

REPENSAR LA
SALUD MENTAL COLECTIVA
VOL II

PROPUESTAS, EXPERIENCIAS Y DESAFÍOS

Editores

Carlos Madariaga Araya
Ana María Oyarce Pisani
Angel Martínez-Hernández
Eduardo Menéndez Spina



Colección **Estudios**

Como señaláramos en el prólogo del Volumen I *“Repensar la Salud Mental Colectiva. Diálogos, Saberes y Encrucijadas”* (2021) de esta Colección Estudios de Editorial Contrakorriente, nuestro propósito es apoyar narrativas y propuestas teóricas, metodológicas y aplicadas que dialogan con una crisis de humanidad que sigue hoy cursando a nivel planetario y que incide directamente en la salud pública y la salud mental de la ciudadanía, configurando una catástrofe social multideterminada y, por ende, de la más alta complejidad.

Este segundo volumen de Salud Mental Colectiva titulado *“Repensar la Salud Mental Colectiva II – Propuestas, Experiencias y Desafíos”* es, por tanto, un *continuum* de los compromisos aquí explicitados

Desde la perspectiva de la salud colectiva, nos hemos adscrito a un itinerario transformativo y emancipatorio que tiene como centro el enriquecer los imaginarios científicos, los saberes, valores y principios morales que contribuyen a la producción de una subjetividad social e individual. Enfoque que se afirma en el sujeto histórico como actor colectivo, crítico y participativo, que interviene activamente en la producción de nuevas ciudadanías, de una estrategia “otra” en el campo de la salud, cristalizada en reformulaciones estructurales de las políticas de Estado, con foco en una concepción de derechos humanos y derechos sociales, particularmente el derecho a la salud como individuos y colectivos, como en el caso de los pueblos indígenas.

Carlos Madariaga Araya

Médico psiquiatra, terapeuta familiar sistémico. Doctor en Procesos Sociales y Políticos Latinoamericanos UARCIS. Magister en Ciencias Sociales UARCIS. Prof. Adjunto Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Docente de post-grado y miembro del Equipo de Trabajo e Investigación en Salud Colectiva (ETISC).

Ana María Oyarce Pisani

Antropóloga, Master Ciencias Médicas y Sociales, Newcastle University, Australia. Magister Salud Pública, U. de Chile. PhD Antropología Médica, University of Arizona-USA (ABD). Prof. Asociada Escuela de Salud Pública Salvador Allende, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Consultora de OPS-CELADE / CEPAL y UNFPA.

Ángel Martínez-Hernández

Catedrático de Antropología Médica, Director del Medical Anthropology Research Center (MARC), Universitat Rovira i Virgili, Tarragona - España. International Affiliate, Center for Global Mental Health, University of California, San Diego - USA. Investigaciones y publicaciones de libros y artículos en Europa y América Latina.

Eduardo Menéndez Spina

Argentina (1934), reside en México desde 1976. Dr. en Antropología y Maestro en Salud Pública. Actividades de investigación y docencia en el campo de la salud en el Centro de Investigaciones y Estudios Superiores en Antropología Social, CIESAS-México. Investigaciones y publicaciones de cientos de artículos y libros.

*Qué antigua es la fuerza de seguir adelante
que hace que el día sea tan sofocante
El sol te transforma en un oso hormiguero
y yo descalzo al lado del fuego.*

Fernando Solano J.

Del libro “Neruda y el Norte Grande. Del paisaje telúrico al hombre.”

*¿Cómo pueden las ciencias de la salud pretender estatuto de ciencia
positiva si su presunto objeto no es nada dado, sino algo construido
mediante valoraciones?*

Juan Samaja

Epistemología de la Salud

Colección Estudios

REPENSAR LA
SALUD MENTAL COLECTIVA
VOL II

PROPUESTAS, EXPERIENCIAS Y DESAFÍOS

Editores

Carlos Madariaga Araya
Ana María Oyarce Pisani
Angel Martínez-Hernández
Eduardo Menéndez Spina



Colección **Estudios**

Editorial Contrakorriente
REPENSAR LA SALUD MENTAL COLECTIVA.
VOL. II

PROPUESTAS, EXPERIENCIA Y DESAFÍOS

Ensayos (textos impresos)

1ª edición. Chile. Editorial Contrakorriente

350 pp. 15,2 x 23,1 cm. Colección Estudios

RPI 2024-A-10036

ISBN 978-956-09625-5-3

I Salud Mental - II Antropología Médica - III Género

IV Interculturalidad - V COVID-19 - VI Violencia

© Editorial Contrakorriente.

© Autores.

Registro de propiedad intelectual Nro. 2024-A-10036

ISBN: 978-956-09625-5-3

Derechos Reservados Autores

Producción: Editorial Contrakorriente

Editores: Carlos Madariaga Araya, Ana María Oyarce Pisani,
Ángel Martínez-Hernández, Eduardo Menéndez Spina

Diseño y diagramación: Ernesto González Greenhill

Visualarte - Centro de Producción Audiovisual

Impresión: Gráfica LOM - Chile

Se permite la reproducción total o parcial de estos contenidos
con autorización escrita de sus respectivos autores

IMPRESO EN CHILE / PRINTED IN CHILE

1ª edición de 1.000 ejemplares - enero 2025

ÍNDICE

Presentación. Los editores	9
Prólogo. Janis H. Jenkins	15
CAPITULO 1. DERROTADOS POSIBLES.	
Hacia una perspectiva clínica en salud mental centrada en una subjetividad para el cambio	19
1. <i>Elogio de la incertidumbre. Certezas estratégicas en salud mental y apuntes para una mirada indócil.</i> Ángel Martínez-Hernández	21
2. <i>Sustancias consideradas adictivas: prohibición, reducción de daños y reducción de riesgos.</i> Eduardo Menéndez Spina	45
3. <i>Locura y diversidad cultural: innovación y ruptura en las experiencias de arte y cultura de la Reforma Psiquiátrica y del campo de la Salud Mental en Brasil.</i> Paulo Amarante	75
4. <i>Violencia epistémica y transformación molecular del self. El impacto de las clasificaciones diagnósticas sobre la subjetividad e identidad en las personas psiquiatrizadas.</i> Martín Correa - Urquiza	97
CAPITULO 2. INTERCULTURALIDAD.	
Diálogo de saberes en torno a una praxis decolonial con enfoque de derechos colectivos en salud	127
5. <i>Reflexiones sobre la pertinencia intercultural: Aprendizajes en el trabajo con comunidades mapuche en tiempo de COVID-19 en la Araucanía - Chile.</i> Ana María Oyarce Pisani	129

6. *Derivas de la salud intercultural en el Sur de Chile hoy: acerca del kúme mongen de bordemar.*
**Natalia Picaroni Sobrado, Sebastián Medina
Gay, José Osvaldo Vásquez Reyes** 145

CAPITULO 3. SALUD MENTAL Y NEOLIBERALISMO.

Reflexiones sobre la economía, la subjetividad y el
fenómeno psíquico 179

7. *La salud mental colectiva en tiempos neoliberales.
Anotaciones para la politización del malestar.*
Manuel Desviat 181

8. *Economía y Pandemia por COVID-19: Efectos sobre
la subjetividad social. El caso de Chile.*
Carlos Madariaga Araya 209

CAPITULO 4. GÉNERO, VIOLENCIAS Y SUFRIMIENTO SOCIAL.

Perspectiva crítica 247

9. *Huidas, violencias y género. Una biografía
(des)obediente para repensar la locura.*
Asún Pie Balaguer, Elisa Alegre Agís 249

10. *Aborto en la tercera causal violación ley 21030:
reflexiones y posicionamientos de un equipo de
salud mental.*
**Mariana Gálves, Daniela Soublette,
Carolina Amaral, Andrea Álvarez** 289

11. *Women and Madness: 50 años después.*
Sandra Caponi 315

Reseña de Autores 347

**Presentación:
La Salud Colectiva y la urgencia
de los cambios en Salud Mental**

Carlos Madariaga Araya

Psiquiatra, PhD

Ana María Oyarce Pisani

Antropóloga Médica, PhD (ABD)

Como señaláramos en el prólogo del Volumen I “*Repensar la Salud Mental Colectiva. Diálogos, Saberes y Encrucijadas*” (2021) de esta Colección Estudios de Editorial Contrakorriente, nuestro propósito es apoyar narrativas y propuestas teóricas, metodológicas y aplicadas que dialogan con una crisis de humanidad que sigue hoy cursando a nivel planetario y que incide directamente en la salud pública y la salud mental de la ciudadanía, configurando una catástrofe social multideterminada y, por ende, de la más alta complejidad.

Desde la perspectiva de la salud colectiva, nos hemos adscrito a un itinerario transformativo y emancipatorio que tiene como centro el enriquecer los imaginarios científicos, los saberes, valores y principios morales que contribuyen a la producción de una subjetividad social e individual. Enfoque que se afirma en el sujeto histórico como actor colectivo, crítico y participativo, que interviene activamente en la producción de nuevas ciudadanías, de una estrategia “otra” en el campo de la salud, cristalizada en reformulaciones estructurales de las políticas de Estado, con foco en una concepción de derechos humanos y derechos sociales, particularmente el derecho a la salud como individuos y colectivos, como en el caso de los pueblos indígenas.

Nos hemos preocupado por la intensificación del inevitable diálogo transdisciplinario entre las ciencias biomédicas, las ciencias sociales y las humanidades para tratar de sortear con éxito el reduccionismo con el que los discursos hegemónicos esquematizan el proceso salud–enfermedad–atención en el análisis del estado de salud de los países, así como en contribuir al diseño de propuestas alternativas de acción en salud, que efectivamente den cuenta de una mirada de procesos que se sustenten en una ontología de totalidad socio–histórica y en una epistemología que funda las bases de una *praxis* multiactoral, polifacética y diversa.

Estas prácticas innovadoras y rupturistas en salud debieran permeabilizar la construcción de aportar desde la salud al desafío –no solo de pensar sino además– de materializar un proyecto de cambios que garantice una superación de las condiciones dramáticas en las que se sostienen los modos de existencia y la calidad de vida en este escenario unilateral del absolutismo neocapitalista y su necroeconomía totalitaria, modelo que atrapa en primer término al subalterno, a los que yacen en el subsuelo social de América Latina, a esas formas de subjetividad agonizante o francamente en extinción como producto de la depredación salvaje determinada unilateralmente por el mercado. Hablamos del “preariado”, de esos extensos segmentos de la sociedad que sobreviven en un mundo sobre carenciado, especie de nueva clase social donde repercute el daño a la salud generado por las injusticias sociales, la desigualdad y las inequidades.

Desde la perspectiva de las determinaciones sociales, esto implica la imperiosa necesidad de explorar críticamente las bases estructurales en las que se sostiene y retroalimenta este escenario social, en el cual –parafraseando a Hegel (Fusaro, 2022)– se confrontan en antípodas odiosas el Amo, omnisciente e inexpugnable, cristalizado en la oligarquía neoliberal y –en el otro extremo– el Esclavo, condenado a los círculos dantescos del averno, desprovisto de materialidades básicas y –lo que es más trágico– despojado de su propia condición humana. Postulamos la toma de posición, la identificación consciente de los actores con las contradicciones propias de las condiciones de explotación y enajenación que caracterizan las relaciones sociales existentes en este cambio de época, que incluyen las relaciones

de clase que tensionan al binomio Capital / Trabajo; los vínculos intersubjetivos y las subyacentes estrategias de sumisión y sujeción cultural neocoloniales que afectan la región; los constructos psiquiatrizantes y medicalizantes que se organizan desde las superestructuras académicas en torno a la interpretación reduccionista del padecimiento humano, etc.

Entonces: imperativo del cambio, urgencia de la toma de posición frente a estas realidades sociales, condición para construir contrahegemonía con pretensiones emancipatorias, teniendo como materia prima para nuestros pensamientos, actitudes y prácticas la totalidad de procesos sociopsicobiológicos que configuran nuestro objeto de estudio: el proceso salud–enfermedad (mental) / padecimiento / malestar–atención / prevención / sanación / acompañamiento. Viene al caso –como hace el propio Fusaro ya citado– traer al recuerdo las extraordinarias reflexiones que sobre la neutralidad y la pasividad histórica elabora Antonio Gramsci en su texto “Odio a los indiferentes”, a propósito de los individuos que anestesiaron sus conciencias con ocasión del terrible drama sociopolítico que enfrentaba la Europa del año 1917. La aceptación pasiva de la realidad, la indiferencia inauténtica indujo en Gramsci a una disciplina de estudio meticuloso de la realidad, al conocimiento más pleno posible de los acontecimientos sociales como método de trabajo y actitud vital, de modo que fue un hombre que supo callar y escuchar para poder estudiar y conocer los acontecimientos sociales y, al mismo tiempo, también debatir y actuar para poder ser co-gestor de un mundo nuevo, en un equilibrio que lleva a la sabiduría y al respeto intelectual (Gramsci, 2019).

Este segundo volumen de Salud Mental Colectiva titulado “*Repensar la Salud Mental Colectiva II – Propuestas, Experiencias y Desafíos*” es, por tanto, un *continuum* de los compromisos aquí explicitados, lo que implica seguir recogiendo aportes que surgen desde diferentes espacios de la reflexión científica y que ofrecen pistas valiosas para avanzar en el sentido de imaginarnos un vuelco de sentido a cómo pensamos y actuamos en salud, poniendo al mismo tiempo en diálogo y contraste la experiencia nacional chilena con lo que se produce en América Latina y Europa. Esfuerzo de integración e intercambio de experiencias que nos en-

riquecen a todos en la medida que —junto con aportarnos derrotos no pensados para nuestro quehacer— también tensionan y problematizan nuestros instrumentos analíticos y pragmáticos.

El texto se inicia con un Prólogo a cargo de Janis H. Jenkins, conocida antropóloga médica y psicológica norteamericana, directora del Centro para la Salud Mental Global de la Universidad de California, quien ha hecho aportes valiosos al conocimiento del rol de la cultura y las estructuras sociales a nivel de salud y enfermedad mental, cuestiones sólidamente avaladas en sus estudios interdisciplinarios, particularmente con grupos poblacionales que representan el submundo desterritorializado de inmigrantes, refugiados y marginados de distintos puntos del planeta. Sus comentarios sobre este texto contribuyen a realzar las premisas que aquí hemos sintetizado:

Tomados en su conjunto, los ensayos [contenidos en este libro] ofrecen un incisivo reproche a un enfoque reduccionista de la salud, la aflicción y el sufrimiento. La complejidad de estas enfermedades, que no pueden reducirse a categorías y algoritmos de diagnóstico psiquiátrico, apenas se reconoce en la investigación biomédica ni en la práctica clínica. La observación general de que es sorprendentemente poco lo que realmente se «sabe» empíricamente hace irónicas las afirmaciones de que el diagnóstico, el tratamiento y la intervención están «basados en evidencias».

Este Vol II tiene una división en cuatro capítulos, cada uno con una variable cantidad de colaboraciones autorales. El Capítulo 1, “Derrotos Posibles - Hacia una perspectiva clínica en salud mental centrada en una subjetividad para el cambio”, aporta diferentes miradas para una crítica del modelo biomédico en el campo de la psiquiatría y la salud mental y a las relaciones de poder que están mimetizadas en las nosografías, nosologías y praxis clínicas y psicosociales oficiales. Convergen todos en una perspectiva socio-histórica y antropológica crítica, problematizadora y propositiva para la producción de otras formas del saber y el hacer en salud mental, donde hay un constante llamado al intercambio inter y/o transdisciplinario en torno al objeto/campo de la salud, con foco en la necesidad de avanzar hacia una epidemiología sociocultural, como propone Eduardo Menéndez Spina; a la superación de las concepciones neopositivistas en psicopatología y tratamiento, como señalan Ángel Martínez-Hernández y Martín

Correa-Urquiza; a la profundización de la perspectiva intercultural en el texto de Paulo Amarante. Se trata de cuatro textos internacionales, uno proveniente de México, los dos siguientes de España y el cuarto de Brasil.

El Capítulo 2, *“Interculturalidad - Diálogo de saberes en torno a una praxis decolonial con enfoque de derechos colectivos en salud”*, recoge dos trabajos nacionales, uno de Ana María Oyarce Pisani y otro de los autores Picaroni, Medina y Vásquez, que destacan experiencias de trabajo territorial con las comunidades *mapuche* del sur del Chile, buscando profundizar en los caminos de construcción de prácticas en salud desde la diversidad cultural. Ambos textos sustraen, por una parte, nuevas consideraciones para la conceptualización de la llamada pertinencia cultural y, por otra, aportan narrativas valiosas respecto del mundo cosmovisivo de las comunidades indígenas estudiadas y sus potencialidades para la producción de espacios comunes para unas prácticas en salud afines a una interculturalidad crítica.

El Capítulo 3, *“Salud Mental y Neoliberalismo – Reflexiones sobre la economía, la subjetividad y el fenómeno psíquico”*, congrega dos trabajos que conectan la salud y la enfermedad con sus determinaciones estructurales. Desde España, Manuel Desviat aporta un interesante escrito destinado a dismantelar los vacíos e inconsistencias de las estrategias neoliberales en salud, a rescatar el sentido político de la crisis de la salud mental a nivel mundial y las deudas que las disciplinas del mundo “psi” tienen con una pretendida consolidación de una ratio cientificista que –neurociencias mediante– pontifica respecto de causalidades biológicas o neurofisiopatológicas con las cuales se cumpliría el sueño de la APA (Asociación Psiquiátrica Americana) de posicionar por fin a la psiquiatría biológica como legítima subdisciplina de la medicina. Por otra parte, el texto de Carlos Madariaga Araya estudia las relaciones economía–salud a propósito de la pandemia de Covid-19, cuya tesis de fondo es que la necropolítica sanitaria aplicada a nivel planetario para combatirla ha puesto en evidencia que las políticas públicas desplegadas han priorizado la protección del Capital en desmedro de la vida humana y la naturaleza, al punto de tiranizar las normativas sociosanitarias en función de este principio tanático.

Cerrando el libro, el Capítulo 4, “*Género, Violencias y Sufrimiento Social – Perspectiva crítica*”, reúne los textos de Asun Pie Balaguer y Elisa Alegre de Brasil, otro de las chilenas Gálves, Soublette, Amaral y Álvarez y un tercero de Sandra Caponi también de Brasil, en torno a la violencia social, el neocolonialismo, los derechos sexuales y reproductivos, la psicopatología y el patriarcado desde la dimensión de género. Todos son aportes imprescindibles e ineludibles a la producción de perspectivas y experiencias incluyentes de la mujer y la diversidad de género en los desafíos de cambio que la salud colectiva se propone respecto del dominio eurocentrado, colonialista, posmoderno y biomédico que impera en los discursos oficiales sobre la salud, la enfermedad y los derechos ciudadanos.

Dedicamos este libro a nuestros estudiantes de pre y posgrado, a los profesionales que mantienen vivo el horizonte utópico de un nuevo mundo posible en el campo de la salud, que están inmersos y comprometidos con los diversos espacios de la salud pública en Chile y la región latinoamericana. En fin, a las personas que nos traen al set terapéutico y al espacio público las tragedias humanas en busca de ayuda, solidaridad y esperanzas. Estas son las raíces éticas de nuestro compromiso declarado con los cambios, con la urgencia de estos cambios.

Santiago – Chile, septiembre 2024

Bibliografía

- Fusaro, D. (2022). “Odio la resiliencia. Contra la mística del aguante”. Rizzoli, Milano, Italia. Edit. El Viejo Topo, España.
- Hegel, G. (1807). “La dialéctica del amo y el esclavo”. En: Fenomenología del Espíritu. Bamberg, Alemania.
- Gramsci, A. (2019). “Odio a los indiferentes”. Edit. Ariel, Buenos Aires, Argentina.

Prólogo¹

Janis H. Jenkins

Antropóloga Médica y Psicológica

Tres días antes de morir, Janis Joplin fue al estudio para la que sería su última grabación: un “Happy birthday” en homenaje a John Lennon. Ellos no se conocían en persona, pero se admiraban mutuamente. Lennon recibió la canción de cumpleaños de Joplin por correo internacional un par de días después de la muerte de ella. Un año más tarde, Lennon y Yoko Ono aparecieron en una emisión con el presentador de televisión Dick Cavett (21 de septiembre de 1971). Después de que Lennon contará la anécdota con Joplin, Cavett le preguntó qué creía que se podía hacer con respecto a las sobredosis de drogas. Lennon respondió dándole la vuelta a la pregunta:

Creo que la cuestión básica que nadie se pregunta es por qué la gente toma drogas de cualquier tipo, desde alcohol a aspirinas, pasando por drogas duras. Primero hay que contestar esa pregunta antes de pensar “qué podemos hacer por el pobre drogadicto”. ¿Por qué nosotros, y tú, y cualquiera, debemos tener estos accesorios para la vida normal, para vivir? Quiero decir, ¿hay algo que está mal en la sociedad, que nos está presionando tanto que no podemos vivir en ella sin protegernos? El problema es así de básico.

Esta coedición de un conjunto de ensayos sobre cómo repensar la salud mental colectiva profundiza en esta cuestión básica o esencial aplicada a diversos ámbitos. En todos los casos, los autores insisten en el valor de abordar estas cuestiones a través de una articulación interdisciplinaria que incluya las caracterís-

1 Traducido del inglés original por Ángel Martínez-Hernández, Ph.D.

ticas culturales, sociales, de salud pública y políticas que afectan a la experiencia vivida de la salud y de la aflicción. Los autores descartan los enfoques biomédicos al uso, que se basan en una lógica disciplinaria según la cual los individuos son el principal origen y los responsables de estos problemas. El libro detalla rigurosamente la crítica de Lennon a aquellas fuerzas sociales que son particularmente dañinas y ampliamente deshumanizadoras. Gestionar estas tensiones sociales parece requerir casi la disponibilidad de una miríada de «sustancias» como autoprotección. El dolor social generado por las fuerzas de la violencia estructural (misoginia y racismo) puede ser tan agobiante que sea necesario buscar consuelo como contraofensiva. Además, los procesos subjetivos de la experiencia, como la activación/supresión de la agencia o la voluntad, se ponen en juego al navegar por este terreno escabroso. En el caso de las adicciones, lo que antes podía aportar consuelo puede convertirse en angustia, y la recuperación en un proceso infernal de lucha.

Tomados en su conjunto, los ensayos ofrecen un incisivo reproche a un enfoque reduccionista de la salud, la aflicción y el sufrimiento. La complejidad de estas enfermedades, que no pueden reducirse a categorías y algoritmos de diagnóstico psiquiátrico, apenas se reconoce en la investigación biomédica ni en la práctica clínica. La observación general de que es sorprendentemente poco lo que realmente se «sabe» empíricamente hace irónicas las afirmaciones de que el diagnóstico, el tratamiento y la intervención están «basados en evidencias». Dado que no existe ninguna prueba biomédica para determinar un diagnóstico, tales formulaciones se basan en la observación clínica y los relatos de los pacientes. Esta práctica estándar, que requiere de un grado considerable de interpretación, sólo puede producir lo que debería considerarse como una hipótesis preliminar. Sin embargo, las afirmaciones biomédicas no se presentan como tales.

En lo que sirve de marco teórico para englobar este variado conjunto de ensayos, Martínez–Hernández expone su formulación de que las prácticas biomédicas moldeadas por la «certeza estratégica» pueden operar de manera espuria, de modo que lo que en realidad se desconoce (por ejemplo, porque es del nivel de una hipótesis) se afirma como «establecido». Aplicada

en sentido amplio, la certeza estratégica socava la investigación abierta, dinámica y sistemática. La práctica clínica es la base para ignorar los relatos y las perspectivas de los pacientes que, de este modo, se silencian como «ruido» que interfiere y debe ser acallado. La certeza estratégica alimenta la concepción clínica que sirve para deslegitimar los datos subjetivos en primera persona como no verificables. Como ejemplo de esta práctica, podemos considerar el caso de las nociones de «desequilibrio (neuro)químico» que circulan por todo el mundo como explicación clínica para la prescripción de psicofármacos. Este lugar común prosigue a buen ritmo. A pesar de que se ha demostrado que la teoría serotoninérgica de la depresión carece de fundamento científico, el discurso sobre el desequilibrio químico es fácilmente desplegado tanto por los proveedores de salud como por las campañas farmacéuticas.

Los ensayos de este volumen indagan también en el significado cultural y los efectos sociales de vivir con un diagnóstico estigmatizador. Esto hace eco en mi trayectoria de investigación y, específicamente, de lo que hemos identificado como múltiples paradojas y estados existenciales de confusión y desesperación entre las personas afectadas por estos diagnósticos, incluyendo la paradoja de la «recuperación sin cura» (Jenkins y Carpenter-Song 2008). Esta experiencia subjetiva puede darse en el contexto de otros enigmas que implican alteridad, sexualidad y fracaso personal percibido (Jenkins, 2015). Los ensayos de este libro ofrecen un enfoque amplio para tener en cuenta una miríada de fuerzas estructurales sociales –violencia, capitalismo, colonialismo, desigualdad de género y violencia contra los indígenas– y sus efectos sobre la locura, las adicciones y otras enfermedades. Además de proporcionar un conjunto de estudios de caso para ilustrar estas fuerzas, el volumen ofrece una visión optimista para la modulación de éstas a través de espacios creativos e innovadores de curación. En esos espacios, la ciudadanía y el derecho a la salud son la base estructural. Se trata de un libro importante, en su conjunto, de valor para todos los interesados en la salud, la humanidad y la dignidad.

San Diego, CA - USA, septiembre 2024

Bibliografía

Jenkins, Janis H., Carpenter-Song, Elizabeth. 2005. The New Paradigm of Recovery from Schizophrenia: Cultural Conundrums of Improvement without Cure. *Culture, Medicine, and Psychiatry* 29(4):379-413.

Jenkins, Janis H. 2015. *Extraordinary Conditions: Culture and Experience in Mental Illness*. Oakland, California: University of California Press.

RESEÑA DE AUTORES

Janis Jenkins

Antropóloga psicológica y médica con experiencia en cultura y salud mental, sus principales intereses son los procesos culturales y las instituciones estructurales que dan forma a la salud y las enfermedades mentales en todo el mundo, además de la teoría feminista y la subjetividad dentro de los dominios de la experiencia vivida del yo, las emociones, el género y la sexualidad. Doctorada en UCLA y formación postdoctoral en Harvard, ejerce actualmente en la Universidad de California San Diego, donde es Profesora Distinguida de Antropología y Psiquiatría. Parte del cuerpo docente del Programa de Salud Global y directora del Centro de Salud Mental Global de UC San Diego, es también miembro del subcampo de Antropología Psicológica/Médica. Es la presidenta de la Sociedad de Antropología Psicológica de la Asociación Estadounidense de Antropología.

Ángel Martínez-Hernández

Catedrático de Antropología, Premio ICREA-Academia (2020) y director del Centro de Investigación en Antropología Médica (MARC) de la Universitat Rovira i Virgili (España). Ha sido profesor visitante en varias universidades de Europa, América Latina y Estados Unidos. Es autor o coautor de más de 30 libros e informes y 120 capítulos de libros y artículos en revistas académicas y ha sido asesor para organizaciones como OMS-Europa, entre otras. En 2021 recibió junto a Stella Evangelidou el XXIV Premio Nacional de Edición Universitaria por el libro RESET: Reflexiones antropológicas sobre la pandemia de Covid-19. Desde 2017 es International Fellow en el Center for Global Mental Health de la Universidad de California, San Diego.

Eduardo Menéndez Spina

Nacido en Buenos Aires - Argentina (1934), es una de las figuras más relevantes de la antropología médica y la salud colectiva en el mundo. Licenciado en Antropología (1963), Maestro en Salud Pública (1980) y Doctor en Ciencias Antropológicas (1990), reside desde 1976 en México, donde ha desempeñado gran parte de su carrera como investigador y académico. Es profesor emérito del Centro de Investigaciones y Estudios Superiores en Antropología Social (CIESAS - México), Doctor Honoris Causa en la Universitat Rovira i Virgili (Tarragona - España, 2009) y de la Universidad Nacional de Rosario (Santa Fe - Argentina, 2015), entre otras distinciones. Ha colaborado con la docencia de posgrado de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile, invitado a encuentros académicos y con comunidades indígenas en la Araucanía. Junto a su labor como investigador, etnógrafo y editor, ha desarrollado una carrera académica de maestro, docente y director de innumerables tesis de doctorado, maestría y licenciatura en antropología médica a nivel internacional.

Paulo Amarante

Psiquiatra, con Maestría, Doctorado y Postdoctorado en las áreas de salud colectiva, salud pública y salud mental. Es Investigador Senior de la Fundación Oswaldo Cruz del Ministerio de Salud en Brasil, donde trabaja en el Laboratorio de Estudios e Investigaciones en Salud Mental y Atención Psicosocial (LAPS) y en el Centro de Estudios Estratégicos (CEE). Es editor del sitio web Mad in Brasil, Presidente Honorario de la Asociación Brasileña de Salud Mental (Abrasme) y Doctor Honoris causa de la Universidad Popular Madres de Plaza de Mayo. Profesor de programas de posgrado en salud mental comunitaria en universidades brasileñas y de Lanús y Córdoba (Argentina). Es autor de varios libros.

Martín Correa - Urquiza

Licenciado en Ciencias de la Comunicación por la Universidad de Buenos Aires, Máster en Antropología Social en la Universidad Autónoma de Barcelona y Doctor en Antropología Social y Cultural por la Universidad Rovira i Virgili. Actualmente es profesor Serra Hunter en la URV y profesor visitante en la Universidad Pompeu Fabra. Es Coordinador del Máster de Antropología Médica y Salud Global (URV-CSIC). Es Creador, Co-director y Coordinador del Posgrado de Salud Mental Colectiva (URV-FCCSM-AEN) y Fundador de la experiencia Radio Nikosia en Barcelona. Ha ejercido como asesor internacional de la UNESCO. Trabaja en ámbitos vinculados a las intersecciones entre movimientos sociales, injusticia epistémica, procesos de re-subjetivación y salud mental. Ha participado en más de 20 proyectos de investigación y publicado más de 30 artículos en revistas nacionales e internacionales.

Ana María Oyarce Pisani

Doctora en Antropología Médica (abd) Universidad de Arizona - USA, Magister en Salud Pública, Facultad de Medicina - Universidad de Chile, Master en Ciencias Médicas y Sociales (Health Social Sciences), Centro de Epidemiología Clínica y Bioestadística (CCEB), Facultad de Medicina - Universidad de Newcastle, NSW - Australia, Licenciada en Antropología, mención en Etnolingüística de la P. Universidad Católica de Chile. Investigadora y docente en CELADE/CEPAL y OPS del Sistema de Naciones Unidas, Universidad de Arizona - USA, Universidad de Barcelona, España, Universidad de Melbourne, Australia y el Ministerio de Salud del Gobierno de Chile. Su trabajo abarca análisis sociodemográfico e interculturalidad crítica, perfiles epidemiológicos, censos de población indígena, desarrollo de sistemas e indicadores en salud intercultural, mortalidad y salud materno-infantil de pueblos afrodescendientes e indígenas de América Latina. Actualmente es docente en la Escuela de Salud Pública Dr. Salvador Allende, Facultad de Medicina - Universidad de Chile y consultora en CELADE - CEPAL.

Natalia Picaroni Sobrado

Antropóloga, Magister en Antropología Social y Cultural y Doctora en Ciencias Sociales (Universidad de Viena. Ha participado en programas de salud, de investigación y comunitarios en universidades y servicios de Salud de Austria, Uruguay y Chile. Actualmente es académica del Departamento de Ciencias Sociales de la Universidad de Los Lagos en Osorno. Trabaja en investigación, docencia y extensión en torno a salud, memoria, derechos humanos, desarrollo, tecnología adaptadas y metodologías audiovisuales. Está a cargo del Laboratorio Audiovisual de la Carrera de Antropología de la Universidad de Los Lagos.

Sebastián Medina Gay

Médico Cirujano (U. de Chile), Magister en Medicina Social (UAM-X), Diplomado en Antropología Médica (UNAM) y Doctor en Sociología del programa Poscolonialismos y Ciudadanía Global (U. de Coimbra - Portugal). Se ha desempeñado profesionalmente en el Servicio de Salud del Reloncaví y en el Ministerio de Salud en Chile, trabajando en planificación, diseño y gestión de redes asistenciales con enfoque de equidad territorial. Actualmente es profesor asistente del programa de Salud Colectiva y Medicina Social de la Escuela de Salud Pública “Dr. Salvador Allende G.” de la U. de Chile. En investigación, docencia y extensión trabaja en epistemología de la salud, enfoque sociocultural crítico, promoción emancipatoria de la salud y metodologías cualitativas de investigación.

José Osvaldo Vásquez Reyes

Psicólogo (U Austral de Chile). Ha sido profesional en atención primaria en salud en sectores rurales y urbanos de la región de Los Lagos. Actualmente trabaja en Centro de Salud Familiar Padre Hurtado en Puerto Montt, desempeñando labores en gestión comunitaria y atención clínica. Sus áreas de interés y desarrollo profesional giran en torno a salud pública, trabajo comunitario, salud intercultural, salud mental y salud colectiva.

Manuel Desviat

Médico Psiquiatra, es considerado uno de los protagonistas del proceso de reforma psiquiátrica en España. Ha sido consultor temporal OPS/OMS y Presidente de la Asociación Española de Neuropsiquiatría (AEN-PSM). Investigador y docente, Director de la Revista *Átopos*, salud mental, comunidad y cultura. Autor, entre otros, de *La reforma psiquiátrica* (1994, 2020), *Acciones de salud mental comunitaria* (con Ana Moreno); *Cohabitar la diferencia* (2016, 2020), ambas traducidas y publicadas en Brasil con varias reediciones y *La razón de la sin razón, subjetividad, capitalismo y violencia* (con Colina y Pereña (2021)). Es profesor visitante en cursos y maestrías en varias universidades en España y América Latina, colaborando en diversos programas alternativos de atención al sufrimiento psíquico..

Carlos Madariaga Araya

Médico psiquiatra, terapeuta familiar sistémico. Dr. en Procesos Sociales y Políticos Latinoamericanos y Magister en Ciencias Sociales U. ARCIS - Santiago, Chile. Prof. Adjunto en la Escuela de Salud Pública Dr. S. Allende, Fac. de Medicina U. de Chile. Docente de posgrado en magister, diplomas y cursos de salud mental comunitaria, interculturalidad y salud, trauma social y derechos humanos. Ex Vicepresidente para América Latina y El Caribe del International Rehabilitation Council for Torture Victims (IRCT). Consultor y asesor del Ministerio de Salud del Gobierno de Chile en temas de trauma social, comunidad y políticas públicas en interculturalidad. Investigaciones y publicaciones nacionales e internacionales en estos campos.

Asún Pie Balaguer

Doctora en Pedagogía por la Universidad de Barcelona y Diplomada en Educación Social por la Universidad Ramon Llull. Es profesora agregada de los Estudios de Psicología y Ciencias de la Educación de la Universitat Oberta de Catalunya (UOC). Es miembro del Grupo de Investigación CareNet. Care and Preparedness in the Network Society

(IN3-UOC). Su trayectoria de investigación se centra en los Estudios Feministas de la Discapacidad. Ha sido profesora invitada en la Universidad de Antioquia (Colombia), la Universidad Autónoma de México, la Universidad Pedagógica Nacional-Hidalgo (Pachuca, Mexico) y la Universidad Austral de Chile, entre otras.

Elisa Alegre Agís

Doctora en Antropología Médica y Salud Global (Cum Laude y Premio Extraordinario de Doctorado) por la Universitat Rovira i Virgili (2021), Licenciada en Antropología Social i Cultural (URV, 2012), Máster en Antropología Médica y Salud Internacional (URV, 2014) y Trabajadora Social por la Universitat de València (2009). Actualmente es investigadora Postdoctoral a través de la beca 2020ICREA-08. Fue becaria predoctoral en el Instituto de Ciencias Antropológicas de la Universidad de Buenos Aires (2015), y posteriormente del Programa Martí-Franqués en la URV (2018-2021). Sus líneas de investigación son salud mental, locura, historia de la psiquiatría, familia, salud en clave feminista y de género. Es miembro del Medical Anthropology Research Center, del consejo de edición de la Colección de Antropología Médica de Publicacions URV y del Institut Català d'Antropologia..

Mariana Gálvez Ramírez

Psicóloga Clínica de la Universidad de Santiago de Chile, Magíster (c) en Psicología Clínica Adultos de la Universidad de Chile. Se desempeña como Psicóloga Clínica en la Unidad de Salud Mental Mujer del Hospital San José - Santiago, Chile, docente y ayudante de investigación FONDECYT en la Escuela de Psicología de la Universidad de Santiago de Chile. Miembro de la Red Interamericana de Investigación en Psicoanálisis y Política (RedIPPol). Su trabajo se ha desarrollado desde el psicoanálisis, los estudios biopolíticos, la salud pública, las maternidades y la violencia, así como las intersecciones entre estos campos.

Daniela Soubllette Castro

Psicóloga clínica de la Universidad Diego Portales. Mg. En psicología mención teoría y clínica psicoanalítica, UDP. Coordinadora Unidad Salud Mental Mujer, S. Ginecología y Obstetricia, HSJ. Temas de interés: Psicoanálisis y reformulaciones a la teoría psicoanalítica a partir de las consideraciones feministas y de género. Relación entre política pública y procesos de subjetivación. Discursos sobre lo femenino, sobre lo materno en el contexto de salud.

Carolina Amaral Andrade

Psicóloga Clínica de la Universidad de Santiago de Chile, docente e investigadora respecto a fenómenos psicosociales y comunitarios. Integrante de la colectiva antirracista Kilombo Negrocentricxs. Se aboca a temáticas vinculadas a experiencias de migración, racialización, decolonialismo y movimientos comunitarios antirracistas.

Andrea Álvarez Carimoney

Antropóloga Social, Magíster en Salud Pública. Profesora Asistente del Programa de Salud Colectiva y Medicina Social, Escuela de Salud Pública Dr. Salvador Allende, U. de Chile. Sus áreas de estudio han sido la Salud sexual y reproductiva, Género, Interculturalidad en migración y pueblos indígenas e Investigación cualitativa en salud. En particular ha investigado sobre el fenómeno del aborto en Chile. En docencia, ha participado como profesora encargada en cursos de pre y postgrado de investigación cualitativa y antropología de la salud desde una mirada crítica.

Sandra Caponi

Licenciada en Filosofía (UNR), doctora en Filosofía por la Universidade Estadual de Campinas del Brasil, profesora titular del Departamento de Sociología y Ciencia Política de la Universidade Federal de Santa Catarina - Brasil. Investigadora del Consejo Nacional de Desarrollo Científico y Tecnológico (CNPq) de Brasil y del Centro de Investigaciones en Antropología Médica de la Universitat Rovira i

Virgili de Tarragona - España. Fue profesora invitada en instituciones como el Collège de France y en la École de Haute Études en Sciences Sociales de Paris. Ha publicado diversos artículos y libros, como *Da compaixão à solidariedade: uma genealogia da assistência médica* (Rio de Janeiro, 2001), *Locos y degenerados: una genealogía de la psiquiatría ampliada* (Buenos Aires, 2015), *Uma sala tranquila: neurolépticos para uma biopolítica da indiferença* (São Paulo, 2019) y *Política, psicofármacos y vida cotidiana* (Barcelona, 2023).

Editorial Contrakorriente

Surge en Santiago de Chile, por la necesidad de contar con materiales teóricos y prácticos de carácter interdisciplinario y profundamente implicados con la co-construcción de un mundo más justo y solidario. Sus líneas editoriales se inscriben en la decolonialidad del saber/poder, la salud colectiva, la interculturalidad crítica y los derechos humanos.

Contrakorriente apunta a llenar un vacío académico y ciudadano con la publicación de libros desde un enfoque crítico del modelo biologicista y mercantil imperante en salud, con uno solidario, colectivo y contrahegemónico que fortalezca el debate y propuestas en este campo social. Tarea considerada urgente sobre todo en tiempos de crisis civilizatorias y de sindemia socio-sanitaria en el mundo, y particularmente en Chile post revuelta social con un escenario de refundación de las estructuras del estado y de la salud pública en que tantos y tantas han puesto esfuerzo y esperanza con la redacción de una nueva constitución que permita un país plurinacional, con ciudadanías diversas y ampliadas.

Contrakorriente pretende cristalizar, reforzar y difundir la maduración de una nueva propuesta de interpretación y acción en el campo de la salud en general, que ha sido gestada principalmente en América Latina, a partir de la medicina social de los años 70 del siglo XX y posteriormente de la epidemiología social crítica regional y que luego derivó en la Salud Colectiva.

La editorial espera fortalecer nuevos paradigmas dialógicos y de interculturalidad crítica, entendiendo que es un campo de acción para transformar las estructuras del poder/saber, producir nuevo conocimiento y sobre todo retroalimentar una práctica en salud emancipadora y tendiente a la liberación de los grupos subalternos. Desde esa mirada se busca aportar al desarrollo de políticas públicas y el diseño de estrategias de trabajo, metodologías de acción y procesos de investigación.



contrakorriente



editorial_cont



+56 99 741 5598

Títulos Publicados

- **Repensar la Salud mental Colectiva. Diálogos, saberes y encrucijadas.** Varios autores. Editores: Carlos Madariaga Araya, Ana María Oyarce Pisani, Ángel Martínez-Hernández, Eduardo Menéndez Spina. Colección Estudios. Santiago - Chile, junio 2021.
- **Repensar la Salud mental Colectiva. Vol. II. Propuestas, experiencias y desafíos.** Varios autores. Editores: Carlos Madariaga Araya, Ana María Oyarce Pisani, Ángel Martínez-Hernández, Eduardo Menéndez Spina. Colección Estudios. Santiago - Chile, agosto 2024.
- **Memoria y vigencia del Trauma Social en Chile. Perspectiva socio histórica y rescates desde una clínica del dolor.** Carlos Madariaga Araya. Co-editado con CINTRAS - Centro de Salud Mental y Derechos Humanos. Colección Ensayos. Santiago - Chile, octubre 2021.
- **Antropología Médica - Modelos, Articulaciones y Exclusiones. Textos de Eduardo Menéndez para un debate desde el Sur.** Eduardo Menéndez Spina. Colección Estudios. Santiago - Chile, agosto 2023.

Títulos en Preparación

- **Repensar la Salud Mental Colectiva. Vol. III.** Colección Estudios.
- **Una perspectiva sociocultural sobre el/los suicidios.** Estudio de caso.
- **Los múltiples caminos de la Epidemiología socio territorial e intercultural.**
- **Allende y la Medicina Social. Vigencia de un legado.** Carlos Madariaga Araya, Ana María Oyarce Pisani. Colección Ensayos.

Este libro se terminó de imprimir en
enero de 2025
en Talleres de Gráfica LOM.
1ª Edición de 1.000 ejemplares

Santiago - Chile
MMXXV

Los ensayos de este libro ofrecen un enfoque amplio para tener en cuenta una miríada de fuerzas estructurales sociales – violencia, capitalismo, colonialismo, desigualdad de género y violencia contra los indígenas– y sus efectos sobre la locura, las adicciones y otras enfermedades. Además de proporcionar un conjunto de estudios de caso para ilustrar estas fuerzas, el volumen ofrece una visión optimista para la modulación de éstas a través de espacios creativos e innovadores de curación. En esos espacios, la ciudadanía y el derecho a la salud son la base estructural. Se trata de un libro importante, en su conjunto, de valor para todos los interesados en la salud, la humanidad y la dignidad.

Janis H. Jenkins

Antropóloga Médica y Psicológica

Dedicamos este libro a nuestros estudiantes y profesionales que mantienen vivo el horizonte utópico de un nuevo mundo posible en el campo de la salud, que están inmersos y comprometidos con los diversos espacios de la salud pública en Chile y la región latinoamericana. En fin, a las personas que nos traen al set terapéutico y al espacio público las tragedias humanas en busca de ayuda, solidaridad y esperanzas. Estas son las raíces éticas de nuestro compromiso declarado con los cambios, con la urgencia de estos cambios.

Carlos Madariaga

Médico Psiquiatra

Ana María Oyarce

Antropóloga Médica

Colección Estudios

