

Editorial

La edición del número en esta ocasión fue atravesada por los sismos ocurridos en el país en septiembre pasado, y que afectaron su aparición oportuna.

En primer lugar, queremos expresar nuestra solidaridad con quienes tuvieron pérdidas físicas y materiales, familias e instituciones, durante estos lamentables eventos naturales. Además, la tragedia dejó a la vista, como en toda crisis, los problemas estructurales y los límites de la gestión gubernamental y del modelo político vigente, permaneciendo muchos todavía sin techo y/o apoyos y servicios gubernamentales en ciudades y localidades afectadas en el centro y sur del país; pero también dejó una vez más en evidencia diversas formas de corrupción e indeseables manejos públicos y privados en los edificios caídos, en el manejo de la ayuda, y en la incapacidad de actuar a tiempo. A contra mano, también permitió expresar una vez más, la capacidad de la sociedad civil de movilizarse inmediatamente en su entorno. Además de sumarse a las diversas iniciativas solidarias organizadas por las redes, la prensa y otros medios, la ciudadanía repitió la hazaña vivida durante los sismos de septiembre de 1985, un patrón de conducta cargada de solidaridad y desprendimiento que podría hablar de un extraordinario caudal o potencial a recuperar en otras condiciones de organización social bajo parámetros desmercantilizados para su expresión en la construcción creativa y colectiva permanente de la sociedad inclusiva y diversa que nos represente a todos. ¿Es posible bajo nuevas condiciones y organización social y política mantener la capacidad de compromiso y el espíritu colectivo para la resolución de problemas? Dejamos planteada la hipótesis a las que apostamos desde la Medicina Social y la Salud Colectiva, en el sentido que el desarrollo de mejores individuos sólo puede darse en circunstancias donde la sociedad las propicie.

En esa línea de trabajo, queremos dar cuenta de la reciente realización del Congreso de Medicina Social de ALAMES-México, en San Cristóbal de las Casas, del 18 al 21 de octubre del presente año, donde tuvieron participación diversos esfuerzos de organización institucionales, entre los que destacan la UNAM y CIMSUR, UNICACH, CESMECA, CIESAS, UAM-X, y el Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales (CLACSO). A través de conferencias, paneles, mesas redondas, mesas de trabajos, posters, presentaciones de libros, donde se discutieron problemas de la sociedad chiapaneca, mexicana y latinoamericana con expositores nacionales e internacionales, se dio cuenta de las condiciones de vida arrasada en las comunidades rurales e indígenas por la pobreza prevaleciente, la falta de apoyo al campo, y las condiciones de expoliación de los recursos naturales por la gran minería; que no sólo mantienen las condiciones de enfermedad y muerte de las comunidades sino que las intensifican con nuevos problemas como cánceres, deformaciones, y donde los sistemas de salud no son alternativa.

El número está dedicado en tal sentido a la presentación de dos trabajos de investigación y a cuatro ensayos que como es habitual en nuestra revista, recuperan problemáticas relevantes y poco conocidas o reconocidas por la ciencia.

La primera corresponde al resultado de una investigación titulada Estrategias para acceder a los alimentos en hogares con adultos mayores de comunidades rurales del Estado de México de Andrés Méndez Palacios Macedo, José Alberto Rivera Márquez, Alberto Hernández Zinzún, Oliva López-Arellano, Elvira Mandujano Candia y Zoraida Ronzón Hernández. El trabajo identifica las estrategias de acceso a los alimentos en adultos mayores de zonas rurales de tres comunidades del Estado de México, a través del levantamiento de información por entrevistas semiestructuradas. Los resultados muestran que los adultos mayores refieren qué, aunque todavía prevalezcan formas tradicionales y precarias de economía rural, para satisfacer sus necesidades alimentarias requieren mantener y prolongar la venta de su fuerza de trabajo, dado el contexto de pobreza y desigualdad social rural y de abandono social, por la falta de apoyos gubernamentales.

El siguiente artículo de investigación titulado “Muerte materna en mujeres indígenas de México y racismo de Estado. Dispositivos biopolíticos en salud” de Edgar Rodolfo Bautista Jiménez y Oliva López Arellano, da cuenta de la mantención de la situación de la muerte materna en población indígena a 17 años de que el gobierno mexicano suscribiera los Objetivos de Desarrollo del Milenio. La investigación propone una explicación basada en “la razón de Estado”, expresada en una forma de gobernar racista que define las vidas que merecen ser vividas, y donde los servicios de salud ocupan el papel de dispositivos biopolíticos para reproducir y configurar dinámicas de exclusión-extinción de los pueblos indígenas desde el Estado, basado en la naturalización de prácticas como la violencia de género, la discriminación, la violencia obstétrica y el derecho a la vida de las mujeres indígenas y a sus hijos.

El ensayo “Primeros 30 años de praxis política y social de la medicina en Chiapas: 1964-1994” de Carolina Morales Borrero, Juan Manuel Esteban Castro Albarrán y Oliva López Arellano, corresponde a la configuración de la práctica política y social de ciertas experiencias de medicina comunitaria y su relación con la Medicina Social en el sureste de México, entre los años 1964 y 1994, a partir de una reconstrucción colectiva de la memoria histórica de los participantes en San Cristóbal de las Casas, Comitán y Palenque. Al respecto se concluye que su desarrollo se da en tres períodos significativos con actores y organizaciones específicas: la configuración (1964-1980), la consolidación (1981-1988) y el repliegue (1989-1994) de estas prácticas. Persisten algunos de los componentes esenciales de esa praxis política, pese a la crisis y la violencia estructural neoliberal patriarcal, sexista y colonial instalada en México y en Chiapas entre 1988 y 1994, que contribuye al repliegue de dicha praxis, con consecuencias para la vida y la salud de los pueblos originarios en todo el territorio de la República.

La reflexión “Universalización neoliberal del Sistema de Salud en el México del siglo XXI. Agenda política, retos y núcleos de resistencia”, Nashielly Cortés Hernández se propone realizar un aporte al pensamiento crítico en salud, a través de dos vías de abordaje. Por un lado, contribuyendo a desentrañar los dilemas que significan, en el marco de los procesos socio-políticos y de la reforma silenciosa de salud actual, y por otro, estableciendo pasos tácticos para constituir una mayoría de pensamiento y acción que desde la salud permita la construcción social y defensa del derecho a la salud en México y América Latina.

El ensayo “Una aproximación comprensiva al suicidio desde la Salud Colectiva” de Alejandro Barroso Martínez, se introduce en uno de los temas más enigmáticos de la sociedad humana y de ésta época, al proponer los autores una mirada integral sobre este fenómeno que afecta la continuidad de la vida, por su propia mano, a más de un millón de personas de todos los grupos etarios y niveles socioeconómicos anualmente alrededor del mundo. Cuestionando la escasa capacidad de las miradas acríticas por los enfoques reduccionistas disciplinares y epidemiológico-positivista, ofrecen una mirada de carácter transdisciplinar desde la Salud Colectiva utilizando herramientas de la teoría social, en un campo que también tiene preguntas irresueltas. El propósito es avanzar en una mirada comprensiva del fenómeno, en el marco de la relación Estado-Mercado, Estructuras sociales-Subjetividad. Para esto, el núcleo teórico central se constituye de diferentes miradas sociológicas sobre la relación individuo-sociedad.

Finalmente, el ensayo “El cuidado en enfermería y el valor de la salud, una mirada crítica” de Oswaldo Sinoe Medina Gómez, caracteriza el aporte que históricamente y a través de diversas teorías y disciplinas constituyeron la epistemología del proceso de salud-enfermedad de tipo científico-técnico y de contenido profesional médico curativo positivista, aunque no necesariamente para la preservación de la vida sana. En tal sentido, el autocuidado y la capacidad de libre albedrío de las personas en la enfermería significan un papel disciplinador a través de las profesiones y las instituciones, que requiere de una redefinición teórico-práctica de la profesión.

Finalmente, queremos agradecer a los autores, dictaminadores y miembros del Comité Editorial su aporte para hacer posible esta publicación.

Carolina Tetelboin Henrion
Directora de la Revista Salud Problema