

Dr^a. Victoria Evia¹

LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA CRÍTICA DESDE AMÉRICA LATINA: CLAVES, DESAFÍOS Y CONTRIBUCIONES PARA EL ANÁLISIS DE LOS PROCESOS DE SALUD- ENFERMEDAD-PADECIMIENTO-ATENCIÓN CONTEMPORÁNEOS.

¹ Udelar (Uruguay)

El libro "Critical Medical Anthropology: Perspectives from/in Latin America" editado por Gennie Gamlin (UCL, UK), Sahra Gibbon (UCL, UK), Paola Sesia (CIESAS, México) y Lina Berrio (CIESAS, México), fue publicado en 2020 por la editorial de la universidad *University College London* (UCL press). Compila contribuciones que se enfocan en diversas prácticas sociales y contextos relacionados a la salud y la enfermedad y que abordan temas que incluyen la salud materna, salud sexual y reproductiva, enfermedades crónicas, enfermedades raras, migración y salud, el acceso a servicios de salud y el acceso y uso de fármacos entre otros. Sus autores y autoras son de diversas nacionalidades, adhieren al enfoque de la antropología médica crítica y producen en y/o desde América Latina.

La publicación está disponible en su totalidad de manera gratuita en la web de dicha editorial, gracias a su política de acceso abierto. Señalo esta particularidad porque en estos tiempos de capitalismo cognitivo, creo que todas las políticas que contribuyan a abrir la ciencia merecen ser celebradas y reconocidas.

Por otra parte, el hecho de que sea en inglés da la oportunidad de poner en diálogo a autores de habla hispana, portuguesa, inglesa, entre otras. Como señalan las autoras en su introducción, esto tiene como cometido explícito ampliar la llegada de conceptos que son producidos desde antropologías latinas e hispanohablantes (y por ello muchas veces subalternizadas) a los centros de conocimiento hegemónicos por el inglés y, desde allí, a otras antropologías del sur, también hegemónicas por el inglés. No deja de ser una paradoja que el inglés sea necesario para ello, pero entendemos que esto es parte de las reglas del juego contemporáneas si queremos comunicarnos con otras comunidades epistémicas y ampliar los diálogos. Sería muy interesante poder conocer más a futuro sobre cómo es recibida esta obra por diversas audiencias a lo largo y ancho del globo.

La estructura del libro cuenta con un prefacio elaborado por el Dr. Eduardo Menéndez, una introducción de autoría de las editoras, diez capítulos y un epílogo escrito por la Dra. Claudia Fonseca. Por razones de espacio no podré detenerme en cada uno de ellos, pero quisiera mencionar muy brevemente cómo están organizados para dar un panorama general y despertar su interés y curiosidad para que se acerquen a esta lectura.

Los 10 capítulos fueron organizados en tres bloques: el primero, titulado "Salud intercultural: abordajes críticos y desafíos contemporáneos" cuenta con cuatro capítulos. En el primero, Esther Jean Langdon y Eliana E. Diehl abordan las cuestiones de la salud indígena en Brasil y los desafíos para su abordaje desde la interdisciplinariedad e desde abordajes críticos; en el segundo, Jennie Gamlin y Lina Berrio teorizan sobre la co-producción de conocimiento entre académicas y

mujeres indígenas y la necesidad de trascender la crítica a la vulnerabilidad y de enfatizar el trabajo sobre la agencia y resistencia colectivas para la búsqueda de justicia social en salud materna en México; en el tercero, Frida Jacobo Herrera y David Orr dan un nuevo giro al clásico tema del Susto combinando los aportes de la antropología de las emociones y del miedo y por último en el cuarto, Rebeca Irons nos introduce en las ambigüedades, contradicciones e inequidades en salud sexual y reproductiva a partir del análisis del uso de métodos contraceptivos en Lima.

Un segundo bloque titulado “Globalización y desafíos contemporáneos de espacios fronterizos y diferencia biologizada” aborda problemas de salud en poblaciones migrantes y las formas en que estos se inmisculan en la producción de vulnerabilidad y estigma en la frontera norte y la frontera sur de México con los trabajos de Olga Lidia Olivas Hernández y Rubén Muñoz Martínez equipo respectivamente. Melania Calestani y Laura Montesi retoman el clásico problema antropológico de las fronteras entre naturaleza y cultura, analizando la contemporánea discusión entre la genitización de la medicina y la epigenética en dos enfermedades crónicas y sus efectos en la profundización de los efectos de racialización y producción de inequidad. Por último, en el tercer bloque sobre Economía política y judicialización, Rosa María Osorio analiza la expansión de servicios privados de salud de bajo coste ligados a cadenas farmacéuticas en México y sus impactos en la salud de los sectores populares tanto directos como mediados por su incidencia en las políticas de salud. Asimismo, Paola Sesia por una parte y Waleska Aureliano y Sahra Gibbon por otra, abordan las relaciones entre la judicialización la salud, la búsqueda por el cumplimiento de derechos y la persistencia de las desigualdades estructurales a partir de los casos de salud materna y violencia obstétrica en México y del acceso a costosos tratamientos para una enfermedad rara en Brasil respectivamente.

Habiendo presentado los capítulos temáticos, quisiera detenerme en el prefacio escrito por el Dr. Eduardo Menéndez y la introducción del libro a cargo de Paola Sesia, Jennie Gamlin, Sahra Gibbon y Lina Berrio. Ambos capítulos puestos en diálogo sistematizan e historizan las genealogías, influencias teóricas y convergencias de aportes que permiten responder la pregunta de ¿qué es la antropología médica crítica latinoamericana? Constituyen un gran aporte a la conceptualización de este enfoque contemporáneo, honrando sus tradiciones y linajes, que abrevan tanto de antropólogos latinoamericanos como Bonfil Batalla o el propio Eduardo Menéndez como del diálogo con otras antropologías latinas, como la italiana y la española, fuertemente influidas por el pensamiento Gramsciano que fuera retomado para analizar los procesos de hegemonía-subalternidad en el campo de la salud.

Este libro también conceptualiza y ejemplifica cómo la Antropología Médica Crítica latinoamericana ha enraizado sus orientaciones teórico-metodológicas en abordajes etnográficos densos, preocupados no sólo por comprender las desigualdades sociales en salud, sino también involucrados en contribuir hacia su transformación. Como señalan las editoras, esto ha sido producto de su contexto y dolorosa historia y presente de etnocidio, racismo, colonialismo, dictaduras, guerras civiles y revoluciones que han marcado la producción antropológica latinoamericana en general. Autores como Esteban Krotz, Cardoso de Oliveira y Miriam Jimeno (Krotz 2015; Jimeno 2005; Jimeno 2016) han planteado desde principios de los 2000 que la vocación de combinar la investigación con la acción es un rasgo propio de las antropologías del sur producidas desde América Latina y el Caribe, y en parte se vincula con la condición de que los y las antropólogas compartimos la co-ciudadanía con quienes desarrollamos nuestro trabajo. Esta discusión es de larga data y forma parte de la historia y creación de la Asociación Latinoamericana de Antropología (ALA), en cuyo último congreso "Desafíos emergentes: antropologías desde América Latina y el Caribe" desarrollado del 23 al 28 de Noviembre de 2020 en modalidad virtual tuvimos la oportunidad de presentar este libro.

Por otra parte, al analizar las contribuciones se observa una preeminencia de trabajos producidos desde México y sus fronteras norte y sur, y desde Brasil en segundo lugar. Esto no es casual, sino que nos habla de donde históricamente ha tenido mayor desarrollo la producción de la antropología médica en el continente. Asimismo, deja instalado el desafío para, ojalá en producciones futuras, poder incluir otras antropologías médicas latinoamericanas, periféricas dentro de la periferia, como la argentina, ecuatoriana, colombiana, paraguaya y uruguaya, entre otras de las que he tenido la oportunidad de aprender.

Por último, quisiera mencionar la paradoja de que este libro haya sido editado en 2020, justamente el año en que se desató la pandemia por COVID 19. Esta pandemia que justamente ha visibilizado con una intensidad muy fuerte a nivel global la centralidad de los procesos de salud-enfermedad en la reproducción biosocial de los conjuntos sociales, así como las profundas vulnerabilidades estructurales que configuran los impactos diferenciales según qué posición de clase, género y racialización (y sus intersecciones) se ocupe en la estructura social, así como los distintos trayectos posibles de prevención-atención y cuidado.

Como se discute en este Dossier, estamos viendo cómo los impactos socio-económicos y sanitarios de esta sindemia (Herrick 2020; Singer et al. 2017) están impactando con imponente crudeza la salud de las poblaciones afroamericanas, las poblaciones indígenas así como trabajadores precarizados y otros

conjuntos populares en nuestro continente. El Covid-19 se retroalimenta con problemas de salud preexistentes, muchos de ellos como la obesidad y la diabetes profundamente relacionados con las ya mencionadas estructuras históricas de desigualdad. Por otra parte, el origen zoonótico de esta enfermedad ha puesto en el tapete la discusión sobre las complejas relaciones entre salud, ambiente y sistemas productivos en el antropoceno, campo en el que también la AMC latinoamericana tiene muchos aprendizajes para aportar. Estamos viendo cómo se despliegan saberes populares y concepciones populares del riesgo para dar sentido, prevenir y atender esta nueva enfermedad así como las redes de solidaridad y autoayuda que se tejen para enfrentar y aguantar las dificultades de la cotidianidad. Justamente este libro nos proporciona valiosísimos aportes para comprender mejor dónde y cómo estamos, ya que nos proporciona marcos conceptuales y horizontes de acción posible en diálogo con una larga trayectoria encarnada y situada desde nuestras particularidades.

El enfoque de la antropología médica crítica latinoamericana permite ampliar los marcos, contextualizar las relaciones socio-culturales y económico-políticas que son intrínsecas a la construcción de las vulnerabilidades diferenciales a distintos problemas de salud así como a los saberes populares, las redes de colaboración y autoayuda y las estructuras que los sistemas sanitarios nacionales y otros sistemas médicos alternativos proveen para la atención, afrontamiento y cuidado de estos problemas.

Les invito a hacerse un tiempo y animarse a leer el libro. Es más que un libro para especialistas de un sub-campo de la antropología. Es un libro que, partiendo de los problemas de salud y enfermedad, aborda de forma compleja, crítica y novedosa los temas clásicos de la disciplina así como muchos de sus desafíos más contemporáneos.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Cardoso de Oliveira, Roberto. (1999). Antropologías Periféricas “versus” Antropologías Centrales. V Congreso Argentino de Antropología Social, 29 de julio al 1 de agosto de 1997, La Plata. Temas de Antropología Social. EN: Temas de antropología social : Lo local y lo global. La antropología ante un mundo en transición. La Plata : Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. Secretaría de Extensión Universitaria. En Memoria Académica. Disponible en: http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/trab_eventos/ev.7091/ev.7091.pdf

Herrick, Clare. (2020) Syndemics of COVID-19 and “Pre-Existing Conditions.” Somatosphere. <http://somatosphere.net/2020/syndemics-of-covid-19-and-pre-existing-conditions.html/>, accessed August 17, 2020.

Jimeno, Miriam (2016) La antropología en América Latina y la crisis del pensamiento crítico. Boletín Colegio de Etnólogos y Antropólogos Sociales 2016. <http://archive.org/details/BoletinCEAS2016>, accessed June 18, 2020.

Jimeno, Myriam

2005 La vocación crítica de la antropología en Latinoamérica. Antípoda. Revista de Antropología y Arqueología 1. World, Universidad de los Andes: 43–65.

Krotz, Esteban

2015 Las antropologías segundas en América Latina: interpelaciones y recuperaciones. Cuadernos de Antropología Social(42). Universidad de Buenos Aires: 5–17.

Singer, Merrill, Nicola Bulled, Bayla Ostrach, and Emily Mendenhall

2017 Syndemics and the Biosocial Conception of Health. The Lancet 389(10072): 941–950.