

La salud pública y la enfermería en la Argentina

Carolina Biernat, Juan Manuel Cerdá
y Karina Inés Ramacciotti (directores)



Universidad
Nacional
de Quilmes
Editorial

Carolina Biernat es doctora en Historia por la Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires. Docente en la Universidad Nacional de Quilmes (UNQ) e investigadora adjunta en el Conicet y en el Centro de Estudios de Historia, Cultura y Memoria de la UNQ.

Juan Manuel Cerdá es doctor en Ciencias Sociales y Humanidades por la UNQ. Investigador adjunto del Conicet en el Centro de Estudios de la Argentina Rural de la UNQ.

Karina Inés Ramacciotti es doctora en Ciencias Sociales por la Universidad de Buenos Aires (UBA). Investigadora independiente del Conicet en el IIEGE de la FFYL-UBA y docente en la UNQ.

ÍNDICE

Presentación, Ana María Heredia	11
--	----

Introducción, Carolina Biernat, Juan Manuel Cerdá y Karina Inés Ramacciotti	13
--	----

PRIMERA PARTE

Capítulo I. Política social y salud, Juan Manuel Cerdá	19
1. La caridad como modelo	22
2. Primeros pasos de la política social	24
3. Un Estado social fragmentado	28
4. Cambios sociales y de construcción de la ciudadanía	35

Capítulo II. El proceso de centralización del Departamento Nacional de Higiene (1880-1944), Carolina Biernat	47
1. La creación del Departamento Nacional de Higiene y sus límites. . .	49
2. La Conferencia Sanitaria de 1923.	60
3. Organización interna y ampliación de funciones	68
4. Un ensayo de centralización.	74

Capítulo III. Actores e instituciones sanitarias durante el primer peronismo, Karina Inés Ramacciotti	85
1. Ramón Carrillo. Redes de sociabilidad e intercambios	86
2. Modificaciones institucionales	100
3. Organización administrativa.	105
4. Perfil de la burocracia sanitaria	107
5. Profesionalización de los médicos sanitarios	110
6. Ministerio de Salud.	115

Capítulo IV. Hospitales públicos y campañas sanitarias (1945-1955), Karina Inés Ramacciotti	123
--	-----

1. Hospitales públicos	124
2. Campañas sanitarias	135

Capítulo V. La eugenesia como matriz ideológica de la política sanitaria (1900-1955), Carolina Biernat 169

1. Eugenesia temprana: “raza” y “degeneración”	171
2. Eugenesia latina: “natalismo” y control biopolítico.	181
3. El primer peronismo o la estatización del problema	193

Capítulo VI. Desarrollo y participación comunitaria en las décadas de 1960 y 1970,

Juan Manuel Cerdá y Karina Inés Ramacciotti	205
1. Acuerdos internacionales. Planificar para crecer	207
2. Centralización normativa y descentralización comunitaria	211
3. Una experiencia comunitaria	216
4. Diálogos entre la medicina y las ciencias sociales.	220

Capítulo VII. Las políticas de salud en la década de 1990,

Juan Manuel Cerdá y Karina Inés Ramacciotti	229
1. Argumentos del discurso neoliberal	233
2. Descentralización y autogestión de los servicios	234
3. Obras sociales sindicales en la mira de la reforma	237
4. Las respuestas sectoriales	240
5. ¿Tres nuevos proyectos?	245
6. Consecuencias de las políticas neoliberales en el área sanitaria	248

SEGUNDA PARTE

Capítulo VIII. Mujeres y enfermería: una asociación temprana y estable (1886-1940), Ana Laura Martin 257

1. Hacia una profesión moderna de mujeres	258
2. La influencia de Florence Nightingale en el modelo de formación	263
3. Escuelas de enfermería	268
4. ¿Enfermeras diplomadas o “empíricas”?	271
5. Proyectos de regulación, coordinación y unificación de la profesión	274

Capítulo IX. Feminización y profesionalización de la enfermería (1940-1955), Karina Inés Ramacciotti y Adriana Valobra 287

1. Feminización	287
---------------------------	-----

2. Profesionalización	297
3. El Primer Congreso Argentino de Enfermería (1949) y sus paradojas	306
Capítulo X. Continuidades y rupturas del proceso de profesionalización de la enfermería (1955-2011), Karina Alicia Faccia	315
1. Instancias de formación	315
2. Hacia la consolidación de una corporación	320
3. Aportes para pensar la profesionalización	322
4. Miradas de los organismos técnicos y de las ciencias sociales	326
Cronología de la historia de la enfermería, Karina Alicia Faccia, Ana Laura Martín y Karina Inés Ramacciotti	333
Autoras y autor	337

INTRODUCCIÓN

Carolina Biernat, Juan Manuel Cerdá
y Karina Inés Ramacciotti

La historia social de la salud y la enfermedad se ha constituido en un escenario fecundo de indagación académica en la historiografía latinoamericana desde hace ya varias décadas. Estimulantes preguntas y sugerentes respuestas han colaborado en la formación de un campo con identidad propia que, a su vez, dialoga con otras perspectivas de análisis histórico y disciplinas de las ciencias sociales que comparten intereses comunes sobre problemáticas del pasado y del presente. Historiadores con perspectivas, enfoques y abordajes igualmente diversos han realizado estudios novedosos sobre enfermedades agudas, crónicas, endémicas o epidémicas y, con ello, el análisis cuidadoso de los múltiples proyectos, propuestas y acciones desplegadas para evitarlas, contenerlas, combatirlos o erradicarlos. También se ha prestado mayor atención al estudio de las estrategias y los métodos diseñados, aplicados e innovados por personal médico, paramédico y de aquel no reconocido o autorizado para ejercer, entre muchas otras temáticas. Con ello, se ha ampliado y enriquecido el conocimiento del pasado sanitario de la región. En este sentido, esta propuesta constituye un esfuerzo por sintetizar las problemáticas centrales en torno a la historia de la salud pública en la Argentina y sobre el surgimiento, la consolidación y los desafíos de la enfermería.

El objetivo de este libro es presentar de forma clara y accesible, pero a la vez rigurosa, contenidos nodales para que las alumnas y los alumnos del curso de historia social de la Licenciatura en Enfermería del Departamento de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Quilmes se interioricen sobre discusiones centrales de la historia social de la salud y la enfermedad en la Argentina.

Para abordar dichos contenidos, la obra se divide en dos partes. La primera recorre los posibles conflictos presentes en el proceso de construcción de la política social en la Argentina, especialmente en lo que atañe al campo de la salud. Se delinearán además procesos fundamentales como

la conformación y el afianzamiento de la corporación médica como grupo profesional, al calor de las urgencias impuestas por los brotes epidémicos del siglo XIX, y su papel en el diseño de las primeras medidas vinculadas a la salubridad pública; el estudio del surgimiento y la consolidación de las reparticiones sanitarias durante el siglo XX y la delimitación e implementación de las políticas en este campo. Asimismo, se pretende desentrañar los conceptos que entrecruzan estos armados institucionales. Así pues, higienismo, sanitarismo, eugenesia y comunitarismo serán los plañones de ideas desde los cuales se impulsará gran parte de las intervenciones públicas en salud del siglo XX. Uno de los ejes vertebradores de esta primera parte es revisar las continuidades y las rupturas que se produjeron durante el siglo XX en materia de políticas sanitarias a fin de alejarnos, en lo posible, de los marcos temporales delimitados por los procesos políticos locales o internacionales.

La segunda parte se enfoca en el estudio de la enfermería en la Argentina, ya que consideramos importante avanzar en la reconstrucción de las historias de las especialidades, así como también situar a los actores que en definitiva son parte constitutiva del sistema sanitario y que fueron invisibilizados por la historia de la salud más tradicional. Los relatos centrados en las llamadas grandes figuras, muchas veces denominados los pioneros o los apóstoles de la medicina, ocultan a quienes tuvieron un papel destacado en el recorrido que hizo el sistema sanitario. Enfermeras, visitadoras, parteras, auxiliares, entre otros profesionales, merecen un estudio profundo y detallado que entrelace sus características laborales particulares –ligadas al cuidado de los otros/otras– con las afectivas. El cuidado es un trabajo que, como todos, implica tiempo, conocimientos y relaciones sociales complejas. Su especificidad es la de estar basado en lo relacional, y su carácter, a la vez obligatorio y desinteresado, le otorga una dimensión moral y emocional que está marcado por la relación de servicio y asistencia. Tal como señala Nancy Folbre (2001), las enfermeras tienen una capacidad limitada para declararse en huelga, porque las acciones laborales pueden amenazar el bienestar de sus pacientes y, por lo tanto, son “prisioneras del amor” y miran desde atrás de las rejas sus derechos laborales lo que representa una dicotomía no siempre fácil de resolver.

Además, los textos aquí reunidos ponen en tensión la tradicional noción de curar asociada a la relación entre quien se enferma y el médico. La existencia de esta esperanza se funda sobre la presunción del poder de curar y del conocimiento del segundo sobre el primero (Canguilhem, 2004, p. 69). En esta relación jerárquica y dualizada se han perdido los múltiples relatos, en los que otros actores intervinieron en las diferentes formas de sanar.

En líneas generales este libro apunta a reflexionar sobre las intervenciones en salud pública y cómo estas colaboran en repensar la universalidad en pos de fundar una ciudadanía social más inclusiva y democrática. Esta reflexión sobre el presente sanitario nos lleva a retomar las afirmaciones de Enzo Traverso cuando sostiene que carece de sentido analizar el pasado como una suerte de “punto fijo”. Por el contrario, su comprensión está siempre amplificada por el presente y este polariza los acontecimientos en historia anterior e historia posterior. Así pues, agrega, que historia y memoria nacen de una misma preocupación y comparten un mismo objeto: el pasado, y ambas se establecen desde el presente (2011, p. 21).

Uno de los hilos conductores de esta propuesta es admitir que el pasado es mucho más complejo que lo que sostenían los estudios tradicionales de la historia de la medicina. Esto nos convoca a incrementar las precauciones metodológicas; a refinar los métodos de indagación; a elaborar explicaciones más cautas y matizadas; a realizar nuevas preguntas, tanto a fuentes ya visitadas como a otras por explorar; y a hurgar entre otros actores que no estén asociados a los tradicionales “precursores”. Tal como advierte Claudia Agostoni (2014), las historias acerca de los procesos de enfermedad, salud y cuidados no están ceñidas a una lógica y tampoco a un modelo inequívoco para articularlas. Si por algo se distinguen, al igual que otros campos de la investigación histórica actual, es por la fragmentación y la tensión entre los diferentes actores y niveles de complejidad. Por ello, es vital reconstruir los múltiples contextos en los que esas historias se han inscripto: contextos específicos y puntuales del pasado que requieren un examen exhaustivo para analizar sus causas, regularidades, filiaciones, móviles, motivos e impulsos implícitos y explícitos. Es decir, no solo es apremiante el análisis de un vasto cúmulo de información y de fragmentos dispares de múltiples procedencias, sino también anclarse sólidamente a un contexto histórico, temporal, espacial, cultural, político y social puntual.

Estamos convencidos de que la enfermedad es repetible, reversible y deja huellas en la vida y en el cuerpo de un individuo. Pero también puede marcar colectivamente la vida de un grupo y, en ambos sentidos, tanto en el terreno de lo individual como en el social, la política, la ciencia y la sociedad civil intervienen intermitentemente en este proceso. Retomando las ideas de Jorge Márquez Valderrama (2014), la historicidad individual de la enfermedad se apoya en su historicidad social y por lo tanto faltan estudios históricos que puedan incluir estos procesos sociales a los análisis centrados exclusivamente en variables económicas o políticas.

La salud pública y la enfermería en la Argentina reúne los nudos problemáticos y los debates más potentes que se han generado, desde la restauración de la democracia en la década de 1980, en la historia social de la salud y la enfermedad.

Este libro constituye el primer proyecto realizado desde la disciplina histórica que aborda la conformación y el afianzamiento de la corporación médica como grupo profesional, al calor de las urgencias impuestas por los brotes epidémicos del siglo XIX; el estudio del surgimiento y la consolidación de las reparticiones sanitarias durante el siglo XX y la delimitación e implementación de las políticas en este campo. También, se enfoca en el estudio de la enfermería, ocupación que ha estado vinculada casi exclusivamente a las tareas de las mujeres ya que se las asoció a las supuestas dotes naturales que ellas tenían para el cuidado y la atención. Durante el siglo XX, a esta cualificación naturalizada para cuidar, se le fueron agregando conocimientos, nociones técnicas, ámbitos de incumbencia profesional y espacios formativos cada vez más complejos que dotaron a la profesión de significados en torno a lo que constituye ejercer la enfermería.



Universidad
Nacional
de Quilmes
Editorial

ISBN 978-987-558-562-7



9 789875 585627