

Editorial

La salud y la enfermedad no pueden concebirse como conceptos cerrados, la complejidad que implica estar sano o enfermo tiene una relación directa sobre cómo las sociedades interpretan y asimilan estos dos estados. Así, la conceptualización también se involucra en las relaciones de poder, en las disputas discursivas que se refieren a los diversos comportamientos relacionados con la multiplicidad de enfermedades existentes.

El conocimiento médico necesita ser problematizado en diferentes contextos, permitiendo ver cómo se articulan los discursos y garantizar su condición de existencia. En este sentido, las representaciones sociales sobre enfermedades estarán directamente relacionadas con los mecanismos de control, definición y exclusión de los individuos en diferentes circunstancias históricas.

Así, las instituciones hospitalarias tienen un papel importante como legitimadoras de las prácticas de curación médica, desde estos espacios los significados sociales del bien y del mal son considerados el umbral entre la vida y la muerte u otra interpretación: libertad y prisión. Esta función garantizó la última etapa de los procesos de exclusión, estereotipos y segregación en relación a las enfermedades, ya que aseguraron que una higiene social realizara una limpieza o limitaba a los individuos a juicios sociales sobre sus enfermedades.

Según Ana Bock (2006), cada cultura construye sus propias zonas patológicas, es dentro de las relaciones que se estructura una red capaz de satisfacer determinados intereses a través del conocimiento. Es necesario complejizar las relaciones discursivas, “están, de alguna manera, en el límite del discurso: le ofrecen objetos de los que puede hablar, o más bien (ya que esta imagen de la oferta supone que los objetos se forman de un lado y el discurso, por otra parte), determinar el conjunto de relaciones que debe establecer el discurso para poder hablar de tal o cual objeto, para poder abordar, nombrar, analizar, clasificar, explicar, etc.” (FOUCAULT, pág.51, 2008)

La articulación del discurso médico, por tanto, se da en relación con otros enunciados que impregnan las relaciones de poder en diferentes contextos históricos. Medicina y Política, por ejemplo, constituyen vínculos que repercutirán socialmente a través del sentido común, la literatura, la urbanización, las ciencias del comportamiento, entre otros.

Estos vínculos son fundamentales para asegurar el mantenimiento de determinados grupos en el poder, para establecer una relación entre enfermedad y religión, enfermedad y comportamiento, enfermedad y desviación social, etc. La condición de existencia de lo que determina la salud y la enfermedad está relacionada con la forma en que los enunciados se articulan con otros.

La imagen elegida para ilustrar el dossier, por ejemplo, representa estas diversas posibilidades de significado y articulaciones del discurso médico. “Profesores de la Facultad de Medicina”, fue el título que Adrien Barrère le dio a esta viñeta de 1905 compuesta por figuras que representan: la élite, la investigación de las medicinas, la eugenesia, la presencia política detrás de los médicos, entre otros a observar.

Esto permite reflexionar sobre las distintas formas en que se articulan socialmente los enunciados médicos y, este repertorio de investigaciones aquí disponible, corrobora la problematización del tema salud y enfermedades con diversidad de planteamientos, que es su mayor logro.

El encuentro de estos / estos diferentes investigadores / investigadores aseguró una pluralidad de enfoques que provocan reflexiones a partir de interesantes cuestiones de investigación. Aquí está la presentación de textos de excelente calidad.

El loco y la locura en Goiás en el siglo XIX se tratan en La identificación del loco y la locura en Goiás en la segunda mitad del siglo XIX, de Leicy Francisca da Silva. El autor interpreta los textos periodísticos y los informes de los administradores, buscando observar cómo en estas fuentes se conceptualiza el sufrimiento mental, cómo se clasifica a los que sufren y cuáles son las discusiones sobre la forma y espacio para abordarlos. En esta búsqueda del loco y la locura, el investigador se enfrentó a cuestiones judiciales que contextualizaban al individuo en situaciones de violencia, crimen, suicidio y abandono.

Aún sobre la "medicalización" de las conductas, la caza de brujas se aborda en el texto Enfermedades, luchas sociales, medicina tradicional y caza de brujas, de Roseli Tristão Maciel y Vera Lúcia Pinheiro. La investigación propone pensar desde el surgimiento del capitalismo, la violencia de las clases privilegiadas y el sometimiento de la población a la Ley de los Pobres. Este aspecto se problematiza en relación al fenómeno de la caza de brujas, que diezmó a miles de mujeres que usaban la medicina popular para cuidar la salud de los pobres. También cubre las experiencias acumuladas por las mujeres en el tratamiento de enfermedades en Brasil, en su diversidad étnica y cultural formada por pueblos indígenas, afrodescendientes y portugueses y la red de saberes materializados en forma de medicina rústica, parte de nuestra cultura actual.

La investigadora Dilene Raimundo do Nascimento nos presenta una discusión sobre la peste en Brasil, en dos ciudades portuarias, Santos y Río de Janeiro. En Llega una plaga a Santos y Río de Janeiro, el foco está en la construcción de la narrativa científica sobre la peste bubónica en estas ciudades, en la que el impacto de una epidemia provocó y estimuló tanto un fuerte debate en torno a la enfermedad como la búsqueda de soluciones. información científica y sanitaria por las graves consecuencias locales de su erupción.

Las plantas medicinales conforman la estructura del artículo de Mário Roberto Ferraro, titulado La sección de plantas medicinales en la Exposición Agrícola e Industrial de Goiás (1866). El autor busca enumerar las plantas medicinales plantadas o consumidas en Goiás y exhibidas en la Exposición Agrícola e Industrial de la provincia de Goiás celebrada en 1866 y mostrar sus indicaciones terapéuticas. El investigador observa que boticarios y médicos no participaron de la exposición, lo que le permitió elaborar la siguiente pregunta: ¿Cuáles fueron las fuentes del conocimiento médico que inspiraron la creación del catálogo? Es en la búsqueda de estas elucidaciones donde se dan los caminos del texto.

Todas las preguntas presentadas en los textos hasta ahora las ubican en un período anterior a la concepción de la salud pública en Brasil, en este sentido, para abordar estos temas, nos presenta el investigador Eduardo Sugizaki, Desde el nacimiento de la salud pública a la salud pública: reactivar la contra- historia. En esta composición, el autor busca señalar una historia de la historiografía sobre el nacimiento de la salud pública, ya conocida en Brasil, para señalar reduccionismos. Busca aclarar la posición de Rosen explicando el salto en su enfoque en relación al de Sigerist. Presenta la recepción genealógica de Rosen por parte de Foucault para revelar una transformación del derecho público. A partir del análisis del debate teórico, el autor busca reactivar la comprensión de la genealogía de Foucault para comprender el nacimiento de la salud colectiva en Brasil.

Transportándonos al estado de Bahía, Ricardo dos Santos Batista presenta, El estigma de la sífilis: Bahía, 1920-1930. A partir de textos médicos y periódicos, la autora busca investigar los mecanismos que llevaron a la construcción de un estigma de la enfermedad en Bahía. Así, aborda cómo los ideales eugenésicos impregnaron dichos discursos y ayudaron a componer la noción de monstruosidad y deformidad presente en las representaciones analizadas.

Investigando la relación entre el discurso médico y las cuestiones políticas, Rildo Bento de Souza nos abre el camino para visualizar a Goiás, en el momento de la discusión sobre el traslado de su capital, que tuvo lugar en la década de 1930. Anamnesis, diagnóstico

y terapéutica: el discurso médico en Traspaso de la Capital de Goiás, analiza el discurso del médico y político de Pedro Ludovico Teixeira, para justificar la construcción de una nueva capital en el Estado de Goiás a principios de la década de 1930, a partir de dos documentos: el Informe de 1933, y un folleto con la transcripción de una conferencia de 1966. En un momento de crisis, Pedro Ludovico describe la ciudad como un paciente para legitimar la construcción de una nueva ciudad que representaría los discursos de higiene y salud en el estado.

Tomando como punto de partida este período convulso de 1930, Luiz Alves Araújo Neto extiende el recorte hasta la década de 1970 para presentarnos, Del proyecto unificador a la fragmentación práctica: cancerología y cancerólogos en Brasil (1930-1970). El autor busca discutir el proceso de especialización médica en torno al cáncer en Brasil entre las décadas de 1930 y 1970, específicamente el proyecto para desarrollar una especialidad que reúna conocimientos y prácticas en el combate de la enfermedad, la cancerología.

Pensando en la enfermedad que azota al mundo y alcanzó su apogeo en la década de 1980, Eliza da Silva Vianna aborda la representación social del sida, considerando las relaciones de poder presentes en la producción de discursos sobre la enfermedad en el artículo titulado Sida en contraste: experiencia de enfermedades y relaciones de poder. El autor utiliza textos literarios del escritor brasileño Caio Fernando Abreu, en los que la enfermedad aparece como tema, abordando principalmente su vivencia de enfermedad, la elección se hace observando la participación de los pacientes en el combate a la epidemia de VIH / SIDA y el prejuicio contra ella relató. La narrativa sobre la experiencia de la enfermedad de Abreu permite contrastar los discursos de culpa y prejuicio presentes en el contexto epidémico.

Con el corte en la década de 1980, nos presentan Leonardo Carnut y Aquilas Mendes, Matrices teórico-políticas del pensamiento de Sonia Fleury y la economía política de la salud en 1980 en Brasil. Sônia Fleury fue una investigadora y activista brasileña que estuvo profundamente involucrada en la redacción de la constitución de 1988, debido a su importancia en la lucha por la democratización de la salud, ella es el foco de este trabajo. Los autores proponen analizar las matrices teórico-políticas del investigador para pensar en economía política y salud.

Éder Mendes de Paula (UFJ/Brasil)
(Organizador)