

1. Identificación	
<b>Sesión 01</b>	<b>Línea de investigación Derecho a la Salud y Luchas Sociales por la Salud en Colombia</b>
<b>Fecha</b>	17 de septiembre de 2015
<b>Hora Inicio</b>	4:30 Pm
<b>Hora Fin</b>	7:30 pm
<b>Lugar</b>	Aula 410 Facultad Nacional De Salud Pública
2.Asistencia	
Alejandra Marín	, Esperanza Echeverry
Steven Orozco	José Pablo Velásquez
, Luis Fernando González	Patricia Molano
Luis Alfredo	
<b>Orden del día</b>	1- Revisión de tareas para el nuevo auxiliar administrativo Luis Fernando González 2- Revisión capítulo 13 del libro la Salud al Final del Imperio 3- Celebración cumpleaños Esperanza

#### Desarrollo:

1. Revisión de tareas para el nuevo auxiliar administrativo Luis Fernando González

Se propone distribución de las 150 horas de Luis Fernando de la siguiente manera:

- Organizar archivo de escuela y digitalizar información pendiente (30 horas)
- Realizar llamadas de convocatoria a sesiones de escuela (20 horas)
- Convocatoria sesiones de línea, enviar bibliografía, confirmar disponibilidad del aula condiciones de calidad requeridas (3 horas)
- Apoyar a Luis Alfredo en inventario del archivo de línea (10 horas)
- Clasificación y organización del archivo de la línea (50horas)
- Diseño flujograma procesos contractuales (17 horas)
- Varios (20 horas)

Adicionalmente se acuerdan los días para hacer las llamadas de convocatoria para las próximas sesiones de escuela: 1 de octubre de 2 a 6 pm invitando a la sesión del 3 de octubre de conflicto y paz, 8 de octubre de 2 a 6 pm invitando a la sesión del 10 de octubre de participación y organización social, 22 de octubre de 2 a 6 pm invitando a la sesión del 24 de octubre de presentación de proyectos por organizaciones, 5 de noviembre de 2 a 6 pm invitando a la sesión del 7 de noviembre de evaluación de la escuela y finalmente el jueves 19 de 2 a 6 pm invitando a la sesión final de graduación de la escuela.

2. Revisión capítulo 13 del libro la Salud al Final del Imperio: Salud y Praxis Medicina Social en América Latina

No viene la persona encargada de presentar el capítulo pero Aleja empieza haciendo una introducción al tema, mencionando que la Medicina Social (MS) propone que la salud entendida en términos de ausencia de enfermedad implica más allá de unas dificultades y críticas teóricas unas limitaciones prácticas, menciona que la MS concibe el proceso salud enfermedad de manera dinámica, dialéctica y cambiante, proponiendo un activismo por el cambio, menciona que el proceso salud-enfermedad está mediado por las relaciones sociales y por el modo de producción, reconociendo además que es un proceso histórico y por tanto la MS tiene en consideración categorías de análisis como clase social, desgaste obrero, reproducción social entre otras. El texto presenta varios personajes que coinciden en decir que las condiciones precarias de trabajo y las condiciones de pobreza van a generar que las personas se enfermen. Menciona como revelar el origen de las enfermedades ha sido peligroso en América Latina (AL), lo cual queda evidenciado en tres testimonios, mencionando como algunas personas que trabajan en la MS han tenido que exiliarse o los han desaparecido debido a sus planteamientos e investigaciones. La MS implica un cambio metodológico y práctico, marcando una diferenciación con la salud pública tradicional. Finalmente, nombra algunos personajes importantes de la MS en AL como Juan Cesar García y María Isabel Rodríguez, mencionando como en el encuentro de ALAMES en Bolivia a María Isabel se le hizo un homenaje en vida.

Luis Fernando, dice que primero buscó quien era el autor encontrando que era médico, profesor de la universidad de Nuevo México y que su trabajo se enfoca en comprender las condiciones que llevan a la enfermedad y al sufrimiento temprano. Consulto que es praxis y menciona que es una unión creativa entre teoría y práctica, y que desde la teoría marxista tiene que ver con una perspectiva transformadora. Menciona que el texto se centra en la mercantilización de los 70, contando muchas anécdotas centrándose en Chile, específicamente el periodo de gobierno de Salvador Allende. Habla de la tortura burocratizada propuesta por Weber, haciendo mención a uno de los casos presentados al inicio del capítulo. Menciona que el autor propone que la MS en AL retoma conceptos de Virchow del siglo XIX en Alemania quien relacionaba las condiciones de vida y la enfermedad de las personas, mencionando como algunos alemanes partidarios de esa corriente viajaron a Chile y lograron influenciar en el pensamiento de Salvador Allende. Menciona que el texto plantea la historia de la MS en AL a modo de tríptico: orígenes antes del imperio, florecimiento durante el imperio e influencia después del imperio.

Luis Fernando agrega que el Che vio la necesidad de hacer la revolución como un prerrequisito para mejorar las condiciones de salud de la población. Finalmente haciendo una reflexión de los líderes de la MS plantea el caso de Hector Abad mencionando que en 1953 fundó la FNSP y en 1987 lo mando a matar el cartel de Medellín y que el día que lo mataron se iba a lanzar de alcalde de Medellín.

Steven menciona que tuvieron la oportunidad de leer un documento de Benach en el curso que le da a los estudiantes y que es muy parecido a este capítulo lo cual es confirmado por Luis Fernando.

Mencionan además la categoría de triple carga laboral de la mujer que además de ser asalariada le toca hacer frente a las labores de la casa y al cuidado de los hijos.

Esperanza con relación a lo que Luis Fernando dijo de la muerte de Héctor Abad, menciona que en el documental de carta a una sombra queda claro que nunca se supo quién lo mandó a asesinar

pero que tienen la sospecha de que fueron los paramilitares, dado que los hechos coinciden con el exterminio de la UP, con el proceso del M19 en curso, con las amenazas a los estudiantes de sociología y a un profesor que posteriormente mataron en odontología debido a que lideraban un movimiento cívico muy fuerte en el oriente antioqueño. Esperanza menciona como esa época tuvo un marcado ascenso de la izquierda, en el 86 durante la primera elección de alcaldes la UP por ejemplo logra varias alcaldías y que en la Asamblea Nacional Constituyente los integrantes del M19 logran 19 asambleístas, y por eso la constitución del 91 en su momento tuvo avances progresistas. Dado este contexto de un fuerte avance en la izquierda, los paramilitares realizan varias masacres la primera en Segovia y empieza además una persecución selectiva contra sus líderes, en esa ocasión Alberto Aguirre y Saúl Franco se tuvieron que exiliar. Menciona que Héctor Abad realmente era un liberal pero al denunciar lo que estaba pasando con el paramilitarismo en el magdalena medio, se convirtió en un objetivo militar.

Se hace la pregunta sobre qué pasó con Pedro Luis Valencia que sí era un líder comunista y Esperanza menciona que lo encarcelaron por rebelión pero luego salió de la cárcel y recuerda una gran fiesta que hicieron en la FNSP con su liberación, pero que al poco tiempo lo eligieron senador de la UP y posteriormente fue asesinado por los paramilitares.

José Pablo con relación al mismo tema agrega como Carlos Castaño en algunas entrevistas y videos, confiesa su vinculación con el asesinato de varios de estos dirigentes, que específicamente en el libro de "Mi confesión" dice literalmente que "hay que apagar y silenciar las mentes que se muestran como contrarias a la derecha por ser un obstáculo para el statu quo" aunque no recuerda claramente si entre los líderes que asesinaron menciona a Héctor Abad Gómez.

Adicionalmente volviendo al capítulo menciona que el posicionamiento de la MS en AL ha sido truncado por el discurso hegemónico y por el modelo de producción mercantilista capitalista, pero no obstante, esa perseverancia de quienes han emprendido esa lucha ha logrado transformaciones sociales importantes, y que la corriente de MS busca un pacto programático en las agendas políticas de los distintos países, mencionando casos como el de Brasil y el Ecuador donde se ha logrado avanzar en dichas agendas.

José Pablo menciona que es importante retomar tres puntos centrales de la MS: la ideología, el modelo de reproducción de las condiciones laborales y de vida y la lucha contra la uncausalidad. Para lo cual propone utilizar estudios multinivel y el abordaje de la complejidad como manera de comprender mejor el fenómeno histórico social y de esta manera escapar de la causalidad.

También es interesante resaltar las líneas de trabajo de la MS, en género, trabajo obrero y agrícola, menciona que la importancia de estos estudios es que han tenido un desarrollo práctico, evidenciando la praxis pero que la MS LA se ha quedado en nuestra región y que hace falta mayor difusión de las publicaciones en el lenguaje anglosajón para poder posicionar este discurso.

Luis Alfredo ha existido un desarrollo teórico más amplio pero para concretarlo en la realidad ha sido difícil mencionando como han existido problemas metodológicos en su implementación. Menciona además diferencias entre la MS y la SP y que precisamente es la MS la que ha

problematizado la situación de salud y la caída en los indicadores de salud en la región durante las últimas décadas.

Steven menciona que le pareció un capítulo muy potente. Lo primero es que el autor hace un encuadre espacio temporal de la MS y llevándolo incluso a principios de siglo en conexión directa con el pensamiento de Virchow, mencionando como algunos profesores llegan a Chile como el caso de un profesor alemán de patología que fue profesor de Allende. Menciona además que la MS temporalmente ocurre en LA en diferentes puntos y rescata desarrollos teóricos de Brasil, Perú, Chile, Colombia, Nicaragua entre otros. Lo segundo potente es retomar el planteamiento del origen social de la enfermedad, en la medida en que Virchow y estos sujetos ubican las condiciones de vida de la sociedad más que lo biológico como causas de la enfermedad, planteando que para abordar el origen social de la enfermedad habría que pensar en cambios en la política social más que en cambios del cuidado médico.

Lo tercero es que el encuadre 1 y 2 permiten que el autor distinga las diferencias entre una salud pública tradicional y una medicina colectiva. El primer cuestionamiento a la SP es que se instituye de la mano de planteamientos de la Fundación Rockefeller y las campañas para el control de enfermedades infecciosas pero coordinadas a los procesos de explotación. La segunda crítica es la concepción de la salud como una condición necesaria para desarrollo, concepto liderado por OPS, donde la salud es concebida como un medio, cuestionando desde la MS no solo la salud como medio para decir que la salud es un fin en sí mismo, sino además cuestionando la noción del desarrollo. Otro asunto problemático desde lo epistemológico es la concepción de población entendida más como la suma de los individuos, para impulsar un concepto de colectivos en los cuales las personas establecen relaciones de tipo cultural, económico y político, concepto que trasciende el concepto de población. También critica a las explicaciones de unicausalidad de la enfermedad, debido a que las intervenciones se dedicaban a controlar el agente causal, o también critica la visión de la causalidad como una suma de factores o la idea estática de salud o enfermedad, de entender al individuo como sano o enfermo, ante lo cual ellos dicen que se trata más bien de un devenir, de un transitar por la vida y que no se puede separar la salud y la enfermedad, la salud es un proceso que se va dando y no es explicable desde un punto de vista unicausal ni multicausal, dice además que la MS se recoge en la teoría marxista y que recoge categorías como clase social, desgaste obrero y reproducción social, que es una categoría ideología para legitimar relaciones de clase, por lo tanto menciona que la salud-enfermedad es una categoría dialéctica. Finalmente dice que con relación a lo metodológico la MS ha recibido muchas críticas pero que lo ingenioso de la MS es la teoría y que bebe tanto de abordajes cualitativos como cuantitativos. Y con lo práctico menciona que los que han estado en el campo de la MS han estado vinculados a la práctica que por ejemplo muchos trabajaron en la revolución sandinista, otros en Chile, aunque con relación a la revolución nicaragüense tuvieron dificultades porque en ese país no quisieron hacer una limitación clara al ejercicio privado de la medicina.

Quedan algunas preguntas y aspectos por reflexionar como: ¿qué tan posible es el socialismo frente al modelo de capital? O ¿qué hace la MS cuando está en el poder? Retomando un texto de Asa Cristina Laurel de su tiempo en el Ministerio de Salud en México. Preguntas abiertas procesos inconclusos.



Patricia menciona que la MS al igual que la determinación social propone desde lo epistemológico un ascenso del objeto de estudio desde concepto de proceso salud-enfermedad al concepto de vida y reproducción de la vida. Autores como Saúl Franco, Edmundo Granda y Jaime Breilh comparten esta perspectiva. Igualmente menciona que está de acuerdo con el problema de lo metodológico que planteaba Luis Alfredo, que autoras como Nancy Kriger lo reconocen y dicen que al parecer los grandes avances teóricos no se han equiparado a los avances metodológicos necesarios para el abordaje de categorías tan complejas o de la complejidad en sí misma, para lo cual se necesitaría mayores desarrollos en propuestas como la de los fractales o la de las matemáticas no lineales entre otras tantas que buscan el abordaje de la complejidad.

Siguiendo esta idea Esperanza menciona que el abordaje de categorías como desgaste obrero, triple carga, es difícil, dice que estas teorías tienen capacidad explicativa en lo macro y en lo meso pero que en lo operativo es muy difícil desarrollarlas. Por ejemplo menciona como un estudio de unos reconocidos investigadores, que realizaron una investigación sobre trabajo y clase social en trabajadoras textiles de Bogotá, con procesos tercerización en las casa, buscó operativizar la categoría clase social y terminó midiendo estrato socioeconómico. Ante esto menciona como la teoría marxista develó el modelo de explotación capitalista pero este modelo ha cambiado, por ejemplo ya no se requiere del dinero para generar plusvalía (caso del crédito) y por tanto el mundo ya no gira en torno al conflicto capital-trabajo, con la consecuente despolitización creciente del mundo de trabajo y la difícil operativización de dichas categorías al momento de investigar. Reforzando la idea menciona que no todos somos burgueses o proletarios, muchos somos clase media pero con una gran heterogeneidad, por lo tanto es muy difícil operacionalizar las categorías, toda vez que por ejemplo la triple carga no es solo el problema de una clase social sino que además es un problema de la condición de género. El gran aporte de la MS es situar el problema de la salud en clave socio económica.

Steven menciona que hay que trabajar en lo macro y lo meso y en los puentes que se deben tejer entre niveles, el alcance en lo micro en cambio es parcial. La virtud está en elevar la complejidad a un nivel de explicación macro y meso, pero es limitado el alcance de como vincular con contextos micro para operativizar las categorías en las investigaciones, justo allí está el reto, como volvemos a aterrizar esas explicaciones macro-meso en un nivel micro investigativo.

José Pablo menciona que operativizar esas categorías de la MS es complicado, pero sin embargo es importante reconocer los trabajos que existen en distintos sectores, mencionando por ejemplo el estudio nacional de salud bucal que contó con asesoría directa de Jaime Breilh en su diseño y que allí se integraron matrices de 130 unidades de análisis que fueron cruzadas y que sería interesante revisarlo.

### 3. Celebración cumpleaños Esperanza.

Elaboró: Patricia Molano



**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN  
DERECHO A LA SALUD Y LUCHAS SOCIALES  
POR LA SALUD EN COLOMBIA**