

12-22-2009

# La biopolítica, la producción de salud y otro humanismo

C Neves

A Massaro

Follow this and additional works at: [https://digitalrepository.unm.edu/lasm\\_cucs\\_es](https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es)

---

## Recommended Citation

Neves, C and A Massaro. "La biopolítica, la producción de salud y otro humanismo." (2009). [https://digitalrepository.unm.edu/lasm\\_cucs\\_es/106](https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es/106)

This Article is brought to you for free and open access by the Latin American Social Medicine at UNM Digital Repository. It has been accepted for inclusion in Spanish by an authorized administrator of UNM Digital Repository. For more information, please contact [disc@unm.edu](mailto:disc@unm.edu).

## Documento CUCS # 37D

### ISCE200913(sup1)Neves (B)

**Neves C, Massaro A. Biopolítica, produção de saúde e um outro humanismo. [La biopolítica, la producción de salud y otro humanismo]. Interface- Comunicação, Saúde, Educação (Río de Janeiro, Brasil) 2009; 13(sup 1): 503-514.**

**Objetivos:** Discutir la producción de una política de humanización del Sistema Único de Salud brasileño, así como identificar sus interferencias en las prácticas de gestión y producción de salud.

**Metodología:** Analítica descriptiva.

**Resultados:** Las autoras discuten que el biopoder contribuye a la política de humanización del Sistema, promoviendo una producción, comprensión y reinención de prácticas que faciliten interpretaciones homogéneas en los sujetos. También, explican la desestabilización genera por el saber y poder en los sujetos, además la aparición del principio de diferenciación a medida que los movimientos exacerbaban las fuerzas de lucha, activas y reactivas en busca de libertad y la vida. Refieren que los desafíos en la construcción de una política de humanización radican en la tensa relación entre el Estado/gobierno y su consolidación entre poder y la vida. Para las autoras, las interferencias en la construcción de la política radican en los modos de funcionamiento biopolítico de las estrategias de poder del capital que controlan a los sujetos, entendiéndose por biopolítica como el discurso mediático que modula equilibrios para optimizar, individualizar y disciplinar los procesos biológicos de conjunto según los postulados foucaultianos; también promueve un poder restrictivo, punitivo y vertical mediante el control de la cultura, los afectos y la acumulación de capital. De ahí que las autoras muestren los efectos del discurso eficiente tecnocrático en los programas y en acciones de salud. Por último, las autoras señalan tres desafíos de la construcción de una política pública de salud que promueva la humanización: 1) la producción de autonomía que facilite modos de gestión y cuidados aliados a la democratización de la salud; 2) la producción de sentido humano que privilegie las prácticas basadas en el trabajo, la vida, el amor y el cuidado; y 3) la producción de redes en la atención entre trabajadores de salud y usuarios que incluyan el respeto, la individualidad y la cordialidad y la reducción de procesos administrativos.

**Conclusiones:** Para las autoras, la producción de una política de humanización del Sistema Único de Salud de Brasil presenta interferencias por el funcionamiento biopolítico del poder capitalista. No obstante, concluyen que la autonomía, sentido humano y redes favorece la producción de cuidado y gestión en salud.