

Resumen

Los análisis epidemiológicos de causalidad sobre desigualdades en salud muestran una relación tautológica entre condiciones de vida y situación de salud, que no permite comprender los mecanismos sociales que dan cuenta de esas desigualdades. El análisis histórico de Stavenhagen sobre la conformación de los clivajes sociales significativos para las sociedades agrarias, el análisis relacional de la dialéctica complementaria que se establece entre estos clivajes, y el rol que en determinados momentos adquieren los distintos tipos de clivajes (clases sociales, etnicidad, relaciones coloniales) brinda un modelo de abordaje para comprender el lugar que los procesos de salud-enfermedad-atención tienen en la conformación y reproducción de la estructura social. Aplicado a sociedades concretas, este tipo de análisis permite comprender tanto los mecanismos relacionales que dan cuenta de las desigualdades en salud de una sociedad dada, como las contradicciones que implica para esa sociedad intentar superar esas desigualdades. Esto se ejemplifica con el caso de un programa para reducir la mortalidad infantil en una comunidad Mapuche de Neuquén en 1991, donde esta perspectiva analítica permite situar las prácticas culturales en el proceso de estructuración del grupo Mapuche y su relación con la mortalidad infantil.

Palabras clave: Desigualdades en salud; Clases sociales; Medicina Social; Dialéctica; Epidemiología.

Abstract

The epidemiological causality analysis of health inequalities displays a tautological relationship between living conditions and health situation that does not explain the social mechanisms that account for these inequalities. The Stavenhagen' historical analysis on the formation of significant social cleavages in agrarian societies, the relational analysis of complementary dialectic established between these cleavages, and its role for different types of cleavages (social class, ethnicity , colonial relations) provides a model to understand the place that health-care processes and disease have in shaping and reproducing social structure. Applied to specific societies this type of analysis is appropriate to understand both the relational mechanisms that account for health inequalities in a given society, as the contradictions that implies for the society to try to overcome these inequalities. This approach is exemplified by the case of a program to reduce infant mortality in a Mapuche community of Neuquen in 1991, where analytical perspective situates the cultural practices in the process of structuring the Mapuches and their relation to infant mortality.

Key Words: Health inequalities; Social class; Social Medicine; Dialectics; Epidemiology.