

El contenido de esta obra es una contribución del autor al repositorio digital de la Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador, por tanto, el autor tiene exclusiva responsabilidad sobre el mismo y no necesariamente refleja los puntos de vista de la UASB. Este trabajo se almacena bajo una licencia de distribución no exclusiva otorgada por el autor al repositorio, y con licencia Creative Commons – Reconocimiento de créditos-No comercial-Sin obras derivadas 4.0 Internacional



---

## **La salud colectiva y la administración como ciencias del bien común**

**Repensando con audacia el vivir saludable y la acción desde el pensamiento meta crítico**

**Jaime Breilh Paz y Miño**

**22 de septiembre de 2023**

Ponencia presentada en: VII Congreso Internacional y II Coloquio Doctoral de la Red Pilares En Defensa de la Vida, la Naturaleza y los Bienes Comunes: Contribuciones desde la Administración y los Estudios Organizacionales, Universidad Andina Simón Bolívar. Área de Salud, Red Pilares, Red Mexicana de Investigadores en Estudios Organizacionales, SBEO, Quito, Ecuador, septiembre 22, 2023.



VII Congreso  
Internacional &  
II Coloquio  
doctoral  
de la Red Pilares

Quito - Ecuador

En defensa de la vida, la naturaleza y los  
bienes comunes

Contribuciones desde la Administración y los Estudios Organizacionales

19 - 22  
Septiembre  
2023

@CongressoInternacionalLatinoAmericanoAdmEO

[www.redpilares.org](http://www.redpilares.org)

@redpilares

# La salud colectiva y la administración como ciencias del bien común

*Repensando con audacia el vivir  
saludable y la acción desde el  
pensamiento meta crítico*

**Jaime Breilh, Md. MSc. PhD.**



*Quito, viernes 22 de septiembre 2023*





Mi sincero agradecimiento a la *Red de Posgrados de Investigación en Administración y Estudios Organizacionales* por concederme el honor de participar en este “VII Congreso Internacional y II Coloquio Doctoral de la Red Pilares” y especialmente para la Dra. Mariana Lima por el convite.

De hecho el acertado tema que les convoca, la “defensa de la vida, la naturaleza y los bienes comunes” es un aspecto vital para el presente y futuro de nuestros campos disciplinares y debería ser elemento primordial de las políticas de Estado, como lo es para nuestros programas de posgrado.

Debo decir además, que mi aceptación de concurrir, a más de representar un honor para mí por la categoría y trascendencia del evento, brota también del cariño y valoración que profeso a las distinguidas profesoras que lo han organizado y coordinan este congreso, cuya ética y línea de trabajo se pone una vez más de manifiesto al constatar que el lema que orienta la convocatoria de este coloquio de posgrados: la *“defensa de la vida, la naturaleza y los bienes comunes”*, palabras mayores que aquilatan a las y los universitarios de bien.

No es mi especialidad la administración, ni tampoco la administración en salud, pero he pasado buena parte de mi vida académica debatiendo sobre las teorías del conocimiento crítico en función de los derechos y de una gestión transformadora y es a eso a lo que me referiré.



# CONTENIDO

**1) El interregno del siglo 21: la crisis múltiple, global, como escenario de tensión y reconfiguración de paradigmas y contexto para repensar la salud y la administración**

**2) La noción del “bien común” desde el poder: enfoque cartesiano de la pandemo-Sindemia de COVID 19**

**3) El pensamiento meta crítico, la defensa de la vida y los bienes comunes: la matriz de procesos críticos y las 4”S” de la vida como herramienta para construir efectividad**

**Breve aclaración inicial sobre la  
noción de *bien común*  
o *bienes comunes* en la pluralidad**

# Reflexión: interpretación del bien común

- **Ha variado en la historia en amplitud y complejidad**
  - En la *Antigüedad y período clásico*: virtud cívica en la “polis”
  - En *Medioevo y filosofía escolástica*: orden social y ley divina (Tomas de Aquino)
  - En la *Ilustración y Modernidad Temprana*: derechos y propiedades individuales (John Locke) y contrato social (Rousseau)
  - *Modernidad contemporánea*: se ha diversificado y complejizado abarcando elementos de justicia social, ambiental, distribución de la riqueza o concepciones que integran dichas dimensiones según diversas y contrapuestas ideologías
- Es un **término ligado históricamente a la amplitud y profundidad del pacto social** de una sociedad
  - Acuerdo de gobierno y autoridad respecto a derechos que se consensuan—imponen
  - Justificación de autoridad aceptada
  - Thomas Hobbes: cesión de derechos a un soberano (Leviatán 1651)
- Nosotros hemos posicionado un profundo debate sobre el bien común, desde una *perspectiva metacrítica*, centrada en la **lucha por conseguir un pacto de supervivencia, soberanía, solidaridad y seguridad de la vida**, que explicaremos luego. **El bien común como conquista colectiva, participativamente construida en cada territorio y espacio social.**

**1)**

**El interregno del siglo 21: la crisis múltiple, global, como escenario de tensión y reconfiguración de paradigmas y contexto para repensar la salud y la administración**

Vivimos el período histórico más peligroso y agresivo del hiper-neoliberalismo. Aceleración global de procesos estructurales malsanos, incompatibles con la vida y la salud, entretrejida con un crecimiento exponencial de la inequidad. En el Sur Global es una era de desmantelamiento de los derechos de los pueblos, unas veces elegante y otras brutal; en definitiva, la cancelación de las políticas del bien común y de los últimos rezagos del pacto social.

# El hiper-neoliberalismo (*J. Breilh*)

Mirado desde la salud colectiva es el resultado del avance exponencial de un extractivismo radicalizado. Hemos empleado el prefijo “hiper” que denota exceso, para calificar una etapa distinta del neoliberalismo, en la que la extrema privatización y desmantelamiento de derechos se expanden mediante la aceleración intensa del proceso de acumulación y la concentración privada, posibilitadas por el uso codicioso de tecnología de la cuarta revolución industrial.



THOMAS PIKETTY

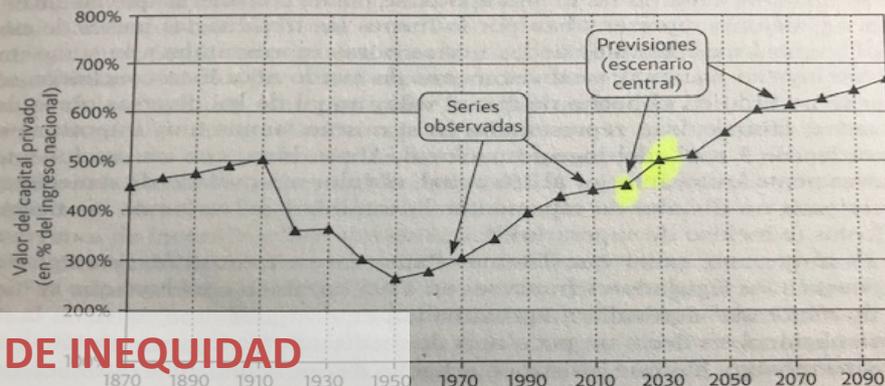
# El capital en el siglo XXI



ECONOMÍA

## ECLOSIÓN DE INEQUIDAD

GRÁFICA V.8. La relación capital/ingreso en el mundo, 1870-2100



Según las estimaciones del escenario central, la relación capital/ingreso a nivel mundial podría aproximarse a 700% hacia finales del siglo XXI.

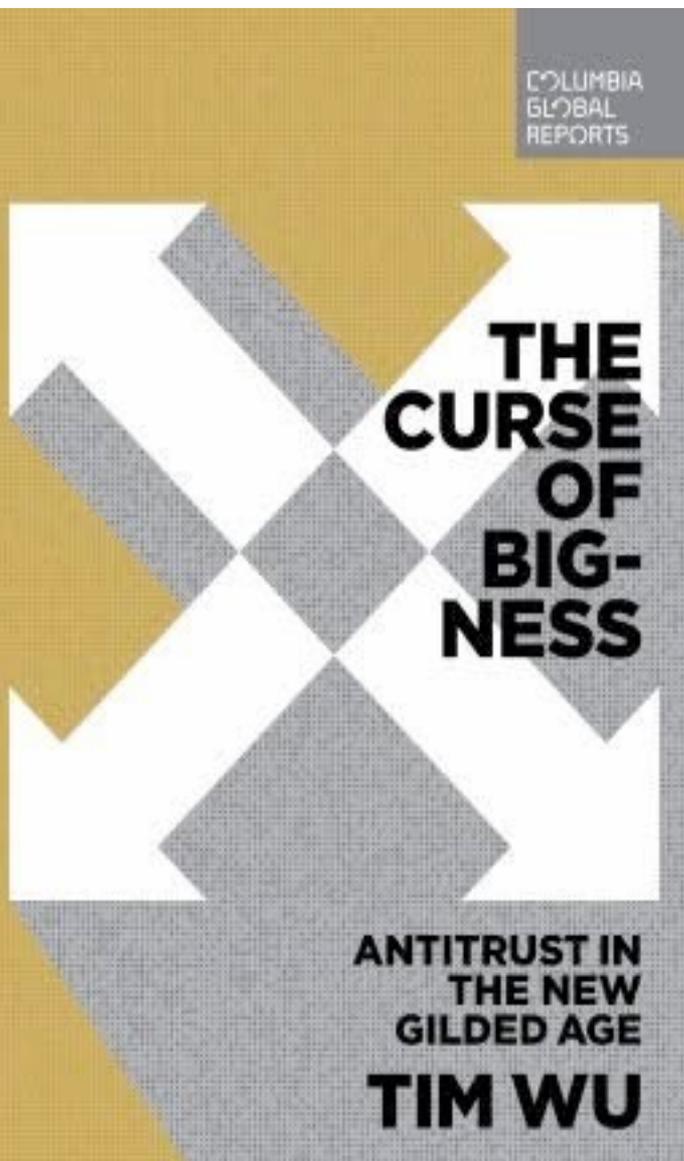
FUENTES Y SERIES: véase [piketty.pse.ens.fr/capital21c](http://piketty.pse.ens.fr/capital21c).

Series históricas con los datos de inequidad muestran que la brecha ( $r > g$ ) entre la renta del capital privado ( $r$ ) respecto al ingreso y al valor de la producción ( $g$ ) que existió durante todo el siglo XX se está volviendo aún mayor en el milenio actual.

**Piketty, T., Cazenave Tapie Isoard, E., & Cuevas, G. (2015). El capital en el siglo XXI. Bogotá ; México: Ediciones Fondo de Cultura**

# La maldición del gigantismo (oligopolios)

Wu, T. (2018). *The curse of bigness: antitrust in the new gilded age*. New York: Columbia Global Reports.

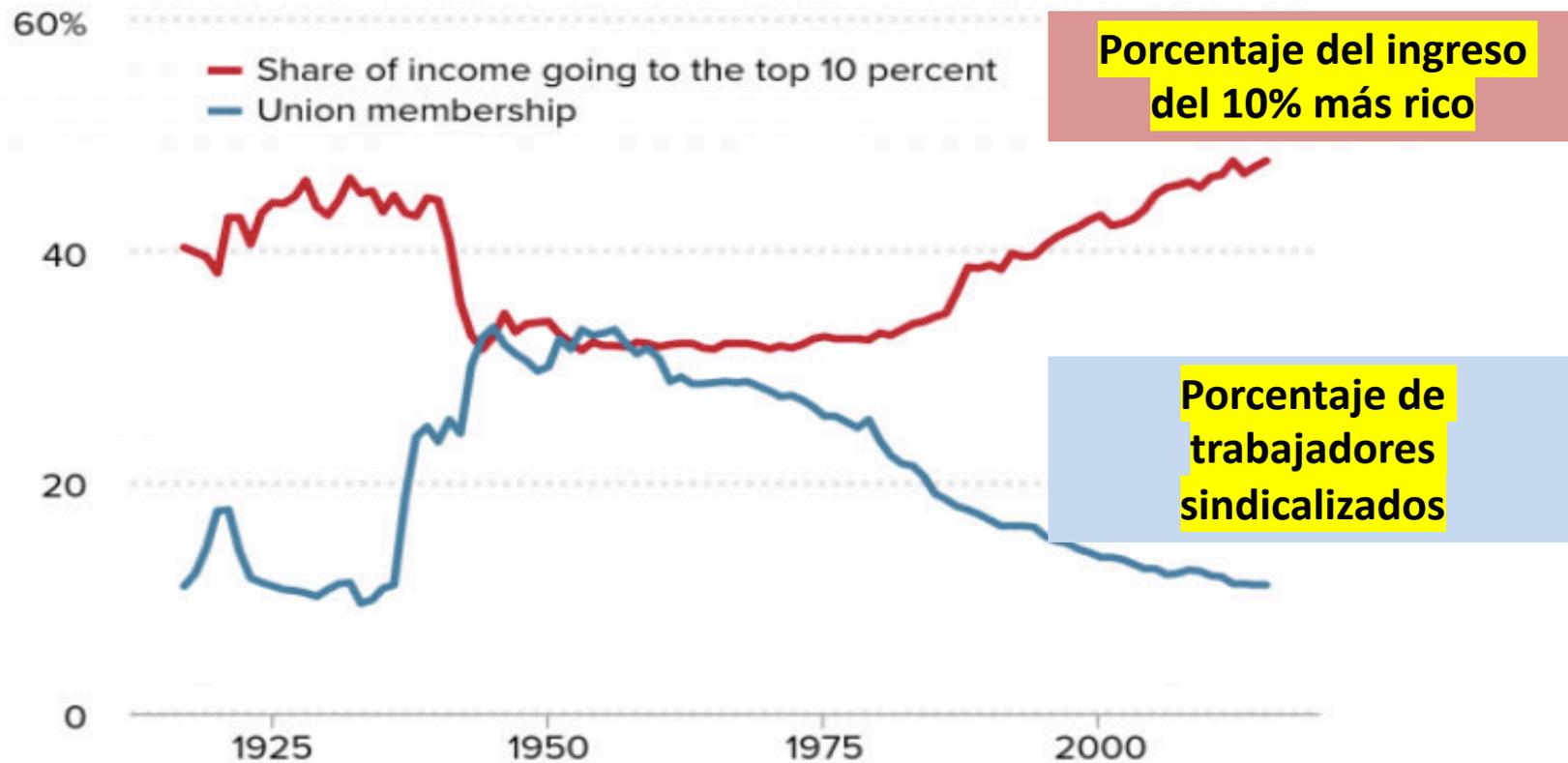


**DIS-ECONOMÍAS DE ESCALA:** En la medida en que una corporación crece desproporcionadamente aparecen las dis-economías de escala (**i.e complejización de sistema de control interno; crecimiento de codicia de funcionarios;** inadaptabilidad creciente al mercado.)

**PODER CRECIENTE:** A medida que un negocio se hace más grande, **comienza a disfrutar de un tipo diferente de ventajas** que tienen menos que ver con la eficiencia de la operación, y más que ver con su capacidad para ejercer el poder económico y político, solo o en conjunto con otros.

# Aceleración K 4.0: Crecimiento exponencial de gran renta privada y desmantelamiento concomitante de protección social (sindical) (Crisis del pacto social)

going to the top 10 percent, 1917–2015



(MacNicolls C & Sanders S Shierholz H. 2018. First day fairness: an agenda to build worker power and ensure job quality. Economic Policy Institute)

Un proceso histórico que marca el **desplome del bien común**

**Desplome no solamente de las posibilidades del bien vivir saludable, de la vida y la salud en el siglo 21, sino de la ética y los derechos**

¿Cómo llegamos en el Siglo XXI a introducir una peligrosa convergencia de usos productivistas codiciosos de las nuevas tecnologías como eje de la reproducción del sistema?

*Acumulación acelerada y agresivo extractivismo*

# Historia de la acumulación privada (extracción de plusvalía) y su aceleración

Movimiento histórico	 <b>Capacidad y velocidad extractiva: explotación humana y de la naturaleza</b>			
ETAPA	<b>1784</b>	<b>1870</b>	<b>1969</b>	<b>Siglo XXI</b>
	<b>1era Revolución industrial</b>	<b>2da Revolución industrial</b>	<b>3era Revolución industrial</b>	<b>4ta Revolución industrial</b>
Base material Fuerza productiva	Mecanización del trabajo	Producción en masa	Automatización	Sistemas ciberfísicos
	Trabajador(a) con máquina	Línea de montaje, energía eléctrica	Industria, computación, robótica	Sistemas productivos globalizados en tiempo real, convergencia de sistemas ciber-físicos, tecnologías 4.0
Proceso acumulativo de subsunción de la producción y la vida	Subsunción formal, subsunción real	Consolidación de la subsunción real mediante la línea de ensamblaje (cadena productiva)	Subsunción real con automatización electrónica Subsunción del consumo	Subsunción cibernética del pensamiento, subsunción algorítmica, ciberdeterminación de la vida. Gobernanza algorítmica por IA
Espacio / Organización	Fábrica clásica	Fábricas de gran escala, con Organización fordista	Compañías operando en cadena, procesos de automatización productiva, básicamente en tiempo real	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Ciber espacio y nano espacio</li> <li>* Convergencia lucrativa de nuevas tecnologías, con muy limitada o ninguna regulación (aceleración informática-comunicativa: plataformas digitales (big data) y postrabajo.</li> <li>* Monopolio del espacio cibernético y mercantilización de la vida privada</li> <li>* Internet de las cosas ("IoT")</li> <li>Inteligencia artificial: algoritmos e inequidad</li> <li>* Biología artificial e ingeniería genética</li> </ul>

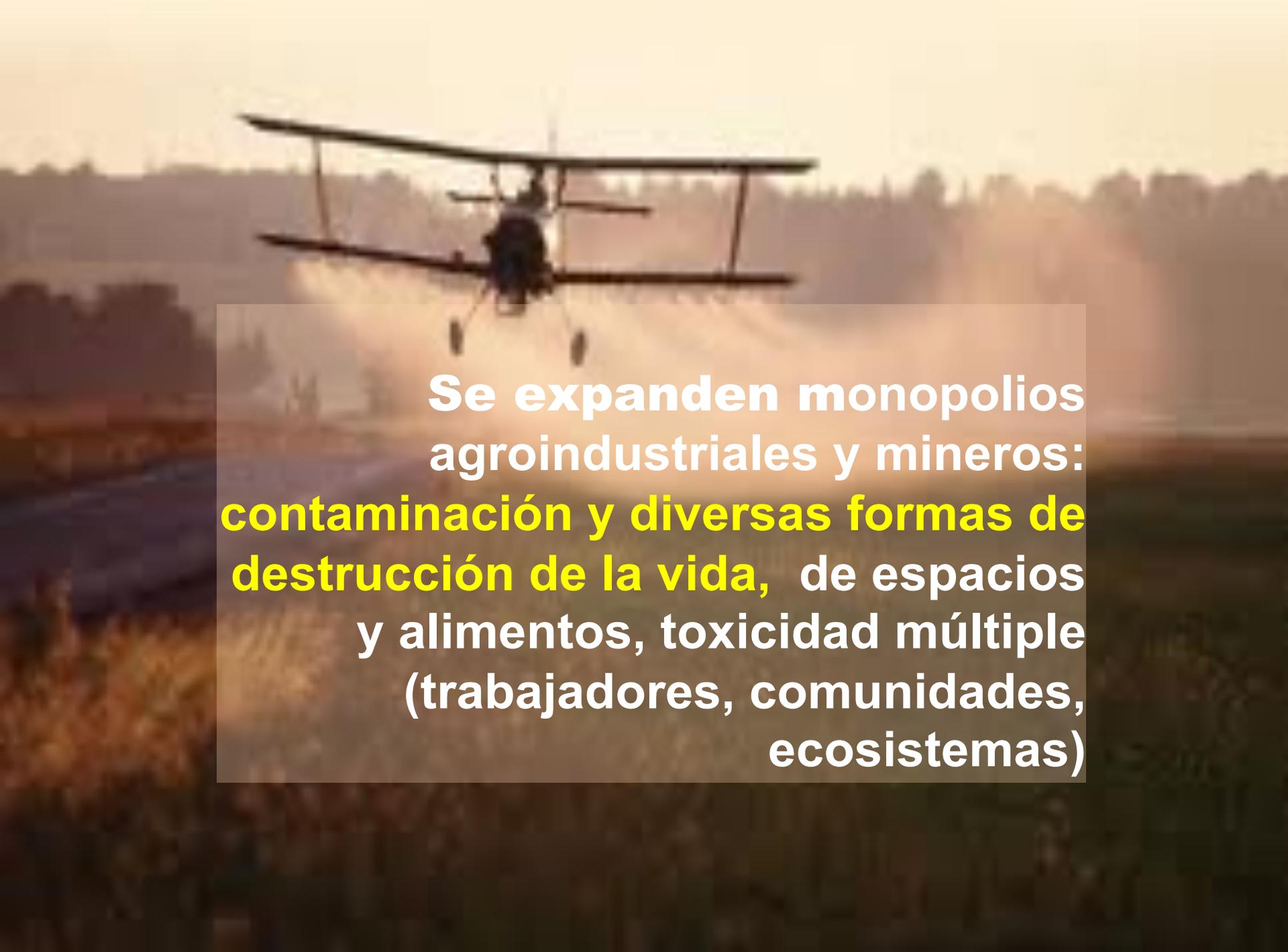
Fuente: Breilh J.2021. *Epidemiology and the peoples health*. New York: Oxford University Press.

Breilh J.2023. *Epidemiología crítica y la salud de los pueblos: Quito-Buenos Aires: Universidad Andina Simón Bolívar; UNAM, México; CLACSO, Argentina*

Elaborado: autor

*Nota: Subsunción, conexión determinante inherente de procesos pertenecientes a diferentes dominios de complejidad de la reproducción social. Conformidad o subordinación del movimiento menos complejo a una determinada base condicionante o condición imperante, bajo un modo de práctica, curso imperante, o disposición de un sistema, régimen, regulación, secuencia dominante o prescripción, pero capacidad de generación y creación de movimientos/espacios de relativa autonomía (Breilh)*

Ilustremos esa paradójica regresión de la  
ética, los derechos y derrumbe del bien  
común

A biplane is shown in flight, flying over a field. The plane is releasing a mist or spray, likely pesticides, which is visible as a white cloud trailing behind it. The background shows a hazy landscape with trees and a bright sky, suggesting a sunrise or sunset. The overall scene is somewhat blurred, emphasizing the movement and the environmental impact of the spraying.

**Se expanden monopolios agroindustriales y mineros: contaminación y diversas formas de destrucción de la vida, de espacios y alimentos, toxicidad múltiple (trabajadores, comunidades, ecosistemas)**



April 2012

# Transnational Land Deals for Agriculture in the Global South

Analytical Report based on the Land Matrix Database

Ward Anseeuw, Mathieu Boche, Thomas Breu, Markus Giger, Jann Lay, Peter Messerli and Kerstin Nolte

# MONOPOLIZACIÓN GLOBAL DE LA TIERRA, EL AGUA, LAS SEMILLAS Y GENOMAS – Land Matrix







**DOSSIER 2022 - LAND MATRIX LAC**  
PDF 35,3 MB

  **ILC ALC**

**RECURSOS**  
**NUEVAS FORMAS DE ACAPARAMIENTO DE TIERRAS EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE**  
7 Enero 2022  
[LEA MÁS →](#)

 **ILC ALC**

**RECURSOS**  
**EL ACAPARAMIENTO DE TIERRAS DESDE ADENTRO**  
10 Diciembre 2020  
[LEA MÁS →](#)

  **ILC ALC**

**RECURSOS**  
**GRANDES TRANSACCIONES DE TIERRA EN AMÉRICA LATINA. SUS EFECTOS SOCIALES Y AMBIENTALES**  
20 Junio 2019  
[LEA MÁS →](#)

# **Extractivismo hídrico: monopolio y depleción del agua**

*(Los dueños del agua: El monopolio de NESTLE. (22). En Reportajes de Deutsche Welle (Christian Jentzsch y Katrin Hockmeyer)*

*Extractivismo hídrico: el “oro azul”  
NESTLE controla el mercado (63 marcas en 36 países)*

*Control de fuentes, compra derechos de tierra y agua*

*Caso estación de extracción de Ciudad de Salida (Condado de Colorado, EUA)*

*Paga **0,02 USD** por 4 litros pública) y vende a **10 USD** por 4 litros*

*Paga 200 mil USD por compensación por el agua de Salida y esa **agua embotellada vale 185 millones***

*Agua de red pública es de igual o aun mejor calidad*

# Desastres sócio-sanitário-ambientais do agronegócio e resistências agroecológicas no Brasil

Wanderlei Antonio Pignati, Marcia Leopoldina M. Corrêa, Luís Henrique Da Costa Leão  
Marta Gislene Pignatti, Jorge Mesquita Huet Machado (Organizadores/as)



- \* La cadena del agronegocio
- \* Transgénicos y contaminación
- \* Trabajo esclavo, suicidios y agravios

- \* Resistencias populares, lucha legislativa hacia la transición agroecológica

(Pignati, Wanderlei, Marcia Correa, Luis Leao, Marta Pignatti, y Jorge Machado, eds. **Desastres socio-sanitarios-ambientais do agronegocio e resistencias agroecológicas no Brasil**. 1era ed. Sao Paulo: Outras Expressoes, 2021)

Larissa Mies Bombardi



# Geografia do Uso de Agrotóxicos no Brasil e Conexões com a União Europeia

Laboratório de Geografia Agrária  
FFLCH - USP

Título: *Geografia do Uso de Agrotóxicos no Brasil  
e Conexões com a União Europeia*

Todos os direitos reservados:

Copyright © 2017, by Larissa Mies Bombardi

larissab@usp.br

www.larissabombardi.blog.br

**Catálogo na Publicação (CIP)**  
**Ficha Catalográfica feita pela autora**

B695g Bombardi, Larissa Mies, 1972 -  
Geografia do Uso de Agrotóxicos no Brasil  
e Conexões com a União Europeia / Larissa  
Mies Bombardi. - São Paulo: FFLCH - USP,  
2017.

296 p.

ISBN: 978-85-7506-310-1

1. Geografia Humana. 2. Geografia Agrária.  
3. Agricultura. 4. Agrotóxico.

I. Título

CDD: 912

CDU: 912.43

**Projeto Gráfico:** Larissa Mies Bombardi e Eduardo Penha

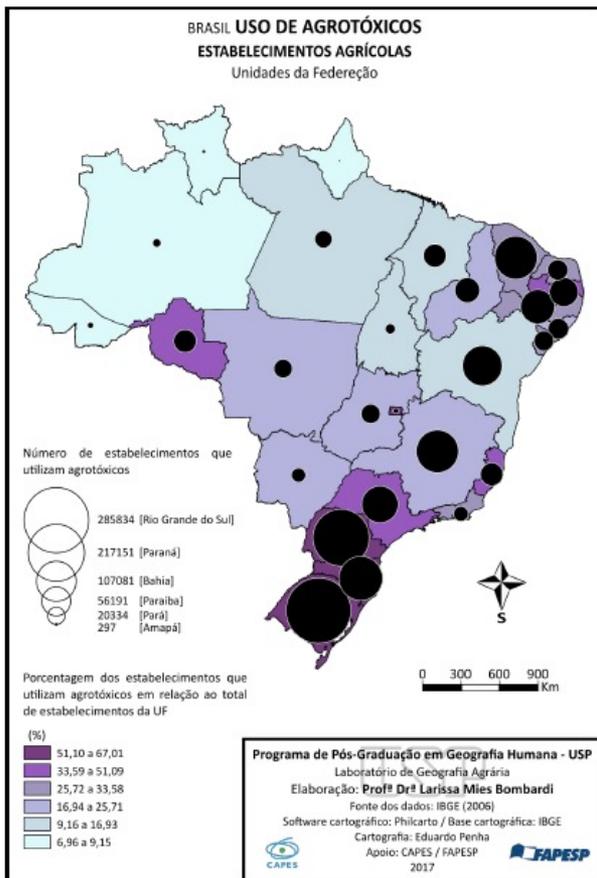
**Editoração:** Eduardo Penha

**Capa:** Eduardo Penha

**Softwares livres usados:** Philcarto, Inkscape, GIMP, LibreOffice e Scribus em  
Linux Ubuntu

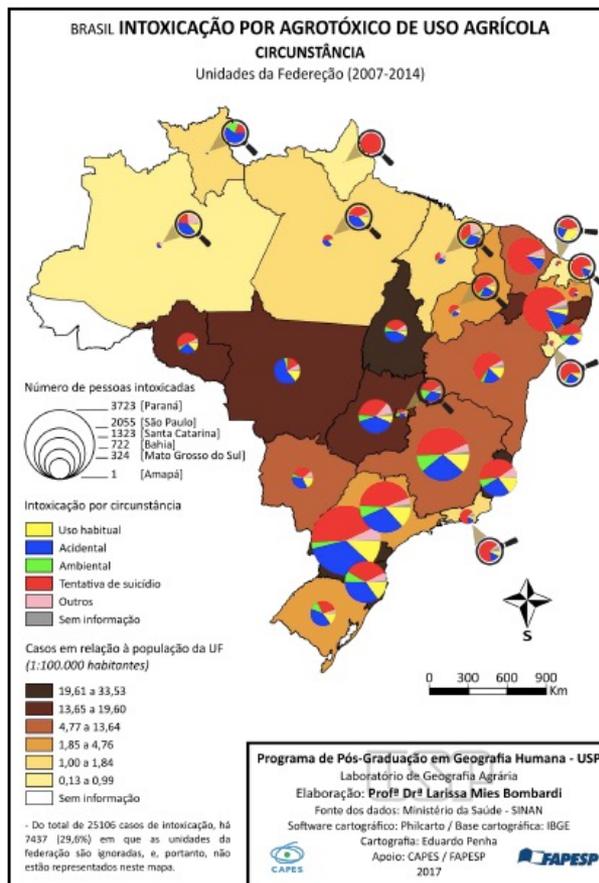
1ª Edição - novembro de 2017

# USO DE AGROTÓXICOS ESTABLECIMIENTOS



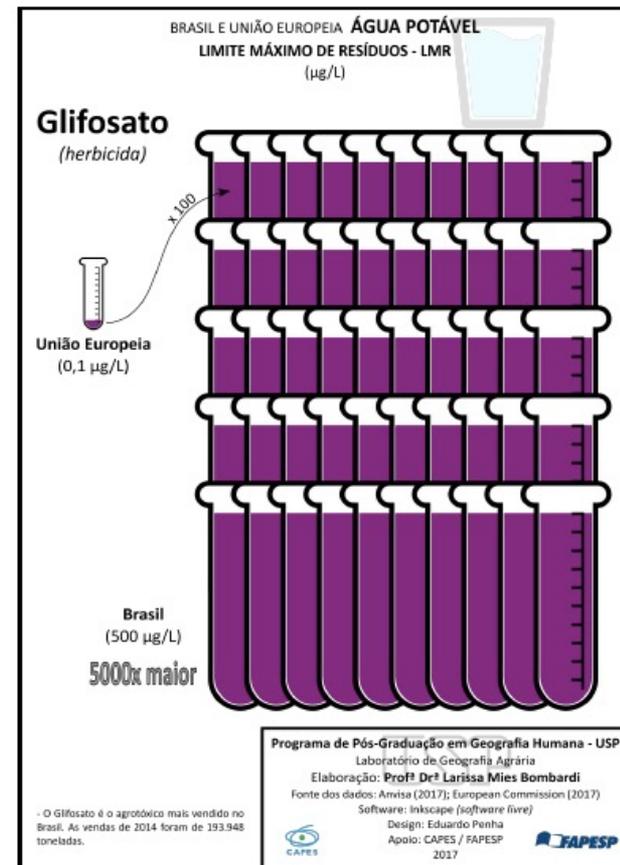
GEOGRAFIA DO USO DE AGROTÓXICOS NO BRASIL E CONEXÕES COM A U.E. 71

# INTOXICAÇÃO POR AGROTÓXICOS



174 LARISSA MIES BOMBARDI

# LÍMITE MÁXIMO DE RESÍDUOS (LMR)

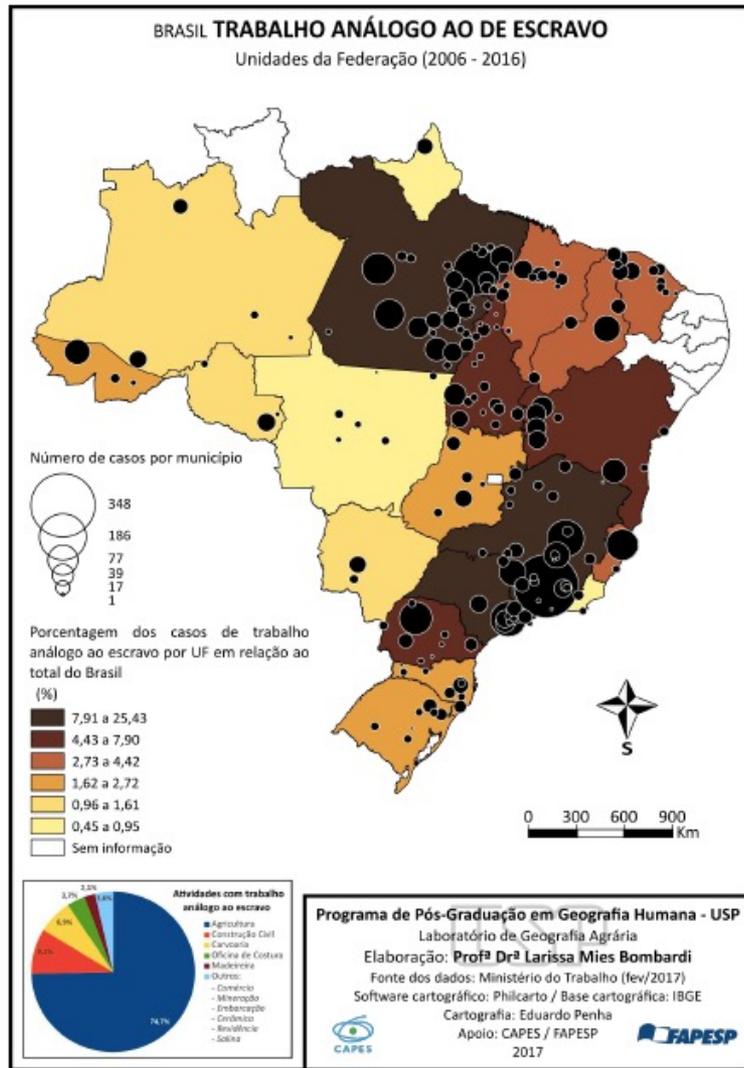


GEOGRAFIA DO USO DE AGROTÓXICOS NO BRASIL E CONEXÕES COM A U.E. 267

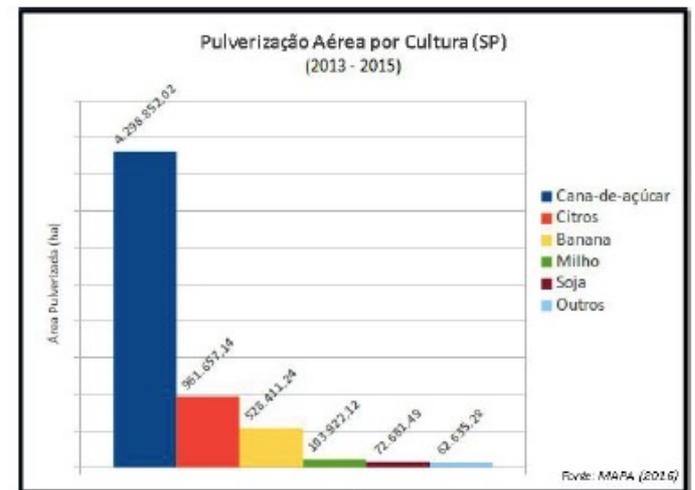
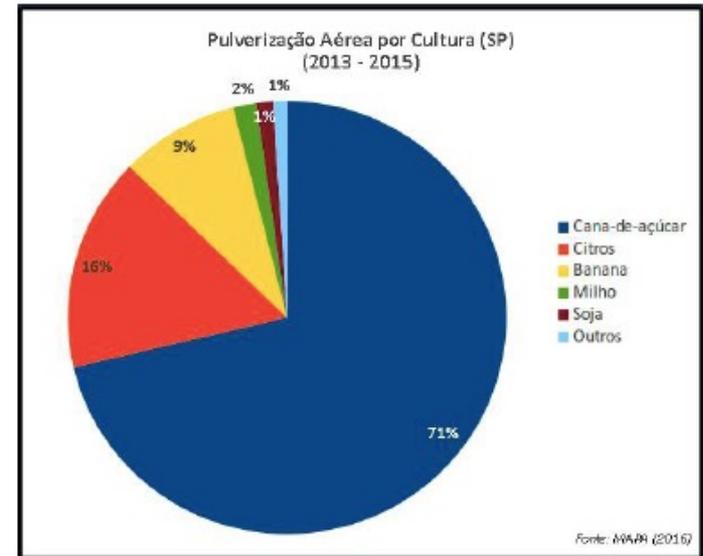
Lombardi L.2017. Geografia do uso agrotóxicos no Brasil e conexões com a Uniao Europeia. Sao Paulo: FELCH-USP

# TRABAJO ANÁLOGO AL DE ESCLAVOS

# ASPERSIÓN AÉREA DE AGROTÓXICOS



272 LARISSA MIES BOMBARDI



276 LARISSA MIES BOMBARDI

Lombardi L.2017. Geografia do uso agrotóxicos no Brasil e conexões com a União Europeia. São Paulo: FELCH-USP

# PANDEMIA DE OBESIDAD

La *globalización de “dieta neoliberal”*  
*obesógena*

*(Otero G, Pechlaner G, Liberman G, Gürcan , E (2015) The neoliberal diet and inequality in the United States. Soc Sci Med. 2015 Oct;142:47-55.  
doi: 10.1016/j.socscimed.2015.08.005. Epub 2015 Aug 6.)*

# Globalización de la dieta neoliberal

*(modo neoliberal obesógeno de vivir y comer tóxico)*

No podemos entender seriamente la actual epidemia de obesidad y enfermedades crónicas relacionadas del siglo XXI sin observar seriamente la construcción global de la dieta neoliberal y diría el modo de vida neoliberal.

El problema se concentra en los grandes espacios conurbanos modernizados.

La forma neoliberal de comer no es únicamente un problema de una dieta determinada, sino que es un proceso multidimensional complejo que involucra la lógica y la estructura de la producción y distribución de alimentos; los modos de comer inscritos en los modos de vida de diferentes grupos sociales con sus vulnerabilidades típicas, diferenciados por las relaciones étnicas de género de clase.

*(Otero G, Pechlaner G, Liberman G, Gürcan , E (2015) The neoliberal diet and inequality in the United States. Soc Sci Med. 2015 Oct;142:47-55. doi: 10.1016/j.socscimed.2015.08.005. Epub 2015 Aug 6.)*

## Investigación publicada en The Lancet

*(The Lancet. (2018, abril). Prevalence trends tell us what did not precipitate the US obesity epidemic. The Lancet, 3, e162.*

*“El cambio de las leyes (i.e. “US farm bills”) en los 70s que llevó a un rápido incremento de la producción de alimentos y de las porciones de comida, a la aceleración del mercado, la mayor disponibilidad y consumo de comidas de alta densidad energética, y la introducción a gran escala de edulcorantes baratos y potentes, tales como la melaza (jarabe) de maíz de alta fructosa, que invadieron el mercado y afectaron a toda la población ampliamente transformando sus modos de comer.” p. e162*

# **La dieta neoliberal tóxica**

*Brasil un ejemplo, el nuestro puede  
ser otro caso*

# Dossier sobre expansión destructiva de la agroindustria Asociación Brasileña de Salud Colectiva-

\* 689 páginas \*15 Universidades

•44 investigador@s \* Expertos internacionales

Lo que es realmente nuevo en esta lucha, es que la transformación civilizatoria, que normalmente se basa en temporalidades de largo plazo, debe ser combatida con un sentido de urgencia que apunta a tiempos cortos; los tiempos de impedir que una población cometa suicidio colectivo, de proteger un líder ambiental indígena o quilombola de las amenazas contra su vida, de prevenir eficazmente y castigar ejemplarmente la violencia ilegal contra poblaciones indefensas, o de poner fin al envenenamiento por agrotóxicos, tanto de productores como de consumidores. El futuro nunca estuvo tan pegado al presente. Nada puede ser reclamado en nombre del futuro que no tenga un nombre y un sentido para los que viven hoy y pueden no estar vivos mañana.

¡Saludos emocionados!

Obra de inspiración colectiva que reúne la creatividad y capacidad de un grupo de científicos del hermano pueblo brasilero, curtidos no sólo en innumerables jornadas de la ciencia más rigurosa, sino en un compromiso profundo y militante con su pueblo. Elaboración minuciosa y bien construida que se inscribe como una de las más importantes contribuciones latinoamericanas a la tradición de los grandes libros de lucha contra la agricultura de la muerte, que se inspiró en La primavera silenciosa de Raquel Carson (1962). La gran pregunta que surge luego de la aparición del dossier es lo que ahora importa. ¿Qué vamos a hacer con estos resultados en la era de capitalismo acelerado, incluso en sociedades latinoamericanas con gobiernos autodefinidos como progresistas? ¿Qué vamos a hacer desde la salud colectiva para defender en nuestros espacios de docencia, de investigación y de vinculación con las comunidades afectadas, a los seres humanos, la naturaleza y la agricultura de la vida? ¿Qué vamos a hacer, ante la reversión de la democracia, bajo un nuevo neoliberalismo que busca sustentarse en niveles mínimos de gobernanza e inclusión social que permitan mantener la hegemonía del productivismo?

Jaime Breilh

Md. PhD - Director del Área de Salud de la Universidad

Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador

Traducción al español por María José Breilh y Elis Borde

PARCEIROS EM EDIÇÃO EM ESPANHOL



EDIÇÃO



EXPRESSIONS POPULAR



EXPRESSIONS POPULAR



ORGANIZADORES

FERNANDO FERREIRA CARNEIRO  
RAQUEL MARIA RIGOTTO  
LIA GIRALDO DA SILVA AUGUSTO  
KAREN FRIEDRICH  
ANDRÉ CAMPOS BÚRIGO

EXPRESSIONS POPULAR

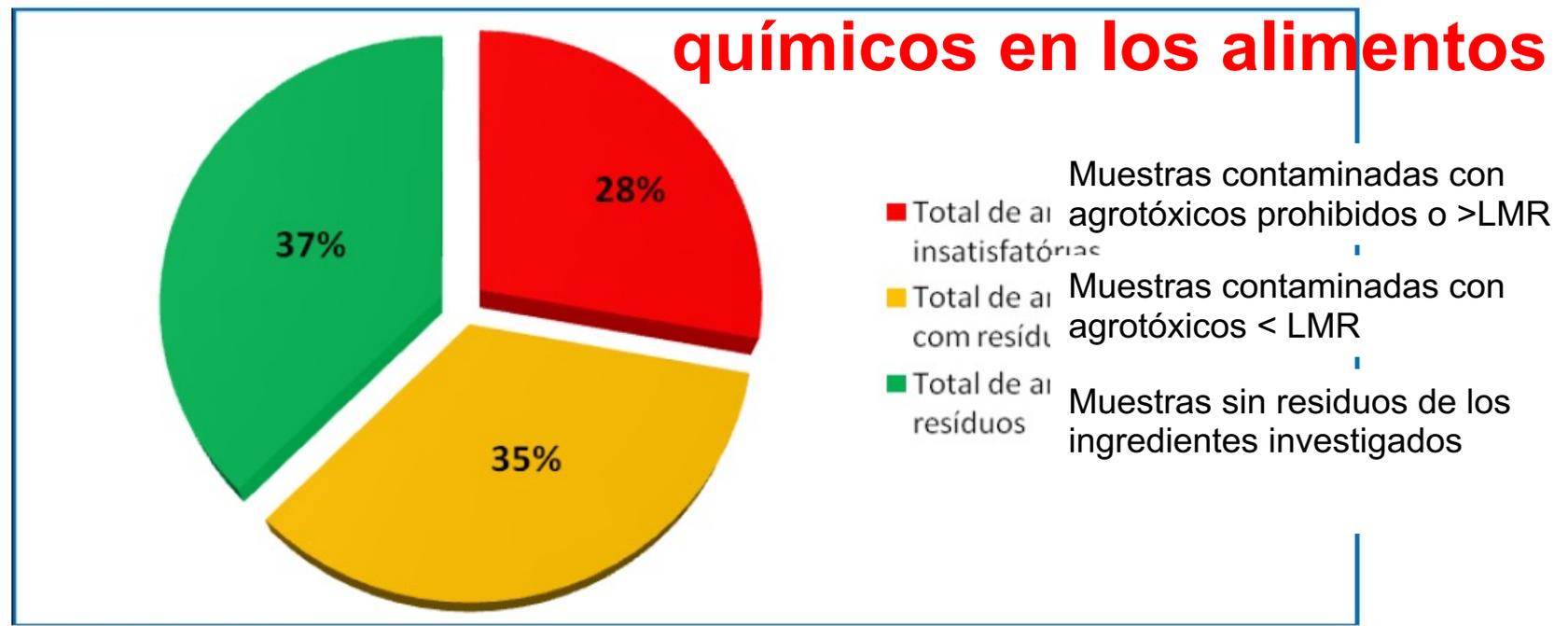


Este dossier es una enorme contribución en la lucha contra el silencio. Él grita. Grita contra la mentira institucionalizada. Grita al denunciar el horror causado por el uso letal de los agrotóxicos en Brasil. Grita para hacer resonar el grito de las víctimas de este horror. Al producirlo, la Asociación Brasileira de Salud Colectiva (ABRASCO) da una muestra de la responsabilidad de la ciencia crítica comprometida con transformaciones estructurales en la sociedad. Una ciencia que no se arroga la condición de portadora de verdades incuestionables y tampoco se alega exenta de valores morales e ideológicos, puesto que no pretende posicionarse fuera o por encima de las relaciones de poder en la sociedad.

Paulo Petersen  
Coordinador ejecutivo de la AS-PTA - Agricultura Familiar y Agroecología  
Miembro del Directorio de la Asociación Brasileira de Agroecologia (ABA)

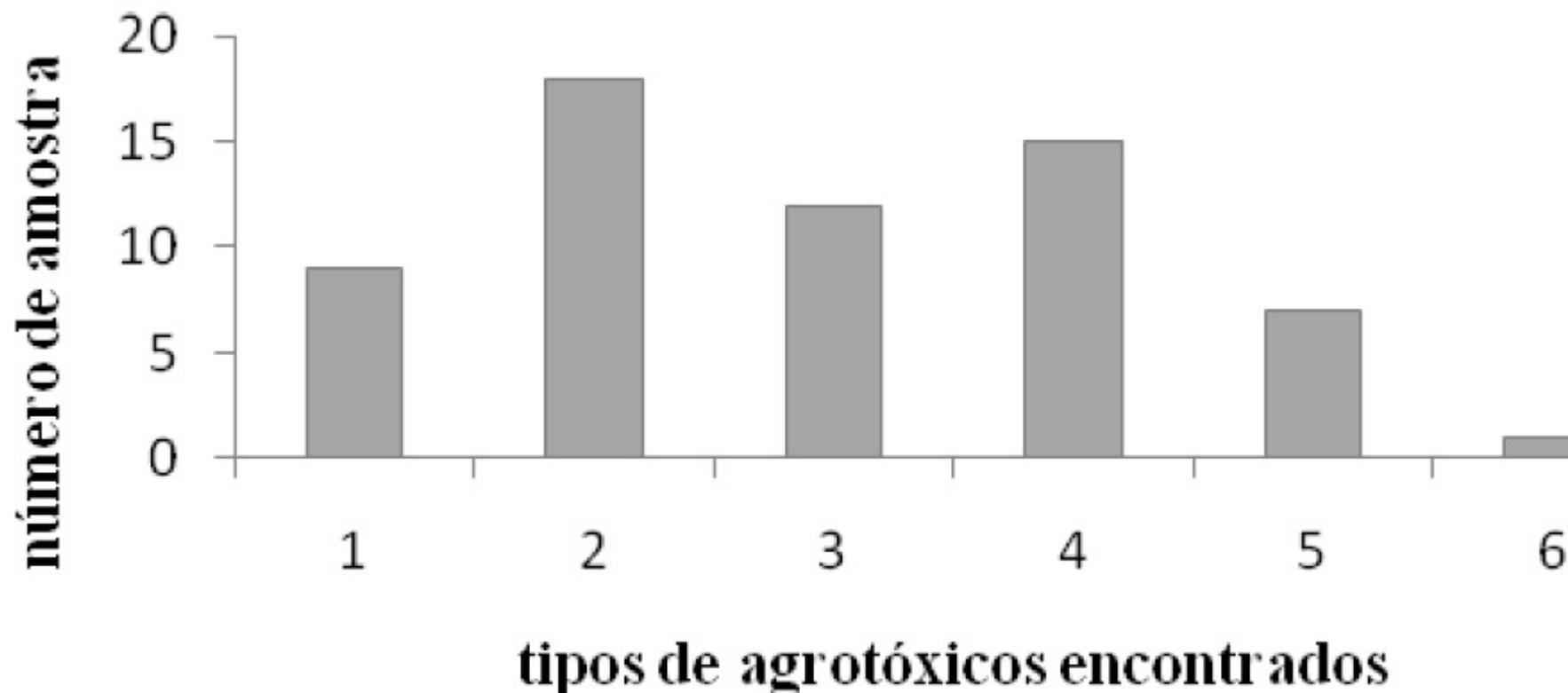
**Figura 03. Distribuição das amostras segundo a presença ou a ausência de resíduos de agrotóxicos. PARA, 2010.**

# Brazil: Residuos tóxicos de químicos en los alimentos



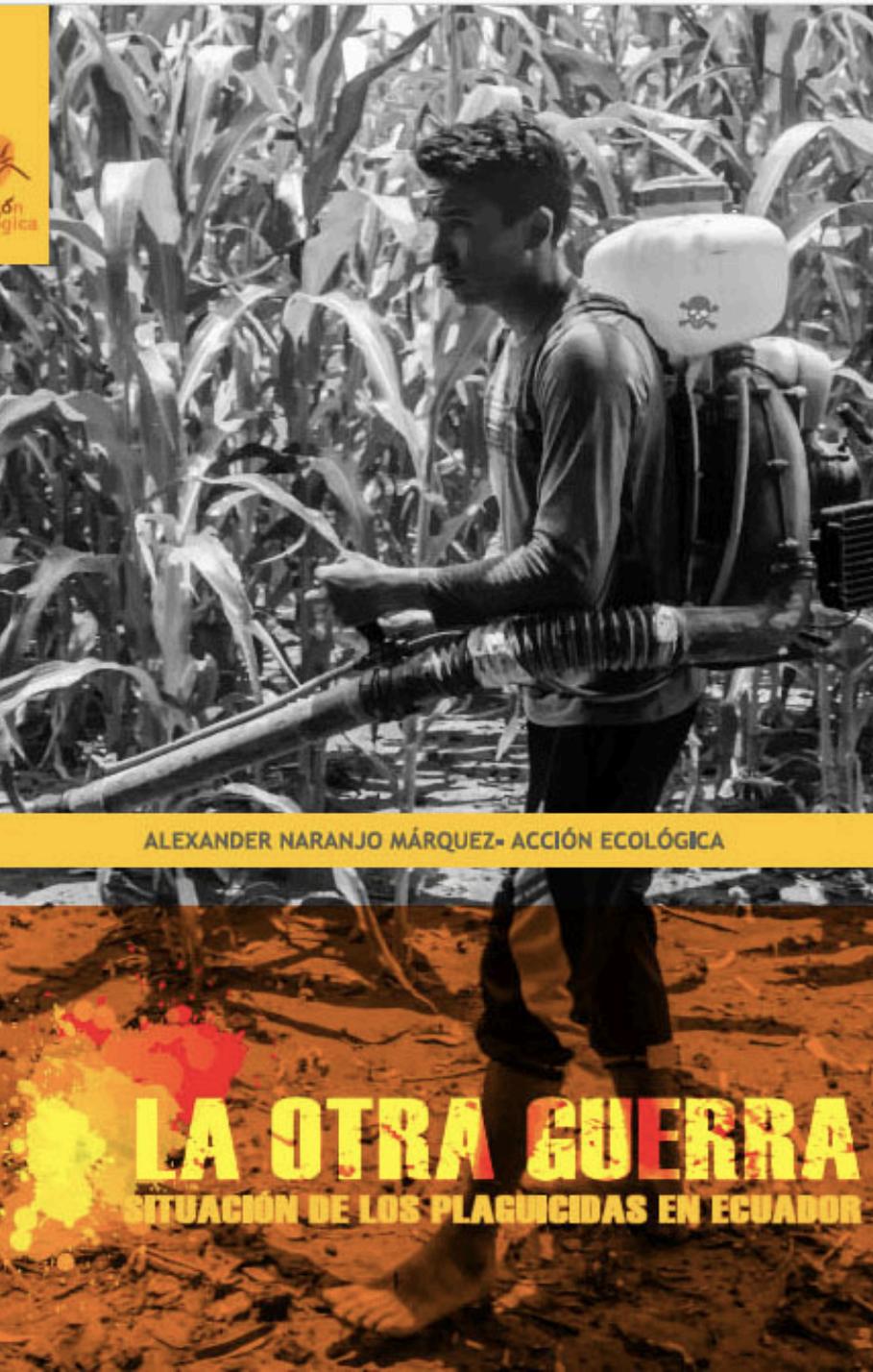
Fonte: ANVISA, 2011

**Figura 5. Tipos de agrotóxicos detectados em amostras de leite materno em Lucas do Rio Verde-MT, em 2010.**



Fonte: PALMA, 2011

**Presencia de pesticidas en leche materna de mujeres en zonas agrícolas**



ALEXANDER NARANJO MÁRQUEZ- ACCIÓN ECOLÓGICA

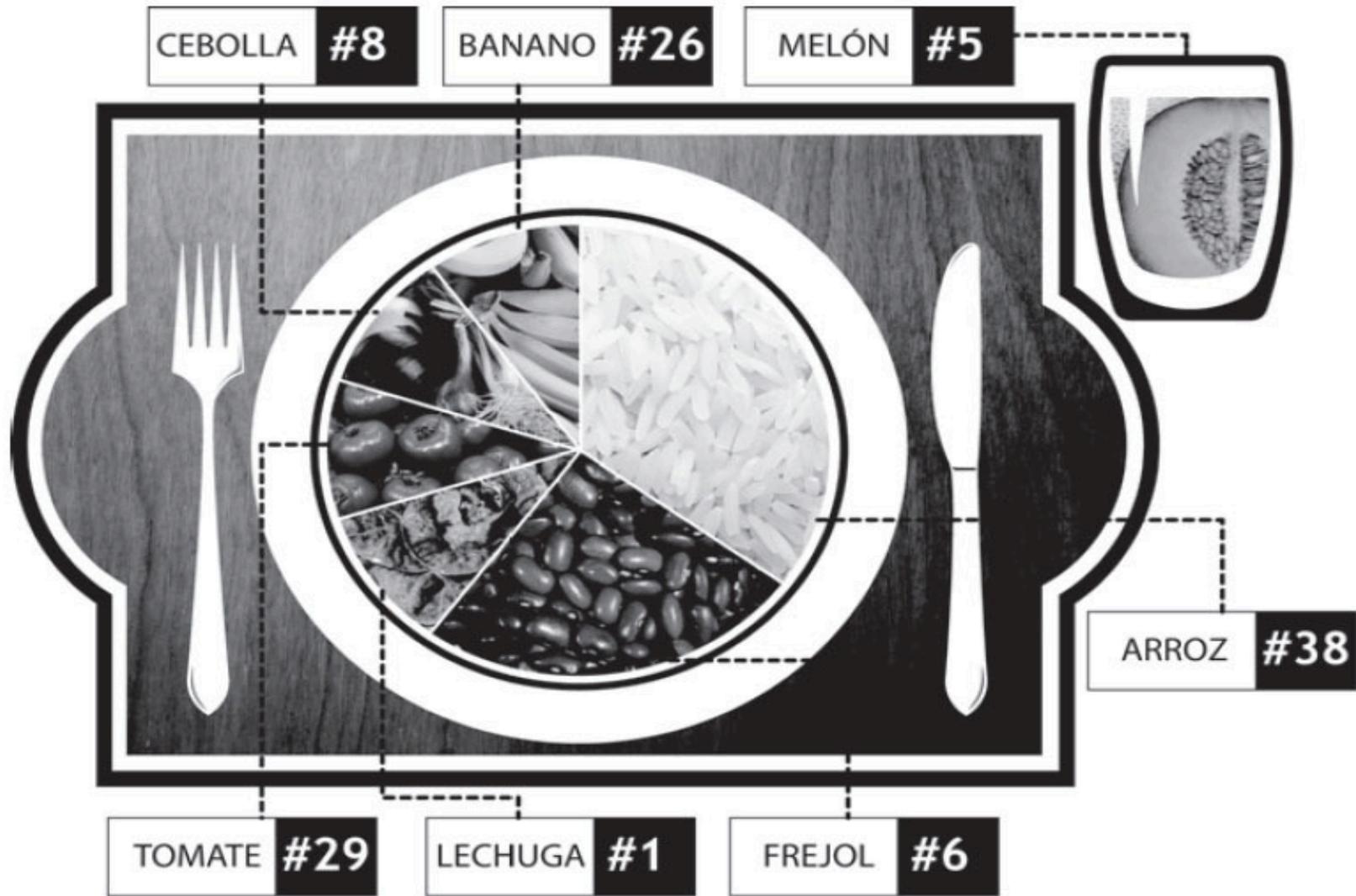
# LA OTRA GUERRA

SITUACIÓN DE LOS PLAGUICIDAS EN ECUADOR

# Los agrotóxicos en Ecuador

*Naranjo A.2017. La otra guerra, los agrotóxicos en Ecuador. Quito: Acción Ecológica*

# Plaguicidas peligroso en plato típico del Ecuador



(Naranjo A.2017. *La otra guerra, los agrotóxicos en Ecuador*. Quito: Acción Ecológica)

# LA MATRIZ DEL DESPLOME DEL BIEN COMÚN

## Siglo 21: crisis múltiple, expresiones catastróficas

- 
1. **Concentración de riqueza privada/exclusión social masiva:** creciente y exponencial reproducción de desigualdad social en las **ciudades neoliberales** del mundo y en la **nueva ruralidad agro-tóxica e injusta** que se han expandido, expulsando migrantes globalmente.
  2. **Desmantelamiento extendido y global de modos de vivir aptos para la salud,** con eclosión del ciclo **sindémico del siglo 21** (en el cual obviamente han descollado el SARS-CoV2-COVID y la reemergencia de otras epidemias).
  3. **La construcción autoritaria y militarización de la geopolítica** con sustitución del pueblo.
  4. **El desate global y aceleración de un cambio climático catastrófico** y la vulneración mayor de los pobres.
  5. **Crisis objetiva y ética del conocimiento y la comunicación en salud:** ignorancia estratégica, desinformación sistemática planificada y académicamente institucionalizada; infodemia estructural.

(Breilh J.2021. *Epidemiology and the people's health*. New York: Oxford University Press)

**Civilización – cultura dominante que apuntala el hiper-neoliberalismo y es contraria a la vida (B. Echeverría)**

*\*Desacralización de la madre naturaleza*

*\*Secularización-corrupción de la política*

*\*Extremo individualismo consumista*

*(Echeverría B.2015. Siete aproximaciones a Walter Benjamin. Bogotá: Ediciones “desde abajo”)*

2)

**La noción del “bien común” desde el poder: enfoque cartesiano en el caso de la pandemo-sindemia de COVID 19**

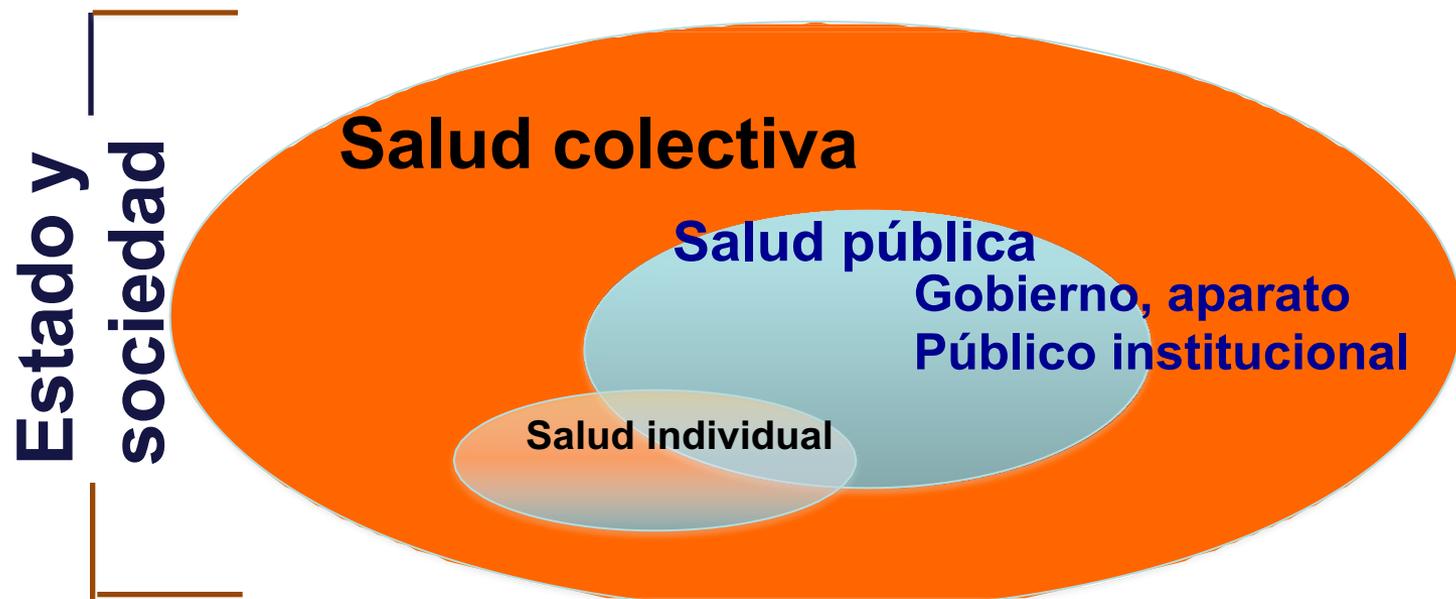
Mi perspectiva de una crítica del concepto “*bien común*” y su desarrollo histórico se formula desde el paradigma de la determinación social que hemos elaborado en el marco del movimiento latinoamericano de la salud colectiva.

Aclaremos estos términos.

**Las categorías: *salud colectiva,*  
*salud pública* y salud individual**

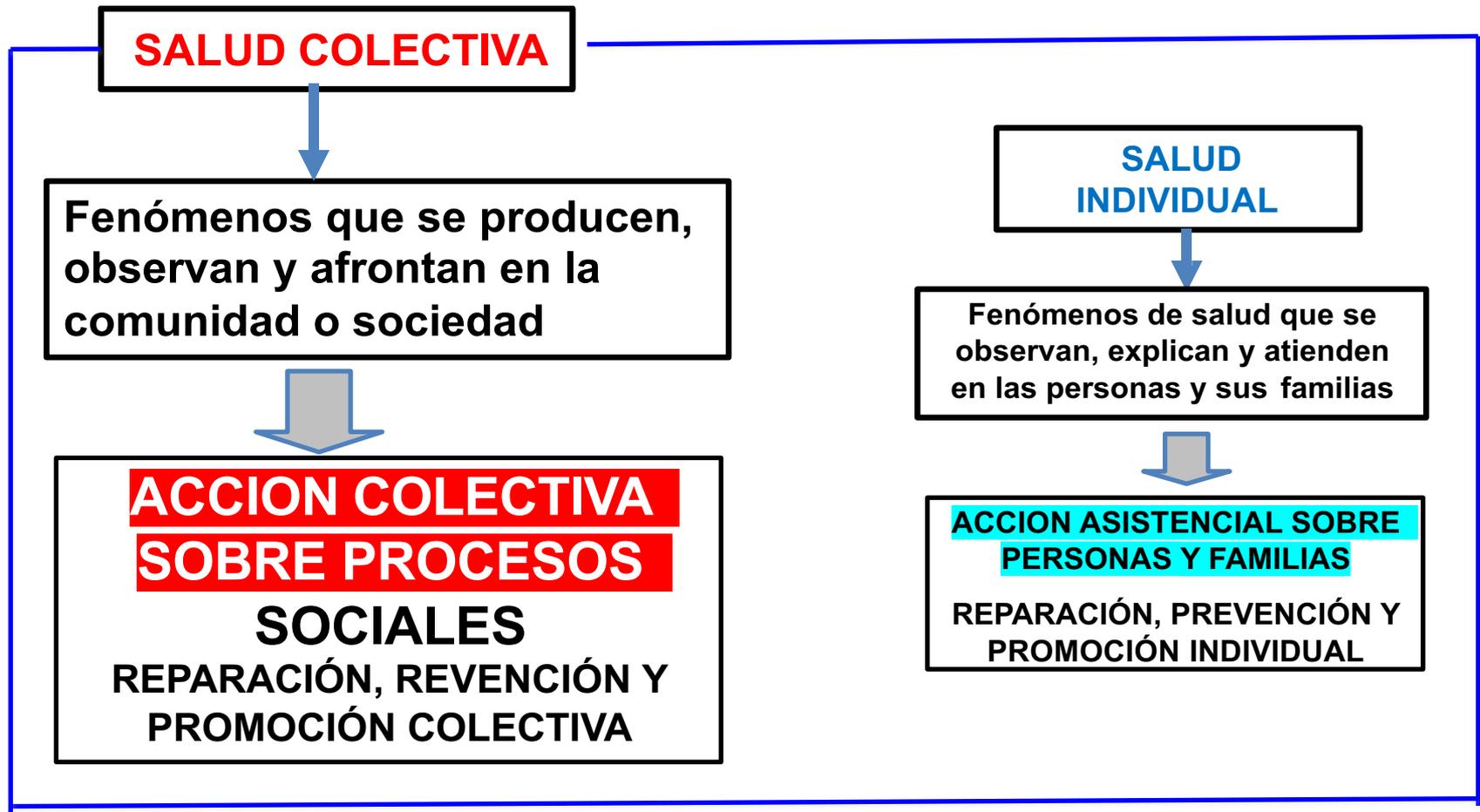
# La salud como **proceso** **complejo**: dimensiones

*Salud colectiva, la salud pública y la salud individual (imbricadas)*



# Dos campos o abordajes del conocimiento y acción, distintos e interdependientes

*(El modelo bio-médico esconde lo colectivo,  
descontextualizando lo individual)*



Entonces quiere decir que para abordar una crítica del bien común en lo que respecta a salud ahora tenemos el desafío de mirar más allá de los derechos y la bioética individuales

**La categoría *determinación social*:  
como apertura y explicación de la  
complejidad**

Necesidad de **deconstruir la**  
**mirada cartesiana**  
de la salud como un fenómeno  
empírico individual

**Superación de la lógica y  
metodología cartesiana**

*(del razonamiento empírico  
inductivo)*

**Partamos de una reflexión  
básica sobre dicha lógica**

# La concepción empirista cartesiana de la realidad domina las ciencias de la vida

*Reduccionismo* (Levins & Lewontin, 1985)

- \* En el mundo los fenómenos son convergencia de partículas.
- \* Propiedades de las partes determinan el comportamiento del todo.
- \* Prioridad de la parte sobre el todo.
- \* Reducción como método y el reduccionismo como cosmovisión.

*(Lewontin R, Rose S. & Kamin L. 1984. Not in our genes (Biology, ideology and human nature). New York: Pantheon Books.p. 5-6*

*Levins, R., & Lewontin, R. (1985). The Dialectical Biologist: Cambridge: Harvard University Press)*

**Variantes del pensamiento cartesiano se las encuentra en disciplinas de la salud y la administración.**

# Ejemplo con la pandemia de SARS-CoV2

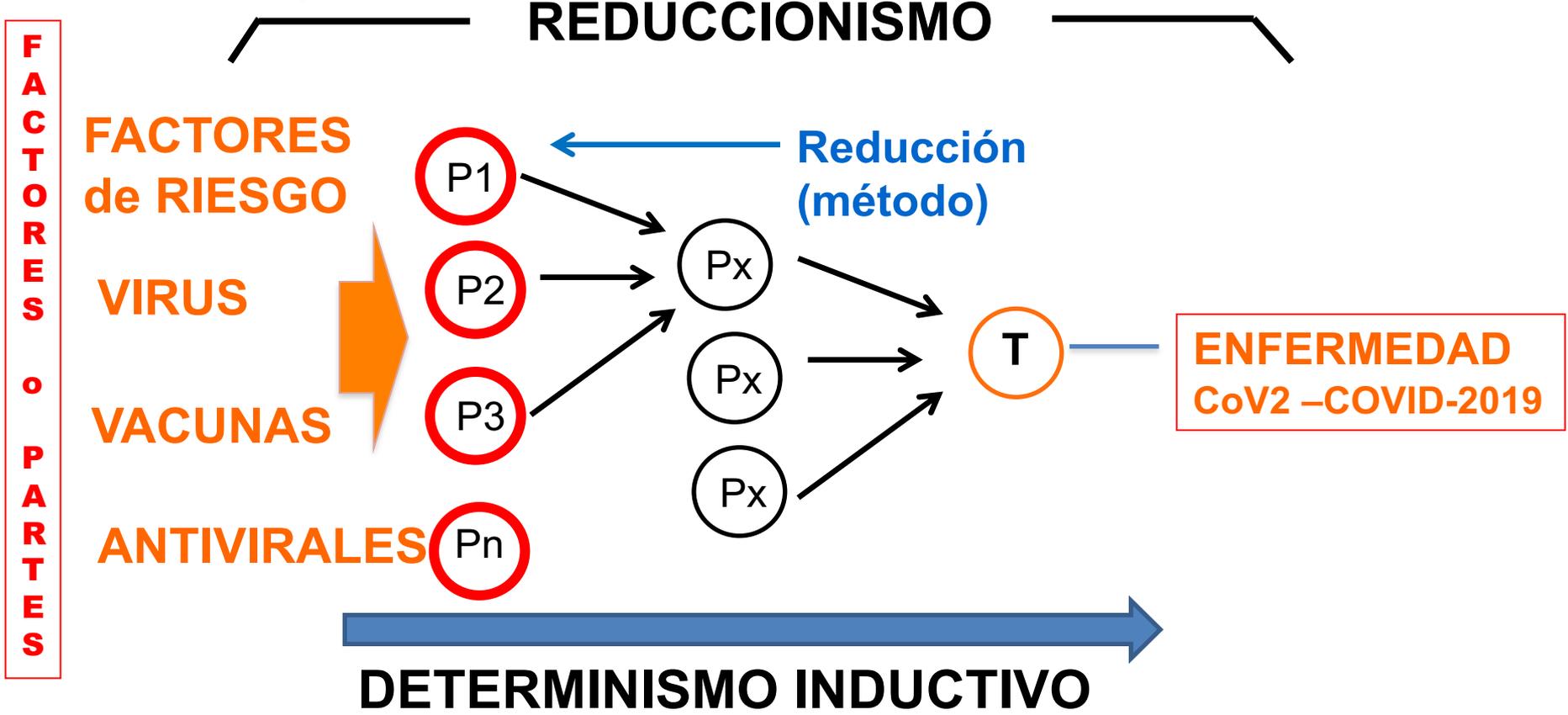
**Sociedad**



# Reduccionismo cartesiano:

## metodología del pico del iceberg

(nociones fundamentales: conjunción lineal y cuantificación de las partes)



(Breilh J.2021. *Critical epidemiology and the peoples´ health*. New York: Oxford University Press -(in print-) Based: Levins, R., & Lewontin, R. (1985). *The Dialectical Biologist*. Cambridge: Harvard University Press.

# La pandemia vista desde modelos epidemiológicos contrapuestos

Epidemiología empírica lineal (A)

## COVID-19: conjunción empírica de factores

$X_1$  = virus y fuentes infectivas

$X_2$  = mecanismos de exposición

$X_3$  = vulnerabilidad poblacional;  
estado nutricional e inmunidad;  
hábitos y consuetas sociales

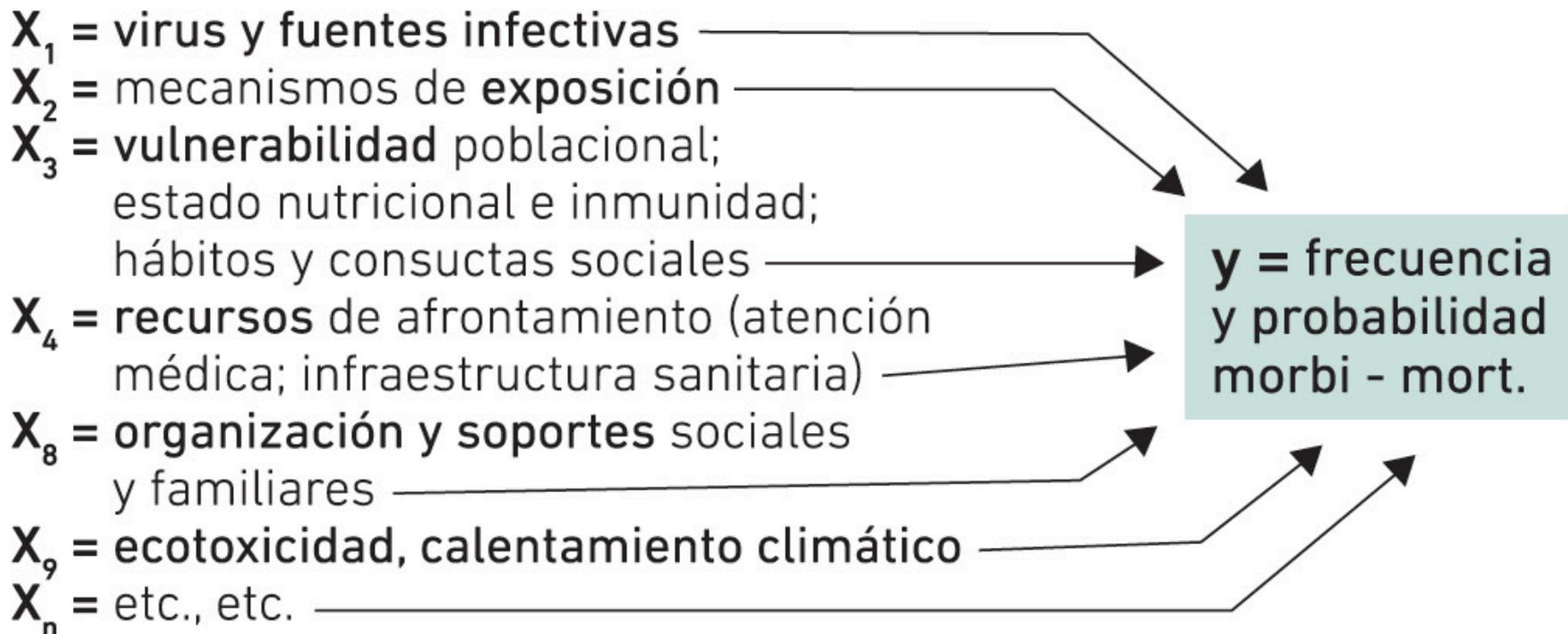
$X_4$  = recursos de afrontamiento (atención  
médica; infraestructura sanitaria)

$X_8$  = organización y soportes sociales  
y familiares

$X_9$  = ecotoxicidad, calentamiento climático

$X_n$  = etc., etc.

$y$  = frecuencia  
y probabilidad  
morbi - mort.

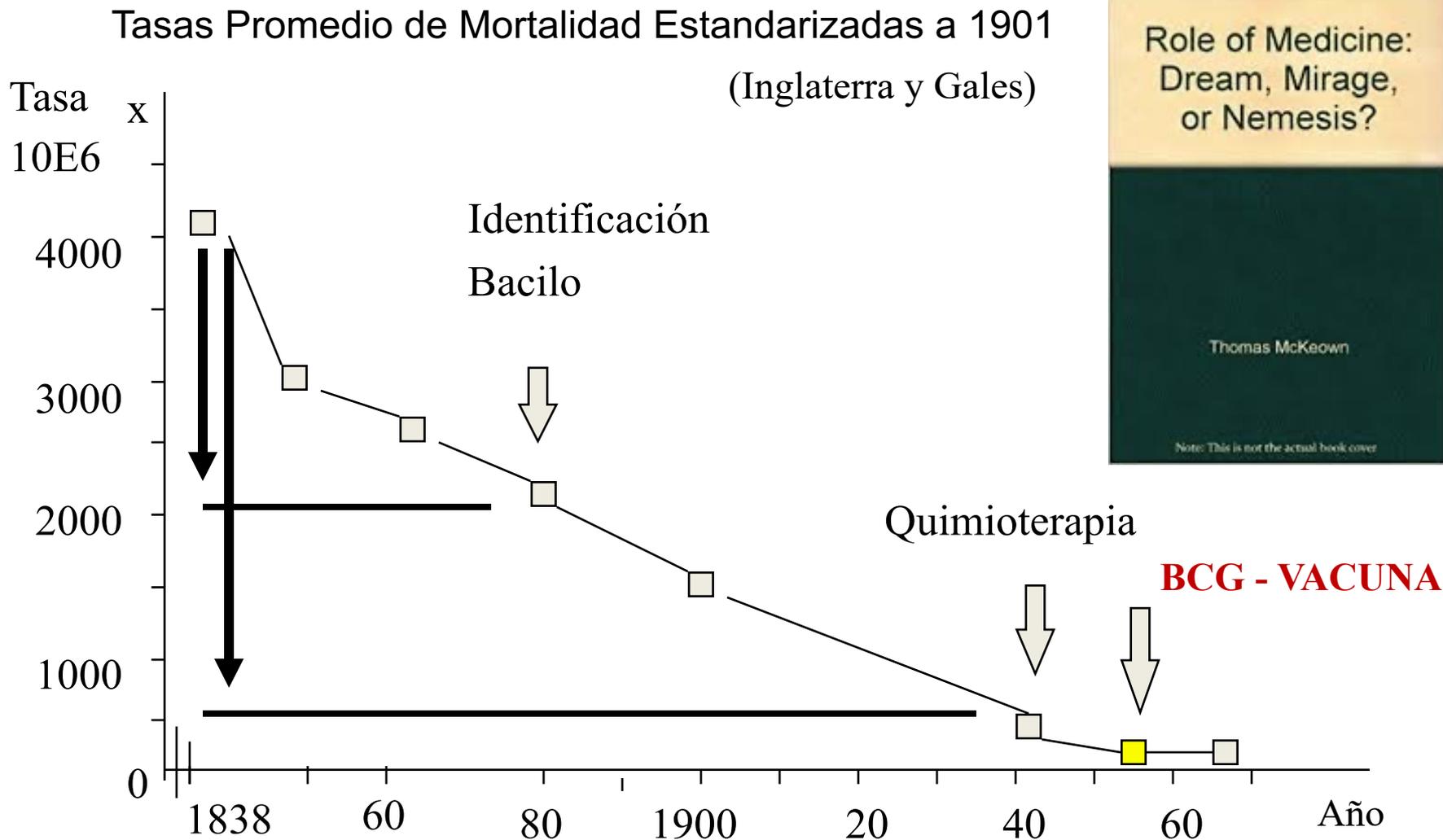


(Tomado de: Breilh J.2020. SARS-CoV2: rompiendo el cerco de la ciencia del poder en "Posnormales" P Amadeo-Editor-. Argentina: ASPO.

**La lógica cartesiana descontextualiza  
y sobredimensiona los llamados  
“factores de riesgo”**

**el “factor” vacuna y la efectividad**

# EJEMPLO: IGNORANCIA DE PROCESOS SUBYACENTES Y SOBREDIMENSIONAMIENTO DEL PAPEL DE LA VACUNA EN LA EVOLUCION HISTORICA DE LA TUBERCULOSIS



(Fuente: Mckeown T. 1979. *The Role of Medicine*. Princeton University Press)

# Visión independiente: “no hay correlación entre índices de vacunación y disminución de incidencia de COVID-19”

Journal List > Nature Public Health Emergency Collection > PMC8481107

Nature Public Health Emergency Collection

Public Health Emergency COVID-19 Initiative

[Eur J Epidemiol.](#) 2021 Sep 30 : 1–4.

PMCID: PMC8481107

doi: [10.1007/s10654-021-00808-7](https://doi.org/10.1007/s10654-021-00808-7) [Epub ahead of print]

PMID: [34591202](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34591202/)

**Increases in COVID-19 are unrelated to levels of vaccination across 68 countries and 2947 counties in the United States**

[S. V. Subramanian](#)<sup>1,2</sup> and [Akhil Kumar](#)<sup>3</sup>

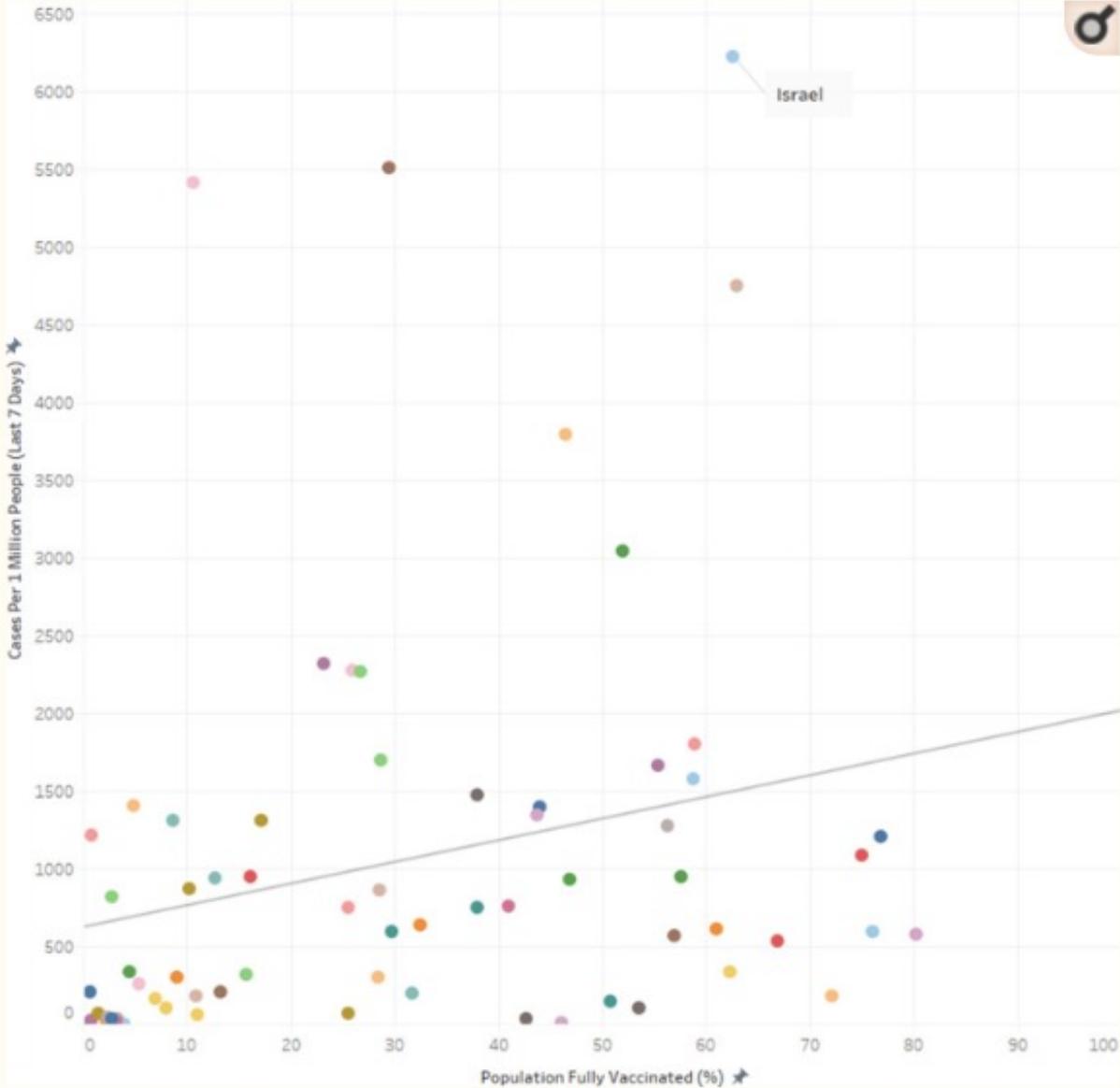
▶ [Author information](#) ▶ [Article notes](#) ▶ [Copyright and License information](#) [Disclaimer](#)

---

**Associated Data**

**Eur J Epidemiol. 2021  
Sep 30 : 1–4.  
doi: [10.1007/s10654-021-00808-7](https://doi.org/10.1007/s10654-021-00808-7) [Epub  
ahead of print]  
PMCID: PMC8481107  
PMID: [34591202](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34591202/)**

**Increases in COVID-19  
are unrelated to levels  
of vaccination across  
68 countries and 2947  
counties in the United  
States**



**Fig. 1**  
Relationship between cases per 1 million people (last 7 days) and percentage of population fully vaccinated across 68 countries as of September 3, 2021 (See Table S1 for the underlying data)

Es la **lógica del “pico del iceberg”**

Así deriva la noción de que el **“bien común”** principal y esencialmente está dado por la **protección del derecho individual a vacunas y antivirales**

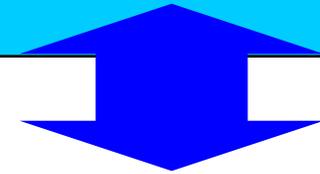
**DESCRIPCIÓN  
EMPÍRICA DE LAS  
PARTES**



**Acción sobre  
“Factores”**

**EVIDENCIAS EMPÍRICAS  
COSIFICADAS**  
(Aisladas, desconectadas, son  
contexto en los casos o problemas  
ambientales locales)  
**Los “fenómenos” o  
expresiones**

**HORIZONTE DE VISIBILIDAD**



**CONTEXTO: EXPLICACIÓN DEL  
MOVIMIENTO**



**Acción integral  
sobre procesos**

**PROCESO  
DETERMINACIÓN**

**Espacio social,  
procesos**

# La salud pública cartesiana y el papel de la ciencia hegemónica configura:

## *ignorancia estratégica*

- \* Denuncia **sin revelar**;
- \* Informa **sin movilizar**;
- \* **Reconoce factores causales aislados** de la problemática, **sin mostrar sus relaciones** con los procesos estructurales que los **generan y con los correspondientes sistemas eco-sociales** con los que entran en una dinámica determinante.

\*

# Es el paradigma de la **ignorancia** **estratégica** y el **analfabetismo científico**

*Proctor N & Schiebinger L. (Eds) 2008. **Agnatology: the making and unmaking of ignorance**. Stanford: Stanford University Press*

# El uso del conocimiento científico para modificar el horizonte de visibilidad científica

En respuesta surgió el concepto de ignorancia científica como producto de la acumulación histórica de un voluminoso y vastamente documentado expediente. Pensamiento crítico que ha desentrañado cómo se planificaron y consumaron casos notables de la aplicación sistemática de “ciencia contra la ciencia”, trabajando mediante la “ignorancia planificada”.

*Proctor N & Schiebinger L. (Eds) 2008. Agnotology: the making and unmaking of ignorance. Stanford: Stanford University Press*

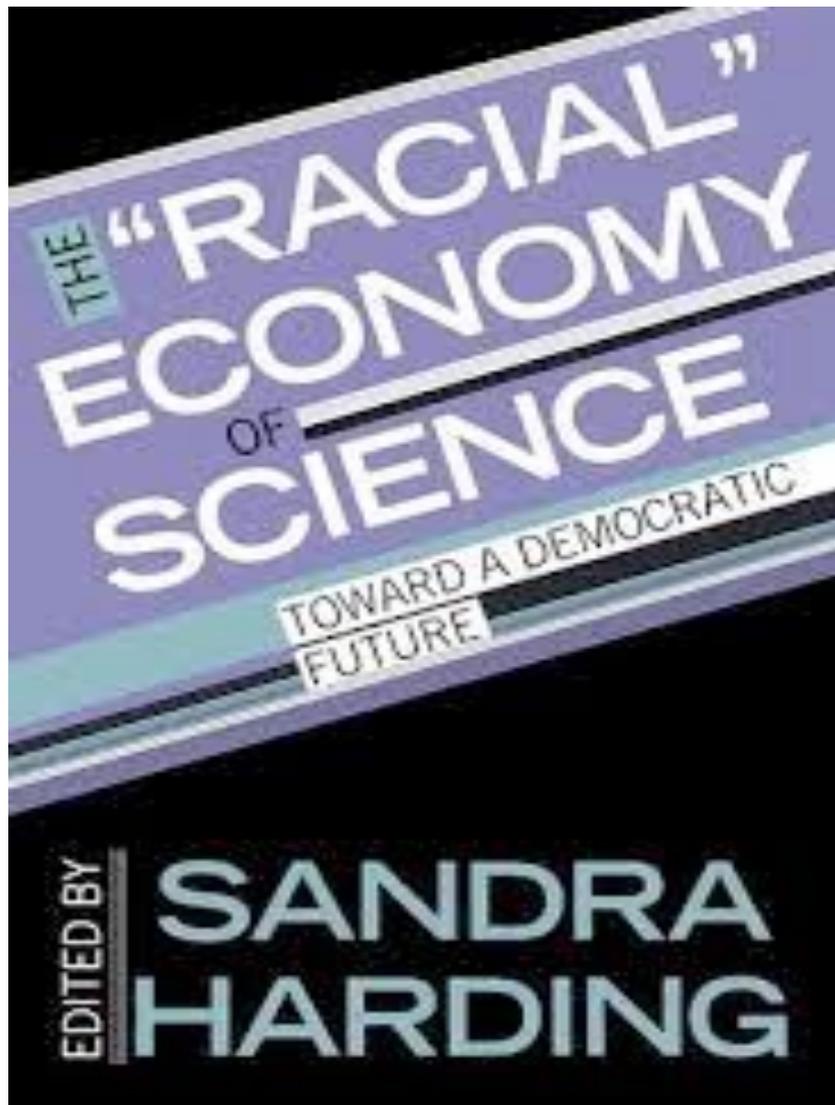


## AGNOTOLOGY

[ THE MAKING & UNMAKING OF  
IGNORANCE ]

EDITED BY ROBERT N. PROCTOR & LONDA SCHIEBINGER





Un resultado de ese ocultamiento que reproducen sectores académicos posicionados en el método cartesiano es lo que Harding ha denominado ***analfabetismo científico***.

Harding S.1993. «Eurocentric scientific illiteracy. A challenge for the World Community». In The racial economy of science, Harding, S -Ed.- 1-29. Indianapolis: Indiana University Press

Cuando esta visión se encarna en la **universidad**, centros de investigación o núcleos académicos pasa, de modo imperceptible o evidente, a **ser parte de serios problemas de ese conocimiento** lineal cartesiano:

- \* El ***reduccionismo*** como método (lógica)
- \* La consiguiente ***ignorancia estratégica***.
- \* El ***epistemicidio*** como recurso de la dominación colonial
- \* La teoría de los ***determinantes sociales de la salud*** como propuesta, funcional

Así pues desde la lógica del pico del iceberg se hurdió un sistema de investigación e información a la carta para grandes negocios.

Esa mirada se impuso incluso con violencia.

Entonces, apliquemos el paradigma de la determinación social para descifrar qué se escondió y no fue parte del objeto PANDEMIA.

Temas fundamentales en la relación entre ciencias de la salud y la administración.

La ***epidemiología crítica*** deconstruye el pensamiento cartesiano y **reconstruye la salud como proceso complejo**  
(multidimensional)

# La determinación social de la salud (movimiento complejo, multidimensional)

G: general / P: particular / I: individual)

*Naturaleza*

Movimiento de subsunción-autonomía relativa

## METABOLISMO

AMBIENTE FÍSICO-QUÍMICO:

\*Artificialización de los sistemas:

agua; suelos; fenómenos geográficos; clima

COMUNIDAD BIÓTICO-ECOLÓGICA

\*Organismos co-existentes

*Subsunción* *autonomía relativa*

**(G) SOCIEDAD** (Reproducción social por acumulación de capital con sus relaciones políticas y culturales; metabolismo S-N)

**(P) COLECTIVOS** Con MODOS DE VIVIR según relaciones de clase, género y etno-raciales (Modos de vida con sus patrones de exposición, vulnerabilidad)

**(I) INDIVIDUOS** Con ESTILOS DE VIDA, itinerarios cotidianos de exposición y vulnerabilidad. PROCESOS CORPORALES, "embodiment" en genotipo/fenotipo / PSIQUISMO/ ESPIRITUALIDAD

\*Macro y micro biodiversidad

\*Polución \*Depredación

\*Degradación

\*Fragmentación Inequidad

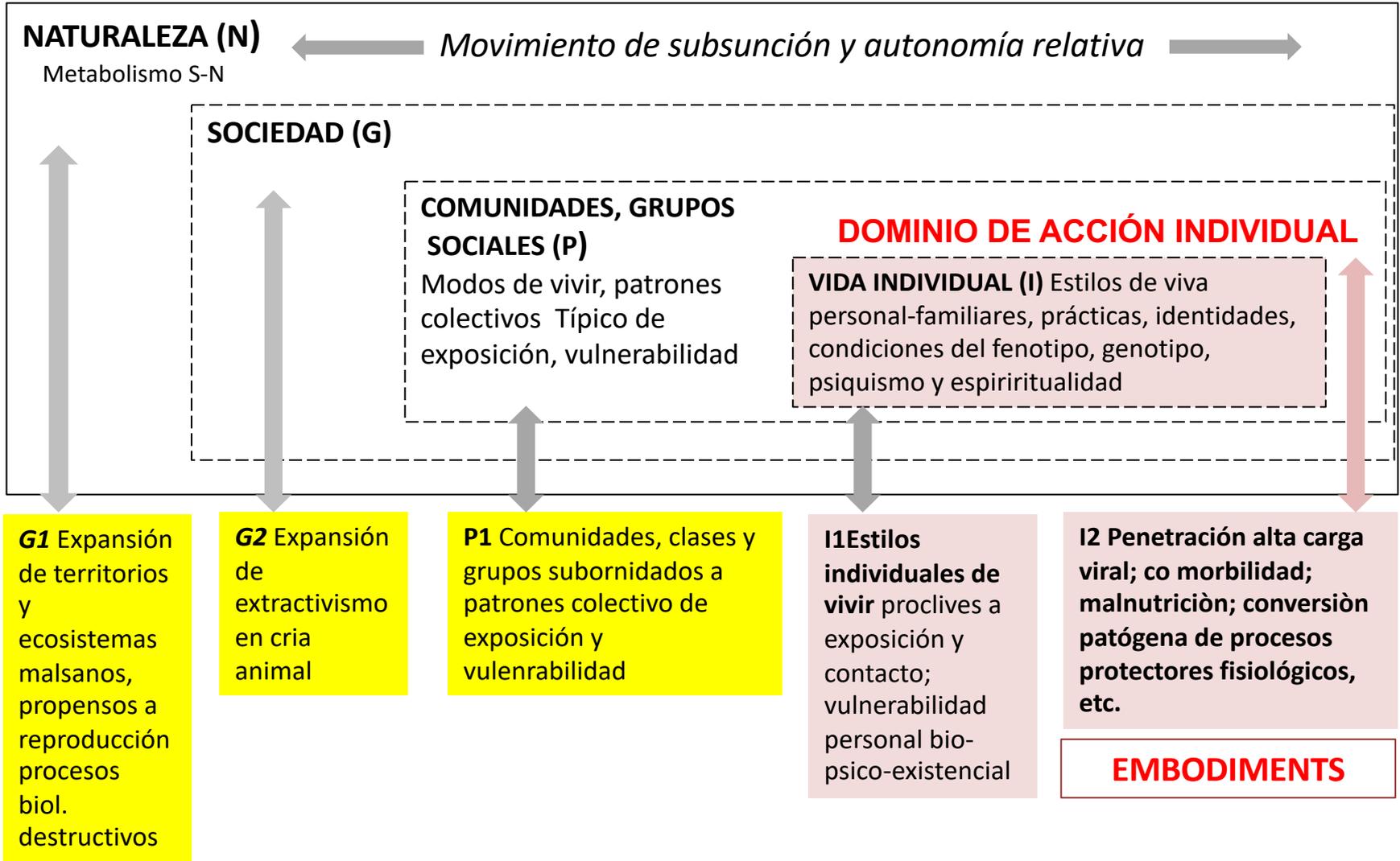
\*Vulnerabilidad

**El espacio de salud**

**ACCIÓN TRANSFORMADORA INTEGRAL**

**PROCESOS DE INTERDEPENDIENTES DE DETERMINACIÓN PANDEMO-SINDÉMICA, PATRONES DE EXPOSICIÓN; VULNERABILIDAD, VIRULENCIA EN LAS DIMENSIONES GENERAL (G) – PARTICULAR (P) – INDIVIDUAL (I)**

(Tomado de: Breilh J.2020. SARS-CoV2: rompiendo el cerco de la ciencia del poder en "Posnormales" P Amadeo-Editor-. Argentina: ASPO)



# El pensamiento cartesiano ocultó el proceso complejo socio-epidemiológico de transmisión y otros dominios en que el sistema debe alcanzar efectividad

1. *El carácter multidimensional del proceso pandémico*
2. *Procesos críticos de **transmisión e infectividad**.*
3. *Procesos críticos de **construcción de políticas y gestión** pública.*
4. *Procesos críticos de **capacidad colectiva de afrontamiento**.*
5. *Procesos críticos de **metabolismo de los ecosistemas** -regional y local- donde se mueve la vida social, generando consecuencias en los ecosistemas infecciosos.*

# La ciencia del poder ocultó la matriz social de la sindemo-pandemia

(Acumulación y civilización 4.0, y relación con otras expresiones catastróficas interrelacionadas)

\* **Sindemia** de procesos destructivos de la salud en gran escala (Merrill Singer): dos o más procesos que interactúan provocando mayor daño que su simple suma.

\* **Multiplicación de ecosistemas sindémicos**

\* **Desmantelamiento de modos de vivir protectores, saludables** de baja virulencia; de espacios y ecosistemas saludables y, la

\* **Contraria eclosión de ciclo sindémico** del siglo XXI (SARS CoV2-COVID y reemergencia de otras epidemias).

*(Singer, Merrill. (2009). Introduction to syndemics : a critical systems approach to public and community health. Jossey-Bass. ISBN 978-0-470-48298-8. OCLC 428819497).*

Se resume así el **reduccionismo** de esta lógica que analizaremos en este curso (ver publicación):

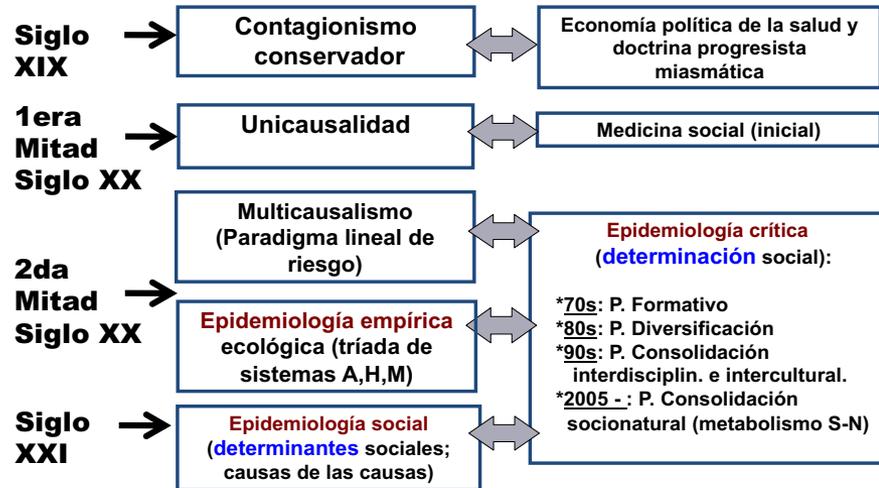
*“...[la investigación cartesiana] describe la superficie de los problemas, sin revelar la raíz de los mismos. Informa sobre evidencias parciales sin articularlas a su matriz social, poniendo así un velo sobre la realidad profunda que inmoviliza a los(as) investigadores(as) frente a las tesis de una transformación real y los condena a un pragmatismo funcionalista. En definitiva, en todos los campos y bajo distintos ropajes disciplinares, la ciencia cartesiana trabaja con factores aislados de la problemática, sin mostrar su relación con la reproducción social del capital, y los procesos estructurales que los generan. Es así, porque ese modo de pensar aplanar y convierte una realidad que es dinámica y compleja en estáticos fragmentos de un mundo desarticulado... Muchos estudios sobre la salud han sido penetrados por este empirismo analítico que recorta y domestica la producción científica.” (Breilh 2023, p.3)*

*Inglés: Breilh J. 2023 The social determination of health and the transformation of rights and ethics<sup>1</sup>, Global Public Health, 18:1, 2193830, DOI:10.1080/17441692.2023.2193830 (Traducción al español por el autor).*

*Español:*

# 1 En respuesta a las teorías reduccionistas por eso surgieron en las ciencias de la salud teorías integrales

## Choques históricos entre paradigmas del pensamiento sobre salud (epidemiología)



Adaptado de Breilh J (2003). *Epidemiología crítica : ciencia emancipadora e intercultural*. Buenos Aires: Lugar Editorial y de la propuesta inicial en Breilh J. 2010. *Epidemiología: economía política y salud*. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar 7ma edición . as ui vez basada en tesis en la Universidad Autónoma de Xochmilco defendida en 1977.

PARADIGMAS:	CAUSAL LINEAL	ECOLÓGICA EMPÍRICA	CAUSAL (TRANSICIÓN)	EPIDEMIOLOGÍAS CRÍTICAS				
	Lineal causal (Uni and Multi causal)	Epidemiología del sistema ecológico empírico	Determinantes sociales	Medicina social	Epidemiología crítica ethno social	Epidemiología crítica eco-social	Epidemiología crítica del desgaste laboral	Epidemiología crítica de la Determinación Social
AUTORES(AS) REPRESENTATIVOS (AS) QUE TRABAJARON DISTINTAS APROXIMACIONES SOBRE LA DETERMINACIÓN DE LA SALUD	MacMahon 1960, 1975 Miettinen (1985) Rothman 1998, 2008	Leavell Clark (1965)	Susser (1973) Pearce (1996) Marmot (2006) Solar (2007)	Virchow (1848) Paredes (1938) Allende (1939) Sigerist (1944) Rosen (1958) Carrillo 1952	Almeida Filho (1992, 2000, 2011) Menéndez (1981, 1998, 2008) Briggs-Mantini (2003, 2005)	Krieger (1994, 2001, 2011)	Laurell (1977 1982)	Breilh (1976/77), (1979, 2003, 2011) Donnangelo (1976, 1982)

FUENTE: Breilh J.2013. Proyecto de investigación sobre la teoría de la determinación social de la salud la crítica de la noción del "buen vivir". Quito: Fondo de Investigación de la Universidad Andina Simón Bolívar.

Breilh J.2021. *Critical epidemiology and the people's health*. New York: Oxford University Press, p.129

**2** En las ciencias de la administración he podido conformar un cuadro básico muy preliminar y seguramente incompleto de fuentes digitales como pretexto para una argumentación

**LAS TEORÍAS DE LA ADMINISTRACIÓN Y SUS IMPLICACIONES FRENTE A LOS BIENES COMUNES**

TEORÍA	AUTOR PRINCIPAL	AÑOS	OBRA CLAVE	CAMPO DE PREOCUPACIÓN (DISCIPLINAR)	OBJETO ÁMBITO	IMPLICACIÓN PARA LOS BIENES COMUNES
<b>TEORÍAS DEL BIEN PRIVADO</b>						
CIENTÍFICA	FREDERICK TAYLOR	1856-1915	Shop management 1902	Ingeniería industrial	Racionalizacio del trabajo; tiempos y movimientos; eficacia y eficiencia	Crecimiento y desarrollo de las fuerzas productivas de las empresas
	HENRY FORD			Ingeniería industrial	Masificación	
CLÁSICA	HENRY FAYOL	1841-1925	Administration industrielle et generale 1916	Administración empresas	*Proceso administrativo (planear, organizar, dirigir, coordinar; controlar) *Funciones de la empresa técnicas, comerciales y financieras *Principios de la administración : división del trabajo; autoridad, disciplina, unidad de mando, unidad de dirección, subordinación del interés individual al "bien común"; remuneración, centralización, jerarquía, orden, equidad, estabilidad del personal, iniciativa	Perfeccionamiento del sistema administrativo de las empresas
NEOCLÁSICA	PETER DRUCKER	1909-2005	Filosofía de la administración	Corporación moderna	*Especialización de procesos *Organización forma *Zonas, clientes y energía *Automatización de procesos y disminución de mano de obra	Desarrollo de grandes corporaciones
<b>TEORÍAS DE CONEXIÓN Y MERCADO</b>						
TEORÍA FUNCIONALISTA	LUWWIG VON BERTALANFFY	1901-1972	General system theory	Biología y filosofía	*Comportamientos y relaciones entre distintos sistemas	Desarrollo y ampliación del mercado
TEORÍA DEL DESARROLLO ORGANIZACIONAL	WARREN BENNIS	1925-2014	On becoming a leader 1990	Consultoría para organización	*Liderazgo y estructura organizativa	Desarrollo y ampliación del mercado
<b>TEORÍA DEL BIEN PÚBLICO</b>						
TEORÍA BUROCRÁTICA	MAX WEBER	1864-1920	La ética protestante y el espíritu del capitalismo 1904	Sociología de la administración, politología y mercado	*Carácter legal de las normas y reglamentos *Profesioalización y racionalidad *Máxima división del trabajo *Detrminación de reglas	Perfeccionamiento y consolidación de los servicios públicos
<b>TEORÍA HUMANISTA</b>						
TEORÍA DE LAS RELACIONES HUMANAS	ELTON MAYO	1880-1949	Teoría de las Relaciones humanas	Psicología social	*De lo técnico a lo social psicológico * El ser humano y su grupo *Armonía laboral *Integración social y producción *Comportamiento social del trabajo	Bien común de las y los trabajadores

*Fuentes varias elaboración de autor 2023*

**3)**

**El pensamiento meta crítico, la defensa de la vida y los bienes comunes: la matriz de procesos críticos y las 4 “S” de la vida como herramienta para construir efectividad**

**Cuál es la sustancia del bien común, del bien vivir saludable desde una perspectiva crítica intercultural**

**\*Los procesos críticos en las “4S”**

**Las 4 “S” como criterio para organizar la prevención y promoción, así como evaluar la efectividad de los programas**

# Dimensiones del DERECHO ALIMENTARIO, de la VIDA en EQUIDAD, y el BIEN VIVIR



*(Breilh, J. 2019. Ciencia crítica sobre impactos en la salud colectiva y ecosistemas (Guía investigativa pedagógica, evaluación de las 4 «S» de la vida) (1era ed.). AndinaEcoSaludable, UASB-E.)*



UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

Jaime Breilh Paz y Miño

# Ciencia crítica sobre impactos en la salud colectiva y ecosistemas

Guía investigativa pedagógica:  
evaluación de las 4 "S" de la vida



CILAB salud  
Centro de Investigación y Laboratorios  
de Evaluación de Impactos en la Salud Colectiva



Andimeco

**Sustentabilidad:** capacidad de reproducción presente y futura de la vida (i.e humana y de naturaleza)

**Soberanía:** autonomía en la conducción del modo de vivir y sobre los medios

**Solidaridad/organicidad:** civilización equitativa, lógica protectora del bien común; organización popular orgánica sobre los intereses estratégicos

**Seguridad de la vida:** espacios y procesos saludables, protectores.

# **La metodología metacrítica y sus instrumentos**

# Instrumentos de la meta-crítica

***Matriz de procesos críticos***: estructura multidimensional, lógico relacional

***Metodología meta-crítica***: componentes

*Meta-narrativa* intercultural

*Meta-inferencia* estadística

Lógica de *integración meta-crítica*

(Breilh J. 2021. *Epidemiología crítica y la salud de los pueblos. Prefacio para la edición en español* de “Breilh J. 2021. *Critical epidemiology and the people’s health*. New York: Oxford University Press, sobre traducción de María Cristina Breilh)

**La matriz de procesos críticos es una herramienta para repensar la metodología de investigación (evaluación), seguimiento y comparación de la salubridad de un territorio dados un sistema productivo-social, tipos de producción, modos de vida y ecosistemas relacionados por u. metabolismo dinámico y para repensar las acciones en salud (Breilh 2003, 2017<sup>a</sup>)**

*Breilh Jaime. 2017a. Matriz de procesos críticos: fundamentos teórico explicativos. Quito: Quito: Dirección Nacional de Derechos de Autor y Conexos, Certificado: QUI-052531, Trámite: 002302-2017*

# Matriz incorpora elementos para triángulo de la acción (\*)

**Objeto:** *definición de procesos críticos de transformación*

**Sujeto:** *proyecto fruto de la teorización sobre el espacio (territorio); los sujetos vinculados; y un teoría social de la acción participativa*

**Modelo de acción:** *fundado en evidencias, territorializado, basado en las colectividades e instrumentalizado.*

*(Adaptación de autor basada en: Matus C.1987. Adiós Señor Presidente. Caracas: Pomaire)*

**Un proceso crítico es un movimiento de transformación multidimensional determinado socialmente que genera encarnaciones concretas en la salud humana –colectiva e individual- y en los ecosistemas colectivos e individuales, todo eso en un espacio social específico (territorio) y de acuerdo con la distribución de clase, género y etnocultura.** A través de un complejo proceso de subsunción, las transformaciones generales, particulares e individuales afectan positiva o negativamente a comunidades concretas. Por tanto, las organizaciones sociales, étnicas y de género, más el sector de la salud pública y quienes laboran en la salud colectiva, pueden responder, ya sea para mejorar o promover lo positivo o contrarrestar para prevenir o reparar lo negativo. **Pero, por supuesto, este movimiento de determinación social y de encarnaciones concretas necesita ser explicado antes de implementar acciones** de prevención, precaución y promoción de la salud bien informadas, justas e interculturales [JBreilh]

*(Breilh J.2021.Epidemiología crítica y la salud de los pueblos. Prefacio para la edición en español de “Breilh J. 2021.Critical epidemiology and the people´s health. New York: Oxford University Press, sobre traducción de María Cristina Breilh)*

# ¿Qué debe esclarecer el planteamiento de un proceso “crítico”?

## *(Principios)*

**Prioridad:** interés estratégico, según procesos en las 4”S”, de sujetos de un territorio social definido.

**Territorio:** que apuntala la reproducción social de la sociedad en su conjunto y de las comunidades potencial o efectivamente interesadas y afectadas.

**Posicionamiento social:** sujeto social involucrado.

**Efectividad** frente a objeto(s) concreto(s) de transformación de procesos malsanos o insalubres.

*(Breilh J.2021.Critical epidemiology and the people’s health. New York: Oxford University Press)*



# Base conceptual de procesos críticos saludables y malsanos según 4 "S"

(Breilh J. 2003, 2021, 2022)

**SALUDABLES, PROTECTORES,  
SEGUROS, ESPERANZADOS**

**MALSANOS, DESTRUCTIVOS,  
INSEGUROS, DESESERANZADOS**

**SUS** *Condiciones de Vitalidad plena, duradera*

**SOB** *Condiciones de soberanía  
Autonomía, Libertad, Libreación*

**SOL** *Condiciones de Solidaridad,  
organicidad (Equidad)*

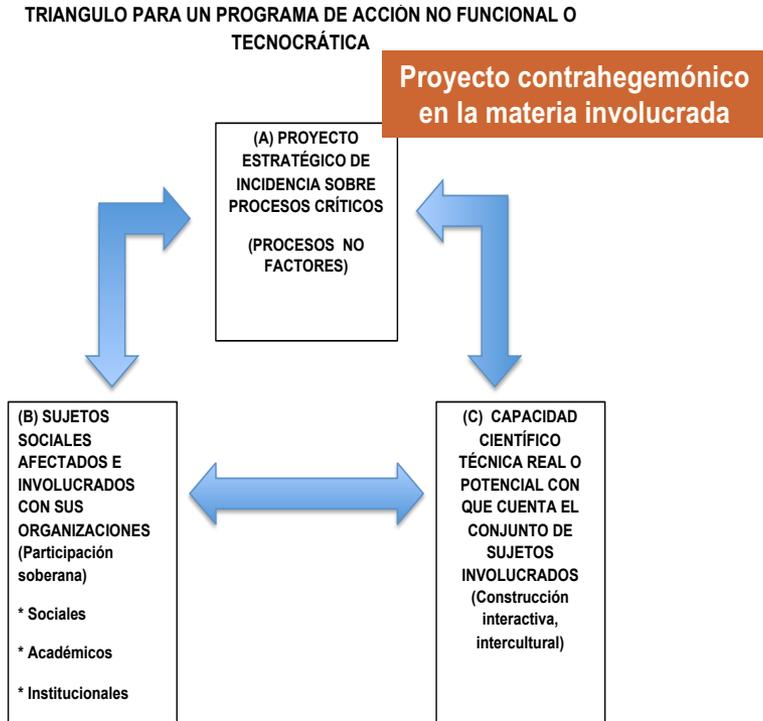
**SEG** *Condiciones de Seguridad de la vida, bioseguridad planetaria y salud*

**SOCIO-ECOSISTEMAS SALUDABLES (espacios metabólicos), SEGUROS**  
**MODOS DE BIEN VIVIR SALUDABLES, SEGUROS Y ESPERANZADOS**  
**EMBODIMENTS SALUDABLES DE BIENESTAR Y FISIOLÓGICO GENÉTICOS**

**SOCIO-ECOSISTEMAS MALSANOS (DESTRUCTIVOS), INSEGUROS**  
**MODOS DE VIVIR MALSANOS, INSEGUROS, CONSUFIMIENTO MENTAL Y DESESERANZADOS**  
**EMBODIMENTS FISIOPATOLÓGICOS Y GENÉTICOS, SUFRIMIENTO MENTAL Y DESESERANZA** a partir de preeminencia de procesos de vida malsanos y destructivos, sin soportes i limitada capacidad de afrontamiento.

# **La construcción participativa de la matriz**

# Construcción participativa y complejidad

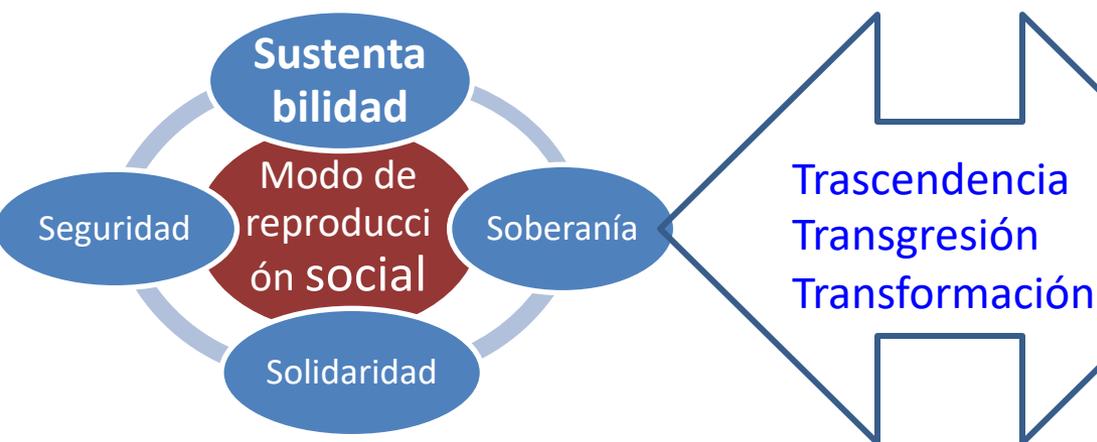


A) Construir **programa y líneas de incidencia** formulación participativa de procesos críticos para matriz.

B) Construir **bloque social intercultural** (transdisciplinario) de afectados-involucrados del estudio.

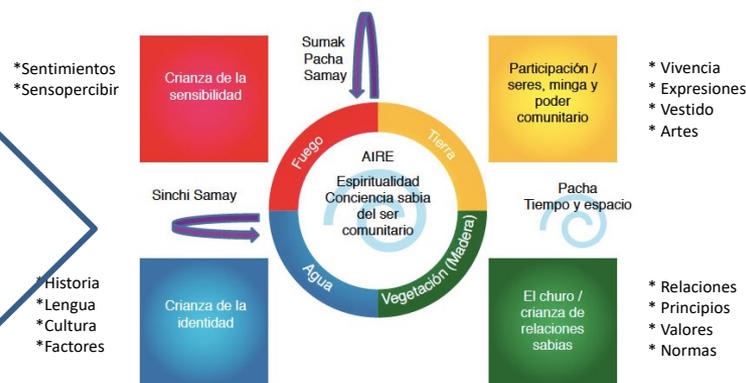
C) Construir y desarrollar **producción científica con metodología metacrítica** de investigación (según matriz).

# Dimensiones de la justiciabilidad intercultural, de la epidemiología crítica se enriquece y completa con la sabiduría indígena



## 2.1.2 Fundamentos cosmovivenciales

Figura 1. Fundamentos cosmovivenciales para la crianza sabia de la vida comunitaria



Fuente: Mario Bustos / Equipo de Investigación de la Confederación del Pueblo Kayambi

La Chakra como espacio de la producción saludable

*\*Breilh, J. 2019. Ciencia crítica sobre impactos en la salud colectiva y ecosistemas (Guía investigativa pedagógica, evaluación de las 4 «S» de la vida) (1era ed.). AndinaEcoSaludable, UASB-E.*

*\*Bustos M Bastidas J, 2021. Kintiku Yachay Sistema de desarrollo integral y de crianza sabia Confederación del Pueblo Kayambi.*

# Matriz de procesos críticos de la epidemiología crítica

# Fundamentos convivenciales del Pueblo Kayambi

KINTIKU YACHAY - EPIDEMIOLOGÍA CRÍTICA: FUNDAMENTOS ÉTICO-FILOSÓFICOS COMPARATIVOS		
EPIDEMIOLOGÍA CRÍTICA (4 <sup>ta</sup> S <sup>ta</sup> ): PROCESOS PROTECTORES / Y PROMOCIÓN DE LA VIDA		
PRINCIPIOS DE LA VIDA	DIMENSIONES SALUDABLES	DIMENSIONES MALSANAS
<b>SUS</b> <i>VITALIDAD</i>	<p><b>ECOSISTÉMICA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* VITALIDAD (Alta variabilidad, baja perturbación y capa de recuperación; baja vulnerabilidad ecosistémica)</li> <li>* BIODIVERSIDAD</li> <li>* PRODUCTIVIDAD/POTENCIAL DE UTILIDAD (disponibilidad de espacios vitales adecuados)</li> </ul> <p><b>SER SOCIAL:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* PROACTIVIDAD</li> <li>* RESILIENCIA, ENERGÍA COLECTIVA</li> <li>* LONGEVIDAD</li> <li>* FORTALEZA</li> <li>* ENERGÍA, "JOY"</li> <li>* SUFICIENCIA</li> </ul>	<p><b>ECOSISTÉMICAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* DEGRADACIÓN (Limitada vitalidad, degradación + degeneración, perturbación, baja recuperación)</li> <li>* HOMOGENIZACIÓN /MONOTONÍA</li> <li>* IMPRODUCTIVIDAD (Limitado potencial, utilidad limitada)</li> </ul> <p><b>SER SOCIAL:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* PASIVIDAD</li> <li>* VULNERABILIDAD</li> <li>* INTRASCENDENCIA</li> <li>* ATONÍA</li> <li>* PASIVIDAD</li> <li>* ENVEJECIMIENTO, FUGACIDAD</li> </ul>
<b>SOB</b> <i>LIBERTAD / LIBERACIÓN</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* AUTONOMÍA, AUTODETERMINACIÓN</li> <li>* IDENTIDAD</li> <li>* SENTIDO</li> <li>* ALBEDRÍO</li> <li>* CONVICCIÓN</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* OPRESIÓN</li> <li>* DEPENDENCIA</li> <li>* SUMISIÓN</li> <li>* INDEFINICIÓN</li> <li>* SOMETIMIENTO</li> </ul>
<b>SOL</b> <i>EQUIDAD COMPAÑERISMO O HUMILDAD CONSCIENTE</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* JUSTICIA, DISTRIBUCIÓN, NO PRIVATIZACIÓN DE ESCALA</li> <li>* EMPODERAMIENTO DEMOCRÁTICO, NO DISCRIMINACIÓN, IMPARCIALIDAD POLÍTICA Y CULTURAL</li> <li>* HUMILDAD CONCIENTE, EMPODERADA</li> <li>* INTERCULTURALIDAD</li> <li>* COMUNICACIÓN DEMOCRÁTICA, INTEGRAL, JUSTA Y VERAZ</li> <li>* UNIÓN ("togetherness")</li> <li>* ÉTICA, ETHOS DE LA VIDA</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* INJUSTICIA, CONCENTRACIÓN DE RIQUEZA Y RECURSOS</li> <li>* AUTORITARISMO, DISTRIBUCIÓN INEQUITATIVA, PARCIALIDAD SOCIAL</li> <li>* ARROGANCIA SOCIAL</li> <li>* UNICULTURALIDAD</li> <li>* COMUNICACIÓN DEL PODER, SESGADA, NO VERAZ NI INTEGRAL</li> <li>* SEGREGACIÓN, DISCRIMINACIÓN</li> <li>* INMORALIDAD, AMORALIDAD, ETHOS DE CODICIA</li> </ul>
<b>SEG</b> <i>SEGURIDAD AMBIENTAL BIENESTAR ("WELLNESS") PLACER ("ALEGREMIA") ESPIRITUALIDAD D ENERGÍA vital FENOTIPO, GENOTIPO, PSIQUISMO SALUDABLES</i>	<p><b>SOCIO-ECOSISTEMAS SALUDABLES (espacios metabólicos )</b> <b>ECOSISTEMAS SEGUROS, SALUDABLES</b></p> <p><b>MODOS DE BIEN VIVIR SALUDABLES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Modos de vivir soberanos, solidarios, equitativos, y protegidos con sistemas para promoción de procesos de modos y espacios saludables, así como prevención, precaución, monitoreo de modos y espacios malsanos en los cinco dominios del modo de vivir</li> <li>* Investigación permanente o periódica, monitoreo, regulación y disfrute real de garantías constitucionales y derechos relativos a los patrones colectivos y estilos de vida saludables</li> <li>* Encarnaciones ("embodiments") saludables fisiológicos, genéticos, psicológicos, espirituales, artísticos y de energía vital saludable</li> <li>* Fomento de una cultura soberana, independiente, solidaria e intercultural que impulse, facilite y consolide desde las artes académicas y populares una penetración amplia y democrática sobre el sentido profundo del bienestar colectivo e individual,</li> <li>* Sistemas de información y redes democráticas, activas, participativas, plenamente informadas y en estrecha colaboración de la ciencia</li> <li>* Inmunidad, protección solidaria, garantía efectiva de derechos, suficiencia y acceso equitativo de recursos, confianza política, calidad de sistemas institucionales ligados a salud y servicios.</li> </ul>	<p><b>SOCIO-ECOSISTEMAS MALSANOS (DESTRUCTIVOS), LA INSEGURIDAD Y LA SALUD HUMANA</b> <b>ECOSISTEMAS INSEGUROS Y MALSANOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Biotopo y relaciones metabólicas degradadas:</li> <li>* Biocenosis y relaciones metabólicas degradadas:</li> </ul> <p><b>MODOS DE VIVIR MALSANOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Modos de vivir dependientes, inequitativos e individualistas en espacios y procesos no sustentables, dependientes, inequitativos, en indefensión y desprotección social e institucional en los cinco dominios del modo de vivir</li> <li>* Información científica, débil, carente o ignorancia planificada sobre el real estado jurídico sanitario de los derechos que hacen posible modos de vida protectores-saludables, así como el derecho a una protección institucionalizada, respecto a patrones malsanos y vulnerabilidades socialmente determinadas en las 4 "S".</li> <li>* Encarnaciones ("embodiments") fisiopatológicos, alteraciones genómicas-genéticas, psicopatológicas, espiritualidad deformada, vacío artístico, y trastornos de la energía vital.</li> <li>* Ausencia, obsolescencia, insuficiencia o falta de oportunidad en los recursos comunicacionales y derechos relativos a modos de vida y patrones colectivos saludables, protectores.</li> <li>* Fomento de una cultura divorciada de los derechos y de un pensamiento académico cartesiano funcional a la despolítica institucionalizada que sostiene y contribuyen a generalizar una cultura de resignación, de aceptación de la incertidumbre.</li> </ul>

Trascendencia  
Transgresión  
Transformación

KINTIKU YACHAY: FUNDAMENTOS COSMO VIVENCIALES			
SENSIBILIDAD	PARTICIPACIÓN, PODER COMUNITARIO	IDENTIDAD	RELACIONES SABIAS
SENSIBILIDAD: Sentimientos Sentipensar			RELACIONES SABIAS: Principios Valores Normas
	PODER COMUNITARIO Gobierna Controla Legisla Adm. Justicia Expresión,vestido,artes	HISTORIA LENGUA CULTURA FUTURO	
SENSIBILIDAD: Sentimientos Sentipensar	PODER COMUNITARIO Principios: Igualdad (amor) Unidad Equidad (Igualdad social, en construcción) Equilibrio (social-natural)		
SENSIBILIDAD: Sentimientos Sentipensar  Crianza de la familia: *Festividad, *Principios, valores		HISTORIA LENGUA CULTURA FUTURO Crianza de la familia: *Salud, *Alimentos *Medicina *Economía, producción *Espiritualidad *Festividad *Señas, sueños	RELACIONES SABIAS: Principios Valores Normas Crianza de la vida: *Crianza de la familia * Crianza de la Chakra * Crianza de la geobiodiversidad

**La construcción de *efectividad* un punto de encuentro entre las potencialidades de la administración y la salud colectiva**

# Las categorías de *eficacia, eficiencia, efectividad*

Cochrane, Archie. Effectiveness and efficiency: Random reflections on health services |. The Rock Carling Fellowship. Cardiff: The Nuffield Trust, 1972.  
<http://www.nuffieldtrust.org.uk/publications/effectiveness-and-efficiency-random-reflections-health-services>.

Breilh J.2003. Epidemiología crítica: ciencia emancipadora e interculturalidad. Buenos Aires: Lugar Editorial, p. 298-299

# Criterios de Efectividad

*(Cochrane 1972 modificado 2003)*

**Eficacia:** Capacidad de **reforma de un proceso de incidencia/intervención**; se expresa por el cumplimiento de metas/objetivos fijados y seguidos por la planeación estratégica, el monitoreo estratégico participativo y evaluados por la contraloría social.

**Eficiencia:** la relación entre la **eficacia con el máximo ahorro de recursos, menores costos y sin corrupción.**

**Efectividad:** la **mayor eficacia con la mayor eficiencia.**

Cochrane, Archie. Effectiveness and efficiency: Random reflections on health services |. The Rock Carling Fellowship. Cardiff: The Nuffield Trust, 1972.

<http://www.nuffieldtrust.org.uk/publications/effectiveness-and-efficiency-random-reflections-health-services>.

Breilh J.2003. Epidemiología crítica: ciencia emancipadora e interculturalidad. Buenos Aires: Lugar Editorial, p. 298-299

# Principio de efectividad

Principio básico de **efectividad de la acción público-social** : toda acción efectiva debe ser gratuita, afirmativa, radical, subsidiada donde fuera indispensable y operando sobre una ciencia-técnica de código abierto o negociación pública.

*(Basado en: Cochrane, Virchow )*

Cochrane, Archie. Effectiveness and efficiency: Random reflections on health services |. The Rock Carling Fellowship. Cardiff: The Nuffield Trust, 1972.  
<http://www.nuffieldtrust.org.uk/publications/effectiveness-and-efficiency-random-reflections-health-services>.

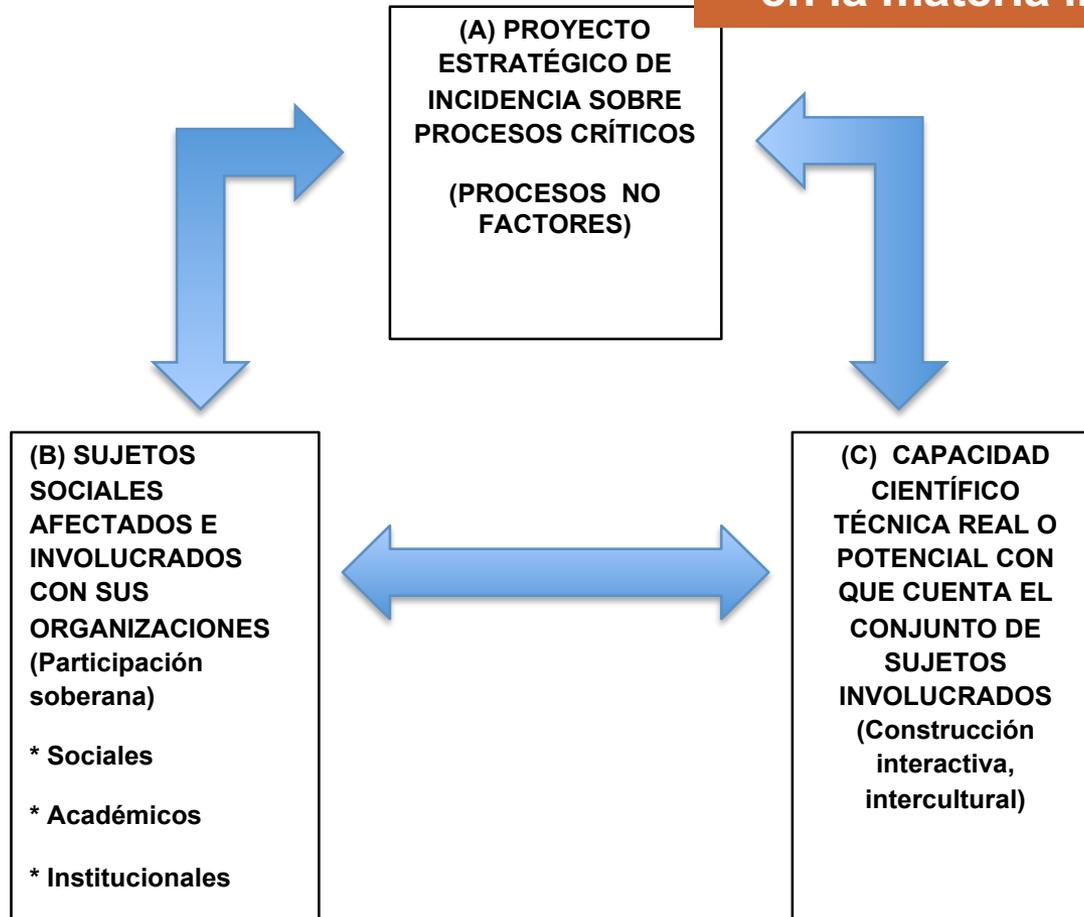
# **Papel de las entidades públicas (incidencia - repercusión científico técnica - en cuatro aspectos):**

- 1) **Conocimiento científico crítico** original, ligado a los procesos claves de la sociedad;*
- 2) **Instrumentos técnicos** para la operación de cambios hacia una vida saludable;*
- 3) **Herramientas para el control social, veeduría y rendición de cuentas** de los responsables de la gestión, las políticas o el desarrollo;*
- 4) **Mecanismos de construcción intercultural e interdisciplinaria** de investigación(creación/incidencia);*  
*y*
- 5) **contribución, mediante las vías anteriores, al empoderamiento democrático de las colectividades, pueblos y géneros.***

Los *procesos críticos y la matriz* como  
herramienta para administrar

## TRIANGULO PARA UN PROGRAMA DE ACCIÓN NO FUNCIONAL O TECNOCRÁTICA

**Proyecto contrahegemónico  
en la materia involucrada**



*Elaborado por autor, basado en Matus C. 1987. Adiós Señor Presidente.  
Caracas:Pomaire.*

# MODELO DE UN SISTEMA INTEGRAL E INTEGRADO DE ACCIÓN ANTIPANDÉMICA

*Pensado en las relaciones de la DSS*

**Modelo de determinación social: subsunción y autonomía relativa** (Breilh, 1977, 2003, 2015, 2019)

**Naturaleza** (Metabolismo en varias dimensiones)

**Sociedad:** Reproducción social: lógica productiva y de acumulación, relaciones de poder y civilización; tipo G de metabolismo

**Colectivos:** Modos de vivir, metabolismo (patrones exposición y vulnerabilidad/susceptibilidad grupo)

**Individuos:** estilos de vida (itinerarios cotidianos de exposición y formas de vulnerabilidad/susceptibilidad)

**Procesos corporales "Embodiment"- incl. defensas en genotipo y fenotipo**

**PROCESOS DE METABOLISMO SOC. – NAT.**

Subsunción > autonomía relativa

Fuente: Breilh J. 2021. Repensando el contenido y la ética de la responsabilidad en salud: la relación servicio público-sociedad en era pandémica. Quito: Seminario responsabilidad en salud y COVID19, 27, abril

## ELEMENTOS DE UN SISTEMA INTEGRADO DE ACCIÓN

(S-N) Control regional, conocimiento, monitoreo, información, regulación público-participativos de metabolismo extractivista	↕
(G) 1) Control, conocimiento, monitoreo, información, regulación y soportes público-participativos de actividades productivas patogénicas y pandemizantes: agricultura; ind. Camaronera; minería; ganadería * Destrucción de biodiversidad, protección de suelos y agua * Formas de cría animal * Deforestación	↕
2) Conocimiento, monitoreo, información, regulación y soportes público-participativos de farmaindustria: sus límites y responsabilidades	
3) Conocimiento, monitoreo, información, regulación y soportes público-participativos de lógica y justicia de distribución pública: * Subsidios para UPAs agrícolas orgánicas y agroecológicas, vacunas, medicamentos	↕
(P) Colectivos (clase; género, etno-cultural): patrones estructurados de exposición en espacios del modo típico de vivir (trabajo, consumo, * Conocimiento, monitoreo, información, regulación y soportes público-participativos para distanciamiento social * Conocimiento, monitoreo, información, regulación y soportes público-participativos para movilidad segura * Conocimiento, monitoreo, información, regulación y soportes público-participativos para quedarse en casa * Conocimiento, monitoreo, información, regulación y soportes público-participativos para servicios de agua (lavado persistente; recolección desechos; alcantarillado * Conocimiento, monitoreo, información, regulación y soportes público-participativos para cuidado prevención y atención comorbilidad, destacando malnutrición, salud mental, estresores crónicos * Conocimiento, monitoreo, información, regulación y soportes público-participativos para fortalecimiento de inteligencia epidemiológica comunitaria, y soportes organizativos * Conocimiento, monitoreo, información, regulación y soportes público-participativos para capacidad de acceso a información y superación de infodemia oficial y de redes	↕
(I) Individuales (relacionando con organización de elementos "G" y "P") estilos de vida protectores y saludables * Distanciamiento, quedarse en casa, acceso a servicios, equipos de protección, actividades protectores de actividad física, cultural, espiritual	↕

# ELEMENTOS DE UN SISTEMA INTEGRADO DE ACCIÓN

**(S-N) Control regional, conocimiento, monitoreo, información, regulación público-participativos de metabolismo extractivista**



**(G) 1) Control, conocimiento, monitoreo, información, regulación y soportes público-participativos de actividades productivas patogénicas y pandemizantes: agricultura; ind. Camaronera; minería; ganadería**

\* Destrucción de biodiversidad, protección de suelos y agua

\* Formas de cría animal

\* Deforestación

**2) Conocimiento, monitoreo, información, regulación y soportes público-participativos de farmoindustria: sus límites y responsabilidades**

**3) Conocimiento, monitoreo, información, regulación y soportes público-participativos de lógica y justicia de distribución pública:**

\* Subsidios para UPAs agrícolas orgánicas y agroecológicas, vacunas, medicamentos



**(P) Colectivos (clase; género, etno-cultura): patrones estructurados de exposición en espacios del modo típico de vivir (trabajo, consumo,**

\* Conocimiento, monitoreo, información, regulación y soportes público-participativos para distanciamiento social

\* Conocimiento, monitoreo, información, regulación y soportes público-participativos para movilidad segura

\* Conocimiento, monitoreo, información, regulación y soportes público-participativos para quedarse en casa

\* Conocimiento, monitoreo, información, regulación y soportes público-participativos para servicios de agua (lavado persistente; recolección desechos; alcantarillado

\* Conocimiento, monitoreo, información, regulación y soportes público-participativos para cuidado prevención y atención comorbilidad, destacando malnutrición, salud mental, estresores crónicos

\* Conocimiento, monitoreo, información, regulación y soportes público-participativos para fortalecimiento de inteligencia epidemiológica comunitaria, y soportes organizativos

\* Conocimiento, monitoreo, información, regulación y soportes público-participativos para capacidad de acceso a información y superación de infodemia oficial y de redes



**(I) Individuales (relacionando con organización de elementos "G" y "P") estilos de vida protectores y saludables**

\*Distanciamiento, quedarse en casa, acceso a servicios, equipos de protección, actividades protectores de actividad física, cultural, espiritual

Jaime Breilh Paz y Miño

# Ciencia crítica sobre impactos en la salud colectiva y ecosistemas

Guía investigativa pedagógica:  
evaluación de las 4 "S" de la vida



## SUSTENTABILIDAD ANTIPANDÉMICA

Capacidad para la reproducción presente y futura de la vida humana y natural (es decir, sujeto social y naturaleza)

## SOBERANÍA ANTIPANDÉMICA

Autonomía en la conducción de un sistema social y forma de vida elegidos, control de los recursos indispensables actuales y

## SOLIDARIDAD ANTIPANDÉMICA

Civilización equitativa, lógica protectora para el bien común; organización popular orgánica en torno a intereses estratégicos autodeterminados; validez y viabilidad de

## SEGURIDAD ANTIPANDÉMICA

Espacios y procesos saludables, protectores, formas saludables de encarnación.

# **Contribuciones desde la la formulación intercultural de políticas, y regulaciones, incentivos que viabilicen una transición hacia una agricultura de la vida y las 4”S”**

*Tomado de :*

*Breilh J. 2021. Ciencia y agroecológica crítica: nuevo paradigma, pensamiento complejo, metodología metacrítica y políticas participativas en “Hacia una agricultura de la vida (Ciencia agroecológica de pensamiento complejo y metodología meta-crítica para una construcción participativa de las políticas)”. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar (en prensa)*

# ESPACIOS AGRARIOS SALUDABLES: SUSTENTABILIDAD

## MATRIZ: PROCESOS Y CORRESPONDIENTES POLÍTICAS

### Procesos críticos

1 Expansión del extractivismo: crecimiento de territorios de producción extractivista en la región.

2 Descomposición y descapitalización de pequeña y mediana producción campesina familiar.

3 Políticas públicas favorables, incentivos, crédito y asesoría técnica proclives a expansión modelo agroindustrial convencional

4 Deterioro metabólico territorial regional con pérdida de la biodiversidad diferencial y aplicación intensiva de agrotóxicos

5 Condiciones, políticas, fondos y recursos favorables a transición hacia agricultura orgánica y agroecología

6 Condiciones de las fincas desde condición SUS básica

### Políticas /regulaciones

\* Regulación de monopolios alimentarios: producción, comercialización y consumo

\* Políticas de apoyo financiero, de certificación, cooperativización, asesoría técnica

\* Políticas públicas favorables, incentivos, crédito y asesoría técnica proclives a expansión modelo agroecológico y limitación del convencional

\* Políticas de regulación ambiental de protección de suelos, agua

\* Políticas regulaciones y recursos de prevención y penalización del uso de técnicas y productos peligrosos



Tomado de :

- Breilh J. 2021. Ciencia y agroecológica crítica: nuevo paradigma, pensamiento complejo, metodología metacrítica y políticas participativas en "Hacia una agricultura de la vida (Ciencia agroecológica de pensamiento complejo y metodología meta-crítica para una construcción participativa de las políticas). Quito: Universidad Andina Simón Bolívar (en rensa)

# ESPACIOS AGRARIOS SALUDABLES: SOBERANÍA

## MATRIZ: PROCESOS Y CORRESPONDIENTES POLÍTICAS

### Procesos críticos

- 1 Relaciones internacionales de dominación y nacionales de dependencia, con creciente desigualdad en el mercado de los productos agrícolas.
- 2 Políticas inequitativas y patentes monopólicas de producción y distribución de insumos agrícolas, presiones hacia la privatización de recursos de insumos agrícolas, con distribución desigual
- 3 Pérdida del control autónomo de los productores con un favorecimiento diferencial, con diferencias en el acceso a asesoría técnica, plantas y semillas,
4. Limitaciones y segregación inequitativa frente a incidencia de la certificación de calidad e inocuidad.
- 5 Asfixia los espacios y organizaciones de productores que promueven y practican una transición hacia la agroecología y la construcción de una cultura agroecológica.
- 6 Presión de conocimientos y tecnologías peligrosas e insensibles a la protección de la vida humana y ecosistemas en agricultura.



### Políticas /regulaciones

- \*Políticas de protección de los productores pequeños y medianos
- \* Políticas de liberación y apoyo financiero para equipamiento de pequeños y medianos
- \*Regulación de la producción -trabajo asociativo
- \* Apoyo para la certificación internacional de emprendimientos agroecológicos
- \* Regulaciones regionales y locales para proteger los espacios de producción agroecológica
- \* Estricta regulación de empleo de tecnologías destructivas

Tomado de :

- Breilh J. 2021. Ciencia y agroecología crítica: nuevo paradigma, pensamiento complejo, metodología metacrítica y políticas participativas en "Hacia una agricultura de la vida (Ciencia agroecológica de pensamiento complejo y metodología meta-crítica para una construcción participativa de las políticas). Quito: Universidad Andina Simón Bolívar (en prensa)

# ESPACIOS AGRARIOS SALUDABLES: **SOLIDARIDAD**

## MATRIZ: PROCESOS Y CORRESPONDIENTES POLÍTICAS

### Procesos críticos

- 1 Concentración de la renta de capital por las grandes empresas
- 2 Crecimiento de brecha de inequidad entre renta de grandes productores y los otros.
3. Inequidad de acceso a recursos vitales (tierra, agua, insumos, crédito, asesoría técnica).
- 4 Desarrollo neoliberal del espacio en la ciudad con sus espacios de habitación segregación de clase de barrios (infraestructura y servicios)
5. Ampliación de brecha del modo de vida entre los productores de la región, expansión de patrones inequitativos y peligrosos de trabajo, de consumo educativo, transporte, cultural, con el deterioro de las condiciones habitacionales y acceso a servicios; deterioro de relaciones de género y etnoculturales que se expresan en pérdida de solidaridad en los espacios de producción, consumo, cultura y organización.
- 6 Distribución epidemiológica clasista, por genero y pertenencia étnocultural, acceso diferencial a servicios de salud, educación, seguridad social, en general deterioro del disfrute de derechos ligados al bien vivir
- 7 Deterioro diferencial de relaciones metabólicas por grados de contaminación de redes de agua, y suelos y población humana según grupos sociales
- 8 Deterioro de acceso a conocimientos y comunicación crítica y emancipadora y oportunidades para una mejor vida

### Políticas /regulaciones

- \* Regulación de tributación según renta agrícola, capacidad de empleo y protección de la vida
- \* Renta mínima universal para productores, con incentivos para agroecología
- \* Políticas para la distribución y acceso de alimentos agroecológicos en las ciudades
- \* Políticas y regulaciones de calidad y equipamiento de espacios urbanos
- \* Políticas de democratización de acceso a recursos de comunicación de medios y digitales

Tomado de :

- Breilh J. 2021. Ciencia y agroecológica crítica: nuevo paradigma, pensamiento complejo, metodología metacrítica y políticas participativas en "Hacia una agricultura de la vida (Ciencia agroecológica de pensamiento complejo y metodología meta-crítica para una construcción participativa de las políticas). Quito: Universidad Andina Simón Bolívar (en prensa)

# ESPACIOS AGRARIOS SALUDABLES: SEGURIDAD

## MATRIZ: PROCESOS Y CORRESPONDIENTES POLÍTICAS

### Procesos críticos

1. Expansión de espacios malsanos (ecosistemas) rurales con pérdida de biodiversidad, deforestación, destrucción
1. Expansión de espacios malsanos (ecosistemas) rurales con pérdida de biodiversidad, deforestación, destrucción manglares, calentamiento climático, escasez de agua en la región y urbanos
2. Alta contaminación con agrotóxicos de las zonas rurales y urbanas por fumigación aérea
- 3 Formación de la ciudad neoliberal: (JB Oxford, p.64 y 65) urbanismo salvaje y restauración discriminante, privatización de servicios, burbuja inmobiliaria
4. Deterioro de modos de vivir en la región y diferenciada
- 5 Crecimiento / estancamiento epidemiológicos ligado al deterioro de espacios e infraestructura habitacional y reproducción de vectores, virus (índices vectoriales, índices aélicos), trastornos de procesos de reproducción entomológica (predadores-vectores), reproducción viral; cambio climático proclive a la vulnerabilidad agrícola y epidemiológica
- 6 Crecimiento de índices epidemiológicos relacionados con procesos productivos contaminantes con exposición a agrotóxicos -contaminación tóxica por químicos, metales pesados- (Cáncer, trastornos endocrinos, neurológicos y consumo alimentario malsano (malnutrición obesidad)
- 7 Deterioro de los modos de actividad productiva-laboral con exposición sistemática a contaminantes, sobrecarga laboral, estresores, contagio de procesos infecciosos en el trabajo, accidentabilidad laboral, contaminantes y sobrecarga laboral; accidentabilidad de tránsito
- 8 Crisis permanente de sistemas de salud, educación, seguridad social y ambiental, con deterioro de patrones deficitarios de consumo alimentario, deterioro patrones de vulnerabilidad epidemiológica frente a proceso transmisibles en el espacio del consumo; acceso diferencial a servicios de salud, educación, seguridad social, ineffectividad e ineficacia de servicios públicos
- 9 Proceso de deterioro de la salud mental y violencia; relación con los procesos de genero y pertenencia étnocultural, en general deterioro del disfrute del derecho al bien vivir.

### Políticas /regulaciones

- \* Políticas de planificación y presupuestación social participativas
- \*Políticas de regulación de sistemas productivos, usos y técnicas seguros
- \* Políticas de monitoreo crítico participativo permanente y actualización periódica de información científico técnica sobre procesos ambientales y evaluación distintos sistemas agrarios
- \* Políticas de regulación y actualización permanente normativa sobre control y regulación de empleo de agrotóxicos
- \*Políticas y regulaciones de monitoreo de procesos epidemiológicos trazadores de afectación por procesos agrícolas y agrotóxicos
- \* Políticas de transformación del sistema nacional de información en salud para que cumpla con estándares de oportunidad, actualización, geopsicionamiento, poscionamiento social de los registros
- \*Políticas participativas de rendición de cuentas y control social sobre programas de salud individual y colectiva
- \* Políticas de salud de género e interculturales

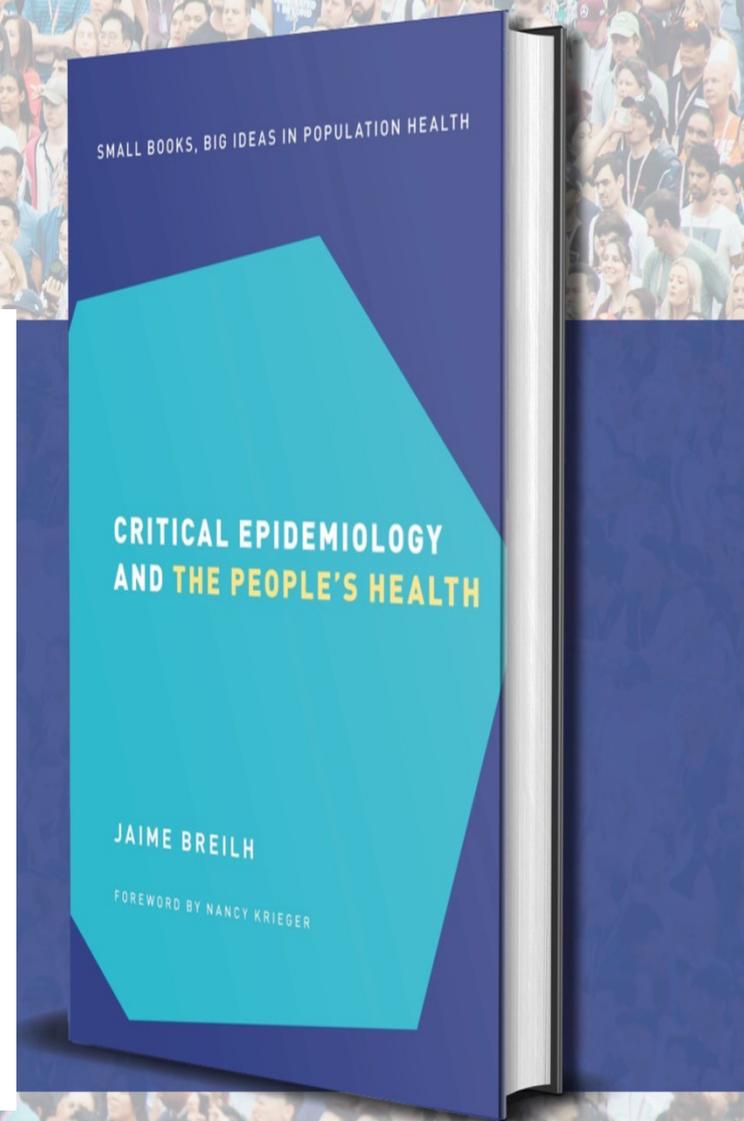


## Es **necesario repensarnos**.

La historia de nuestra sociedad y de nuestro sistema de salud nos **han colocado al filo de un abismo** sanitario y extrema destrucción de la vida en el planeta.

Para apoyar desde la academia una salida contundente **se requiere de una ciencia “dura”, independiente y crítica**; romper el diálogo de sordos de los espacios académicos convencionales y construir una epidemiología de todas las voces

**Epidemiología dura es la que transforma y no la que remoza, apenas con nueva tecnología, una sociedad y un sistema de salud decadentes.**





## Transformaciones del conocimiento y la acción

**Teoría cartesiana** sobre la salud:  
causalismo factores fenoménicos.

**Metodología** lineal, empírico analítica,  
monista.

**Filosofía de la praxis funcional**,  
pragmatismo unicultural,  
antropocéntrico, sexista.



**Teoría de la complejidad** sobre la  
salud: determinación de procesos  
concatenados en movimiento  
(contradictorio),

**Metodología** pensamiento complejo,  
construcción participativa,  
transdisciplinaria e intercultural

**Filosofía de la praxis**  
meta – crítica - transformadora,  
neo humanismo radical,  
intercultural, ecosófico y  
antipatriarcal y monitoreo crítico  
participativo.

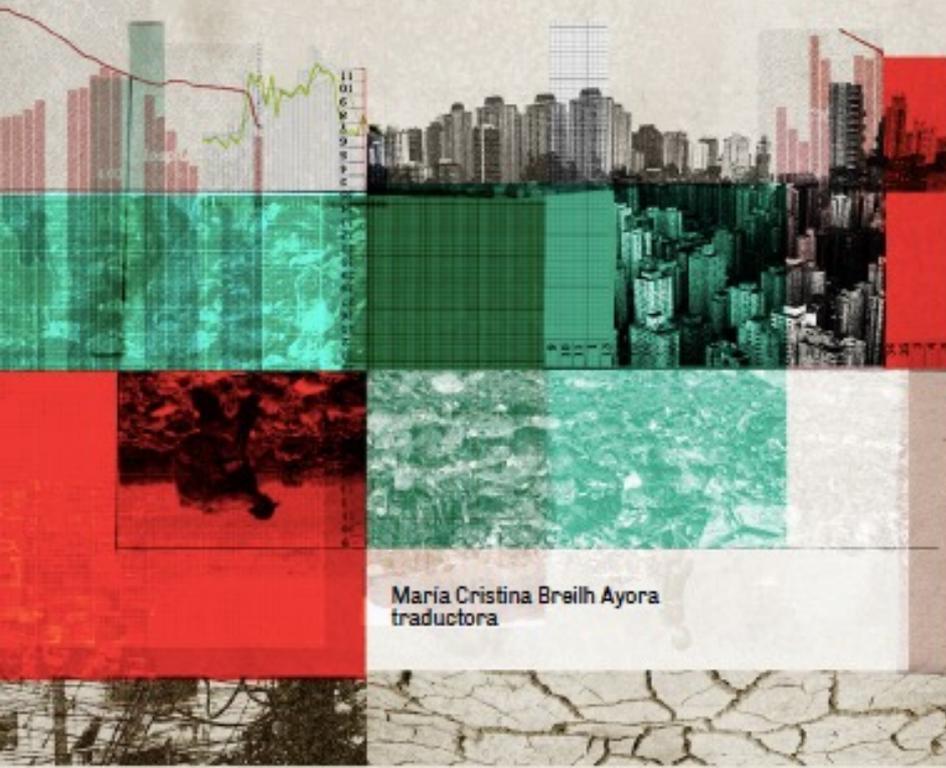
*(Breilh J.2021. Critical epidemiology and the peoples health. New York:  
Oxford University Press – Traducción al español por María Cristina Breilh)*

# EPIDEMIOLOGÍA CRÍTICA Y LA SALUD DE LOS PUEBLOS

*Ciencia ética y valiente en  
una civilización malsana*

JAIME BREILH

Nancy Krieger,  
editora



María Cristina Breilh Ayora  
traductora

Co-edición en español del libro publicado por la Universidad de Oxford,.

Se están ultimando algunos detalles editoriales y espero que pronto estará.

*Breilh J. (2023). **Epidemiología crítica y la salud de los pueblos (Ciencia ética y valiente en una civilización malsana).***

# Editorial del Editor General de la Revista “Lancet”

Richard Horton      Volume 401, ISSUE 10370, P12, January 07, 202

*“Estamos atrapados en una jaula lingüística de la que pocos de nosotros podemos escapar..... Nos sentimos cómodos en nuestras prisiones epistemológicas, especialmente aquellos de nosotros que languidecen en el confinamiento anglófono. Si nos liberamos, se nos brinda una visión de un mundo diferente....liberándonos solo podemos maravillarnos de nuestras propias limitaciones provincianas. Jaime Breilh es un epidemiólogo ecuatoriano cuyo trabajo está abundantemente disponible en libros y artículos de investigación en América Latina, pero solo recientemente ha pisado un escenario de habla inglesa. “Critical Epidemiology and the People’s Health” (2021) de Breilh es un magnífico desafío a las tradiciones científicas occidentales que sustentan la medicina y la salud pública”, p.12*



AUTOR: JAIME BREILH, Md. MSc. PhD.