

# **VIOLENCIA Y DETERMINACIÓN SOCIAL DE LA SALUD**

---

**SAÚL FRANCO. MD. PHD.**

**CURSO INTERNACIONAL,**

**MINISTERIO DE SALUD DE EL SALVADOR,**

**UNIVERSIDAD INTERNACIONAL PARA LA SALUD DE LOS PUEBLOS.**

**CHALATENANGO, EL SALVADOR. 26 DE NOVIEMBRE DE 2017.**

# DOS ANOTACIONES PRELIMINARES

---

1. El tema propuesto no se refiere a la determinación social de la violencia en el mundo actual (tema que he abordado en múltiples ocasiones anteriores), sino al papel de la violencia en la determinación tanto de las condiciones de enfermar y morir en nuestra sociedad, como de la naturaleza y el funcionamiento de los servicios de salud. En formato de pregunta, podría formularse así: en qué sentido y por cuáles mecanismos la violencia contribuye a deteriorar la vida, la salud (el buen vivir) y los sistemas y servicios de salud?
2. Si bien parte de las consideraciones pueden servir en otros contextos, me ubico en una perspectiva latinoamericana.

# PLAN DE LA PRESENTACIÓN.

---

1. Elementos básicos del concepto de violencia.
2. Determinantes, determinación y contextos explicativos de la violencia.
3. Condiciones estructurales de la violencia en los servicios de salud.
4. La violencia desde los servicios de salud, la salud pública y la medicina social.

# ELEMENTOS BÁSICOS DEL CONCEPTO DE VIOLENCIA.

---

## ➤ El carácter humano de la violencia:

- Es una acción producida por seres humanos;
- A la manera humana (inteligente, como proceso, racional/pasional);
- Fundamentalmente contra seres humanos;
- Aprendida en las relaciones interhumanas.
- Aportes de Jean Marie Domenach (*Concepto de Violencia*), Jean Claude Chesnais (*Histoire de la Violence en occident*), Michel Maffesoli (*Dinámica da violencia*) María Cecilia Minayo (*Violencia e saude*).

# ELEMENTOS BÁSICOS DEL CONCEPTO DE VIOLENCIA.

---

## ➤ La violencia como relación de fuerza

- Origen etimológico: vis.
- Diversidad e intensidad de la fuerza: física, química, emocional, social, política. Letal, grave, leve.
- Alcances y límites de la fuerza.
- El monopolio estatal de la fuerza.
- La amenaza como violencia
- Aportes de: Hannah Arendt (*On violence*), OMS (*Informe mundial sobre violencia y salud*).

# ELEMENTOS BÁSICOS DEL CONCEPTO DE VIOLENCIA.

---

## ➤ La violencia y el poder.

- El poder como determinante y como objeto de la violencia.
- La violencia como ejercicio de poderes asimétricos.
- Diferencias y relaciones poder-fuerza-violencia.
- Los aportes de Georges Sorel (*Reflexiones sobre la violencia*), Hanna Arendt, Jean Paul Sartre y Frantz Fanon (*Los condenados de la tierra*).

# ELEMENTOS BÁSICOS DEL CONCEPTO DE VIOLENCIA.

---

## ➤ **La instrumentalidad de la violencia.**

- La violencia no es un fin en sí mismo.
- Es un medio para lograr ciertos fines.
- Tiene direccionalidad, intencionalidad (?).
- Aportes de: Walter Benjamin (*Para una crítica de la violencia*), Carlos Marx (*El Capital*, tomo I, vol.3), Hannah Arendt, Adela Cortina.

# ELEMENTOS BÁSICOS DEL CONCEPTO DE VIOLENCIA.

---

## ➤ La nocividad de la violencia.

- Independiente de su finalidad, la violencia siempre hace daño.
- Sin daño, no hay violencia.
- Diversidad e intensidades del daño: físico, emocional; individual, colectivo/leve, moderado, grave.
- Aportes de: OMS, Adela Cortina (*Ética aplicada y democracia radical*), Saúl Franco, (*El Quinto: no matar*).

# ELEMENTOS BÁSICOS DEL CONCEPTO DE VIOLENCIA.

---

## ➤ **Historicidad de la violencia.**

- Hace parte de la historia de la sociedad humana.
- Varía en sus formas e intensidades, en función de determinantes geopolíticos, socio-económicos, y culturales.
- **Es un proceso**, no una serie desarticulada de eventos.
- La violencia no es una fatalidad. Es controlable. Pero es imposible violencia 0.
- Aportes de: Carlos Marx, Emilio Durkheim (*El Suicidio*), Walter Benjamin, J.M. Domenach, Michel Wieviorka (*Violencia hoje*), Alvaro Camacho (*Ciudad y violencia*), María C. Minayo, S. Franco.

# Determinantes, determinación y contextos explicativos de la violencia.

---

- Comparto la crítica a **los determinantes** como múltiples factores aislados, intervinientes en el surgimiento de un fenómeno, al igual que al posible determinismo implícito.
- Me adscribo a la importancia de la indagación y el reconocimiento de diferentes órdenes (económico, socio-cultural, político) y niveles (estructural, intermedio, proximal) **de determinación** de las distintas realidades.
- Personalmente he trabajado más en la propuesta de “**Contextos explicativos**” de la violencia. Trato de desarrollarla a continuación.

# QUÉ ES UN CONTEXTO EXPLICATIVO?

---

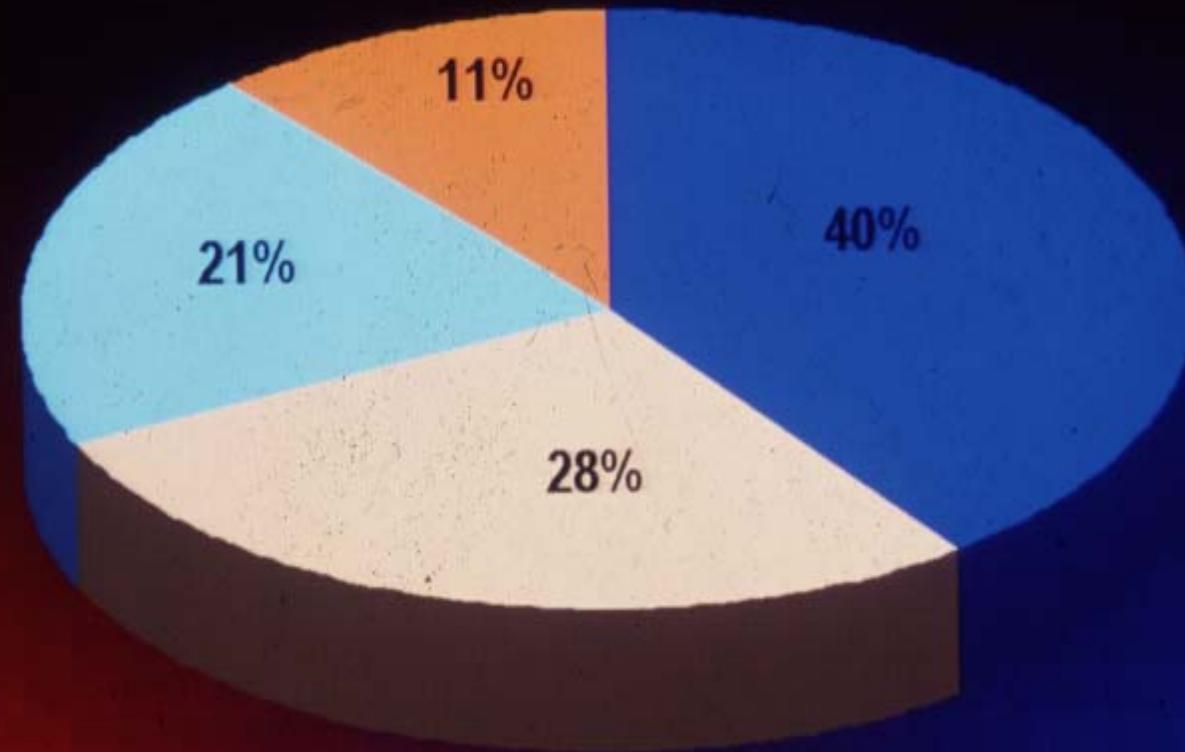
***“Entiendo por contexto explicativo*** al conjunto específico de condiciones naturales, sociales, culturales, económicas y políticas en las cuales se hace socialmente posible y racionalmente comprensible el surgimiento y el desarrollo de un fenómeno.” (Franco, 1996-2015)

# LOS CONTEXTOS EXPLICATIVOS

---

- ***Son un intento metodológico*** para tratar de comprender la naturaleza y dinámica de un fenómeno y hacer posible la acción frente a él, tomando distancia tanto de la causalidad (en particular la unicausalidad) y la búsqueda del “responsable”, como de la mera descripción y el registro cuantitativo.
- Buscan identificar y diferenciar tanto las ***condiciones estructurales*** (las fundamentales, de mayor potencia explicativa y mayor duración), como los ***procesos coyunturales*** (de potencia explicativa intermedia y menor duración) del surgimiento y la dinámica de un fenómeno.
- Es ***un camino concreto*** para llegar a lo que hoy conocemos como ***órdenes de determinación***. Un ejemplo:

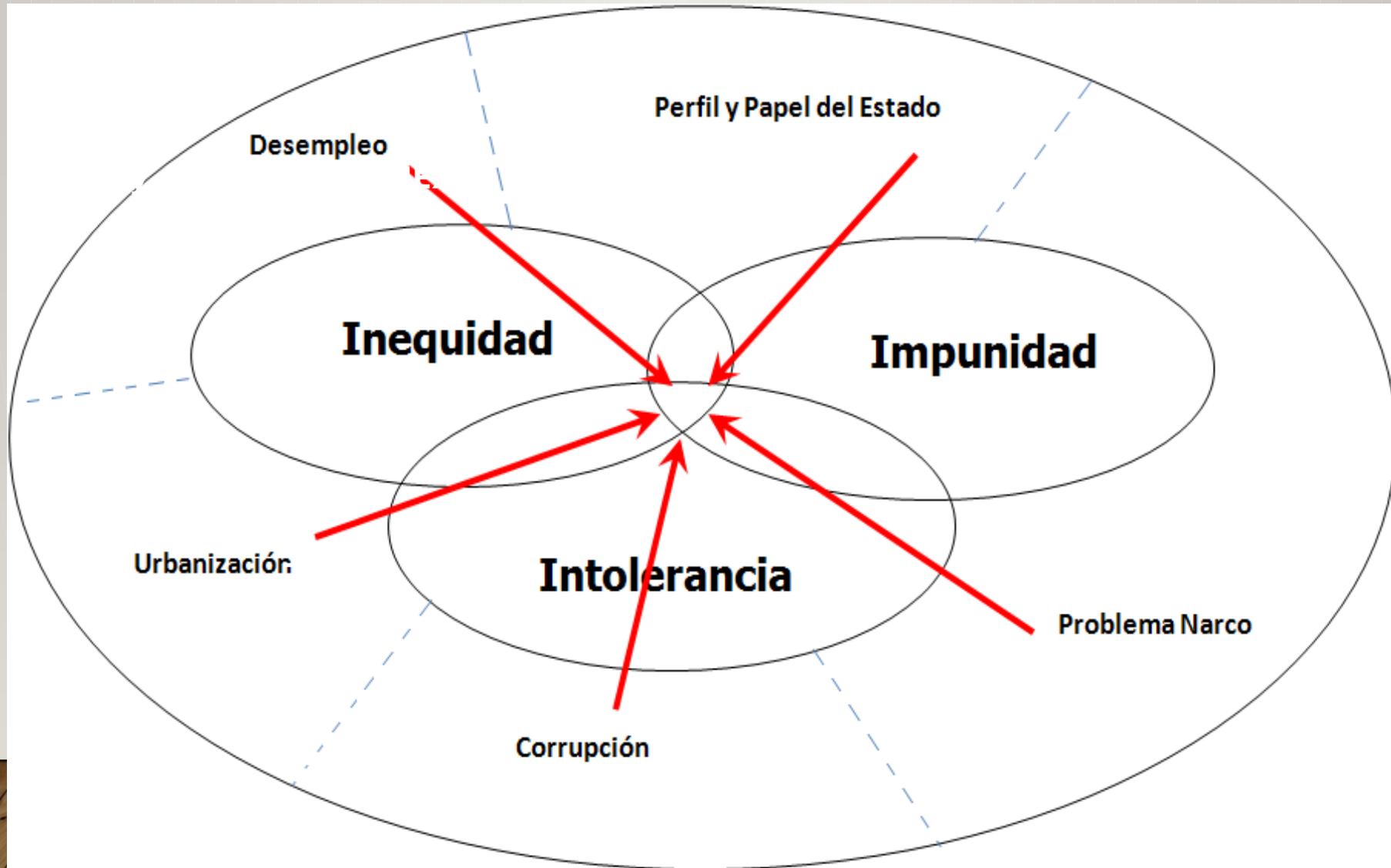
# CONTEXTOS EXPLICATIVOS DE LA VIOLENCIA EN COLOMBIA, SEGÚN LOS ENTREVISTADOS



■ Político ■ Económico ■ Cultural ■ Jurídico-Penal

Fuente: Entrevistas a actores seleccionados

# CONDICIONES ESTRUCTURALES Y PROCESOS COYUNTURALES DE LA VIOLENCIA EN AMÉRICA LATINA FORMULACIÓN PRELIMINAR



# TRES CONDICIONES ESTRUCTURALES DE LA VIOLENCIA EN AMÉRICA LATINA.

---

- **Las Inequidades.** Como desigualdades injustas, innecesarias y evitables. De diverso tipo: económicas; de género; étnicas; de acceso y ejercicio del poder; de oportunidades. Crecientes. Interrelacionadas.
- **Las intolerancias.** Como incapacidad de reconocer, valorar, respetar las diferencias y darles curso no violento. De predominio político, religioso, étnico, cultural, de opción sexual.
- **La impunidad.** Como falta de reconocimiento de los límites esenciales para la vida en sociedad, y de sanción a las violaciones de los pactos y normas fundamentales, tales como los derechos humanos y las normas constitucionales y legales de los Estados.

# ALGUNOS PROCESOS COYUNTURALES DE LA VIOLENCIA EN AMÉRICA LATINA.

---

- ***El perfil y papel del Estado: yneoliberalismo.*** Prioridad de intereses económicos trasnacionales. Reducción del papel la presencia del Estado. Baja respuesta a necesidades sociales. Pérdida de soberanía nacional. Baja participación social.
- ***El problema narco.*** Incluye la producción, el tráfico y el consumo de sustancias sicoactivas ilícitas. Transformación valorativa: prioridad de la ganancia, relativización de la vida. Complicidad de diversos actores sociales y políticos. Redes internacionales e interacciones con otros tráficos, en especial de armas (el caso de ***las maras***).
- ***Corrupción.*** Prioridad de intereses personales o grupales sobre los colectivos. Apropiación abusiva de bienes, funciones y medios públicos, en provecho económico y político particular. Tanto en el sector público como privado.

# ALGUNOS PROCESOS COYUNTURALES DE LA VIOLENCIA EN AMÉRICA LATINA.

---

- **Exclusión social y desempleo.** Marginación o acceso inequitativo por motivos económicos, étnicos, laborales, de género al poder y a los bienes y servicios socialmente producidos y requeridos. Progresiva percepción de frustración, impotencia, inutilidad y no futuro.
- **Urbanización negativa.** Procesos de construcción o expansión de espacios urbanos en condiciones de inequidad tanto en la propiedad del suelo y los inmuebles como en el acceso a servicios y oportunidades. Marginación cultural, laboral y social. Desarraigo. Pérdida de identidad y de redes de apoyo.

# ALGUNAS CONDICIONES ESTRUCTURALES DE LAS VIOLENCIAS QUE SE PRESENTAN EN LOS SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD.

---

1. **Las inequidades** en los sistemas y servicios de salud, como expresión de las que se dan en el ordenamiento económico de la sociedad.
2. La persistencia de **las inequidades de género** en la concepción y las prácticas en salud.
3. **La Medicalización de la salud.**
4. **La mercantilización de la salud.**
5. **La medicamentación de la salud.**

# ALGUNAS CONDICIONES ESTRUCTURALES DE LAS VIOLENCIAS QUE SE PRESENTAN EN LA SALUD Y EN LOS SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD.

---

## 1. Algunas inequidades sociales son generadoras de expresiones de violencia en salud, tales como:

- **El hambre y la muerte por desnutrición** de millones de niños y personas, aún en países denominados desarrollados, por la injusta distribución internacional e intranacional de los alimentos, y los intereses de las multinacionales de los productos alimenticios.
- La inequidad entre países que invierten porcentajes altos de su **PIB en salud**, o tienen un alto **gasto per capita en salud**, y aquellos con baja inversión porcentual e individual en salud expone diferencialmente a las personas a riesgos de enfermar y morir.
- **El gasto militar** es muchísimo mayor que el gasto en salud en muchos países, perpetuando e incrementando riesgos por carencia de recursos en salud y exceso de personal e insumos de guerra.

# ALGUNAS CONDICIONES ESTRUCTURALES DE LAS VIOLENCIAS QUE SE PRESENTAN EN LOS SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD.

---

2. **Las inequidades de género en salud** se traducen con frecuencia en formas de violencia en los sistemas y servicios de salud, tales como:
- Imposición de prácticas obstétricas contrarias a la dignidad y la privacidad de las mujeres.
  - Exclusión de las mujeres de instancias de decisión y cargos de autoridad en el sector.
  - Malos tratos y ambientes de trabajo discriminatorios contra las mujeres en los servicios y en los escenarios de formación en salud.

# ALGUNAS CONDICIONES ESTRUCTURALES DE LAS VIOLENCIAS QUE SE PRESENTAN EN LOS SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD.

---

## 3. La Medicalización de la salud.

- Se refiere a la reducción del campo de la salud a la comprensión y atención de las enfermedades, bajo una concepción de predominio bio-clínico y una práctica centrada en el saber y la autoridad médicos.
  - Conlleva a la hegemonía de un saber que excluye los demás (ancestrales, populares, “no científicos”). Lleva también a un conjunto de prácticas autoritarias y a un ejercicio vertical de poder.
  - Se convierte en diferentes formas de violencia, tales como: negación y exclusión sistemática de otras prácticas médicas; maltrato al personal no médico, e imposición a los pacientes de conocimientos y procedimientos.
- 

# ALGUNAS CONDICIONES ESTRUCTURALES DE LAS VIOLENCIAS QUE SE PRESENTAN EN LOS SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD.

---

## 4. La mercantilización de la salud.

- A partir de la medicalización de la salud, consiste en el desconocimiento de la salud como un derecho humano fundamental, y la consiguiente conversión de los servicios de salud en mercancías que se adquieren en función del ingreso y la capacidad individual de pago. De la universalidad en los servicios y en el acceso a ellos, se pasa a la compra-venta de paquetes limitados de ellos, discriminados según el nivel de ingreso.
- Es la base de muchos de los actuales sistemas de salud y de sus consecuencias negativas sobre la dignidad de las personas, la generación de barreras de acceso y la exposición diferencial a riesgos con la enfermedad y frente a la muerte..

# CINCO CONDICIONES ESTRUCTURALES DE LAS VIOLENCIAS QUE SE PRESENTAN EN LOS SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD.

---

5. **Medicamentización.** A partir de la medicalización y la mercantilización de la salud, se genera una práctica centrada en el manejo de la enfermedad con medicamentos, que ha propiciado diferentes y graves formas de violencia, tales como:

- Utilización indebida de personas de países pobres para **experimentación** con nuevos medicamentos.
- Exponer a la muerte a víctimas de enfermedades como el Ébola al **concentrar la investigación** de vacunas y nuevos medicamentos en patologías más rentables y no en función de su importancia en salud pública o en su letalidad.
- Exposición a la muerte de víctimas de algunas enfermedades graves - el VIH/SIDA y la leucemia mieloide crónica, por ejemplo - por **anteponer el lucro empresarial al derecho a la salud.**
- Imposición de **otra barrera de acceso económico, y discriminación** entre pacientes que pueden pagar los altos costos de los medicamentos y quienes no pueden hacerlo.

# LA VIOLENCIA DESDE LOS SERVICIOS DE SALUD, LA SALUD PÚBLICA Y LA MEDICINA SOCIAL

---

## Por qué la violencia es un problema de salud pública?

- Por la cantidad **de muertes** que produce, su peso dentro del total de muertes y sus significados e impactos en la sociedad.
- Por su contribución directa e indirecta a la **morbilidad física y al deterioro de la salud mental**.
- Por **la sobrecarga asistencial**, el consiguiente desplazamiento de la atención de otras patologías **y los altos costos** que demanda su atención.
- Por hacer menos tranquila, menos segura y menos feliz la vida de las personas, las familias, los trabajadores de la salud y el conjunto de la sociedad. **En síntesis: por hacer imposible el buen vivir.**
- **Por los retos que plantea** al conocimiento, a las políticas, a las acciones de salud pública y a la formación y la práctica del personal de salud.

# LA VIOLENCIA DESDE LOS SERVICIOS DE SALUD, LA SALUD PÚBLICA Y LA MEDICINA SOCIAL

---

- ***Violaciones al Derecho Internacional Humanitario y a la Misión Médica.*** El personal, los servicios y las instalaciones y recursos de salud son víctimas frecuentes de distintas formas de violencia social y de confrontaciones armadas, tales como: condiciones laborales indignas, amenazas, violencia física, desplazamiento forzado, asesinatos.
- Pero también, con frecuencia ***el personal, los servicios, las instituciones y las políticas de salud son agentes de violencia.*** Algunos ejemplos: las discriminaciones y las barreras de acceso en la atención en función de los ingresos, el género, la edad, la etnia y la orientación sexual; la aplicación del conocimiento médico al servicio de la tortura; y la imposición de procedimientos sin el conocimiento y el consentimiento debidos por parte de los pacientes y sus familias.

# LA VIOLENCIA DESDE LOS SERVICIOS DE SALUD, LA SALUD PÚBLICA Y LA MEDICINA SOCIAL

---

*Limitaciones del personal salud para abordar y enfrentar adecuadamente las violencias y contribuir a construir sociedades en paz.*

- ❑ Una formación teórica y una práctica profesional hegemónizada por un **enfoque biomédico**, que lleva a **medicalizar la violencia o reducirla a un problema epidemiológico más**, e impide entender la compleja naturaleza del fenómeno y contribuir a su adecuado enfrentamiento.
- ❑ La **segmentación y sectorización de la sociedad y sus instituciones** que encierran al profesional en el “sector de la salud”, desconectado de “otros sectores”, sin los cuales el problema es incomprensible e inabordable.
- ❑ La **presunta apoliticidad** del sector y de los profesionales de la salud y de la salud pública, que los lleva a refugiarse en la cuantificación, la especialidad y la técnica, desconociendo dimensiones esenciales del problema.

# LA VIOLENCIA DESDE LOS SERVICIOS DE SALUD, LA SALUD PÚBLICA Y LA MEDICINA SOCIAL

---

**Posibilidades y aportes concretos del enfoque médico-social para entender y enfrentar la violencia**

- ❑ **Reconocer las dimensiones ético-políticas de la violencia**, abriendo nuevos horizontes conceptuales y nuevos espacios de acción.
- ❑ **Aportar a la construcción de un saber interdisciplinario**, abierto a la riqueza y complejidad de otros campos del saber.
- ❑ **Trabajar de manera intersectorial e interinstitucional**, rompiendo las barreras y miopías sectoriales e institucionales.
- ❑ **Fortalecer los vínculos sociales y populares** mediante la conexión con un tema de alta prioridad, en especial con las víctimas de la violencia, con líderes y defensores de derechos humanos, y con otras comunidades académicas y profesionales.

# LA VIOLENCIA DESDE LOS SERVICIOS DE SALUD, LA SALUD PÚBLICA Y LA MEDICINA SOCIAL

---

## *Algunas tareas prioritarias del sector salud*

- **Atender a las víctimas de las distintas formas de violencia**, de manera oportuna, con calidad, eficiencia y neutralidad, y trabajar por su recuperación física y psico-emocional. Es la responsabilidad fundamental.
- **Trabajar en la prevención** de lo prevenible de las distintas formas de violencia.
- **Promover y practicar valores** positivos, de signo contrario a la violencia y equivalentes o afines a la paz, tales como: solidaridad, **verdad**, justicia (**transicional!**), tolerancia, convivencia.

# LA VIOLENCIA DESDE LOS SERVICIOS DE SALUD, LA SALUD PÚBLICA Y LA MEDICINA SOCIAL

---

*Algunas tareas prioritarias de la salud pública y la medicina social frente a la violencia y en la construcción de sociedades en paz*

- **Impulsar cambios de fondo** en la concepción de la salud y en la orientación e implementación de sistemas de salud equitativos, universales, desmercantilizados y de predominio público.
- **Contribuir a la transformación de los procesos de formación del personal de salud**, superando el paradigma dominante.

# LA VIOLENCIA DESDE LOS SERVICIOS DE SALUD, LA SALUD PÚBLICA Y LA MEDICINA SOCIAL

---

## *Algunas tareas prioritarias de la salud pública y la medicina social frente a la violencia*

- **Trabajar en la investigación** de las distintas formas de violencia de manera interdisciplinaria, superando la descripción y tratando de entender sus órdenes de determinación, sus características e impactos, y las formas de enfrentarlas y superarlas.
- **Actuar frente a la violencia en los distintos escenarios sociales** (académicos, políticos, legislativos, gremiales, populares), rompiendo el círculo sectorial y colocando en las agendas el problema de la violencia y sus impactos negativos en la vida y la salud de la población.

# CONSIDERACIONES FINALES.

- La violencia sigue siendo uno de los principales problemas que enfrenta la sociedad actual.
- El sector salud recibe directa e indirectamente los impactos de las distintas formas de violencia.
- El estudio cuidadoso y la comprensión de los contextos explicativos y los órdenes y niveles de determinación de las distintas violencias en general, y en particular sobre la vida, la salud y los servicios de salud, es esencial para enfrentarlas mejor y reducir sus impactos sobre la vida y el buen vivir.
- Por su propia naturaleza, la violencia exige una respuesta conjunta de la sociedad y un abordaje internacional, interdisciplinario, intersectorial e interinstitucional. El sector salud tiene un papel relevante y debe seguir haciendo importantes aportes al respecto.