



## Equidad y derecho a la salud, un imperativo continental. X Congreso Latinoamericano de Medicina Social

IV Congreso Brasileño de Ciencias Sociales y Humanas en Salud  
XIV Congreso da la Asociación Internacional de Políticas de Salud  
X Congreso de la Asociación Latinoamericana de Medicina Social  
Salvador de Bahía – Brasil,  
julio 15 al 18 de 2007

### CONTENIDO

1. Presentación del Congreso
2. Reseña de las mesas sobre género y salud
3. Asamblea de la ALAMES
4. Declaración de Salvador de Bahía

### 1. PRESENTACIÓN DEL CONGRESO

Desde hace más de dos décadas la Asociación Internacional de Políticas de Salud (IAHP), la Asociación

*1. Sebastião Loureiro*  
*Coordinador de los Congresos*  
*Madel Luz*  
*Coordinadora ALAMES, Región Brasil*  
*Vicepresidenta de la ABRASCO*  
*Mauricio Torres*  
*Coordinador General de la ALAMES*  
*José Joaquim O'Shanahan*  
*Presidente de la IAHP*

Latinoamericana de Medicina Social (ALAMES) y la Asociación Brasileña de Postgraduados en Salud Colectiva (ABRASCO) vienen realizando acciones conjuntamente.

En esta ocasión realizaremos el XIV Congreso de la IAHP, el X Congreso de ALAMES y el IV Congreso de Ciencias Sociales y Salud de ABRASCO, en la ciudad de Salvador Bahía, Brasil, del 15 al 18 de julio de 2007.

Estos Congresos representan una oportunidad muy valiosa para reflexionar sobre temas sanitarios relevantes para el continente latinoamericano y para el mundo.

Hoy, es un imperativo analizar cómo los cambios sociales, económicos y políticos globales afectan la equidad sanitaria y la realización del derecho a la salud y a la vida; cómo afectan a las personas en mayor o menor intensidad; cómo discriminan, excluyen o tratan desigualmente a los trabajador@s, a los grupos étnicos, a los inmigrantes y a las mujeres, y cómo definen sus perfiles de salud y calidad de vida.

Igualmente, un análisis crítico de la evolución histórica y del escenario actual de la conformación de los sistemas de salud se hace necesario para definir nuevos objetivos y es-

trategias que garanticen para las nuevas generaciones el derecho a vivir en un mundo en el que las potencialidades del ser humano sean desarrolladas y realizadas. Por otra parte, es también necesario un análisis sobre los actuales escenarios de la salud en los países pobres y ricos, desde el norte hasta el sur, desde el oriente hasta el occidente, que incluya cuestiones relacionadas al conocimiento científico, a la economía, a la política y a la ética.

Con los Congresos de la IAHP, de la ALAMES y de Ciencias Sociales de ABRASCO, abrimos escenarios democráticos de discusión sobre los temas señalados para comprender mejor los procesos que vienen siendo estructurados en el sector de la salud durante las últimas décadas y para proponer políticas y acciones para fortalecer el movimiento universal por la salud, por la vida y por la paz, con el fin de encontrar alternativas solidarias y éticas.

Con este primer llamado, ¡@ estam@s invitando a cada un@ de ustedes: investigad@r, profes@r, profesional de la salud, miembr@ de una organización o de un movimiento social, estudiante o simplemente en su condición de ciudadan@, para que se programe, para que piense en cómo va a participar en estos escenarios, sume a su organización y

difunda esta iniciativa de encuentro regional y mundial para seguir avanzando en la ruta para hacer realidad el derecho a la salud en el continente y en el mundo.

## 2. RESEÑA DE LAS MESAS SOBRE SALUD Y GÉNERO

La celebración simultánea del IV Congreso Brasileño de Ciencias Sociales y Humanas en Salud, el XIV de la Asociación Internacional de Políticas de Salud, y el X de nuestra ALAMES, constituyó un escenario propicio para el encuentro, el intercambio de experiencias y, sobre todo, en la convergencia de criterios sobre la necesidad de fortalecer el camino de la medicina social o la salud colectiva, como le llaman en Brasil, para lograr una mayor integralidad en el abordaje de la salud y en la reafirmación de su consideración como derecho humano.

El tema de los efectos de la globalización sobre la salud de las personas, fue un elemento sustantivo en los temas tratados en los Congresos. El debate se desarrolló tanto en el plano de la reflexión como de la acción, del marco académico a la sociedad civil, como actores protagonistas de los movimientos sociales. El Congreso convocó a sus participantes a situarse en el contexto actual, que exige respuestas perentorias para lograr un equitativo acceso a sistemas y servicios de

*Los incisos 2. y 3. fueron publicados originalmente en Saluco, Boletín de la Red Cubana de Género y Salud Colectiva de la Asociación Latinoamericana de Medicina Social (ALAMES) a cuyas coordinadoras les agradecemos su reproducción en este espacio.*

salud, a la humanización del tratamiento a diferentes grupos sociales, según territorio, etnia, color de la piel y género, incluyendo casos como el de los/las migrantes, y se planteó como imperativo ético evitar la discriminación y la exclusión en las diversas dimensiones de la vida.

Se destacó la prevaencia de la pobreza, de las enfermedades evitables y de la violencia, lo que compromete a tres cuartos de la población del planeta, por lo que se alertó de cómo el planeta azul se convierte en negro escenario de exclusión e inequidades, lo que impone a la sociedad, a los gobiernos y a las personas la urgente necesidad de lograr la garantía de la salud como bien público y derecho ciudadano. Los temas fundamentales desarrollados en los Congresos estuvieron estructurados en cuatro ejes fundamentales: a) la salud colectiva en la práctica, el debate teórico y el debate político; b) equidad y derecho a la salud; c) derecho a la vida y a la paz; d) movilización y participación social: imperativo para la salud colectiva; dónde todas y todos tuvieron participación destacada y nuestra ALAMES marchó a la cabeza, junto con los otros, difundiendo los espacios de conocimientos creados.

Se discutieron muchos temas, pero por razones de espacio enfatizaremos en algunos que estuvieron referidos a la relación del género y la salud

La Oficina de Trabajo de Género discutió el tema “Evaluación y monitoreo de los programas y políticas públicas con repercusiones en la salud de las mujeres y las relaciones de género”. El objetivo fundamental fue discutir

sobre los indicadores de género y los procedimientos metodológicos que posibiliten el monitoreo de políticas y programas que directa o indirectamente inciden sobre la salud de las mujeres y las relaciones de género.

Los días 13 y 14 de julio se desarrollaron varios cursos precongreso, entre ellos, “Género y Salud: aspectos socio-históricos, epidemiológicos y políticos”; coordinado por Simone Monteiro y Elaine Brandao. Se trataron temas como “Género y Salud: aspectos conceptuales y socio históricos”, por Elaine Brandao, Eliane Vargas y Simone Monteiro; “Género y salud aspectos epidemiológicos”, por Greice Menezes; “La perspectiva de género en la formulación de políticas públicas y las prácticas de salud y en la asistencia”, por Ana Paula Portela; “Marco antropológico como herramienta para la aplicación de la perspectiva de género en los sistemas de salud”, por Leticia Artiles, y “La perspectiva de género en la prácticas de evaluación en salud”, por Daniela Knauth. Los resultados fueron excelentes.

En la mesa coordinada “Determinantes sociales e inequidades en Salud”, a cargo de Soraya María Vargas Cortés, Presidenta del Congreso, donde participaron Enrique Barilari, Leticia Artiles y Débora Tájler de ALAMES y Salamis Dain del Instituto de Medicina Social de la Universidad Estatal de Río de Janeiro, se colocó este asunto, relevante para los/las salubristas. Es de destacar que Débora, como integrante del grupo alameño que participa en la Comisión de la “Red Conocimiento en Mujer y Equidad de Género” que realiza la valoración desde la sociedad civil de América Latina al informe de la

Comisión sobre los Determinantes Sociales de la Salud de la OMS, precisó algunos avances acerca de las áreas fundamentales de acciones de intervención sobre la inequidad de género en salud reveladas por la Red y que se precisaron en los siguientes ámbitos: sobre la inequidad de género que afecta al sistema de salud desde afuera; sobre valores, normas prácticas y conductas dentro de los hogares en las comunidades, exposiciones a los riesgos en salud específicas por género, vulnerabilidades a las enfermedades y las discapacidades específicas por género; sobre reparación de la inequitativa distribución de las consecuencias sociales y económicas entre varones y mujeres y acciones de intervención para “pintar de género” la investigación y los sistemas y servicios de salud.

En la mesa “Visiones de lo femenino: movimientos de mujeres y prácticas de salud”, donde participaron Glaucia Elaine Silva, Lutiâne de Lara, Vamperto Spinelli junior y Vanderleia Laodete Pulga Daron, se colocaron importantes planteamientos, entre los cuales se pueden señalar: la importancia del dominio de la protección del cuerpo lésbico, la vulnerabilidad lésbica, racial, feminista en los servicios de salud y la necesidad de articular un discurso en salud integral que incluya las particularidades de la diversidad; el costo de las prácticas de maternidad, la construcción social para cada sujeto biológico; también se plantearon las particularidades y la transformación social de las mujeres camponas (rurales).

Otra mesa de gran valor fue la referida al tema “Contribuciones del feminismo para la investigación en salud”, coordinada por

esa magnífica mujer, investigadora y feminista que es Eleonora Menicucci Oliveira, de la Universidad Federal de Sao Paulo, e integrada por expositoras de lujo, como nuestra Débora Tajer de ALAMES, Karen Giffin de la Escuela Nacional de Salud Pública Sergio Arauca/Fiocruz y Lillia Blima Schraiber de la Facultad de Medicina de la Universidad de Sao Paulo. Aspectos relevantes para la investigación se pusieron sobre el tapete, como las relaciones entre los sujetos, el lugar del uno y el otro, trabajar sobre la vida real de la gente y profundizar en el concepto de feminidades en la vida personal, enfatizar en la relación del feminismo entronizado dentro del enfoque de clase social. También se colocó la necesidad de recuperar valores para incorporar a la investigación como es la historia de la represión; la relación medicalización/desmedicalización y sus significados para la salud, para todo el dominio de la asistencia social. Se enfatizó en la necesidad de introducir en la investigación los costes invisibles de la salud, la masculinidad en la vida cotidiana, la ruptura de la oposición vida pública/vida privada, la necesidad de que las mujeres rompan con la reducción de su cuerpo a lo anatómico que se articula directamente con la medicalización.

En fin, fueron tratados muchos temas, pero *Saluco* no pudo estar en todos los lugares al mismo tiempo. Sí les digo que estrechamos lazos, incorporamos nuevos/nuevas compañeras para aprender, y recordaremos siempre ese lindo lugar que es Salvador de Bahía.

## 2. RELATORÍA DE LA ASAMBLEA DE ALAMES

Salvador de Bahía, 17 de julio del

2007.

Durante los días 16 y 17 de julio se llevó a cabo la Asamblea de socios de ALAMES, en ella participaron alrededor de 78 personas, y ratificaron su membresía 101 personas, en la primera jornada se realizó la presentación de los informes del coordinador general, las coordinaciones regionales, la secretaría ejecutiva y las coordinaciones de país, y se hizo la postulación de nuevos candidatos.

La segunda jornada dimensionó aspectos en relación con el sentido político organizativo y social que le corresponde a la ALAMES, posteriormente se realizó la elección de nueva coordinación.

### A continuación se refieren los aspectos fundamentales planteados en el seno de la Asamblea General de la Asociación Latinoamericana de Medicina Social, celebrada en el marco del X Congreso de la ALAMES:

Necesidad de mantener una mirada colectiva con una posición ideológica para definir el Plan de Acción 2005 – 2007 de la Asociación, tomando en cuenta elementos como:

- El contexto latinoamericano
- Situación de los movimientos sociales
- La situación del pensamiento científico en salud
- Las relaciones con los organismos internacionales
- Armar herramientas de cómo conservar el pensamiento crítico, frente al predominio de corrientes funcionales positivistas de los organismos internacionales.
- Tener en cuenta el avance de países como Cuba, Venezuela, Bolivia y Ecuador, y definir acciones concretas para

- apoyar estos procesos.
- Definir un comportamiento ante la tendencia creciente a la privatización por parte de los organismos internacionales.
- Definir un comportamiento ante las groseras violaciones de los derechos y su determinación sobre la salud colectiva, con la consecuencia de miles de muertes, expresadas en varias partes del mundo, entre ellos, la guerra de Irak.
- El franco proceso de integración económica. (globalización, mundialización), la reestructuración del capitalismo.
- Buscar vías para una articulación fuerte con los movimientos sociales, teniendo en cuenta los tipos de organizaciones de la América Latina, los cambios económicos dinámicos que se producen en la Región.

#### Contexto

- El contexto se caracteriza por una heterogeneidad política. México: agonía del sistema antidemocrático de izquierda que emerge como posibilidad de capacidad de resistencia. Se abre la puerta a la lucha por la medicina social
- Articulación con los movimientos sociales, es recomendable hacer una “bisagra” entre academia y sociedad, entre academia y acción política.
- Debe fortalecerse la producción y la circulación del pensamiento crítico que facilite la comprensión de los fenómenos metidos en la gestión del entorno salud.
- Es necesario precisar la proyección estratégica para América Latina, las lecciones aprendidas y la orientación

- de estrategias
- El contexto actual refleja avances importantes en la política, estancamiento en la institucionalización y estancamientos de pensamiento. Es necesario retomar viejas experiencias y promoverle que gente de la medicina social apoye a los movimientos políticos que han logrado avances importantes. ALAMES debe acompañar esos movimientos políticos. Es necesario promover la gente y producir literatura alterna al pensamiento hegemónico.
- Es necesario aprovechar la coyuntura histórico-política de América Latina, hacer la “bisagra” que articule fuertemente la academia con los movimientos sociales, la producción y difusión del pensamiento médico social, apoyar los procesos en desarrollo como Venezuela y Bolivia, los movimientos consolidados como el cubano, y los que emergen progresivamente, como Uruguay y Brasil.
- Los grandes lineamientos tienen que ser regionales; es necesario confiar en los grupos nacionales, reforzar la subdivisión del trabajo y armonizar los intereses. Es necesario respetar la diversidad.
- El imperialismo amenaza los procesos de integración, como a Venezuela; es necesario movilizar la Agenda del ALBA versus el ALCA. Es necesario apoyar los procesos constituyentes en Bolivia y Venezuela. Es necesario identificar a los apoyos efectivos a los gobiernos que avanzan progresivamente y defienden el socialismo del siglo XXI.
- Es necesario convocar acciones dirigidos a la lucha por el

- derecho a la salud, no a la privatización.
- Es necesario tomar acuerdos mínimos para moverse hacia adelante. ALAMES tiene la capacidad de armar la diversidad. La salud es un campo de lucha. Es indiscutible la presencia de miles de cubanos educadores, médicos en Venezuela y Bolivia.
- En la relación con los organismos internacionales como OPS, se debe marchar al espacio y al ritmo al que queremos bailar, desarrollar estos procesos con total autonomía.
- Se propuso hacer una Declaración de Salvador que marque el pensamiento.
- Sobre la nueva directoría de ALAMES, la asamblea decidió:

#### Coordinación General:

Catalina Eibenschutz  
(México)  
Leticia Artiles (Cuba)

**Secretaria Ejecutiva ratificada:** Grupo Guillermo Ferguson (Ana Lucía Casallas)

#### Coordinadores Regionales

**México:** Florencia Peña

**Caribe:** Ada Alfonso

**Centro América:** Alcira Castillo (Costa Rica), adjunta Astarte Alegría (Honduras)

**Región Andina:** Mauricio Torres (México)

**Brasil:** Pendiente

**Cono Sur:** Fernando Borgia (Uruguay), adjunto Gonzalo Moyano (Argentina)

### Consejo Consultivo:

Debora Tájer  
Miguel Márquez  
Edmundo Granda  
Mario Rovere  
Maria Urbaneja  
Jaime Sepúlveda  
Oscar Feo  
Francisco Rojas Ochoa

- De igual forma, la asamblea definió como sede del próximo congreso a Colombia, en el 2009, para conmemorar los 25 años de la Asociación.

### 3. DECLARACIÓN DE SALVADOR DE BAHÍA

En la ciudad de Salvador de Bahía, a los 18 días del mes de julio del año 2007, en ocasión de celebrarse los congresos IV Brasileño de Ciencias Sociales y Humanas en Salud, XIV de IAHP y X de ALAMES, la ALAMES se propone desarrollar sus acciones sobre la base de un compromiso social y político dirigido a:

Fortalecer la articulación entre la academia con la fuerza de los movimientos sociales, que permitan un avance conjunto y sinérgico entre teoría y práctica, ciencia

y política como una de las estrategias para la defensa de la salud como bien público y derecho ciudadano.

Estar conscientes, para la definición de estrategias y objetivos del contexto actual, que el movimiento de la medicina social se encuentra a inicios de siglo caracterizado por el resurgimiento de la lucha antiimperialista en América Latina, producto del auge de movimientos sociales y políticos, de gobiernos revolucionarios con un discurso y práctica contrahegemónicos; de un imperialismo norteamericano cuyas acciones se expresan en la agresión militar, terrorista, excluyente con las consecuencias ineludibles para el deterioro de la salud y de la calidad de vida de las poblaciones.

Retomar en teoría y en la práctica las categorías imperialismo, capitalismo, clases sociales y otras como género, etnia y territorio, así como las que refieren a la defensa del ambiente, que dan cuenta explícita de la última determinación social para el análisis del momento actual, la difusión del pensamiento médico-social y su

utilización como herramienta para una práctica política transformadora.

Apoyar y acompañar a los países que constituyen la “punta de lanza” en los avances transformados de la sociedad, como son: Cuba, Venezuela, Ecuador y Bolivia, blancos principales de las agresiones directas del imperialismo, así como Uruguay y Brasil, que emergen progresivamente con fuerza en el escenario latinoamericano.

Apoyar las instancias transformadoras para el desarrollo de Latinoamérica, como el ALBA en contra de los acuerdos castrantes para nuestros países del ALCA, impuestos por el imperialismo norteamericano.

El presente es de lucha, el futuro es nuestro.

Un mundo mejor, SÍ es posible.

Asociación Latinoamericana de Medicina Social (ALAMES)

[www.geocities.com/alamesgeneral](http://www.geocities.com/alamesgeneral)

