

27

25.



# UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS  
PROFESIONALES

"ARAGON"

COORDINACION DE PEDAGOGIA

## EL PROCESO EDUCATIVO A TRAVES DE LA FORMACION DEL DISCURSO HEGEMONICO DE LA SALUD Y SU MANIFESTACION EN MEXICO

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

T E S I S  
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:  
LICENCIADO EN PEDAGOGIA  
P R E S E N T A  
JUDITH RODRIGUEZ SALDANA

ASESORO:

LIC. ELISA BERTHA VELAZQUEZ RODRIGUEZ

SAN JUAN DE ARAGON, EDO. DE MEXICO 1989



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## INDICE

INTRODUCCIÓN II

ORIENTACIÓN METODOLÓGICA VIII

### CAPÍTULO I

LA FORMACIÓN DE LOS MODELOS CONCEPTUALES DE LA SALUD EN LOS MODOS DE PRODUCCIÓN 01 El modelo conceptual de la salud en la etapa primitiva 01 La Edad Antigua. Contradicciones del modo de producción esclavista con la manifestación de los primeros sistemas filosóficos en la conceptualización de la salud 03 Influencia de la etapa cristiano-feudal en el modelo conceptual de la salud y sus manifestaciones en la práctica de la medicina 23 Consolidación del modo de producción feudal y las condiciones del modelo conceptual mágico-religioso-empírico de la salud a través de la influencia del Renacimiento y la Iglesia 28 La formación del mundo feudoburgués y las primeras manifestaciones del modelo biologicista 32 Repercusiones de la Revolución Industrial en las conceptualizaciones de la salud. Surgimiento de otros modelos 37 La fase del capitalismo y la legitimación del modelo conceptual biologicista-positivista de la salud 44

### CAPÍTULO II

LA INTEGRACIÓN DEL DISCURSO HEGEMÓNICO DE LA SALUD EN LAS FORMACIONES SOCIALES DEPENDIENTES 49 Formulaciones en torno a las formaciones sociales dependientes 49 Conceptualización de la situación general del proceso salud-enfermedad en Latinoamérica según crítica a la teoría del crecimiento de Rostow 56 El papel del Estado de las sociedades periféricas en torno a la ciencia y la tecnología y sus consecuencias en el campo de la medicina 59 La educación como elemento de integración del modelo hegemónico de la medicina de los países desarrollados 69 Características de la formación y fines de la medicina contemporánea en nuestro centro de dependencia: Norteamérica 79 La historia de la legitimidad o de cómo el modelo médico norteamericano hace a un lado otros modelos en Latinoamérica 84

### CAPÍTULO III

LA LEGITIMACIÓN DEL DISCURSO HEGEMÓNICO DE LA SALUD EN LAS CONTRADICCIONES HISTÓRICAS DE UNA SOCIEDAD: MÉXICO 88 El encuentro de dos

culturas y la deslegitimación de nuestra medicina. El porfiriato y la asimilación de los modelos europeos positivistas. Los primeros contactos con el capitalismo. De la Revolución o la asimilación de un modelo de desarrollo. Repercusiones en la educación y su reflejo en la medicina. El periodo Cardenista y las consecuencias de su política económica, social y educativa. La situación de la medicina y los médicos. La Segunda Guerra Mundial. Características en el desarrollo de nuestra sociedad. El proceso de industrialización y contradicciones a la llamada etapa de despegue de Rostow. Panorama del modelo conceptual de la salud, de la situación de la medicina y del papel de éstos y de los médicos a partir de la década de los 50's.

CONCLUSIONES 063

BIBLIOGRAFIA 080

000

## INTRODUCCIÓN

La investigación que a continuación se expone EL PROCESO EDUCATIVO A TRAVÉS DE LA FORMACIÓN DEL DISCURSO HEGEMÓNICO DE LA SALUD Y SU MANIFESTACIÓN EN MÉXICO: es el producto de una inquietud surgida desde la formación profesional. En ésta, se pretende mostrar cómo los elementos de un discurso, el de la salud, forman parte de las conceptualizaciones y prácticas surgidas de las fuerzas productivas y las relaciones sociales de producción que caracterizan al modo de producción de una determinada sociedad.

Por tanto, en dicha situación encontramos pautas de conducta que responden en su momento, a un esquema educativo que surge de las líneas de acción política que se proponen en un determinado bloque histórico de la sociedad y que además, coadyuvan al logro de los intereses de la clase o grupos que detentan el poder en ella. De esta forma, la educación se convierte en agente que legitima el ejercicio del dominio y encubre el origen y causas de las contradicciones en la existencia del fenómeno.

Lo educativo lo entendemos aquí, como un proceso inserto en todo quehacer social, que implica una forma de concebir la realidad pero también como una sujeción o imposición de un grupo para con otros. Por lo tanto, tiene un carácter económico, filosófico, político, ideológico, social, cultural y también, que no es ajeno al devenir histórico. Tal razón hace que para entenderlo, sea necesario rescatar su expresión -lo que es la educación- a través de todos los elementos que aquí decimos la conforman.

Así también, el discurso hegemónico de la salud que se analiza, se considera como producto social y condicionante a su vez, de las prácticas y praxis sociales que el hombre lleva a cabo desde sus orígenes. No obstante

que presenta cierto grado de evolución -entendiendo como tal el hecho de que alcanza a dar una respuesta lógica al fenómeno de su interés a través de su propia estructura conceptual, gestada y conformada históricamente- aquí se observa cómo incluso quien lo valida, se enajena de su forma, por lo que no es capaz de ver el carácter contradictorio del mismo.

Analizar un tema que se ha tipificado como algo dable de estudio a ciertas áreas -como las biológicas y de la salud- a otra cuyos cauces se han orientado la mayor parte de las veces -por desgracia- a los ámbitos exclusivamente escolarizados, provocó una gran cantidad de contratiempos para su realización.

El primero de ellos, referido al concepto de educación, ya que se tuvo que enfrentar el propio -que ya explicamos- con el que se maneja en el área, tratando de hacerlo entendible. Consideramos que el nuestro tiene un sentido más amplio.

Segundo, aquí se analiza el discurso que a la fecha es hegemónico -el biologicista- por tanto, cabe hablar sobre su formación mas no de la que siguieron otros modelos. Para hacer un análisis comparativo, creemos que se debe partir del conocimiento de al menos uno de los elementos que se quieren enfrentar. Es un primer acercamiento y no nos interesa por el momento conocer la formación de los otros discursos.

Tercero, su carácter contradictorio no lo podemos entender fuera de todo lo que abarca la realidad social, entendida como un todo estructurado y dialéctico.

Por último, independientemente de que esta investigación es un punto de partida para otras a futuro, también creemos importantes las que se rescaten o dilucidan de las conclusiones.

Son dos los aspectos que se consideran como relevantes tanto en la fase de investigación como en la de exposición: sobre la información en relación al tema y

acerca del tratamiento que se dio a ésta una vez que se conjuntaron todos los datos para analizarlos, criticarlos y vertirlos aquí de modo que el lector pueda entender en esta explicación, el carácter ideológico que encubre este saber al punto de no ver su sentido educativo y cómo o de qué manera se muestra, como parte de los que caracterizan un determinado estado de cosas y por tanto, las contradicciones sociales.

Son escasos los autores que analizan no sólo las cuestiones de salud, sino incluso a la medicina en un contexto social. Esto hace que el objeto de estudio adquiriera un carácter biologicista o que como tal se ahistoricó. Por esta razón nosotros lo ubicamos como parte de todos los fenómenos que engloban a la sociedad sin perder de vista que surgido en el hombre, no deja de tener cierto sentido objetivo.

La salud engloba todos los aspectos que conforman a los individuos. Lo biológico, lo psicológico y lo social. Por esta razón, construir una idea de lo que implica el discurso de la salud como proceso educativo, llegó a constituirse en un reto porque no se trataba de hacer suposiciones o elucubraciones de las ideas surgidas en la revisión y crítica a los conceptos, sino sobre todo de la realidad social en que surge y sobre todo porque no nos interesaba plantear el deber ser de quien ejerce o cree en dicho discurso sino de comenzar a conocerlo es decir, sacarlo a la luz.

Pero también es cierto que a medida que avanzó la investigación nos dimos cuenta de que no obstante se lograban los propósitos de la misma, surgían otros elementos importantes que pueden formar parte de futuros estudios. En relación al que a continuación se expone, se consideró de acuerdo a toda la información recabada, desarrollarlo en tres grandes apartados donde se presentan los siguientes puntos:

En el primero -Capítulo I- se analiza la

formación de los modelos conceptuales de salud en los modos de producción. Así, encontramos que todo aquello que caracteriza a un conocimiento y por tanto a un saber es producto y condicionante de las fuerzas productivas y relaciones sociales de producción que se encuentran en los modos característicos que a lo largo de la historia han presentado las sociedades -en concreto europeas-. En ellas, encontramos que la lucha de clases expresada por las contradicciones sociales que en determinados momentos de su desarrollo se reflejaron, son también las que muestran los modelos conceptuales de salud.

Por tanto, así como los terrenos económico, político e ideológico, expresan cuáles en un momento dado detentaban el poder, ésto a su vez también nos muestra la forma en que todo ello se reflejó en las ideas surgidas sobre la salud y los propósitos que tendría la práctica y la praxis médica, así como el papel y finalidad de la medicina, como disciplina creada para explicar al fenómeno de la salud.

De esta forma vemos que esta última, como un conocimiento que surge de la interacción del hombre con la naturaleza y con otros individuos, adquiere un interés para el mismo, en tanto que, de acuerdo a las concepciones de este fenómeno y todo lo que guarda relación con éste, condicionará a su vez las prácticas o praxis sociales que lleve a efecto el hombre para resolver los problemas de este tipo.

Tenemos entonces que en las acciones expresadas en cada modo de producción, se integran las que surgen respecto a la salud y ésto, repercutirá a su vez en la realidad social de la que forma parte.

En el segundo apartado -Capítulo II-, donde se observa la integración del discurso hegemónico de la salud en las formaciones sociales dependientes, comenzamos por analizar lo que implica para nosotros la dependencia.

De esta manera y a partir de este esquema,

pasamos a analizar la forma en que una situación que ubica a algunas sociedades como periféricas, crea las condiciones para establecer además de un modelo de desarrollo que no surge de la misma sociedad y por tanto que responde a los intereses del capitalismo mundial, un modelo conceptual de la salud que condiciona el carácter de la medicina tanto en su implementación -la práctica y la praxis de quien posee este saber- como los fines de la misma.

Así, encontramos también que la salud viene a ser mecanismo de poder del capital monopólico que se instaaura en nuestras periferias -sociedades dependientes- con ayuda del Estado. Todas las contradicciones que surgen en lo político, económico e ideológico se reflejan también en este campo.

En el Capítulo I se muestra la conformación del modelo hegemónico de salud en las sociedades europeas. En este caso, no sólo se trata de ver las características de esta integración. Es además importante confrontar dicha situación con el carácter histórico que contempla este proceso.

De aquí que se analicen los elementos que conforman al que sustenta nuestra sociedad. No es gratuito entonces que, analizando el caso de Estados Unidos como metrópoli y centro en que se condicionan y generan los mecanismos que nos ubican como sociedad periférica, podemos observar que en relación a la medicina, es uno más de los elementos con que cuenta una sociedad capitalista para llevar a cabo sus propósitos de expansionismo y dominación.

Así también, el carácter histórico del fenómeno permite descubrir cómo las formas en que conjugó su situación política, económica, social, ideológica, educativa y cultural, provocaron la conformación de una nación cuyos modelos servirían de ejemplo para que otras

sociedades quisieran copiarlos o bien, porque las condiciones del capitalismo mundial del que forma parte Estados Unidos le brindaron la posibilidad de emerger como "reivindicadora" de los valores auténticos para América, haciendo de su doctrina Monroe -"América para los americanos"- su arma de lucha -pretexto- para legitimar su poder y dominio en todos los terrenos en el resto de las sociedades del continente.

El Capítulo III, que conforma el tercer apartado, rescata y analiza la historia de México, para mostrar la manera en que las contradicciones existentes en nuestra sociedad antes de la conquista, y todas aquellas que surgieron una vez que nuestra nación tuvo contacto con Europa, permitieron abrir espacios para asimilar los modelos conceptuales que como producto de dicha relación se fueron dando.

Aquí reafirmamos por tanto, el carácter histórico del fenómeno, su relación con otros procesos - los económicos, políticos, ideológicos- y el hecho de que a la vez de que se condiciona por todos ellos, el de la salud influye para que dichos fenómenos adquieran determinadas características, con lo cual es doble de entender a la realidad como un todo estructurado, donde se manifiestan las contradicciones de clase y todo lo que de la praxis social surge, como es el caso de la que caracteriza a las referidas al ámbito de la salud, toda vez que se muestra también, que los modelos hegemónicos de la salud -de acuerdo al bloque histórico en que estamos situados- forman parte de todos los saberes que permitieron a una clase -burguesía extranjera- legitimarse en el poder, cuestión que con el tiempo se reprodujo en quienes tuvieron acceso a determinados conocimientos.

De esta forma, nos encontramos con que todo grupo que emerge de la sociedad para satisfacer sus intereses de clase, generó ciertos procesos contradictorios ya que utilizó como mecanismo de lucha y

de legitimación del poder, los mismos que en su momento mostró "la anterior" clase dominante.

No obstante que nuestros procesos nos llevaron a conformar una serie de luchas antagónicas entre grupos de poder o entre oprimidos y opresores, los factores externos fueron fundamentales para crear las contradicciones en el caso de la salud.

Todos los esquemas conceptuales que se asimilaron sólo demuestran que el modelo extranjero era legítimo para nuestra clase en el poder. Por esta razón, se comprende el uso que con el tiempo se hizo de los conocimientos sobre salud y enfermedad y el hecho de que una vez observado su carácter utilitario se haya aplicado como una forma también de explotar las capacidades humanas.

La forma en que esto se encubre es a través de la misma situación que comienza a mostrar la medicina y quienes la ejercen. Nuestros intelectuales en todos los ámbitos nos muestran en sus propias condiciones históricas, políticas, económicas, sociales, educativas, culturales e ideológicas, las contradicciones de quienes queriendo ser portavoces de los intereses de las clases desposeídas, se convirtieron en los legitimadores del saber.

En el caso del referido a la salud como se muestra aquí, es el punto donde convergen no sólo la lucha de clases -burguesía y proletariado- sino también las contradicciones de quien cree estar manejando verdades y es portador de mentiras o dicho en nuestras propias palabras: de conceptos, ideas y teorías marcadamente ideologizados.

## ORIENTACIÓN METODOLÓGICA

Queremos aclarar que para nosotros, por orientación metodológica "...no se entiende aquí meramente el esquema conceptual capaz de garantizar coherencia lógica formal a la marcha del proceso de conocimiento del objeto de estudio"<sub>1</sub>.

Por esta razón si decimos que esta investigación responde a los cánones del historicismo queremos aclarar nuestra idea del mismo y también el hecho de que si la explicación vertida en el trabajo no satisface del todo la idea que se tiene de éste, ello se deberá precisamente a sus limitantes y a que por otra parte, todo lo que aquí se expone muestra claramente "...cómo incluso las categorías más abstractas a pesar de su validez -precisamente debido a su naturaleza abstracta- para todas las épocas, son no obstante, el producto de condiciones históricas y poseen plena validez sólo para estas condiciones y dentro de sus límites"<sub>2</sub>.

Para nosotros, tal como lo señala Enrique González Rojo y Umberto Cerroni en sus respectivas obras,<sub>3</sub> el historicismo:

"1. Es una concepción que parte de la diferencia entre la naturaleza y la sociedad, y cree que si el método para conocer la naturaleza es el intelectual tradicional, el método eficaz para conocer la historia (la <<vida>>) es un procedimiento alógico, irracional"<sub>4</sub>.

\*\*\*\*\*

1. MÉNDEZ, Gonçalves, Ricardo Bruno. Medicina o Historia. Raíces sociales del trabajo médico. Siglo XXI. México. 1984. pág. 15

2. MARX, Karl. Introducción general a la crítica de la economía política. (1857). México. Siglo XXI. Cuadernos PyP. No 1. 1982. pág. 55

3. CERRONI, Umberto. Introducción a la ciencia de la sociedad. Grijalbo. Barcelona. 1977; y GONZÁLEZ ROJO, Enrique. Teoría científica de la historia. Diógenos. México. 1977.

4. "Las ciencias del espíritu no constituyen un todo con una estructura lógica que sería análoga a la (cont.)

2. Es un sistema que reduce la complejidad de las prácticas humanas al común denominador de la historicidad, no retrocediendo en este proceso ni ante las disciplinas basadas en la conciencia verdadera (como la ciencia y la filosofía), las cuales son insertadas, como todas las otras actividades humanas en el caudal turbulento de la historia.

3. Es una concepción historiográfica que, si bien pone de realce la acción todopoderosa del tiempo histórico, niega la existencia de leyes históricas. Esta posición hace que el historicismo devenga lógicamente en una concepción relativista de la historia.

4. Es una teoría en que se pone el acento en lo individual. El objeto del historiador es, inexorablemente, un suceso único, irrepetible y singular. Sin embargo, para escapar de este singularismo anticientífico, los historiadores elaboran diferentes tesis (morfológicas) para advenir a ciertas generalidades.

5. Es un sistema de pensamiento ideológico porque presentándose como <<la ciencia de la historia>>, no es, en realidad, mas que un conjunto de ideas, en el nivel de la teoría de la historia, expresa ciertos intereses de clase" 5.

Dentro de todas las aportaciones que ayudan a sustentar este esquema conceptual, consideramos como columna vertebral el trabajo de Antonio Gramsci ya que pensamos "...es el único autor marxista posterior a Lenin y anterior al periodo de la desestalinización, que hace

\*\*\*\*\*

(vione pág.VIII)...articulación que nos ofrece el conocimiento natural: su conexión se ha desarrollado de otra manera y es menester considerar, cómo ha crecido históricamente" DILTHEY, W. Introducción a las ciencias del espíritu, México, F.C.E. 1949. pág.32

5. GONZALEZ Rojo, Enrique. op.cit. pp 275-276

6. Por esta razón sus ideas se catalogan como marxismo entreguerra, motivo también de que lo ubiquen como heterodoxo y participe del eurocomunismo.

aportes efectivos y profundos en el campo de la estructura política<sup>7</sup>: Estado, sociedad civil, partido revolucionario, papel de los intelectuales, etc., tanto que hoy es imposible una teoría del Estado sin recurrir de alguna manera a Gramsci. Su concepción del bloque histórico le permitió avanzar en el análisis de las superestructuras, sin abandonar la acentuación de la unidad del todo subrayada por el historicismo<sup>8</sup>.

Es importante su rescate, ya que su idea de la filosofía nos permite entender por qué en este caso el modelo de salud actual se ha hegemonizado.

De la primera, observa que la práctica filosófica "...es un elemento de la superestructura, constituye el terreno privilegiado en que los hombre adquieren conciencia de su mundo histórico, de sus contradicciones, en el cual las clases dominantes identifican teóricamente los problemas planteados por su dominación y tratan a la vez de encontrar soluciones adecuadas o inculcarlas a las clases dominadas...es una realidad de la política...hace política"<sup>9</sup>.

A través de ella se hegemoniza todo saber, lo que implica que la hegemonía, como un proceso en que se concibe el mundo "...no implica necesariamente la coherencia completa de ésta última, y que pasa por incesantes ajustes, por inevitables modificaciones de las

\*\*\*\*\*

7. Pensamos que también en el terreno ideológico y educativo.

8. DRI, Rubén R. Los modos del saber y su periodización. El Caballito, México, 1983. pp 123-124

9. GRAMSCI, citado por Bolavai, Ivon (Dir.) Las filosofías nacionales Siglos XIX y XX. Para "Historia de la filosofía". T.9. Siglo XXI. México, 1984. 3a ed. pág.340. En este caso por política se entiende "la acción de los individuos, grupos o clases sociales, destinada a conservar, mejorar o subvertir (en sentido revolucionario o no) el orden existente, y además todo lo que esto implica (instituciones, agrupamientos, guerras, etc.)"

CONZÁLEZ Rojo, E. op. cit. pág.35

formas de consentimiento (reformas escolares, modas intelectuales y estéticas, batalla de ideas, nacimiento de nuevos partidos y de nuevas organizaciones de todo tipo). La filosofía es, por lo tanto, el núcleo de una concepción del mundo con vocación hegemónica, en lucha también ella para (re) formar, sobre la base de las limitaciones objetivas impuestas por un modo de producción de la vida material, un <<sentido común>> capaz de hacer identificables a los agentes del proceso de producción las tareas económicas, políticas, culturales, del nuevo orden" 10.

Además, para Gramsci, la filosofía se presenta como una lucha de concepciones del mundo que se materializan en los organismos privados que conforman a la sociedad civil (escuela, iglesia, partidos): forma parte de la experiencia cotidiana de los individuos que constituyen las clases sociales, por lo que elaboran una filosofía y viven en relación a determinados principios, como elementos de una división social del trabajo y de un orden político y cultural específico de la sociedad en que viven.

De acuerdo a esto, también se rescata su idea de la hegemonía porque a través de ésta, puede comprenderse cómo y por qué se legitimó el discurso de la salud, ese que permitió perpetuar a una clase en el poder.

Como señala "...el aspecto esencial de la hegemonía de la clase dirigente reside en su monopolio intelectual, es decir, en la atracción que sus propios representantes suscitan entre las otras capas de intelectuales: <<los intelectuales de la clase históricamente (y desde el punto de vista realista) progresiva, en las condiciones dadas, ejerce una tal atracción que acaban por someter, en último análisis, como

\*\*\*\*\*

10. Ibid. pág. 342

11. Ibid. pág. 341

subordinados, a los intelectuales de los demás grupos sociales y, por tanto, llegan a crear un sistema de solidaridad entre todos los intelectuales, con vínculos de orden psicológico (vanidad, etc.) y a menudo de casta (técnico-jurídicos, corporativos, etc.)). Esta atracción termina por crear un <<bloque ideológico>> -o bloque intelectual- que liga las capas intelectuales a los representantes de la clase dirigente" 12.

Esto lo encontramos no sólo en las sociedades desarrolladas sino también en aquellas que revisten el carácter de periferia. Por esta razón se hizo necesario rescatar las posturas teóricas que nos permitieran analizar nuestras condiciones y contradicciones como parte de las formaciones sociales dependientes.

Al respecto se rescata el punto de vista de quienes han sido considerados<sup>13</sup> como críticos de las teorías del desarrollo basadas en modelos económico-liberales. Destacan para nosotros Stavenhagen, Cardoso, Faletto, Ingrassio y Alain Touraine y de todos ellos son las ideas que nos han permitido explicar otros elementos de que se auxilia el discurso para hegemonizarse.

Tanto en el segundo como en el tercer capítulo dichas posturas responden metodológicamente a la intención de descubrir el carácter contradictorio del discurso de la salud. Podemos englobar en las Siete Tesis Equivocadas Sobre América Latina de Stavenhagen, los elementos que en forma más amplia se describen en ambos apartados. La exposición de los capítulos II y III nos demuestra las ideas equivocadas que se tienen sobre las sociedades periféricas como son:

\*\*\*\*\*

12. PORTELLI, Hugues. Gramsci y el bloque histórico. Siglo XXI. México. 1987. 14a ed. pp 70-71

13. INGRASSIO, Marco. Modelos socioeconómicos de interpretación de la realidad latinoamericana. Anagrama. Barcelona. 1973. pp 25-26

1o Que los países latinoamericanos son sociedades duales.

2o Que el progreso en América Latina se realizará mediante la difusión de los productos del industrialismo a las zonas atrasadas, arcaicas y tradicionales.

3o Que la existencia de zonas rurales atrasadas, tradicionales y arcaicas es un obstáculo para la formación del mercado interno y para el desarrollo del capitalismo nacional y progresista.

4o Que la burguesía nacional tiene interés en romper el poder y el dominio de la oligarquía terrateniente.

5o Que el desarrollo en América Latina es creación y obra de una clase media nacionalista, progresista, emprendedora y dinámica, y el objetivo de la política social y económica de nuestros gobiernos debe ser estimular la "movilidad social" y el desarrollo de esta clase.

6o Que la integración nacional en América Latina es producto del mestizaje y:

7o Que su progreso sólo se realizará mediante una alianza entre los obreros y los campesinos, alianza que impone la identidad de intereses de estas dos clases.

Nuestro interés en desarrollar estas ideas aquí, es porque concordamos con Stavenhagen al decir que "...en América Latina existe actualmente una creciente conciencia entre los sectores de la población acerca de cuáles son los obstáculos reales al crecimiento socioeconómico y al desarrollo político democrático. Las personas que piensan sobre estos problemas se preocupan cada vez menos de factores aislados tales como la <<falta de recursos>> y <<la heterogeneidad cultural y racial>>, que aún se encuentran en las preocupaciones de muchos estudiosos. Por el contrario, son cada vez más conscientes de la estructura

y dinámica internas de la sociedad global y, por supuesto, de la relación de dependencia que guarda esta sociedad con respecto a la metrópoli industrial, es decir, al fenómeno del imperialismo y el neocolonialismo. Esta conciencia sólo puede conducir a un análisis más profundo y refinado de la situación latinoamericana, y a una acción nueva más correcta..."<sup>14</sup>.

Por último, en torno al tercer capítulo se enfrentan metodológicamente los análisis realizados en relación al planteamiento Gramsciano, donde "...la teoría del Estado, el análisis tradicional de los (organismos) del Estado no agotan sin duda el campo del ejercicio y del funcionamiento del poder. La gran incógnita actualmente es: ¿quién ejerce el poder? y ¿dónde lo ejerce?. Actualmente se sabe prácticamente quién explota, a dónde va el provecho, entre qué manos pasa y dónde se invierte, mientras que el poder... Se sabe bien que no son los gobernantes los que detentan el poder. Pero la noción de <<Clase dirigente>> no es muy clara ni está muy elaborada. <<Dominar>>, <<dirigir>>, <<gobernar>>, <<grupo de poder>>, <<aparato de Estado>>, etc., existen toda una gama de nociones que (exigieron) ser analizadas..."<sup>15</sup>; se trató en este caso de no dogmatizar la teoría.

Se analizaron no sólo los elementos que legitiman el discurso, sino aquello que permite tanto instrumentarlo como perpetuario y otorgar a una clase un dominio, el ejercicio del poder, porque se cuenta con la posibilidad de acceso a un saber.

Del resto de los teóricos que aquí se muestran, la intención fue rescatar de ellos su sentido crítico tratando de que junto a este historicismo -que mencionamos al principio, se utilizó como arma metodológica- no se  
\*\*\*\*\*

14. STAVENHAGEN, R. Siete Tesis Equivocadas Sobre América Latina. (En Sociología y subdesarrollo. Nuestro Tiempo. México. 1972. pág. 38)

15. FOUCAULT. Microfísica del poder. La Piqueta. Madrid. 1980. 2a ed. pág. 83

perdiera de vista la postura general de esta investigación: la del marxismo.

Se nos puede acusar de no haber hecho ésto, porque las citas en su mayoría no guardan referencia con la fuente original -Carlos Marx- pero es que "...es imposible hacer historia actualmente sin utilizar una serie de conceptos ligados directa o indirectamente al pensamiento de Marx y sin situarse en un horizonte que ha sido descrito y definido por Marx. En caso límite se puede uno preguntar qué diferencia podría haber entre ser historiador y ser marxista" 16.

\*\*\*\*\*

16. Ibidem pág.100

## CAPITULO I

LA FORMACION DE LOS MODELOS CONCEPTUALES DE LA SALUD  
EN LOS MODOS DE PRODUCCION

El modelo conceptual de la salud en la etapa primitiva. Aunque la etapa primitiva del hombre no fue considerada por Marx como un modo de producción, pero sí la génesis del desarrollo social, partimos de ésta, tomando en cuenta que con su ruptura adquirió diversas formas<sub>2</sub> y que a pesar de los cambios que señala la historia, no deja de haber resquicios de ésta en las acciones que realizan algunos grupos -como las comunidades indígenas de Chiapas, Oaxaca, Guerrero y muchas otras de nuestro territorio- o incluso en las grandes ciudades lo cual motivó el interés de algunos por descubrir -sobre todo en cuestiones de salud<sub>3</sub>- estas prácticas que muchos consideran de tipo primitivo y que más adelante explicamos.

Además, de acuerdo con la tesis del materialismo histórico debemos ver la relación y dependencia que existe entre los fenómenos de la realidad social y su carácter histórico así como el hecho de que es la forma en que el hombre se relaciona con su medio ambiente, el grado en que lo hace y su interacción con otros individuos lo que le otorga un conocimiento de la misma realidad<sub>4</sub>.

\*\*\*\*\*

1. A. Cueva lo define como "la forma en que los hombres obtienen sus medios materiales de existencia", de lo cual se dan dos tipos de relaciones: las del hombre con la naturaleza o fuerzas productivas y las que establecen los hombres entre sí en el proceso productivo que son las relaciones sociales de producción. CUEVA, A. La teoría marxista, Planeta, México, 1987, pág. 10.
2. Darcy Ribeiro señala que los cambios que surjan dependerán de las conexiones que se den en los tres órdenes que considera importantes de toda sociedad: El tecnológico, social e ideológico. Aquí nos van a interesar las que se dieron en las sociedades europeas ya que de ellas -según lo señala la historia- obtuvimos gran (cont.)

Así como de esta etapa derivaron algunos aspectos -como son los modos de producción y relaciones sociales de producción concretas-: los modos a su vez no se mantuvieron estáticos y es que "...un modo de producción no es estático. Es esencialmente histórico, lo que significa que, aun permaneciendo los rasgos esenciales que lo caracterizan, se van produciendo diferencias en su seno que es necesario tener en cuenta para comprender las que se realizan en los modos de saber correspondientes..."<sup>5</sup>

Así se puede entender que en los inicios de la historia, el conocimiento que el hombre tiene de la realidad va a guardar relación con el grado de interacción que tiene con su medio ambiente. No habiendo mas que una leve acción de éste en la naturaleza, el nivel de conocimientos alcanzado y el desarrollo social apenas en ciernes, le van a otorgar una visión muy pobre de lo que sucede a su alrededor.

Es por ello que los fenómenos que se presentan ante el hombre desde sus orígenes, tendrán en un principio una explicación basada en los hechos sobrenaturales en tanto que el proceso de conocimiento se va a encontrar apenas en crecimiento y el saber implica tener un mundo de nociones pero sin una estructura lógica o bien sin pasar de una percepción espontánea ubicada en el preconciencia o ethos.<sup>6</sup>

\*\*\*\*\*

(viene pág. 1)...parte de nuestro bagaje en las esferas señaladas al principio. Para un análisis más amplio ver Ribeiro, D. El proceso civilizatorio. Textos Extemporáneos. México. 1976.

3. Entre estos tenemos a Lozoya Javier y Zolla C. en Introducción al estudio de la medicina tradicional en México. Folios. México. 1986.

4. Aquí entendemos a la realidad como realidad social donde ésta es "un todo estructurado dialéctico en el cual puede ser comprendido racionalmente cualquier hecho, clases de hechos o conjuntos de hechos". KOSIK, K. Dialéctica de lo concreto. Grijalbo. México. 1967. pp 54-56.

Esta será una génesis de conciencia social que a fin de cuentas se relacionaba con una praxis social exigua si la entendemos en el hecho de que el hombre apenas se relacionaba a través del trabajo con su medio ambiente; pero el nivel de conciencia respecto a su papel como sujeto social aún no se establece como tal puesto que todavía no se forma un proyecto de hombre. La finalidad del trabajo es su subsistencia pero sobre todo su interés por empezar a conocer su entorno. No hay una teoría de lo que sucede a su alrededor puesto que el conocimiento no ha sido sistematizado.

Por ello, el fenómeno de salud-enfermedad, como uno más de los saberes del hombre, muestra etapas de cambio tanto en la forma en que se presenta ante o en el individuo o bien por las ideas que de éste va generando a través de la misma historia, como producto de las relaciones sociales que se van estableciendo y de su trabajo; como a su vez, este conocimiento genera cambios en sus acciones y en el medio que lo rodea.

\*\*\*\*\*

5. DRI. Rubén R. Los modos del subir y su periodización. El Caballito. Temas Diversos. No. 20. México. 1983. p 133  
6. DRI lo define como "el modo espontáneo de habitar el mundo que tiene el hombre, la manera de comportarse frente al mundo, a los demás, a sí mismo y a la historia". Señala además, que es espontáneo, no natural; "implica una cosmovisión...pero no a nivel teórico". DRI. op. cit. pp 59-60

7. De aquí en adelante, a pesar de que sólo se haga mención al proceso de salud, para nosotros "la salud y la enfermedad constituyen una unidad dialéctica, ya que no son más que dos momentos de un mismo fenómeno y que entre ellos se establece una relación en constante cambio. La enfermedad provoca en el organismo una respuesta biológica tendiente a la salud, que además en muchos casos implica mayor resistencia posterior a esa enfermedad. La salud, por otra parte, contiene a la enfermedad dado que muchas veces no se trata más que de un desequilibrio de los procesos sanos. LAURELL. C. Medicina y capitalismo en México. Cuadernos Políticos. No 5. Era. México. Julio-sept. 1975. p 80

También su interacción con la naturaleza lo transforma física y biológicamente. Esto le permite, una vez que desciende de los árboles y gracias al trabajo primitivo, situarse en un lugar diferente en relación al medio, lo que origina alteraciones ecológicas así como la manifestación de enfermedades antes no presentes en él. Esta situación la encontramos sobre todo en la etapa del antiguo Egipto (aproximadamente 10 mil años a.c.).

Aquí las prácticas curativas basan su aplicación en los tratamientos instintivos. Lamerse las heridas, succionar la parte infectada o hacer uso del frío o el calor, forman parte de los procedimientos que se siguen ante este tipo de situaciones.

A través de la interacción con la realidad, su explicación sobre ésta se verá modificada cuando por este proceso se dé cuenta de la utilidad que le puede proporcionar lo que la naturaleza le ofrece para satisfacer sus necesidades más fundamentales a pesar de lo cual las ideas son aproximaciones conceptuales de su entorno, lo que de alguna forma implica que el conocimiento se mistifique.

En la cuestión social, el hombre se relacionó con otros individuos a fin de lograr el medio por el cual tendría una mayor posibilidad de subsistir. Se origina entonces la comunidad primitiva, que en algunos lugares pasó por ser horda, clan, gen, tribu y/o familia.

Con el descubrimiento del fuego -que en algunas regiones se da más tarde que en otras- y la práctica de la cacería, el hombre tuvo otros medios para subsistir. Sin embargo, el medio ambiente aún le era sumamente hostil por lo que buscó otros lugares que le fueran menos adversos y se hizo gregario.

El cambio en las condiciones climatológicas influyó en su salud y permitió que se diera un crecimiento poblacional sobre todo porque la fecundidad humana ya no

se condicionó por los ciclos de recolección y además porque al no haber tanta carencia de alimentos fue posible tener una conducta más sedentaria lo cual repercutió en las otras especies cercanas a él.

Con este crecimiento del grupo se da un desarrollo de las fuerzas productivas que genera una producción para el autoconsumo. Esto se logra por encontrarse el hombre en situaciones menos adversas y descubre la posibilidad de hacerse de sus satisfactores en la zona que habita sin tener que buscar en otros sitios. A través de la observación, se percata de la agricultura como forma de producción y de la cacería como mecanismo de obtención tanto de productos de consumo alimenticio, como de protección y resguardo.

La actitud sedentaria también le permite llevar a cabo otras actividades como es la crianza y domesticación de animales -no manifestada en todas las civilizaciones o bien en etapas muy dispersas unas de otras-, que trae consigo un cambio en el tipo de alimentación, lo cual según mencionan algunos autores, pudo contribuir a mejorar las condiciones de salud con lo que algunas enfermedades tendieron a desaparecer.

El proceso productivo de la comunidad estaba basado en una división del trabajo de acuerdo a las diferencias entre los sexos. Sin embargo ésta no implicaba una jerarquización social. Cada elemento de la comunidad participaba del trabajo de acuerdo a sus capacidades.

En esta etapa encontramos una visión sobrenatural<sup>9</sup> de la realidad que parte de un proceso de socialización apenas primario derivado de relaciones de producción que no pueden más que aportarle ciertos elementos con carácter de nociones, ni siquiera de ideas o  
\*\*\*\*\*

teorías y que son homogéneas en el grupo por el tipo de relaciones sociales que se establecen aquí.

Aun así, el trabajo realizado propiciaba la posibilidad de descubrir otras cosas que podían resultar útiles. Es por eso que se ven modificadas algunas prácticas curativas al hacer uso de plantas o elementos de origen animal que le ayudarán a controlar o desaparecer las enfermedades: prácticas que hasta la fecha se realizan en algunos grupos alejados de las zonas con una concentración de tipo urbano o bien, de los que no se han integrado de lleno a ellas.

La relación establecida con otras especies provocó el surgimiento de nuevas enfermedades y que a causa de las condiciones de vida se tornaron con el tiempo en endémicas<sup>10</sup>.

A la vez, las relaciones sociales originaron que el hombre pensara en la producción no ya de autoabastecimiento sino en la que diera un excedente para asegurar un medio de subsistencia social para un tiempo más prolongado.

Las fuerzas productivas se incrementaban y era necesario organizar el trabajo de tal forma que se lograra ese excedente, como el que cada elemento del grupo fuese más útil a la comunidad. Se estableció entonces una división social del trabajo como una necesidad de regular la distribución de lo que se produjera en ésta.

En un principio, esta división permite a un grupo orientar el trabajo de todos y servir como elemento

\*\*\*\*\*

9. Sobre ella, Margotta dice que el hombre hizo primero una distinción entre las heridas provocadas por otros en las luchas o bien por los animales y las generadas por cuerpos extraños. Era presa de terror ante la muerte o las enfermedades en sus semejantes y meditaba en ello, llegando a la convicción de que todo ésto era producto de seres sobrehumanos a los que llamó demonios. Margotta, R. Historia de la medicina. Novaro, México, 1972. pp 13-14

10. Son enfermedades constantemente presentes, en (cont.)

administrativo en la actividad productiva del grupo.

Su trabajo es útil aunque ya no puede considerarse como productivo -más bien lo catalogaríamos como el denominado intelectual-. Esta situación hace que los funcionarios adquieran una idea más clara del proceso productivo y de lo que es la sociedad en su conjunto.

Por esta razón, los que se desligan del trabajo intelectual no entienden más que aquello que les proporciona su propio esquema de acción, por lo que pierden la perspectiva global de la realidad. De tal forma se fueron diferenciando los procesos productivos de cada grupo, que los modos del saber también se vieron afectados.

Ya podemos hablar de la existencia de uno o varios individuos a cargo de las prácticas curativas. Los brujos y curanderos ya tenían una función específica y aun cuando no poseían un conocimiento completo -de acuerdo al que ahora se considera- o acaso claro, de lo que sucedía en su realidad, podían establecer ciertas ideas basadas en su praxis social -acción transformadora-, que les otorgaba el saber de lo que según su experiencia, provocaba el desequilibrio corporal o incluso sobre los cambios de la naturaleza.

Con una concepción teocéntrica<sup>11</sup> del mundo y mediante la división social del trabajo el hombre ya no será el miembro de y para la comunidad, sino un elemento conformado en parte por las decisiones del grupo que oriente a la sociedad -los funcionarios- y dirija el proceso productivo, influyendo en la conciencia social<sup>12</sup> de los demás.

\*\*\*\*\*

(viene pág. 6)...mayor o menor grado, en cualquier distrito o localidad, afectando a una pequeña porción de la población. LANDES, J. Nociones prácticas de epidemiología, Cractdi. México, 1963

11. Según Ortiz Quesada "una sociedad teocéntrica buscará las explicaciones en relación con sus dioses"; por lo que  
(cont.)

Con el excedente de producción da comienzo el intercambio de mercancías que aunque en forma de trueque, le permitirá al grupo tener conocimiento de otros mecanismos de subsistencia (pensemos en el intercambio de comunidades agrícolas con artesanales o bien con tribus pastoriles) y también establecer nuevas relaciones de producción.

Esta situación provocó la manifestación de enfermedades que tornaron en epidemias -como es el caso de la peste en Egipto en el año 2000 a.c.- y que en ocasiones llegaron a aniquilar las comunidades.

Junto con ésto, el grupo dirigente<sup>13</sup> se percató de que otros podían generar no sólo el medio de subsistencia para la comunidad sino también un excedente del cual se podían apropiar. Es por ello que dadas las orientaciones en todos los campos -económico, político, cultural, social, educativo y sobre todo filosófico-, las consecuencias no tardaron en manifestarse y se hizo necesaria la aparición de un instrumento que controlara y legitimara las condiciones del modo de producción y de la nueva clase parásita -"apropiadores de los excedentes"-<sup>14</sup>

Este instrumento fue el Estado<sup>15</sup> y con ello la sociedad ya no se desarrolló en base a un comunismo primitivo sino más bien como un bloque histórico<sup>16</sup> guiado  
\*\*\*\*\*

(viene pág. 7)... si ésta es mono o politeísta, sus razones serán similares. ORTIZ Q., op. cit. p 18

12. Para nosotros, la conciencia social implica la aprehensión de la realidad. Aquí es donde Dri había del ethos y la zona teórica. DRI. op. cit. pp 59-63

13. Ribeiro señala dentro de ésta a los sacerdotes, guerrero, funcionarios. RIBEIRO, D. op. cit. pp 59-62

14. Ibid. p 59

15. Aún no como institución.

16. Entendemos por ésto "una situación histórica global donde distinguimos una estructura -las clases- que dependen directamente de las relaciones de las fuerzas productivas y por otra, una superestructura económica y política. La vinculación orgánica entre estos dos elementos la efectúan ciertos grupos sociales (cont.)

por la clase en el poder del cual surgieron las propuestas de dirección social encaminadas a legitimarse sobre las de los demás y disgregar toda una concepción de la realidad a través de los mecanismos que engendran el proceso de conocimiento como son la filosofía y la ideología<sup>17</sup> en sus distintos niveles. la ciencia -génesis de la sistematización del conocimiento- y la educación.

Con la división del trabajo, el papel productivo en la comunidad no sólo se vio afectado en los grupos que lo formaban sino también en las actividades que vinieron a desempeñar cada uno de los sexos.

Mientras que aquellas que requerían de un trabajo más pesado se colocaron en manos de los hombres, a las mujeres les asignaron no sólo las actividades más rutinarias sino también aquellas que nunca terminaban como las labores propiamente domésticas y la crianza y cuidado de los hijos. Estas últimas exigían un esfuerzo continuado y sin interrupciones para el reposo.

El excedente de producción también dio un elemento para el cambio en el tipo de sociedad que hasta entonces había prevalecido. La necesidad de administrar y cuidar el excedente provocó una división del producto de tal forma que cada propietario pudiese incrementar y cuidar lo que producía. Surge la propiedad privada y ello contribuye a conformar la sociedad patriarcal ya que de esta manera se tendría presente la continuidad del lazo sanguíneo para dar la seguridad a cada grupo de lo que le correspondía.

\*\*\*\*\*

(viene pág. 08)...cuya función es operar no en el nivel económico, sino en el superestructural: los intelectuales". Portelli, H. Gramsci y el bloque histórico. Siglo XXI. México. 1987. p 9

17. DRI las considera como las formas de conciencia social o modos de saber. La primera como "reflexión sistematizada de la totalidad" y la segunda como "el conjunto de comportamientos, hábitos, reacciones, conceptualizaciones, sistematizaciones, etc., que expresan los intereses de las distintas clases sociales". DRI. op. cit. pp 66-69

Como ya se dijo, el excedente permitió la génesis de una clase parásita para la que "el ocio apareció por vez primera"<sup>18</sup> pero también cambió los propósitos de la guerra. Esta, también le otorgó un importante papel al hombre permitiendo ser él quien dominara. A través de la guerra había logrado obtener lo que en sus inicios la comunidad no podía producir. Cuando se dio cuenta,<sup>19</sup> de que otros hombres le podían proporcionar ese excedente, cambió la idea de aniquilarlos y sacó provecho de ellos como elementos productivos.

El interés de tener una economía de intercambio además de subsistencia, convirtió a la guerra en el medio de obtención de la fuerza de trabajo que desligaría a unos del trabajo físico y con ello se manifiesta el modo de producción esclavista donde la actividad de una clase ya no será socialmente necesaria.

Esto permitirá a la clase parásita generar otro tipo de conocimientos orientados a la búsqueda de instrumentos que le ayuden a mejorar e incrementar la producción y estas ideas se expresaron en todos los ámbitos.

Con el esclavismo y la división de la sociedad en explotadores y explotados, el propósito será hacer que "la masa laboriosa acepte esa desigualdad impuesta por la naturaleza de las cosas"<sup>20</sup>, cuestión que se manifestó en la Edad Antigua y en la que surgió el germen de la medicina científica.

\*\*\*\*\*

18. PONCE, Anibal. Educación y lucha de clases. Ediciones de Cultura Popular. México. 1978. p 20

19. En este caso, es su misma actividad y la de los demás lo que le permite darse cuenta. Esta es la razón de que se enfrente a la necesidad de desarrollar principios integradores que provoquen la unidad social y la cohesión moral. En el caso de los sacerdotes o funcionarios se vuelven dominadores gracias a su erudición sobre el destino humano y por su conocimiento de los periodos adecuados para las actividades agrícolas. Además, compendian el saber ajustándolo a las nuevas (cont.)

La Edad Antigua. Contradicciones del modo de producción esclavista con la manifestación de los primeros sistemas filosóficos en la conceptualización de la salud. La concepción que antaño se había tenido de la naturaleza y de la enfermedad, se vio modificada al cambiar el sentido y proceso de la sociedad.

La división social del trabajo, trajo consigo una división de clases y una filosofía de la vida orientada por la creencia en dioses que otorgarían y justificarían el poder en una clase. Estas ideas repercutieron en el sentido que adquirió el manejo del modelo conceptual de la salud.

Primero, porque esta última se convirtió en privilegio de los nobles, como en el caso de los faraones egipcios que siendo representantes de los dioses, eran los únicos con derecho a la vida eterna.

En segundo lugar, la influencia de los primeros sistemas filosóficos a través de las antiguas civilizaciones -como la de China, India, Mesopotamia, Egipto y del pueblo hebreo- tornó el conocimiento en una serie de propuestas especulativas de lo que se pensaba era la enfermedad.

Una de éstas, giraba en torno a verla como castigo divino, además de catalogar a todo aquel que enfermaba como sujeto impuro y por tanto en pecado, por lo que se le marginaba.

Como la clase parásita fue la que a través de su trabajo improductivo logró conformar los primeros gérmenes de las futuras corrientes filosóficas, las personas que dominaban el saber sobre la salud, se basaban en lo que su conocimiento de la realidad les otorgaba. Más  
\*\*\*\*\*

(viene pág. 10)...necesidades. De esta forma su autoridad y poder no va a estar en ellos sino en las cualidades atribuidas -divinidades- por sus conocimientos. Ver RIBEIRO, op. cit. pp 62-63  
20. PONCE, A. op. cit. pág. 37

que ser médicos como actualmente se les conoce, eran brujos o hechiceros que acabaron por formar una casta especial y sobre todo los más doctos, fundaban a menudo su práctica "...en un estudio serio de la naturaleza, particularmente de las propiedades de las plantas y de los venenos de los animales...<sup>21</sup>", a pesar de lo cual sus ideas no tienen una estructura completamente lógica.

No obstante, la visión teológica no se presentaba en todas las sociedades. En algunas como la de los chinos "... la enfermedad ya no era un castigo sino el resultado de un actuar contrario a las leyes de la naturaleza...<sup>22</sup>"

Pero los que más aportaron a la que se consideraría como medicina científica fueron los griegos.

Hablar de esta civilización implica considerar todo un periodo en el cual se racionalizó la praxis de los que dominaban y con ello, todo lo que surgió de la sociedad como los procesos de conocimiento o las condiciones materiales de existencia provocaron que los problemas de salud y enfermedad se consideraran como naturales y por tanto era erróneo que sobre todo el hombre oprimido, se rebelara ante ellos.

Grecia nos permite descubrir todas las contradicciones que en el modo de producción esclavista surgieron y se reflejaron en las conceptualizaciones de la salud y del ejercicio de la medicina.

Los griegos surgen como un grupo amorfo que con el tiempo llegó a conformar una gran ciudad y civilización. Es en este último momento -aproximadamente entre el siglo X y el siglo VIII a. de c.- que se da la división de funciones -con la tendencia ya, a ser objeto de herencia- y del trabajo. El crecimiento de la ciudad provoca el surgimiento de otras necesidades que son

\*\*\*\*\*

21. MARGOTTA, op. cit. pág. 18

22. ORTIZ Quesada, op. cit. pág. 20

favorecidas con la creación de nuevas actividades.

El siglo VII nos muestra la prevalencia de la actividad comercial por encima de la agrícola -que de hecho nunca trascendió debido a las condiciones mismas del territorio (pobreza del suelo)- y que también provocó su interés por expandirse. La necesidad de expansión origina luchas constantes con los territorios vecinos lo que hace necesaria otra actividad: la guerra.

Así también, esta sociedad cada vez más compleja y debido a la necesidad de incrementar su comercio se ve favorecida gracias a la acuñación de moneda y al perfeccionamiento de los aparatos de navegación. Pero esta ciudad exige otra función que será la del gobierno, con el fin de que la minoría selecta que la lleve a cabo regule las relaciones entre los ciudadanos y de ellos con la ciudad, haciendo que cada uno cumpla con el papel que le corresponde.

Aunque los primeros datos<sup>23</sup> en relación a sus ideas sobre la salud nos remontan a los años 3000 a 1500 a. de c., donde tenían la idea de que los dioses eran los causantes de la enfermedad, no obstante lo cual reconocían algunas causas naturales y se percataron de algunos principios anatómicos (el corazón como un órgano que late, la garganta como el medio que lleva la comida y la bebida, por ejemplo) la que abre el panorama a una mayor cantidad de datos en relación a los elementos que legitimaron en un momento de la historia al esclavismo.

En esta sociedad dividida en clases, algunos como Platón (429 a.c.) decían que "...cada uno debe atender en las cosas de la ciudad aquello para lo que su naturaleza esté mejor dotada"<sup>24</sup>. ¿Cómo se puede entender la contradicción en esto?

\*\*\*\*\*

23. *Ibidem*, pág. 21

24. FRAILE, C. Historia de la filosofía. Biblioteca de Autores Cristianos. Madrid. 1976. pág. 394

El mismo pensamiento de Platón nos da la respuesta.

El dividió a los grupos humanos en tres grandes elementos: En el primero, el concupiscible, situaba a la clase inferior compuesta por los que se dedicaban a los oficios o trabajos materiales.

En el segundo, el fogoso o colérico, ubicaba a los guardianes y a quienes se debía dar una educación como correspondía a los que ejercían funciones del gobierno "propias de la clase superior"<sup>25</sup>

El último, el racional, lo componen los guardianes superiores perfectos o gobernantes que venían a ser el cerebro o la inteligencia de esta ciudad. Llenos de virtudes como la generosidad, belleza, valentía o buena intención, tendrían sobre todo el conocimiento de la dialéctica -como uso del diálogo- y que rebela la verdad en el mundo de las ideas y que permitiría normar en forma correcta a la sociedad. De ahí la necesidad de que fueran filósofos.

Como a estos últimos son a los que otorga las virtudes, éstas reflejarán que son los sanos, ya que para él la virtud implicaba la salud del alma y ésta formaba parte de las virtudes del cuerpo en donde también se encontraba la fuerza y la belleza. ¿Quiénes las tenían? Pues los gobernante.

Son muchas las aportaciones que en las conceptualizaciones de la salud y del papel de la medicina otorgaron los filósofos. La relación filosofía-medicina-religión era muy estrecha. A pesar de que las explicaciones en un principio se basaron en hechos sobrenaturales como ya se dijo, éstas se fueron modificando conforme pasó el tiempo.

\*\*\*\*\*

Dentro de las principales contribuciones de esta civilización, encontramos las de Tales de Mileto (VI a V a. de c.) quien decía que el elemento primordial de los organismos vivientes del universo era el agua. Sin embargo, su principal aportación fue no dar interpretaciones de tipo religioso a los fenómenos materiales del universo o de los humanos.

Años más tarde Anaximandro apoyó estas ideas, no así Heráclito, quien habló del fuego como elemento fundamental y también -al igual que Anaximandro- sostuvo el concepto de los opuestos donde se decía que las tensiones entre las fuerzas opuestas eran necesarias en el universo por lo que el cambio era la única constante de la vida.

Es en el siglo VI cuando se llegó a aceptar la idea de los cuatro elementos como componentes del organismo humano: el agua, la tierra, el fuego y el aire; idea que se proyectó a la teoría de los cuatro humores<sup>26</sup> y que influyó en la medicina hasta tiempos recientes.

En esta sociedad, la esclavitud sirvió como medio de enriquecimiento. El comercio aportó también los elementos para transformar el modo de producción, actividad que en la mayoría de los casos llevaban a cabo los esclavos y los extranjeros. Fue también esta actividad la que provocó la presencia de enfermedades como la peste y otras que con el tiempo se tornaron endémicas.

En el caso de las que llegaban a convertirse en epidemias se tomaban como la señal de la decadencia

\*\*\*\*\*

26. La teoría de los cuatro humores señala que el cuerpo del hombre se compone de sangre, flema, bilis amarilla y negra (términos que nacen con la observación de las modificaciones sufridas por la sangre que fluye del cuerpo accidentado o por las sangrías). Estos cuatro, constituyen la naturaleza humana y de ellos dependen la enfermedad y la salud. Cuando la proporción de cada elemento en la mezcla es justa, el equilibrio es perfecto. Si alguno de ellos sobresaie o es mínima su presencia, o se aísla, se presenta la enfermedad. MARCOTTA, op. cit. pág. 67

social por el efecto que tenían al llegar a aniquilar casi por completo a los grupos y porque se entendían como un castigo divino.

Quiénes estaban a cargo de explicar el fenómeno salud-enfermedad relacionaban el quehacer médico con una práctica filosófico-religiosa y llegaban a pensar que la formación debía contemplar cada uno de estos elementos. Cabe señalar que la actitud de muchos sacerdotes tenía un afán de lucro. Los enfermos desahuciados por la medicina de los laicos -de tipo empírica- buscaban frecuentemente la que se llevaba a cabo en los santuarios. Si no sanaba, la explicación era que no se seguía bien la prescripción o por la falta de fé en la terapia.

Los que daban importancia a la naturaleza, consideraron al médico como un auxiliar y otorgaron una relación al proceso salud-enfermedad con las condiciones materiales de existencia como fue el caso de Hipócrates.

Imbuído de todos los conocimientos de su época -el siglo de Pericles (aprox. 400 a. de c.)- manifestó una enorme comprensión del dolor humano y enseñó a aliviar al enfermo ya no por medio de la magia sino por prescripciones higiénicas y remedios experimentados, con lo que independizó a la medicina de las concepciones religiosas para otorgarle un carácter clínico.

Otra de sus grandes aportaciones fue la creación de un método de investigación para dar el diagnóstico, práctica que rige todavía porque se basa en la observación y el razonamiento.

A pesar de que sus conocimientos en anatomía y fisiología los obtuvo de experimentar con animales y de su olvido de los sanos, su idea del médico de cabecera influyó en el éxito posterior de sus seguidores.

La doctrina platónica por su parte, tuvo una gran influencia como vimos, durante esta época. Para

Platón, lo importante era conocer el origen del alma y del cuerpo, basándose en la especulación. El grupo seguidor de sus ideas fue llamado de los dogmáticos ya que "...para ellos el razonamiento estaba por encima de la observación...27"

Para Platón el conocimiento es un acontecimiento puramente intelectual desligado de la práctica por lo que la ciencia contemplativa permitiría al hombre desligar el carácter corpóreo del espiritual con lo cual se sumerge en el mundo de las ideas haciendo que éste lo purifique.

Otros como los experimentalistas, se guiaron por el pensamiento aristotélico que tuvo influencia hasta el renacimiento.

Este pensamiento describe que el proceso de conocimiento pasa por diversos grados que van de la simple sensación hasta el concepto o bien, de ser un conocimiento sensitivo a uno intelectual.

Para que esto se dé, se debe partir primero de la percepción sensible de los objetos -sensación-, por lo que el conocimiento sólo puede ser posible por los sentidos; por la memoria, se conservan y persisten estas impresiones que al confrontarlas algunas de ellas de manera repetida, guardándolas en la memoria y unidas a una atenta y conciente observación, provocan la experiencia que no trasciende de lo particular sino hasta que se genera la reducción de muchas experiencias.

Esto logra la unidad y con ello el concepto universal que es la entrada al campo intelectual que permite la génesis del arte -que ve a las cosas en movimiento y cambio-, y la ciencia -que no tiene por objeto inmediato ni la necesidad ni el placer y que pretendo conocer las primeras causas y los principios de

\*\*\*\*\*

los seres-, lo que no sucede con el arte. Para Aristóteles, quien conoce lo universal conoce lo particular y la ciencia será mejor entre más universal sea.

Por último los eclécticos, que no se adhirieron a ningún sistema en particular y en todo caso tomaron las ideas que de acuerdo a sus necesidades les podían satisfacer en ese momento.

Entre dogmatistas, empíricos y eclécticos giraron todas las ideas que sobre la salud y enfermedad no sólo permanecieron en esa etapa, sino que en algunos casos llegaron a formar parte de las concepciones recientes y además de que en dicha etapa marcaron un cambio en la forma de entender a estos fenómenos, ya que de considerarse como un castigo divino, hicieron ver al enfermo como una víctima de trastornos naturales tanto dentro como fuera del cuerpo y necesitado de métodos racionales para su cura. Aquí nació la medicina.

A pesar de ser un modo de producción esclavista, no por ello dejó de adquirir otras características en alguno de sus elementos. Dentro de las fuerzas productivas también se había manifestado otro grupo, el de los comerciantes, que con el tiempo adquirió una gran importancia y que serían junto con los artesanos, la génesis de la burguesía.

Fueron ellos los que permitieron el desarrollo social y económico; por su parte la guerra fue el vehículo de expansión a través de la captura de esclavos.

Otra de las civilizaciones cuyas ideas en el campo de la medicina llegaron a formar parte de las actuales es la romana. Esta sociedad aportó sobre todo gran parte de las concepciones judeo-cristianas que caracterizan a la medicina occidental.

Reflejo fiel del modelo político, económico, ideológico y social de los griegos, ya que éstos, junto

con los etruscos, formaron gran parte de su población.

En relación a los primeros, su influencia en el campo de la medicina es reflejo de la escuela de Alejandría -donde se manifestó el pensamiento aristotélico- lugar en que la organización racional de la enseñanza y los estudios en anatomía y fisiología eran parte importante de la formación médica, no obstante lo cual en sus inicios no se los reconoce legalmente por lo que cualquiera podía presumir de ser médico con sólo haber acudido a algunas sesiones. De ésto se aprovechan unos cuantos y acuden a "vertir" sus conocimientos a Roma.

Esta es una de las razones de que en un principio la medicina en Roma no haya avanzado, ya que algunos como Catón el Censor (234-149 a. de c.) veía la actividad médica como una seria amenaza de los griegos y que éstos sólo buscaban acabar con los bárbaros -los romanos, según los griegos- cuando en realidad según Catón, los bárbaros eran los otros.

Otra razón que detuvo su avance es que los conocimientos en medicina habían sido de carácter mágico-y teúrgico -práctica que usa la magia, realizada por los antiguos gentiles- y existían deidades que se relacionaban con la salud.

Sin embargo, al darse cuenta del valor de esta medicina a través de su aplicación, comienzan a exigir una mejor preparación y rescatan de Grecia a los que así lo demuestran, no ya a los charlatanes.

Los que también aportan conocimientos en el área son los etruscos, fundadores de la ciudad romana, con conocimientos en las propiedades terapéuticas de algunas aguas y de la arquitectura como elemento primordial de la sanidad pública y de los cuales hacen uso los romanos.

Esta sociedad también busca su expansión y desarrollo a través del trabajo del esclavo. A pesar de ello, también aquí se forma la clase de los comerciantes y

artesanos: además, descarta la filosofía como punto nodal en la formación del individuo y da más peso a la retórica y a la oratoria como elementos de cohesión social.

En relación a los artesanos y comerciantes originalmente esclavos, el cambio en su situación se debe al incentivo económico que otorgaba el dueño a cambio de un mejor trabajo. Como esta retribución resulta cada vez más cara en relación al costo del esclavo, decide hacer de la libertad de éstos un negocio.

Pero esta nueva situación no les proporciona a los esclavos una mayor jerarquía social puesto que el trabajo se ve como algo denigrante y sin sentido. En el caso de los esclavos liberados, el aprendizaje de los oficios se había dado en casa del amo. Pero quienes fueron pequeños propietarios y ahora estaban arruinados, tuvieron que aprender de otros esclavos ya instruidos.

Aún así, era necesario otro tipo de educación, sobre todo por la influencia que empezaba a tener esta clase tanto en lo político como en lo social. Pero el nuevo modelo educativo no satisfizo del todo sus necesidades. En principio porque la iglesia y con ello el pensamiento religioso fueron los motores que guiaron esta educación y cuya influencia se manifiesta también en la medicina.

Esto sucede, ya que por una parte, para Roma la esclavitud había significado el incremento de la producción material y social. Destacándose en muchos ámbitos, logra manifestarse como un imperio que no desaparece por las invasiones bárbaras sino que tiene su decadencia por la corrupción que se da en el grupo de poder y las luchas internas que se gestaron entre los grupos oprimidos -campesinos, artesanos, esclavos- lo que provoca que se agudizaran las contradicciones de clase.

Mientras esto sucedía la iglesia cristiana, a través de su doctrina va insertando sus ideas en el

pensamiento de la época. Ello es posible gracias a que ésta ofrecía la salvación a todos aquellos inquietados por el más allá y porque se convierte en una vía de escape de la realidad para los que se resguardan en estas creencias.

Su relación con Dios los librará del mal, del dolor y la oscuridad, llevándolos a una vida divina que no los desliga del dolor porque éste se convierte en el misterio del cristianismo.

Por medio del amor, la fé y la esperanza, las cosas de la tierra se convierten en algo momentáneo; lo decisivo es lo que resulta de la acción libre; ésta, se ubicará en sus creencias.<sup>28</sup>

Considerada en sus inicios como una amenaza para los poderosos puesto que expresaba los ideales de los explotados de Israel y con ellos se identificaban los desposeídos de Roma, es absorbida con el tiempo y convertida en religión del imperio en 380 con Teodosio el Grande, con lo que su significación original<sup>29</sup> se pierde y ello se manifiesta en la situación de la salud.

Primero porque es el mecanismo que domina las inconformidades del esclavo y después, porque desvirtúa y oculta las verdaderas características de la mansedumbre, haciendo creer a los grupos dominados que esto forma parte de un destino divino.

Considerar que las actitudes del amo nunca eran incorrectas formaba parte de sus creencias y so  
\*\*\*\*\*

28. Ver EUCKEN, Ch. Los grandes pensadores, Orbis, España, 1985, pp 109-122

29. Esto sucede porque "...el esclavo ya no tiene que enfrentarse a un amo real. Este amo ha sido proyectado a un cielo imaginario y ha adoptado la figura de Dios. En adelante, la dominación terrestre será inesencial para el esclavo que no reconocerá como amo absoluto mas que a su Dios. Ha dejado de ser útil tratar de obtener un reconocimiento: cada hombre ha sido ya reconocido por Dios como su propio hijo. El propio amo terrestre es esclavo del amo divino (porque) participa en la vida (cont.)

reflejaron en las relaciones sociales de producción y en las condiciones materiales de existencia a través de la sumisión y de un trabajo que sería recompensado en la otra vida.

Dentro de los conocimientos médicos de esta época destacan el parto cesáreo, ya que a esta sociedad le preocupaban las mujeres embarazadas y los niños recién nacidos. Tenemos el caso de Sorano de Efeso que funda la ginecología, la obstetricia y la puericultura.

Por su parte Dioscórides aporta conocimientos en farmacología. Destacó como cirujano militar -actividad necesaria también para otra bastante común en aquella época: la guerra.

Al respecto, cabe señalar que la profesión de los médicos -en su mayoría griegos- no era indigna pero tampoco muy remunerada. Tenían un grado de principales -que no combatían- y gozaban de algunos beneficios.

Según datos<sup>30</sup>, ya había hospitales militares y los destinados a los atletas y gladiadores -estos últimos representando la barbarie romana en torno a la esclavitud, en relación a la de los griegos "menos brutal"-.

La figura de Galeno es nodal en la historia de la medicina romana primero, porque realizó una compilación y coordinación de los conocimientos médicos de la antigüedad. Los de él, se basaban en la observación y experimentación producidas en el trabajo con los gladiadores y animales.

La razón de que tenga tanta relevancia en su época radica en sus creencias monoteístas y la afirmación de que el cuerpo era instrumento del alma, lo que lo ganó adeptos en la iglesia, en los árabes y en los hebreos. Así

\*\*\*\*\*

(véase pág. 21)...del más allá...es libro...igual que el amo...". PALMIER, J.M. Högai, F.C.E. México, 1971. pág.48  
30. MARGOTTA. op. cit. pág. 91

también, el hecho de haber investigado el fin de todo tratando de dar explicación a ello y basado en la doctrina hipocrática y aristotélica, le otorgó reconocimiento.

El fue uno de los que apoyó la iglesia. lo que no sucedió con otros, cuyo pensamiento atentó contra los preceptos de ésta, sobre todo la que prevaleció en la edad cristiana y que jugó un papel importante en la medicina.

Influencia de la etapa cristiano-feudal en el modelo conceptual de la salud y sus manifestaciones en la práctica de la medicina. Se ha manejado la idea de que la iglesia tuvo mucho que ver en el cambio sufrido en el modo de producción esclavista pero tal cosa no fue cierta. Más bien, el modo de producción precedente, el feudalismo, favoreció a la iglesia.

La economía basada en el trabajo del esclavo, tuvo serias contradicciones con el paso del tiempo. Una de ellas, que las sociedades dominadas ya no proporcionaban fuerzas productivas en la cantidad requerida.

En segundo lugar, cada vez resultaba más costoso mantener a tanto esclavo en relación al producto obtenido y porque al convertirse en un elemento que disminuye la riqueza deja de ser un sistema viable de explotación.

En relación al papel de la iglesia, la difusión lograda a través del cristianismo le da un poder no existente en años anteriores y ya en el siglo IV, el emperador Constantino se da cuenta de que es necesaria una alianza entre ella y los sectores dominantes, para perpetuar su poder.

Para llevar a cabo esto concede en el edicto de Milán la libertad de cultos y con esta unión, la iglesia adquiere un poder que le permite dirigir de manera determinante las ideas de la etapa caracterizada como cristiano-feudal.

Pero esto no cambia la actitud que la iglesia

tiene de la esclavitud. Si la llega a sancionar es para satisfacer sus intereses y tal cosa ya había sucedido en algunos concilios como el de Gangra en el año 324. Uno de sus cánones se refería al hecho de que aquél que no fomentara en el esclavo la sumisión a su señor o a servís displicentemente por una cuestión de piedad religiosa para con el oprimido, sería excomulgado o caería la maldición -anatema- sobre él.

Además, la actitud de la iglesia en relación a otorgar la libertad, tiene como propósito entonces, su derecho a poseer siervos. Pero a estos últimos -como parte de un patrimonio- no les da el derecho a dejar de serlos, como fue en el concilio de Arde en el año 506 o el IV Concilio de Orleans en 541, por temor a que fuesen influidos como libertos, por los seglares<sub>31</sub>

Como ideología en un modo de producción, surge su interés por legitimarse y por tanto tiene que concordar con los postulados del Estado a fin de lograr sus intereses históricos<sub>32</sub>

De aquí que mistifiquen la realidad y por tanto, son las mismas contradicciones en el modo de producción las que provocan, no la extinción total de la esclavitud, pero sí el surgimiento del feudalismo.

Con la actitud tomada por la iglesia, se convierte en aliada del Estado y con ello logra su consolidación como institución para poder reflejar su influencia en todos los ámbitos, principalmente en el científico, ya que las creencias logran que el orden social desigual se acepte y lo que la ciencia hace, es cuestionarlo.

\*\*\*\*\*

31. Sobre esto, ver ROMERO, José Luis. La revolución burguesa en el mundo feudal. V.1. Siglo XXI. México. 1979. 2da edición. pp 25-30

32. "...estos miran a la toma, conservación o consolidación del poder de clase" (poder aquí, como predominio de un criterio de verdad: el que propone la iglesia (paréntesis nuestro) DRI. op. cit. pág. 69

Durante esta etapa, que abarca alrededor del siglo III a VII a. de c., se consolidan algunas religiones, como el cristianismo en Europa y el budismo en China. En el caso de la primera, esto provoca que sea el elemento que oriente los aspectos culturales y educativos.

La caída de Roma influye también para que este pensamiento cristiano-feudal se extienda a través de la interpretación de un mundo supranatural con lo que se vuelve al concepto de que la enfermedad es provocada por un castigo divino otorgado como consecuencia de un pecado cometido y por tanto, el enfermo debe aceptar el dolor de manera pasiva y silenciosa.

El cambio generado en esta etapa consiste primordialmente en la compra que hace el esclavo de su libertad a cambio de la servidumbre. Como se ha dicho, esto no es una concesión ganada por ellos, sino el producto de las conveniencias sociales y económicas de la clase en el poder.

Junto a ésta, la iglesia también ya tiene un lugar lo que le permite, a través del trabajo organizado y una adecuada administración, convertirse en uno de los grupos más importantes en todos los ámbitos, durante el feudalismo.

En el terreno económico, al convertirse en un poderoso terrateniente y por tanto en institución bancaria de crédito rural. En el educativo, porque funda las bases para toda una concepción teológica de la realidad y de la vida y porque a través de ésta, logra mantener en penumbras otro tipo de conocimiento.

En lo que respecta a la medicina, estas creencias aportan prácticas como la compasión y la solidaridad cristianas<sup>33</sup> pero no dejan de prohibir el estudio de esta disciplina porque consideran que la única forma de obtener la cura es por intervención divina. Con ello, algunos procedimientos quirúrgicos y conocimientos

farmacológicos se detuvieron por lo que se volvió la cara hacia la herbolaría.

Si bien el sistema feudal en la cúspide del cristianismo había tenido una práctica de carácter filantrópico y humanista, no dejó de tener un velado interés de clase. Aún a lo interno de la iglesia, existieron divisiones tanto en el trabajo como en las condiciones de vida pero, como sucedió con los monasterios, los hospitales son administrados en un principio por clérigos<sup>34</sup>

Se puede decir que el dogma cristiano tiene una gran influencia en todos los aspectos de la sociedad entre los siglos IV y VII. Sin embargo, la actitud de la iglesia no puede considerarse como el principal factor que contribuyó al colapso de la medicina, pero tampoco que la haya favorecido.

Existieron otros factores como la disgregación y anarquía provocada por el otro grupo de poder, el de los señores feudales, cuyo único propósito se centró en la acumulación de la riqueza extraída a los siervos y de lo obtenido en las guerras y el saqueo, pero sin tener un control de los bienes. Junto a esto, el hecho de no existir un interés sobre la formación educativa provoca que los conocimientos en otros terrenos se los otorgue quien en ese momento tiene a su cargo ese papel: la iglesia.

\*\*\*\*\*

33. Esto fue reflejo de la influencia del pensamiento cristiano en el médico, quien vio la solidaridad como sinónimo de hospitalidad y se manifestó en la creación de establecimientos para ayudar al enfermo no sin tener en cuenta su condición social. El de los pobres se conocía como ptochia; el de los viejos gerontochia; de los extranjeros xerontochia; de los huérfanos, orphanotrophia; y los que asistían al enfermo, nosocomios.

34. Aunque los primeros establecimientos médicos aparecidos en Roma tuvieron propósitos de tipo militar y económico, los de la iglesia cristiana fueron otros. De los valores como la fe, la esperanza y la caridad, fue que basaron la creación de los hospitales. "Los (cont.)

Ante estas posturas supranaturales, los efectos no se hacen esperar y el incremento de enfermedades y epidemias no tarda en manifestarse. Además, las prácticas higiénicas y de asepsia son criticadas o reprobadas por la iglesia en muchos de los casos, ya que para ella, bastaba con tratar la enfermedad a través de la oración y por otra parte, el conocimiento que aportaba su educación, no tomaba en cuenta todo aquello que abarcara el terreno de la ciencia o de algunas cuestiones de la historia, lo cual evitaba la posibilidad de esclarecer muchos misterios en torno a la enfermedad.

Era todavía una concepción mágico-religiosa-mítica donde la actividad del médico seglar desaparece porque ésta, se consideraba como un deber moral es decir, una alusión.

Todos los conocimientos que ya se habían manifestado en torno a la medicina se refugiaron entonces en otras civilizaciones como la árabe, china, hindú y de Asia Central. En el caso de la primera también se detiene porque al igual que en la religión cristiana, se tenía la creencia en una vida mejor después de la muerte y por tanto se prohíbe la disección y se cae en el terreno especulativo.

Es gracias a Constantino el africano que ya en el siglo XI, se recupera el pensamiento médico de oriente para integrarlo al de occidente. Esto se logra en la época de esplendor de la escuela de Salerno donde también prevaleció la medicina de los clérigos.

Son los factores de carácter económico los que permiten y hacen necesario un cambio a este tipo de conocimientos.

\*\*\*\*\*

(viene pág. 26)...cristianos tenían un deber para con el prójimo enfermo o en desgracia, y la expresión práctica de esta caridad -(el valor mayor de los tres que propone el cristianismo)- se hizo evidente después que (cont.)

Consolidación del modo de producción feudal y las condiciones del modelo conceptual mágico-religioso-empírico de la salud, a través de la influencia del Renacimiento y la Iglesia. Como ya se señaló, la clase de los señores feudales sin una organización o propósito fijo para lo que poseían, no se preocupó por administrar su caudal de riquezas y mucho menos le dio interés a la educación, hasta que llega un momento en que urgidos por las continuas pérdidas -de las que casi nunca se percatan sino hasta que son considerables-, tienen que desprenderse de muchos de sus súbditos y le ponen precio a su libertad. Con ello, una nueva clase tiene las posibilidades de desarrollarse: la burguesía mercantil.

Dedicados a actividades artesanales y comerciales, pueden establecer un contacto más estrecho y continuo con otras fronteras y ello les permite tener un conocimiento más amplio de los medios y mecanismos por los cuales pueden incrementar su producción a la vez que sus ganancias. Se hace necesario contar con una herramienta que les ayude a lograr ésto y buscan su propio modelo educativo.

En esta etapa, la relación entre la medicina y la filosofía era contundente. Pero con el surgimiento de esta clase, se hace indispensable un conocimiento más práctico y menos especulativo que les ayude a resolver las actividades a las que ahora se enfrentan.

Su poder económico va en aumento y llega a convertirse en elemento opuesto a los intereses de la iglesia, no obstante que entonces, no se considera como

\*\*\*\*\*

(viene pág. 27)...Constantino aceptó el cristianismo y lo reconoció como religión del Estado". ROSEN, G. De la policía médica a la medicina social. Siglo XXI. México. 1985. pág. 317

una clase con intereses para sí<sup>35</sup>. Para ella es importante únicamente formar parte de los grupos que orientan el destino de la sociedad feudal de acuerdo a sus intereses económicos y políticos.

En el terreno médico, esta relación filosofía-medicina permitió alcanzar una armonía entre la teoría y la práctica, pero es el aspecto científico el que lo permite un mayor avance.

En relación a la situación social, el mercantilismo y no la guerra es la actividad primordial que hace que la burguesía pueda sublevarse y lograr sus propósitos pacíficos y de urbanidad. El centro de enseñanza ya no quedó tan sólo en manos de la iglesia, también la llevaron a cabo los seculares, que no tenían una función eminentemente clerical.

Esta educación ubicada en las escuelas catodrales es el germen de la universidad y el motivo que permite a los burgueses participar de los beneficios que antes habían sido exclusivos de los nobles y de la iglesia.

Con el auge de la burguesía mercantil surgen los primeros hospitales administrados por seculares sin dejar de guardar relación con el clero.

Tenemos entonces, que la burguesía ensancha su poder y primero lo manifiesta a través de su ingreso en el terreno educativo, que si bien estuvo orientado por clérigos en un principio, acaba por ser guiado bajo intereses filosóficos y lógicos que se expresan en todos los terrenos -como el de la medicina-, gracias a lo que ya habían obtenido desde las cruzadas y por el comercio, lo que les permitió tener un mayor conocimiento de otras religiones como el islamismo y el judaísmo y con ello  
\*\*\*\*\*

35. La clase para sí, a diferencia de la clase en sí, que se define por el papel que desempeña en el proceso productivo, tiene a la vez existencia económica (cont.)

cuestionar su propia religión, el cristianismo.

Pero lo que más influye en el terreno científico es el descubrimiento de América que hace renacer las concepciones utópicas de la humanidad y con ellas, la enseñanza de la medicina se guía por la escolástica, cuyas bases son el pensamiento aristotélico-tomista que con el tiempo provoca la lucha de ideas entre la burguesía en asenso y el feudalismo en decadencia. "Entre la fe y el realismo; el desprecio de los sentidos y la razón, el nominalismo y la experiencia por el otro"<sup>36</sup>

Es aquí donde la lucha enconada coloca a la "Santa Inquisición"<sup>37</sup>. Pero aún ella, no puede detener del todo, los cambios que se van gestando en una etapa cuyo tránsito daba paso al renacimiento.

En relación a la medicina, el primer aspecto que señala su progreso es el renacimiento de la anatomía a través de la figura de Leonardo Da Vinci. El no toma en cuenta las aportaciones de Galeno sino que se basa en sus propios experimentos.

Sin embargo, toda la gloria de la renovación de la anatomía se adjudica al médico belga Vesalio. Debido a sus críticas a Galeno se ocha encima a los fanáticos y seguidores de este último.

\*\*\*\*\*

(viene pág. 29)...y psicológica y ha adquirido además, la conciencia del papel histórico que desempeña. Sabe entonces, lo que quiere y lo que aspira.

36. PONCE, Anibal. Educación y lucha de clases. Ediciones de Cultura Popular. México. 1978. pág. 124

37. Se dice que la inquisición ya existía desde la Edad Media. Era una institución eclesiástica que combatía la herejía, por lo que servía como instrumento de la iglesia romana contra los designios de la Reforma -reivindicación de la libertad religiosa- y también como medio de control doctrinario y de libros -el pensamiento intelectual-.

Sin embargo, esta actitud no fue exclusiva del catolicismo. Las discrepancias ideológicas dependían del país y de la confesión-religión de cada Estado. Lo que sucede es que sólo en los países católicos llegó a institucionalizarse. El control buscado por ella atormenta no sólo en el terreno ideológico sino también en (cont.)

No puede responder a las represalias y quemar sus manuscritos. Es hasta años posteriores que su obra se reconoce.

En el caso de los alemanos, sus principales aportaciones las encontramos en la figura de Paracelso nacido en Suiza que, al igual que su nombre -Filippo Teofrasto di Hohenheim- fueron sus escritos, considerados por muchos como concepciones extravagantes y que estaban escritos en un lenguaje rebuscado y oscuro. Esto se refleja en parte, por sus creencias en la magia y en la otra por las que tenía en la futura ciencia médica.

Sus aportaciones: la incorporación sólida y sistemática de los productos químicos en la medicina; hablar del origen local de la enfermedad con un agente causal al externo -lo que es la génesis del modelo biologicista-, además de hablar de la comprensión del médico sobre los efectos mágicos de la naturaleza. De aquí su aportación de la teoría prima.

Esta se refiere a la existencia de tres sustancias en todo organismo humano: azufre (fuego, principio inflamable), mercurio (aire, principio volátil) y sal(tierra, principio incombustible)<sup>38</sup>

El cambio generado durante el sistema feudal gracias a la mejora en las técnicas de transporte y de la agricultura aunado a la actividad comercial, propicia una nueva visión del mundo no en forma especulativa como se había dado, sino práctica. Y ese desarrollo técnico caracterizó también a una nueva ciencia dinámica y experimental que hace a un lado al feudalismo imperante anteriormente.

Junto con esto, el poder económico e

\*\*\*\*\*

(viene pág. 30)...el intelectual, por lo que era "un instrumento de control integral". DÜLMEN, Richard Van. Los inicios de la Europa Moderna 1550-1648, para Historia Universal Siglo XXI. Siglo XXI. México, 1986. 3a ed. pág. 264

ideológico que tenía la iglesia, es sustituido por otro cuya idea se orientaba en torno al humanismo, que pretendía rescatar el pasado griego. Todos los cambios que se gestan provocan el inicio de la ciencia y con ello el hombre ya no quiso tan sólo conocer la naturaleza, sino también gobernarla.

La formación del mundo feudoburgués y las primeras manifestaciones del modelo biologicista. Tratando de englobar la situación social imperante, podemos señalar que aquellos lugares donde la burguesía alcanzó mayor esplendor, son los que manifiestan con mayor énfasis las nuevas posturas filosóficas e ideológicas.

De manera relevante Florencia, con una tendencia al paganismo y Alemania con una propuesta de reforma al interior de la iglesia se convierten en los núcleos de donde parten los cambios hacia otras sociedades.

"Reformadores, paganos o católicos tibios, los humanistas expresaban confusamente las transformaciones que el nascente capitalismo comercial imponía a la estructura del feudalismo"<sup>39</sup>

Expresión confusa puesto que no dejan de existir los intereses de la clase en el poder y en este sentido, todas aquellas reformas o cambios que se proponen irán encaminados a establecer primero, una alianza entre poderosos, para dar paso al crecimiento y reconocimiento del poder de una nueva clase, la burguesía.

Preocupados por incrementar su riqueza, orientan la educación en términos más racionalistas y científicos, con lo que la nobleza al percatarse de este elemento, comienza a considerarla como algo útil para su propio beneficio.

\*\*\*\*\*

38. Al respecto ver ORTIZ Q. op. cit. pp 71-73 y MARGOTTA op. cit. pp 172-177

39. PONCE. op. cit. pág. 139

Junto con la educación burguesa persiste la clerical, cuyos representantes fueron los jesuitas - principales promotores de la contrarreforma religioso-política y que centraron todo su poder contra el protestantismo y la incredulidad de los laicos.

Podemos advertir que la educación quedó abarcada en varios bloques, uno de ellos formado por la nobleza y la iglesia católica -con intereses tradicionales-; otro, el de la burguesía protestante -con una visión pragmática de la vida y de sus propósitos de clase-, teniendo como principal representante al monje agustino Martín Lutero; el último bloque, formado por la burguesía irreligiosa -era la visión progresista, en el sentido de superar la etapa religiosa y proponer la escuela laica-.

Todas ellas con un supuesto afán de otorgar un conocimiento más completo a una mayor cantidad de individuos, pero de hecho con el propósito de controlar a las masas y de esta manera mantener los intereses de la clase en ese momento en el poder, no creyendo con ésto, que los procesos se dieron en forma vertical o lineal.

Por tanto, el protestantismo y la educación popular sólo buscaron ser el medio de orientar la iglesia reformada y por tanto, a todos ellos sólo les interesa la educación de la burguesía, no la de las masas.

Por su parte, la iglesia católica no deja de actuar en contra de los ideales de la burguesía y se afianza a través de la milicia jesuita, por medio de una educación que trata de captar los intereses de la nobleza y la burguesía dirigente, sin que por ello otorgue importancia a las disciplinas históricas y científicas.

Mientras, la medicina cuestiona la escolástica y se preocupa por actualizar los escritos de Hipócrates, Galeno y Dioscórides. La mirada que se había fijado en un teocentrismo, ahora basaba sus ideas en el macro y microcosmos que desde aquel momento permiten

sistematizarlo para cuestionar las ideas vigentes, desde el conocimiento del interior mismo del hombre.

Esto es posible ya que toda la ciencia basaba su saber en los datos empíricos. Los siglos XVI y XVII otorgan al hombre la posibilidad de ver operar al mundo a través de un mecanismo cuya esencia era el espíritu. Por esta razón, a pesar de que se conservaba la idea de que la enfermedad era producto del desequilibrio en los humores, con el cambio otorgado por la ciencia sobre el conocimiento del hombre, se llegó a la idea de considerarla como producto de agentes que provenían del exterior. A partir de entonces, se empiezan a buscar remedios para cada uno de los padecimientos, de lo cual se dan dos corrientes:

Los que siguen las ideas de Paracelso, pionero de la concepción moderna de la enfermedad y aquellos que continúan practicando el uso de antiguos remedios y que se denominaban herboristas. Las aportaciones de quien representa las ideas de los primeros, crean una idea ontológica y parasitaria de la enfermedad.

Por tanto, "...el rasgo característico del pensamiento moderno, iniciado en los siglos XVI y XVII, consistió en la sustitución gradual de la filosofía, centrada en la teología, por la reflexión centrada en la ciencia, y en el desplazamiento del control de la iglesia por parte del estado..."<sup>40</sup>

Para que las nuevas concepciones científicas avanzaran, fue necesario destruir la posición aristotélica que suponía un cosmos ordenado. Fue gracias a personas como Copérnico, Kepler y Galileo que se rompió con esto se propone una visión dinámica en los procesos de la realidad física y social que repercuten en el terreno de la medicina.

Ya señalamos el intento de la iglesia por

\*\*\*\*\*

mantener el dominio ideológico a través de la educación, pero esto ya no fue posible, debido a los cambios que sufría el proceso productivo y que repercutieron en las necesidades de la burguesía, que se reflejaron en la educación.

En todo caso, mantuvo en la mansedumbre a la clase trabajadora para perpetuar su dominio en unión con la nobleza pero aún más con la nueva clase ascendente, cuya existencia formaba parte de un nuevo modo de producción.

Lo que antes era un trabajo artesanal e individual, se vuelve un trabajo colectivo cuyas características permiten la gradual socialización del trabajador, desde la cooperativa basada por la manufactura, hasta llegar a la gran industria.

Pero no olvidemos que con el nuevo comercio desarrollado desde el descubrimiento de América, se transforman los medios de producción y surgen otros que permiten incrementar el volumen de mercancías, para favorecer la comercialización.

Ahora, la burguesía necesita adaptarse al nuevo ritmo provocado por el cambio y para ello, requirió de otra educación que le sirviera a ellos, cuya característica fue el respeto en el uso del tiempo -como medida propuesta por el protestantismo, religión de la burguesía europea- y que ayudó a dar solidez a los conocimientos de las cosas que se descubrieron.

Mientras que la iglesia mantuvo en la oscuridad gran parte del conocimiento, la burguesía lo ilumina a través de las iniciativas surgidas de la necesidad de satisfacer el nuevo modo de producción, en este caso el capitalismo en su fase mercantilista.

Este cambio en la visión de la realidad, sienta las bases del conocimiento científico que se apoya en el método experimental y en las matemáticas. Ambos elementos le dan a la enfermedad el carácter de ente con existencia

propia. A partir de este momento -entre el siglo XVI y XVII- comienza a darse importancia al manejo del diagnóstico como forma de conocer la enfermedad pero además, de considerar al medio ambiente -el aspecto social- como una causa de ésta. Cabe considerar la aportación de filósofos como Locke, Hobes y Bacon o científicos como Sidenham, a estas concepciones.

Pero ya desde las propuestas de Galeno, se hablaba de las condiciones intrínsecas y extrínsecas de la enfermedad y se reconocen como parte de éstas, al trabajo excesivo y al realizado en condiciones inhumanas.

¿En qué consistía dicho trabajo?<sup>41</sup>

Con la liberación de siervos cuyo origen ocurre alrededor del siglo XV en algunas sociedades, puesto que en otras esto sucede antes, comienza a surgir otro tipo de relación, la que caracterizó al obrero o trabajador asalariado bajo los órdenes de un patrón, dueño de los medios de producción, gracias a la llamada acumulación originaria<sup>42</sup>. Esta situación le permite ir incrementando su riqueza a costa del trabajo de los obreros libres.

Sin embargo, cuando esta etapa inicia, el trabajo asalariado era una ocupación subsidiaria ya que los obreros contaban con un rincón de tierra en caso extremo.

Es durante los siglos XVI y XVII que gracias al comercio mundial y al surgimiento de masas de obreros libres, que una nueva forma de apropiación aparece en el mundo. Si antes el obrero cambiaba lo producido por otro objeto de valor equivalente o forma similar, ahora ese producto es pagado aunque de manera ínfima en relación al trabajo que se requiere para realizarlo -tiempo, desgaste

\*\*\*\*\*

41. Los datos que aquí se vierten en relación a los orígenes del capitalismo, se rescataron en su mayoría de las aportaciones de DOBB, Maurice, Estudios sobre el desarrollo del capitalismo, Siglo XXI, México, 1979. 11a edición.

42. La relación capitalista presupone la (cont.)

del trabajador y material de fabricación- por el patrón y a éste, la ganancia le permite incrementar su riqueza, generándose así la plusvalía.<sup>42</sup>

El obrero se convirtió así en un asalariado hasta la muerte y la venta de su fuerza de trabajo es la que hace que esta última adquiera el carácter de mercancía. Con ello, el capitalismo ve las primeras luces en el proceso productivo.

Repercusiones de la Revolución Industrial en las concentraciones de la salud. Surgimiento de otros modelos. Durante esta etapa, tenemos que el propósito es producir cada vez más, para conquistar nuevos mercados - esto genera el colonialismo- lo que provocó que al inicio de ella, no haya importado que en el proceso productivo participaran incluso niños y mujeres (con una desventaja laboral enorme respecto a la de por sí fatídica situación de los obreros hombres) y mucho menos si este proceso tendía a la explotación del único elemento con que llegaron a contar los campesinos desligados de sus tierras: la fuerza de trabajo.

A partir de este momento se ve al hombre como elemento al servicio primero, de la producción manufacturadora y después al de la industrializada y centrado como se verá más adelante, en la llamada Revolución Industrial, lo que lo convierte en apéndice de la máquina. Si en consecuencia, la ciencia adquiere un carácter utilitario, ésto se reflejó en la perspectiva del hombre ya que también a él se le consideró bajo esta misma óptica.

\*\*\*\*\*

(viene pág. 36)...separación de los trabajadores de la propiedad de los medios de producción "...la llamada acumulación originaria no es, pues, nada más que el proceso histórico de separación de productor y medios de producción. Se presenta como <<originario>> porque constituye la prehistoria del capital y del modo de producción correspondiente a éste". MARX, Karl. El Capital. T.I.V.I. Siglo XXI. México. 1977. 5a ed. pág. 360

¿Cómo actuó la medicina al respecto?

Desde fines del siglo XVIII y principios del XIX se dan manifestaciones que reconocen el carácter económico y social de la enfermedad como es el caso de Johann Peter Frank, por lo que la salud de la clase proletaria adquiere importancia.

"El individualismo y el colectivismo, como preocupación central de esta época, tenían que influir en la ciencia de su tiempo, la cual describe al mundo como un proceso orgánico y evolutivo, conceptos que en biología confluyeron en la teoría celular y al fin en la atómica. Poco a poco el materialismo sustituyó al vitalismo metafísico..."<sup>43</sup>

La forma en que el individualismo daba razón de la enfermedad, se basaba en la localización de la misma en el cuerpo del hombre a través de los sentidos. Esto da nacimiento a la clínica y ello es posible gracias a una suma de descubrimientos.

Para llevar a cabo esto, se cambia la idea de considerar la auscultación como algo denigrante y a ello contribuye el pensamiento de los filósofos empiristas ingleses Locke, Berkeley y Hume; y el pensamiento desarrollado por Condillac.

Estas ideas motivan a algunos a crear instrumentos que les ayuden a descubrir todo aquello que se desconocía del cuerpo del hombre y de lo que originaba en él la enfermedad, con lo que las concepciones microbianas toman su lugar en la historia.

Uno de estos instrumentos empleado en biología desde el siglo XVII, es el microscopio, cuya utilización contribuye al desarrollo de la teoría anatomopatológica - que explica la génesis y evolución de la enfermedad en la anatomía humana- y de ahí la teoría celular.

Esta es la razón de que la especulación dé paso

\*\*\*\*\*

a la experimentación y medición y el aspecto filosófico-natural de la medicina cambia a otro de carácter científico natural, de tal forma que se afianza en ella la idea de evolución en el conocimiento, el cálculo estadístico y la positivización del experimento.

Pero la relación filosofía-medicina vuelve a aparecer en los primeros años del siglo XIX con figuras como Schopenhauer, Schiller, Hegel y Schelling; cuyas ideas influyen en el pensamiento médico de este siglo. El último de estos cuatro, manifestaba que filosofar en la naturaleza implicaba crearla. Su filosofía de la naturaleza<sup>44</sup> conformó los contornos de la fisiología.

Schelling decía que la naturaleza es una objetivación de ideas y la ciencia debe demostrar las que se manifiestan en los fenómenos es decir, su fundamentación. Para lograrlo, según él, ésta debía apoyarse en el dualismo<sup>45</sup> y la conclusión por analogía.

En esta época, la situación de la población cambia, pasando de ser sociedades agrícolas a industrializadas. Esto afecta las condiciones sanitarias y los primeros en percatarse de ello son los médicos, con lo que su preocupación por los problemas colectivos de salud, hacen que la medicina se transforme en una ciencia social y como dijo Rudolf Virchow, hacer de la medicina a gran escala una cuestión política.

De acuerdo con esto, tratar los problemas de las grandes masas no era otra cosa sino solucionar los  
\*\*\*\*\*

44. Para Schelling la naturaleza es "...un todo interior cuya vida abarca y da cohesión a la diversidad; al mismo tiempo no es un ser quieto, sino un devenir incesante, una evolución y repulsión(...)no es sólo producto de una creación incomprensible, sino la producción misma; no sólo el fenómeno y manifestación de lo eterno, sino lo eterno mismo. El núcleo más íntimo de la naturaleza y el espíritu es el mismo. Pero allí tiene lugar inconscientemente lo que aquí alcanza plena conciencia". RUCKEN, op. cit. pág. 350

45. Idea filosófica que se basa en el principio de (cont.)

referidos a los niveles de productividad y si éstos tenían el apoyo del Estado, era más que nada porque resultaban útiles a los dueños de las empresas industriales o fábricas.

A pesar de ello, no dejaron de existir los antagonismos entre la medicina colectiva y la de clase. En esta época se expresa una sensibilidad social a través del pensamiento de los socialistas utópicos como Saint Simon, Fourier y Owen que se refleja en la necesidad de dar importancia a los problemas sociales. La nueva tendencia es ahora la prevención de la enfermedad.

Como consecuencia del trabajo industrializado, la división de éste es más tajante y unida a la manifestación de la libre competencia en este nuevo proceso productivo, la filosofía utilitaria propuso a la disciplina científica como elemento de solución de las problemáticas sociales, cosa que también se reflejó en la medicina.

Preocupados por incrementar el nivel de productividad y no perder su lugar en el mercado, los empresarios hicieron de la ciencia una aliada que otorgó los conocimientos necesarios para tal fin, ya que les permitió aclarar y mejorar cada uno de los pasos de este nuevo proceso de trabajo.

Esto influye a su vez en el desarrollo de especialidades médicas, con la invención y creación de diversos aparatos que la medicina incorpora rápidamente como el oftalmoscopio o el cistoscopio -para observar la vejiga en vivo-, lo que desvincula a la medicina de la cuestión social ya que estos hechos van creando la formulación de leyes que pretendían explicar el fenómeno salud-enfermedad por una relación causa-efecto.

\*\*\*\*\*

(vase pág. 39)...materia y espíritu, cuerpo y alma, el bien y el mal; y que se encuentran en constante lucha. Es uno de los elementos del dogma cristiano.

Las aportaciones que la ciencia da al nuevo modo de producción, habían surgido de las necesidades de la clase que ahora sustentaba el poder. Las ideas de libertad que tanto habían pregonado los ideólogos de la Revolución Francesa cambian. Si la libertad les había otorgado el progreso como clase, ahora es necesario que esta idea no sea tomada por los otros grupos cuyas condiciones sociales en esta etapa, continúan siendo injustas, como es el caso del proletariado. Más bien, se busca un orden basado en el progreso social con el trabajo como eje de acción.

Esto es posible gracias a las manifestaciones de una filosofía que les cae como anillo al dedo. Augusto Comte, creador de ésta, expresó la idea de acabar con un sistema que había dejado de tener una misión social, como el que sustentó la Iglesia a través de un orden cristiano-feudal, cuyos propósitos detuvieron en un momento los intereses de la burguesía.

Lo cierto es que ese orden ahora estaba al servicio de esta última. Si las ideas de libertad generaron un estado revolucionario y por ello fueron denominadas progresistas, estas nuevas preparaban a la humanidad para un estado positivo.

Comte, en su discurso del espíritu positivo, decía que hay elementos inalterables en la sociedad como la religión, la familia, el lenguaje y otros; y que el fin de cada uno de ellos a través de los estadios sociales - teológico, metafísico y positivo - debía tender al orden para alcanzar su perfección.

Hay que entender que cada estadio corresponde a las etapas históricas del hombre. La primera corresponde al momento en que éste comenzó a examinar la realidad sin poder explicársela sino por los dioses; la segunda, donde aparecen los principios abstractos (la razón, la naturaleza, los fines, etc.) que provocarán la lucha de los mismos; por último, la etapa en que gracias a la

ciencia natural -positiva- se podría actuar conscientemente sobre el medio.

A través de sus ideas propuso un nuevo orden social basado en las creencias que el hombre le otorgó a la ciencia, por ser ella y no la religión quien lo permitió lograr su desarrollo y continuarlo.

Esta ciencia positiva, por ser generadora del progreso en base a un método -orden de estudio y por tanto del conocimiento de la realidad- fue la base en que los intereses de la nueva clase en el poder, encontraron justificación para lograr el orden y progreso social.

Estos "...son los aspectos estático y dinámico de una sociedad. El orden se refiere a la armonía que prevalece entre las diversas condiciones de la existencia, mientras que el progreso apunta al desarrollo ordenado de la sociedad, de acuerdo con leyes sociales naturales. Así se reconcilian los dos principios que antes eran antagónicos. (Por la interdependencia existente entre instituciones y sistema social, no deben contemplarse separadamente). Todas las partes del sistema constituyen un todo armonioso (que) carece de elementos conflictivos, contradictorios y antagónicos"<sup>46</sup>

Cada elemento y cada institución de la sociedad, inclusive el gobierno deben servir para promover la estabilidad, la solidaridad y el orden"<sup>47</sup>

Para lograrlo era indispensable entender que "...todo progreso depende de la <<evolución intelectual>>, hay que esperarlo todo de la ciencia, la cual somete la vida humana al método positivista (y) la explica (...) hay que acabar con el aislamiento y la enemistad de los hombres. El medio (...) está en el concepto de organismo (en el sentido) de las ciencias naturales"<sup>48</sup>

\*\*\*\*\*

46. ZEITLIN, Irving. Ideología y teoría sociológica. Amorrortu Editores, Argentina. 1982. pp 91-92

47. Ibidem, pp 93-94

48. EUCKEN. op. cit. pág. 374

Por tanto, el gobierno buscaría orientar el trabajo de todos de acuerdo a sus aptitudes, para establecer un espíritu social que llevara a favorecer la vida y hacer una humanidad cada vez mejor.

Si esto pasaba a nivel social, otro tanto ocurrió con la medicina como parte de ésta. Tomando en cuenta que el modelo biomédico colocaba a un lado la influencia social en las patologías existentes, hacía responsables de éstas, a cada una de las clases sociales mas no al modo de producción, con lo cual se garantizaba la continuidad del proceso, para bien de la burguesía.

A pesar de la prevalencia que le otorga el positivismo a la medicina moderna, no dejaron de aparecer otras como la homeopatía en Alemania, la osteopatía y quiropráctica en Estados Unidos y la ciencia cristiana de Phineas P. Quimby. Coexistiendo todas ellas, la que sustentaba el modelo biomédico logró desplazar a las otras, con la consolidación y justificación que le otorgó esta filosofía y por la cual se legitimó.

Como se dijo anteriormente, las aportaciones de la ciencia al campo de la medicina, permiten el desarrollo de la teoría celular que a su vez estableció la teoría microbiana de la enfermedad y que trató de explicar en el pensamiento médico la génesis de ésta, con un modelo unicausal agente-enfermedad.

Esta teoría se desarrolló gracias a los trabajos de Louis Pasteur quien sentó las bases científicas para explicar los fundamentos racionales de la asepsia y antisepsia. Gracias a esto, en el siglo XX se descubren los antibióticos y antisépticos que fomentan el desarrollo de la cirugía.

La acentuada visión reduccionista de la enfermedad detiene momentáneamente el interés por entender la forma en que las circunstancias sociales como la pobreza, se relacionan o condicionan ciertos padecimientos infecciosos.

Con el revolucionamiento de la técnica y la acumulación de capital en el proceso productivo, la fase monopólica del capitalismo, que se caracteriza por la complejización del mismo, hizo necesario que las unidades productivas se agrandaran para satisfacer el incremento de las inversiones, cuyas consecuencias a fines del siglo XIX se observan en las condiciones de morbimortalidad de la clase trabajadora.

Las denuncias no se hacen esporádicas y en ese mismo siglo Carlos Marx con su obra "El Capital" y Federico Engels con "La situación de la clase obrera en Inglaterra", analizan las causas de la patología laboral y las consecuencias del modo de producción en la salud de los trabajadores, tomando en cuenta las formas en que estos últimos se insertan en el proceso en esta etapa y de la cual eran el principal elemento que alimentaba a esta sociedad.

De esta manera, los modelos biomédico y sociomédico se organizan paulatinamente. El segundo con menos posibilidades de salir adelante, sobre todo cuando se trata de analizar y criticar las consecuencias del modo de producción en la salud de los trabajadores ya que ello implicaba atacar los intereses de la burguesía y por ello, el primero gana terreno y el paradigma médico que prevalece hasta nuestros días es el que centró la visión de la enfermedad en una alteración orgánica, por lo que la mayoría de las veces se ignoraron las verdaderas causas de ésta y ello motivó a ver la salud como mercancía en tanto que por su obtención, podía pensarse que el individuo tenía garantizado su lugar dentro de la producción, junto al hecho de que de acuerdo a la forma en que se obtuviera esta mercancía, serían los resultados.

La fase del capitalismo y la legitimación del modelo conceptual biologicista-positivista de la salud. A principios del siglo XX el conocimiento científico natural

de la patología ya era un hecho y habrá de prevalecer hasta nuestros días. Con él, la enfermedad se verá como una alteración orgánica a nivel molecular, posible de ser medida.

El modelo derivado, influyó en las concepciones etiológicas, anatómicas y fisiopatológicas ya que "...da cuenta al mismo tiempo y con exactitud, de lo concerniente a la consistencia del proceso morboso en las alteraciones funcionales como la hipertensión esencial o las de la afectividad e inclusive de su tratamiento..."<sup>49</sup>

En el curso de este siglo, se institucionaliza este modelo en occidente<sup>50</sup>. Basado en una concepción reduccionista de lo que implica la enfermedad, terminaba por separar el conocimiento médico de ésta, de lo que significaba para el hombre. Con esto se provocó un olvido de otras determinaciones o condicionantes y se conformó una visión ideológica de la salud-enfermedad y del individuo productivo, que pudo legitimar al modo de producción y a la situación de las clases sociales.

En el caso de la que se encontraba en el poder, ya no se conformó con invertir al interior de su país sino que, auxiliado por el capital financiero, expandió su poderío económico y modificó las tendencias y formas del

\*\*\*\*\*

49. ORTIZ Quesada, F. op. cit. pág. 138

50. Al respecto podemos decir que el hecho de que se institucionalice es debido a sus criterios de verdad donde ésta "...está producida aquí gracias a múltiples imposiciones. Tiene efectos reglamentarios de poder (y es que) cada sociedad tiene su régimen de verdad, su <<política general de verdad>>: es decir, los tipos de discursos que ella acoge y hace funcionar como verdaderos, los mecanismos y las instancias que permiten distinguir los enunciados verdaderos o falsos... es una necesidad de verdad tanto para la producción económica como para el poder político". (A pesar de que es producida y transmitida bajo el control no exclusivo pero sí dominante de un grupo, conlleva una lucha ideológica). FOUCAULT, Michel. Microfísica del poder. La Piqueta, Madrid, 1980. pp 187-188

mercado de tal modo que ahora no sólo se trataba de formar monopolios sino también oligopolios que garantizaran con el tiempo la penetración de capital extranjero de las grandes corporaciones en las zonas periféricas a las naciones capitalistas ahora imperialistas, como una forma de saqueo económico con beneficio para estas últimas.

La causa es que, no existiendo la alternativa de incrementar la plusvalía al interior de la sociedad, se buscan otros mercados que aporten los recursos humanos para desarrollar este nuevo modelo económico a través de la coordinación del Estado como elemento que permite la expansión de las potencias imperialistas y con ello, los aspectos administrativos y de organización forman parte de los efectos sociopolíticos que se generan en las sociedades periféricas.

Los procesos de urbanización se manifestaron también y con ellos el incremento de la industrialización. Ambos reflejaron sus consecuencias en la población lo que en algunos motivó el estudio de los padecimientos psicosomáticos.<sup>51</sup>

Para que estos últimos se conozcan, tienen que aparecer otros como los provenientes de la medicina social y la sociología médica, disciplinas surgidas a fines del siglo XIX que tenían como propósito igualar las expectativas de vida de los individuos de todas las clases sociales. Para ambas disciplinas era importante considerar el estudio del curso y terminación de las enfermedades.

\*\*\*\*\*

51. La teoría que los sustenta surgió de los somatólogos como Griesinger que veían las enfermedades como manifestaciones orgánicas. En el caso de las psicosomáticas, los trastornos o alteraciones de tipo psicológico tienen repercusión a nivel orgánico (que no debemos confundir con las exclusivamente psíquicas que no causan este tipo de daños, como la histeria). Tal es el caso de la úlcera péptica, la colitis o el dolor de cabeza; todas ellas ocasionadas por tensiones nerviosas que se dan sobre todo -como el stress- en las zonas urbanas, donde el tipo y grado de actividad es muy diferente al que se lleva a cabo en las zonas rurales.

Pero con la institucionalización del modelo biomédico, estos estudios se detienen. A pesar de ello, hubo quienes se preocuparon por buscar otras causas en la enfermedad como el aparato psíquico y cuyo representante más importante en este campo por sus descubrimientos, fue Sigmund Freud.

Sus estudios permitieron conocer la interrelación psique-cuerpo y configuraron parte del saber de este siglo.

Con los cambios provocados por las dos guerras mundiales, el pensamiento médico y psicoanalítico adquiere relevancia gracias a la aportación de científicos que emigran de Europa a Estados Unidos y se desarrolla la teoría de la especificidad mediante la cual se observa la forma en que los conflictos o conductas psíquicas repercuten en la génesis de las enfermedades.

Para otros, esto no es suficiente y toman en cuenta otros factores. Sin embargo, el modelo biomédico adquiere tal importancia que todas aquellas corrientes que intentan salir avantes son bloqueadas por éste.

De hecho, coexistieron tres corrientes desde inicios de siglo:

La que relacionó lo social con el proceso salud-enfermedad (sociomédica); otra, que veía una interacción de este fenómeno con el aparato psíquico (psicosomática) y por último el modelo biomédico cuyo éxito se explica por la posibilidad de control que tiene además de ser factible de reproducción, con lo cual satisfizo las necesidades de la sociedad industrial y por ello se incorporó a las naciones instituciones sanitarias para formar parte de la enseñanza médica.

No podemos negar que los logros alcanzados en base al modelo biologicista permitieron descubrir y controlar muchos de los padecimientos del hombre de nuestro siglo.

Sin embargo, surgido en sociedades con un modo de producción capitalista, al implementarse en otras, así como sucedió con los monopolios en la fase imperialista, trajo consecuencias diferentes en los países periféricos porque no tomaba en cuenta las características específicas de estos últimos.

La medicina, como parte y producto de las transformaciones sociales, coadyuvando al logro de muchas de ellas a través de los grupos de poder, es el instrumento que permitió justificar el entendimiento de las patologías, los mecanismos fisiológicos, biológicos y sociales que mueven al individuo, a través de quienes detentaron este saber y por el manejo que de ellos hicieron a través del poder, para legitimar un estado de cosas.

Esto tendrá como propósito, la búsqueda del hombre como sujeto productivo desde la perspectiva del capitalismo y por tanto, con la idea de que ésto sólo es posible en tanto su capacidad de reproducir el proceso social en cualquiera de sus momentos o espacios. Ideología que no quedó en su lugar de origen sino que, a través del dominio económico y político, trasciende fronteras y forma parte de la ideocracia de otros pueblos o civilizaciones: tal es el caso de la nuestra.

## CAPITULO II

LA INTEGRACION DEL DISCURSO HEGEMONICO DE LA SALUD  
EN LAS FORMACIONES SOCIALES DEPENDIENTES

Formulaciones de largo a las formaciones sociales dependientes. Antes de hablar de las condiciones que caracterizan a la salud en las formaciones sociales dependientes, queremos aclarar lo que entendemos por formación social y explicar lo que consideramos como dependencia de acuerdo a los análisis que nos parecieron más completos en la etapa de revisión, porque llenan nuestras expectativas y permiten integrar otros aspectos como son los que engloba el fenómeno salud-enfermedad y que se irán desarrollando a lo largo del capítulo.

Aunque la categoría de formación social surge de la teoría marxista y por tanto basa sus elementos en los análisis de la economía política, no por ello ha dejado de tener sus interpretaciones. Dentro de éstas, tenemos la de Agustín Cueva quien las define como "...las sociedades históricamente dadas, en las que ya no encontramos un solo modo de producción y en estado <<puro>>, sino, por regla general, una combinación específica de varios modos de producción..."<sup>2</sup>

Sin embargo, dice que esta combinación constuye una "estructura articulada" ya que en ella se presenta la hegemonía de uno de ellos que llama "dominante" ya que orienta a los otros modos de producción -"subordinados"- lo que origina una situación que llama conflictiva y que

\*\*\*\*\*

1. Dentro de éstos, están los de Adriana Puiggrós, Agustín Cueva, Cardoso y Faletto y los de Alain Touraine. De este último, Las sociedades dependientes, Siglo XXI, son las ideas que apoyan nuestro discurso: por su claridad y porque es el análisis más completo de Cardoso y Faletto quienes son la fuente original.

2. CUEVA, Agustín. La teoría marxista. Categorías de base y problemas actuales. Planeta, México, 1987. pág. 12

sufre alteraciones a través de la historia. La prevalencia al desarrollo se da en aquel que incrementa o evoluciona sus fuerzas productivas.

Pero esta articulación no implica únicamente la relación de los modos de producción, sino también de los elementos concretos de cada uno de ellos y que se dan en algunas situaciones de transición<sub>3</sub>. Tal es el caso de las sociedades semicapitalistas o con carácter de desarrollo dependiente como sucede con las latinoamericanas.

Aunque en éstas no existe un modo de producción fundamental, coexisten junto con él otros que por estar subordinados, ocupan un lugar que él denomina secundario.

De acuerdo con esto, pasamos entonces a hablar de las ideas que definen a la dependencia y a la explicación que se da del origen de la misma, ya que de éstas derivan elementos que aclaran sobre las posturas filosóficas, ideológicas y culturales del fenómeno salud-enfermedad y que se encuentran condicionadas por ciertas características derivadas de la dependencia y a continuación se describen.

Hasta hace algunas décadas<sub>4</sub>, la idea de una sociedad en desarrollo se basaba en colocar a ésta, en una etapa de modernidad. Con esto, las sociedades llamadas periféricas debían pasar por las etapas que en algún momento llegaron a presentar las centrales<sub>5</sub>, lo cual implicaba darle un valor sustancial al progreso técnico y

\*\*\*\*\*

3. Tomemos en cuenta que en el caso de las sociedades dependientes, la transición no implica el paso de un modo de producción a otro de manera tajante. Son sólo variantes de las formaciones sociales.

4. Para un estudio más detallado al respecto ver...INGROSSO, Marco. Modelos de interpretación de la realidad latinoamericana: de Mariátegui a Gunder Frank. Anagrama, Barcelona, 1973.

5. Touraine utiliza el término de país de capitalismo periférico para designar "...aquel en que el Estado tiene los intereses económicos dominantes..." y la economía centra es la que caracteriza a los países dirigentes como Estados Unidos o la URSS. (A nosotros nos interesan los capitalistas). TOURAINE, A. op. cit. pág. 47

económico. De esta manera, las ideas de modernización o modernidad "...están estrechamente asociadas a un nivel socioeconómico elevado"<sup>6</sup>

Como esto no sucede, la lógica de los países desarrollados es pensar que existen algunos factores que contribuyen a ésto.

Una de las teorías que más se han difundido al respecto, es la de Rostow. Aunque ha sido analizada por algunos teóricos a fin de explicar a través de ella la problemática que engendra la situación del llamado por algunos "subdesarrollo" y por otros "dependencia" no por ello deja de ser duramente criticada.

Recordemos simplemente que ésta ha servido de apoyo en algunos como Puiggrós<sup>7</sup>, para criticarla al explicar su propio análisis de la educación en términos generales.

Pero nos parece que es necesario adentrarse a la situación específica de la salud y por ello la explicación que aquí se hace, se basa en la crítica de Viconte Navarro al modelo Rostowiano<sup>8</sup>

Esto, formula que el desarrollo de las sociedades que llama tradicionales por contar con una producción limitada y cuya tecnología es rudimentaria o bien no corresponde a modelos actuales, sólo se puede lograr por el impulso que le otorguen las sociedades de enclavo, a través de la difusión de valores, lo que abre la posibilidad a un mayor conocimiento de la ciencia y la tecnología. Es a través de la orientación de éstas, que

\*\*\*\*\*

6. Ibidem. pág. 24

7. PUIGGROS, A. Educación y desarrollo dependiente en América Latina. Siglo XXI. México. 1980.

8. De su artículo "El subdesarrollo de la salud o la salud del subdesarrollo: un análisis de la distribución de los recursos humanos para la salud en América Latina, de su libro Salud e Imperialismo. Siglo XXI.. se toman las ideas.

9. Cuova define al enclave como "...la existencia de totes de capitalismo monopolístico incrustados en formaciones (cont.)

las sociedades dependientes logran un proceso de transición y su despegue.

¿Por qué entonces, a pesar de todo lo que formula Rostow no sucede tal cosa?

La primera cuestión que cabe plantear es:

la dependencia no es una situación que nace con el hombre. Según algunos autores como Cueva conlleva dos momentos, uno de los cuales origina el proceso de acumulación originaria y el otro, que es consecuencia del primero, la situación de dependencia.

En el capítulo anterior, se hizo mención de lo que en términos generales ha caracterizado a cada uno de los modos de producción.

Sin embargo, aun cuando esto puede explicarnos el proceso de ciertas sociedades, el caso de Latinoamérica ha revestido otras características. En estas últimas encontramos que el proceso de acumulación primaria u originaria se relaciona primero, con la etapa de colonización cuya extracción de la riqueza se logró gracias a que la situación económica, política, cultural y social del país, permitió a un grupo de hombres -españoles y portugueses- hacer de esta tierra su fuente de riqueza. Con ello las posibilidades de crecimiento en Latinoamérica se mermaron.

Por lo que "...no es porque se cometieron abusos en contra de las naciones no industriales que éstas se han vuelto económicamente débiles, es porque eran débiles que se abusó de ellas"<sup>10</sup>. Tenemos entonces que la primera fase del proceso de acumulación primaria se dio con la colonización y/o conquista de los territorios latinoamericanos.

\*\*\*\*\*

(viene pág. 51)...precapitalistas con las que no guardan otra relación que la de succión de excedente económico. CUEVA, Agustín. El desarrollo del capitalismo en América Latina. Siglo XXI. México, 1986. pág. 110  
10. Marini, R.M. Dialéctica de la dependencia. Era. México. 1979. pág. 31

Concordando con Stavenhagen<sup>11</sup>, no podemos decir que nuestro desarrollo se limitó por la existencia de una sociedad tradicional que detenía este proceso, sino más bien, del carácter de la explotación de la que llama sociedad moderna. Si esta última era brutal, no puede igualarse como él lo dice, a la que se manifestó en el feudalismo europeo. Aquí, la intención era generar una economía mercantil.

Este proceso como señala Cueva, permitió la salida de productos que ocasionaron el deterioro interno de nuestra economía y con ello, las posibilidades de un desarrollo autónomo se detuvieron o bien, se alteraron.

América Latina ingresó al capitalismo mundial en el último tercio del siglo XIX con una estructura que en lo económico y social se caracterizaba por lo que había sido el período colonial, por lo que las fuerzas productivas tenían un nivel de desarrollo muy bajo y la esclavitud y servidumbre formaban parte de las relaciones sociales de producción. Era una formación social con prevalencia en un feudalismo que satisfacía las necesidades de un mercado europeo.

No nos extraña que el capitalismo mundial, que en su fase monopólica extiende sus tentáculos y requiere como nunca de la afluencia de materia prima y productos agropecuarios, haya utilizado a los países periféricos o semicapitalistas como los portadores de estos elementos.

Así, podemos entender que "...en tanto que el imperialismo en su fase primera hasta la segunda guerra mundial, se basaba fundamentalmente en la explotación, el agotamiento o no renovación de los recursos minerales y agrícolas naturales, la fase contemporánea se caracteriza cada vez más por el desarrollo de las así llamadas  
\*\*\*\*\*

11. STAVENHAGEN, R. Siete tesis equivocadas sobre América Latina (en: Sociología y subdesarrollo). Nuestro Tiempo, México, 1972. pp 15-38

<<exportaciones no tradicionales>> y las industrias de transformación que utilizan mano de obra no calificada..."<sup>12</sup>

De esta manera la periferia le otorgó a los países imperialistas la fuerza de trabajo, con la posibilidad de minimizar los costos por ser más barata, y de extraer la plusvalía sin que ello significara la reinversión al país periférico.

De acuerdo con esto, Cueva señala que no se aceleró el desarrollo industrial sino que se convirtieron en economías primario-exportadoras que serían complemento del capitalismo industrial de las economías centrales. Este segundo momento de acumulación provocó el ingreso de un modo de producción en estas economías con lo que "...el modo de producción capitalista va supeditando a las formas productivas anteriores imponiendo su legalidad en las formas sociales correspondientes, pero sin dejar de estar (...) sobredeterminado por las condiciones históricas concretas en que tiene lugar su desarrollo..."<sup>13</sup>

A pesar de que el término de la dependencia se relaciona siempre con el ámbito económico, diremos como Touraine que es cuestionable el que ello no repercuta en lo político y cultural y es que en una sociedad dependiente -según menciona- el desarrollo, que entiendo como industrialización (aunque más adelante se aclara la postura crítica) es dirigido por una burguesía.

Así, para él, una sociedad dependiente "...es aquella en la que el desarrollo -es decir el paso de un tipo de sociedad a otro y en particular de un modo de producción principal a otro- es dirigido directamente o indirectamente por una burguesía extranjera..."<sup>14</sup>

- \*\*\*\*\*
12. CHOSSUDOVSKY, M. Derechos humanos, salud y acumulación del capital en el tercer mundo, en: "Salud e imperialismo". Siglo XXI, México, 1983, pág. 60
13. CUEVA, op. cit. "El desarrollo del cap..." pág. 79
14. TOURAINE, op. cit. pág. 58

Con todo ello, si esta última orienta los destinos de la dependencia, la influencia será marcada en todos los terrenos, ya que la dominación extranjera se extienda tanto a lo económico como al conjunto de la vida social.

Estamos de acuerdo con Touraine cuando dice que la dependencia es un modo de desarrollo y no de producción ya que "...es el conjunto de acciones que hacen pasar a una colectividad de un tipo de sociedad a otro, definido por un grado más alto de intervención de la sociedad sobre sí misma..."<sup>15</sup>

Sobre esto último no creemos que en el caso de Latinoamérica tal cosa suceda. Desde el momento en que un modelo de desarrollo económico se impone en otros, incide en consecuencia en otros terrenos como ya se dijo, y por tanto la carga ideológica de conocimientos o de expectativas contempladas en dicho modelo, se reflejan a través de las propuestas para otros terrenos o todos los posibles. Uno de ellos es el de la salud.

Sin olvidar que éste forma parte de los saberes de que dispone el hombre desde sus orígenes como se demostró en el capítulo I, hace de este conocimiento, un elemento más de formación del hombre. Podemos entenderlo como un proceso educativo y por tanto como una manera de lograr que las sociedades dependientes respondan a las necesidades del imperialismo una vez que se les "sumerge" en este saber.

La forma en que esto se logra lo podemos observar a continuación, donde este modelo, por estar inserto en un proceso sistematizado -según el modelo de

\*\*\*\*\*

15. TOURAINE. op. cit. pág. 9. Sobre este término, Ingresso había de él como "...un aceptable eufemismo para ocultar la subordinación, la opresión, la alienación y (...) el racismo imperialista y capitalista -interno y externo- que sufre el pueblo empobrecido..." INGRESSO, M. Modelos socioeconómicos de interpretación de la (cont.)

ciencia positiva que se ha legitimado a estas alturas- adquiere un carácter racional y por tanto científico, y responde a las necesidades del modo de producción.

Conceptualización de la situación general del proceso salud-enfermedad en Latinoamérica según crítica a la teoría del crecimiento de Rostow. De acuerdo a las formulaciones que plantea Rostow, explicaremos en base a la crítica de Navarro y Chossudovsky lo que oculta su propuesta.

El primero, percibe al desarrollo "...como un proceso de aculturación y difusión de los valores de organización e institucionales, conjuntamente con la transmisión de habilidades, conocimientos y tecnología, de los países desarrollados a los subdesarrollados..."<sup>16</sup>

El "american way of life" hace acto de presencia y tendríamos que agradecer tantas bondades. Sin embargo, en las explicaciones que da acerca de por qué existe un problema en el campo de la salud, los dos últimos lo critican demostrando que tales planteamientos son meras falacias.

La primera se refiere a que según Rostow, a través de la difusión cultural, los países subdesarrollados pueden adquirir los modelos idóneos siguiendo sus propuestas académicas y de recursos educativos considerados como ideales. Como ésta no existe, las probabilidades de tener un modelo "idóneo" se descartan según él.

Pero de acuerdo con Navarro, en realidad la difusión de valores es tanta que podríamos hablar de la dominación de éstos hacia las sociedades en desarrollo a través de los medios de comunicación masiva, o incluso de manera más directa en la educación institucional que

\*\*\*\*\*

(viene pág. 55)...realidad latinoamericana: de Mariátegui a Gunder Frank. Anagrama. Barcelona. 1973. pág. 71

16. ROSTOW citado por Vicente Navarro en "Salud e Imperialismo" pág. 24

siendo un esquema no acorde a nuestras necesidades, sirve como un modelo que permite lo que algunos han dado en llamar "imperialismo cultural".<sup>17</sup>

Refiriéndonos a la educación médica, algunas investigaciones<sup>18</sup> señalan la existencia de modelos franco-españoles, alemanes o norteamericanos, en la creación de los planes de estudio de medicina en Latinoamérica y que "...reflejan un enfoque ingenieril hacia la comprensión del cuerpo y sus enfermedades y tienden a ignorar la comprensión del ambiente socioeconómico que hizo nacer la enfermedad..."<sup>19</sup>

Esto ocasiona que se dé más importancia a la medicina hospitalaria en un sentido individualista y "por episodios".

Junto con esto, recordemos que la difusión tecnológica conlleva también la difusión de valores y por tanto las posibles respuestas resultan muchas veces contraproducentes ya que incluso hay autores como Iván Illich<sup>20</sup> que dicen que esta tecnología provoca en los países periféricos un desempleo cada vez mayor. Por otra parte la inversión en ella, obliga a desviar recursos de proyectos que son muchas de las veces más necesarios.

Entra aquí la crítica a la segunda tesis que según Rostow ocasiona las fallas en relación a las acciones en el campo de la salud.

Dice él que la escasez de recursos provoca estas fallas: pero como se ve, es más que nada el mal uso del  
\*\*\*\*\*

17. Uno de éstos es Martín Carnoy, que así lo denomina porque las sociedades dependientes ven en la educación occidental el elemento para salir del subdesarrollo.

18. Una de éstas, es la de GARCIA, C. La educación médica en América Latina. Organización Panamericana de la Salud, Washington, 1973.

19. McKEOWN, T. A historical appraisal of the medical task, en G. M. Lachlan y T. McKeown, "Medical history and medical care". Oxford University Press, Nueva York, 1971.

20. Ver ILLICH, I. Némesis médica, Joaquín Múrtiz/Planeta, México, 1978.

capital lo que las ocasiona.

Además, el papel que han desempeñado algunos organismos internacionales como el Fondo Monetario Internacional (F.M.I.) cuya función ha sido controlar y supervisar las políticas económicas de los países periféricos, le confiere a los países desarrollados la posibilidad de guiar las condiciones del desarrollo a pesar de que algunos ven esto como una actividad de "benefactoridad", siendo que es más bien una "política de pobreza y represión económica"<sup>21</sup>

Otro argumento en contra de la escasez de capital deriva de las condiciones de la inversión. En ésta vemos que, conformada por el ahorro interno, ha sido también el motivo de una mala utilización de los recursos.

Según se señala, en América Latina el ingreso se concentra en una minoría de la población y ello determina el tipo de inversiones y la forma en que se produce y lo que se consume. Esta élite en muchos de los casos se conforma por la lumpen-burguesía.<sup>22</sup>

En esta tesis entra también una de las causas del subdesarrollo ya que de acuerdo a un informe de la CEPAL se dice que "...es la naturaleza, sujeción y control de la inversión social y económica que lleva a un patrón de producción y consumo que busca optimizar los beneficios de los controladores nacionales y extranjeros de ese capital, y no a estimular la distribución igualitaria de los recursos en las naciones latinoamericanas en particular..."<sup>23</sup>

\*\*\*\*\*

21. CHOSSUDOVSKY, op. cit. pp 53-54

22. Navarro la define como "...aquellos grupos sociales nacionales que controlan la mayor parte de la riqueza de su sociedad y que, al mismo tiempo, tienen intereses idénticos a aquellos de la industria y el comercio extranjero..." op. cit. pág. 32

23. UNITED NATIONS ECONOMIC COUNCIL FOR LATIN AMERICA, Mobilization of internal resources, Nueva York. Naciones Unidas. 1970. pág. 64. Citado por A. G. Frank en (cont.)

Por último, Rostow también habla de una distribución desigual de los recursos en materia de salud en el campo y en la ciudad y que adjudica a una mala difusión de valores, lo que ocasiona un desequilibrio. Pero esto no es el problema, ya que lo que sucede es que se invierte más en la medicina hospitalaria o especializada -llamada de 2do y tercer nivel- que en la medicina preventiva -que implica la atención primaria a la salud<sup>24</sup>-. con lo cual los únicos que llegan a tener acceso a las mencionadas en primer término, por estar constreñidas a las zonas urbanas, son los ubicados en la élite lumpen-burguesa.

Esta distribución tan desigual es reflejo de otra que también se da en todos los sectores económicos como consecuencia de la dependencia económica, política y cultural que priva en América Latina.

El papel del Estado de las sociedades periféricas en torno a la ciencia y la tecnología y sus consecuencias en el campo de la medicina. Hay dos aspectos más que cabe considerar dentro de los que contribuyen a la creación de un modelo de la salud en las formaciones sociales dependientes: el Estado y el papel de la ciencia y la tecnología.

\*\*\*\*\*

(vione pág. 58)... "lumpenbourgeoisie+lumpendevelopment: dependence, class and politics in Latin América". Nueva York y Londres. Monthly Review Press, 1973. pág. 103

24. La OMS, en la conferencia de Alma Atá en 1978 definió a la atención primaria a la salud como "...la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías apropiados y aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad, mediante su plena participación, y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar con un espíritu de responsabilidad (...) constituye la función central del sistema nacional de salud, forma parte del conjunto del desarrollo social y económico de la comunidad. Representa el primer nivel de contacto entre los individuos, la familia y la comunidad, con el sistema nacional de salud..." (OMS/UNICEF "Conferencia Internacional sobre la Atención Primaria de Salud": Alma Atá, URSS, 1978. pp 4-5 )

En cuanto al primero, en las sociedades dependientes del Tercer Mundo, es la burguesía extranjera la que activa y orienta los procesos económicos y sociales por lo que aun cuando tiene una gran área de acción, no deja de estar subordinado a los centros capitalistas. Este, junto con la burguesía nacional se subordinan a las decisiones externas.

Como se vio en el capítulo I, el Estado ha servido siempre a los intereses de la clase en el poder por lo que "...es concebido como organismo propio de un grupo, destinado a crear las condiciones favorables para la máxima expansión del mismo grupo; pero este desarrollo y esta expansión son concebidos y presentados como la fuerza motriz de una expansión universal, de un desarrollo de todas las energías <<nacionales>>"<sup>25</sup>

Si analizamos la idea del Estado dependiente al papel que le otorga el grupo dominante, obtenemos una mezcla interesante en la que el Estado, subordinado a los intereses del capital extranjero intervendrá tanto en el desarrollo del capital como en la difusión de la ideología por medio de la sociedad política y civil.

De la primera, Gramsci la define como aparato del Estado y por tanto es una estructura de gobierno. Esta y el Estado son los elementos de coerción de una población de acuerdo al modo de producción que manifiesta una sociedad, y de su modelo económico.<sup>26</sup>

En el caso de la segunda, la conforman instituciones cuyo papel es legitimar y crear el consenso para lograr la hegemonía<sup>27</sup> del Estado. En las sociedades dependientes esta hegemonía se logra en el vínculo del  
\*\*\*\*\*

25. GRAMSCI, Antonio. Obras, V. 2, Notas sobre Maquiavelo, sobre política y sobre el estado moderno. Juan Pablos. México. 1975. pág. 75

26. Ibidem pp 16-17

27. La hegemonía según Gramsci, tendrá como propósito el equilibrio entre sociedad política y sociedad civil. GRAMSCI, A. La alternativa pedagógica, Fontanara. México. 1981. pág. 46

Estado con la burguesía extranjera y nacional. Las instituciones que Gramsci llamó privadas son los medios masivos de comunicación, partidos políticos, Iglesia, familia; y en ellas se manifiestan las ideologías de una determinada sociedad donde tendrán un papel importante los intelectuales<sup>28</sup>

Es por medio de éstos, a través del papel que la sociedad y el Estado les confiere históricamente, que los procesos de conocimiento y por tanto el papel de una ciencia se mitifica. Tal es el caso de una que se ha considerado como ciencia neutral o desideologizada: la medicina capitalista.

En esta situación de dependencia el Estado "...se torna un instrumento de redistribución y de influencia, a la vez porque hay que dar apoyos interiores a la dominación exterior y crear una <<clase media>><sup>29</sup> clase de apoyo al capitalismo extranjero, y porque el sistema político es el instrumento de formación de las clases medias que no ven cómo desarrollarse en una perspectiva estrictamente económica en una sociedad dualizada..."<sup>30</sup>

\*\*\*\*\*

28. Cabe recordar aquí que Gramsci habla de los grupos esenciales que surgen en cada estructura económica que se manifiesta a lo largo de la historia de las sociedades que le dan homogeneidad y conciencia de la propia función en todos los aspectos. Así, tenemos el caso de la relación que la historia nos dice se estableció entre el papel de los clérigos y los médicos, como pudo observarse en el capítulo I, donde la visión clerical orientó la práctica médica y el mismo papel de la medicina. GRAMSCI, A. Obras V. I. Juan Pablos, México, 1975.

29. Cuando Marx habló de la plusvalía, la dividió en varias categorías, de las cuales el capital y rentas se consideran por algunos como Martín Nicolaus como las más amplias. El primero se refiere a la plusvalía que el capitalista reinvierte en más producción. La segunda es el pago a sí mismo y a otros dentro de los que encontramos a trabajadores que dice no son productivos. "en general es la gente que no controla el capital y que realizan una función de financiamiento, distribución, cambio, mejoramiento y mantenimiento de las mercancías producidas por el proletariado". Marx citado por Nicolaus en El Marx desconocido, Anagrama, España, 1972, pág. 87

La dualización se genera en las sociedades dominadas por el capitalismo extranjero lo que impide o disminuye las posibilidades de creación de un mercado interno.

En consecuencia las condiciones para crear una tecnología propia se ven meradas con la consecuente necesidad de importación de tecnología. Esta junto con la ciencia, se convierten en los principales obstáculos al desarrollo ya que la posesión desigual del conocimiento contribuye a una producción y apropiación desigual de la riqueza, entre las economías centrales y periféricas.

Las principales características se pueden describir como sigue:

La producción científica y tecnológica es privativa de los países altamente industrializados, ya que cuentan con una infraestructura idónea para tal propósito, con lo cual los países periféricos dependen de la importación de éstas.

Se genera entonces una descapitalización en los países dependientes ya que los costos en tecnología son muy altos y además el control de la producción se orienta a favor de las decisiones de las empresas transnacionales.

Esto impulsa a las sociedades centrales a vender y utilizar sus conocimientos científicos y tecnológicos en las sociedades dependientes ya que el costo de la fuerza de trabajo, que es más barata, posibilita la extracción de una mayor plusvalía.

Sin embargo, esta tecnología condiciona las características de la exportación de mercancías en tanto que lo que se produce con ésta, se extrae para venderlo a otros mercados y lo obtenido queda en manos de las economías centrales.

El papel que juega el Estado en estas

\*\*\*\*\*

30. TOURAINE, A. op. cit. pág. 46

31. LefF, Enrique. En México, hoy. Siglo XXI. México. 10a ed. 1980. pág. 268

situaciones, es de protección y subvención indiscriminada porque no consideran su costo económico, ecológico y social<sup>31</sup>.

Aunado a esto, la idea asimilada de desarrollo - vía Rostow - estimula la búsqueda de respuestas en la ciencia y la tecnología que se importa, a fin de expandir el modo de producción capitalista.

Sin embargo, querer lograr la maximización conlleva una contradicción: tenemos el caso de los avances logrados en la medicina de tercer nivel en E.U.A., que no encontrando una infraestructura adecuada (centros hospitalarios, personal capacitado, etc.) en Latinoamérica o México como caso concreto, se torna inoperante. De llevarse a cabo provoca el rechazo de otras prácticas curativas más acordes a nuestras necesidades.

A través del imperialismo tecnológico, se adquieren los mecanismos para romper con nuestros patrones culturales, ideológicos y sociales. De esta manera, se convierte en un proceso de dominio y explotación de los países centrales hacia los países periféricos en todos los ámbitos. Como bien se dijo anteriormente, no es sólo el aspecto económico el que determina la dependencia, es todo lo que deriva de ella lo que permite prevalecerla.

La importación de la ciencia y la tecnología refleja también sus intereses en el campo de la salud. Esto no es gratuito. La preocupación del capitalismo en cada una de sus etapas ha sido incrementar los niveles de productividad para obtener una mayor plusvalía.

Así, es comprensible que algunos campos de la medicina como el de la higiene, hayan tenido un desarrollo significativo, cuando producto de las necesidades de solución a problemas ocasionados por las concentraciones humanas en las urbes, al capitalista le preocupó esto y actuó, motivado por el hecho de que las enfermedades afectaban el proceso productivo, no porque lo preocupara

al proletariado. Era necesario resolver un problema que estaba afectando las características del modo de producción.

De esta manera, si analizamos en los hechos históricos podremos percatarnos de que algunas etapas como la bacteriológica no hubiesen salido a la luz de no ser por otras condicionantes.

Breilh<sup>32</sup> señala que el desarrollo de la bacteriología a través de Luis Pasteur sólo fue posible gracias a que la economía francesa se estaba viendo afectada por la propalación de microorganismos en los cultivos del gusano de seda y de los viñedos, con lo que el uso del microscopio se incentivó.

La ciencia ha logrado su avance gracias a que los procesos sociales le permiten, en la medida que responde a las necesidades de la sociedad, y en el caso del capitalismo, del grupo en el poder, servir a los intereses de una clase o de los grupos dominantes.

Esto explica por qué en el terreno de la medicina, también se generan contradicciones, cuando se adoptan modelos que no responden a las necesidades de una sociedad.

Según algunos autores<sup>33</sup> la forma en que los países centrales transfieren tecnología médica a la periferia ocurre por cuatro vías: en la educación o investigación médicas; en las transacciones de las corporaciones multinacionales; en la asistencia técnica patrocinada por organismos internacionales como la OMS y la OPS y en los programas de ayuda bilateral entre países.

En relación al primero, podrá observarse más adelante cuando se analice el caso de México. Por el momento debemos señalar la importancia que se da a la relación educación-desarrollo. En este caso, la copia de modelos implica para Latinoamérica, una forma de lograr avanzar en el campo de la medicina para "favorecer" los

los requerimientos de la sociedad en la nueva etapa de modernidad.

El segundo aspecto hace alusión a las condicionantes que se manifiestan para la obtención de tecnología. No es únicamente el costo de las patentes lo que afecta a nuestras economías, es también el hecho de que no se cuenta con personal capacitado y ello implica la compra del "know-how" (habilidades gerenciales).<sup>34</sup>

Aquí es indispensable señalar la asociación que muchas veces existe entre estas corporaciones con empresas de los países periféricos que manejan materia prima o bien, con empresas financieras (Bancos) que justifican la inversión pero que sacan las divisas para retornar las ganancias a estas corporaciones.<sup>35</sup>

Del tercero, podemos señalar que los parámetros para definir a la salud, según los organismos que se mencionan, la desligan de su carácter social e históricamente determinado ya que la consideran como "...el estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades..."<sup>36</sup> la consideran además, como un derecho fundamental por lo que debe observarse como un objetivo social importante a nivel mundial.

Esta postura, es además contradictoria, ya que por una parte propone como elemento central del sistema de salud de las sociedades a la atención primaria, y sin embargo considera la satisfacción de servicios (agua potable, saneamiento básico, promoción de la nutrición, asistencia materno-infantil, inmunizaciones, control de

\*\*\*\*\*

↳ Subrayado nuestro.

32. BREILH, J. Epidemiología. En "Economía, medicina y política". Quito U. Central. 1979.

33. MAILLER, H. Health: a demystification of medical technology. En "The Lancet". Vol. II. 1975. Núm. 7940. pp 829-833

34. LeFP. op. cit. pág. 267

35. Ver FIGUEROA U., Manuel. La ayuda internacional(cont.)

las enfermedades endémicas locales, educación para la salud, tratamiento apropiado de las enfermedades y traumatismos comunes y el suministro de medicamentos esenciales<sup>37</sup>) para lograr este propósito.

Todo esto conlleva abandonar este nivel de atención para dar prioridad a los servicios no personales y la formación de técnicos a nivel medio. Es decir, se necesita contar con infraestructura. ¿Y con qué o cómo? pues con las propuestas que las sociedades desarrolladas nos dan y la implementación de éstas de acuerdo "a nuestras posibilidades" (§) o bien a los mecanismos políticos o condicionantes para llevar a cabo tales acciones.

Por último, los programas de ayuda bilateral que en su mayoría se crean en los países altamente industrializados encubren otras acciones tanto de tipo político como económico. Además, se utilizan como formas de provocar innovaciones (tenemos el caso de la experimentación que se hace en Latinoamérica con algunos medicamentos o bien con los llamados métodos de control natal) o también, porque se elaboran muchísimo antes de conocer las verdaderas características de la región donde se pretenden implementar.

Si se les acepta es porque de esta manera se puede contar con un fondo económico para equilibrar los presupuestos financieros de las naciones dependientes<sup>38</sup>.

No es extraño entonces que el modelo adoptado, cause perjuicios por resultar contraproducente en su instrumentación.

Este modelo<sup>39</sup> al que se cataloga como una visión

\*\*\*\*\*

(viene pág. 65)...sus fundamentos y consecuencias educativas en el subdesarrollo latinoamericano. En "La educación y desarrollo dependiente en América Latina", C.E.E. Gornika, México, 1974.

36. OMS/UNICEF, Docto. de la cita #24 de este capítulo.

37. Ibidem pág. 9

38. FIGUEROA U., Manual, op. cit. pág. 301

fragmentada del organismo humano ya que lo toma como órganos, aparatos y sistemas; ofrece la atención curativa o la reparación del daño, más que una prevención. Sus acciones entonces no se orientan a las comunidades sino a individuos en forma particular, por lo que la intención es modificar conductas en forma singular.

Se olvida el carácter social del hombre y el proceso salud-enfermedad se reduce a sus aspectos exclusivamente biológicos.

Como resultado del conocimiento que éste guarda, encontramos varias respuestas en el terreno de la salud:

La fragmentación del conocimiento, producto de la especialización en cada una de las partes del cuerpo humano:

Como consecuencia del modelo conceptual elegido, tenemos una preferencia a desarrollar la medicina de tercer nivel o especializada que requiere de una mayor inversión pero que resulta costosa para quien pretende recibirla, por lo que disminuye su capacidad de cobertura y esto es claro en las sociedades dependientes donde una mínima parte de la población tiene acceso a ella:

La concentración de poder en un área como es la de la salud, gracias a que el saber médico se desliga de otras prácticas cuando olvida el carácter social de la enfermedad y lo centra en meros agentes causales que irónicamente podríamos llamar "mosquitos".

Con este modelo, también se genera una práctica que busca un afán de lucro y por tanto la atención se torna impersonal, cuando se utilizan una serie de instrumentos o aparatos especializados y cuya aplicación es restringida por el alto costo que implica su uso y por otra parte, por el afán de algunos de llevar a cabo intervenciones quirúrgicas en muchos casos innecesarias.

\*\*\*\*\*

39. JORRES, Arthur. La medicina en la crisis de nuestro tiempo. México, Siglo XXI, 1967.

Este último aspecto aunque fue criticado por Illich<sup>40</sup> queda limitado puesto que habla de romper con el imperativo tecnológico. ¿Qué quiere decir con ésto?

Romper con la idea de que aquello que ha dado respuesta al desarrollo social en otros contextos, puede darlo en el propio y como se ve eso no es cierto, con lo cual concordamos.

Sin embargo, la limitante que se observa, se refiere a la propuesta de rechazar ese imperativo tecnológico manifiesto en todas las sociedades ya que de una u otra forma, ya sea por la vía socialista o capitalista, el objetivo del hombre actual según él, es el logro del desarrollo social a través de la tecnología: cuestión de la que el hombre no ha vislumbrado las consecuencias, por lo que propone el regreso a la práctica en pequeños grupos, de tal forma que se logren cubrir sus necesidades más fundamentales.

Otra de las críticas que se hacen al modelo biologicista-positivista<sup>41</sup>, se refiere a considerar la atención médica como sinónimo de salud. Como se dijo anteriormente, la capacidad de atención en los países dependientes es de dudarse ya que al privilegiar la medicina hospitalaria y especializada, ha abandonado la práctica de la medicina preventiva que en último o primer caso, permitiría detectar las características que contemplan los orígenes de los problemas de salud y tal vez las soluciones serían más congruentes.

\*\*\*\*\*

40. ILLICH, op. cit.

41. Lo denominamos así por caracterizarlo su visión biológica del fenómeno salud-enfermedad y por centrarse en una ciencia cuyos fundamentos ha legitimado el positivismo. En este caso es un modelo, cuya concepción olvida el carácter social del hombre y "reduce el proceso salud-enfermedad a sus aspectos puramente biológicos. Ha florecido como resultado del desarrollo de las fuerzas productivas de los países metropolitanos y se estableció como la corriente dominante del saber y la práctica médicos en la segunda mitad del siglo XIX. (cont.)

Por último, cabe señalar y retomando el análisis del capítulo I, que el proceso salud-enfermedad queda condicionado por el grado de dominio que el hombre ejerce sobre la naturaleza y por el tipo de relaciones sociales que se establecen.

En el caso de las formaciones sociales dependientes, lo que hasta ahora se describe y analiza nos explica cómo las características del proceso económico y político repercuten en otros ámbitos como es el educativo y dentro de él, la asimilación de un concepto de salud-enfermedad cuyos mecanismos de ingreso se explican a continuación.

La educación como elemento de interacción del modelo hegemónico de la medicina de los países desarrollados. Antes de ubicar las etapas por las que pasa el proceso de transferencia tecnológica para lograr la integración del modelo hegemónico de la salud, es importante dejar en claro que para nosotros la educación es, como señala Puiggrós "...un proceso mediante el cual un determinado sector social (generacional, de clase, profesional) intenta sujetar al individuo y a los grupos sociales a una sociedad concreta..."<sup>42</sup> y como más adelante señala, el proceso de sujeción "...es un proceso de enajenación<sup>43</sup> mediante el cual las clases dominantes intentan imponer su concepción del mundo al conjunto y (...) disolver las influencias del grupo primario, de la clase social de pertenencia"<sup>44</sup>

De esta forma, cada vez que los países centrales

\*\*\*\*\*

(viena pág. 68)...RICHMOND, P.A. The germ theory of disease, en A.M. Lillionfeld (comp.) "Times, places and persons. Aspects of the history of epidemiology". 1980

42. PUIGGRÓS, op. cit. pág. 33

43. *Ibidem* pág. 33

44. En este caso lo que el hombre produce es ajeno a él y sólo se condiciona por las leyes que gobiernan a este proceso de producción o de las relaciones y acciones que establece y que quedan fuera de sus propósitos.

"venden" tecnología a los países periféricos, están aportando su concepción del mundo si consideramos que el sistema educativo abarca todos los procesos dentro de los que podemos ubicar a los conocimientos que otorga al hombre la tecnología.

Según se vio en un estudio<sup>45</sup> son varias las etapas que se llevan a cabo para lograr la transferencia tecnológica. Aquí consideramos cinco de ellas<sup>46</sup>.

La primera, de expansión multinacional en que la nueva tecnología se produce y comercializa en forma constante y vigorosa a través de las corporaciones transnacionales.

La segunda, por una promoción de ventas en que se convence a los profesionales de la salud y hospitales para solicitar esta nueva tecnología -lo que catalogamos nosotros como etapa de asimilación de modelos ideológicos extranjeros-.

En la tercera etapa se fomenta ésto a través de intereses comerciales y gremiales -recordemos que la idea de desarrollo implica la adopción a un cierto modelo de vida-; en este caso quien adquiere esta tecnología, piensa que adquiere todas las condiciones e implicaciones del papel de la medicina y del rol-status del trabajador de la salud en las sociedades desarrolladas, por medio de los elementos de sus sociedades civiles, todo lo cual se logrará con la introducción de esta tecnología.

Esto quiere decir que se compra una ideología<sup>47</sup> y no precisa o exclusivamente un conocimiento tecnológico.

\*\*\*\*\*

45. Mc KINLAY, J.B. Epidemiological and political determinants of social regarding the public health, on Soc. Sci. and Med. Vol. XIII. (A). 1979. pp 541-558

46. Otra puede ser la falta de infraestructura que obliga a adoptar los modelos de desarrollo externo.

47. Entendemos el concepto de ideología como "...una concepción del mundo que se manifiesta implícitamente en el arte, en el derecho, en la actividad económica, en todas las manifestaciones de la vida intelectual y  
(cont.)

En la cuarta etapa el gobierno -que en la dependencia satisface en muchas ocasiones los propósitos de la burguesía extranjera y de la lumpen-burguesía- cede a las presiones.

Con ésto, se logra una quinta y última etapa en que el Estado toma y aplica la nueva tecnología y de la cual las ganancias son absorbidas por las empresas transnacionales.

De acuerdo con estos elementos y los referidos a las características de las sociedades dependientes podemos decir que los servicios de salud en estas sociedades se organizan en una forma muy heterogénea.

Esto se explica porque, habiendo participación de una lumpenburguesía o burguesía nacional, de una burguesía extranjera y del Estado en la toma de decisiones sobre los procesos económicos y políticos, en el campo de la salud se reflejan muchas de las propuestas de cada uno de estos sectores para ellos y para el resto de la población.

Así, tenemos la existencia de organismos de seguridad social que ofrecen servicios médicos a los derechohabientes: instituciones asistenciales públicas que prestan atención médica gratuita de baja calidad a la población de pocos ingresos y no asegurada, e instituciones privadas de carácter lucrativo.

Como señala el informe de COPLAMAR<sup>48</sup>, a pesar de que el modelo se fragmenta en tres partes para demandantes distintos, no deja de tener similitud en todos ellos ya que el tipo de atención es curativa, individualista y altamente medicalizada.

Además en algunos casos no cubre a toda la población, ya que los recursos -sobre todo humanos- con  
\*\*\*\*\*

(viene pág. 70)...colectiva". Gramsci citado en PORTELLI, H. Gramsci y el bloque histórico, Siglo XXI, 1973. México. pág. 18

que cuenta, se abocan a la atención de la población que se concentra en las grandes urbes y olvida las necesidades de otros grupos, a la vez que ignora -como sucede en Latinoamérica y en especial México- la existencia de otras medicinas como es la tradicional (que se define con más detalle en el siguiente capítulo) lo cual hace que las ideas de la medicina occidental se validen.

La eficacia de este modelo biologicista tiende a desaparecer e incluso llega a provocar contradicciones en su aplicación como son: desperdicio de recursos, desorientación de la misma práctica, pérdida de la perspectiva de los fines de la medicina y una atención inadecuada y hasta burocratizada en la población que llega a tener acceso a los servicios -sobre todo públicos- de salud, a pesar de lo cual la gente los solicita, por el grado de convencimiento de su valor como elemento curativo y reparador.

Si, como se ha visto, no existe una autodeterminación científico-tecnológica en los países dependientes, la asimilación de modelos extraños limita las posibilidades de conocer empírica y científicamente<sup>49</sup> la realidad social y los recursos naturales de tal forma que al actuar sobre ellos se pueda construir un aparato productivo propio que permita apropiarse de la riqueza que se genere y no dejar que ésta vaya a dar a manos extrañas.

Esto no es suficiente ya que en algunos casos el modelo médico se ha asimilado tanto en cada uno de los sectores, que aquellos que cuentan con una mayor capacitación se concentran como ya se dijo, en los lugares donde menos se los solicita o bien buscan ubicarse en las sociedades centrales -lo que se conoce como fuga de cerebros<sup>50</sup>-. En este caso su conducta obedece a dos  
\*\*\*\*\*

48. COPLAMAR. Informe. Para: Necesidades esenciales en México, V.4. Salud. Siglo XXI, México, 1982, pp 41-42

49. Sobre el papel de la ciencia, cabe cuestionar su carácter ideológico.

razones: identificarse con una actividad que consideran debe ser lucrativa o bien porque ha sido concebida con criterios ciertamente engañosos. (El estereotipo del médico, el papel de la medicina y el valor otorgado a cierto modelo de ciencia, favorece todo ésto).

Sin ir más lejos, los medios de difusión masiva hacen aparecer al médico como personaje que practica una medicina hospitalaria que le otorga ciertos beneficios, nivel de vida y en consecuencia un modo de vida.

En cuanto a una segunda razón, la legitimidad que le otorga una ciencia positiva y que ahora nos centramos a analizar.

Como se ha dicho, la ciencia y la tecnología han jugado un papel importante a lo largo de la historia. Como partes y a su vez productoras de conocimientos, han aportado al hombre la capacidad de interactuar con su medio ambiente y de darle lógica, la lógica que responde a sus necesidades dependiendo del momento histórico por el que está pasando.

No es necesario repetir aquí lo expuesto en el capítulo 1. únicamente diremos que según lo demuestra la historia, estos dos elementos a que hacemos referencia ahora, permitieron a algunas sociedades activar los procesos productivos que satisficieran las necesidades de una clase en el poder de tal forma que el desarrollo se condicionó a las expectativas de esta clase.

Volviendo la atención al asunto de la transferencia tecnológica médica, uno de los aspectos más importantes que consideramos debe tomarse en cuenta es el referido a la investigación y educación médicas.

Va se dijo que la venta de tecnología implica la

\*\*\*\*\*

50. En este caso la falta de infraestructura en la periferia, permite a las sociedades centrales absorber las "capacidades" de estos pequeños núcleos y aplicarlas en sus centros.

compra de una ideología que sustenta a un modelo de desarrollo. En este caso quien adquiere los conocimientos en el terreno médico se ve involucrado en expectativas que ocultan la problemática de la dependencia.

Tomando en cuenta el papel de la excesiva difusión cultural de valores que existe en las sociedades dependientes, el modelo médico que se rescata como consecuencia, es el que surge de las sociedades desarrolladas dando a éste un sentido ideal.

Tenemos así que los planes y programas de estudio que se insertan en la educación superior de las periferias son reproducción o copia de los esquemas norteamericanos. Es necesario por tanto, conocer las características del mismo ya que éste podrá explicarnos mejor cómo a partir de él se encubrieron intereses económicos y políticos y también se creó una justificación y por tanto una legitimidad para el papel de la medicina y del médico, cuestiones que con el tiempo pasaron a formar parte de la ideosincracia de otras sociedades, como podrá verse en el caso de la nuestra en el siguiente capítulo.

El esquema del modelo de medicina norteamericano tuvo también serias contradicciones en su implementación, no obstante lo cual su concepción fue en gran medida biologicista-positivista.

Aunque este modelo ha coexistido junto con otros, que basan sus concepciones en otros aspectos referidos al proceso de salud-enfermedad, el que en este caso sustentó la medicina norteamericana permitió justificar en el futuro, a partir de su creación, el sistema de dominio que el imperialismo provocó con el modo  
\*\*\*\*\*

51. COPLAMAR hace una clasificación de las concepciones del proceso salud-enfermedad en cuatro grandes grupos: 1) mágico-religiosa-empírica; 2) biologicista-positivista; 3) sanitarista; 4) biológico-social-histórico. Cada uno de ellos se manifiesta como prevaletante en algún (cont.)

de producción que prevaleció en Latinoamérica a partir de este siglo, provocando lo que Navarro denominó "el subdesarrollo de la salud o la salud del subdesarrollo"<sup>52</sup>

Características de la formación y fines de la medicina contemporánea en nuestro centro de dependencia: Norteamérica. El origen de este modelo lo encontramos claramente definido en los albores del siglo XX en una sociedad cuyas características en ese momento requerían de un impulso significativo en el sistema productivo, a fin de expandir su carácter de potencia imperialista: la sociedad norteamericana.

Según comenta Richard Brown<sup>53</sup> la medicina en Norteamérica tenía en la clase media su principal consumidor durante esta época. Esto influía en gran medida para otorgarle al profesionista y al área en general cierto status por lo que de ser posible, necesitaba del apoyo político para salir avante.

De esta manera los designios de una clase en el poder influyeron en la formación médica al grado de proponer las características de esta práctica es decir, las condiciones de la profesión. Dentro de las fundaciones que más influyeron en los apoyos económicos a las instituciones educativas y de medicina se mencionan las que representaban los intereses de dos famosos capitalistas: John D. Rockefeller y Andrew Carnogio.

Los propósitos principales consistían en disminuir la cantidad de médicos a fin de garantizar un status más elevado, ya que si disminuía el número de estudiantes, la calidad de la enseñanza se mejoraría y sus

\*\*\*\*\*

(viene pág. 74)...momento de la historia, como pudo verse en el capítulo 1. COPLAMAR. Informe. Para: "Necesidades esenciales". V.4. Salud. Siglo XXI. México. 1982. pág. 37

52. NAVARRO, op. cit. pág. 19

53. BROWN, R. El que paga la música: fundaciones, profesión médica y reforma en la educación médica. Para "Salud e Imperialismo". Siglo XXI. México. 1983. pp 157-183

destrezas técnicas se verían retribuidas.

La idea era hacer que la sociedad confiara en la "importante función social de los médicos"<sup>54</sup>. Sin embargo, se trataba de dar prevalencia a los intereses individuales antes que a los sociales.

Lo curioso de este asunto es que los intereses sociales van a ser reflejo del sistema capitalista. Para ellos, los empresarios, será importante educar a la gente para que acepte esta medicina científica -considerada así por basarse en hechos observables y hacer uso de la experimentación- y porque responde a los cánones del discurso positivista.

Antes de continuar con el análisis de este modelo se hace necesario explicar las características del conocimiento científico según los postulados de Augusto Comte<sup>55</sup> recordando que, de su sistema filosófico va a hacer uso la ciencia del capitalismo -la que aquí se genera- para legitimar al modo de producción.

El conocimiento según el positivismo basa su origen en la experiencia inmediata por lo que el pensamiento y la vida se reducen a lo positivo. Por un proceso lineal y acumulativo de hechos, observaciones y experiencias, es posible acercarse más al objeto y por tanto llegar a la verdad.

Para lograrlo, es necesario observar los hechos y por medio de un método matemático comprobar. Es decir, por el conocimiento de cada momento en ese hecho que se va acumulando, se puede ir deduciendo el siguiente y de esta manera proveer al formular leyes o teorías. ¿Para qué? Para dar utilidad a la ciencia y con ello tener poder.

Como los problemas de la actualidad exigen de una solución, esta ciencia deberá servir a tales

\*\*\*\*\*

54. Ibid. pág. 159

55. COMTE, A. Discurso sobre el espíritu positivo. Aguilar. Buenos Aires. 1965. pp 54-55, y EUCKEN Ch, R. Los grandes pensadores. Orbis. España. 1985. pp 371-373

propósitos, que son en este caso el progreso a través del desarrollo social y esto sólo se logrará con la existencia de una mano de obra que se encuentre en condiciones tales que satisfagan las necesidades del modo de producción.

Cabe aclarar que sus formulaciones quedan reducidas a expresiones numéricas y que en los hechos se vio manifiesto en esta práctica médica.

Volviendo al asunto de las corporaciones, encontramos en sus formulaciones algunas contradicciones.

La primera de ellas se refiere a que éstas -que ya mencionamos y la General Education Board- solicitaban la instrumentación del plan de tiempo completo, a fin de contar con médicos científicos -llamados así por dedicarse a la investigación, sobre todo de laboratorio- y desligarlos de su papel de médicos clínicos -los que otorgaban ya sea la consulta privada y que en muchos casos era bastante remunerativa, o bien la práctica hospitalaria-.

Podemos decir que existían dos perspectivas para la práctica médica. Aunque se señalan<sup>56</sup> tres grupos que son los docentes clínicos, médicos practicantes y docentes de la ciencia de laboratorio, la práctica se sujetaba a dos cuestiones:

En el caso de las corporaciones, cuyo interés era el plan de tiempo completo -es decir, darle todo el peso a la investigación-, se buscaba formar investigadores que en el campo de la medicina descubrieran las causas biofísicas de las enfermedades ya que creían que lo que menos caracterizaba a la medicina era "el diagnóstico de cabecera y las terapias prometedoras"<sup>57</sup>

Además, se creía que incrementando la investigación, la práctica clínica se vería beneficiada y por último, al desligarlos de la consulta privada se lograría unificar y racionalizar la organización de las

\*\*\*\*\*

escuelas de medicina. De esta forma podrían conjuntar los intereses de todos los docentes investigadores.

Pero no dejaron de existir inconformidades. Con algunas de ellas estamos de acuerdo como las referidas al criticar la escuela de tiempo completo como el germen de malos practicantes, ya que según decían se perdía contacto con la "práctica real" de la medicina que eran los pacientes o género humano en general, por lo que sus formulaciones en el aula podían ser erróneas.

Los que así se expresaban eran quienes apoyaban la consulta privada -médicos practicantes-. De alguna forma tenían razón ya que desde nuestra perspectiva, los problemas de salud no se resuelven, ni se han resuelto del todo, en los laboratorios.

En relación a los opositores existe sin embargo, una seria contradicción. La práctica privada los había otorgado un status dentro de la sociedad. Primero, por los beneficios económicos que implicaba. Segundo, porque al integrarse a un modo de vida, su lugar dentro de la sociedad les guiaba en torno a las características que debía tener la retribución tanto económica como social de su práctica médica.

Así tenemos por ejemplo, que si un médico ganaba en esta época alrededor de 10.000 dólares anuales por concepto de consultas, al verse integrado a la investigación tenía que renunciar a más del cincuenta por ciento de este ingreso.

En primer lugar, porque las aportaciones que las fundaciones daban a las instituciones médicas, ponían como requisito que todo el personal renunciara a la medicina privada con el fin de garantizar una buena calidad en la investigación.

Otros se manifestaban en contra porque atentaba a sus intereses. No olvidemos que la clase media era la

\*\*\*\*\*

que demandaba más este servicio pero también la que por razones de prestigio ingresaba en ella. Se menciona para este caso la Universidad de Harvard cuyos docentes clínicos pertenecían en muchos casos a los grupos dominantes, lo cual explica su negativa a prescindir de ese porcentaje de honorarios tan significativo.

Para nosotros la crítica es en relación a que ellos igual que los otros, se interesaban por la cuestión biofísica. Aunque también desconectados por los descubrimientos, llegaban a tener un atraso en sus diagnósticos por carecer de información actualizada.

Además, su idea de hacer de la práctica privada un negocio, los hacía olvidar el aspecto social del fenómeno salud-enfermedad. Cuestión que obviamente será ignorada por muchos.

Hay dos elementos con que se puede comprobar esto:

El primero, sobre la idea que algunos tenían acerca de la utilidad de la ciencia y la tecnología -común en la mayoría valorar la ciencia positiva-, descartaba para ellos la existencia de contradicciones sociales.

Uno de ellos, G<sup>58</sup> creía en el aspecto utilitario de la ciencia y la tecnología. Con la primera según él, se podían descubrir las enfermedades y con la segunda, crear los medios para prevenirlas y/o curarlas. Pero decía que con ellas no se podía aliviar la miseria. Había que hacer accesibles los servicios de salud a toda la población. (Esta será una de las pautas que permitirá a las fundaciones justificar su labor filantrópica y crear un mecanismo que "repare a la masa trabajadora").

Cabe preguntarnos ¿por qué no cambiar las condiciones materiales de existencia de esa población que

\*\*\*\*\*

58. GATES, F.T. Concerning Private Gifts to States and Medical Policy. Memorandum a la General Education Board. 26 de febrero de 1925. Gates Collection, Rockefeller Foundation Archives.

**ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

tanto demandaba los servicios médicos en vez de incrementar estos últimos?

Al respecto está la segunda observación que nos aclarara ésto.

Si bien las fundaciones otorgaban un presupuesto que disminuía los ingresos de muchos de los docentes, es todavía palpable la discriminación o poca preocupación que de los problemas sociales tenían éstos, cuando vemos el caso de algunas instituciones para negros.

Como señala el documento de Fosdick: "Para 1960 Vandervilt, la principal universidad para blancos del Board en el sur, había recibido un total de 17.5 millones de dólares del Board para desarrollar la educación médica. El Meharry Medical College -la escuela modelo de medicina del Board para la población negra (...) recibió menos de la mitad de la suma otorgada a la universidad de los blancos"<sup>59</sup>. Esta situación de hecho viene a ser reflejo de toda la que se manifestó en el terreno educativo y cultural ya que existía la opinión de la superioridad racial de la raza blanca, lo cual fomentaba el poco interés en ellos ya que se les consideraba incapaces de resolver sus problemas por lo que había otra forma de "ayudarlos": dándoles una educación adecuada a sus capacidades.<sup>60</sup>

Se trataba de hacer de la medicina académica un instrumento que sirviera a las fundaciones y a los intereses del capitalismo. Aunque éstas fueron duramente criticadas a principios de siglo durante el gobierno de Theodore Roosevelt por algunos grupos como el de los  
\*\*\*\*\*

59. FOSDICK, R.B. Adventure in giving: the story of the General Education Board. Harper and Row, New York, 1962. pág. 328

60. Ver el análisis que hace Martín Carnoy en "La educación como colonialismo interior. La educación de los negros norteamericanos en Estados Unidos en 1865-1930: para la educación como imperialismo cultural. Siglo XXI. México, 1988. pp 256-288

progresistas, los sindicatos militantes y el entonces Partido Socialista, no dejaron por ello de continuar con los propósitos para los que se había implementado el programa de medicina.

Los progresistas manifestaban en el terreno tanto político, económico como educativo, un interés de integrar a mejor nivel de vida a la clase media y trabajadora, considerando que ésto partiría del dominio de las corporaciones, sino de un sistema democrático en el que cada individuo, de acuerdo a sus capacidades -como irónicamente sucedía con las de los negros y otros grupos de escasos recursos o de otras razas que no fueran la blanca-, obtendría los beneficios sociales. Éstos, los progresistas, surgieron en el periodo de 1901 a 1917 y su sentido más exacto se puede considerar en la liberación del sistema capitalista para lograr el progreso<sup>61</sup>.

Dentro de los sindicatos militantes, los primeros que así pueden considerarse surgen en 1792 (con los zapateros) hasta que se formó la National Labor Union que junto con la American Federation Labor, manejaron una filosofía de tendencias conservadoras, antisocialistas y antipolíticas que se opuso a lo que en su momento pudo dar auge a las únicas organizaciones que intentaron apoyar las causas de los obreros, como fue la de los Knights of Labor. Aunque intentaron organizar a los obreros católicos su cabeza, Terence V. Powderly se opuso a las huelgas y esto provocó su posterior debilitamiento a pesar de que de hecho funcionó en forma clandestina<sup>62</sup>.

En cuanto al Partido Socialista surgido en 1894, marcó la pauta en su momento, para declarar que la situación de la clase obrera podía originar la caída del capitalismo. A pesar de tener la decisión de afiliarse a los sindicatos, manejaron una población heterogénea cuyas  
\*\*\*\*\*

61. ADAMS, W.P. (comp.) Los Estados Unidos de Norteamérica, V. 30, Siglo XXI, México, 1979, 2da ed. pp 243-250

62. ibid. pp 227-231

características, aunadas al posterior ingreso de los Estados Unidos a la Primera Guerra Mundial, dio al traste con sus profesías ya que esta situación implicó, junto con el New Deal propuesta por Roosevelt -la intromisión del Estado en la economía norteamericana para reactivar el capitalismo-, el avance de este sistema y del imperialismo hacia Latinoamérica<sup>63</sup>.

La razón de protesta de estos tres grupos, era que pretendían limitar el poderío financiero y decían que las fundaciones Rockefeller y Carnegie respondían a los intereses de los grandes imperios.

El único temor de las asociaciones filantrópicas era que la gente creyese que su afán era hacer de un bien social como la educación -y en especial la médica- un objeto que controlarían como efecto de un capitalismo monopolizado.

Debido a las cláusulas de los contratos -que condicionaban a las instituciones a desligarse de la práctica privada para constreñirse a la docencia-investigación- muchas de las instituciones que no cumplían con dicho propósito se veían privadas del presupuesto para subvencionar los gastos.

Los ataques, las acusaciones hacia esta última situación y la crítica pública de los profesionistas de la medicina, obligó a la filantropía corporativa a doblar las manos y dar pauta para el ejercicio de la medicina privada, tomando en cuenta que según manifestaban algunos como Charles Eliot, exrector de Harvard en aquella época, que los grandes avances en el tratamiento médico en esos años habían procedido de hombres dedicados a la práctica privada<sup>64</sup>.

Así es que a pesar de los berrinches de Gates, en febrero de 1925, el consejo de la Board permitió a las  
\*\*\*\*\*

63. Ibid. pp 238-243

64. FOSDICK, R.B. op. cit. pág. 163

universidades en las cláusulas contractuales la práctica privada, siempre y cuando se hiciese fuera de los hospitales universitarios. De esta manera los centros educativos no podrían considerarse como fuentes que lucraran con la salud.

Pero estas bondades lo único que hacían era ocultar los intereses del capital. Por un lado, puesto que el interés de la filantropía corporativa por controlar la atención médica y la educación en este aspecto, se hallaba en el hecho de definir las necesidades de la sociedad de acuerdo a la clase corporativa y hacerlas objeto de interés de la profesión médica.

Por otro lado las universidades seguirían recibiendo este subsidio y de considerarlo pertinente, podrían cambiar las cuestiones que de acuerdo a las experiencias científicas y educativas observarían al paso de los años.

Curiosa mezcla, ya que como claramente lo vio Gates, los médicos estarían subordinados a las universidades bajo el control de los grandes capitalistas y junto con ellos los médicos académicos, investigando las causas de las enfermedades construyéndolas a su fuente microbiológica. Con ésto se garantizaría el servicio de los docentes académicos a los intereses puestos por las corporaciones y no al de la competencia médica.

Este modelo fue el que integró al del desarrollo capitalista y del que se tomó partido en las sociedades dependientes.

Para terminar, es necesario considerar algunos de los elementos que participaron en la prevalencia de este modelo respecto del surgido en Europa ya que ellos nos ayudan a entender cómo se pudo legitimar en nuestras sociedades -las dependientes- el modelo norteamericano que definió la práctica médica y el papel de la medicina.

La historia de la legitimidad o de cómo el modelo médico norteamericano hace a un lado otros modelos en Latinoamérica. Un último aspecto que consideramos importante de desarrollar y que ahora hacemos, se refiere a la forma en que el modelo médico norteamericano se vio favorecido respecto de los modelos europeos para legitimarse por encima de éstos en Latinoamérica.

Como bien se observó al principio de este capítulo, la problemática de las formaciones sociales dependientes no puede desligarse de las situaciones históricas en que destacan los procesos políticos y económicos tanto exógenos como endógenos por lo que así también, las sociedades desarrolladas han demostrado que éstos repercutieron con el tiempo en el dominio en cada una de las naciones europeas y la norteamericana lograron.

Para entender la dinámica del avance generado por Estados Unidos en Latinoamérica se pueden considerar tres cuestiones:

la primera, su liberación e independencia como nación en tanto que, como señalan algunos "fue una rebelión de colonos, no de colonizados"<sup>65</sup> y el hecho de que los intereses ingleses generados en norteamérica hicieran posible, junto con posturas religiosas o políticas -que en el primer caso eran manifestaciones de las ideas de Lutero y Calvino, y por tanto justificaron la búsqueda del crecimiento tanto moral como económico del hombre a través del trabajo<sup>66</sup> y en las segundas, por la doctrina Monroe, que permitió entender en base a una serie de principios (no intervención, no colonización, aislacionismo y otros) que "América era para los americanos". De esta forma, cualquier intromisión por parte de los europeos a tierras latinoamericanas

\*\*\*\*\*

65. BEIHAUT, Gustavo y B., Helene. América Latina. De la independencia a la segunda guerra mundial. 3a Parte. V.23. Siglo XXI. México. 1985. pp 144-145

66. Sobre este punto ver Puiggrós, op. cit. pp 55-66

justificaría la intromisión de Estados Unidos a fin de "ayudar" a los necesitados.

Esta actitud no obstante, tuvo intereses económicos y políticos y aunque en sus inicios éstos no seguirían el afán de la expansión (fines del siglo XIX y primera década del XX) con el tiempo no sólo fue ésto, sino que también guardaron correlación con el segundo aspecto a tratar aquí: la formación de Estados Unidos como potencia imperialista<sup>67</sup>.

Aunque esta característica no se manifestó de manera plena sino hasta la tercera década del siglo XX es importante señalar la influencia tan enorme que ocasionaron los monopolios y grandes consorcios -como los ya mencionados de Rockefeller y Carnegie- en las políticas que permitieron en un momento dado solventar una crisis económica que pudo haber ocasionado la caída del capitalismo: pero que favorecido por el New Deal y los acuerdos logrados con las naciones latinoamericanas, hizo posible con el tiempo la expansión y dominio de Norteamérica para convertirla en el punto nodal y motor del "desarrollo latinoamericano".

Favorecidos por sus mismas condiciones internas -a pesar de que no dejaron de existir desacuerdos por la forma en que apoyaba a los grandes monopolios- y con ayuda de teorías del imperialismo norteamericano (la de Josiah Strong autor de Our Country, la de John Fiske con su Manifest Destiny o la de Mahan que en 1890 publica The influence of sea power on history) se logró desarrollar la  
\*\*\*\*\*

67. Para nosotros, el imperialismo será como Lenin lo definió "el capitalismo en la fase del desarrollo en la cual ha tomado cuerpo la dominación de los monopolios y del capital financiero, ha adquirido una importancia de primer orden la exportación de capital, ha empezado el reparto del mundo por los trusts internacionales y ha terminado el reparto...entre los países capitalistas más importantes". LENIN, V.I. imperialismo, fase superior del capitalismo, Edic. en Lenguas Extranjeras, Pekín, 1972. pág. 113

idea de superioridad de la raza anglosajona y que apoyaron personas como T. Roosevelt o que difundieron como Pulitzer.

De esta manera las condiciones de expansión para los norteamericanos, encontraron un punto clave en nuestros territorios y a ello hay que agregar el tercero y último aspecto: la colonización como forma de imperialismo.

Aunque a este último se lo considera como el interés que tiene un Estado de dominar a otro, el siglo XX nos muestra como éste, conlleva una gran cantidad de elementos que no sólo manifiestan control político sino también económico o cultural y dentro del último, los mecanismos que permiten legitimar el poder de un país sobre otro y establecer, a través de la sociedad civil una hegemonía, donde ésta será "...un orden en el que un cierto modo de vida y pensamiento es dominante, en el que un concepto de la realidad está difundido a través de la sociedad en todas sus manifestaciones institucionales y privadas, animando con su espíritu todo discernimiento, la moralidad, las costumbres y los principios políticos, y todas las relaciones sociales, particularmente en sus connotaciones intelectuales y morales"<sup>68</sup>

Esta hegemonía sólo puede entenderse en la medida en que veamos la penetración cultural como una forma más de colonización en donde esta última implique la aceptación por parte de quien es dominado, de la superioridad de quien lo domina<sup>69</sup>.

Esto fue bien claro cuando Estados Unidos, en las primeras décadas de este siglo, se convirtió en el  
\*\*\*\*\*

68. GRAMSCI. Citado por Navarro, V. en Los determinantes económicos y políticos de los derechos humanos (incluyendo el derecho a la salud), para op. cit. pág. 89

69. Sobre la colonización, ver el análisis de Martín Carnoy de las teorías de Fanon, Memmi y Mannoni. Op. cit. pp 65-77

modelo a seguir por parte de quienes guilaron nuestros destinos. Una prueba la tenemos en lo que sucedió con México cuando estando ligado a intereses europeos, cambió su objetivo hacia otro más cercano, como producto de la asimilación tanto en lo económico, político como educativo del modelo de progreso y posteriormente de desarrollo, surgido en norteamérica.

Así también, en lo que corresponde al terreno de la salud, este modelo permitirá la incidencia de prácticas curativas y de fines para la medicina que satisfagan las necesidades del capitalismo monopólico con lo cual veremos que todo ésto, aunado a la política mundial donde llegaron a prevalecer las expectativas de los grandes imperios como el de Estados Unidos, dará como resultado una serie de incongruencias que manifiestan ante todo la pérdida de nuestra identidad nacional y en ello la de una medicina que bien pudo ser la respuesta a esa sociedad: la nuestra.

No obstante la crítica al modelo médico vigente a partir de este siglo -el biologicista- por su inoperatividad incluso en norteamérica, su permanencia y valor como punto de apoyo a los problemas de salud, tiene a su vez la capacidad de trascender en Latinoamérica gracias a las condiciones de tipo económico y político que a partir de este siglo permitieron a nuestros vecinos del norte, convertirse en nuestro modelo de sociedad a seguir.

Esto lo notamos en el caso de México y se explica a continuación.

## CAPITULO III

LA LEGITIMACION DEL DISCURSO HEGEMÓNICO DE LA SALUD  
EN LAS CONTRADICCIONES HISTÓRICAS DE UNA SOCIEDAD:

## MÉXICO

El encuentro de dos culturas y la deslegitimación de nuestra medicina. El carácter contradictorio que ha revestido la integración del discurso hegemónico de la salud en México y que es reflejo del que se origina en Europa, puede explicarse de acuerdo a las condiciones políticas, económicas y sociales a las que nuestra sociedad se enfrenta y que repercuten en la incongruencia que éste presenta al implementarse.

Esto último obedece a dos cuestiones:

La primera, sobre lo que implicó la colonización y sus posteriores consecuencias es decir, la dependencia.

La segunda, al proceso de desarrollo, que se gestó una vez que nuestro territorio tuvo contacto con Europa.

Sobre la colonización, ya en el capítulo II decimos que ésta conlleva la aceptación por parte del dominado de la superioridad del otro. Si pensamos así, estaremos creyendo que ésta sólo implica procesos psicológicos como lo manifiestan en parte, las teorías de Mannoni, Fannon y Memmi<sup>2</sup>, aislados de las condiciones políticas, económicas y culturales en que está inmerso el individuo en el momento en que es colonizado.

\*\*\*\*\*

1. Podemos señalar además, que en el caso de nuestra sociedad como el de muchas otras de carácter dependiente, el desarrollo implica un cierto grado de progreso de la sociedad y del hombre cuyo modelo es reflejo de las sociedades más desarrolladas. El modelo puede ser denominado sociedad moderna, industrial, de masas, etc. Esto de hecho se manifestó en las etapas históricas de México. CARNOY, Martín. La educación como imperialismo cultural. Siglo XXI. México. 1988. 7a ed. pp 59-65

2. No obstante de que los dos últimos consideran la cuestión psicológica, no descartan la universalidad económico-política. Ibid. pp 65-77

Por tanto, para apoyar la última aseveración mencioneremos dos elementos que hicieron posible la colonización y posteriormente la conquista.

El encuentro de Europa con Mesoamérica en el siglo XV, muestra a nuestra sociedad dividida en clases y con un modo de producción asiático, donde "...la economía está dirigida por el estado que organiza y controla la producción y que se apropia el excedente económico determinando políticamente las líneas fundamentales de distribución"<sup>3</sup>.

Además, el control de las obras hidráulicas - recurso indispensable de la producción- permitió el dominio de un grupo sobre el resto de la población.

El imperio azteca de esta etapa, constituido por la Triple Alianza -México, Texcoco y Tlacopan- tendrá como propósito principal la unión para la guerra y una vez logrado el dominio, el cobro de tributos. Primera razón para que con el tiempo se de la desunión política.

La segunda, la división de clases existente, cuya situación separaba a poderosos -sacerdotes guerreros, que eran los reyes o tlatoani: señores o teuctli, de status variable y nobles o pillis-, del común del pueblo o macchualtin: permite que surjan desacuerdos en los grupos que conforman globalmente a los aborígenes.

Si las relaciones de producción y distribución de los bienes se basan en una situación de sujeción y dominio, los dominados buscarán la forma de desligarse de este yugo.

Por otra parte, la religión como elemento fundamental de todas sus actividades presenta una idea desafortunada de su destino<sup>4</sup>. Tiene sobre todo una marcada influencia en su futuro.

\*\*\*\*\*

3. CARRASCO, Pedro. La sociedad mexicana antes de la conquista. Para "Historia General de México". El Colegio de México. México. 1987. pp 184-185

de esta forma, la llegada de los españoles y el hecho de percatarse de estas dos cuestiones, les permite primero, a través de la unión con tlaxcaltecas, tarascos y otomíes, el triunfo sobre los mexicas y la posibilidad de dominio y colonización en tierras prácticamente deshabitadas; además, la creencia de que Quetzalcoatl había regresado -cosa que pensaron significaba la llegada de Cortés- pone fin a este poderío, para cederlo a un dios que está por encima de todos los que han sido caracterizados por los españoles como sanguinarios, porque en los ritos que los aborígenes llevan a efecto se contravienen las prácticas e ideas del cristianismo.

Sin embargo, "...para una sociedad en que (son) preponderantes los sistemas de alianza, la forma política del gobierno, la diferenciación en órdenes y castas, el valor de los linajes, para una sociedad donde el hambre, las epidemias y las violencias hacían inminente la muerte, la sangre constituía uno de los valores esenciales..."<sup>6</sup>

Son dos factores los que legitiman la colonización: la búsqueda del rompimiento con ese poder a nivel interno, al ver a los españoles como libertadores y una manifestación religiosa que coloca en un plano de validez los conocimientos que traen consigo los peninsulares.

\*\*\*\*\*

4. Para ellos, el mundo estaba dominado por fuerzas sobrenaturales y había que rendirles tributo. Lo incongruente es que los sacrificios siempre se llevaban a efecto con gente de los grupos sometidos, menos de los mexicas. Esto también fue motivo de inconformidad. La imagen trágica que manifestaron ante la llegada de los españoles se explica por la profecía según la cual Quetzalcoatl llegaría de oriente para romper con la supremacía de los dioses sanguinarios. La llegada de los peninsulares provoca la confusión. Historia General, op. cit. pp 235-241 y KONETZKE, R. América Latina, V. II. Siglo XXI. No 22. México. 17a ed. 1987. pág. 13

5. Cuando Cortés llega a México, inicia su contacto con los nativos a través de la Malinche y de Jerónimo de Aguilar, un expedicionario extraviado. Moctezuma (cont.)

A nivel externo ¿qué legitima la colonización?

Primero, ya desde el siglo XIV<sup>7</sup>, las tesis jurídicas muestran ideas en apoyo al derecho de los cristianos de poseer o apropiarse de los territorios descubiertos. ¿En aras de qué? De un mayor merecimiento en relación a los infieles.

Esta situación es motivo de alegato durante bastante tiempo hasta que gracias a las bulas papales, se les otorga en 1493 por medio del Papa Alejandro VI, la "plena, libre y omnimoda potestad, autoridad y jurisdicción"<sup>8</sup>.

Por tanto, la opinión sobre la transformación en los nativos queda descartada. Los principios jurídicos rescatados de la Edad Media -primer descubrimiento y toma de posesión, las concesiones papales y el tratado entre España y Portugal, las dos potencias colonizadoras-, se convierten en objeto de ataque. Cabe mencionar aquí también, el Tratado de Tordecillas (1494) que le otorga a la Corona, de Castilla los derechos de soberanía y descubrimiento de América.

Dentro de los opositores tenemos a Santo Tomás de Aquino cuya tesis originada en Aristóteles, muestra la razón natural de que haya un dominio entre los hombres. Esta expresa el derecho natural de los indios a poseer

\*\*\*\*\*

(viene pág. 90)...lo recibe con el envío de mensajes reiterativos de que se vaya. Es con las múltiples traducciones que se hacen, que se percata de las diferencias existentes entre las tribus. Ver MORENO Toscano, Alejandra en "Historia General" op. cit. pp 291-317

6. FOUCAULT, Michel. Historia de la sexualidad. La voluntad del saber. V.I. Siglo XXI. México. 1987. 15a ed. pág. 178

7. Como en esta época no había una forma legal de reconocimiento, optaban por valerse en algunos casos -como en la conquista de las Islas Azores- del res nullius (bienes sin dueño), para otorgar la propiedad a quien descubriera y ocupara el territorio. En el caso de América se valen de la doctrina de la omnipotencia papal. KONETZKE. op. cit. pp 20-33

sus tierras a pesar de su carácter pagano. Al hablar del sentido racional de los individuos, los coloca por debajo de los colonizadores. Es así que hay que implantar sobre el bárbaro el dominio de los hombres racionales y prudentes.

El pueblo español se constituye en el elegido para encauzar el destino del mundo.

El punto que cierra esta situación lo otorga la idea del dominio mundial papal con lo que la pretensión es dar el poder a éste, no sólo en territorios cristianos sino también paganos.

Por tanto, su fundamento primordial para el dominio es el ofrecimiento del mensaje evangélico a las comunidades descubiertas. Una vez establecidas estas disposiciones se puede entender que la colonización tiene como fin -en su carácter pacifista y no por la violencia de las armas- la conversión de los paganos, "en hombres hábiles, fuertes, justos y buenos"<sup>10</sup>.

No obstante, el proceso que legitima a la colonización no tiene efecto a largo plazo a no ser por otro que también se manifiesta, tal es el caso de la evangelización y que influye en la actitud tomada hacia la medicina de los aztecas.

Estos últimos con una sociedad dividida en clases, muestran un saber en relación a los procesos de salud-enfermedad, dominados por los tlatoanis, quienes ejercen las funciones civiles, militares, religiosas, legislativas y otras que les permiten, por una parte, una práctica en estrecha relación con sus concepciones mágico religiosas y por otra porque de esa manera justifica su poder sobre los demás.

\*\*\*\*\*

8. *Ibidem* pág. 24

9. La política de Aristóteles señalaba que los hombres incultos o bárbaros habían nacido para servir a los dotados de una mayor capacidad de raciocinio. Sin embargo, Fray Bartolomé de las Casas, decía que si los (cont.)

Vistos como emisarios de los dioses, su práctica como sacerdotes los hace actuar conforme a un pensamiento que está fuera del alcance de las clases desposeídas. Simplemente recuérdese que el Calmecac -donde se educaba a los nobles- es un lugar vedado para el resto de la población.

Dentro de los conocimientos que los aztecas tienen hasta la llegada de los españoles y que algunos refirieron<sup>11</sup> están los de cirugía, ya que sabían reducir luxaciones, restituir fracturas, ajustar férulas y vendajes para inmovilizar algún miembro; o abrir absesos con bisturís de obsidiana<sup>12</sup>; o suturar heridas utilizando el cabello como hilo.

En cuanto a sus conocimientos en botánica, tienen toda una clasificación de remedios para cada una de las enfermedades o malestares que se les presentaran (sabían del carácter curativo de por lo menos 1200 especies).

Tenemos el caso del uso del chilo en el tratamiento de tisis, del tabaco como efectivo remedio para el asma, en el calosfrío o la calentura; en forma local, para males dermatológicos -de la piel- o bien el uso de éste para conciliar el sueño.

Diferencian las enfermedades e incluso conocen el efecto del frío, el viento y la humedad en los malestares gripales o bien en el reumatismo. Practican también el baño como medio de conservación de la salud. Incluso cuando se dio la primera epidemia de viruela, lo  
\*\*\*\*\*

(viene pág. 92)...indios eran bárbaros o irracionales podía pensarse que la divina providencia había cometido un error al crearlos.

10. KONETZKE. op. cit. pág. 327

11. tenemos el caso de Hernán Cortés en sus "Cartas de Relación"; Francisco Javier Clavijero en su "Historia de México"; o de Ignacio Chávez en "México en la cultura médica". El segundo, llega a criticar el poco interés de los historiadores en este aspecto, en el siglo XVIII.

utilizaron en forma errónea ya que desconocían las causas que originaban la enfermedad.

En relación con el alimento, está el caso del atole como medio de curación en algunas dietas. Otro de los avances logrados por ellos, es el conocimiento de los productos mal colocados en las mujeres embarazadas, como consecuencia del estudio periódico y vigilancia que se tenía sobre ellas. Así también, ya realizaban embriotomías (disección de embriones).

Dentro de los factores que contribuyen a la pérdida de estos conocimientos, se encuentra la conquista de carácter militar que además de ayudar a dominar políticamente a nuestra población, trae consigo una alteración ecológica. Con la llegada de los españoles se manifiestan dos tipos de enfermedades: las que se convierten en epidemias y que diezman gravemente a la población -como la viruela, el sarampión, la influenza y algunas enfermedades de tipo pulmonar- y las endémicas - como el paludismo, la disentería ambiana y la anquilostomiasis (enfermedad de tipo gastrointestinal)-. Las primeras favorecen el triunfo de los españoles ya que debilitan la fuerza de nuestros grupos. La disminución notable de la población también se provoca como resultado de la posterior implementación de un modo de producción imperante en la época, la encomienda<sub>13</sub>.

\*\*\*\*\*

12. Tenían incluso una forma particular de anestesia, auxiliándose en algunos casos del toloache o ciertos hongos para provocar embriaguez. Ver CHAVEZ, Ignacio. México en la cultura médica. F.C.E. México. 1987. pp 33-34

13. Sobre la densidad de población existente antes de la conquista, hay muchas disertaciones, algunas exageradas, que señalan la existencia de al menos 90 millones en toda América, que se reduce a 4 millones y medio; o bien otras como la de Cook y Borah, que proponen para México central 25.3 millones en 1519 a 1 millón en 1605. También Clavijero habla de 6 millones de mexicanos, basándose en las informaciones de los franciscanos en relación a los bautizos. Ver MORENO T.A. op. cit. pág. 350 y a CLAVIJERO. Historia Antigua de México. Porrúa. 1968. pp 561-570

"Es verdad que las epidemias fueron la causa directa principal de la mortandad de los indios...sin embargo, la apretada sucesión de epidemias y su virulenta expansión no pueden ser comprendidas sin tomar en cuenta las condiciones sociales y económicas creadas por la conquista y la brutalidad del proceso inicial de acumulación originaria de capital"<sup>14</sup>

Los efectos que la encomienda tiene, son duramente criticados, ya que son el pretexto para que la clase dominante -los peninsulares- lleven a cabo un sistema de explotación esclavista. Las protestas de la Corona española sólo provocan el deshumanizado comercio de los negros.

El grado de dominio que los aztecas tienen sobre el conocimiento médico es tal, que su población disminuye no a causa de un desconocimiento en el tratamiento de sus propias enfermedades sino en las que traen consigo los españoles; pero sobre todo por la explotación a que se enfrentan: las epidemias, el violento cambio en su situación social y laboral y las injusticias provocadas por el sometimiento, contradice la idea de los dominadores de creer que la ignorancia de los nativos en este terreno, es la causa de esta situación.

Incluso, otra razón que explica esta disminución tan marcada, es la congregación a que son sometidos desde el siglo XV, lo que facilita la diseminación de enfermedades reflejándose en el número de pobladores existentes dos centurias después.

El otro aspecto que contribuye radica en que "...el dominio español sobre las comunidades (es) relativamente estable porque no (está) basado únicamente en la fuerza. La conquista (es) también una conquista espiritual...la relación antagónica entre Estado y  
\*\*\*\*\*

14. SEMO, Enrique. Historia del capitalismo en México. Los orígenes. 1521/1763. Era. México. 1980. 9a ed. pág. 30

comunidad (tiene) su contraparte en una unidad político-espiritual"<sup>15</sup>

Las primeras órdenes en llegar a México - Franciscanos, dominicos y agustinos- tienen tres momentos: de ocupación, de penetración y de enlace<sup>16</sup>. El propósito básico es la creación de un lenguaje común, para integrarlos plenamente a la nuevas ideas. Existen dos mecanismos para lograrlo: uno, que los evangelizadores aprendan la lengua nativa para con ella, explicar los preceptos cristianos o bien hacérselos saber en el idioma original, valiéndose de recursos.

Eligen el segundo método en parte, debido a la urgencia de involucrarlos en la nueva concepción religiosa para justificar la dominación y porque si lo hacen de la otra forma se presta a que los conceptos se identifiquen con su acepción original -es decir, entender el simbolismo de Dios como lo que para ellos es la deidad o Teotl-. Esto explica por qué, cuando se hacen las interpretaciones de sus códices, cambian muchas cosas como veremos más adelante que sucedió con el código Badliano en relación a conocimientos médicos.

La consecuencia de esto, es el rechazo de muchos nativos a las antiguas creencias: pero hay otros que enfrentados a la nueva realidad no soportan la situación y, buscan el suicidio o se rehusan a procrear como es el caso de los chontales<sup>17</sup>.

Algunos creen<sup>18</sup> que esta baja poblacional es el motivo de que los españoles hagan uso del trabajo de los negros. Sin embargo hay que tener presente las disposiciones de la Corona española, que entonces prohíben el maltrato hacia todo nativo de América y además porque  
\*\*\*\*\*

15. Ibidem pág. 95

16. MORENO Toscano, A. op. cit. pág. 329

17. Ibidem pág. 352

18. Sobre esto, ver la disertación número siete de Clavijero acerca de la población mexicana. op. cit. pp 558-571

se menciona que muchos de éstos son sacados del territorio para ocupar otras islas o lugares ya colonizados, a fin de habitarlos porque cuentan entonces con escasos pobladores<sup>19</sup>

Todo esto agudiza las contradicciones de la praxis médica que se da a partir de entonces.

El esquema nos muestra una sociedad que se va integrando al modelo europeo, permitiendo que los modelos conceptuales de la salud y las prácticas que sobre éste se llevan a cabo, se modifiquen.

Bajo esta perspectiva podemos decir que la sociedad comienza a integrarse a un modelo de desarrollo hegemónico cuya finalidad estará orientada de acuerdo con la visión europea de la época.

Pero este evento brilla por su ausencia ¿por qué?

De acuerdo con las etapas del crecimiento de Rostow<sup>20</sup> todas las sociedades se pueden caracterizar de acuerdo con sus dimensiones económicas. Tenemos así, las que denomina tradicionales: otras que se encuentran en condiciones previas para el despegue o impulso inicial; algunas más que están en etapa de despegue; las que manifiestan el impulso o marcha hacia la madurez y las que se ubican en la edad del alto consumo masivo.

Así, tenemos que México en el siglo XVI en el momento de la conquista, presenta las características de una sociedad tradicional si consideramos que su dinámica de desarrollo -según la imagen Rostowiana- tiene una función limitada de producción<sup>21</sup> y se basa en una ciencia y en una tecnología newtoniana hacia el mundo físico.

\*\*\*\*\*

19. Ibid. pp 562-563

20. ROSTOW, W.W. Las etapas del crecimiento económico. F.C.E. México. 1974.

21. Al respecto no estamos de acuerdo, ya que de haber sido así, esto hubiera ocasionado constantes luchas. Por el contrario, todo el excedente que se producía (cont.)

Agrega además, que la perspectiva de ésta no es tan estática ya que sus diversas actividades -como el comercio, la agricultura, la industria- pueden incrementarse. El único problema es que no exista un conocimiento que los permita lograr ésto, o bien porque la aplicación de la nueva técnica es irregular.

La primera incongruencia de esta aseveración la podemos encontrar en el proceso que sigue la colonización.

Esta, conforma la primera fase de acumulación originaria<sup>22</sup> para los países europeos, con lo que los excedentes generados en la entonces Nueva España pasan a manos de las metrópolis y nunca llegan a formar un acapital propio. Toda la riqueza se extrae hacia España o Portugal -según quien sea el país colonizador y la región colonizada- de tal forma que a la larga esta situación condiciona nuestra dependencia en la etapa del capitalismo en su fase imperialista<sup>23</sup> al convertirse en el capital de las metrópolis.

También en los modelos conceptuales de la salud y en el campo de la medicina se dan contradicciones: la colonización presupone la deslegitimación de nuestro conocimiento y el abandono o desinterés a desarrollar la  
\*\*\*\*\*

(viene pág. 97)...pasaba a manos -vía tributo- de los dominadores. Esto se puede corroborar en base a las grandes cantidades extraídas en los primeros momentos en que ya habían vencido a nuestros pobladores.

22. Lo entendemos como "...un proceso que a la par que implica la acumulación sin precedentes en uno de los polos del sistema, supone necesariamente la desacumulación, también sin precedente, en el otro extremo". CUEVA, A. El desarrollo del capitalismo en América Latina, Siglo XXI. México. 1986. 10a ed. pág. 13

23. Como señala Carrión "...es cierto que desde el momento mismo de la conquista se dan los nada idílicos factores, que hacen posible las líneas, muchas veces aparentemente caóticas, de condensación del capitalismo. Pero a esa mezcla, que Marx al referirse al desarrollo de la producción capitalista en su país natal reduce a dos factores (la apropiación de una clase de los medios de producción y la extracción de plusvalía), en México(cont.)

de nuestros pobladores. El no darle valor -además de otras razones que a continuación mencionamos- provoca que gran parte de este conocimiento pase a convertirse en simples supercherías, charlatanerías, o brujería, según la clase hegemónica.

Las características del pensamiento médico de los aztecas no son sin embargo, esto que cree la clase dominante: "... (es) congruente con la visión que la (delimita) y (representa) el destilado de siglos de interacción entre el hombre americano y su medio"<sup>24</sup>

Su carácter homogéneo, producto del conocimiento que adquirió sobre los recursos de la naturaleza -recuérdese su amplio dominio en cuestiones de herbolaria- que podían ayudarle a curar la enfermedad, hace de la medicina un aprendizaje y una práctica sistematizada que siempre es duramente criticada y censurada por la iglesia católica.

Recordemos que Europa en esta etapa -siglo XVI- se integra a un modelo de medicina occidental<sup>25</sup> cuyo esquema, sobre todo por la influencia de la iglesia cristiana (ver Cap. 1), se basa en las ideas primitivas condensadas por la antigüedad e integradas en teorías y análisis madurados por el pensamiento de muchos siglos.

\*\*\*\*\*

(viene pág. 68)...se adiciona, desde el principio de la colonia, la dominación extranjera". CARRION, Jorge y Aguilier, Alonso. La burguesía, la oligarquía y el estado. Nuestro Tiempo. México. 1972. pág. 20 (paréntesis nuestro) 24. LOZOYA, J. Visión histórica de la medicina tradicional. Para "Vida y muerte del mexicano". V.2. Folios. México. 1982. pág. 20

25. La medicina occidental es "...un proceso cuya cuna grecolatina se ha convenido a establecer en Europa (...) es el resultado de un conocimiento cultural que formando parte de la tradición, se desarrolló paulatinamente en aquel continente. Conservado y enriquecido este conocimiento por la cultura árabe, retorna a Europa del Renacimiento para posteriormente acompañar al vertiginoso auge que la cultura occidental le imprime en su desarrollo en los siglos siguientes. *Ibidem* pág. 18

Así también, el esquema de compasión y solidaridad cristianas se refleja en la presencia de los primeros hospitales en nuestro territorio. Tenemos el caso del que funda Cortés a su arribo -como efecto de las constantes epidemias y calamidades a que se enfrentan desde su llegada-, el Hospital de la Purísima Concepción y Jesús Nazareno, que hoy se conoce como Hospital de Jesús.

De hecho, en este siglo se fundan muchos hospitales, como el de San Hipólito, el Real de los Naturales y algunos otros creados para atender enfermedades cuyo origen es motivo de polémica<sup>26</sup>.

En relación a la práctica médica que éstos ejercen, se basa en las aportaciones de la medicina árabe -la más avanzada de esta época- que rompe con las doctrinas hipocráticas y galénicas, agregando las teorías de Avicena<sup>27</sup>. De ahí su éxito en Europa. (Incluso la influencia musulmana es la que provoca su interés por construir hospitales, costumbre bastante común en este foco de influencia de los españoles).

Por su parte, la medicina indígena se componía por un pensamiento "eminentemente utilitario"<sup>28</sup> ya que la observación y el empirismo jugaban un papel importante en ella y porque mediante éstos, se lograron conformar los principios teóricos cuya evolución permitió el desarrollo de nuestra civilización pero que se detuvo a raíz de la conquista.

Con ésta, todos los preceptos o al menos la mayoría de ellos, desaparecieron. En parte, debido a que la transmisión de los mismos -en relación a los conocimientos médicos- la llevaban a cabo en forma verbal.  
\*\*\*\*\*

26. Está el caso de la lepra o sífilis. De esta última nunca se supo su verdadera procedencia. Curiosa anécdota, ya que actualmente sucede algo similar con el Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

27. Para él como para los demás de su raza, existía la convicción de la validez presente en todo rasgo de  
(cont.)

Esto explica por qué gracias a la evangelización va desintegrándose el esquema conceptual de los aztecas. Los pocos datos con que actualmente contamos se han rescatado en gran parte de los códices. Pero aún éstos, interpretados en un principio por los misioneros, se prestan a confusión y error.

Dentro de las fuentes en relación a medicina, tenemos el código Sahagún que muestra en forma clara algunas prácticas y conocimientos de los aztecas. A pesar del carácter empírico de ésta, no se desligaba de concepciones mágico-religiosas que habían justificado a la antigua sociedad mexicana con un modo de producción esclavista<sup>29</sup>. El rito que acompañaba a estos conocimientos es una de las principales excusas de la iglesia católica para acusarlos de herejía o brujería. No obstante, al menos a la parte empírica se le da cierta importancia, en la medida que fue oportuna para curar ciertos males que contraían los españoles y porque de esto, dependía su adaptación al medio ambiente americano.

Por ello es que algunos usos de la herbolaria se rescataron tomando en cuenta su efectividad, cosa que a veces no les otorgaba su conocimiento médico europeizado.

Además, el hecho de carecer de médicos a su llegada, les obliga a hacer uso de los remedios de los naturales. Esto motiva a que una vez cubiertas ciertas  
\*\*\*\*\*

(viene pág. 100)...sabiduría y que no había oposición entre la fé y la razón. En su caso, integró la doctrina de Aristóteles y los conocimientos de Hipócrates y Galeno.

28. LOZOYA, op. cit. pág. 21

29. Aquí se comprueba cómo en las sociedades latinoamericanas, los modos de producción no corresponden a las etapas que se dieron en occidente. Sin embargo es importante rescatarlos, porque nos explican el nivel y tipo de organización de una determinada etapa. En este caso, la imposición y dominio nos revela la contradicción que se genera al querer instrumentar por la fuerza un modelo extraño. Ver SANTANA y CARDOSO. Sobre los modos de producción coloniales de América. En "Modos de producción en América Latina". Siglo XXI. México. 1973. pp 135-159

necesidades más apremiantes a través de los hospitales (que en un inicio se atienden por clérigos y que podían tener otro uso: centros de enseñanza y adoctrinamiento) llevan a efecto a través del Ayuntamiento, la primera Ordenanza de médicos a los que se exige preparación, para lo cual se valen del Protomedicato, encargado de vigilar la enseñanza de esta medicina y su ejercicio legal.

Esta razón provoca que sean desplazados los primeros médicos indios formados por el clero y que su medicina se haga a un lado.

El otro aspecto que contribuye a descartar la medicina mesoamericana es su carácter idolátrico, catalogado por algunos como supersticioso. Como la aplicación de sus conocimientos empíricos y teóricos no se desliga de procedimientos mágico-religiosos, la iglesia considera a éstos como una forma de atentar contra las ideas que el mundo cristiano-occidental trata de integrar en la sociedad mexicana.

Según la Inquisición -representada aquí a través de los dominicos en el Tribunal del Santo Oficio y cuya función inicia en 1571- era reprobatorio el ritual que acompañaba a la medicina de los aborígenes. Esto causa el riesgo de ser quemados en la plaza pública a todos los que se atreven a practicarla.

El único motivo que llega a justificarlos es que el Tribunal los considera necéfitos y, al no estar integrados de manera plena en la fé cristiana, considera lógico que caigan en tales costumbres. No obstante, llegan a ser castigados por rendir culto a los antiguos dioses<sup>30</sup>.

Son factores conceptuales<sup>31</sup> de tipo religioso

\*\*\*\*\*

30. KONETZKE, op. cit. pp 259-263

31. Los otros no difieren. Por ejemplo: la medicina española se basaba en la doctrina hipocrática (ver cap. 1) pero no descartaba la dualidad frío-caliente que era importante para la mesoamericana. También tenemos la coincidencia del uso de plantas medicinales. LOZOYA, op. cit. pp 21-22

los que influyen para descartar esta medicina que a la larga se consideró como tradicional<sup>32</sup>. Así también, el proceso en que se inserta nuestra sociedad contribuye a ir desconociendo y deslegitimando cada vez más, los principios de esta medicina.

De los pocos documentos que quedan y que explican en parte el conocimiento médico de los aborígenes, se encuentra el Códice Badiano. Surgido de la interpretación de uno de los médicos indígenas<sup>33</sup> formados en el Colegio de Santiago Tlatelolco (recuérdese que los primeros médicos formados aquí eran nativos) a manos de franciscanos; Martín de la Cruz, realizó un tratado de farmacología que más tarde traduce al latín otro congénere, Juan Badiano.

Pero en éste, se habla de las virtudes medicinales de las plantas en padecimientos que sólo presentaban o que habían surgido en los españoles. Era una forma más de satisfacer las necesidades de la clase dominante. Esto explica por qué las clases subalternas continúan aplicando sus propios remedios para sus enfermedades.

Además, el hecho de crear los hospitales permite al primer grupo contar con gente adoctrinada que se convierte en mano de obra barata y en población para recolectar tributos<sup>34</sup>.

\*\*\*\*\*

32. Aquí la entendemos como "...el conjunto de conocimientos y prácticas, que generados en el seno de una población, se transmiten de generación en generación y que, basada en conocimientos empíricos, ofrece o intenta ofrecer soluciones a las diversas manifestaciones de la enfermedad, buscando propiciar la salud de la comunidad. Este acervo de conocimientos forma parte de la cultura popular, y por tanto está sujeto a sus cambios y a su desarrollo". *Ibid.*, pág. 17

33. El término indígena es utilizado en la exposición, considerando que su acepción surge a partir de la confusión que tuvo Colón a su llegada a América al pensar que se encontraba en las Indias Occidentales.

34. VENEZAS, R.C. Régimen hospitalario para indios en la Nueva España. S.E.P.-INAH. México. 1973

En cuanto al acceso a la medicina, la de esta etapa colonial, considerada como la oficial por seguir los lineamientos del modelo occidental de esta época, sirve a las clases poderosas, mientras que la popular es utilizada por los oprimidos y por ende, la que de alguna manera preserva el conocimiento indígena.

Los encargados de esta última son los brujos, chamanes, yerberas o curanderos cuya práctica médico-social desde entonces es comparada con los parámetros de la medicina occidental que ocasiona el desconocimiento de la actividad de estos sujetos en la colectividad y considera inútiles estas ideas.

En cuanto a la situación de la medicina hegemónica de este momento, sus conocimientos dan inicio - aunque no en forma plena- con la creación en 1553 de la Real y Pontificia Universidad, donde los estudios eclesiósticos, humanísticos y filosóficos son prevalecientes en relación a los de medicina. Aunque entonces tiene como modelo a la Universidad de Salamanca, no da importancia a la medicina sino hasta 22 años después. Es en 1579, cuando a través de una sola cátedra - prima de medicina- que comienza a operar la enseñanza oficial de ésta.

El siguiente paso es implementar la segunda - vísperas de medicina- a fines del siglo XVI y ya en el XVII, la apertura de otras dos -anatomía y cirugía-. Como se ve, la importancia a esta rama de estudios era prácticamente nula.

La enseñanza de estas materias implica un conocimiento exclusivamente verbal, en parte porque la mentalidad de entonces no da importancia al conocimiento objetivo. El carácter de validez de estas ideas lo da el racionalismo teológico prevaleciente de la época y que tiene su apoyo en el Santo Oficio. De esta forma los preceptos se encaminan a legitimar a los peninsulares como

la clase dominante.

Otra forma de lograrlo, es a través de los requisitos que esta magna institución solicitaba para obtener el título en el área. El interesado debía mostrar que tenía las condiciones económicas para merecer el grado de Doctor, de lo contrario el título correspondiente quedaba como maestro de Artes y Oficios. Con ésto, los estudiantes europeos radicados como novohispanos podían dominar el territorio de la medicina oficial.

Auxiliados del Real Tribunal del Protomedicato, atacan de manera tajante las prácticas llamadas por ellos ilegales. Por eso algunos de los juicios llevados al Santo Oficio proceden y la quema de indigenas se efectuaba al descubrirse algún delito de tal magnitud<sup>35</sup>.

La aplicación de la medicina en los naturales se modifica en tanto obedezca a lo que aconsejen las autoridades competentes. Además, su interacción con los europeos hace necesario utilizar los remedios extranjeros para curar las nuevas enfermedades de las que sólo tenían conocimiento los peninsulares.

El proceso de racionalización se determina en tanto que el conquistado es capaz de asimilar los preceptos de la legitimada cultura occidental. Esto sucede cuando los términos utilizados en la medicina tradicional adquieren otra denominación de tal forma que se va creando un híbrido de ideas. Tenemos el caso del "derramo de bilis", el "mal de madre", el "dolor de ijada" que se unen a las del "mal de ojo", el "susto", "aire", "calor de matriz".

Si bien es cierto que la medicina tradicional queda marginada para ser utilizada sólo por los grupos oprimidos, otro tanto sucederá con la europea ya que ésta  
\*\*\*\*\*

35. Los grupos que también se enfrentaron a esta situación son los negros y las castas que se generaron, como los jíbaros, zambos, palizambos, etcétera.

hasta el siglo XVIII obedece a los preceptos de la iglesia cuya fuerza se determina en el tipo de ideas de orden teológico que forman parte de una época.

Las contradicciones políticas, económicas y sociales conllevan un cambio no sólo en la medicina sino también en la sociedad. Desde el siglo XVI se muestra la tendencia a otorgar por parte de la Corona española los cargos más importantes a los peninsulares. Esto crea condiciones que permiten dominar el modo de producción y el producto generado en la Nueva España.

Otros aspectos que favorecen ésto, son la disminución de la población aborigen y el cambio sufrido en la economía. La primera permite a los peninsulares ensanchar sus dominios y provocar la segunda, la creación de la hacienda -que formará el latifundio- creando con ello unidades económicas suficientes basadas en la producción heterogénea para asegurar la rentabilidad.<sup>36</sup>

Pero las actitudes y disposiciones agudizan las contradicciones al favorecer tanto en privilegios, nombramientos, cargos o por convertirlos en agentes comerciales de las metrópolis a los peninsulares, haciendo a un lado a la naciente clase de los criollos.

Estos últimos, al gozar también de algunos beneficios como la educación, se percatan de inmediato de las injusticias provocadas por las propuestas de la Corona en los dos siglos subsecuentes pero sobre todo en el XVIII, con la implementación de las Reformas Borbónicas cuyo único propósito es la sujeción de los territorios colonizados -en este caso América- a través del control del mercado productivo y de las extracciones a los grupos más importantes en este territorio -la iglesia, la industria minera y agrícola y el comercio (de esto último sale favorecida la clase dominante al formar parte del

\*\*\*\*\*

36. FLORESCANO y Gil, S. La época de las reformas borbónicas y el crecimiento económico. Para "Hist. Gral." op. cit. pp 473-487

consulado de comerciantes)-.

¿Cómo repercute ésto en el terreno de la medicina?

De hecho es hasta el siglo XIX que se ven en ella cambios radicales. El siglo XVII es para esta área el pretexto para legitimar por medio de las ideas clericales -pensamiento teológico- el tipo de práctica que se lleve a cabo. Incluso a pesar de la integración de otros grupos en el sistema educativo -como el de los criollos- los propósitos no dejan de favorecer a la Iglesia, sobre todo por quienes desde un principio la apoyan y le dan empuje: los jesuitas. Esto beneficia la situación de la contrarreforma y legitima en América el catolicismo.

De estos últimos, que entonces cuentan con un sistema educativo muy completo para la época -artes, humanidades y administración- surgen los elementos que despiertan las ideas de independencia de algunos grupos subalternos -criollos y mestizos- en la Nueva España siglos después.

Son ellos los que establecen una diferencia en la educación de los peninsulares y criollos -filosófica o humanista- respecto de la de los indígenas, mestizos o mulatos -de artes y oficios, actividades denigrantes para la clase dominante- y es uno de los grupos que más protesta cuando la Corona comienza a succionar en forma alarmante la riqueza producida en nuestro territorio, motivo por el cual son expulsados en el siglo XVIII.

Otros que también lo hacen con un proyecto de clase son los criollos. Mientras la educación es dominada por la Iglesia y la Corona fomenta las contradicciones, este grupo se preocupa por ilustrarse ya que se le niega la posibilidad de ser rector de la vida económica y política de la Nueva España. Por esta razón llegan a tener acceso a la educación en el extranjero: así conocen las ideas liberales surgidas en Europa que influyen en el movimiento de independencia.

Con las reformas borbónicas se agudizan las contradicciones de clase en nuestro territorio entre criollos y peninsulares; entre clero superior e inferior; entre hacendados y campesinos; entre mineros y trabajadores; entre intereses extranjeros y nacionales.

Por su parte, la medicina de los siglos XVII y XVIII pasa sin pena ni gloria, centrada en un dogmatismo que provoca el rechazo a otro tipo de práctica como sucede con la división de la Escuela de Medicina y la Escuela Real de Cirugía, esta última duramente criticada en su época por considerar su actividad como un "arte inferior"<sup>37</sup>.

De hecho lo era, sobre todo por que sus programas distaban mucho de estar adecuados a los cambios que ya se requerían. Ya no es posible actuar en base a especulaciones.

Si bien es cierto que la medicina estuvo influida por la Escuela de Salamanca, ésto se transforma con el tiempo. El primer factor que provoca un cambio son las luchas internas que comienzan a manifestarse en la Nueva España, pero también los conflictos a que se enfrenta la misma España al querer negar la posibilidad de desarrollo a una colonia -América- debido a sus nuevas disposiciones.

Quien en un principio resulta más afectada es la iglesia. El gran poder económico y político que había logrado, es cortado súbitamente al proponerse la Real Cédula de enajenación de bienes y obras pías con lo cual se termina de quitar el dominio que ya desde la expulsión de los jesuitas se había mermado.

Esto provoca también la protesta de otros grupos como agricultores, mineros y empresarios cuyos bienes estaban hipotecados en manos del clero.

\*\*\*\*\*

37. CHAVEZ, Ignacio. México en la Cultura Médica. F.C.E. México. 1987. pág. 59

Así también, el consulado de comerciantes se ve privado de los beneficios hasta entonces logrados, cuando comienzan a limitarse las libertades comerciales y también porque se condiciona la producción<sup>38</sup>.

De todos estos grupos, los únicos que tal vez llegan a tener mayor apoyo son los mineros. La razón es que a los Borbones les interesaba extraer más riqueza junto con el resultado de una mayor dependencia. La otra forma de lograrlo es a través de la creación de un cuerpo de administradores obviamente ligados al rey. Se trataba de obtener un control en todos los terrenos.

De esta forma, las condiciones previas para el impulso inicial<sup>39</sup> no sólo no se manifiestan sino que se detienen. ¿por qué?

Mientras algunos nos hablan del cambio que se genera en ciertas sociedades -gracias a la implementación de los conocimientos de la nueva ciencia, de la extensión de las aportaciones de la educación para satisfacer las nuevas funciones de la producción y de la necesidad de expansión a otros mercados: para lo cual un grupo de personas incrementaría sus inversiones para ir desintegrando a la sociedad tradicional y con ello el tipo de valores nacionales hasta entonces prevaleciente<sup>40</sup>: otros refutan ésto -y estamos de acuerdo<sup>41</sup>- al considerar que la mezcla lograda no sólo es producto histórico, sino que una parte -la metrópoli- utiliza a la otra como fuente de riqueza: y más que ver con un sentido feudal a Latinoamérica, para Europa -y en este caso España- la periferia se convierte en mano de obra barata, razón por  
\*\*\*\*\*

38. Baste recordar que aquellos productos que se elaboraban en la metrópoli, no podían producirse aquí.

39. ROSTOW, op. cit. pp 18-19

40. Ibid.

41. Ver STAVENHAGEN, Siete tesis equivocadas sobre América Latina. Para "Sociología y Subdesarrollo. Nuestro Tiempo. México. 1972. pp 15-38

la que se dio mayor impulso a la minería y a la agricultura, esta última como elemento de abastecimiento de mercados europeos y de los mismos centros mineros para que continúen funcionando.

Subsistiendo como sociedades duales, el papel de Europa en América no se convierte en motor de impulso sino en barrera que condiciona la dependencia. Otro tanto sucede con España ya que encarece los productos importados de sus colonias y obliga a consumir los que vendían Holanda e Inglaterra porque resultaban más baratos. Por su parte, América tiende a perder su modelo tradicional ya que nunca se le dio oportunidad de generar uno nuevo como sucedió con el que manifestaron las trece colonias de Norteamérica.

El siglo XIX, como producto de todas las contradicciones que convierten a una clase -tanto seglar como secular- en objeto de presiones continuas, pero que a diferencia de los otros grupos también sometidos, tiene acceso a la educación y es la que manifiesta la necesidad de un cambio cuyo propósito es la creación de un modelo económico y político que satisfaga sus intereses de clase, lo cual implica abandonar el desarrollo de las zonas más atrasadas y preocuparse sólo por aquello que implique su propio progreso.

Los polos de crecimiento que según Rostow deben presentarse caen por tierra al descubrirse que uno, llamado tradicional, permite la existencia del otro -desarrollado-, a partir de la propia situación de dominio y porque en nuestro caso el denominado difusionismo -que propone un modelo de industrialismo en zonas como la nuestra- nunca se muestra como objeto de interés de Europa<sup>42</sup> ya que convirtió a las zonas proveedoras en núcleos de estancamiento y subdesarrollo.

La instauración del imperio Bonapartista en España provoca el verdadero sentido nacional de ésta: los ciudadanos libres que lucharán por derrocar este poder

impuesto. Esto sirve como acicate en la Nueva España para formar dos grupos: los que quieren gobernar dependiendo todavía de la Corona antigua -reconociendo a Fernando VII- y otros que tienen la idea de una independencia en todos los terrenos para tener cabida en todos los puestos importantes y manejar el poder político y económico.

Esta situación no influye en la medicina, ya que aún no existe un proyecto educativo para ésta y mucho menos se ven todavía los fines de la misma. Lo único rescatable de ella en este momento es que con la enajenación de bienes y obras pías los centros hospitalarios que eran atendidos por la iglesia pasan a manos del Ayuntamiento.

Otro evento se refiere a la introducción -en 1804- de la vacuna, con la expedición a terreno americano de Francisco Javier Balmis: actividad que con el tiempo se generaliza. Se dice<sup>43</sup> que su génesis obedece a las constantes epidemias y hambrunas que se sucedían por un dique roto desde la conquista, que se reconstruye hasta la etapa independiente lo que hace necesaria la vacunación.

También a principios del siglo XIX, la protesta a las cátedras existentes en la Universidad motiva a algunos como el doctor Montana a llevar a efecto de manera particular una enseñanza reformista con una visión diferente -la práctica clínica en los hospitales, ya no la verbal. Para él "...los ojos y todos los demás sentidos (daban) la esencia que no da el oído solo<sup>44</sup>" y recomendaba acudir al enfermo ya que esto proporciona un conocimiento que "no dan el cadáver ni los libros"<sup>45</sup>.

En el terreno político más que basarse en las

\*\*\*\*\*

42. STAVENHAGEN. op. cit. pp 356-357

43. COPLAMAR. Necesidades esenciales en México. Salud. Siglo XXI. México. 1985. 3a ed. pág. 114

44. CHAVEZ, Ignacio. op. cit. pág. 69

45. Ibid. pág. 69

ideas de la ilustración francesa, los criollos manifiestan una preferencia por la línea tradicional democrática española<sup>46</sup>. Con ello se oponen al absolutismo de los reyes y reconocen el derecho de los ayuntamientos en ausencia del rey. "Por su ausencia o impedimento (del rey), reside la soberanía, representada en todo el reino y las clases que lo forman y con más particularidad en los tribunales superiores que lo gobiernan, administran justicia, y en los cuerpos que llevan la voz pública"<sup>47</sup>

De esta manera el poder del Ayuntamiento, formado antes que la Real Audiencia representada por peninsulares, justifica la presencia de la clase criolla en el poder.

A partir de este momento las pugnas se manifiestan para hacer sobresalir a una clase ilustrada que busca independizarse no para cambiar las condiciones de las clases explotadas, sino para satisfacer sus propios intereses.

Entre posturas extremas -como la de Hidalgo- que desborda los intereses hacia las otras clases y las moderadas -como la de Allende- quien fija los límites de la transformación tratando de no afectar a criollos y mestizos, clase importante por su papel de intelectuales orgánicos<sup>48</sup>, se muestra la primera decena del siglo pasado.

El primero de estos intelectuales se convierte

\*\*\*\*\*

46. Esta, representada por las ideas de Victoria y Suárez se reflejó en la obra de Francisco Javier Alegre -Teologizarum- quien al igual que ellos, sostiene el origen de la autoridad en el consentimiento de la comunidad, pero una organizada ya en estamentos.

47. VILLORO, Luis. La revolución de independencia. Para "Hist. Gral. op. cit. pág. 607

48. Ligados a los intereses de la burguesía en contra de los intelectuales tradicionales -el clero y la nobleza- dirigirán y administrarán la superestructura, ligándose a la estructura para lograr homogeneidad y la dirección del bloque histórico. GRAMSCI. Obras. V.2. Juan Pablos. México. pp 9-29

en vocero de los intereses del pueblo. La "voz de la nación"<sup>49</sup> rebasa su sentido original -manifiesto de los criollos ilustrados representantes de los intereses sociales- convirtiéndose en "voluntad de las clases populares"<sup>50</sup>. "Ante la rebelión popular, cambia la actitud de muchos que antes veían con simpatía los intentos de reforma. Los criollos (del grupo de poder), que habían permanecido vacilantes... se oponen ahora decididamente al movimiento. El más fuerte impugnador de la rebelión es el alto clero, que la combate con todas las fuerzas espirituales y materiales"<sup>51</sup>. En este grupo encontramos al obispo Abad y Queipo que es el primero en anatomizarlo.

Con ésto se forman dos facciones: los que luchan por integrar una nación cuyos cauces oriente la burguesía criolla y aquellos que querrán continuar con los designios de los peninsulares.

Como intelectuales del primer grupo, Morelos, Rayón y José María Cos exponen en el Plan de Paz las ideas sociales del momento<sup>52</sup> que serán apoyadas por Fray Servando Teresa de Mier -quien rescata los intereses al hablar de la Constitución Americana- y José Joaquín Fernández de Lizardi.

Pero es Morelos quien muestra la tendencia que a partir de entonces es el motor de la burguesía criolla con sus "Sentimientos de la Nación" donde se busca un orden, igualdad y justicia social, con la independencia, para proponer un sistema liberal<sup>53</sup>. Éste, "...leñido de

\*\*\*\*\*

49. VILLORÓ. op. cit. pág. 616

50. Ibid.

51. Ibid.

52. En éstas se engloba la soberanía de las masas y la integración de América y España a los designios monarcales con la independencia y mutuo respeto de ambas.

53. Sus ideas parten de los principios de la economía liberal emitida por los fisiócratas del siglo XVIII como Adam Smith. Sus principios, libertad de producción y el individualismo como forma de protección de la propiedad privada, tiene como fin el trabajo y la eficiencia de los individuos.

humanismo igualitario y cristiano (donde) pide que los empleos sean para los americanos, que las leyes moderen la opulencia y la indigencia, que comprendan a todos sin excepción de cuerpos privilegiados, y que la esclavitud se proscriba para siempre y lo mismo las distinciones de castas, quedando todos iguales, y sólo distinguirá a un americano de otro el vicio y las virtudes"<sup>54</sup>

Junto con ésto se crea un documento que avale y conjugue la forma de llevar a cabo este proyecto de acuerdo a sus intereses. Es la Constitución de Apatzingán en 1813 -donde se proponen los tres poderes de acuerdo a la doctrina de Montesquieu- la que permite la injerencia de ellos en los asuntos del estado, logrando la unidad oligárquica criolla.

Esto es la respuesta a la tardía manifestación de la Constitución de Cádiz de cuya aplicación se mostró la incongruencia a la libertad de expresión con el encarcelamiento de Fernández de Lizardi.

El último que se adhiere en esta etapa es Francisco Javier Mina quien por su apoyo a la Constitución liberal de Cádiz no es entendido por la oligarquía criolla.

Con la promulgación de la primera constitución americana surgen otros conflictos, esta vez entre turbidistas -partidarios de la corona- y liberales que se apoyan en las logias masónicas de rito yorkino<sup>55</sup>.

El triunfo de los segundos marca en 1823 nuestro inicio como nación republicana, pero también dependiente de otros territorios. Como España se niega a reconocer nuestra constitución, México se ve obligado a pedir ayuda a Inglaterra debido a su interés en abrir nuevos mercados, lo que genera un endeudamiento con ellos y conflictos

\*\*\*\*\*

54. VILORO. op. cit. pág. 624

55. Esto se funda en 1776 en norteamérica, en la ciudad de York, a raíz de la independencia. Muestra las ideas avanzadas del liberalismo que también caracterizan al  
(cont.)

posteriores que el gobierno de Santa Anna encauzará hasta llegar a un acuerdo.

Mientras, Estados Unidos comienza a divulgar su doctrina Monroe -"América para los americanos"- que explica la presencia de Joel R. Poinsett como embajador plenipotenciario en México a partir de 1825, ya que Texas, territorio formado por colonos ingleses y holandeses -a pesar de la cláusula que restringía a católicos el derecho de habitar la zona- así como después la Alta California y Nuevo México, son los estados que conforman la génesis de la expansión norteamericana.

Las diferencias en el terreno educativo y de la medicina no se hacen esperar. El gobierno de Guadalupe Victoria (1824-1829) es el primero que rompe con todo aquello relacionado con el bloque de poder anterior. Se suprime el Tribunal del Protomedicato, cuestionando también a la Real y Pontificia Universidad por su atraso en los contenidos.

Cómez Fariás -como vicepresidente en el gobierno de Santa Anna- es quien clausura la universidad, por verla como símbolo de la reacción<sup>36</sup>. Estas y otras actitudes -derivadas de su idea de la separación total entre estado e iglesia- provocan que posteriormente se retire.

En lo económico, México ingresa a una etapa de endeudamiento progresivo, mientras Estados Unidos se expande -con la anexión de Texas en 1845 y de California en 1846- lo que se convierte en motivo de desconfianza hacia los norteamericanos en el porfiriato.

El reclamo de esta situación en 1847 es causa de guerra contra Estados Unidos, que concluye en 1848 con nuestra rendición, una indemnización para nosotros y el nacimiento de una futura potencia con la firma de los Tratados de Guadalupe Hidalgo.

\*\*\*\*\*

(viene pág. 114)...Partido Liberal.

56. Son los médicos en forma particular, quienes la sacan adelante.

Las contradicciones generadas durante la dictadura de Santa Anna -1844 a 1855- como las contribuciones, medidas persecutorias, sus proyectos monárquicos y la afectación de intereses de propietarios e industriales permiten el triunfo de los liberales representados por Juárez con un esquema de progreso, civilización, ciencia y modernidad que es reflejo de las ideas norteamericanas. Pero se mantiene el grupo reaccionario, de los conservadores, que buscan la continuidad de la monarquía.

Una vez que Estados Unidos concluye su guerra de secesión, apoya al gobierno liberal juarista, presionando a Francia para que decline su poder en nuestro territorio -presente en la figura de Maximiliano-.

El triunfo del grupo liberal y las leyes de Reforma (1859) dan un cambio en los preceptos educativos al neutralizar el poder de la iglesia o implementar la educación laica -que permite la asimilación del modelo positivista- lo que hace que algunos confundan los gobiernos laicos como ateos<sup>57</sup>.

Las continuas batallas generadas en estos años ponen a México en la disyuntiva de generar su propio progreso a paso lento o buscar la ayuda externa, cosa que finalmente hace cuando solicita de Inglaterra recursos para comunicar algunos centros portuarios con la capital de la República.

La etapa de la Reforma Liberal inicia la legitimación de un modelo positivista médico a través de la creación de la Escuela Nacional Preparatoria, donde la  
\*\*\*\*\*

57. En 1868 Ignacio Ramírez "El Nigromante" señalaba que la religión ocultaba un espíritu de dominio que se descubría cuando a los gobiernos se les acusaba de ateos por permitir la libertad de creencias cuando en realidad el interés de que el estado representara a la iglesia era para coaccionar a la población obligándola "...a creer y deberle eterna obediencia al Papa". ROBLES, Martha. Educación y Sociedad en la Historia de México. Siglo XXI. 1981. pp 49-57

ciencia positiva se manifiesta en las nuevas materias propuestas por Cabino Barreda para formar al individuo que favorezca con su conocimiento el progreso social.

El porfiriato y la asimilación de los modelos europeos positivistas. Los primeros contactos con el capitalismo. La presencia del porfiriato muestra dos situaciones importantes:

El interés a nivel interno de expandir una economía estancada como producto de las continuas guerras durante los 50 años anteriores, que había provocado el rompimiento de relaciones con países europeos como Francia.

Junto a esto, la implementación de una política estratégica que favorezca por una actitud paternalista, el interés de la inversión externa, donde Estados Unidos queda descartado en un principio debido a la experiencia en el gobierno de Santa Anna donde se pierde más de la mitad de nuestro territorio.

Para Díaz, como representante del grupo de poder, la frase "poca política y mucha administración" es en realidad una forma de ocultar el progreso de una clase social con la que le ligaban intereses personales<sup>58</sup>; además de su flexible actitud hacia los servidores a su cargo -con un trabajo por cierto bastante inepto algunas veces- es motivo de críticas posteriores por el grupo magonista, ya que decían que "...para administrar hay que rodearse de elementos amigos y no de elementos disidentes. Los elementos amigos ayudan, aconsejan; los disidentes ni ayudan ni aconsejan, sino que sirven, dado el caso, para

\*\*\*\*\*

58. No olvidemos que el lazo conyugal que lo unió a la familia Romero Rubio, lo conectaba con la clase dominante tradicional y con la alta jerarquía eclesiástica. Ver CARDOSO, Ciro. México en el siglo XIX (1821-1910). Nueva Imagen, México, 1981. pp 267-269

59. FLORES Magón, Ricardo. Regeneración (1900-1918). 2a Serie de Lecturas Mexicanas. #88. S.E.P. México, 1987. pág. 83

compañar el mérito de sus protectores"<sup>59</sup>.

De aquí que su gobierno se considere como un "neoliturgismo solapado"<sup>60</sup> ya que asume una monarquía republicana que le permite lograr el orden. Como accede al ingreso de capital extranjero para activar nuestra planta productiva, permite el consumo -a nivel externo- de nuestra riqueza. La materia prima es deseada por las sociedades europeas, que ahora se encuentran necesitadas de nuestros productos gracias a la división internacional del trabajo. De esta forma se genera el progreso que se manifiesta como un crecimiento "hacia afuera"<sup>61</sup>.

Los capitales favorecidos son los europeos y posteriormente el norteamericano. A costa del crecimiento de un proletariado industrial, países como Francia -interesados en detener el expansionismo norteamericano-; Alemania -con influencia en el campo médico que permite el ingreso de la homeopatía en nuestra práctica médica-; e Inglaterra, integran de manera plena las ideas del positivismo a través de nuestra burguesía. ¿Por qué?

México se encontraba en una crisis educativa, porque la misma situación vivida a lo largo de los dos primeros tercios del siglo XIX había ocasionado el abandono a este sector.

El grado de analfabetismo alcanzado a la fecha era de un 80%<sup>62</sup> lo cual contribuye más a hacer de nuestra masa de explotados (proletariado urbano) objeto de injusticias en el campo laboral<sup>63</sup> situación que el gobierno de Díaz llega a solapar como en la represión

\*\*\*\*\*

60. CONZALEZ, Luis. Hist. Crat. op. cit. pp 897-1016

61. CARDOSO, op. cit. pág. 276

62. ROBLES, Martha. op. cit. pág. 68

63. Estas se caracterizan como jornadas de trabajo de 14 horas o más; obligación a trabajar hasta en días feriados o de lo contrario se descontaba la falta; así también en caso de fallecimiento, los familiares quedaban desprotegidos. Ver ALVAREZ, Selene. La Salud Robada. Quinto Sol. México. 1987. pág. 19

ejercida a la coalición de obreros que entonces funciona como asociación mutualista<sup>64</sup> formada por obreros y artesanos.

La clase dominante busca los institutos o escuelas europeas. Por esta razón se critica aún más nuestra educación y se transforma al grado de descartar todo conocimiento empírico y poner en un lugar preponderante a la ciencia.

De esta forma, así como la sociedad mexicana toma los modelos de orden y progreso para aplicarlos al terreno social, otro tanto sucede con los modelos de la salud y de la medicina.

Esta última desarrolló los modelos occidentales de ciencia y de cultura en el dogma del racionalismo científico. De esta forma, todo conocimiento fuera de este terreno, queda catalogado como superchería.

Así como la naciente industria desprestigia el trabajo artesanal haciéndolo a un lado en orden de importancia; la necesidad de expansión del naciente capitalismo monopolístico europeo y norteamericano, participan de la riqueza generada aquí y la medicina toma una actitud similar en cuanto a todo conocimiento anterior.

Primero, porque tacha de incultos y acientíficos los conocimientos de la medicina tradicional; de tal forma, que se impone la ciencia como mecanismo único en la génesis del saber y con ello se forma un monopolio para una minoría privilegiada.

La forma en que el positivismo se traslapa al terreno de la medicina lo explica el doctor Francisco A.

\*\*\*\*\*

64. Se señala que "...ante las condiciones de vida y de trabajo existentes, los obreros mexicanos opusieron resistencia organizada desde su aparición. Se formaron, temporalmente, sociedades mutualistas de ayuda que fueron la base de enfrentamiento a los patrones. ALVAREZ, op. cit. pág. 19

Flores, quien en su obra<sup>65</sup> catalogó el saber médico en tres estadios de acuerdo al análisis histórico de los mismos.

La medicina indígena quedaba ubicada en el estadio teológico; la de la colonia, en el metafísico y la medicina moderna de México a partir de su independencia, en el positivo.

Con esto se justifican las críticas a morollos y charlatanes porque según Flores para tener un conocimiento válido de la enfermedad es necesario un acopio de información rescatada de una bibliografía adecuada y también auxiliarse en la práctica.

Por esta razón, quienes tienen el privilegio de contar con un aprendizaje positivo, pugnan por la desaparición de cualquier otro tipo de quehacer médico.

Lo que permite el rescate momentáneo de nuestra medicina son los factores de tipo externo. El primero, que ya se había presentado en la etapa de Reforma Liberal, tiene que ver con el interés que se despierta en algunos excombatientes de las continuas guerras de intervención, por conocer más a fondo la medicina popular<sup>66</sup>, ya que ésta había servido como solución de los continuos problemas que sobre salud se habían dado entonces.

Debido a esto, en 1890 uno de éstos -el General Carlos Pacheco- ordena la fundación del Instituto Médico Nacional con lo que se da seriedad a las alternativas de la medicina popular, al grado de influir sus investigaciones en la farmacopea nacional y mexicana, además de aportar un estudio sobre las enfermedades de nuestra sociedad.

Otro factor de carácter externo que incide para

\*\*\*\*\*

65. "La historia de la medicina en México, desde la época de los indios hasta el presente". Cit. por LOZOYA. op. cit. pág. 28

66. Esta expresa la conjugación de ideas y procedimientos terapéuticos, que básicamente son ejercidos por el pueblo. LOZOYA. op. cit. pág. 17

continuar estas investigaciones, deriva del interés surgido en los países europeos sobre la herbolaria, ya que observan su carácter utilitario. Además, recuérdese que México se había convertido en país exportador de materia prima. Esto permite que a la larga la industria químico-farmacéutica surgida de este proyecto, quede en manos del capital europeo y posteriormente también del capital norteamericano.

El siglo XX muestra que el llamado impulso inicial<sup>67</sup> sólo favorece al capital extranjero. El ingreso de la sociedad al modelo de desarrollo capitalista crea una situación de dependencia, donde la etapa de expansión europea provocada por el capitalismo monopolístico convertido a las periferias -como México- en centros de producción de materias primas.

Las vías férreas impulsadas con capital francés, inglés y alemán; como también la industria acerera, de papel, cemento y explosivos, son los sectores más favorecidos por esta situación. Sin embargo, el monopolio comercial a nivel interno de los europeos no es completo, gracias a la intervención de una incipiente burguesía y por los acuerdos que establecen una proporción en la inversión de dos a uno -en favor del capital extranjero- lo que contribuye a dar solidez también a nuestro nascente grupo de poder.

De esta forma, la fase en que ingresa México, al igual que en muchos países de Latinoamérica sólo bloquea a el desarrollo de los grupos oprimidos<sup>68</sup>.

\*\*\*\*\*

67. A pesar de que el crecimiento de la planta industrial favorecía a su vez la expansión del sector moderno según Rostow, el incremento que se provocó al ingreso de quienes realizaban los ahorros, sólo contribuyó a afianzar el poder de la burguesía extranjera y la nascente burguesía nacional. ROSTOW, op. cit. pág. 20

68. Esto corrobora la segunda tesis de Stavenhagen que dice que la difusión del producto del industrialismo no contribuye al desarrollo de las zonas atrasadas o arcaicas; más bien, fomenta su abandono.

Por esta razón, el abandono hace que estos últimos comiencen a concentrarse en las zonas urbanas o en los centros de producción y que se conviertan en elementos de explotación e injusticias sociales.

La idea de orden del estado porfirista, sólo implica la pasividad de éste ante los conflictos obrero-patronales y sólo cuando las reivindicaciones atentan a éste, actúa<sup>69</sup>. Así, las condiciones contradictorias que se gestan son utilizadas por los grupos actuantes que pretenden romper con el totalitarismo del gobierno porfirista.

Uno de estos grupos, el de los "científicos", formado por industriales, abogados y banqueros; se ven limitados políticamente por la desconfianza que el dictador tiene de ellos<sup>70</sup>.

El segundo, encabezado por Francisco I. Madero; que toma para sí los intereses de la burguesía nacional representada por los grandes terratenientes, industriales, etc.; con una visión "democrática" de la sociedad.

Otro, el de los acérrimos detractores del positivismo, integrantes del Ateneo de la Juventud entre los que destacan José Vasconcelos, Alfonso Reyes y Antonio Caso y en los que el gobierno maderista tendrá un apoyo intelectual, sobre todo en el primero de éstos.

El último grupo, con una visión crítica de la sociedad lo forman los hermanos Flores Magón, Juan Sarabia y Librado Rivera.

Los hechos principales que señalan la ruptura de esta etapa se consideran a partir de la limitación que Díaz hace del poder; por la situación de la zona norte, que estando abandonada por los gobiernos anteriores, de

\*\*\*\*\*

69. Recuérdese cómo las huelgas de Cananea (1906); Río Blanco (1907) y de ferrocarriles (1908) fueron violentamente reprimidas. Ver KATZ, La guerra secreta en México, Vol. 1, Era, México, 1982.

manera súbita se convierte en objeto de interés y se despoja de las tierras a muchos propietarios generando pugnas por su control. Estados Unidos servirá de apoyo o bloqueo a esta situación de acuerdo a sus intereses, a los futuros gobiernos.

Como producto de la desconfianza mostrada por el dictador en todos los terrenos, extrema su política personal y da pauta para generar una lucha de intereses entre europeos y norteamericanos para dominar nuestra nación.

El proceso tecnológico que ya se manifiesta, favorece un modelo que busca satisfacer las necesidades del crecimiento económico, urbano e industrial: por tanto, en el campo de la medicina, la farmacología experimental y la ingeniería aportan los conocimientos para elaborar un modelo conceptual positivista que ayude a justificar la necesidad de una industrialización médica como forma de control de la población enferma en un sentido amplio.

Esta idea será rescatada por los gobiernos subsecuentes como una forma de control social con el fin de utilizar a las masas en bien de intereses de grupos.

La medicina continuará haciendo diferenciaciones entre los que detentan el poder y los que carezcan del mismo<sup>71</sup>. Así también, tendrá cambios de acuerdo a los intereses que predominen en ese momento.

De la revolución o asimilación de un modelo de desarrollo. Repercusiones en la educación y su reflejo en la medicina. La derrota del gobierno de Díaz no significa  
\*\*\*\*\*

70. Podemos mencionar a Limantour, Creel, Justo Sierra, Corral, de los casi 50 que formaban el grupo. El primero llegó a establecer grandes convenios comerciales principalmente con el capital francés, siendo ministro de Hacienda.

71. Por ejemplo, el acceso a la atención médica se diferencia aquí a raíz de la existencia de los hospitales para las colonias extranjeras como la inglesa, la franco-bolga-suiza y la española. Ver COPLAMAR. Necesidades Esenciales de México. Salud. Siglo XXI. México. 1987. p 26

el triunfo de las luchas populares. La Revolución Mexicana representa la pugna de los grupos de poder para lograr el dominio social. Además, no se trata de romper con los intereses extranjeros sino con aquellos resquicios del porfiriato que detenían el interés de la nación burguesa nacional para ingresar a un modelo de desarrollo, en el que nosotros como periferia dependamos del que caracteriza a las sociedades centrales monopólicas.<sup>72.</sup>

Madero, figura que encabeza a la clase dominante de este periodo, muestra un denodado interés por modernizar al país a través de la inversión extranjera, tratando de controlar estos capitales y Estados Unidos será para este gobierno como para muchos predecesores, un modelo a seguir.

La política de economía liberal del gobierno maderista propone un proyecto de nación en el que sitúa a los intelectuales como el único grupo capaz de guiar nuestra sociedad y por medio del cual los intereses de las mayorías se expresan en el llamado sistema democrático por la participación de "Todos"<sup>73.</sup> "Llega a una defensa ideológica de la sociedad de clase media y encierra, además, la semilla de una justificación filosófica del autoritarismo..."<sup>74</sup> de la clase intelectual.

Para este gobierno "...aun en los pueblos muy ilustrados no es el pueblo bajo el que determina quiénes deben de llevar las riendas del gobierno. Generalmente los pueblos democráticos son dirigidos por los jefes de partido, que se reducen a un pequeño número de

\*\*\*\*\*

72. CARRIÓN, Jorge y Aguilar Alonso, op. cit. pág. 33  
73. De aquí que Estados Unidos lo apoye durante su campaña al creer que esta visión democrática y liberal lo abriría las puertas de la inversión en México. Ver SUAREZ, G. ¿Legitimación revolucionaria del poder en México? (Los presidentes 1910-1982) Siglo XXI, México. pp 14-34. O Hist. Graf. op. cit. Vol. #2

74. MARCUSE, Herbert. Razón y Revolución. Alianza Editorial. Madrid. 1972. 2a ed. pág. 333

intelectuales. Estos están constantemente pulsando la opinión pública, a fin de adoptar en su programa lo más adecuado para satisfacer las aspiraciones de la mayoría, resultando de ésto la constante evolución de los partidos...Aquí en México pasará lo mismo y no será la masa analfabeta la que dirija al país, sino el elemento intelectual" 75

El error del nuevo grupo de poder es conservar las viejas estructuras porfiristas en las instituciones gubernamentales esenciales como el ejército, el Congreso y el sistema judicial, lo que permite a los primeros (a través del golpe de estado fraguado por Huerta, a quien Vasconcelos 76 considera un alcohólico), eliminar a su dirigente (Madero).

Así también, esto provoca inconformidades como es el caso de Villa y Zapata a quienes no resolvió el problema de los latifundios, reflejándose las demandas en el Plan de Ayala. Otros impugnadores son el General Bernardo Reyes, Pascual Orozco y el sobrino del dictador, Félix Díaz, con fondos de la embajada norteamericana.

Estados Unidos apoya abiertamente a los grupos conspiradores, como producto de la política que lleva a efecto Madero -libertad de expresión, apertura a la inmigración europea y negativa a llevar a efecto el tratado de reciprocidad-. Pero es su política interna la que repercute más en las presiones de éstos, que lo colocan como un inepto para mantener la ley y el orden. 77.

Dentro de las personalidades que más apoyan al gobierno maderista, está Vasconcelos. En él se centra todo

\*\*\*\*\*

75. MADERO, Francisco I. La sucesión presidencial en 1910. Librería de Ch. Bouret. México, 1911. 2a ed. pág. 306

76. VASCONCELOS. La tormenta. (2a parte de Ulises Criollo). Edit. Jus. México. 1978. 10a ed.

77. KATZ. La Guerra Secreta en México. V.1. Era. México. 1982. pág. 69. Por ésto, manipulan la opinión pública norteamericana de que peligran en México sus intereses, así como la integridad física de los ciudadanos (cont.)

el pensamiento educativo que legitima a la burguesía nacional. Éste se basa en los valores que buscan nuestra identidad nacional<sup>78</sup>: intenta absorber en este modelo a toda la población, ya que para él, la educación tiene un carácter liberador y permite "el nacimiento de una civilización lograda a través del mestizaje"<sup>79</sup>. De esta manera se logra la libertad y la democracia. Su idea se conjuga en lo que a partir de 1921 será lema de la Universidad Nacional de México, "Por mi raza hablará el espíritu".

Sin embargo, el proyecto educativo más que rescatar los valores nacionales integra al individuo a otro de carácter universal esto es, al capitalismo. Ello se refleja de manera tajante desde la creación de la Universidad Nacional de México en 1910, que contempla un proyecto humanista en la formación de los individuos. El rescate de los valores europeos y norteamericanos es con el propósito de dar al hombre una educación que lo integre en forma plena al mundo capitalista contemporáneo y con ello conformar un proyecto nacional que englobe las ideas de desarrollo y modernidad.

No obstante, el grado de analfabetismo que persiste -de 80%- nos indica que es una minoría la que alcanza a asimilar estos conocimientos y por tanto el esfuerzo por lograr una mayor conciencia social de los problemas existentes se nulifica, ya que los intereses del grupo educado se orientan a la búsqueda de una mejor

\*\*\*\*\*

(viene pág. 125)...norteamericanos. Finalmente, apoyan cualquier intento de golpe de estado.

78. Estos se resumen en: Hacer de América Latina el centro de una gran síntesis para formar nuevos valores; de aquí, hacer surgir la idea de hispanidad que servirá como base para el concepto de mexicanidad; el hombre será la base para llegar a ésto, auxiliándose del industrialismo y lograr un fin mayor con los conocimientos adquiridos en la escuela. Ver LLINÁS Alvarez, E. Educación, Revolución y Mexicanidad. UNAM. México. 1979. pp 161-168

79. ROBLES, M. Educ. y Soc. op. cit. pág. 92

posición social, con lo cual las clases desposeídas son el motivo que sirve para apoyar las pugnas que surgen entre los grupos revolucionarios.

En este momento histórico la medicina comienza a adquirir un sentido porque la salud es elemento de lucha en las clases subalternas como es el caso de los obreros.

La caída de Madero presenta un interés del nuevo grupo en el poder -la mancuerna Obregón-Carranza- por aglutinar a las masas obreras y campesinas para mantener el dominio.

De esta manera el segundo de éstos, utiliza a los batallones rojos surgidos de la Casa del Obrero Mundial en 1912: los aprovisiona con ayuda de Estados Unidos y a cambio del apoyo de los trabajadores para vencer al gobierno usurpador de Huerta, concede algunas garantías que se contemplan en la Constitución de 1917<sup>80</sup> referentes a las condiciones laborales y "apoyo" en sus demandas a la burguesía.

Aunque no es objeto de interés de Carranza llevar a cabo todo ésto, lo hace obligado por las circunstancias para vencer a los grupos de Villa y Zapata; es decir, aglutina un frente común en contra de los intereses de la Reforma Agraria<sup>81</sup>.

De esta forma el Estado satisface los intereses

\*\*\*\*\*

80. Esta actitud es necesaria en tanto que así, el control de los problemas sociales no sale del dominio estatal. De esta forma el estado se legitima como mecanismo de poder.

81. El sentido de controlar las necesidades de estos grupos es con el fin de no detener el proceso agrícola que demanda también como fuente de producción la naciente industria. La necesidad de mantener dominados a los grupos populares no se lograría con la derrota militar de los principales caudillos campesinos. "Es necesario también hacer ciertas concesiones de principios y admitir algún tipo de participación controlada de estas fuerzas dentro del nuevo sistema de poder". MEYER, Lorenzo. El primer tramo del camino. Para Historia General de México. V.2. pp 1185

-a medias- de los grupos mayoritarios. Producto de ello, es la formación de la Confederación Regional Obrero Mexicana (CROM) y su base ideológica, el Partido Comunista Mexicano. Con la primera, el gobierno logra consenso de clase.

Así, la necesidad de buscar en la industria el motor de desarrollo social pone a la educación como formadora de los grupos idóneos para sacar al país de la miseria provocada por las continuas luchas desde 1910.

Derivado de ésto, la inversión extranjera -con capital norteamericano principalmente- permite la integración de otras disciplinas en un grado mayor de relevancia. La industria requiere ahora no sólo de abogados o ingenieros para incentivar el trabajo agrícola; de la minería o industria petrolera sino también, de los médicos como agentes reparadores de la masa explotada, de tal forma que puedan desenvolverse adecuadamente dentro del sistema productivo.

Por esta razón lo que había sido el Instituto Médico Nacional, desaparece al considerársele necesario ya que sus investigaciones no responden a las nuevas expectativas, y porque se cree que es suficiente lo que en materia de conocimientos sobre herbolaria se ha aportado. En su caso, se crea la Dirección de Estudios Biológicos como una forma de satisfacer no sólo la terapéutica médica sino todo aquello que el campo de la biología puede aportar al desarrollo social.

Al nacimiento de la CROM y el PCM se adhiere otro factor que agudiza las contradicciones entre el grupo de Obregón y el de Carranza. Este último, busca su perpetuidad en el poder a través de la elección de un seguidor -Bonillas- lo que no se lleva a efecto y ocasiona su desaparición para dar paso al gobierno de Obregón.

A pesar del interés por seguir los lineamientos de un modelo de desarrollo norteamericano producto de la necesidad de reconocimiento de este gobierno, en 1923,

gracias a los Tratados de Bucarell, persisten las manifestaciones que intentan rescatar nuestros valores nacionales. Reaparece la figura de Vasconcelos, ahora como Secretario de Educación Pública -organismo creado en 1921- por ello el nacionalismo "...será concebido como la realización propia de una civilización creada por la mezcla étnico-cultural que, a través de la unión favorece una nueva concepción de la vida y su realización por medio de expresiones estéticas, morales y de organización social"<sup>82</sup>: La Raza Cósmica.

Esta idea pretende que las masas de marginados se conviertan en seres productivos. De aquí que el compromiso para la Universidad sea formar los grupos capacitados para tal propósito. Sin embargo, la asimilación de estos conceptos norteamericanizados por parte de las clases medias conlleva la incompatibilidad de compromiso de éstas con los ideales de la Revolución.

Es con el reconocimiento estadounidense -los tratados de 1923- que Vasconcelos decide renunciar por estar en desacuerdo con ellos<sup>83</sup>. Su programa sin embargo no quedará fuera. Persiste hasta encontrarse con otro que lo critica y lo cuestiona: el que se propone en el gobierno de Cárdenas.

La subida de Calles al poder en 1924 permite vislumbrar el control de la población al conformar la centralización de la autoridad sanitaria.

Surgido del grupo sonorense, tiene como proyecto político la modernización de todos los sectores empezando por el ejército, al que subordina al jefe del ejecutivo cuando lo convierte en una institución.

Acusado de manejar un gobierno obrerista, en un principio se apoya en la CROM que junto con Morones desvirtúa los verdaderos fines de su política

\*\*\*\*\*

82. ROBLES, Martha. op. cit. pp 96-97

83. Esto sobre todo porque en ellos se garantizaba el respeto y protección a la inversión extranjera.

nacionalista. Dice que hay que defender la riqueza nacional de los intereses extranjeros.

Pero su claro apoyo a los industriales, gracias al acuerdo Morrow-Calles<sup>84</sup> hace cambiar las riendas del gobierno y de ahí las modificaciones a las leyes petroleras por medio de Morones -Secretario de Industria, Comercio y Trabajo en este periodo- favorece al capital norteamericano.

La medicina en esta etapa tiene como propósito la reproducción de la fuerza de trabajo en condiciones de explotación para satisfacer las necesidades del naciente capitalismo dependiente.

El pensamiento médico de esta etapa se modifica sustancialmente como producto del cambio generado en la política presupuestal. Con 11.4%<sup>85</sup> otorgado como promedio al bienestar social, la situación de este rubro y el incremento dado a las obras de infraestructura que favorezcan la industrialización, explica por qué se hacen a un lado todas las propuestas educativas de Vasconcelos y se integra la alfabetización como mecanismo que habilita a la población para activar los medios de producción que están en manos de los extranjeros primordialmente. Es un desarrollo tecnológico con influencia norteamericana.

Esta situación que convierte al proceso productivo en términos de ganancia y al obrero en un elemento más de éste, provoca a su vez la visión cuantitativa del proceso salud-enfermedad.

Primero, porque se considera como un hecho posible de observación donde la enfermedad es algo que escapa a la norma y por tanto se registra como parte de constantes fisiológicas.

En segundo lugar, la técnica se utiliza en el

\*\*\*\*\*

84. Éste, como embajador de Estados Unidos en México, logra la modificación a la ley petrolera y la solución a los conflictos generados por la guerra cristera.

85. ROBLES. Ibid.

hombre a fin de incrementar su productividad. De esta forma se reconoce su capacidad cognoscitiva que antes se negaba y se descubre la utilidad corpórea pero nunca su uso histórico, ni la arbitrariedad de éste.

Por tanto, se amplía el campo de análisis tratando de definir a la salud como una forma que más que reparar, da pautas de explicación a través de la medicina, que permiten a esta última ser considerada como ciencia.

Así se cuenta con elementos suficientes, para que de acuerdo con una "normatividad" se proponga un sistema de valores que defina lo positivo o lo negativo en las manifestaciones. De acuerdo con esto, lo primero se convierte en sinónimo de salud y por tanto en la normalidad, quedando circunscrito al ámbito médico.

Dominado por los sectores productivos de capital extranjero y apoyados por un estado que, gracias al proceso educativo, inhabilita al individuo para ejercer "su capacidad analítica, crítica y creadora"<sup>86</sup>, logra convertir su acción en algo mecánico y lo desliga del conocimiento integral al cual sólo tienen acceso grupos pequeños.

Éstos, educados en las universidades norteamericanas principalmente, asimilan los moldes que en estas áreas se proponen en ese momento. Esta razón explica por qué la clase médica post-revolucionaria se perfila como una económicamente dominante que desliga los conocimientos populares ejercidos durante la etapa revolucionaria debido al abandono en que la población se encontró entonces, e instrumenta la nueva práctica.

La medicina ha adquirido para esta élite un carácter universal y científico y a ello contribuirán las mismas escuelas de medicina con los programas de estudio.

No es elemento suficiente que este grupo se eduque en el extranjero para asimilar y aplicar el modelo

\*\*\*\*\*

norteamericano. Se presenta otro factor: el ingreso de México a la Convención Sanitaria de Washington desde 1905 implica aceptar las reglas propuestas por ésta y la surgida en Dresde en 1907 en las que se proponen las ideas estadounidenses.

Esto explica la intromisión de la fundación Rockefeller en 1928 y que desde principios de siglo muestra interés en nosotros, no porque les preocupe la salud de nuestra población sino más bien porque ya desde entonces esta situación afecta los niveles de productividad e inciden en el desarrollo económico del país lo que merma las ganancias norteamericanas<sup>87</sup>.

Las estrategias de salud de los extranjeros tienen este propósito y además coduven para mitigar la hostilidad hacia ellos. Su labor filantrópica obedece a varias razones:

1a. Control de los recursos y mercados, sobre todo aquellos exportadores de materias primas: junto a ésto un control político que mantenga abiertas las puertas de las ganancias obtenidas por el capital invertido.

2a. El desarrollo de los países atrasados es importante en tanto que ésto mejora la explotación de los recursos.

3a. Las enfermedades de las zonas periféricas constituyen un obstáculo a la recepción de beneficios que provocan el desarrollo de éstas.

4a. La creencia de las fundaciones de que la aplicación de las ciencias biomédicas influye en el incremento de los índices de salud y con ello la capacidad de trabajo, lo que se traduce en una adaptación al control político, económico y cultural de Estados Unidos.

Esta última situación es la que explica de manera contundente el acuerdo de Calles con los

\*\*\*\*\*

87. Ver Alvarez, Selene, op. cit. e Informe COPLAMAR op. cit.

lineamientos del capitalismo mundial. Así también servirá a los propósitos de éste, la creación del Partido Laborista por parte de la CROM a fin de tener una mayor influencia en las instancias políticas y darle al estado más participación en los conflictos obrero-patronales. Se convierten así en aliados de la presidencia.

La superioridad del estado se manifiesta por encima del individuo y la colectividad: ahí radica la verdadera autoridad<sup>88</sup>. El carácter de ésta no es nacionalista, sino que se identifica cada vez más con Estados Unidos.

La reelección de Obregón, su muerte y la creación del Partido Nacional Revolucionario, marcan el inicio de un maximato que integra la consolidación del poder en un sólo organismo y crea la unidad que permite destituir la idea hispánica por otra basada en valores morales y sociales americanos para crear la noción de mexicanidad, donde la modernidad demuestra que los grupos desprotegidos son los más afectados en las crisis. El crack-depresión- del '29 lo demuestra.

Emilio Portes Gil (1929-1930), Pascual Ortiz Rubio (1930-1932)<sup>89</sup> y Abelardo Rodríguez (1932-1934) son tres momentos en que el maximato se hace presente y cuyo fin es la estabilización de relaciones con Estados Unidos que sufren un cambio con la llegada de Cárdenas al poder.

El periodo cardenista y las consecuencias de su política económica, social y educativa, la situación de la medicina y los médicos. Se tiene la idea de que este periodo revolucionó muchas ideas que favorecieron a las clases desprotegidas como campesinos y obreros. En cierta  
\*\*\*\*\*

88. Ver MEYER, Joan; Krause, Enrique y Reyes, Cayetano en Historia de la Revolución Mexicana, 1924-1928, No. 11. El Colegio de México. México. 1977. pp 333-339

89. En las elecciones de éste, el candidato opositor Vasconcelos al ser derrotado, decide exiliarse.

forma así fue ya que "...al llegar Lázaro Cárdenas al gobierno se encuentra con circunstancias internacionales<sup>90</sup> -el nazifacismo, el gobierno de Roosevelt en los Estados Unidos- y nacionales -la existencia de una burguesía mexicana en ascenso, al lado de inversiones extranjeras norteamericanas ya fuertes, pero al mismo tiempo de un proletariado industrial propiamente dicho- que le permiten llevar a cabo un programa de reformas agrarias y expropiaciones nacionalistas apoyándose en las masas de campesinos y obreros"<sup>91</sup>, lo que acabará por cambiar a medida que las presiones externas -principalmente del norte- lo obliguen a orientar la política de tal forma que quede protegido el impulso al capital extranjero en el sector industrial<sup>92</sup>

Los cambios parten de que el modelo que propone Cárdenas surge con el rompimiento del "maximato": actitud que ya mostraba como gobernador de Michoacán cuando contravenía las disposiciones de Calles al continuar en esa etapa con el reparto agrario.

Va como presidente, comienza por romper con el modelo político de Calles al dar preferencia a las demandas populares. La suya es una política de masas. Primero, al integrar en la Confederación Nacional Campesina (CNC) a los grupos campesinos; en la Confederación de trabajadores mexicanos (CTM) a los obreros; y un sector popular, que se unen como miembros de la Federación de Sindicatos de Trabajadores al Servicio

\*\*\*\*\*

90. Sobre éstas Ingrassio señala, a diferencia de André Gunder Frank que no puede hablarse de una dependencia de la clase en el poder en una sociedad periférica, de las condiciones que le muestre la sociedad metrópoli. En el caso del gobierno cardenista hay que considerar el subvalor que se le da al grupo proletario para tomar decisiones que afecten a la metrópoli y también a la misma sociedad, sobre todo a su burguesía, que lo lleva a efecto. Ver INGRASSIO, op. cit. (Cap. II) pp 69-70

91. CARRIÓN, J. y Aguilar Alonso, op. cit. pág. 39

del Estado (PSTSE) y el ejército. Este último es aglutinado junto con los demás en un partido que centraliza el poder pero permite neutralizar y disminuir la fuerza de cada uno de estos sectores. Al principio, porque se reúnen y organizan en el PNR y después en 1938 forman parte en el nuevo partido de la nación, el PRM (Partido de la Revolución Mexicana).

El rompimiento con la fuerza callista que es expatriada en 1936 permite la consolidación de su política socialista. Esta consiste en la intervención del estado en todos los sectores para llevar a cabo un proyecto de nación que permita el ingreso de las mayorías en el desarrollo de la sociedad pero a su vez con el fin de que todos ellos disfruten del producto generado.

Para lograr ésto, establece una alianza con los grupos, principalmente el obrero, representado por Vicente Lombardo Toledano en quien encuentra una identificación por sus ideas que dan base a la Universidad Obrera desde 1932.

Se hace patente la realización de la reforma agraria y el apoyo gubernamental a las demandas obreras para satisfacer en base a un modelo de industrialización diferente -que subordine al complejo industrial formado por cooperativas al sector agrario-, las necesidades de modernización.

El papel rector del estado en los campos económico y político para lograr los fines que las clases populares demandaban se refleja de manera determinante en las orientaciones educativas que el Plan sexenal propone: en éstas encontramos un interés por vincular la educación con las necesidades económicas y sociales del país: en  
\*\*\*\*\*

92. Esto ha dado a llamarse etapa de primera acumulación industrial. Ver AYALA, et. al. La crisis económica. Evolución y perspectivas. Para "México, hoy. Siglo XXI. México, 1979.

cuanto a la formación profesional otorgarle un acceso más democrático dando preferencia a los grupos proletarios; y generar un conocimiento en los individuos que los capacite para el trabajo pero también que los concientice sobre la postura socialista que se pretende lograr es decir, su compromiso social<sup>93</sup>.

Para realizarlo, se centralizan al igual que sucede con los sectores populares, la planeación de actividades educativas. El encargado es el Consejo Nacional de la Educación Superior e Investigación Científica siguiendo los lineamientos de una política contraria al liberalismo que priva en aquel entonces en la ya Universidad Nacional Autónoma de México, que lo es desde 1933.

Este liberalismo es entendido así, en tanto que la institución ha creado una serie de profesiones que no responden a las necesidades ni regionales y menos nacionales y porque presenta un sistema antidemocrático ya que el acceso a la misma se restringe a las clases explotadoras. Además la formación que se adquiere se desliga del compromiso social del individuo y lo ubica fuera de los cuadros técnicos que en realidad -según la visión progresista de Cárdenas- requiere la sociedad.

Esta tendencia universitaria también se explica por la defensa de la libertad de elección que apunta a la preservación de las profesiones liberales<sup>94</sup>. En contra de esto, está el interés por formar a los individuos que transformen los productos de la naturaleza para mejorar las condiciones de vida del pueblo de México.

Dentro de los que critican la posición de la

\*\*\*\*\*

93. La base principal de la educación socialista será el materialismo histórico.

94. MORENO Botello, Ricardo. La educación técnica en México. Los años de Cárdenas. Para Revista de Estudios Políticos. Nueva Época. V.6. julio-septiembre de 1987. No 3 (Parte II)

Universidad, está Narciso Bassols quien la cataloga como antipopular, elitista y de ideología conservadora<sup>95</sup>.

Cárdenas busca en su Plan Sexenal multiplicar el número de escuelas rurales para orientar a las masas campesinas, dándole a esta educación un carácter socialista y no religioso, apoyar también la educación agrícola para resolver los problemas de este sector y también para satisfacer las necesidades de éste y el industrial, la creación de enseñanzas de tipo profesional que irán relacionadas desde la educación postprimaria hasta el nivel superior.

Como la universidad no resuelve este aspecto, será el Instituto Politécnico Nacional desde 1937 el encargado de llevar a cabo los objetivos de la educación profesional de acuerdo a las necesidades del momento para lograr el desarrollo económico y social a través de las nuevas iniciativas gubernamentales que pretenden industrializar al país ya que hasta años anteriores Estados Unidos había controlado y coordinado los procesos tecnológicos lo que había ocasionado un endeudamiento notable por el pago de este conocimiento -know-how- creando una dependencia tecnológica.

Esto comprueba cómo el modelo de desarrollo que pretende seguir el cardenismo establece una relación lineal congruente con la industrialización y por tanto se acepta el atraso nacional y se niega el cumplimiento con el imperialismo; por el contrario se admite la colaboración y asociación con éste<sup>96</sup>.

Es un nacionalismo burgués que pretende otorgar el bienestar social al pueblo para lograr la plena independencia económica y política basándose en el desarrollo -que no se desliga del capitalismo- de las  
\*\*\*\*\*

95. Ibid. pág. 18

96. Ver CORDOBA, Arnaldo. El nacionalismo mexicano, un proyecto de dependencia para México. Revista Punto Crítico. Año 1. Núm. 6. México, Junio de 1972

fuerzas productivas<sup>97</sup>.

Una forma en que se integra el interés del desarrollo y la actitud paternalista -política de masas- se observa con la actitud tomada en el campo de la salud.

La creación de la Secretaría de Asistencia Pública hace patente la idea del estado, de intervenir en la atención y mantenimiento del trabajador ya que ello representa la reconstitución de éste mientras está ocupado -empleado- de tal forma que su trabajo se constituye en elemento que contribuye al progreso general de la nación.

Además, el concepto de beneficencia -que engloba solamente las necesidades de subsistencia o tratamiento médico- se sustituye por el de asistencia pública -de ahí la denominación a este organismo público- con lo cual los servicios que estos individuos reciban abarcan no sólo los de la beneficencia sino aquellos que permitan su desarrollo integral para convertirlos en agentes "útiles a la colectividad"<sup>98</sup>. Se asimila entonces el modelo sanitarista<sup>99</sup> que caracteriza a uno de salud biologicista ya que éste "...se emplea como sinónimo de medicalización, (la reduce) a la ausencia relativa de enfermedad, a programas médicos curativos, a la posibilidad del trabajador de mantenerse de pie en el desempeño de sus labores..."<sup>100</sup> con lo que se descarta la relación con las condiciones materiales de existencia en sociedades como la  
\*\*\*\*\*

97. CARRIÓN, J. op. cit.

98. HERNANDEZ Llamas, Héctor. Historia de la participación del estado en las instituciones de atención médica en México, 1935-1980. Para "Vida y muerte del mexicano. op. cit. pág. 55

99. Para éste "...los problemas de salud son problemas sanitarios y su solución implica saneamiento (...) es la expresión de una concepción ecologista de la salud, según la cual, ésta es la interacción de dos factores: huésped y agente en el ambiente en el cual ambos se desarrollan (...) se incorpora a la sociedad (...) en abstracto, concebida como una formación ahistórica, regida por leyes naturales análogas a las biológicas. COPLAMAR. op. cit. pág. 39

nuestra a la vez que el concepto de salud se torna inapropiado.

La creación de la carrera de medicina rural en 1938 es otra de las estrategias que se implementan tomando como base la gran cantidad de habitantes que carecen de estos beneficios lo cual repercute en la condición física deficiente de estos grupos de campesinos y que se constituye en obstáculo para el desarrollo.

Junto a esto, el contraste existente de la concentración de médicos -una mayoría en zonas urbanas- hace necesaria la formación de médicos surgidos de las clases explotadas -obreros y campesinos- que se preparen tanto científica como ideológicamente al punto que se identifiquen con las expectativas del proyecto socialista de la nación y por tanto se constituya su práctica en un compromiso con la comunidad a la que sirvan.

Todas estas propuestas educativas y de salud son robadas sin embargo por la dinámica del capitalismo y que se comprueba cuando se lleva a efecto la expropiación petrolera en marzo 18 de 1938.<sup>101</sup>

A pesar de que la medida tomada pretende romper con el imperialismo y "ejercer la soberanía nacional"<sup>102</sup> son las condiciones externas -situación de preguerra en que se involucra Estados Unidos y su política de buen vecino instrumentada por el gobierno de Roosevelt- las que permiten que esto se logre. Sin embargo, una vez  
\*\*\*\*\*

100. LUZ, M.T. Citada por Hernández Llamas, H. en op. cit. pág. 57

101. Cabe señalar que en lo referente a la medicina, los intereses extranjeros determinan el apoyo a la creación de ciertas instituciones como es el Instituto de Salubridad y Enfermedades Tropicales (1939) que en colaboración con la fundación Rockefeller apoya la lucha antipalúdica pero oculta el deseo de explotar las zonas tropicales lo cual demuestra que el desarrollo de este campo también responde a las necesidades del capitalismo mundial.

102. ROBLES. op. cit. pág. 167

realizado. México se enfrenta a la disyuntiva de sacar adelante no sólo una empresa de la cual desconoce el funcionamiento global, sino también porque otros sectores se ven afectados -la minería con la producción de plata-. Esto motiva la creación de especialidades a nivel superior que reactiven el proceso de industrialización.

Sin embargo, las protestas de los grupos de poder -industriales, hacendados, comerciantes y representantes de la iglesia católica (que se apoyan en el Partido acción nacional desde 1939) contribuyen a situar los caucos de la sociedad de acuerdo a los intereses de éstos. Se hace necesaria la producción y ello implica la inversión que genere empleos y apoyo a un sistema educativo para que forme a los especialistas que el sistema demande. El papel del estado será en relación a la salud, uno que satisfaga las necesidades de esta nueva sociedad que algunos catalogarán en fase de despegue.

La Segunda Guerra Mundial. Características en el desarrollo de nuestra sociedad. El proceso de industrialización y contradicciones a la llamada etapa de despegue de Rostow. El periodo que precede a la etapa cardenista -caracterizado por un cambio en la economía ya que de basarse en el sector primario (pesca, ganadería, minería, silvicultura), ahora lo hace en la industria manufacturera- ubica a la sociedad mexicana en una etapa de despegue,<sup>103</sup> contradictoria a los intereses de las mayorías.

Primero, porque la inversión que se lleva a cabo "...(modifica) la organización del trabajo y no solamente la distribución de los productos como en la economía  
\*\*\*\*\*

103. Para Rostow esta etapa es un intervalo donde los antiguos bloques y las resistencias al gradual crecimiento se superan, para lo cual se requiere un aumento en la tasa de inversión; el desarrollo de los sectores industriales manufactureros más esenciales y la existencia de un marco político, social e institucional que explote los impulsos  
(cont.)

mercantil. El capital impone la concentración de los trabajadores en las fábricas, la división de las tareas, el sometimiento a la cadencia de las máquinas, más tarde a las cadenas de la producción. Remunera a los asalariados y mantiene el control del excedente para reinvertirlo con vistas al incremento del capital mismo" 104

Pero ¿realmente lleva a cabo esta reinversión del excedente? Obviamente que si hablamos del camino que siguieron las economías industriales de Europa y Estados Unidos estaremos en lo cierto.

Sin embargo en el caso de Latinoamérica y por tanto México, más que una reinversión es una descapitalización. Por principio de cuentas las sumas extraídas son mucho mayores que las invertidas y las ganancias se multiplican en el extranjero, no en nuestros países 105. Además, porque a diferencia de la alta tecnología que se utiliza en las metrópolis, en México como país periférico se desarrolla la industria de la transformación con una tecnología obsoleta o bien que sirve de prueba como es el caso de lo que se hace en medicina con las políticas de población 106.

Esta etapa también es contradictoria porque pretende a satisfacer los intereses del capital extranjero y por tanto sigue sus condiciones. Esto contribuye a modificar las políticas presupuestales ya que desde el momento en que al país le interesa incentivar la planta industrial, descuida otros sectores -como el agrícola- o bien aspectos como la educación 107 o la cultura a fin de lograr un desarrollo económico "no importando los costos"  
\*\*\*\*\*

(viene pág. 140)...hacia la expansión. Ver ROSTOW. op. cit. pp 50-75

104. TOURAINE. op. cit. (Cap. II) pp 33-34

105. Ver NAVARRO, Vicente. op. cit. (Cap. II)

106. Ibid. y Chossudovsky op. cit. (Cap. II) o Loff, Enrique en México, hoy, op. cit. (Cap. II)

107. En el caso de ésta, disminuye el presupuesto. De 12.6% que le otorga Cárdenas pasa a 10.2% con (cont.)

y además porque después de la Segunda Guerra Mundial se constriñe a lo que disponga el ya formado Fondo Monetario Internacional una vez que éste empezó a "prestar ayuda" a México<sup>108</sup>. Así también los cambios internos son en parte provocados por las condiciones externas a que se enfrenta nuestro país.

El ingreso de éste como sociedad industrial surge debido a los acuerdos que México lleva a cabo para resolver el conflicto petrolero que la etapa cardenista hereda. La actitud benevolente de ellos obedece a la necesidad norteamericana de crear un frente común en Latinoamérica a causa de la guerra, para lo cual ante todo mantendrá -a través de Roosevelt- su política de "buen vecino".

México aprovecha esta coyuntura para reanudar el flujo de capital norteamericano y con ello enfatizar la industrialización, donde esta inversión permite formar un modelo de sustitución de importaciones que modifica sustancialmente los productos del mercado interno, no así los del externo ya que dentro del acuerdo México-Estados Unidos<sup>109</sup> se establece que el primero, proporcione la materia prima necesaria -principalmente de la industria agrícola<sup>110</sup>- ya que norteamérica se encuentra junto con Europa ocupada en el desarrollo de la industria pesada.

además, se comprometen a enviar grupos de trabajadores -braceros- que auxilian en las actividades  
\*\*\*\*\*

(vione pág. 141)...Ávila Camacho y termina en 8.3% con Alemán. Ver ROBLES, Martha, op. cit.

108. Ver CHOSSUDOVSKY op. cit.; Meyer, Lorenzo op. cit.; González Casanova, P. op. cit. y Torres, Blanca. Historia de la Revolución Mexicana 1940-1952. Hacia la utopía industrial. Colegio de México. México. 1984. Tomo 21.

109. Cabe recordar que México lo lleva a efecto, una vez que declara la guerra en 1942 a los países del Eje con lo cual se compromete a "prestar ayuda" al vecino país del norte de acuerdo a nuestras posibilidades. Ver Hist. Gral. op. cit.

110. También de la minería -principalmente plata- que hasta 1940 se había cancelado: la ganadería y la pesca.

interrumpidas en Estados Unidos por la guerra, principalmente la agricultura. En cuanto al apoyo militar, es simbólico ya que no se cuenta con el mínimo indispensable de armamento -que se solventa posteriormente con un préstamo para modernizar al ejército. Se envían reclutas para que apoyen en el campo de batalla, de los cuales la mayoría es utilizado en labores de mantenimiento.

La respuesta de ellos es incrementar la inversión en sectores industriales como el acero, papel y posteriormente la industria química; lo cual quiere decir que en los servicios básicos nacionalizados -la red de comunicaciones y transportes, ferrocarriles, electricidad- y algunas empresas como la petroquímica, las riendas quedan principalmente en manos del estado.

La consecuencia de esto es que nuestra burguesía nacional y la política exterior abren las puertas al imperialismo de tal forma que la dependencia política, económica y diplomática se justifica en tanto que los sectores privilegiados satisfagan sus intereses y en alianza con el estado, determinarán el carácter de las inversiones y el alcance de la intervención estatal en ellas<sup>111</sup>, generando una economía mixta.

Así, la dependencia en estos terrenos demuestra la ineptitud de industrializar al país basándose en un plan que surja del análisis de nuestras necesidades y condiciones de producción en los diversos terrenos y eso contribuye a determinar los caminos que seguirán también los aspectos sociales y culturales.

El período alemanista (1946-1952) conforma también parte de la plataforma en que este proyecto de industrialización se basa, ya que uno de los rasgos primordiales en su política económica es acelerar significativamente este proceso apoyando a la empresa privada.

De esta forma ya desde Avila Camacho, la agricultura queda supeditada a la industria es decir, a lo que ésta requiera de ella y a su vez los procesos de urbanización se incrementan, generando un aumento en el sector terciario: concentración de la población en puntos estratégicos -ciudades como Guadalajara, Monterrey y la capital de la República- que contrastan con el abandono en el resto del territorio.

¿Cómo resolver un problema en el que el punto clave es la dinámica de desarrollo sin que las masas se subleven como producto de la prevalencia que se da a este modelo?

Esto se logra porque en ambos gobiernos se rompe con la retórica de la lucha de clases en la que según Cárdenas había que resolver los problemas de los sectores mayoritarios. Ahora el tema dominante es la colaboración entre éstos<sup>112</sup>.

En forma sucinta podemos decir que es el sector popular quien recibe las atenciones del estado al crear la Confederación Nacional de Organizaciones Populares (CNOP) y deja en segundo plano las demandas de los sectores campesino y obrero.

Además, la baja en el poder adquisitivo en estos últimos, que podría manifestarse en conflictos generalizados a través de organizaciones obreras se detiene al impedir la creación independiente de éstas. Es el cambio en la CTM desde 1941 -con la entrada de Fidel Velázquez- lo que permite convertir a esta central en "...un organismo disciplinado y dócil a las directivas del comité ejecutivo y por tanto a la política del presidente ..."<sup>113</sup> en turno.

\*\*\*\*\*

111. Ver CARRIÓN, Jorge y Aguilar Alonso op. cit.

112. Ver. Hist. Gral. op. cit. En el caso de Alemán el lema de una sociedad sin clases cambia por "emancipación económica de México".

La otra forma en que se controla a esta masa de explotados a la vez que se satisfacen las necesidades de la nueva sociedad industrializada es a través de la política que se lleva a efecto en materia de salud y que se refleja también en el ámbito educativo.

En ambos casos, se trata de dar al individuo los elementos indispensables que le permitan reproducir su fuerza de trabajo. Hay que mantenerla en buenas condiciones.

Podemos decir que los servicios de salud responden no sólo a las crecientes demandas de la población urbana -donde destacan los obreros- sino también a las necesidades de una clase dominante que intenta satisfacer el modelo capitalista. Por ello en 1943 se crea el Instituto Mexicano del Seguro Social. Todo ello con el fin primero, de reproducir en forma selectiva la fuerza de trabajo (sólo aquellos que satisfagan las condiciones del capitalismo pueden recibir los beneficios); segundo, porque el estado termina por servir así a los intereses de una clase -la dominante- y estos servicios cumplen el papel de intermediario y mediatizador de demandas más amplias -como se ha visto, es el caso de la educación con un presupuesto que tiende a disminuir- 114.

En este caso el estado no opera como benefactor, más bien asigna el presupuesto a programas de gasto público que implican la competitividad por tanto auxilia a la misma industria apoyando la creación de puertos, caminos, etc., que beneficien el traslado de los productos al exterior y no a satisfacer otros gastos más importantes como educación, salud y vivienda; ya que mientras existe la posibilidad de utilizar la fuerza de trabajo de los

\*\*\*\*\*

113. BECERRA Acosta, Manuel. Biografía sindical y autobiografía de Fidel Velázquez. Periódico UNOMASUNO. 26 de marzo de 1979.

114. Ver CONZALEZ Casanova, Pablo (Coord.) América Latina: Historia de medio siglo. Siglo XXI. México. 4a ed. 1987

explotados, al capital no le interesan las condiciones en que se encuentren, mientras pueda reproducir las ganancias de la empresa. 115.

Así, se somete a las disposiciones de las corporaciones industriales a la vez que genera una práctica médica donde sólo algunos -el grupo médico hegemónico- que tiene una visión acorde a este sistema y por tanto observa a la medicina con un enfoque biologicista y curativo- tendrán cabida en estas instituciones de salud.

A pesar de que se crean estrategias para atender a la población -entre las que se pueden mencionar la orientación en el consumo de alimentos, programas habitacionales, impulso a la educación higiénica- la balanza favorece las inversiones en bienestar social referidos a la infraestructura. Son políticas concesionarias de los intereses particulares. 116.

Todo lo que guarda relación con la salud se convierte en una industria que intercambia mercancías como aquéllas que le proponen la industria químico-farmacéutica, la de equipo médico, de construcción, etc. 117.

Por ello es que la atención médica en este momento se convierte en elemento reparador que sirve para dar impulso a la acumulación capitalista en expansión: que permite la utilización de una ciencia, una técnica y productos médicos que curan y generan a la vez otros procesos de industrialización lo que convierte a la enfermedad en una mercancía a la que se desliga del contexto social por lo que la búsqueda de bienestar queda en un segundo plano. 118.

\*\*\*\*\*

115. CHOSSUDOVSKY, op. cit.

116. Ver LÓPEZ Acuña, Daniel, La Salud Desigual, Siglo XXI, México, 7a ed. 1987.

117. Ibid.

118. Ver LOZOYA, op. cit. y Alvarez, Solano, op. cit.

Así como el interés de industrializar al país responde a las necesidades de modernizar a la sociedad, la política de salud hace otro tanto y añade un elemento más que permite legitimar el nuevo modelo médico: la educación.

No contando con una infraestructura educativa adecuada -maestros, escuelas, material de apoyo y centros para desarrollar una práctica (hospitales)- la medicina y los médicos se enfrentan a la necesidad de resolver esta carencia en otros ámbitos. Su formación en norteamérica no es gratuita: obedece al propósito de satisfacer un conocimiento que legitimado y validado desde años atrás permite y provoca en el educando la búsqueda de nuevas teorías que completen o expliquen el panorama de su quehacer al grado de guiarse por los dictados que para esta área proponga Estados Unidos.

Con esto, la visión del hospital sofisticado donde el paciente se fragmenta en una serie de órganos -debido a la idea que se forma gracias a la especialización y subespecialización- hace que el paradigma biológico-individualista-curativo domine la práctica médica y se recupere la tradición hospitalaria de la Colonia. Tenemos el caso del Hospital Infantil de México (1943); el Instituto Nacional de Cardiología (1944); el Hospital de Enfermedades de la Nutrición (1946); que nos demuestran el grado de asimilación a que se llega aquí con dicho modelo.

Es importante señalar que esto no implica la atención a todos los individuos. Son sobre todo políticas de racionalización de los servicios las que se llevan a efecto, ya que se trata más que de favorecer a las mayorías -sobre todo obreros- a las necesidades que implica la modernización.

Atender a esa fracción como columna del nuevo modelo económico del país permite reproducir en forma selectiva esta fuerza de trabajo y para ello se auxilian

de un nuevo grupo que al interno de este campo se convierte en copartícipe de la nueva política: el médico.

Formado en esa nueva visión biologicista hacen de la medicina -estudiada en muchos casos en el extranjero o bien aquí con el esquema norteamericano- una carrera que les permite adquirir un status y convertirse en un intelectual que demuestra una triple especificidad: de posición de clase -ya sea como pequeño burgués al servicio del capitalismo o como intelectual "orgánico" del proletariado<sup>119</sup>; la de su relación como intelectual a sus condiciones de vida y de trabajo; y la de su política de verdad es decir ese "...conjunto de reglas (que según su conocimiento) le permiten discriminar lo verdadero de lo falso y se ligan a lo verdadero efectos políticos de poder"<sup>120</sup>.

Esto lo tiene, en tanto que su discurso legitima a la sociedad y a los fines de la misma. Esto es posible en tanto que los rasgos que caracterizan históricamente a la economía política de la verdad se lleven a efecto<sup>121</sup>, de lo cual hace uso la sociedad para mantener a partir de estos sexenios una unidad nacional que favorezca con una  
\*\*\*\*\*

119. Los médicos han sido muchas veces los primeros que atacan las condiciones laborales del proletariado en tanto que ven antes que nadie lo que éstas provocan.

120. FOUCAULT, Michel. Microfísica del poder. La Piqueta, España, 1979. 2ª ed. pág. 188.

121. Estos son que: la "verdad" está contrada en la forma del discurso científico y en las instituciones que lo producen: está sometida a una constante incitación económica y política (necesidad de verdad tanto para la producción económica como para el poder político); es objeto bajo formas diversas de una inmensa difusión y consumo (circula en aparatos de educación o de información cuya extensión es relativamente amplia en el cuerpo social pese a ciertas limitaciones estrictas); es producida y transmitida bajo el control no exclusivo pero sí dominante de algunos grandes aparatos políticos o económicos (universidad, ejército, escritura, medios de comunicación) en fin, es el núcleo de la cuestión de todo un debate político y de todo un enfrentamiento social (luchas ideológicas). FOUCAULT. op. cit. Ibid. pp 187-188

política económica en apoyo a la industrialización y auxiliados por el nuevo perfil de la medicina las necesidades de un capitalismo monopolístico que hace de sociedades como la nuestra los núcleos donde convergen la masa de explotados. Algunos de éstos, tan insertos en su propio papel -los médicos- que no se percatan de que forman una parte más de toda esa maquinaria y se convierten en agentes al servicio del estado a través de su trabajo en las instituciones que reproducen un modelo médico desligado de los conflictos sociales a que se enfrenta la sociedad. A ésto contribuyen los siguientes sexenios, uno de los cuales -del periodo echeverrista- demuestra la crisis de las contradicciones de asimilar un modelo de desarrollo que genera una mayor dependencia económica, política, educativa y que se refleja a su vez en la crisis del modelo médico biologicista en México, demostrando que el discurso de salud y de verdad que sobre ésto se sustenta, oculta algo más que una realidad contradictoria, un grado de alienación que convierte a la medicina en parte y producto de la concepción actual del hombre en relación a la misma.

Panorama del modelo conceptual de la salud, de la situación de la medicina y del papel de éstos y de los médicos a partir de la década de los 50's. La etapa de los 50's da comienzo a un periodo en el cual tanto a nivel internacional como dentro de nuestra economía, Estados Unidos domina el panorama. Para nosotros, el desarrollo estabilizador no es otra cosa mas que un cambio ocasionado en el mercado internacional como producto de la terminación de la Segunda Guerra Mundial pero considerado como un proyecto en que se estabiliza la industrialización, mas no uno económico que independice a México en todos los terrenos de las metrópolis a quienes favorece su situación interna y externa como sucede con el vecino país del norte.

La hegemonía norteamericana -lograda por contar con un complejo productivo en plena actividad y ser uno de los principales sostenes de las reservas mundiales de oro,<sup>122</sup> le permite reorganizar el sistema monetario internacional en favor de un libre comercio. Por esta razón los acuerdos de Bretton Woods en 1944, donde se libera de todo proteccionismo nacional al comercio y se retiran los obstáculos a la circulación de capital con la creación del F.M.I. permiten a Estados Unidos ya desde entonces influir en los modelos económicos que las sociedades "en desarrollo" sustentan.

México, una de estas, que contaba con un modelo económico primario-exportador (por los acuerdos México-Estados Unidos) que "...(había permitido) un grado relativamente elevado de urbanización y, por consecuencia, un importante desarrollo de los diversos servicios que acompañan al crecimiento de las ciudades, además de permitir la emergencia de un conjunto de clases intermedias que desde principios de siglo jugaron un significativo papel en la lucha y disputa por el poder de la vieja oligarquía..."<sup>123</sup>, alcanza cierta prosperidad,<sup>124</sup> que le permite en esta etapa gracias a la situación internacional, donde al terminar la guerra se incrementa la fase monopolítica de norteamérica y surge una nueva

\*\*\*\*\*

122. Contaba desde 1945 con el 59% de éstas y se incrementan a 72% en 1948. Esto le permite instaurar la adopción del dólar como medida de pago y de cambio a nivel internacional. Ver CONZALEZ Casanova, Pablo y Florescano, Enrique. México, hoy. (Coord.) op. cit.

123. VASCONI, Tomás Amadeo. Educación y acumulación de capital. Para "La crisis de la educación superior en México". Nueva Imágen. México, 1981, pág. 55. La oligarquía se constituye como propietaria de los medios de producción básicos.

124. *Ibidem*. Esto sobre todo porque se contaba con un mercado interno relativamente amplio, se había generado una demanda insatisfecha por la crisis internacional y la acumulación de capital a nivel interno.

división internacional del trabajo, lo cual ubica a México como sociedad de enclave y de esta manera puede enfrentar el proceso de industrialización y modificar sustancialmente éste, para ingresar a otro de sustitución de importaciones.

Por ello, el desarrollo industrial que había descrito la burguesía internacional en "alianza" con el proletariado y gracias a las políticas de los sexenios anteriores donde el populismo implica una acumulación que "...se hace sobre la base de capitales nacionales"<sup>125</sup> y la actitud asistencialista y de estado benefactor que proporciona los servicios a los grandes grupos para mantenerlos en condiciones de explotación, comienza a ampliar su mercado interno debido a varios factores:

Uno de ellos, la ingerencia de norteamérica gracias a la liberación de mercados. Las actividades productivas de esta zona se desplazan a las periferias, dentro de las que se encuentra México.

Esto implica una nueva forma de asociación de los inversionistas es decir, que el capital extranjero busca la alianza con los sectores más dinámicos -ya que la agricultura y minería tradicionales quedan descartados- y se convierten en socios mayoritarios.

El nuevo modelo económico cambia el tipo de importaciones, porque para producir los bienes de consumo duradero que ahora interesa crear es necesario producir otro tipo, los intermedios, lo que implica incrementar el volumen y la calidad de las mercancías que se solicitan a las sociedades desarrolladas, principalmente Estados Unidos.

Hacer ésto, conlleva también requerir de las ideas que permitan reajustar las nuevas necesidades del proceso tecnológico. Pero como el trabajo tiende a paralizarse cada vez más, el nivel de conocimientos hace  
\*\*\*\*\*

que éste ya no sea tan especializado y se convierta en uno todavía más mecánico. Aún así, ciencia y tecnología son ahora los motores y ejes del desarrollo que se asimila.

Este último, se entiende como desarrollo de las fuerzas productivas que a la larga redundará "en beneficio de todos" por lo que no importa si se manifiesta una mayor concentración de capital. La riqueza, aunque queda en manos de una minoría es capaz de reproducirse ya que se ha formado una clase social que consume el producto generado y permite reactivar el mercado interno ya que cuenta con poder adquisitivo de los bienes de consumo duradero.

Esta situación permite a la burguesía imperialista -formada por el grupo que maneja el capital extranjero- competir en el mercado mundial.

Esto sucede porque la mano de obra resulta barata como producto de la política proteccionista del capital monopólico que se instrumenta en los 40's y continúa en los 50's. Un ejemplo es el gobierno de Ruiz Cortínez (1952-1958) que permite la instauración de transnacionales. A pesar de la política de bajos salarios y precios no puede detenerse el incremento de los segundos que es imposible de controlar, ya que la dinámica de industrialización obliga a seguir los designios del capitalismo extranjero al convertirse este último en fuente de trabajo, de ciencia y tecnología, que considerados en un sentido utilitario, son la causa de que los centros de desarrollo estratégico con capital norteamericano reciban apoyo.

Así también, se conforma una "ideología consumista"<sup>126</sup> en la clase proletaria, que obliga a reorientar el gasto familiar por querer satisfacer la oferta y se abandona el interés por cubrir otras necesidades -como la educación, la alimentación y la

\*\*\*\*\*

126. AYALA, J. et al. México, hoy. Siglo XXI. México. 1986. pág. 44

salud- más apremiantes que repercuten a futuro en sus condiciones de vida.

Además, el abandono al sector agrícola -por favorecer la industrialización- y a pesar de contar con la empresa turística no son fuentes suficientes para cubrir el monto de la deuda y se incrementa debido a que se trata de satisfacer las condiciones para mantener activo al nuevo modelo de desarrollo.

Así como la ciencia y la tecnología activan el modelo de sustitución de importaciones, el sector obrero hace otro tanto y para mantener una estabilidad social "...el control de las organizaciones (es) fundamental para impedir alzas elevadas de salarios..." 127.

El desarrollo de este mercado elitista -ya que implica la expansión de empresas monopólicas por lo que aquellas que quiebran o las pequeñas empresas (muchas veces no redituables) son absorbidas por el estado- convierte al proletariado en el grupo donde las crisis repercuten en forma tajante.

Debido a que la deuda se hace insostenible porque no se cuenta con suficientes fondos, se generan varias devaluaciones (una en el '54 y otra en el periodo ocheverrista) y que también reflejan las causas externas con influencia en esta crisis como es la operación "wetback" una vez que pasa el periodo de guerra y Estados Unidos propone en un acuerdo unilateral, las condiciones de los trabajadores mexicanos en su territorio.

Estos grupos, sobre todo los urbanos, tienen un papel secundario en las políticas presupuestales al grado de que las protestas -como la huelga de ferrocarriles en 1959- son violentamente reprimidas.

Esto nos lleva a decir que el desarrollo del

\*\*\*\*\*

127. Por ello se crea en 1952 la Confederación Revolucionaria de Obreros y Campesinos (CROC). Ver GONZÁLEZ Casanova, Pablo. (Coord.) op. cit. pág. 347

capitalismo industrial en México como parte del que se instrumenta a nivel mundial y que ahora se caracteriza por un grado mayor de aceleración, permite el incremento de la plusvalía para el sector monopolístico al que se favorece con las políticas económicas lo que provoca la descapitalización del sector agrícola y repercute en su reactivación. Con ello, la posibilidad de contar con una base productiva cuya ganancia solvente el monto de la deuda, tiende a desaparecer.

A partir de ésto, ciencia y tecnología pasan a ser controlados por la clase dominante y la ponen al servicio del modo de producción. Ambas son producto de los países centrales.

El dogma de éstas como elementos importantes del desarrollo, permite que se pierda de vista su carácter ideológico. Y es que cada vez que se transmiten los conocimientos que preparan a estudiantes y profesionistas -como sucede con el médico- se le doctrina ideológicamente para que asimile "...la imagen de su profesión dentro de la sociedad...(y) la técnica y la ciencia que históricamente se desarrollaron y para que asuma el papel que esta sociedad lo condena a ejercer"<sup>128</sup>.

Así como el proceso gracias a la tecnología, permite subdividirse, otro tanto sucede con la educación. El grado de especialización se ve inmerso en ella y repercute a su vez en el papel que juega la medicina.

Como producto del incremento de la burocracia estatal, se crea en 1960 el Instituto de Salud y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado y junto con el IMSS se amplía la cobertura. Pero "...el Estado y, en concepto, las políticas sociales y el sector salud son escenario donde se expresan y reflejan las contradicciones de nuestra sociedad y la prolongación donde se dirimen las

\*\*\*\*\*

demandas y luchas de los diferentes grupos sociales..." 129.

Estas luchas y contradicciones se expresan porque "...el Estado Mexicano se (inclina), básicamente, hacia la apreciación de la cultura media de los grupos culturales en el poder, queriendo interpretar en ella la representación del progreso científico de occidente..." 130. por tanto quienes tiene acceso a los conocimientos de la medicina se integran a una visión de la salud, de la práctica médica y de su quehacer en la sociedad.

Esto conlleva su politización como intelectual, lo cual "...se logra a partir de dos cosas: su posición de intelectual en la sociedad burguesa en el sistema de la producción capitalista, en la ideología que ésta produce o impone (ser explotado, reducido a la miseria, rechazado, "maldito", acusado de subversión, de inmoralidad, etc.); su propio discurso en tanto que revelador de una cierta verdad, descubridor de relaciones políticas allí donde éstas no eran percibidas" 131.

Por esta razón, la década de los 60's expresa las contradicciones surgidas entre los grupos intelectuales -médicos y estudiantes- como "portavoces" de los intereses de las clases subalternas y que pretenden ganar a través de sus luchas por las políticas que se implementan en esta etapa.

La primera de éstas, que se refleja en la situación de los médicos surge como parte de un proceso de socialización de la medicina.

\*\*\*\*\*

129. ALMADA Bay, Ignacio. Muertos que no hacen ruido. Para "El desafío mexicano". Nexos/Oceano. México. 1982. pág. 48

130. LOZOYA, Javier. Visión histórica de la medicina tradicional. Para "Vida y muerte del mexicano. Pollos. México. 1982. V.2. pág. 45

131. FOUCAULT. op. cit. pág. 78

132. SEMO, Ilán. Ascenso y cólera de las clases medias. Para "México, un pueblo en la historia". Nueva Imagen/UAF. México. 1982. V.4. pág. 107.

Con la creación de instituciones como el ISSSTE y el IMSS "...se creaban (...) las condiciones para el surgimiento de un nuevo grupo social cohesionado por intereses gremiales comunes: los trabajadores de la salud..."<sup>133</sup>

La política llevada a cabo durante estos años, donde la concentración del ingreso es cada vez más patente, coadyuva a disminuir el salario de éstos y con ello al poder adquisitivo. Esto agudiza sus condiciones de trabajo y de vida lo que permite conformar un movimiento masivo de trabajadores de la salud lo cual "...marca el principio del fin del médico <<de cabecera>> figura que cada día se sostiene con más dificultad y que es suplida, eficientemente, por la nueva figura del <<médico-trabajador>>, del profesional asalariado que, junto con el resto del equipo, forma parte de la institución, y que en forma igual que sus compañeros de trabajo auxiliares o no, entrega su fuerza de trabajo a cambio de un salario"<sup>134</sup>

La actitud del estado ante esta manifestación, así como para todas aquellas surgidas en la segunda mitad de los 60's será autoritaria y represiva,<sup>135</sup> ya que todos aquellos que atentan contra las reglas del juego establecidas demuestran que su posición ante el gobierno es de enfrentamiento.

Por ello también el movimiento universitario de 1968, forma parte según nosotros, de estas contradicciones, en tanto que al igual que los médicos busca un lugar dentro de la dinámica social y política para convertirse en parte de los grupos que participan del proyecto que para México contemplan y es que "...este movimiento es expresión de las profundas desigualdades en  
\*\*\*\*\*

133. Ibid. pág. 103

134. RODRIGUEZ Alonjo, Carlos. La lucha de los trabajadores de la salud. Para "Vida y..." op.cit. pág.45

135. LABASTIDA, Julio y Del Campo, Martín. De la unidad nacional al desarrollo estabilizador. Para "América Latina" op.cit. pág. 351

la distribución del ingreso, consecuencia de la concentración en unas pocas manos de la riqueza generada por el pueblo, de la cada día más creciente dependencia de la economía mexicana al imperialismo norteamericano, revelada en el crecimiento vertiginoso de las inversiones extranjeras (...) los jóvenes campesinos, obreros y estudiantes no tienen acceso a las perspectivas dignas de vida, pues las fuentes de trabajo se crean en beneficio de intereses particulares (...) es la paradoja de una sociedad que crea técnicos y profesionales a quienes no ofrece empleo..." 136

En ambos casos -el movimiento médico y estudiantil- encontramos la necesidad de integrarse al desarrollo social a través de una fuente de trabajo digna, como sucede con los primeros o por los conocimientos o herramientas necesarias para responder a los requerimientos de la futura práctica -como sucede con los segundos- para legitimar, al formar parte de una institución, su propio discurso, aquel que su formación y su experiencia a través de todo el proceso educativo obtiene.

Esto desde nuestra perspectiva, implica admitir la legitimidad del discurso hegemónico en tanto se acepta su validez. Si lo llevamos al campo de la medicina, el modelo que ésta sustenta descubre que sus características "...son al mismo tiempo caracteres sociales e ideológicos de sus funciones no sólo profesionales sino sociales. El individualismo, el racismo, la eficacia (éxito) (forman) parte constitutiva de su ideología de clase. Y es justamente la potenciación de estas características las que (convierten), entre otras, al profesional médico en la expresión más significativa de la pequeña burguesía nacional" 137

\*\*\*\*\*

136. Manifiesto a la Nación 2 de octubre, Volante del CNH citado en SEMO, Enrique (Coord.) "México, un pueblo...op.cit. pág. 135

La democratización para estos sectores representativos de una parte de los intelectuales implica la incorporación a la vida política nacional de todos los sectores, a través de las organizaciones. Por tanto, los últimos años de los 60's representan las primeras imágenes de una sociedad aparentemente emancipada, que contradictoriamente a través de sus intelectuales orgánicos es absorbida para continuar con ellos en etapas posteriores, un modelo hegemónico de desarrollo que subsiste con el de la medicina, por lo que ambos se convierten en manifestación de los intereses legitimados que tienen como fin no la transformación social sino la búsqueda de poder.

La forma en que esto se logra, es a través de una política de desarrollo compartido donde se intenta recuperar el apoyo de todos los sectores haciendo que se expresen las inconformidades abiertamente.

Una forma de lograr el consenso en los 70's es a través del incremento presupuestal al sector educativo, sobre todo a nivel superior y con la creación de centros como la Universidad Autónoma Metropolitana; así como el incentivo a otros como el CONACYT. Con ello, el papel de la cultura y el trabajo intelectual se convierten en los elementos que impulsan el desarrollo.

La política de neopopulismo contribuye a maniobrar a las masas y a absorber a las capas intelectuales que irónicamente se convierten en intelectuales tradicionales de un discurso legitimado que en años posteriores a pesar de la crisis persiste, en tanto que las disposiciones en materia de salud perpetúan los fines del modelo sin modificar sustancialmente al mismo, es decir, sin criticar su sentido ideológico.

\*\*\*\*\*

137. MENÉNDEZ, Eduardo. El modelo médico y la salud de los trabajadores. Para "La Salud de los Trabajadores". Nueva Imagen. México. 1978. pág. 32

Dentro de las contradicciones que genera, está la relación oferta-demanda que implica modificar las características de la profesionalización, ya sea por la concentración de los mismos en las zonas urbanas o bien, porque siendo parte de un modelo de salud biologicista - con un carácter reparador y curativo- le confiere cierto status al médico, que como parte de la ideología asilada sobre todo en la universidad, contribuye a que su práctica se vuelva selectiva y elitista.

Además, la implementación del modelo medicalizado<sup>138</sup> genera una dependencia hacia las metrópolis porque los recursos que se importan para ponerlo en marcha son costosos (Ver Cap.II). Esto permite que se dé sólo una cobertura parcial ya que favorece en mayor medida a los sectores ubicados en las ramas de preferencia de la producción (aquellos que desde los 40's mantenían la "estabilidad" económica).

Si observamos en forma general lo que se continúa haciendo en materia de salud, podemos corroborar que a pesar de la crisis económica que se padece de nuevo en el sexenio echeverrista y que culmina con otra devaluación significativa como producto en parte, del "...incremento del gasto público y el aumento geométrico de la deuda externa..."<sup>139</sup> las implementaciones en este terreno no sólo reproducen el modelo legitimado de la medicina, sino que condicionan a su vez, otro proceso de dependencia paralelo al que ya de por sí existe en el terreno económico y político.

Podemos mencionar entre éstas<sup>140</sup> el predominio

\*\*\*\*\*

138. Se considera así porque "...(concede) preeminencia al papel del médico subespecialista, (ofrece) una atención onerosa y dependiente de medios de diagnóstico sofisticados y (emplea) como recurso terapéutico fundamental los fármacos. ALMADA Bay. op. cit. pág.36

139. LABASTIDA. op. cit. pág.356

140. Todos estos datos se rescatan de ALMADA Bay. op. cit. pp 35-40

de las inmunizaciones y programas del control de vectores sobre el resto de los recursos preventivos: los servicios no personales de salud siguen un desarrollo errático (como los programas del uso del fluor o de control ecológico): las iniciativas de Estado para extender la cobertura sólo incrementan el consumo de productos farmacéuticos y no inciden en los niveles de salud porque no atacan la causalidad oculta: falta de empleo y satisfactores básicos: el modelo de atención a la salud es a estas alturas inoperante, ya que persisten enfermedades que con ayuda de éste, deberían estar erradicadas. Tal es el caso de las diarréicas, influenza, neumonías o muertes perinatales (ubicadas en los últimos meses del embarazo y los primeros posteriores al nacimiento): o la multiplicidad de iniciativas inconexas sobre un mismo campo o problema -como el caso del Programa Comunitario Rural que se reproduce en sus fines en el proyecto posterior de IMSS-COPLAMAR.

A todo ello ha contribuido el carácter burocratizado que desde los 40's conformó a las instituciones de salud, una vez que estas pasaron a ser parte importante de las políticas del estado.

De esta manera se sigue el modelo curativo de salud que refleja al interno de la institución una contradicción que "...está basada en la (división) de clases de una sociedad...(y que) está ligada al profesionalismo, al elitismo y a la comunicación restringida..."<sup>141</sup>. Con ello las posibilidades de esclarecer las contradicciones sociales y del campo de la medicina se complejizan al punto de alienar tanto al que tiene los conocimientos como al que hace uso de éstos -el paciente- y se tornan imposibles de resolver. En todo caso  
 \*\*\*\*\*

141. WAITZKIN, H.B. y Waterman, H.B. La explotación de la enfermedad en la sociedad capitalista. Nueva Imagen, México. 1984. 2a ed. pág.166 (paréntesis nuestro)

la práctica ineficaz del saber hegemónico es sustituida por la que lleva a cabo en forma empírica aquel que muchas veces tiene un conocimiento ajeno al instituido.

Aunque no nos atrevemos a generalizar como Foucault, respecto a los intelectuales ya que pensamos que sólo sucede en algunos casos, que éstos "...han descubierto que las masas no tienen necesidad de ellos para saber: saben claramente, perfectamente, mucho mejor que ellos: lo afirman extremadamente bien. Pero existe un sistema de poder que obstaculiza, que prohíbe, que invalida ese discurso y ese saber. Poder que no está solamente en las instancias superiores de la censura, sino que se hunde más profundamente, más sutilmente en toda la malla de la sociedad. Ellos mismos, intelectuales, forman parte de ese sistema de poder, la idea de que son los agentes de la <<conciencia>> y del discurso pertenece a este sistema..." 142-

En México, ha sido nuestra historia, las condiciones materiales de existencia, los bloques históricos que forman cada una de las etapas que por razones internas o externas definen a nuestra sociedad: los intelectuales tradicionales u orgánicos con un proyecto de nación: la conformación del Estado Mexicano; el papel de la medicina asimilada por éste y por los encargados de llevarla a efecto: los modelos que se integran de desarrollo: económicos, políticos y todos aquellos que contienen las características específicas como sociedad dependiente lo que puede dar explicación de la forma en que el discurso de la medicina y de la salud se convierte en un arma de poder para un grupo o para los fines de un proyecto político y social.

La principal contradicción a todo esto estriba en que criticar un discurso hegemónico legitimado -surgido

\*\*\*\*\*

del capitalismo mundial- se mueven los cimientos de quienes han pretendido alienar a los demás a través de un saber que les otorga un poder y los coloca dentro de un grupo hegemónico; ya sea por el lugar que ocupa dentro de la sociedad o por su carácter de intelectual -en este caso como médico-.

El espacio de la medicina y el poder social que se ejerce en este ámbito a través de la sociedad política y civil permiten instaurar un modelo educativo que legitima el discurso de lo que es la salud, el carácter de la medicina y del médico, los fines de todos ellos a través de los parámetros de nuestras condiciones específicas de dependencia.

## CONCLUSIONES

En la realización de este trabajo, el método de análisis (concreto-abstracto-concreto) que se manejó, tanto en la fase de investigación como de exposición expresó la problemática de hacer de lo investigado, una síntesis que reflejara la totalidad de conceptos, ideas, hechos y teorías que en relación al tema elegido se presentaron a lo largo de su desarrollo.

En cuanto a la etapa de investigación, ésta habría de "...tender a asimilar en detalle la materia investigada, a analizar sus diversas formas de desarrollo y descubrir sus nexos internos..."<sup>2</sup>; y precisamente por la gama tan enorme de datos que se descubrieron sobre el objeto de análisis resultó difícil llevar a cabo la fase de exposición ya que sufrió "...la confrontación periódica con lo real durante el propio proceso reconstructivo del objeto en el pensamiento..."<sup>3</sup>

Sin embargo, es posible describir los puntos importantes a que se llegó y surgen de los siguientes criterios conceptuales que explicamos y desarrollamos.

1<sup>o</sup> Las primeras manifestaciones conceptuales del hombre en relación a la salud expresan la necesidad de sobrevivir y adaptarse al medio ambiente.

A pesar de que éstas se dan como especulaciones de lo que sucede a su alrededor ya que pretende adaptar el

\*\*\*\*\*

1. Aquí rescatamos la idea de Marx al decir que "...la totalidad de la realidad no es un método que pretenda captar y conocer todos los aspectos de ella, sin excepción, y ofrecer un cuadro (generalizador) en su multiplicidad fenoménica y sus propiedades, sino que es una concepción de la realidad y una actitud gnoseológica para su conocimiento". KOSIK, Karel. Dialéctica de lo concreto. Grijalbo. México. 1967. pág.54 (subrayado nuestro).

2. Prefacio a la 2a Edición de "El Capital". F.C.E. México. 1974. pág.23

3. GARZA Toledo, Enrique M. De la. El método concreto-abstracto-concreto. UAM-I. Cuadernos Teoría y Sociedad. México. 1983. pág.24

undo a sus conceptos..."<sup>4</sup> no dejan de formar criterios de acción sobre la realidad.

Esto significa que ella lo plantea problemas que tiene que resolver. En la medida que lo hace, manifiesta una "forma de conciencia social"<sup>5</sup> ya que concordando con Dri, expresa una manera casi mecánica de actuar y reaccionar frente a las cosas y que se da en forma espontánea<sup>6</sup>.

Decimos conciencia social porque "...el hombre no tiene un ser biológico al margen de su ser social, sus potencialidades interactúan siempre con un medio histórico específico, siendo precisamente en este medio histórico donde finalmente se conforman los seres humanos"<sup>7</sup>.

Por esta razón (parafraseando a Marx) es posible que se de cuenta en la medida que produce sus medios de vida, de la diferencia que existe entre él y los animales. Sus necesidades ya no son sólo biológicas sino también sociales, que surgen de las relaciones que establece con otros.

Cuando integra una serie de conocimientos a través de su práctica, la noción que adquiere de la naturaleza tanto interna como externa se modifica porque ésta "...no es una realidad estática que (tenga) la misma significación para todas las sociedades y para las diversas etapas de una misma sociedad..."<sup>8</sup>, con lo cual su praxis le permite explicar y comprender la realidad en un sentido dialéctico.

\*\*\*\*\*

4. GARAUDY, Roger. Metodología del marxismo. UAS. Situaciones-5. México. s/f. pág.30

5. DRI, Rubén R. Los modos del saber y su periodización. El Caballito. México. 1983. pág.59

6. "El elemento espontáneo no es sino la forma embrionaria de lo consciente". LENIN. ¿Qué hacer?. Progreso. México. 1979. pág.35

7. CUELLAR, Ricardo y Peña, Florencia. El cuerpo humano en el capitalismo. Folios. México. 1985. pág.55

8. DRI. Insurrección y resurrección. Centro de Estudios Ecueménicos. México. 1983. 2a ed. pág.31

La presencia del proceso educativo se explica por el entendimiento que de él adquiere como sujeto, al transformar la realidad.

2º La complejidad de necesidades surgidas en un grupo establece un determinado modo de producción, a la vez que va sistematizando las ideas en torno a lo que sucede en esa realidad para conformar una filosofía, "reflexión sistemática y conceptualizada de la realidad" y que explica su idea de la salud sin que exista una diferencia de ella en ninguno de los miembros de la comunidad.

La división del trabajo al complejizarse esta sociedad, hace que la práctica de cada individuo se diferencie de acuerdo al lugar que ocupa en ésta. La diversificación se expresa entonces en los distintos modos de saber o formas de conciencia social, que son producto del grado, tipo o lugar en que se realiza la praxis.

Esta última ya no es homogénea y por tanto el saber tampoco lo es. Comienzan a formarse las ideologías, que expresan en cada uno de los grupos que se conforman, su propia visión de la totalidad.

3º El lugar que se ocupa en la sociedad le otorga a unos, el poder de dominio sobre los otros ya que "...existe una perpetua articulación del poder sobre el saber y del saber sobre el poder. No basta con decir que el poder tiene necesidad de éste o aquel descubrimiento; de ésta o aquella forma de saber, sino que ejercer el poder crea objetos de saber, los hace emerger, acumula informaciones, las utiliza...El ejercicio del poder crea perpetuamente saber e inversamente el saber conlleva efectos de poder"<sup>10</sup>.

Esto se explica porque para unos se ha presentado la praxis social a través de su trabajo físico:

\*\*\*\*\*

9: Ibid. pág. 104

10. FOUCAULT. Microfísica del poder. La Piqueta. Madrid. 1980. pág.99

para otros, de su trabajo intelectual. Si el grado de conocimiento de lo que es la salud y la enfermedad le permite a los segundos tener un mayor dominio de lo que implica el fenómeno, aquellos llamados sacerdotes, brujos, chamanes, yerberos, o médicos, adquirieron un poder sobre los demás.

Como este saber implica una cosmovisión y en ella una ideología que se expresa en todo lo que es el hombre o grupo que lo sustenta, sólo a través de las condiciones del propio modo de producción es posible legitimar el discurso de quienes detentan el poder.

4º El discurso de la salud forma parte de una ideología hegemónica que en cualquiera de los bloques históricos expresa los intereses mediatos e históricos de una clase.

Si la ideología hegemónica se entiende como aquella "...que concita al consenso de la mayoría de los sectores sociales, por responder de una manera más completa a sus intereses y aspiraciones que la ideología dominante..."<sup>11</sup>, el equilibrio se ha logrado a través de otros discursos que también en dicha ideología se sustentan.

Cuando se expresó el poder de la iglesia, las ideas de la salud y la enfermedad justificaron su dominio y la situación de las clases explotadas. De esta manera concilió sus intereses con los de la clase en el poder. Para ambos -pero sobre todo para la primera- su enorme participación en el terreno económico y con ello el político, validó su discurso filosófico, ideológico, educativo, de la salud y de los fines del hombre.

De forma mediata, integraba un discurso

\*\*\*\*\*

11. En el caso de ésta, "se impone en una sociedad determinada tanto por el poder de coerción que tiene la clase dominante como por su capacidad de expresar a todos los demás sectores sociales, por responder a la (conformación) social en esa etapa". DRI. Los modos del saber y su periodización, op. cit. pág.73

teológico-político que representaba la posibilidad de educar al individuo en tanto que en sus prácticas -la sumisión y el conformismo- satisfizo los intereses de este bloque de poder y de las necesidades de los grupos hegemónicos.

5º No podemos decir que exista exclusivamente un grupo de poder en los distintos bloques históricos. De ser así, el proceso del discurso se hubiese detenido, cuando de hecho tiene un carácter histórico que en la práctica reflejó las contradicciones de asimilación por parte de otros que, o no detataban el poder o acaso apenas lo manifestaban.

Durante el oscurantismo, prácticamente todo el saber que se gestaba formaba parte del grupo eclesástico. Esta situación sin embargo no se expresa del todo como acción en la realidad, a diferencia de lo que sucede con el conocimiento de otra clase social que comienza a dominar también a través de su saber: la burguesía.

Como tampoco, podemos segmentar cada etapa en el sentido de creer que los cambios se dieron en forma súbita, hay algunos momentos en que el ejercicio del poder pierde su identidad en una sola clase o grupo. De aquí que "... (descubramos) que en la raíz de lo que conocemos y de lo que somos no están en absoluto la verdad ni el ser, sino la exterioridad del accidente" 12.

Si el modo de producción creaba las condiciones para que otros comenzaran a dominar, se entiende que en los inicios de la burguesía al no expresarse una conciencia de clase para sí en éstos, el ejercicio del poder no se ve en forma tajante ya que "... aquellos que ejercen el poder no tienen por fuerza interés por ejercerlo, aquellos que tienen interés en ejercerlo no lo ejercen, y el deseo de poder juega entre el poder y el

\*\*\*\*\*

interés un juego que es todavía singular" 13.

Esto conlleva que en algunas etapas, más que identificar quién ejerce el poder, se muestra quién no lo ejerce o detenta porque no hay las condiciones para que obtenga un saber que lo desligue del sometimiento al trabajo y lo haga responder a un modelo conceptual biologicista de salud que en el seno de la burguesía comenzaba a manifestarse.

Hegemonizar este saber no es otra cosa mas que la posibilidad de perpetuar en el ejercicio del poder a todos aquellos grupos intelectuales que lo han hecho porque las condiciones se lo permitían.

La unión de la iglesia con la burguesía aunque sea en forma velada, responde al interés de unos por utilizar el conocimiento -saberes- de los otros, para dominar a los que no detentan mas que una mínima parte de la realidad.

Los dominados expresan así, los grados en que las instituciones de la sociedad política y civil lo alienan, para justificar la injusticia a que se ven sometidos. El discurso del poder se expresa a través de todo lo que son el hombre y la sociedad. No podemos hablar de una sola instancia y por ello cada una de éstas expresa por qué a pesar de los cambios sociales, puede permanecer la ideología de estadios anteriores en algunos de los grupos en tanto que la sociedad no es un todo homogéneo como así lo es también la realidad en un momento dado, cuando es sistematizada porque se ha pasado a la zona teórica.

6° El hecho de que exista un trabajo manual y otro intelectual, no quiere decir que en el caso del segundo éste pueda considerarse como no productivo porque de hecho lo es para el grupo de poder.

Por una parte, quien maneja las ideas y  
\*\*\*\*\*

prácticas referidas a la salud cree realizar una actividad desligada de determinada ideología. Sin embargo, lo que efectúa se convierte en una mercancía que se valora por quien a través de ella puede perpetuar su situación de productividad. La salud se convierte en sinónimo de ésta.

El hombre educa y es educado en la idea de que la salud es sólo una forma de guardar el equilibrio corpóreo y este discurso lo legitiman el modo de producción y quienes determinan el carácter sano o enfermo de los hombres. Aquellos que dominan el conocimiento son los que "pueden" decir quién en verdad es útil a la sociedad, sin tomar en cuenta que su carácter ideológico - de clase- encubre el dominio que se ejerce sobre la clase explotada y en donde el intelectual, contradictoriamente, es uno que legitima el poder y la verdad del modo de producción en que se desarrolla.

"La verdad, especie de error que tiene para sí misma el poder de no poder ser refutada sin duda porque el largo conocimiento de la historia la ha hecho inalterable...La manera en la que poco a poco se hace accesible a los sabios, reservada después únicamente a los hombres pladosos, retirada más tarde a un mundo inatacable en el que jugará una vez el papel de la consolación y el imperativo, rechazada en fin como idea inútil, superflua, refutada en todos sitios"<sup>14</sup>. Como señala Foucault, esta es la historia de un error que lleva por nombre verdad.

Aunque el pensamiento marxista planteó que sólo el obrero es capaz de realizar un trabajo productivo porque genera plusvalía, en este caso el trabajo médico "...puede ser directamente productivo al incorporarse al trabajador colectivo, cuidando de la fuerza de trabajo, contribuyendo (al aumento de la productividad), al participar de la organización del proceso productivo y al mantener la fuerza de trabajo en condiciones de ser consumida. (...). Así, al seleccionar, mantener y

recuperar la fuerza de trabajo, al aumentar su productividad, al disminuir los riesgos a que está sometida, la medicina participa de la organización del proceso productivo, disminuyendo el tiempo de trabajo necesario y aumentando el plusvalor producido"<sup>15</sup>.

Sin embargo, reproducir la fuerza de trabajo implica legitimar el saber, el discurso hegemónico de la salud y el poder de un grupo -como médicos- o de otro -como clase dominante-.

Son las condiciones del modo de producción y las relaciones sociales las que enajenan el saber de la medicina y de la práctica ya que la aíslan de su contexto social. Por esta razón, saber o conocimiento y relaciones sociales derivadas de todo ésto, son entes separados.

De aquí que "...el rasgo específico, la característica esencial de las relaciones sociales modernas (de las diversas clases sociales) es que en ellas, el vínculo se nos presenta como algo externo, es decir, como algo separado (enajenado) de los mismos individuos de lo que es su relación. Vivimos en sociedad, dentro de la telaraña de las relaciones sociales; pero es perfectamente posible que (éstas) no tengan ningún sentido para nosotros (piénsese por ejemplo en la cuestión del desempleo)...Esta relación social se ha convertido en algo independiente de los miembros de la sociedad, y ahora se enfrenta a ellos como <<sociedad>>, como algo que está fuera y por encima de ellos"<sup>16</sup>

7º Así como otros saberes se expresan como

\*\*\*\*\*

14. FOUCAULT, Microfísica del poder, op.cit. pág.11

15. Arouca citado por MENDEZ Gonçalves, Ricardo B. Medicina e Historia, Siglo XXI, México, 1984, pág.107

16. COLLETTI, Lucio, La cuestión de Stalin y otros escritos sobre política y filosofía. No 1. Anagrama, Barcelona, 1977, pág.160 (Primero y tercer paréntesis nuestro).

exclusivos de un grupo, cada clase de acuerdo al que maneja, detenta un determinado poder que se constituye como legítimo por su relación con el terreno económico y político en que su práctica se lleva a cabo. El intelectual por tanto, posee una, con interés de clase.

No obstante que el saber hegemónico de la salud también en un momento de la historia llegó a criticar el carácter del trabajo en el hombre, como la razón de la génesis de sus enfermedades; también es cierto que estando desligado de este trabajo, no pudo predecir la dimensión del daño porque no reflejaba sus condiciones particulares de existencia como trabajador de la salud. El origen de la enfermedad es osculado por su situación de clase y por las características que el conocimiento legitimado le otorga para descubrir -supuestamente- el origen de lo que ocasiona la pérdida de la salud en el individuo.

Como intelectuales "...no forman un grupo social autónomo o independiente, sino que tienen una adscripción de clase determinada por su relación compleja con las diversas ideologías de clase..."<sup>17</sup> que influye en su práctica e ideas en torno a la salud, que detentan.

Estos dos, los convierten en partícipes de los intereses de la clase en el poder ya que "...a través de la reelaboración de las ideas y de las prácticas de su campo de atribuciones, los profesionales médicos (logran) alienarlas con las características de la ideología dominante (igualdad esencial entre los hombres) y reservar para sí mismos, en la elaboración de estas ideas y en el control de estas prácticas, el papel de únicos trabajadores calificados, vinculando tal capacitación con el dominio de un saber determinado"<sup>18</sup>.

El ejercicio de su práctica no representa una

\*\*\*\*\*

17. POULANTZAS, Nicolas. Las clases sociales en el capitalismo actual. Siglo XXI. México. 1983. pág. 234

18. MENDEZ Gonçalves, R. op.cit. pp 170-171

dominación directa de ellos sobre las clases subalternas pero son los intermediarios del ejercicio del poder del grupo dominante sobre los demás. Por tanto, se subordinan a la ideología de esta clase o bien ejercen la suya si forman parte de la que detenta el poder, son los que delimitan los parámetros de la educación para la salud en los términos en que la sociedad considera lógicos y oportunos para reproducir sus condiciones.

de esta manera "... el hombre occidental aprende poco a poco en qué consiste ser una especie viviente en un mundo viviente, tener un cuerpo, condiciones de existencia, probabilidades de vida, salud individual o colectiva, fuerzas que es posible modificar y un espacio dónde reapartirías de manera óptima (...) lo biológico se refleja en lo político: el hecho de vivir ya no es un basamento inaccesible que sólo emerge de tiempo en tiempo, en el azar de la muerte y su fatalidad; pasa en parte al campo de control del saber y de intervención del poder. Éste ya no tiene que vérselas sólo con sujetos de derecho, sobre los cuales el último poder del poder es la muerte, sino con seres vivos, y el dominio que pueda ejercer sobre ellos deberá colocarse en el nivel de la vida misma" 19.

8<sup>o</sup> Las formaciones sociales muestran en su seno diversidad de modos de producción a pesar de lo cual predomina uno de ellos. Las prácticas de quienes dominan el saber reproducen en cada espacio -modo de producción- de dicha formación social, el ejercicio de un poder ya no sólo interno, sino también externo. Esto implica reproducir el modelo educativo de la salud, que satisfaga las necesidades del capitalismo mundial.

Derivado de su situación de dependencia.

\*\*\*\*\*

19. FOUCAULT, M. Historia de la sexualidad. V.I. La voluntad del saber. Siglo XXI. México. 1987. 15a ed. pág. 172

20. MENENDEZ, Eduardo. Para la salud de los trabajadores. Basaglia y otros. Nueva Imagen. México. 1978. pág. 36

legitiman y hegemonizan por condiciones históricas, políticas, económicas e ideológicas, el ejercicio del poder que otorga un saber validado como verdad a través de todo ésto.

Estas sociedades, como todas aquellas englobadas en el rubro de capitalismo periférico instituyen, como se pudo observar "...un modelo colonial generado a partir de las esferas de dominación inicial, que pasa a ser ulteriormente reemplazado por un modelo de influencia europea (preferentemente francés) y que a su vez pasará a ser reemplazado por el modelo norteamericano"<sup>20</sup>.

Aunque existen ligeras variantes en las formas en que cada sociedad dependiente asume los modelos de desarrollo, es indudable que los referidos a la salud desintegran la posibilidad de orientarlos de acuerdo a las necesidades que caracterizan nuestra panorámica social.

De hecho, la labor filantrópica de los monopolios extranjeros encubre otra, que es de alienación más que de educación. Se trata de hacer extraño el esquema de salud a través de la creación de mecanismos que en la realidad, permitan llevar a la práctica conductas e ideas que reproduzcan un modelo de salud que sólo tiene como propósito limitar las posibilidades de transformar el devenir histórico auténtico de esa sociedad.

Esto lo van a reflejar las instituciones, los trabajadores de la salud -médicos, enfermeras y otros- y los que se convierten en una y otra forma en pacientes. En todos ellos se reproduce el modelo y éste es otro más de los discursos que se inserta y crea dependencia de otro saber en esta sociedad periférica.

9° No podemos englobar tajantemente a nuestra sociedad en los términos en que Touraine, Stavenhagen, Cardoso, Faletto, Mariátegui, Gunder Frank o Ingrassio definen a la dependencia. México constituye otras particularidades que resulta difícil hacer a un lado porque generan otros procesos.

A pesar de reproducir los modelos europeos que en la historia se manifestaron, la forma en que éstos se integran aquí es paralela a la de otros: ideológicos, políticos, educativos o económicos.

Son varios los momentos que pueden considerarse como claves de la integración de los discursos hegemónicos de la salud. El primero, derivado de la situación de colonización que no puede verse única y exclusivamente en la etapa de la conquista sino que es permanente y donde la lucha de clases a nivel interno permite predominar el discurso extranjero y transformar sustancialmente la situación de dominio.

A partir de este momento, las manifestaciones del modelo de salud, son producto de todos aquellos esquemas conceptuales que el colonizador sustenta y que influyen en el proceso que se gesta con la colonización.

"La relación colonial determina la pauta de desarrollo o no desarrollo de un país colonizado. Por una parte, el colonialista está más vinculado con la metrópoli que el país colonial donde reside. No le interesa mejorar la imagen que de la colonia se hace la metrópoli porque eso destruiría la (situación social) que garantiza sus privilegios. El colonizado, a su vez, se ve impedido de participar en el desarrollo de su propio país. La legitimación del papel del colonialista requiere acabar con el sentido que el colonizado tiene de la cultura y la historia y así éste queda apartado de toda responsabilidad social y cultural"<sup>21</sup>.

Sucede así que sólo se relaciona con el presente, mas no con el pasado o el futuro. El primero tiene que ver con las instituciones que el colonizador trae al país colonizado. Por eso, éste último sufre una doble enajenación: la primera, porque vé su cultura  
\*\*\*\*\*

21. CARNOV, Martín. La educación como imperialismo cultural. Siglo XXI. México. 1988. 7a ed. pág.70 (paréntesis nuestro).

destruida en el proceso por el que se legitima la usurpación. La segunda se presenta por "...la índole selectiva de los elementos de la cultura metropolitana a que se enfrenta. La maquinaria, los libros, las películas, las materias cursadas y la fuerza de trabajo exportada a las colonias refleja las necesidades específicas por los segmentos de la sociedad metropolitana presentes en la escena local. Como tales, dan una imagen deformada de la cultura metropolitana"<sup>22</sup>.

México manifestó en su historia pugnas en los bloques de poder -burguesía nacional y burguesía extranjera principalmente-. ¿Qué sucede entonces?

Nos encontramos con que una de estas luchas pone al descubierto el carácter de intermediaria de la burguesía nacional y que se logra con la independencia. Es una clase que "...prácticamente no tiene poder económico, y en todo caso no admite comparación con la burguesía de la madre patria que espera reemplazar. En su narcisismo ...(ésta)...se deja convencer fácilmente de que puede reemplazar con ventaja a la ...(burguesía extranjera) ...Pero esa misma independencia que los arrincona por completo (provoca) en sus filas reacciones catastróficas y la (obliga) a lanzar desesperados llamados a la que fuera su madre patria..."<sup>23</sup> o a cualquiera que les permita tener un espacio de dominio.

Esta situación explica por qué el proceso que sigue el discurso hegemónico de la salud, instituido por Europa, es asimilado aquí como una verdad absoluta y que encubre a otras; lo mismo sucede posteriormente con el que sustenta norteamérica.

De su carácter alienante son responsables no sólo los grupos de poder sino también el estado que éstos constituyen para generar un equilibrio entre sociedad

\*\*\*\*\*

22. CLIGNET, citado por Carnoy, Martín, op.cit. pág.70  
23. FANON. Citado ibid. pág.71 (paréntesis nuestros).

política y civil. De esta manera se homogeniza todo discurso que tenga como propósito justificar los intereses de una clase.

En la etapa contemporánea nos encontramos con que el estado se constituye como elemento importante del cambio social a raíz de la Revolución Mexicana.

Primero, porque en el caso de las sociedades capitalistas "...el Estado moderno, cualquiera que sea su forma, es una máquina esencialmente capitalista, es el Estado de los capitalistas, el capitalista colectivo ideal. Y cuantas más fuerzas productivas asuma como de su propiedad, más se convertirá de capitalista colectivo ideal en capitalista colectivo real: mayor será el número de súbditos a quienes explota. Los obreros siguen siendo lo que son: obreros asalariados, proletarios. El capitalismo, lejos de abolirse con estas medidas, se agudiza y exalta"<sup>24</sup>.

El estado se convierte en aliado del capitalismo monopólico y "autoriza" con ello la entrada de esquemas que influyen en los hechos para que se asimile un determinado modelo conceptual de la salud, no importando si su implementación va en detrimento de nuestra sociedad.

De esta forma se demuestra que "...el poder político no es ajeno al poder económico, salvo para quienes artificial y arbitrariamente disocian la economía de la política y, confundiendo a la burocracia con el estado<sup>25</sup>, ven el centro de éste no a una clase social que -pose a no ser homogénea ni monolítica, detenta el poder-, sino a una (alta burocracia política)<sup>26</sup> cuya posición supuestamente dominante obedece a que descende en línea  
\*\*\*\*\*

24. ENGELS, F. Anti-Düring. Ediciones Fuente Cultural. México. (s/f) pág. 284

25. Poulantzas al referirse a Marx y Engels señala que para ellos una cosa es controlar el aparato estatal y otra el poder del estado. POULANTZAS. Poder político y clases sociales en el estado capitalista. México. 1970. pág.430

directa de quienes hace más de medio siglo, triunfaron con Carranza y Obregón en los campos de batalla"<sup>27</sup>.

Precisamente porque el bloque de poder no es homogéneo, es que durante las crisis económicas que México enfrentó, las fracciones mostraban desacuerdos, quedando beneficiados la mayoría de las veces la burguesía extranjera.

Pero ni duda cabe que cualquiera que sea -la nacional o la extranjera- ésta "...acostumbra presentar como los problemas más graves de la nación las diferencias que surgen en sus propias filas o, en todo caso (entre ellas)...pero lo cierto es que los desajustes más profundos son los que afectan sus relaciones con los trabajadores"<sup>28</sup>.

Todos estos problemas no son más que una forma de demostrar que la salud, vista como una inquietud del estado a resolver, en base a un esquema que parte de un modelo conceptual hegemónico, muestra líneas de acción que indican que en la atención a este rubro:

1. Los servicios obedecen a las necesidades económicas de una clase y desempeñan funciones tales como la reproducción selectiva de la fuerza de trabajo.

2. Corresponden a necesidades políticas de una clase, o aparato estatal que acaba por situarse al servicio de una clase. Así, los servicios de salud son empleados en numerosas ocasiones como instrumentos de intermediación política y de mediatización de demandas más amplias.

3. Se someten a la influencia de las necesidades

\*\*\*\*\*

26. Este grupo lo podemos identificar (para quien confunde la burocracia con el estado) como el que ejerce un monopolio político. Tenemos el caso de quienes dirigen un partido o los que encabezan las Secretarías de Estado.

27. AGUILAR, Alonso y Carrión, Jorge. La burguesía, la oligarquía y el Estado. Nuestro Tiempo. México. 1977. 4a ed. pág. 192.

28. *Ibid.* pág. 201

corporativas de un grupo profesional que, o dispone de un escenario para su práctica liberal, o erige territorios feudales, bajo el dominio de los grupos médicos hegemónicos dentro de las instituciones públicas de salud.

4. Son presa de las necesidades de mercado de poderosas industrias de expansión, tales como la químico-farmacéutica, la de equipo médico, la de construcción, etc." 29.

10<sup>o</sup> El proceso educativo a través de la formación del discurso hegemónico de la salud no es otra cosa más que la construcción que el hombre hace de su realidad, respecto a la idea que sobre salud y enfermedad adquiere en el momento histórico que vive.

Su práctica demuestra tanto la forma como asimila este saber, lo que éste es y, cuando forma parte de quienes dominan y manejan este discurso, uno más de los que detentan el poder hegemónico si sus condiciones como intelectual se lo permiten, en tanto reproduzca los intereses del grupo dominante o del estado.

De esta forma toda relación y práctica que los individuos establecen como producto de un saber -en este caso la salud- constituye una relación educativa y es que ésta no puede limitarse a aquellas específicamente escolares "...sino que se (extiende) a toda la sociedad en su conjunto y para cada individuo respecto de los otros individuos: entre capas intelectuales y no intelectuales; entre gobernantes y gobernados; entre élites y adhorentes; entre dirigentes y dirigidos; entre vanguardias y cuerpo de ejército" 30.

Nuestro papel como pedagogos como se ve, es al igual que el de todo intelectual, bastante contradictorio.  
\*\*\*\*\*

29. LÓPEZ Acuña, Daniel. La salud desigual en México, Siglo XXI, México, 1987, 7a ed. pág.15  
30. GRAMSCI. Citado por Broccoli, Angelo. En Antonio Gramsci y la educación como hegemonía, Nueva Imagen, 1984, 4a ed. pág.148

ya que no sólo nosotros educamos o formamos: otros también lo hacen con nosotros o con los demás y por tanto las creencias, convicciones, ideas o teorías que tenemos de lo que pensamos de la verdad son parte de la ideología que nos caracteriza al ocupar un determinado lugar en la sociedad.

Formar parte de quienes en cierto grado detentan el saber de lo que es la educación no es motivo suficiente para asumamos el papel de "creadores de conciencia". ¿Conciencia de qué o para qué?. ¿Para legitimarnos como dominadores?. O para transformar esa realidad y romper con la idea de que nosotros los intelectuales, (los pedagogos que creen que no existen otros intelectuales que ven a la educación como algo más que Pedagogía porque, al igual que nosotros, ven a la primera -la educación- como un proceso que es latente o manifiesto en toda acción social. Por tanto, no se desliga de todo lo que el hombre ejerce como sujeto social: lo político, lo económico, lo ideológico, lo filosófico, lo social y lo cultural. Ésta, por tanto, no es ajena a ninguno de éstos y en toda sociedad cumple una línea de acción, determinada por el grupo de poder), vamos a crear las condiciones para que otros la transformen.

Hay sabores, y si pensamos que la salud como tal no es un proceso educativo, entonces no hemos entendido lo que es la educación. Mientras no lo hagamos, de poco sirve definir a la Pedagogía y si ésta es o no ciencia.

## BIBLIOGRAFÍA

- ADAMS, W.P. (Comp.) Los Estados Unidos de Norteamérica. V.30. Siglo XXI. México. 491 pp.
- AGUILAR, Alonso y Carrión, Jorge. La Burguesía, la Oligarquía y el Estado. Nuestro tiempo. 4a ed. México. 1977. 231 pp.
- ALVAREZ, Larrauri, Selene. La Salud Robada. Quinto Sol. México. 1987. 83 pp.
- ANZURES y Bolaños, María del Carmen. La medicina tradicional mexicana. SEP. México. 1981. 74 pp.
- BACÓ, Sergio; Cardoso y otros. Problemas del subdesarrollo latinoamericano. Nuestro Tiempo. México. 1982. 6a ed. 195 pp.
- BARQUIN, M. Historia de la medicina. Su problemática actual. Librería de medicina. México. 1977. 400 pp.
- BASAGLIA, Franco y otros. La Salud de los Trabajadores. Aportes para una política de la salud. Nueva Imagen. México. 1978. 251 pp.
- BELVAL, Ivon (Dir.) Las Filosofías Nacionales, Siglos XIX y XX. Para "Historia de la Filosofía. Siglo XXI. México. 1984. 3a ed. 542 pp.
- BEYHAUT, Gustavo y Helene. América Latina, V.III. De la independencia a la Segunda Guerra Mundial. Para "Historia Universal Siglo XXI". Siglo XXI. México. 1985. V.23. 295 pp.
- BRAUNSTEIN, Néstor A. et.al. Psicología, Ideología y Ciencia. Siglo XXI. México. 1979. 6a ed. 419 pp.
- BRAVO, Víctor; Díaz Polanco, Héctor y Michel, Marco A. Teoría y Realidad en Marx, Durkheim y Weber. Juan Pablos. México. 1980. 2a ed. 159 pp.
- BREILH, J. Epidemiología. En "Economía, medicina y política. U. Quito. Central. 1979.
- BROCCOLI, Angelo. Antonio Gramsci y la Educación como Hegemonía. Nueva Imagen. México. 1977. 319 pp.
- CANGUILHEM, Georges. Lo normal y lo patológico. Siglo XXI. México. 1986. 7a ed. 242 pp.
- CARDOSO, Fernando H. y Faletto, Enzo. Dependencia y desarrollo en América Latina. Siglo XXI. 17a ed. México. 1981. 213 pp.
- CARDOSO, Ciro (Coord.) México en el Siglo XIX (1821-1910). Historia económica y de la estructura social. Nueva Imagen. 1980. 525 pp.
- CARNOY, Martín. La Educación como Imperialismo Cultural. Siglo XXI. México. 1988. 7a ed. 349 pp.

- CERRONI, Umberto. Introducción a la ciencia de la sociedad. Grijalbo. Barcelona. 1977. 338 pp
- COLLETTI, Lucio. La cuestión de Stalin. Y otros escritos sobre política y filosofía. Anagrama. Barcelona. 1977. 203 pp
- CLAVIJEKO, Francisco Javier. Historia Antigua de México. Porrúa. Colec. Sepan Cuántos...#29. México. 1968. 621 pp
- CONTRERAS, Ariel José. México 1940: Industrialización y crisis política. Siglo XXI. México. 1983. 3a ed. 219 pp
- COMTE, Augusto. Discurso sobre el espíritu positivo. Aguilar. Buenos Aires. 1980. 8a ed. 170 pp
- COPLAMAR. Necesidades esenciales de México. Situación actual y perspectivas al año 2000. No 4. Salud. Siglo XXI. México. 1985. 3a ed. 452 pp
- CORTÉS, Hernán. Cartas de Relación. Porrúa. Colec. Sepan Cuántos...#7. México. 1973. 330 pp
- COSÍO Villegas, Daniel. (Coord.). Historia General de México. El Colegio de México. México. 1974. 2a ed. 1585 pp. Tomos 1 y 2
- CUELLAR, Ricardo y Peña, Florencia. El cuerpo humano en el capitalismo. Folios. México. 1985. 171 pp
- CUEVA, Agustín. El Desarrollo del Capitalismo en América Latina. Ensayo de interpretación histórica. Siglo XXI. México. 1986. 10a ed. 238 pp
- .....La Teoría Marxista. Categorías de base y problemas actuales. Planeta. México. 1987. 186 pp
- CHÁVEZ, Ignacio. México en la Cultura Médica. SSA/FCE. Biblioteca de la Salud. México. 1987. 147 pp
- DILTHEY, W. Introducción a las Ciencias del Espíritu. FCE. México. 1949.
- DOBB, Maurice. Estudios Sobre el Desarrollo del Capitalismo. Siglo XXI. México. 1979. 11a ed. 496 pp
- DRI, Rubén R. Insurrección y Resurrección. La práctica liberadora de Jesús de Nazareth. Centro de Estudios Ecuaménicos. México. 1983. 2a ed. 117 pp
- .....Los modos del saber y su periodización. (Introducción Epistemológica). El Caballito. México. 1983. 162 pp
- DULMEN, Richard Van. Los Inicios de la Europa Moderna 1550-1648. Para Historia Universal Siglo XXI. Siglo XXI. México. 1986. Vol.24. 468 pp
- ENGELS, Federico. Anti-düring. Ediciones Fuente Cultural. México. s/f

- EUCKEN, Rudolf Ch. Los grandes pensadores. Orbis. No 42. España. 1985. 399 pp
- FLORES Magón, Ricardo et.al. Regeneración 1900-1918. SEP/ERA. Segunda Serie de Lecturas Mexicanas. #88. México. 1986. 436 pp
- FOSDICK, R.B. Adventure in Giving: the Story of the General Education Board. Harper and Row. New York. 1962.
- FOUCAULT, Michel. El Nacimiento de la Clínica. Siglo XXI. México. 1987. 12a ed. 293 pp
- .....Historia de la Sexualidad. 1. La voluntad del saber. Siglo XXI. México. 1987. 15a ed. 194 pp
- .....La Arqueología del Saber. Siglo XXI. México. 1979. 7a ed. 355 pp
- .....Microfísica del Poder. Genealogía del Poder. No 1. La Piqueta. 2a ed. España. 1979. 189 pp
- .....Vigilar y Castigar. Nacimiento de la prisión. Siglo XXI. (Nueva Criminología). 14a ed. México. 1988. 314 pp
- FRATLE, Guillermo O.P. Historia de la Filosofía. 1. Grecia y Roma. Biblioteca de Autores Cristianos. Madrid. 1976. 852 pp
- GARAUDY, Roger. Metodología del Marxismo. UAS/Juan Pablos. Situaciones-5. México. 1978. 59 pp
- GARZA Toledo, Enrique de la. El Método del Concreto-Abstracto-Concreto. (Ensayos de metodología marxista). UAM-I. Cuadernos Teoría y Sociedad. México. 1983. 173 pp
- GUEVARA Niebla, Gilberto. La Crisis de la Educación Superior en México. Nueva Imagen. México. 1981. 334 pp
- CONZALEZ Casanova, Pablo. (Coord.) América Latina: Historia de Medio Siglo. V.2. Centroamérica, México y el Caribe. Siglo XXI. 4a ed. México. 1987. 508 pp
- .....y Florescano, Enrique (Coord.) México hoy. Siglo XXI. México. 1986. 10a ed. 419 pp
- CONZALEZ, Luis. Los Días del Presidente Cárdenas. Para Historia de la Revolución Mexicana. 1934-1940. El Colegio de México. t.15. México. 1981. 381 pp
- CONZALEZ Rojo, Enrique. Teoría Científica de la Historia. Edit. Diógenes. México. 1977. 403 pp
- GRAMSCI, Antonio. La Alternativa Pedagógica. Fontanara. México. 1981. 251 pp
- .....Obras.V.1. Cuadernos de la Cárcel: los intelectuales y la Organización de la Cultura. Juan Pablos México. 1975. 181 pp

- .....Obras.V.2. Notas sobre Magulavelo, sobre Política y sobre el Estado Moderno. Juan Pablos. México. 1975. 334 pp
- HERNÁNDEZ, Chávez, Alicia. La Mecánica Cardonista. Para Historia de la Revolución Mexicana. 1934-1940. El Colegio de México. México. 1979. 236 pp. No 16.
- HIPPOLITE, Jean. Introducción a la Filosofía de la Historia de Hegel. Colec. El Hombre y su Mundo. No 9. Argentina. 1970. 131 pp
- INGROSSO, Marco. Modelos de Interpretación de la Realidad Latinoamericana: de Mariátegui a Gunder Frank. Anagrama. Barcelona. 1973. 88 pp
- LILICH, Iván. Nómosis Médica. Joaquín Mórtilz/Planeta. México. 1978. 383 pp
- JORES, Arthur. La Medicina en la Crisis de Nuestro Tiempo. Siglo XXI. Coloc. Mínima. No 3. 6a ed. México. 1981. 80 pp
- KATZ, Friedrich. La Guerra Secreta en México. 1: Europa, Estados Unidos y la Revolución Mexicana. Era. México. 1982. 405 pp
- KONETZKE, R. América Latina. V.II. Siglo XXI. No 22. México. 1987. 17a ed.
- KOSIK, Karel. Dialéctica de lo Concreto. Grijalbo. México. 1967.
- LANDES, J. Nociones Prácticas de Epidemiología. Ctratdi. México. 1963.
- LAURELL, A.Cristina. Medicina y Capitalismo en México. Cuadernos Políticos. No 5. Era. México. julio-sept. 1975
- LENIN, V.I. Imperialismo. Fase Superior del Capitalismo. Ediciones on Lenguas Extranjeras. Pekín. 1972.
- .....¿Qué hacer? Progreso. México. 1979. 234 pp
- LERNER, Victoria. La Educación Socialista. Para Historia de la Revolución Mexicana. 1934-1940. El Colegio de México. México. 1979. t.17. 199 pp
- LILIENTFELD (Comp.) Times, Places and Persons. Aspects of the history of the epidemiology. 1980.
- LÓPEZ Acuña, Daniel. La Salud Desigual en México. Siglo XXI. México. 1987. 7a ed. 247 pp
- LOZOYA, Javier y Zolla, Carlos ed. La Medicina Invisible. Introducción al estudio de la medicina tradicional de México. Folios. 1984. 2a ed. 303 pp
- LUKAKS, G. Historia y Conciencia de Clase. Grijalbo. México. 1969. 354 pp

- LLINAS Álvarez, Edgar. Revolución, Educación y Mexicanidad. La búsqueda de la identidad nacional en el pensamiento educativo mexicano. UNAM. México. 1978. 277 pp
- McKEOWN, Thomas. El Papel de la Medicina. ¿Sueño, espejismo o némesis? Siglo XXI. México. 1982. 187 pp
- ..... A historical appraisal of the medical task. En G. Mc Lachlan y T. McKeown. "Medical history and medical care". Oxford University Press. Nueva York. 1971.
- MEYER, Jean; Krause, Enrique y Reyes, Cayetano. Estado y Sociedad con Calles. Para Historia de la Revolución Mexicana. 1924-1928. No 11. El Colegio de México. México. 1977. 371 pp
- MARCUSE, Herbert. Razón y Revolución. Alianza Editorial. Madrid. 1972. 446 pp
- MARCOTTA, R. Historia de la Medicina. Novaro. México. 1972. 304 pp
- MÉNDEZ Gonçalves, Ricardo B. Medicina e Historia. Raíces sociales del trabajo médico. Siglo XXI. México. 1984. 204 pp
- MARINI, Ruy Mauro. Dialéctica de la Dependencia. Era. México. 1971. 101 pp
- MARX, Karl. El Capital. T.I. V.I. Siglo XXI. México. 1977. 5a ed.
- ..... Prólogo a la Segunda Edición de "El Capital". F.C.E. México. 1974.
- ..... Introducción General a la Crítica de la Economía Política (1857) Siglo XXI. México. Cuadernos PyP. No 1. 1982.
- MIRANDA, José P. Marx en México. Plusvalía y Política. Siglo XXI. México. 1976. 136 pp
- MORA, Fernando y Horsch, Paul W. Introducción a la Medicina Social y Salud Pública. Terranova/UAM-X. México. 1984. 112 pp
- MORALES-CÓMEZ, Daniel A. (Comp.) La Educación y Desarrollo Dependiente en América Latina. C.E.E./Cornika. México. 1979. 334 pp
- NAVARRO, Vicente. Salud e Imperialismo. Siglo XXI. México. 1983. 505 pp
- NEXOS. El Desafío Mexicano. Oceano/Nexos (Ensayo). México. 1982. 339 pp
- NICOLAUS, Martin. El Marx Desconocido. Proletariado y clase media en Marx: coreografía hegeliana y la dialéctica capitalista. Cuadernos Anagrama. Barcelona. 1972. 100 pp
- ORTIZ Quesada, Federico. La Enfermedad y el Hombre. Nueva Imagen. México. 1985. 155 pp

- .....(ed.) Vida y Muerte del Mexicano.  
V.2. Folios. México. 1982. 332 pp
- PALMIER, Jean Michel. Hogel. F.C.E. Breviarios. No 220.  
México. 1968. 118 pp
- PELLICER De Brody, Olga y Mancilla Estaban I. El Entendimiento con los Estados Unidos y la Gestión del Desarrollo Estabilizador. Para Historia de la Revolución Mexicana 1952-1960. El Colegio de México. No 23. México. 1978. 238 pp
- PEREYRA, Carlos et.al. Historia ¿para qué?. Siglo XXI. México. 1982. 3a ed. 245 pp
- PONCE, Anibal. Educación y Lucha de Clases. Ediciones de Cultura Popular. México. 1978. 236 pp
- POPPER, Adorno, Dahrendorf y Habermas. La Lógica de las Ciencias Sociales. Grijalbo. Textos Vivos. No 6. México. 1978. 88 pp
- PORTELLI, Hugues. Gramsci y el Bionue Histórico. Siglo XXI. México. 1987. 14a ed. 162 pp
- POULANTZAS, Nicos. Hegemonía y Dominación en el Estado Moderno. Siglo XXI. Cuadernos PyP. No 48. Argentina. 1975. 3a ed. 161 pp
- .....Las Clases Sociales en el Capitalismo Actual. Siglo XXI. México. 1983.
- PUIGGRÓS, Adriana. Imperialismo y Educación en América Latina. Nueva Imagen. México. 1980. 247 pp
- RIBEIRO, Darcy. El Proceso Civilizatorio. (De la Revolución Agrícola a la Termonuclear). Textos Extemporáneos. 3a ed. México. 1976. 211 pp
- ROBLES, Martha. Educación y Sociedad en la Historia de México. Siglo XXI. México. 1981. 5a ed. 262 pp
- ROSEN, George. De la Política Médica a la Medicina Social. Siglo XXI. México. 1985. 379 pp
- ROSTOW, W.W. Las Etapas del Crecimiento Económico. F.C.E. México. 1974. 206 pp
- SEMO, Enrique. Historia del Capitalismo en México. Los orígenes 1521-1763. Era. México. 1980. 9a ed. 281 pp
- .....(Coord.) México, un pueblo en la historia. Nueva Imagen/UAP. México. 1982. 417 pp
- SEMPAT, Assadourian et.al. Modos de Producción en América Latina. Siglo XXI. México. Cuadernos PyP. No 40. 1982. 9a ed. 242 pp
- STAVENHAGEN, R. Siglo Tesis Equivocadas Sobre América Latina. (En: Sociología y Subdesarrollo. Nuestro Tiempo. México. 1972. pp 15-38).

- SUAREZ Caona, Enrique. ¿Legitimación Revolucionaria del Poder en México? (Los Presidentes, 1910-1982) Siglo XXI. México. 1987. 201 pp
- TABORCA, Huáscar. Cómo hacer una Tesis. Crijalbo. México. 1980. 220 pp
- TOURAINÉ, Alain. Las Sociedades Dependientes. Ensayos Sobre América Latina. Siglo XXI. México. 1978. 238 pp
- TORRES, Blanca. Hacia la Utopía Industrial, 1940-1952. Para Historia de la Revolución Mexicana. El Colegio de México. México. 1984. t.21. 238 pp
- .....México en la Segunda Guerra Mundial. Para historia de la Revolución Mexicana. El Colegio de México. México. 1979. No 19. 380 pp
- TORRES Mejía, David. Poder. Edicol. Sociología, conceptos. No 9. México. 1978. 273 pp
- ULLOA, Bertha. La Constitución de 1917. Para Historia de la Revolución Mexicana. 1914-1917. El Colegio de México. México. 1983. 569 pp. t.6.
- VASCONCELOS, José. La Tormenta (2da Parte Ulises Criollo). Edit. Jus. México. 1978. 396 pp
- .....Textos. Una antología general. SEP/UNAM. México. 1982. 276 pp
- .....Ulises Criollo. V. IyII. SEP. Serie Lecturas Mexicanas. No 11 y 12. México. 1983. 451 pp (ambos tomos)
- VENEGAS, R.C. Régimen Hospitalario para indios en la Nueva España. México. SEP-INAH. 1973
- WAITZKIN, H.B. y Waterman, B. La Explotación de la Enfermedad en la Sociedad capitalista. Nueva Imagen. México. 1981. 221 pp
- ZEITLIN, Irving. Ideología y Teoría Sociológica. Amorrortu. Buenos Aires. 1970. 365 pp