
Mulher, saúde e sociedade no Brasil

La corriente latinoamericana en medicina social se consolidó en la década de los años setenta. Haciendo referencia a sus fundamentos teóricos-metodológicos, se señala en un documento reciente:

Lo que marca la diferencia sustancial de dicho movimiento respecto a las escuelas convencionales no es, como algunos quieren plantearlo, la adaptación "tercermundista" de modalidades simplificadas y hasta "folklóricas" del saber y la práctica forjados en centros imperiales (una especie de ciencia de segunda para pueblos subordinados) muy en boga en esta época de las "revoluciones conservadoras". Por el contrario, esta vertiente innovadora surge alrededor de la adopción de un pensamiento científico emancipador que ha roto las amarras conceptuales y político-ideológicas de la Salud Pública positivista y fenomenológica de Norteamérica y Europa.¹

Los avances de este movimiento se han reflejado en importantes contribuciones relacionadas con la búsqueda de una conceptualización diferente de los determinantes de la morbimortalidad, con el análisis de la relación médico-paciente, del papel del Estado como proveedor de servicios de salud y del vínculo entre el proceso de trabajo y la salud.

Cabe señalar, sin embargo, que en el campo de la salud de la mujer, este enfoque no ha dado lugar a una producción cualitativa y cuantitativamente tan importante como ha ocurrido con otras áreas. Aunque algunas investigaciones toman a grupos de mujeres como objeto de estudio, el análisis se concentra generalmente en el tipo de proceso de trabajo que desarrollan y en su relación con el proceso productivo en general (en un país, en una rama de la industria, etcétera) y deja de lado (o ubica muy secundariamente) las particularidades que adquiere esta situación por el papel social que desempeña la mujer, elemento explicativo, en muchos casos, del "riesgo" que se decide correr, de las modalidades de utilización de los

¹ Centro de Estudios y Asesoría en Salud, "La construcción del pensamiento en medicina social. Avances, problemas teórico-metodológicos y discusión de categorías básicas", Quito, sept. 1989 (cod. fotocopiado) pp. 22-23.

servicios de salud, del éxito o fracaso de las campañas que se llevan a cabo.

Las categorías sexo-género no han sido incorporadas aún suficientemente al análisis ni se ha logrado permear en forma importante el trabajo de reconceptualización y atención en salud que llevan a cabo decenas de centros de mujeres en el continente.

Esta situación ha llevado a que, muchas veces, grupos que podrían estar trabajando "codo a codo" no tengan intercambio alguno, se polaricen o se recluyan en posiciones descalificadoras y aparentemente irreconciliables. Desde el feminismo se lanzan acusaciones sobre el exceso de "teoricismo" y de centralismo en el concepto lucha de clases de que adolecería la producción médico social. A su vez, los grupos de mujeres son criticados por su marcado pragmatismo, por su recuperación acrítica y en bloque de las medicinas no alopáticas, y por falta de un macro-proyecto que encuadre su accionar. En este sentido, se señala:

... si las tesis por el reconocimiento del trabajo doméstico, por la conquista del dominio de la mujer sobre

su cuerpo, por la defensa de sus funciones reproductivas se exponen como un pliego aislado de un proyecto histórico global para la salud popular y sustentado en una concepción empírica-reduccionista se estará apenas tocando la superficie del problema y posibilitando una rápida aprobación de esos postulados por parte de las fuerzas reformistas y mediatizadoras que continuamente remozan la dominación.²

La "Associação Brasileira de Pós-Graduação em Saúde Coletiva" (ABRASCO), organización en la que se agrupan importantes exponentes de la medicina social latinoamericana y coeditora de: *Mulher, Saúde e Sociedade no Brasil*, ha logrado a través de este libro reunir la producción de diversos núcleos que impulsan una línea de avanzada en salud de la mujer.

El libro, prologado por Jacqueline Pitanguy, presidenta en ese momento del "Consejo Nacional de los Derechos de la Mujer", expresa desde sus comienzos la intención de tender puentes e iniciar una búsqueda fructífera que en lugar de llevarnos a tomar partido en la disyuntiva opresión de clases *ver-*

² Breilh, H. "La lucha por la salud de la mujer: fetichismo y verdad", en *Rev. Investigación y Educación en Enfermería*, Medellín, vol. VIII, Núm. 1, marzo de 1990, pp. 76-77.

sus opresión de género, nos permita revisar constructivamente los diversos planteamientos innovadores que se están elaborando sobre salud, y particularmente sobre salud de la mujer.

En este sentido, expresa: "Permeados por la clase social y por el género, la enfermedad y la salud hacen evidente que existen vínculos estructurales entre cuerpo y sociedad. (...) En esta relación estructural se incorpora la acción política de los diversos órganos públicos y privados y de los segmentos de la sociedad civil comprometidos con una ampliación de la ciudadanía de la mujer y del concepto mismo de democracia en el sentido de discutir y proponer políticas públicas de salud y de acompañar su implementación". Los catorce trabajos que reúne la publicación se organizan con base en tres ejes.

El primero de ellos: "Ser mujer", incluye cuatro artículos que abordan la problemática de la condi-

ción femenina desde la mirada de la antropología, la historia y el psicoanálisis con enfoque feminista. Se reexaminan, entre otros, asuntos tales como las mujeres y el saber en salud y las nociones de femineidad,⁵ maternidad y "maternaje".⁶ Psicoanálisis de corte freudiano y análisis histórico con un encuadre superador de la mera ennumeración de fechas son algunos de los marcos conceptuales que coexisten en este apartado.

La segunda parte de *Mulher, Saúde e Sociedade no Brasil* se denomina "La cuestión femenina en datos" y contiene trabajos de investigadores que desde la Fundación Oswaldo Cruz y desde el Instituto de Medicina Social de Río de Janeiro han venido cuestionando el saber y la práctica de médicos tradicionales y tratan de generar modelos alternativos. Tal es el caso de Médici⁷ Machado,⁸ Landmann Szwarcwald y Ayres de Castillo⁹ y el equipo de Faerstein.¹⁰

³ Pitanguy, J., "Prefacio" en: VARIOS AUTORES, *Mulher, Saúde e Sociedade no Brasil*, Río de Janeiro, Ed. VOZES/ABRASCO, 1989, p. 10

⁴ Pitanguy, J., "Medicina e bruxaria: algumas consideracoes sobre o feminino".

⁵ Leite, V. y Fuks, B., "A mulher e a psicanálise: algumas questões sobre a feminilidade".

⁶ Njaine Borges, S., "Maternidade e maes".

⁷ Médici, A., "Mulher brasileira: muito prazer"

⁸ Machado, M.E., "A mao-de-obra feminina no setor saúde no Brasil"

⁹ Landmann Szwarcwald, C. y E. Ayres de Castilho, "Características de mortalidade da mulher brasileira".

¹⁰ Faerstein, E.; Leao de Aquino, E.; de Souza Riveiro, D., "Cáncer na mulher: uma prioridade no Brasil?".

Se incluye además un artículo presentado en el V Congreso Mundial de Medicina Social por sus autoras,¹¹ integrantes del Consejo Estatal sobre la Condición Femenina de Sao Paulo. Este trabajo es de enorme interés porque no solamente trae a la discusión en el campo de la salud pública y de la medicina social uno de los temas más preocupantes en la actualidad: el de la violencia, y en particular el de la violencia contra las mujeres, sino porque lo presenta con rigor, lo trata como parte de un fenómeno complejo que exige una contextualización histórica y proporciona datos de alto valor que surgen de una investigación en el estado de Sao Paulo.

La última sección del libro se titula: "Salud de la mujer: cambiando conocimientos, prácticas y políticas". La línea directriz de los cinco estudios que se presentan en esta parte es el interés por socializar y poner a discusión las propuestas metodológicas subyacentes a cada uno de ellos. Los puntos a

reflexionar comprenden desde los contenidos seleccionados (sexualidad en mujeres de sectores populares, recursos utilizados para auto-provocarse un aborto, etcétera) hasta las formas de aproximación al objeto de estudio. En este último sentido los trabajos del grupo feminista "SOS-Corpo de mulher" de Recife, creado en 1980,¹² de Barroso y Bruschini¹³ y de Scavone¹⁴ (estas tres últimas de la Fundación Carlos Chagas) sugieren nuevas estrategias para encarar una investigación auténticamente participante que evite caer en posiciones populistas. Es así como se señala: "A través de la participación activa, ellas adquirirían autoconfianza para hablar, porque sabían que serían escuchadas. Eso no significa que las investigadoras alimentaran ideas románticas sobre el saber y la experiencia populares o que esperasen encontrar una verdad pura y absoluta en las participantes. Las discusiones de las mujeres reproducían en grados variables la ideología en que se basa la propia

¹¹ Goldenberg, P., M.A. Medrado, M.A. Pastemostro, "A violencia contra a mulher: uma questao de saúde".

¹² Xavier, D., M. Avila, S. Correa, "Questoes feministas para a ordem médica: o feminismo e o conceito de saúde integral".

¹³ Barroso, C. y C. Bruschini, "Construindo a política a partir da vida pessoal: discussões sobre sexualidade entre mulheres pobres no Brasil".

¹⁴ Scavone, L., "Mulheres pesquisando mulheres: uma experiencia na área de saúde".

dominación a la que están sujetas".¹⁵

En *Mulher, Saúde e Sociedade no Brasil*, compilado por María Eliana Labra, se reúnen artículos de hombres y mujeres, individuos y colectivos brasileños que desde el feminismo y desde otros espacios han hecho críticas al modelo médico hegemónico.

Puede afirmarse que este libro es un intento serio por concentrar es-

fuerzos y buscar explicaciones no dogmáticas que contribuyan a configurar un nuevo pensamiento y una nueva práctica social latinoamericana en el campo de la salud.

Dora Cardaci

UAM-X

María Eliana Labra (comp.) *Mulher, saúde e sociedade no Brasil*, Río de Janeiro, Ed. VOZES/ABRASCO, 1989.

¹⁵ Barroso, C. y C. Bruschini, *Op. Cit*, p. 235.