adelante, CMA), el Centro de Mínima Exigencia (en adelante, CME) y los Pisos Supervisados. Estos recursos se encuentran dentro de las categorías 1, 2 y 4 de la clasificación ETHOS, y se corresponden con la situación de “sin techo”, “sin vivienda” y “vivienda inadecuada”.

La muestra se compone de 1.043 (82%) hombres y 228 (18%) mujeres, cuya media de edad es de 49 años. Por tramos de edad, 88 tienen entre 18 y 30 años, 222 entre 31 y 45 años, 423 entre 46 y 65 años, 501 son mayores de 65 años y en 37 casos se desconoce este dato.

Finalmente, es necesario señalar los criterios de exclusión establecidos, que hacen que se prescindiera de la muestra a aquellas personas usuarias que no aparecen en la base de datos por no haber sido registradas por los/as profesionales o por no haber hecho uso de los servicios del SIAPSH en más de una ocasión.

Dicho esto, es necesario tener en cuenta que el SIAPSH se constituye como el servicio de mayor envergadura para la atención del colectivo en la provincia de Santa Cruz de Tenerife. De acuerdo con los datos disponibles, esta muestra representa casi la totalidad de las personas sin hogar identificadas en este municipio, un 71,5% del total de las personas detectadas durante el año 2021 en la isla de Tenerife (Cáritas Diocesana de Tenerife, 2022).

## 4.2. Instrumentos y definición de variables medidas

Para la disposición de los datos se facilitó el acceso al programa de gestión de casos (APLISEM), aplicación donde se registra toda la información básica de las personas usuarias y la derivada de los procesos de intervención social, y a los expedientes físicos de las personas usuarias disponibles en el SIAPSH. Para la codificación de la muestra se utilizó un listado donde se reflejaban los nombres de todas las personas que conformaban la muestra y se les asignó un código individualizado.

Para la recogida de los datos se ha diseñado una hoja de registro ad hoc con todas las variables de estudio. La fiabilidad de esta herramienta se determinó a través de un análisis interjueces y fue revisada y adaptada por cuatro profesionales expertos en la atención del sinhogarismo del referido servicio. El objetivo consistía en establecer si el instrumento resultaba de utilidad y se ajustaba a la información registrada en la base de datos por dichos profesionales.

Para la selección de la muestra, se proporcionó desde el SIAPSH una relación de todas las personas que habían sido atendidas durante los años 2021 y 2022. A la hora de recoger la información, en la hoja de registro de variables se asignaba el código en lugar de los datos de identificación de las personas, de tal manera que no se pudieran relacionar los datos relativos a las variables de estudio con las personas participantes (un documento con el nombre de las personas y los códigos y otro documento con los códigos y las variables de estudio). Por tanto, una vez fueron recabados, no había posibilidad de identificar a las personas al manipular la base de datos para los análisis estadísticos.

Por su parte, las variables medidas recogen los datos sociodemográficos de las personas usuarias, entre ellas el sexo, la fecha de nacimiento, la nacionalidad, el nivel de estudios y la situación laboral, viniendo de la mano con esto último la percepción de ingresos y su clasificación por tipos. Además de esto, entre los datos sanitarios, se recaba información sobre el padecimiento de discapacidad, problemas de salud mental, dependencia y adicciones. Por último, teniendo en cuenta la institucionalización del colectivo, se cree conveniente registrar la existencia o no de antecedentes penales.

Dicho esto, a continuación, se describen las variables contempladas dentro de la hoja de registro:

El fenómeno de puerta giratoria: la interseccionalidad entre los factores que generan la reincidencia en la situación de sinhogarismo

**Tabla 3.** Variables contempladas en la hoja de registro

<b>Factor</b>	<b>Tipo de variable</b>	<b>Categoría</b>
Edad	Cuantitativa continua	Edades comprendidas entre: 18 y 30 años, 31 y 45 años, 46 y 65 años, + de 65 años o NS/NC.
Nacionalidad	Nominal politómica	Española, argentina, belga, búlgara, colombiana, cubana, italiana, inglesa, marroquí, peruana, polaca, portuguesa, rumana, senegalesa, sueca o venezolana.
Nivel de estudios	Nominal politómica	Analfabeto, Primaria / graduado escolar, Educación Secundaria Obligatoria, superiores, otras formaciones o NS/NC.
Situación laboral	Nominal politómica	Empleado/a, desempleado/a, inactivo/a o NS/NC.
Ingresos económicos	Nominal politómica	Sí, no o NS/NC.
Tipo de ingresos económicos	Nominal politómica	Ingreso mínimo vital, pensión del seguro obligatorio de vejez e invalidez, pensión por orfandad, prestación canaria de inserción, pensión contributiva, pensión no contributiva, renta activa de inserción, subsidio por desempleo o subsidio por excarcelación.
Antecedentes penales	Nominal politómica	Sí, no o NS/NC.
Discapacidad	Nominal politómica	Sí, no, pendiente o NS/NC.
Salud mental	Nominal politómica	Sí, no o NS/NC.
Dependencia	Nominal politómica	Sí, no, pendiente o NS/NC.
Adicciones	Nominal politómica	Sí, no o NS/NC.

Fuente: Elaboración propia.

Tras haber obtenido la información anterior, se procede a determinar las variables desencadenantes del fenómeno de puerta giratoria reconocidas por el/la usuario/a u observadas por el/la profesional de turno. Entre dichas variables se encuentran: haber sufrido violencia de género; violencia intrafamiliar; problemas de salud por discapacidad, dependen-

cia o salud mental; presencia de conflictividad en la convivencia; haber experimentado problemas migratorios; salir de una situación de institucionalización (centro sociosanitario / centro de salud mental / prisión / centro de desintoxicación / centro de atención a víctimas de violencia de género); pérdida de empleo; carencia o pérdida de la vivienda; y elección propia por deseos de convivir con la pareja, quien se encuentra en situación de sinhogarismo.

Finalmente, se considera pertinente plasmar si es la primera vez que se solicitan los servicios del SIAPSH y, en caso de que no fuera así, cuántas veces se ha recurrido al servicio (número). Por otro lado, también se valora el último servicio (Recepción, SASEP, UMA, Piso Supervisado) que ha atendido la demanda de la persona usuaria y si es actual usuario de este.

#### 4.3. Procedimiento

En primer lugar, se diseñan los instrumentos necesarios para llevar a cabo el estudio de la información. Seguidamente, tras obtener la muestra total de usuarios/as atendidos/as por el SIAPSH, se comienza con el análisis de los expedientes desde la base de datos y los informes físicos con el objeto de extraer la información de las personas que se han visto afectadas por el fenómeno de puerta giratoria. Se ha establecido un período mínimo de tres meses entre el tiempo que la persona llevó a cabo un proceso de intervención que permitió acceder a una alternativa alojativa y es identificada nuevamente en situación de sinhogarismo por los/as profesionales del SIAPSH. Se ha consensuado con estos profesionales de intervención directa que ese tiempo es el prudencial para considerar que efectivamente se ha logrado la integración social tras un proceso a pesar de su falta de solidez debido a todos los factores estructurales e individuales que influyen en esta realidad. Cabe destacar que muchas personas en situación de sinhogarismo acceden a alternativas alojativas que no son estables o que están convenidas de manera superficial, de modo que no se consolida la permanencia en esta. Por tanto, no resulta lógico considerarlo una verdadera integración social, dado que la persona se encuentra en la misma situación de vulnerabilidad y exclusión residencial. A partir de aquí, se recaban todos los datos especificados en el apartado anterior y se continúa con el trabajo de investigación en su fase de análisis de resultados a través del programa informático SPSS 26 para, finalmente, proceder a la discusión y las conclusiones.

#### 4.4. Diseño

La presente investigación tiene un enfoque mixto, pues el instrumento diseñado para llevar a cabo el estudio de la información contempla una investigación tanto cuantitativa como cualitativa del fenómeno. De esta forma, por un lado, se registran variables objetivas y se generalizan resultados y, por otro lado, se realiza una descripción y comprensión interpretativa de la información extraída de los expedientes. Además de esto,

se opta por una investigación pre-experimental, donde las variables no se manipulan y, por tanto, los investigadores y las investigadoras se limitan a la observación del fenómeno que analizan sin introducir ninguna modificación o alteración del fenómeno. Bien es cierto que esto supone una falta de control de las fuentes de invalidación de la investigación, que se limita a una única medición. Teniendo en cuenta lo anterior, según el tratamiento de la variable tiempo, la investigación es transversal, pues la recogida de la información se realiza en un único momento.

En lo que respecta al tipo de diseño según los objetivos, se destacan tres tipos: exploratorios, al considerar esta investigación como un primer acercamiento a un tema poco estudiado; descriptivos, ya que expresan una realidad dada; y explicativos, pues pretenden establecer una relación entre las causas y los efectos del fenómeno en cuestión (puerta giratoria). Por su parte, la amplitud de la investigación es macro, pues la muestra utilizada está compuesta por una gran cantidad de unidades de análisis, cuyos datos son obtenidos directamente por quienes investigan, empleando de tal forma fuentes primarias. Finalmente, según la finalidad de la investigación, esta se considera teórica, debido a que permitirá indagar en el funcionamiento del fenómeno de puerta giratoria que afecta al colectivo de las personas en situación de sinhogarismo, lo que implica tratar de conocer y explicar dicho fenómeno. En lo referido al plan de análisis, tras la aplicación de las distintas técnicas e instrumentos contemplados en esta investigación, se procederá al estudio e interpretación de los datos obtenidos. Para ello, se categorizarán, ordenarán y resumirán los datos con el fin de conseguir los objetivos de la investigación.

#### **4.5. Aspectos éticos**

Esta investigación aborda una temática delicada, lo que la sitúa en el ámbito de investigaciones sensibles. En su desarrollo, se ha dado primordial importancia a consideraciones éticas de obligatorio cumplimiento. En primer lugar, se obtuvo la autorización de los responsables del centro para acceder a la información pertinente y recopilar los datos necesarios conforme a las variables de estudio. Posteriormente, se procedió a anonimizar los expedientes, asegurando así que no se pudiera identificar de manera directa o indirecta a las personas involucradas, respetando su privacidad y confidencialidad. Asimismo, se garantiza la integridad y honestidad en el tratamiento riguroso de los datos, así como en el análisis y las interpretaciones realizadas. Los requisitos éticos que rigen esta investigación se ajustan al Procedimiento de Revisión Ética establecido por la Comisión Europea en el año 2013 para la investigación de la Unión Europea, la Directiva de Protección de Datos 95/46/EC y la Carta de los Derechos Fundamentales de la Unión Europea (2000/C 364/01).

## 5. Resultados

Del total de usuarios/as (1.271 personas), 1.043 son hombres y 228 son mujeres, porcentajes que ascienden a 82% y 18%, respectivamente. Asimismo, la media de edad de las personas usuarias atendidas en 2021 y 2022 es de 49 años. Centrándonos en el fenómeno de puerta giratoria, se detectan 131 personas usuarias afectadas, de las cuales 104 (79,4%) son hombres y 27 (20,6%) son mujeres. Si categorizamos por tramos de edad, el 3% tiene entre 18 y 30 años; el 23,7% tiene entre 31 y 45 años; el 62,6% tiene entre 46 y 65 años; y el 10,6% restante tiene más de 65 años. En lo que respecta a la nacionalidad, el 73,3% de las personas sin hogar que han recaído en la situación de sinhogarismo son de nacionalidad española, mientras que el 26,7% son de nacionalidad extranjera. Dentro de estos últimos, destacan la nacionalidad venezolana (14,3%) y cubana (17,1%).

En lo vinculado al nivel de estudios, el 41,2% dispone del título de la educación primaria, el 9,2% de la educación secundaria básica; el 7,6% de la educación secundaria superior; el 12,2% de formación profesional y el 3% posee un título de formación universitaria. Por otra parte, destaca que el 1% ha realizado otro tipo de cursos o talleres formativos, mientras que el 3,8% de las personas es analfabeta y en el 22,1% de los casos no se facilitó nunca esta información. En relación con los datos socioeconómicos, el 74,8% de las personas se encuentran en situación de desempleo, mientras que el 24,4% están inactivas laboralmente. El número de personas usuarias que disponían de algún tipo de ingresos económicos ascendía al 57,3%. Por el contrario, el 41,2% no tiene reconocido el derecho a prestaciones, subsidios, pensiones o de cualquier otro tipo de ingreso y en el 1,5% de los casos no se dispone de este dato. En lo concerniente a la fuente de ingresos, el 65,3% percibe la pensión no contributiva (PNC) en modalidad de jubilación o discapacidad; el 8% el ingreso mínimo vital (IMV); el 5,3% la renta activa de inserción (RAI); el 6,6% la pensión contributiva (PC); el 4% el subsidio por desempleo; el 4% la prestación canaria de inserción (PCI); el 2,6% el subsidio por excarcelación; el 2,6% la pensión por orfandad; y el 1,3% el seguro obligatorio de vejez e invalidez (SOVI).

En lo referido a los datos sociosanitarios, el 42,2% de las personas usuarias tiene reconocido algún grado de discapacidad, mientras que el 54,2% no cuenta con un dictamen al respecto. Igualmente, cabe destacar que el 1% estaba a la espera de valoración por el Equipo de Valoración y Orientación y en el 3,8% se desconocía esta situación. En esta línea, un 93,1% no tiene reconocido el grado de dependencia, mientras que el porcentaje de las personas que la tiene reconocida es de 3,1% y el número de personas de las que no se dispone información se corresponde con un 3,8%. El factor sobre salud mental guarda una relación significativa con el sinhogarismo, pues el 44,3% de las personas tienen diagnosticada alguna patología al respecto. Bien es cierto que del 4,6% de las personas usuarias de 2021 afectadas por el fenómeno de puerta giratoria no se ha registrado información sobre la existencia o no de problemas de salud mental, de



modo que puede ser una patología observada por el/la profesional, pero no diagnosticada. La adicción a sustancias tóxicas o comportamentales han sido otros factores vinculados de cierta manera con el sinhogarismo, de ahí la relevancia a considerarla dentro de este estudio. Se obtiene que un 55,7% tiene problemas de consumo; un 40,5% no padece adicciones, y un 3,8% no aporta información al respecto. En lo que respecta a los antecedentes penales, un 66,4% de las personas no tiene antecedentes; un 30,5% de las personas sí los tiene, y un 3,1% de las personas no dan información al respecto.

Habiendo plasmado las características generales de las personas sin hogar que se encuentran dentro del fenómeno de puerta giratoria, se procede a exponer el número de veces que han experimentado esta situación. Dicho esto, un 64,1% de las personas lo ha experimentado una sola vez, mientras que el 26,7% lo ha sufrido dos veces; el 8,4%, tres veces y el 1%, cuatro veces. Además de esto, antes de detallar cuáles han sido las causas principales de la recaída, se cree relevante conocer el último servicio del SIAPSH que ha atendido a la persona usuaria: un 9,9% han sido atendidas por el Servicio de Recepción, un 41,2% por el Servicio de la UMA, un 48,1% por el SASEP y un 1% por el Servicio de Pisos Supervisados. En esta línea, el 46,6% sigue siendo usuario/a de los servicios, el 53,4% habían finalizado sus procesos de intervención (ingresos en instituciones, traslados fuera del municipio, acceso a una alternativa alojativa, etc.) y el 1% había fallecido durante el desarrollo del estudio.

Existen numerosas diferencias entre las personas usuarias que, según la tipología ETHOS, se acogen a las categorías 1, 2 y 4 (“sin techo”, “sin vivienda” y con “vivienda inadecuada”). Es por ello por lo que, a la hora de especificar las causas que han desembocado en el retorno de la persona a la situación de sinhogarismo, se hará una división entre aquellas que utilizan los servicios de alojamiento y aquellas que pernoctan en la calle y utilizan los servicios de las unidades móviles de acercamiento. Detrás de las causas que han llevado a las personas que hacen uso de los servicios alojativos a volver a la situación de sinhogarismo por primera vez estarían las siguientes:

**Gráfico 1.** Causas de pérdidas de la vivienda y situaciones adversas relacionadas con las personas alojadas en los servicios



Fuente: Elaboración propia.

Cabe decir que un 9,7% del total de las 62 personas que hacen uso de los servicios alojativos y se han visto afectadas por este fenómeno una sola vez, no aporta información sobre el motivo de la recaída en la situación de sinhogarismo o esta no se contempla en la base de datos. En cuanto a las personas que pernoctan a la intemperie y son atendidas por la UMA, se vislumbra que los motivos han sido fundamentalmente los siguientes:

**Gráfico 2.** Causas de pérdidas de la vivienda y situaciones adversas relacionadas con las personas usuarias de la UMA



Fuente: Elaboración propia.

En el caso de aquellos/as usuarios/as que han experimentado el retorno de la exclusión residencial dos veces (28 personas) y que utilizan los servicios alojativos destaca igualmente, en la primera ocasión que perdieron el alojamiento, la carencia o pérdida de la vivienda por razones económicas (39,3%); los problemas de conflictividad en la convivencia en el último alojamiento (28,6%); la pérdida del empleo (7,1%); la institucionalización en un centro penitenciario (7,1%); la institucionalización en un centro de salud mental (3,6%); la institucionalización en un centro de atención a mujeres víctimas de violencia de género (3,6%); por problemas migratorios (3,6%), o por haber sufrido violencia de género (3,6%). La segunda vez que perdieron el alojamiento, se detecta que en el 35,7% de los casos fue por problemas de conflictividad en la convivencia en el último alojamiento; en el 7,9% por la carencia o pérdida de la vivienda por razones económicas; en el 3,6% por la institucionalización en un centro de salud mental; en el 3,6% por la institucionalización en un centro penitenciario; en el 3,6% por haber sufrido violencia de género, y en el 7,1% por haber perdido el empleo. Cabe decir que, en el 3,6% de los casos, se desconoce la primera causa que provoca la recaída en el fenómeno, mientras que la segunda causa se desconoce en el 28,6% de los casos. En cuanto a las personas que duermen en la calle y son atendidas por la UMA (ocho personas) sobresale, en la primera ocasión, que un 37,5% retorna por problemas de conflictividad en la convivencia en el último alojamiento; por la carencia o pérdida de la vivienda por razones económicas en un 37,5%, y por la pérdida del empleo en un 25%. En la segunda ocasión se debe mayoritariamente a la carencia o pérdida de la vivienda por razones económicas (62,5%) y a problemas de conflictividad en la convivencia (25%), y se desconoce el motivo en el 12,5%.

Las PSH que han experimentado en tres ocasiones el fenómeno de puerta giratoria destacan, en los casos que hacen uso de los servicios alojativos, que en la primera ocasión se debía a la carencia o pérdida de la vivienda por razones económicas (50%) y a problemas de conflictividad en la convivencia en el último alojamiento (50%). La segunda vez se debía a haber sufrido violencia de género (33,3%), a haber tenido problemas de conflictividad en la convivencia en el último alojamiento (33,3%), a la carencia o pérdida de la vivienda por razones económicas (16,7%) y, en el 16,7% de los casos, se desconoce la primera causa. Y la tercera a la carencia o pérdida de la vivienda por razones económicas (16,7%), y en el 83,3% restante este dato se desconoce. Asimismo, las cuatro personas usuarias que pernoctan en la calle y utilizan los servicios de la UMA refieren que, en la primera ocasión, el retorno a la situación de sinhogarismo se debe a problemas de conflictividad en la convivencia en el último alojamiento (50%), a la pérdida del empleo (25%) o no aportan esta información (25%). La segunda puerta giratoria se debe a problemas de conflictividad en la convivencia en el último alojamiento (75%), mientras que en el 25% restante se debe a la pérdida de empleo. Cabe destacar que la tercera puerta giratoria es motivada en todos los casos por problemas de conflictividad en la convivencia en el último alojamiento.

Finalmente, solo un/a usuario/a del servicio de alojamiento ha experimentado el fenómeno de puerta giratoria cuatro veces, y únicamente se conoce la causa de la primera recaída, que son problemas de conflictividad en la convivencia en el último alojamiento.

A través de la aplicación de la prueba estadística Kolmogórov-Smirnov, se determina que la variable relacionada con el número de veces en el que las personas derivan nuevamente a la situación de sinhogarismo no sigue una distribución normal ( $z = 4,458$ ,  $p = 0,000$ ). Para el análisis de las variables es necesario aplicar el procedimiento estadístico no paramétrico U de Mann-Whitney al tratarse de dos muestras independientes y se determina que no se dan diferencias significativas entre el sexo y el número de veces en que la persona deriva en la situación de sinhogarismo ( $z = -1,288$ ,  $p = 0,198$ ). Por otra parte, se aplica la prueba Kruskal-Wallis (al contar con más de dos categorías) para analizar las diferentes variables contempladas en el estudio, y se obtienen los resultados que se indican en la tabla 4:

**Tabla 4.** Análisis de variables sociales y demográficas asociadas al sinhogarismo

Categoría	Estadística H	Valor p
Nacionalidad	0,004	0,949
Nivel de estudios	0,034	0,854

Discapacidad	8,330	0,215
Situación laboral	0,815	0,665
Disposición de ingresos	0,573	0,751
Tipología de ingresos	8,383	0,592
Enfermedad mental	2,112	0,146
Dependencia	0,353	0,552
Adicciones a sustancias	0,439	0,508
Antecedentes penales	2,798	0,094

Fuente: Elaboración propia.

Se obtiene que no existe una asociación estadísticamente significativa entre estas variables y el número de veces que la persona experimenta la exclusión residencial.

Con estos resultados, se puede afirmar que el fenómeno de puerta giratoria parece no estar condicionado por las variables estudiadas y que estas no ayudan a predecir cuáles son los factores o situaciones que influyen en que las personas experimenten la situación de sinhogarismo en diversas ocasiones.

## 6. Discusión

La investigación respalda los estudios anteriores al confirmar una mayor prevalencia de hombres en el colectivo de las personas sin hogar, como indicaron el Instituto Nacional de Estadística (2022) y Sánchez (2012). No obstante, se observa un notable aumento de mujeres en situación de sinhogarismo, reportado por Díaz (2021), quien destaca un incremento del 30,3% en los expedientes analizados en años previos a este estudio. Además, los hallazgos desafían el estereotipo de que las personas mayores de 65 años son predominantemente afectadas, ya que la edad media de las personas sin hogar ronda los 49 años, según el Instituto Nacional de Estadística (2022), dato que los resultados de la investigación confirman.

El análisis de los datos sociodemográficos del fenómeno de puerta giratoria confirma la masculinización del colectivo de las personas sin hogar, respaldando estudios anteriores (Fondation Abbé Pierre y FEANTSA, 2020; Sánchez, 2012). Además, se observa que este fenómeno afecta principalmente a personas mayores de 30 años, con una edad media de 49 años. Aunque se ha reportado un aumento en el colectivo debido a la

llegada de personas inmigrantes a Europa, los resultados de este estudio muestran una mayor proporción de personas de nacionalidad española en comparación con extranjeros (Fondation Abbé Pierre y FEANTSA, 2020). Contrariamente a los estereotipos que relacionan a las personas sin hogar con la delincuencia, este estudio muestra una baja incidencia de antecedentes penales en la muestra analizada. En cuanto al nivel educativo, se observa que casi la mitad de las personas que han experimentado el fenómeno de puerta giratoria tienen únicamente la Educación Primaria Obligatoria, lo cual difiere de los resultados generales reportados por el Instituto Nacional de Estadística (2022), donde se destaca una mayor prevalencia de estudios secundarios en las personas sin hogar.

En esta línea, el bajo nivel de educación está estrechamente ligado a la escasa empleabilidad de este colectivo, lo que, sumado a la falta de vivienda, dificulta el acceso a trabajos estables y bien remunerados (Matulič, 2013). Esto se traduce en tasas de desempleo significativamente altas, que llegan al 74,8%, y, en casi la mitad de los casos, la ausencia total de ingresos. A pesar de ello, un 57,3% de los usuarios logra obtener ingresos, mayoritariamente provenientes de remuneraciones públicas, entre las que destaca la pensión no contributiva (PNC) en modalidades de jubilación y discapacidad.

Los datos sociosanitarios revelan la presencia significativa de discapacidad en las personas sin hogar, especialmente en aquellas que experimentan el fenómeno de puerta giratoria. Mientras el estudio de la Red de Apoyo a la Integración Sociolaboral (2009) reporta que alrededor de una de cada cinco personas sin hogar tiene discapacidad, este estudio revela que la cifra se eleva a dos de cada cinco personas (42,2%). Sin embargo, solo un 3,1% de las personas tiene oficialmente reconocida su situación de dependencia. Respecto a la salud mental, el Instituto Nacional de Estadística (2022) indica que aproximadamente el 59,6% de las personas sin hogar presenta síntomas depresivos. En contraposición, en este estudio se constata que la mayoría de la muestra (44,3%) padece alguna patología mental, posiblemente relacionada con problemas de adicciones tanto tóxicas como comportamentales. De las personas con problemas de adicción (55,7% de la muestra), el 25,2% presenta una patología dual, como señalan Caton et al. (2007). Esta situación influye en la cronicidad del sinhogarismo, ya que la pérdida de autoestima y la falta de perseverancia dificultan la recuperación y la reinserción.

En cuanto a las causas del fenómeno de puerta giratoria, Matulič (2013) subraya la influencia de la privatización del mercado y la ausencia de políticas sociales, lo que conlleva un alto coste de la vivienda, que dificulta su acceso y mantenimiento. Los datos recolectados en este estudio reflejan que, en los casos en que se experimenta el fenómeno entre una, dos y tres veces, una de las principales razones de recaída en la situación de sinhogarismo es la carencia o pérdida de la vivienda por motivos económicos (41,2%). Asimismo, aunque en menor proporción, la pérdida del empleo (10%) se presenta frecuentemente como causa de recaída, tanto en quienes utilizan servicios de alojamiento como en aquellos que pernoctan

a la intemperie y recurren a servicios de la UMA. Según Standing (2013), el acceso al empleo para personas en situación de sinhogarismo está restringido y caracterizado por su precariedad, temporalidad e inestabilidad, lo que genera escasa seguridad económica, lo que a su vez incrementa las desigualdades sociales y propicia la caída en la situación de exclusión residencial extrema.

Según Matulič (2013), la falta de cobertura de las necesidades básicas por parte del sistema de protección social y el deterioro de las redes informales de apoyo aumentan las probabilidades de experimentar el fenómeno de puerta giratoria. Además, las personas sin hogar suelen enfrentar una media de nueve sucesos vitales estresantes, como abandono, violencia familiar, adicciones, divorcio, entre otros (Guillén et al., 2020; Matulič, 2010; Muñoz et al., 2003; Roca et al., 2019). La violencia de género también se destaca como una causa frecuente de retorno al sinhogarismo, lo cual refleja el aumento de mujeres en esta situación. En relación con la vuelta a la situación de sinhogarismo después de lograr la inserción social, la conflictividad en la convivencia se identifica como una de las principales causas (40,5%). Por lo tanto, según Díaz (2021), es crucial trabajar en el desarrollo y entrenamiento de habilidades sociales, comunicación, gestión de conflictos y tolerancia a la frustración para garantizar una convivencia pacífica y prevenir controversias.

## 7. Conclusiones

Los resultados respaldan la mayor incidencia de sinhogarismo en hombres, resultado de procesos distintos de exclusión residencial. La edad media de las personas sin hogar refleja niveles educativos bajos, limitando oportunidades laborales y perpetuando la exclusión social. El desempleo conduce a ingresos irregulares a través de empleos informales. Esto explica la predominancia de la pensión no contributiva y otras prestaciones básicas debido a la insuficiente cotización para acceder a prestaciones contributivas.

Un alto porcentaje de personas sin hogar experimentan el fenómeno de puerta giratoria y tienen discapacidades y/o problemas de salud mental no oficialmente reconocidos, pero detectados por profesionales de atención directa. Esto se debe a la falta de atención médica especializada que les permita recibir diagnóstico y tratamiento adecuados, así como el reconocimiento formal o dictamen por parte de la administración. La falta de educación en salud y hábitos de vida saludables empeora las condiciones sociosanitarias. La salud mental y adicciones a menudo coexisten, agravando el deterioro del estado de salud, especialmente en situaciones de sinhogarismo prolongado. En cuanto a la interseccionalidad de los factores que influyen en el fenómeno de puerta giratoria, no se encontraron diferencias significativas entre las variables analizadas y el número de veces que una persona termina en situación de sinhogarismo.

Los resultados divergen de la segunda hipótesis, que afirmaba que dos de cada tres personas experimentan la puerta giratoria. En realidad, solo un 10,3% de los expedientes analizados (n = 1.271) han experimentado este fenómeno. Se descarta la tercera hipótesis, que sostenía que la mayoría de los usuarios recaen en la situación de sinhogarismo en la mayoría de las ocasiones. Aunque es cierto que un porcentaje considerable se ve afectado por dos recaídas, no es lo más común. Además, la cuarta hipótesis, que vincula la cronificación del sinhogarismo con la puerta giratoria, tampoco se confirma. En cuanto a la quinta hipótesis, los resultados obtenidos ofrecen una visión inicial sobre la eficacia de los procesos de intervención y reinserción sociales llevados a cabo por los servicios en casos de esta compleja realidad. Sin embargo, no proporcionan información sobre su durabilidad en el tiempo.

La falta de vivienda por motivos económicos (41,2%) destaca como una causa principal en la recurrencia del fenómeno de puerta giratoria. Contrariamente, la hipótesis 6 queda refutada según la evidencia recopilada de diversas fuentes y las respuestas de profesionales. En este sentido, se confirma una conexión entre el sinhogarismo, las condiciones del mercado de la vivienda y las barreras de acceso actuales, lo que emerge como un factor crucial en el padecimiento de este problema. La privatización del mercado y la insuficiencia de políticas sociales conducen a costos elevados de vivienda, lo que dificulta su adquisición y mantenimiento, y resulta en situaciones de precariedad residencial, infravivienda y carencia habitacional extrema. Con opciones limitadas, las personas se ven obligadas a compartir vivienda con individuos que pueden tener problemas personales o con desconocidos sin seguridad jurídica, lo que aumenta las posibilidades de conflictos. Siguiendo con la séptima hipótesis, se concluye que otro de los factores que incide significativamente en la reincidencia de la situación de sinhogarismo es la pérdida de las redes de apoyo informales, que en la mayoría de los casos se origina por conflictos en la convivencia (40,5%). Ante esto, es esencial destacar la importancia de trabajar en el desarrollo y entrenamiento de habilidades sociales, comunicación, gestión de conflictos, tolerancia a la frustración, entre otras, con el fin de promover una convivencia pacífica y prevenir desacuerdos.

Esta investigación se enfrenta a la dificultad de la escasa bibliografía existente sobre el fenómeno de puerta giratoria y su interseccionalidad con los factores que contribuyen a la reincidencia en el sinhogarismo. Este estudio ofrece una visión limitada de esta realidad y se necesitan investigaciones adicionales para profundizar en el fenómeno y analizar otros factores no considerados en este estudio, como el nivel de desarrollo de habilidades sociales, redes informales de apoyo, salud física, conocimiento de recursos disponibles, experiencias de estrés, situación administrativa y tiempo de residencia en el lugar, entre otros.



---

## Referencias bibliográficas

- Agulles Martos, Juan Manuel. (2019). Las personas sin hogar y la exclusión residencial. ¿Hacia un cambio de paradigma?. *Cuadernos de Trabajo Social*, 32(2), 265-275. <https://doi.org/10.5209/cuts.58934>
- Busch-Geertsema, Volker. (2013). *Housing First Europe: Final Report*. European Union Programme for Employment and Social Solidarity. Recuperado 15 marzo 2024, de <https://www.habitat.hu/files/FinalReportHousingFirstEurope.pdf>
- Cabrera, Pedro José. (2009). La acción social con personas sin hogar en la España del siglo XXI. En Miguel Laparra Navarro y Begoña Pérez Eransus, *Exclusión social en España: Un espacio diverso y disperso en intensa transformación* (p. 173-219). Fundación FOESSA.
- Cabrera, Pedro José, y Rubio, María José. (2008). Las personas sin hogar, hoy. *Revista del Ministerio de Trabajo e Inmigración*, 75, 51-74.
- Cáritas Diocesana de Tenerife. (2022). *Exclusión Residencial Extrema en Tenerife en Tiempos de COVID*. Cáritas Diocesana de Tenerife.
- Carta de los Derechos Fundamentales de la Unión Europea, DOCE núm. C 364/1. Recuperado 22 marzo 2024, de [https://www.europarl.europa.eu/charter/pdf/text\\_es.pdf](https://www.europarl.europa.eu/charter/pdf/text_es.pdf)
- Caton, Carol; Wilkins, Carol, y Anderson, Jacquelyn. (2007). People who experience long-term homelessness: Characteristics and interventions. *National Symposium on Homelessness Research*, 4, 1-44.
- Díaz González, José Manuel. (2021). *La realidad en ámbitos de exclusión social: análisis del conflicto sobre las personas sin hogar* (Tesis doctoral). Universidad de La Laguna. Recuperado 15 marzo 2024, de <https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/25758>
- Directiva 95/46/CE del Parlamento Europeo y del Consejo, de 24 de octubre de 1995, relativa a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, DOCE núm. L 281/31 (1995). Recuperado 22 marzo 2024, de <https://www.boe.es/doue/1995/281/L00031-00050.pdf>
- FEANTSA (2017). *Good practice guidance for working with people who are homeless and use drugs*. FEANTSA. Recuperado 15 marzo 2024, de [https://www.feantsa.org/download/feantsa\\_downservices6378371585620331663.pdf](https://www.feantsa.org/download/feantsa_downservices6378371585620331663.pdf)
- Fisas Masferrer, David; Rovira Jarque, Montserrat, y Sales Campos, Albert. (2022). El dispositivo de alojamiento de emergencia de Barcelona como instrumento de atención al sinhogarismo ante la

El fenómeno de puerta giratoria: la interseccionalidad entre los factores que generan la reincidencia en la situación de sinhogarismo

- crisis sanitaria de la covid-19. *Revista de Treball Social*, 222, 81-95. <https://doi.org/10.32061/RTS2022.222.04>
- Fondation Abbé Pierre y FEANTSA. (2020). *Fifth Overview of Housing Exclusion in Europe*. Fondation Abbé Pierre y FEANTSA. Recuperado 15 marzo 2024, de [https://www.feantsa.org/public/user/Resources/resources/Rapport\\_Europe\\_2020\\_GB.pdf](https://www.feantsa.org/public/user/Resources/resources/Rapport_Europe_2020_GB.pdf)
- García Montero, Alejandro. (2017). Personas sin hogar: una realidad diferente. En Concepción Nieto-Morales, Nuria Cordero Ramos y María Josefa Vázquez-Fernández (Coords.), *Intervención con colectivos desfavorecidos. Descendiendo a la práctica de la intervención profesional* (p. 85-119), Dykinson.
- Gobierno de España. (2023). *Personas sin Hogar*. Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030. Recuperado 15 marzo 2024, de <https://www.mdsocialesa2030.gob.es/derechos-sociales/servicios-sociales/personas-sin-hogar.htm>
- Greenwood, Ronni; Manning, Rachel; Vargas-Moniz, María; Auquier, Pascal; Lenzi, Michela; Wolf, Judith; Bokszczanin, Anna; Bernad, Roberto; Källmén, Hakan; Sinnewijn, Freek; Ornelas, José, y O'Shaughnessy, Branagh. (2022). Structure and agency in capabilities-enhancing homeless services: Housing first, housing quality and consumer choice. *Journal of Community & Applied Social Psychology*, 32(2), 315-331.
- Guillén, Ana; Marín, Carolina; Panadero, Sonia, y Vázquez, José Juan. (2020). Substance use, stressful life events and mental health: A longitudinal study among homeless women in Madrid (Spain). *Addictive Behaviors*, 103, 106246. doi.org/10.1016/j.addbeh.2019.106246
- Instituto Nacional de Estadística. (2022). *Encuesta a las personas sin hogar*. INE. Recuperado 15 marzo 2024, de [https://www.ine.es/prensa/epsh\\_2022.pdf](https://www.ine.es/prensa/epsh_2022.pdf)
- Kuhn, Randall, y Culhane, Dennis. (1998). Applying cluster analysis to test a typology of homelessness by pattern of shelter utilization: Results from the analysis of administrative data. *American Journal of Community Psychology*, 26(2), 207-232. <https://doi.org/10.1023/A:1022176402357>
- Matulič Domandzič, María Virginia. (2010). Nuevos perfiles de personas sin hogar en la ciudad de Barcelona: un reto pendiente de los servicios sociales de proximidad. *Documentos de Trabajo Social: Revista de Trabajo Social y Acción Social*, 48, 9-30.
- Matulič Domandzič, María Virginia. (2013). Los procesos de exclusión social de las personas sin hogar en la ciudad de Barcelona. *Trabajo Social Global - Global Social Work*, 3(5), 3-27.

- Meert, Hendrik; Benjaminsen, L.; Cabrera Cabrera, Pedro José; Dandolova, Iskra; Fernández, E.; Filipovic Hrast, Masa; Hradecky, I.; Koch-Nielsen, I.; Maas, Roland, y Rubio Martín, María José. (2006). *L'évolution des profils des sans-abri: Une dépendance persistante à l'égard des services d'urgence en Europe: Qui et pourquoi?* Observatoire Européen sur le sans-abrisme. Recuperado 15 marzo 2024, de [https://www.researchgate.net/publication/275957711\\_L'evolution\\_des\\_profils\\_des\\_sans-abri\\_Une\\_dependance\\_persistante\\_a\\_l'egard\\_des\\_services\\_d'urgence\\_en\\_Europe\\_Qui\\_et\\_pourquoi](https://www.researchgate.net/publication/275957711_L'evolution_des_profils_des_sans-abri_Une_dependance_persistante_a_l'egard_des_services_d'urgence_en_Europe_Qui_et_pourquoi)
- Mejía-Escalante, Mónica. (2016). La vivienda digna y la vivienda adecuada. Estado del debate. *Cuadernos de Vivienda y Urbanismo*, 9(18), 292-307.
- Mojtabai, Ramin. (2005). Perceived reasons for loss of housing and continued homelessness among homeless persons with mental illness. *Psychiatric Services*, 56(2), 172-178.
- Muñoz, Manuel; Vázquez, Carmelo, y Vázquez, José Juan. (2003). Los límites de la exclusión. Estudio sobre los factores económicos, psicosociales y de salud que afectan a las personas sin hogar en Madrid. *Cuadernos de Trabajo Social*, 11, 271-277.
- Muñoz, Manuel, y Cordero, Nuria. (2017). Derechos humanos, trabajo social y sinhogarismo. Enfoque práctico desde un modelo participativo-creativo con personas sin hogar. *Revista Internacional de Trabajo Social y Bienestar*, 6, 57-67.
- OXFAM (2012). *Crisis, desigualdad y pobreza*. Informe de OXFAM Intermón. Recuperado 15 marzo 2024, de [https://www.oxfamintermon.org/es/publicacion/Crisis\\_desigualdad\\_y\\_pobreza#](https://www.oxfamintermon.org/es/publicacion/Crisis_desigualdad_y_pobreza#)
- Padgett, Deborah K.; Henwood, Benjamin F., y Tsemberis, Sam J. (2016). *Housing first: Ending homelessness, transforming systems, and changing lives*. Oxford University Press.
- Panadero, Sonia, y Muñoz, Manuel. (2014). Salud, calidad de vida y consumo de sustancias en función del tiempo en situación sin hogar. *Anales de Psicología*, 30(1), 70-77.
- Panadero, Sonia, y Vázquez, José Juan. (2016). *En las fronteras de la ciudadanía. Situación de las personas sin hogar y en riesgo de exclusión social en Madrid*. Universidad de Alcalá.
- Pauly, Bernier; Brown, Meaghan; Evans, J.; Gray, Erin; Schiff, Rebecca; Ivsins, A.; Krysovaty, Bonnie; Vallance, Kate, y Stockwell, T. (2019). "There is a Place": impacts of managed alcohol programs for people experiencing severe alcohol dependence and homelessness. *Harm Reduction Journal*, 16(1), 1-14.

- Piccininno, Carla. (2021). La vivienda digna, un derecho justiciable. *Revista de Derechos Humanos*, 3, 227-245.
- Pleace, Nicholas. (2016). *Guía Housing First Europa*. FEANTSA, SNF, RAISFundación. Recuperado 15 marzo 2024, de <https://housingfirsteurope.eu/wp-content/uploads/2021/12/Gui%CC%81a-Housing-First-Europa.pdf>
- Posada, Sara; Londoño, Nora Helena, y Gaviría, Ana M. (2019). Propiedades psicométricas de la adaptación para Colombia del inventario de experiencias traumáticas en la infancia (ETI-SRCOL). *Medicina U.P.B.*, 38(1), 33-45.
- RAISFundación. (s. d.). *Estudio sobre discapacidad y personas sin hogar: Presentación de los resultados clave del estudio*. Fundación ONCE, X Talento, FSC. Recuperado 15 marzo 2024, de [https://edit.um.es/exclusionsocial/files/2014/02/present\\_datos\\_discap\\_ONCE\\_RAIS\\_v3.pdf](https://edit.um.es/exclusionsocial/files/2014/02/present_datos_discap_ONCE_RAIS_v3.pdf)
- Resolución del Parlamento Europeo 2013/2994(RSP), de 16 de enero de 2014, sobre una estrategia de la UE para las personas sin hogar. Diario Oficial de la Unión Europea C 482/141, P7\_TA(2014)0043. Recuperado 15 marzo 2024, de <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/PDF/?uri=CELEX:52014IP0043&from=CS>
- Revista de la Asociación Proyecto Hombre*, 84. (2014). Proyecto hombre. Recuperado 15 marzo 2024, de [https://archivo.proyectohombre.es/wp-content/uploads/2011/11/Revista-PH\\_84\\_2.pdf](https://archivo.proyectohombre.es/wp-content/uploads/2011/11/Revista-PH_84_2.pdf)
- Ringwalt, Christopher L.; Greene, Jody M.; Robertson, Marjorie, y McPheeters, Melissa. (1998). The prevalence of homelessness among adolescents in the United States. *American Journal of Public Health*, 88(9), 1325-1329. <https://doi.org/10.2105/AJPH.88.9.1325>
- Roca, Pablo; Panadero, Sonia; Rodríguez-Moreno, Sara; Martín, Rosa María, y Vázquez, José Juan. (2019). "Puerta giratoria" a la situación sin hogar. Influencia de la salud, consumo de alcohol y padecimiento de sucesos vitales estresantes en el número de episodios en la situación sin hogar. *Anales de Psicología / Annals of Psychology*, 35(2), 175-180. <https://doi.org/10.6018/analesps.35.2.297741>
- Roca Lahiguera, Daniel; Bilbeny de Fortuny, Beatriu; Clusa Gironella, Thaïs; Fuentes Rodríguez, Teresa; Silva Ruiz, Pau, y Franch-Nadal, Josep. (2022). Análisis de la salud de la población sin hogar de un distrito desfavorecido de Barcelona. Estudio ESSELLA. *Atención Primaria*, 54(10), 1-14. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102458>
- Rodríguez-Pellejero, José M.; Núñez, Juan L., y Hernández, Débora. (2017). Perfiles de personalidad y síndromes clínicos en personas sin hogar. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 22(3), 197.

- Sánchez Morales, María Rosario. (2012). En los límites de la exclusión social: las personas sin hogar en España. *OBETS. Revista de Ciencias Sociales*, 7(2), 307-324.
- Sherwin, Linda. (2021). *Women's experiences of homeless services: one city in time* (Tesis doctoral). Coventry University.
- Standing, Guy, y Madariaga, Juan Mari. (2013). *El precariado: Una nueva clase social*. Pasado y Presente.
- Subirats, Joan; Riba, Clara; Giménez, Laura; Obradors, Anna; Giménez, María; Queralt, Didac; Bottos, Patricio, y Rapoport, Ana. (2004). *Pobreza y exclusión social. Un análisis de la realidad española y europea*. Fundación La Caixa.
- Tyler, Kimberly A.; Olson, Kristen, y Ray, Colleen M. (2018). Understanding the link between victimization and alcohol use among homeless youth using ecological momentary assessment. *Socius*, 4. <https://doi.org/10.1177/2378023118779832>
- U. S. Department of Housing and Urban Development. (2015). *Homeless Management Information Systems (HMIS). Cost Estimation Guidelines*. Office of Community Planning and Development. Recuperado 15 marzo 2024, de [https://www.hud.gov/sites/documents/DOC\\_14249.PDF](https://www.hud.gov/sites/documents/DOC_14249.PDF)
- Vázquez, José Juan; Panadero, Sonia; Martín, Rosa, y Díaz-Pescador, María del Val. (2015). Access to new information and communication technologies among homeless people in Madrid (Spain). *Journal of Community Psychology*, 43(3), 338-347. <https://doi.org/10.1002/jcop.21682>
- Wagner, Marcia; Pereira, Anderson S., y Oliveira, Margareth S. (2014). Intervención sobre las dimensiones de la ansiedad social por medio de un programa de entrenamiento en habilidades sociales. *Psicología Conductual*, 22(3), 423-440.