



Área Interdisciplinaria

Sociología de la salud: Políticas sociales y políticas de salud

AUTOR

LIC MARIO O. GARCÍA CARDONI

Prof. Tit.: Epistemología y Metodología de la Investigación Científica y Sociología de la Salud. Facultad de Odontología UNCuyo.

e-mail: mariooscargarcia@speedy.com.ar

RESUMEN

Pretendemos en este artículo realizar una mirada desde la sociología de la salud. Nos interesa observar los enfoques que existen sobre ella. Conocemos con el nombre de modelo biomédico al que hegemónicamente está instalado en nuestras sociedades modernas. A su vez, es necesario establecer un contraste con la visión que tienen los pueblos originarios sobre la salud, una mirada sobre lo universal versus los particularismos de las identidades de estos pueblos, que tienen mucho para aportar en torno a la salud como valor universal. Abordamos también la relación con el modelo dominante de salud, visto desde la globalización y sus consecuentes paradigmas económicos y sociales, arraigados más bien en el neoliberalismo y que ejercieron un cambio sustancial en la atención de salud en América Latina. Su valor universal de la atención pública y su posible aplicación a través de las políticas públicas, responde a una lógica no del todo comprendida, por lo que a veces juzgamos más necesaria la atención privada. Sin quitar importancia a ésta, pretendemos abordar el sentido de la condición humana, la expresión de lo universal relacionado con la distribución de la riqueza, el derecho de los ciudadanos y el rol que le cabe a la sociedad para lograr una salud que pueda llegar a todos. Así, a partir del mercado capitalista y su vinculación con el circuito económico global como el del consumo, vemos cómo se impone una lógica común, a saber: el ser humano como mercancía. La mirada sobre la naturaleza y a partir de ella, en los individuos, es fetichizada, es decir, no se muestra como tal, se esconde bajo otra cara en general. El mercado capitalista de la salud global, está afectando a las poblaciones cada vez en mayores dimensiones debido a la desigual distribución de la riqueza y al desplazamiento del estado en las políticas públicas.

Palabras clave: Sociología de la salud - pueblos originarios - cosmovisiones - salud y mercado

ABSTRACT

The goal of this study is to take a general look from the sociological aspect of health. We are interested in observing the approach made about it. The one installed in our modern societies is known by the name of biomedical model. At the same time, it is necessary to make a contrast with the vision of the native people, i.e., a general look about the universal knowledge versus these people's identity characteristics, which have a lot of knowledge to give about health as a universal value. We also explain the relationship with the dominant model of health, seen from the globalization and its subsequent economic and social paradigms, which has its origin in neoliberalism and has inserted a substantial change the care of health in Latin America. Its universal value about public care and its possible application through public politics responds to an uncomprehended logic and this is why we often believe that we need private care. Without glossing over this, we intend to deal with the sense of the human condition, the expression of the universal associated with the distribution of wealth, the right of citizens and the role of society to achieve a type health that all of us can enjoy. Thus, from the capitalist market and its relationship with the global economic circuit as the one of consumption, we can see how a common logic is imposed, namely: the human being considered as goods. The view about and from nature in individuals is fetiched, that is to say, it is not shown as such; it is hidden underneath another general face. The global health capitalist market is affecting older people in larger dimensions due to the unequal distribution of wealth and the displacement of the state in the public policies.

Key words: Health sociology - native people - view of the world - health and market

INTRODUCCIÓN

En todo el mundo y en Argentina, la adopción del neoliberalismo como doctrina económica y social empobreció a la mayoría de la población mundial. Una de las consecuencias la podemos ver en el aumento de la distancia entre ricos y pobres al interior de cada país. Los Estados se privaron de regular los Mercados, ya que el argumento en este paradigma es que éstos se regulan solos. Así la desregulación provocó que mundialmente se generara la burbuja financiera que terminó explotando. Así se pudo ver, por ejemplo, que en la Argentina, en la provincia del Chaco, la más afectada por el dengue, con poblaciones de pueblos originarios en su gran mayoría, se vendían a alto precio medicamentos que no deberían circular, por su ineficacia y/o toxicidad. Estos hechos "macro" y "micro" se agregaron a otros, empeorando la salud colectiva, ya que los pobres se enferman más que los ricos, por sus condiciones materiales de existencia, y además deben gastar más en medicamentos en proporción a sus ingresos.

La respuesta neoliberal a la crisis en todos los países fue y es, hoy lo vemos en Grecia, España, Italia etc., que se reducen los gastos sociales, entre ellos el gasto público en salud, desfinanciando las políticas de Estado en el área, y en general haciendo que los que no puedan acceder, se conformen, reconociendo una situación naturalizada de que son pobres. Así la fragmentación social se va profundizando. En tanto, el conjunto de la población se vuelve más vulnerable a enfermedades como el dengue y a muchas otras.

La actual crisis mundial, está empobreciendo y desnutriendo a miles de millones de personas. En Estados Unidos, la nueva ley para la salud pública fue muy criticada por los grupos económicos y

sectores ricos de la sociedad norteamericana y por muy poco no le costó la reelección.

Para las actuales epidemias, como el dengue o cualquiera de las otras, y respecto a las tantas falencias que tiene el sistema de atención pública en salud, el remedio es un presupuesto estatal mayor, para asegurar medicina preventiva gratuita, inmunizaciones, desinfecciones, control de la población sana, agua potable - y medicina curativa como la consulta rápida y eventual internación. Todo esto supone dinero estatal para financiar políticas en el sector salud, que en su enorme mayoría serán canalizadas por los servicios estatales. Grandes sumas de dinero son condición necesaria, aunque no suficiente para tener una salud colectiva de alto nivel (1). Es necesario terminar con la corrupción en el estado, pero también es necesario que la especulación corrupta de los Mercados deje de infiltrar divisas en el negocio financiero, evaporando los ahorros, las jubilaciones y las inversiones de miles de millones de personas. "El trabajo del homo faber consiste en la reificación... la materia es extraída de la naturaleza, esto se puede dar matando un proceso de vida, como ocurre con los árboles, o interrumpiendo uno de los procesos más lentos de la naturaleza como es el uso de hierro, piedra o mármol arrancados de las entrañas de la tierra" (2). Hoy vemos la depredación que se hace de los recursos naturales más estratégicos para la vida humana, como el agua y la explotación del oro que, extraído de la tierra y por la utilización de un sistema de extracción, contamina los ríos y tierras, llegando a afectar la vida humana. En pos de este mecanismo destructivo que menciona Arendt. "El homo faber es un destructor de la naturaleza. El homo faber se comporta como señor y amo de toda la tierra. Desde que se consideró su productividad

a imagen del Dios creador. La producción humana queda sujeta a realizar una rebelión de prometeo ya que podría construir un mundo hecho por él solo, tras haber destruido parte de la naturaleza creada por Dios." (2) La naturaleza humana se transforma en algo destructor, en la salud se representa la desigual distribución de la riqueza condenando a muchos a condiciones de existencia que no aseguran una condición humana digna. Siguiendo a Arendt, decimos. "La vida activa designa tres actividades fundamentales, labor, trabajo y acción, cada una corresponde a una situación básica bajo la que se ha dado el hombre la vida en la tierra. La labor es la actividad correspondiente al proceso biológico del cuerpo humano, cuyo espontáneo crecimiento, metabolismo y decadencia final están ligados a las necesidades vitales producidas y alimentadas por la labor en el proceso de la vida, la condición humana sería también la vida misma." (2) Por otra parte continúa Arendt que el Trabajo corresponde a lo no natural de la exigencia del hombre. El trabajo le da un mundo artificial de cosas distintas de las naturales, por eso aquí la condición humana es la mundanidad. "La acción es la única actividad que se da entre los hombres sin la mediación de cosas o materias, corresponde a la condición humana de la pluralidad, al hecho de que los hombres, no el hombre, vivan en la tierra y habiten en el mundo. Mientras que todos los aspectos de la condición humana están de algún modo relacionados con la política, esta pluralidad es específicamente la condición -no sólo la conditio sine qua non, sino la conditio per Quam- de toda vida política. (2) Arendt cita la expresión de los romanos respecto a este concepto "vivir y estar entre los hombres eran sinónimos". La pluralidad es la condición de la acción humana debido a que todos somos lo

Sociología de la salud: Políticas sociales y políticas de salud

Lic. Mario O. García Cardoni

mismo, es decir, humanos, y, por tanto, nadie es igual a cualquier otro que haya vivido, viva o vivirá.

Actividades como la labor aseguran la supervivencia del hombre, por tanto, están relacionadas con lo más básico de la existencia. Nacimiento y muerte, natalidad y mortalidad. La labor asegura la vida de la especie. El trabajo le da perdurabilidad a lo efímero del tiempo de la vida humana. La acción por su parte crea, establece y preserva el recuerdo y la historia. De los tres, labor, trabajo y acción están relacionados con la natalidad, la nueva vida que nace, le da el sentido a que la acción es inherente a todas las actividades humanas. La acción nuevamente empieza a jugar su rol cuando un nuevo ser nace. Aquí se encuentra el sentido de lo político del hombre. La condición humana de la natalidad y no la mortalidad, es la categoría central del pensamiento político, diferenciado del metafísico. Arendt destaca que no debe confundirse la condición humana con la naturaleza humana, ya que la suma de actividades y capacidades que corresponden a la condición humana no constituye nada semejante a la naturaleza humana. La preocupación de Arendt por entender el concepto de naturaleza humana la lleva a diferenciar muy bien con las condiciones en las que se puede presentar la vida humana, así menciona que, bajo condiciones diferentes, el hombre mantendría su estado de naturaleza, sin perderla. Así, los conceptos de labor, trabajo, acción, pensamiento, no tendrían el sentido que hoy les otorgamos. Estos conceptos que menciona Arendt, nos llevan a plantear el sentido de lo universal y, aplicado a la salud, nos llevan a relacionarlo con los particularismos que surgen a partir de la diversidad cultural. Más teniendo en cuenta que lo universal es el gran desafío, si bien el panorama general que representa el sector salud a nivel mundial, no es el más óptimo, es necesario abordar otros aspectos para entender

este concepto que proponemos denominarlo universalidad vs. particularidad en la salud de las poblaciones.

Universalidad vs. Particularidad

En la Medicina y en la salud en General, reconocemos paradigmas dominantes como "El modelo biomédico", que consiste en la aplicación del paradigma positivo que en las sociedades occidentales deviene del proceso de racionalización del s XVI en adelante en Europa, consolidando el modelo de ciencia basado en la observación y en la experimentación. Así, Francis Bacon y muchos en la ciencia, en especial en la salud, se va consolidando a través de las miradas biologists. El modelo biomédico mira en detalle, analíticamente, el objeto de estudio separado del contexto, con existencia propia. Esto llevó más tarde, ya que perduró el pensamiento holístico antiguo hasta el s XVIII, a la separación, especialización y fragmentación del conocimiento, rompiendo así el principio básico y origen epistemológico de una mirada holística de la salud, en donde resulta imposible entender otra cultura, en este caso subalterna. "Lutero no sólo limpió los establos de Augías de la Iglesia, sino también los del idioma alemán, fue el padre de la prosa alemana contemporánea y compuso la letra y la música del himno triunfal que llegó a ser 'La Marsellesa' del siglo XVI. Los héroes de aquellos tiempos aún no eran esclavos de la división del trabajo, cuya influencia comunica a la actividad de los hombres, como podemos observarlo en muchos de sus sucesores, un carácter limitado y unilateral. Lo que más caracterizaba a dichos héroes era que casi todos ellos vivían plenamente los intereses de su tiempo, participaban de manera activa en la lucha práctica, se sumaban a un partido u otro y luchaban, unos con la palabra y la pluma, otros con la espada y otros con ambas cosas a la vez. Es en el siglo XVIII donde aparece la división del trabajo que llegó a dominar

por entonces en las Ciencias Naturales, en virtud de la cual cada investigador se limitaba, más o menos, a su especialidad, siendo muy contados los que no perdieron la capacidad de abarcar el todo con su mirada." (3)

Por otro lado, el pensamiento de los pueblos originarios de América, es circular y el pensamiento occidental es lineal. Las culturas originarias corresponden a las llamadas "Culturas Integrativas". Por lo tanto, el concepto y la práctica de salud incluyen la tierra, el medioambiente, la comunidad, rituales, etc. La salud es concebida generalmente en las culturas originarias como una rueda, la cual incluye y articula de un modo especial sus concepciones culturales. La cosmovisión o forma de entender la vida de los pueblos originarios nos enseña que el territorio que habitamos es un ser que tiene vida propia. Y como todo ser vivo posee un espíritu y ese espíritu se interrelaciona con todos los demás seres vivos que lo habitan. Entre ellos el ser humano. Éste ya no es más el centro de todos los saberes, es un elemento más del todo complejo. Cuando la persona es desarraigada de ese espacio territorial, se produce un quiebre, un desequilibrio espiritual que casi siempre desencadena en una enfermedad en quienes sufren ese desarraigo. Desde la cultura de los pueblos originarios se concibe que la mayoría de las enfermedades comienzan por el espíritu. Cuando experimentamos un desequilibrio emocional, nuestro eje espiritual produce una alteración y ésta se refleja en nuestro cuerpo como una enfermedad física. La curación era llevada a cabo en ceremonias, muchas veces con la presencia de la comunidad, y se desarrollan rituales con propósitos curativos. La curación no era un acto solitario, sino un conjunto altamente simbólico y participativo. Los métodos diagnósticos y los tratamientos incluyen la combinación de plantas, minerales o animales, utilizados de formas especiales, determinadas por

el conocimiento del curador, y revelan en sí mismos su cosmovisión. Estas prácticas culturales fueron dominadas por la aplicación de modelos biomédicos, venidos de Europa. Así, éstos pasaron a ser parte de un folklore que ahora estaría prohibido y condenado por mal ejercicio de la profesión médica aceptada. Lo mismo pasará con sus lenguajes y cultura en general. Pero aunque estén invisibilizados, existen.

“Cultura e Identidad son dos factores importantes que influyen sobre la salud. Generalmente en Latinoamérica, estos factores no son tomados en cuenta en el momento de llevar a cabo planificación o asistencia en salud. Pero el hecho de que no sean tenidos en cuenta en prevención o en prácticas de salud, no quiere decir que no sean necesarios.” (4)

Desde el campo de la salud, y a través de una cosmovisión preventiva, y de la mano de una Odontología social, vemos con cierta preocupación la vigencia de una salud que tienda a ser prevenida, esto es, anticipada, si los efectos que produce el sistema de valores sociales que genera el mercado continúan acentuándose en nuestras sociedades. Suele ser un ejemplo corriente lo que sucede en las industrias farmacológicas que vienen a curar enfermedades cuya causa es la producción y reproducción de la misma lógica curativa que impone el mercadeo de salud. La globalización y, en general, las consecuencias de la década de los noventa, particularmente, en casi toda América Latina, se observa también en diferentes países del Hemisferio Sur, marcan índices de desarrollo en baja en 21 países, 54 tuvieron tasas de crecimiento negativo, la inscripción escolar cayó en 12 países, en 14 aumentó la mortalidad infantil y la pobreza. En general la pobreza aumentó de 37 naciones, antes de los 90, a 67 después de esta década. (5)

Las culturas originarias, decíamos, corresponden a las llamadas “Culturas

Integrativas”. Por lo tanto, el concepto y la práctica de salud incluyen la tierra, el medioambiente, la comunidad, rituales, etc. La salud es concebida generalmente en las culturas originarias como una rueda, la cual incluye y articula de un modo especial sus concepciones culturales. Estar sano quiere decir tener una mente sana, un cuerpo sano, un ambiente sano, y una comunidad sana dentro de un marco cultural. De allí que, si bien los planes de salud deben contemplar la universalidad del problema, también deben abordar la particularidad, de lo contrario se avasalla la cultura de pueblos enteros, borrando de la memoria prácticas que resultan más sustentables en la salud. Hoy se trata de recuperar prácticas más sanas como la medicina cuántica o prácticas basadas en la naturaleza de las plantas y animales como las abejas que curan algunas alergias, etc. Los planes de salud deben ser consensuados en las comunidades con el protagonismo de ésta. Incluso la atención. Los modelos participativos en salud deberían incluir no solamente personas, sino también herramientas culturo-específicas para el diseño de políticas en salud y de tratamientos y prácticas de curación. Los modelos participativos para la planificación en salud ayudan a detectar los problemas de la comunidad y sus causas; ayudan a diseñar campañas y acciones preventivas, las cuales vienen del “corazón” de la comunidad y van directamente hacia ella. (6)

El capitalismo en su etapa Globalizadora ha priorizado solamente el valor de cambio al igual que en tiempos de Marx se imponía sobre el Imperialismo incipiente de la industria. El Mercado produce la alienación del hombre, decía Marx, ya que lo transforma en una mercancía, detrás de ésta se encuentra todo el trabajo enajenado, que queda de esta forma desdibujado ante la aparición del producto que ya no le pertenece y sólo es un “ladrillo más en la pared.” (Pink

Floyd. The Wall. 1980)

A un valor siempre se opone un antivallor, siempre se reacciona frente a un conflicto. Las decisiones económicas no deben plantearse sin evaluar el impacto social que producen, así las reglas del mercado deben contemplar los posibles marginados e incorporarlos al mercado laboral, si esto fuera así no existiría tanta desigualdad. Todo lo bueno que puede tener el desarrollo del mercado de capitales se desdibuja ante las desigualdades o desvalores que produce. Desde esta concepción ética se invaden países en nombre del antiterrorismo para imponer una ética dominante en pos del Bien, cuando sólo se persigue la dominación de recursos naturales que ponen una vez más al mercado por encima de la vida humana. En México, las grandes empresas avícolas y porcícolas han proliferado ampliamente por el Tratado de Libre Comercio con América del Norte. La mayor empresa de cría de cerdos y procesamiento de productos porcinos en el mundo, con filiales en Norteamérica, Europa y China se ha instalado allí. En su sede de Perote, comenzó hace poco una virulenta epidemia de enfermedades respiratorias que afectó a sesenta por ciento de la población de La Gloria, de los tres mil habitantes del poblado, unas mil seiscientas personas. La empresa declaró que no está relacionada ni es el origen de la actual epidemia, alegando que la población tenía una gripe común. En contraste, las conclusiones del panel Pew Commission on Industrial Farm Animal Production (Comisión Pew sobre producción animal industrial), publicadas en 2008, afirman que las condiciones de cría y confinamiento de la producción industrial, sobre todo en cerdos, crean un ambiente perfecto para la recombinación de virus de distintas cepas. Incluso mencionan el peligro de recombinación de la gripe aviar y la porcina y cómo finalmente puede llegar a recombinar en virus que afecten y sean transmitidos entre huma-

Sociología de la salud: Políticas sociales y políticas de salud

Lic. Mario O. García Cardoni

nos. Mencionan también que por muchas vías, incluyendo la contaminación de aguas, puede llegar a localidades lejanas, sin aparente contacto directo (7). Un ejemplo del que debemos aprender es el surgimiento de la gripe aviar (8). Ver el informe de GRAIN que ilustra cómo la industria avícola creó la gripe aviar (www.grain.org). Pero las respuestas oficiales ante la crisis actual, además de ser tardías parecen ignorar las causas reales y más contundentes. Ya en la epidemia, son también transnacionales las que más lucran: las empresas biotecnológicas y farmacéuticas que monopolizan las vacunas y los antivirales. Los únicos antivirales que aún tienen acción contra el nuevo virus están patentados en la mayor parte del mundo y son propiedad de dos grandes empresas farmacéuticas: al igual que con el resto de sus fármacos, las epidemias son sus mejores oportunidades de negocio. Con la gripe aviar, todas ellas obtuvieron cientos y miles de millones de dólares de ganancias. Con el anuncio de la nueva epidemia en México, las acciones de estas empresas subieron 3, 4 y 6 por ciento, y esto es sólo el comienzo (9). No sólo necesitamos enfrentar la epidemia de la influenza: también la del lucro. Una multinacional americana es denunciada como culpable del brote de la gripe porcina. En un informe de la Comisión de Medio Ambiente y Recursos Naturales de la Cámara de Diputados del Congreso de México se describe una serie de anomalías de la empresa porcina, entre las que destacan las siguientes: 1. Las áreas de eliminación de desechos no están lo bastante alejadas de las fuentes de agua; 2. El agua se extrae indiscriminadamente de los pozos para lavar los residuos; 3. Las lagunas de tratamiento no cuentan adecuadamente con geomembranas, filtros y fosas de tratamiento biológico; 4. El aire de la localidad presenta un aumento de amoníaco y otras sustancias debido a que las lagunas de oxidación están mal gestionadas; 5. Los suelos están total-

mente erosionados; 6. Los olores fétidos ponen en entredicho la calidad del aire; 7. El consumo del agua en las granjas supera al de todas las poblaciones de la región (6).

El Estado empresario, otorgó mayor capacidad de elección al usuario y a reducir los costos laborales e impositivos al mundo empresario. El Estado perdió protagonismo en la redistribución y regulación de bienes sociales a la vez que se modificaron las relaciones de poder, declinó el del sector trabajo y popular organizado y el de las ideologías sociales, y creció el vinculado al de la información, el capital se volcó a los medios de comunicación y a lo transnacional. Desaparece el modelo de la sociedad de clases y aparece el vinculado al consumo individual. Ahora bien, observemos cómo impacta este modelo de desarrollo neoliberal sobre el planeta, y en definitiva, sobre la sustentabilidad.

En este marco resulta fundamental un verdadero cambio en el modelo de desarrollo global. Las poblaciones campesinas y de pueblos originarios no tienen posibilidades de subsistir en semejante pronóstico si no cambiamos el paradigma dominante. Hoy en la localidad de Aysén en Chile, se lleva adelante el desplazamiento de toda una población de pescadores, indígenas, campesinos y pobladores en general, de sus costumbres y medio de producción, esto tal vez sea un efecto que deberemos acostumbrarnos a ver si el poder de las multinacionales sigue explotando nuestros territorios nacionales, y la salud en este marco no puede ser un valor a conquistar, no tan sólo aquel sueño de la universalidad en la atención y prevención, sino que los particularismos y las identidades irán desapareciendo si no cambiamos y miramos más hacia los movimientos sociales, que expresan hoy las voluntades de los más marginados, en este esquema de sociedades empresariales. Si bien en América Latina hoy vemos un desplazamiento por parte de las

empresas respecto al rol protagónico del Estado, éste se puede transformar en un instrumento de las multinacionales, ya que pueden seguir explotando los recursos naturales y vendiendo medicamentos a través de la industria farmacéutica que se encuentra en todos los territorios, por el control de la materia prima que se encuentra en nuestros campos y valles. Es el caso de la mega minería, que hoy resulta un negocio para los estados por las divisas que deja, y en su nombre se produce el desplazamiento de miles de campesinos, pueblos originarios, poblaciones de áreas rurales y de tantos otros, nuevamente ante el "avatar" de la lógica mercantilista. Es necesario el rol del estado para distribuir equitativamente la riqueza y poner equilibrio en la relación de los seres humanos con la naturaleza, que es en definitiva la que nos sostiene a todos.

CONCLUSIÓN

La universalización como concepto en Arendt nos hace reflexionar respecto a si el sistema de salud puede sostenerse en el marco de las economías capitalistas actuales, sujetas a vaivenes muy profundos, a raíz de que el mundo financiero absorbió al mundo de producción, donde la condición humana fundamental era antes, tomar la realidad y transformarla, produciendo el ser humano su propia subsistencia, sintiéndose representado por lo que hacía. Existía una identificación que le otorgaba identidad y aumentaba su autoestima. Las transformaciones producidas en el paradigma de las relaciones Estado-Sociedad, llevan al desafío de asumir cambios inevitables tanto contra la adaptación como contra la resignación. Es a nuestro entender la transnacionalización de la cultura dominante de los países desarrollados, la que produjo el deterioro de las relaciones entre la sociedad y el estado y como consecuencia de ello, de la salud, del medio ambiente y de los recursos naturales y se utiliza el mer-

cado como elemento fundamental de internalización cultural. Así, resulta imperiosa la organización de la sociedad civil participando en la salud de la población, respetando las identidades y culturas, porque a su vez la mirada indígena nos aporta un factor holístico fundamental en torno a proteger el medio natural, el ambiente, promoviendo campañas de concientización en los diversos sectores de la sociedad como puede ser incorporar en las escuelas y demás trayectos educativos la enseñanza de la prevención en salud y el cuidado del medio ambiente para el bien de todos. También le cabe

un rol muy importante al Estado cubriendo la defensa del patrimonio Nacional y recuperando lo que hoy se está perdiendo. Distribuyendo la riqueza en forma más igualitaria y promoviendo el trabajo y la producción sobre bases dignas. Las industrias farmacológicas deben garantizar una producción nacional y regular el mercado de las multinacionales, en pos de proteger el medio ambiente y a los seres humanos. Deberá controlarse la producción de alimentos transgénicos que deterioran en muchos casos nuestro suelo, como también el uso de pesticidas y fungicidas, para proteger nuestras tie-

rras y a nuestros ciudadanos. El desarrollo a escala humana se refiere a las personas y no a los objetos. Estos son roles impostergables hoy, porque la cultura dominante nos arrastra hacia ello, esto pasa en los Países desarrollados y se pretende su proliferación, de allí el importante rol del Estado. Por ello es que se trata no sólo de mantener una perspectiva crítica, sino también de ver las posibilidades liberadoras de lo nuevo. Estos son algunos de los desafíos que se plantean hoy en la sociedad actual y que influyen directamente en la salud de las poblaciones.

BIBLIOGRAFÍA

- 1. ESCUDERO, JOSÉ CARLOS.** *“El dengue, o la doctrina económica y social del neoliberalismo” Médico Sanitarista y Sociólogo. La Jornada, México 2009.*
- 2. ARENDT, HANNAH.** *La condición Humana. 5ta. Ed. Paidós, Bs. As., 2005.*
- 3. ENGELS, FREDERICH.** *Introducción a La Dialéctica de la Naturaleza Escrito: En 1875-76. Primera edición: En alemán y ruso en el Archivo de Marx y Engels, II, 1925.*
- 4. FARIAS, VALENTINA.** *“Hacia una Comprensión Cultural de la Salud”. Presentación Centro de Etnosalud. Trabajo Publicado en la Revista Argentina de Estudios Canadienses, N 2, 2008.*
- 5. CAPDEVILA, GUSTAVO.** *Informe sobre desarrollo humano 2003. “Se esfuman metas de reducción de pobreza”. Disponible en: Página <http://iepe.org/econoticias>.*
- 6. RIBEIRO SILVIA.** *La Jornada/Carlos Martínez – Rebelión 2009.*
- 7. PEW COMMISSION.** *Says Industrial Scale Farm Animal Production Poses “Unacceptable” Risks to Public Health, Environment, 2008.*
- 8. OMS.** *Gripe aviar. Geosalud, 2009.*
- 9. EURODEAL.** *Agencia de valores y bolsa. Análisis de acciones y de mercado. 2009.*