

INTRODUCCIÓN

CONSOLIDANDO LA VISIÓN DE LA SALUD COMO UN DERECHO

*Carlos F. Cáceres y Rosana Vargas**

El final del siglo XX ha sido escenario de un singular proceso en relación con la salud como área de reflexión intelectual, de generación de conocimiento empírico, y de formulación de políticas públicas en América Latina. Nos referimos a la consolidación de una aproximación empírica más rica y profunda a la salud desde las ciencias sociales, paralela a una legitimación más clara de sus perspectivas y metodologías. Si bien es cierto que el análisis social ha estado presente en el trabajo en salud pública desde mucho antes (particularmente en el ámbito de la *salud colectiva* y la *epidemiología social latinoamericana*, pero también en el marco del trabajo en planificación, sistemas y servicios de salud), los elementos más innovadores corresponden a las nuevas perspectivas teóricas (que generan nuevas preguntas), así como a un decidido enfoque empírico (paralelo a una legitimación de metodologías sobre todo cualitativas).

Es posible que la década de los años noventa haya provisto además un marco de referencia particular, en tanto fue testigo de la consolidación de una agenda internacional de derechos humanos y, progresivamente, de una especificación de la noción de ciudadanía (como el derecho a tener derechos) en diferentes ámbitos, incluyendo claramente el de la salud. En otras palabras, uno de los grandes logros del final del siglo ha sido la legitimación de una perspectiva de la salud como derecho, y de una ciudadanía en salud (o del derecho a exigir el respeto de los derechos en salud). Probablemente resulta exacto describir este proceso como uno de convergencia de la salud pública con la agenda más amplia y ambiciosa del desarrollo humano sostenible.

Este volumen recoge trabajos presentados y discutidos en el marco del VI Congreso Latinoamericano de Ciencias Sociales y Salud, realizado en Santa Clara, Perú, entre el 10 y el 13 de junio de 2001. Como el de este libro, el nombre del congreso aludió a «La Salud como Derecho Ciudadano», lo que reflejó el eje articulador de las dieciocho mesas de discusión en las que más de doscientos cincuenta participantes de la región intercambiaron opiniones. Hemos tenido la suerte de reunir 35 de ellos, lo que representa casi el 90% de los trabajos discutidos.

Para su presentación en este volumen, hemos organizado los trabajos en doce secciones, y presentamos a continuación una reseña de éstas:

SALUD, CIUDADANÍA Y DERECHOS: REMONTANDO LA EXCLUSIÓN, reúne cinco trabajos que reflejan preocupaciones por procesos de muy diversa índole. En el primero de ellos, *Maria Cecilia Minayo* se propone analizar el modo como el sector académico y las organizaciones internacionales abordan el tema de las desigualdades sociales en América latina, y cuáles son las nuevas cuestiones que surgen para la teoría y la práctica social. Analiza de manera crítica el caso específico de Brasil, como ejemplo de una situación de desigualdad estructural crónica. A continuación, *Sarah Escorel* desarrolla el concepto de exclusión social incidiendo en el campo de la pobreza y las desigualdades sociales, analizando sus relaciones con el proceso salud-enfermedad, con el fin de aportar a la formulación de estrategias orientadas a la transformación de las condiciones actuales. Abordando un tema mucho más específico y aún polémico

*Carlos Cáceres es médico y doctor en salud pública, profesor principal de la Universidad Cayetano Heredia y Director de Investigación de REDESS JÓVENES. Rosana Vargas es psicóloga, consultora en investigación y programas de salud, y miembro de REDESS JÓVENES.

en salud pública, *Guillermo Aureano* analiza el discurso prohibicionista frente al uso de drogas recreativas que se sustenta en argumentos cuya validez científica cuestiona, los mismos que resultan en discriminación y control social de dicho uso. Este discurso niega a los sujetos su condición de ciudadanos racionales y autónomos. Introduce el enfoque de reducción de riesgos, que supone la minimización de los efectos negativos del uso de drogas sin apuntar necesariamente a la abstinencia. A continuación, enfocando un aspecto específico de este tema *Maria Epele* analiza la práctica de «ser inyectada por otro» en el marco de relaciones de desigualdad entre los géneros en un contexto de extrema marginalidad. Esta práctica, que revela una «anatomía morab», permite minimizar el daño corporal que afecta las posibilidades de obtener recursos a través de precarias estrategias de subsistencia. Finalmente, en un análisis sobre la investigación en salud sexual y reproductiva entre jóvenes y adolescentes en América Latina, *Edith Pantelides* y *Hernán Manzelli* realizan una revisión y balance de las investigaciones realizadas en la última década, identificando temas, sujetos de estudio y metodologías utilizadas, así como los principales hallazgos y vacíos, con el fin de orientar futuras investigaciones.

MOVIMIENTOS SOCIALES Y SALUD reúne tres valiosas reflexiones sobre un área clave en el trabajo de la última década: En la primera, *Roberto Briceño-León* analiza los movimientos sociales en salud en el contexto de la reforma del sector, identificando sus formas de organización, el tipo de luchas que desarrollan y su relación con los postulados del cambio social y las formas de participación popular. Señala que la identidad de los movimientos se forja ya sea en confrontación a las carencias del sistema como en términos más propositivos, dinamizando las respuestas y participación popular en el área de salud; y que tienen un carácter reformista más que transformador. A continuación, *José Pérez Mundaca* aborda las características del trabajo comunitario en salud y el rol del promotor de salud en el área rural de Cajamarca, Perú, a partir de la intervención de instituciones privadas, contrastándolo con el accionar de las rondas campesinas en el campo de la salud, en particular, de la Federación de Rondas Campesinas Femeninas del Norte del país. Se discute el potencial de la ronda como eje articulador en la construcción de un movimiento social que incluya la temática de salud como parte central de su quehacer, dada su legitimidad, eficiencia e influencia en el campesinado cajamarquino. Finalmente, *Bonnie Shepard* analiza redes nacionales y continentales de ONGs de mujeres latinoamericanas dentro del ámbito de los derechos sexuales y reproductivos, abordando los temas de gobernabilidad interna –aspectos vinculados a la institucionalización, normativa, base social y representatividad-, y de sostenibilidad económica. La autora señala algunos factores que pueden potenciar el accionar de las redes y los obstáculos que enfrentan para lograr sus reivindicaciones.

La tercera sección, **MASCULINIDADES Y PERSPECTIVA DE GÉNERO EN SALUD**, incluye trabajos de De Keijzer, Fuller y Tellería. *Benno de Keijzer* presenta un amplio panorama de investigaciones e intervenciones que articulan el género con la salud masculina, vinculándolo a la experiencia de trabajo en la ONG *Salud y Género* en México. Aborda el tema de la identidad masculina en diversos campos –trabajo, emotividad, sexualidad, reproducción, paternidad- y su impacto sobre la salud, identificando algunas lecciones aprendidas derivadas del trabajo con varones, lo mismo que desafíos y dilemas para el futuro. En *Cambios y continuidades en la identidad masculina: varones de lima, cuzco e iquitos*, *Norma Fuller* aborda la construcción social de la identidad de género masculina y el modelo hegemónico de masculinidad, a través del análisis de la forma como varones de sectores medio y popular en tres ciudades del Perú configuran dicha identidad, según el momento del ciclo vital, los ámbitos de interacción y las expectativas y exigencias al interior de las relaciones sociales que establecen. Finalmente, *Jaime Tellería* presenta los hallazgos de una investigación sobre la vivencia y percepciones de usuarios y proveedores de servicios acerca de la salud integral, sexual y reproductiva y la búsqueda de atención en servicios de salud. Describe el uso de métodos cualitativos como espacios de discusión a partir de temas generadores que permiten acceder a los discursos y representaciones que construyen los participantes mismos, analizando de manera crítica la influencia de las cargas subjetivas y supuestos de los investigadores en el proceso.

A continuación, **IDENTIDAD, DIFERENCIA Y CIUDADANÍA SEXUAL** reúne trabajos de Sonia Corrêa y Gabriel Guajardo. *Sonia Corrêa* aborda los desafíos que plantea la búsqueda teórica sobre las causas y

efectos de la discriminación relacionada con el género y la sexualidad, a medida que surgen nuevas tensiones derivadas de la mayor legitimidad que ganan conceptos como los de derechos humanos de las mujeres, igualdad de género y derechos reproductivos. Plantea la necesidad de revisar lo logrado hasta ahora y examinar las implicancias de lo recorrido. Su trabajo es complementado por el de *Gabriel Guajardo*, quien aborda de manera crítica la categoría de minorías sexuales dentro del marco de relaciones de poder que no permite dar cuenta de la pluralidad de experiencias e identidades de los sujetos, hipercorporalizándolos y prescindiendo de sus dimensiones éticas, políticas, sociales y espirituales.

La sección siguiente, **SIDA: SALUD-ENFERMEDAD, VULNERABILIDAD Y AGENCIA**, incluye trabajos a cargo de Carlos Cáceres, Mabel Grimberg y Mario Bronfman/Cristina Herrera. En primer término, *Carlos F. Cáceres* propone que el sida representa una dimensión central en el cambio cultural en el contexto de la globalización. Sitúa las respuestas sociales en el marco de la interacción entre las tradiciones de salud pública y movimientos sociales emergentes de grupos «minoritarios» o en exclusión en la lucha por la equidad y los derechos individuales, relevando el tránsito desde un enfoque de control social hacia un reconocimiento de la vulnerabilidad estructural. Seguidamente, *Mabel Grimberg* describe al VIH/sida como un complejo variable de padecimientos que adquiere sentidos diversos según la particularidad de vida e historia de los sujetos. Discute la producción bibliográfica sobre el tema, con el fin de evidenciar, entre otros, los procesos activos de gestión y agencia, las modificaciones en la vida e identidad de los sujetos y el desarrollo de relaciones de soporte, así como la creciente dimensión colectiva a partir de la asociación y la movilización de recursos culturales y políticos. En tercer término, *Mario Bronfman y Cristina Herrera* discuten la necesidad de fortalecer las redes de información e intercambio y de ampliar la base política para generar respuestas más eficaces frente al VIH/sida, que tomen en cuenta el contexto social y estructural. Analizan la experiencia del Centro Colaborador de ONUSIDA y su rol en la generación de conocimientos basados en la evidencia y la ampliación de espacios de diálogo e intercambio entre los principales actores involucrados a nivel local y regional (tomadores de decisiones, sociedad civil organizada, investigadores y comunidad científica).

Iniciando la sexta sección, **VIOLENCIA DE GÉNERO Y SALUD**, *María de Bruyn* aborda el problema de la violencia contra la mujer, explorando su relación con el embarazo y el aborto a partir del modelo ecológico desarrollado por Heise para identificar factores que contribuyen a este fenómeno -individuales, relacionales, socio-institucionales y culturales-. Señala la necesidad de profundizar el estudio sobre aspectos epidemiológicos y sobre el impacto de la violencia en la vida de las mujeres y en las posibilidades de ejercer sus derechos sexuales y reproductivos. Enseguida, *Roberto Castro y Florinda Riquer* presentan una revisión bibliográfica sobre el tema de la violencia contra las mujeres en América Latina, señalando un vacío en las teorizaciones sobre las causas del fenómeno y las estrategias para abordarlo, así como una escasa articulación entre desarrollo teórico, investigación empírica e intervenciones desarrolladas, en contraste con la mayor visibilidad que el tema ha adquirido en la agenda internacional. *Ana Gúezmes* concluye la sección abordando el problema de la violencia conyugal y sexual contra la mujer desde una perspectiva de salud pública, analizando la magnitud del problema, su impacto en la salud y vida de las mujeres, los factores individuales, familiares y sociales que intervienen, y las posibilidades de atención y prevención, ubicando entre éstas últimas el desarrollo de redes comunitarias. Por último, la autora plantea algunos puntos de discusión para la comunidad académica, los tomadores de decisiones y la sociedad civil.

A continuación, la sección **SALUD MENTAL Y VIOLENCIA ESTRUCTURAL** reúne trabajos de Pedersen/Gamarra/Planas/Errázuriz y de Miguel Ramos. En el primero de ellos, *Duncan Pedersen, Jeffrey Gamarra, María Elena Planas y Consuelo Errázuriz* señalan los vacíos existentes respecto a la evaluación del impacto de la violencia política y su relación con determinantes sociales, económicos y políticos, así como el conocimiento de las respuestas individuales y colectivas. El artículo presenta los resultados de una investigación realizada en comunidades altoandinas de Ayacucho, Perú, que exploró la interacción entre dimensiones contextuales y los planos microsocial e individual, el impacto psicosocial resultante y las secuelas de la exposición a la violencia, incluyendo los idiomas locales de aflicción y sufrimiento. En un enfoque en varones en sectores urbanos pobres, *Miguel Ramos Padilla* explora la relación entre violencia

estructural -expresada en las condiciones de pobreza y problemas de empleo- y la salud mental en varones adultos de diversos sectores urbano-populares del Perú. Analiza las implicancias de la imposibilidad de cumplir con el rol de proveedor que les es socialmente asignado en su salud sexual, física y mental, lo mismo que en su vivencia de la masculinidad.

La sección siguiente, **MODELOS ETNOMÉDICOS, MEDICINA TRADICIONAL Y PRÁCTICAS ALTERNATIVAS**, reúne tres trabajos. En su ensayo sobre sistemas explicativos sobre el cuerpo y la salud e intervenciones en salud reproductiva, *Carmen Yon Leau* cuestiona algunos de los supuestos en la base de los modelos de intervención y los discursos dirigidos a mejorar la salud reproductiva de las mujeres de zonas rurales, que enfatizan la falta de conocimientos biomédicos y las brechas culturales como factores explicativos de la limitada demanda de servicios por parte de la población. A la luz de los debates sobre ciudadanía, señala otros factores fundamentales vinculados a la calidad técnica de los servicios y las relaciones de poder entre prestadores y poblaciones culturalmente diversas y en condiciones de exclusión. A continuación, *Paulo César Alves y Miriam Cristina Rabelo* analizan las transformaciones en la investigación sobre medicina tradicional en las últimas décadas, identificando como una tendencia significativa un abordaje que busca comprender los procesos terapéuticos a partir del análisis de la dimensión de la experiencia de los diferentes actores involucrados en el proceso. Finalmente, *Paul Hersch-Martínez* problematiza los términos 'medicina tradicional', 'medicina complementaria' y 'medicina alternativa' desde la perspectiva de la salud pública, y explora algunas pistas en su desarrollo a partir de algunos ejes de análisis: si constituyen un aporte a la diversificación de la terapéutica, un reto epistemológico para la biomedicina, una modalidad de comercialización de las necesidades de salud-curación, si son expresión de una insuficiente cobertura asistencial, y si encubren procesos estructurales patógenos.

Seguidamente, **MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN: APORTES NOVEDOSOS** incluye trabajos de Rance y Trostle. En «voces cambiantes: el análisis de los discursos médicos sobre la anticoncepción postaborto», *Susanna Rance* presenta aspectos metodológicos de una investigación sobre los discursos médicos realizada en dos hospitales de Bolivia, relacionados con el registro y análisis de los datos, utilizando el método analítico de los repertorios interpretativos. Este método permitió abordar las variaciones discursivas de un mismo sujeto en el curso de la investigación, identificando voces cambiantes que expresan diferentes tipos de subjetividad: técnica, normativa y pragmática. Luego, en «comunicando el riesgo, la amenaza y la seguridad: nuevos (y antiguos) métodos gráficos y geográficos», *James Trostle* aborda la importancia de una comunicación apropiada de los hallazgos de investigaciones interdisciplinarias en salud, a partir del uso de técnicas de reducción y presentación de datos innovadoras, las mismas que pueden mejorar las habilidades de los investigadores para comprender sus propios datos y para transmitir los resultados a diversas audiencias.

La sección sobre **BIOÉTICA** incluye tres trabajos. En el primero de ellos, *Andre Maiorana y Carlos F. Cáceres* abordan cuestiones éticas vinculadas a la investigación en salud con seres humanos, proponiendo un enfoque que permita dar cuenta de las responsabilidades y alimente el proceso de toma de decisiones en la investigación científica, aportando al debate sobre el diseño, implementación y evaluación de investigaciones que consideren las necesidades y derechos de los diferentes actores involucrados en el proceso. A continuación, *Juan Guillermo Figueroa* desarrolla una reflexión sobre las dimensiones éticas vinculadas al proceso de generación de conocimientos en el campo de la genética y a las modalidades de aplicación de los mismos, a partir de dos esquemas éticos: uno primero, privilegiado en la reflexión bioética, que retoma principios como el respeto a la libertad, a la beneficencia y a la justicia; y uno segundo, que incorpora aspectos de la ética feminista y la discusión sobre los derechos sexuales y reproductivos. Finalmente, *Giulia Tamayo* aborda el tema de la interrupción voluntaria del embarazo dentro del marco internacional de los derechos humanos, buscando incorporar en el debate la dimensión ética y política del tema, relevando las obligaciones contraídas por los Estados a través de los tratados internacionales y el rol de los ciudadanos en la vigilancia del cumplimiento de dichos compromisos, a partir de la defensa y ampliación de sus derechos y libertades.

La sección siguiente, **REFORMA, ECONOMÍA Y GLOBALIZACIÓN**, reúne cuatro trabajos. En el primero de ellos, *Susana Belmartino* analiza el camino metodológico seguido en un conjunto de investigaciones sobre aspectos políticos en los procesos de reforma del sector salud en Latinoamérica, con énfasis en la articulación entre la perspectiva analítica de los investigadores y algunos componentes del diseño de investigación: la situación problemática, la construcción del objeto de estudio y los interrogantes planteados. *Rafael Cortez* pasa a continuación a explorar la presencia de inequidades en las decisiones familiares respecto a la demanda de servicios y gastos en salud, a partir del desarrollo de un modelo econométrico. Se señala variables relacionadas con la edad, educación, necesidad, y costo de oportunidad del tiempo, evidenciándose una mayor atención de las mujeres a pesar de la existencia de una discriminación efectiva hacia la mujer y de la brecha educativa. En el siguiente, *Juan Carlos Carbajal* y *Pedro Francke* presentan una síntesis del marco institucional desarrollado en el contexto del proceso de reforma de seguridad social en salud en el Perú, bajo un esquema mixto donde las Entidades Prestadoras de Salud (EPS) de propiedad privada participan de manera complementaria a ESSALUD, analizando la situación actual y los retos y posibilidades de la seguridad social. Se señala problemas para cumplir con los objetivos iniciales de la reforma: mejorar la eficiencia y la equidad de las prestaciones, ampliar la cobertura de la seguridad social, y garantizar la libertad de elección al interior del sistema ESSALUD – EPS. Terminan la sección *Carlos Minayo-Gomez* y *Sonia Maria Thedim-Costa*, desarrollando una reflexión sobre la reestructuración productiva, abordando sus orígenes, naturaleza y consecuencias que afectan a amplios sectores sociales. Identifican un conjunto de ambivalencias que revelan la coexistencia de modelos con características propias de la sociedad preindustrial e industrial en transformación, configurando lo que denominan «sociedad de la inseguridad».

La sección que cierra esta publicación, **LA RELACIÓN ENTRE CIENCIAS SOCIALES Y SALUD PÚBLICA A LA LUZ DE LOS RETOS DE LA EXCLUSIÓN**, presenta dos trabajos. En el primero, «Repensando conceptos y prácticas en salud pública» *José Ricardo Ayres* plantea algunos conceptos utilizados en el proceso de producción de conocimiento e intervención en el campo de la salud pública, que requieren ser problematizados y reformulados con el fin de aportar a la discusión teórica, a saber, las cuestiones de subjetividad/ intersubjetividad, identidad/alteridad, control técnico/ éxito práctico y tratamiento/cuidado. Finalmente, en «Notas sobre ciencias sociales y salud: el regreso del cuerpo en tiempos de liberalismo», *Mario Pecheny* y *Hernán Manzelli* abordan las relaciones entre ciencias sociales y salud, señalando algunos de los desafíos particulares en el abordaje de la salud en tanto objeto de investigación, a partir de la hipótesis de una reintroducción del cuerpo como preocupación central de las ciencias sociales -reconociendo tanto su materialidad biológica como su realidad social-, la misma que se da conforme a los valores del liberalismo clásico, con el individuo autónomo como eje de su visión del mundo.

Estamos convencidos de que la enorme variedad y riqueza de los trabajos aquí recogidos son motivo de justificado entusiasmo por la producción regional en ciencias sociales y salud, además de plantear, de alguna manera, un «estado del arte» sobre este campo de investigación en América Latina, el cual resulta claramente estimulante para una producción continuada y cada vez más vinculada a los problemas y más partícipe de sus posibles soluciones.