SALUD PÚBLICA: INTERCULTURALIDAD Y SABER MÉDICO DESDE UNA PERSPECTIVA DE LA ANTROPOLOGÍA CRÍTICA.

Carracedo, E., Viglianchino, M., Curetti, P., Saraceni, M., Gorostiaga, M., Reynoso, N, González, R., Cúneo, M.,

Instituto de Investigaciones de la Facultad de Humanidades y Artes (UNR).

E-Mail: elidacarracedo@hotmail.com

El objetivo general de este proyecto es describir las modalidades en que los efectores de la Salud Pública organizan, planifican y programan las prácticas de la biomedicina para la resolución de los procesos asistenciales, interculturales y de género de los grupos tobas comparativamente con otros conjuntos sociales en el Distrito Norte de la ciudad de Rosario. Los objetivos específicos son los siguientes: describir las modalidades en que las políticas y programas de la Salud Pública recrean los encuentros interculturales y de género; describir las formas en que los efectores pautan las prácticas médicas; distinguir entre los profesionales médicos la incidencia de la formación en los significados y sentidos de las prácticas médicas; describir la situación de salud/enfermedad y las condiciones de vida de los grupos tobas y no tobas demandantes a los efectores de salud.

; describir los procesos selectivos que operan entre los tobas en el momento que plasman sus demandas a la etnomedicina o a la biomedicina; distinguir los procesos asistenciales de los conjuntos tobas y no tobas desde una perspectiva de género. Con respecto a la metodología, el marco de referencia teórico se elabora a partir de la Antropología crítica de la salud y el género, que rescata desde una perspectiva relacional la dimensión histórica, sociocultural y política del proceso de salud/enfermedad/cuidado, y de los procesos interculturales enmarcados en relaciones de hegemonía y subalternidad, atravesados por procesos transaccionales. Las categorías fundamentales a utilizar son las siguientes: Salud Pública, interculturalidad; género; saber médico. La salud Pública es una práctica social y construcción histórica, constituida por campos de fuerza y de aplicación de perspectivas científicas. Interculturalidad es un proceso contradictorio que involucra interrelaciones equitativas, respetuosas y fundamentalmente de desigualdad. El género es una construcción social, cultural e histórica de carácter relacional que se asiente sobre las diferencias biológicas de varones y mujeres. El saber médico es un conjunto de representaciones y prácticas técnicas constituidas a partir de sus grupos de socialización y acción profesional. Las técnicas utilizadas son: datos secundarios sobre las políticas y programas de la Salud Pública Nacional y de la Provincia de Santa Fe, e información epidemiológica sobre los pueblos originarios y sobre la población en general. Estadísticas oficiales socio-demográficas, registros de consulta e internaciones de la Secretaría de Salud Pública de la Municipalidad de la ciudad de Rosario. Utilizaremos técnicas cualitativas: la observación etnográfica, y la entrevista semi-estructurada a los profesionales de la biomedicina, en todos sus niveles y jerarquías, y a la población toba y no toba demandante a los servicios. Como avances preliminar podemos plantear que: las políticas de salud tienden a generar procesos asistenciales en donde se considere al sujeto en su totalidad sociocultural y de género; la formación médica, a partir de la reforma de la curricula de la carrera de Medicina de la UNR, genera tensiones entre la formación y las prácticas; con respecto a los conjuntos de población toba, la biomedicina se encuentra en una relación de complementariedad con respecto a la etnomedicina.