

En torno a la historia de la salud en los territorios nacionales de la Patagonia Norte

BOHOSLAVSKY, Ernesto, DI LISCIA, María Silvia, (2008), «La Profilaxis del viento. Instituciones represivas y sanitarias en la Patagonia argentina, 1880-1940», *Asclepio*, Revista de Historia de la Medicina y de la Ciencia, vol. LX, n° 2, julio-diciembre.

DI LISCIA, María Silvia, (2007a), «Instituciones, médicos y sociedad. Las posibilidades y los problemas en el Territorio Pampeano (1884-1933)» en DI LISCIA, María et. al., *Al oeste del paraíso. La transformación del espacio natural, económico y social en la Pampa Central (Siglos XIX-XX)*. Buenos Aires, Miño y Dávila-Edulpam.

Fernando Casullo*

Las distintas formas de acercarse desde la historia a los procesos de salud-enfermedad han tenido un largo despliegue en los últimos años. Según Diego Armus, estos nuevos estudios se han ganado un lugar con peso específico en la historiografía y lo han logrado tanto renovando la tradicional historia de la medicina de las carreras afines, como estimulando el acceso de la salud-enfermedad como objeto de conocimiento y estudio profundo por parte de las ciencias sociales (Armus, 2007: 17). Así, hoy nadie negaría la importancia de saber cómo las sociedades enfrentaron y enfrentan a los fenómenos vinculados con su salud: por ejemplo, para conocer más y mejor sobre la construcción y consolidación del Estado y su relación con la dinámica de la sociedad civil.

Aquellos interrogantes son fundamentales en un área de labor académica más reciente como la Patagonia. La región, conocida durante mucho tiempo como verdadera *terra incógnita*, mostró una cara de misterio y pintorequismo, incluso para el conocimiento científico (Bohoslavsky, 2003: 1). Esta característica le imprimió al avance de la disciplina una dinámica de excepcionalidad mal entendida y localismos muchas veces infértiles. Dichos obstáculos hoy están notoriamente matizados. Esto se logró, entre otros puntos, corriéndose del expediente de pensarse como reflejos distorsionados de otros espacios, y cotejando las especificidades y similitudes en problemas y perspectivas con esas otras regiones, como el Litoral, o el Centro y Noroeste del país.

* UNCo/UdeSA.

La historia de la salud en la Patagonia resulta entonces hija de una suerte de renovación bifronte (de su espacio y de su campo) y en esa clave indagaremos sus principales aportes. Los innegables avances se han producido en las distintas unidades académicas de toda la región, lo que resulta en el avance de trabajos de investigación con temáticas, problemas o periodizaciones específicas del campo. Respecto de esta reseña, por motivos de espacio, nos concentraremos en parte central de la producción que indaga la salud en la Patagonia norte y respecto de fines del siglo XIX y primeras décadas del XX (hasta el peronismo). Si bien existen otras áreas temáticas o períodos que tienen sus sólidos recorridos, la profusión de publicaciones que indagaron sobre los procesos de conformación del estado y el papel de la salud en la conformación en los territorios del norte de la región de un orden en sociedades nuevas tras la conquista del Desierto, han marcado -y marcan- muchos de los senderos a transitar (Di Liscia, 2008).

Sin dudas, La Pampa es el centro donde se han concentrado la mayor cantidad de exploraciones al respecto. Incluso ese lugar de liderazgo le permitió incorporar la dimensión comparativa con otros territorios, como por ejemplo Neuquén (Bohoslavsky y Di Liscia, 2008). Dentro de las producciones sobre la salud y la higiene pampeanas destacan los trabajos de María Silvia Di Liscia quien alumbró una serie de pesquisas nuevas que a su vez estimularon otras investigaciones en una perspectiva similar (o dialogando con ella) que hoy están en progreso. De hecho, para comenzar una breve reseña bibliográfica, uno de los textos que puede resultar interesante por su mirada en clave de síntesis y lo reciente de su publicación, es el capítulo de aquella denominado «Instituciones, médicos y sociedad. Las posibilidades y los problemas en el Territorio Pampeano (1884-1933)» (Di Liscia, 2007). Este trata, en general, sobre la relación entre la salud de los pampeanos y las distintas instituciones estatales o privadas que conformaron ese proceso, uno de los grandes ejes de las preocupaciones de la autora. Comienza poniendo el énfasis en la importancia de las enfermedades infecciosas entre los pampeanos del entresiglo. En este sentido el territorio no se apartaría de los relatos hoy consensuados en la historia de la salud, respecto que las enfermedades infecciosas de fin de siglo resultaron en la Argentina detonantes de las transformaciones institucionales estatales ocurridas en la segunda mitad del siglo XIX (Armus, 2000). Sin embargo, la autora no se olvida de señalar que las transformaciones institucionales no se tradujeron en un progreso hacia la salud pública de manera monolítica o sin fisuras en toda la nación. Aquí las diferencias entre espacios pesan y mucho: Di Liscia tiende a mostrar que para el Estado nacional, la salud de los territorios del sur argentino no fue un problema central hasta los inicios del siglo XX, y aún entonces, su ingreso en la agenda pública se hizo a través de organismos con escaso presupuesto y más escaso personal. Esta conclusión macro es compartida en varios de sus textos, como en los de otros investigadores (Rodríguez y Di Liscia, 2002; Bohoslavsky y Di Liscia 2008:8; Di Liscia y Salto, 2004). De hecho, se puede ir más allá y decir que la tensión entre proyectos amplios y presupuestos exiguos atraviesa hoy casi todas las discusiones de la historia patagónica (Bohoslavsky y Di Liscia, 2005). En políticas de salud pública mucho

de lo que se decía no se cumplía y esto ha sido enfatizado para, por ejemplo, el trato a los supuestos enfermos de insania (Di Liscia, Bassa y Billorou, 2005), las apuestas en clave higienista a la salud de los infantes pampeanos (Billorou, 2008), la evaluación de personas involucradas en delitos penales (García, 2002) o con un programa higienista para la ciudad de Neuquén (Camarotta, 2008).

Ahora bien, otra interesante vuelta de tuerca de estos trabajos respecto de los que investigan otras temáticas, es ver cómo señalan que aquella marcada desatención se pretendía excusar en el marco de la salud recurriendo a un imaginario salutarífico que destacaba como beneficiosos ciertos rasgos de los amplios espacios pampeano-patagónicos. Éstos, se decía, tenían una doble particularidad que los blindaba contra las epidemias: su población era principalmente joven y sana pues no sufría los encierros que las urbes generaban y, por otro lado, su clima, de vientos fríos y secos que barrerían periódicamente las enfermedades pestilentes, era el as en la manga para escapar de la precariedad institucional (Bohoslavsky y Di Liscia, 2008: 6). Argumentos de este tipo por parte de las agencias estatales no son fáciles de encontrar a la hora de analizar, por caso, las instituciones de justicia o carcelarias, y resultan en una interesante especificidad del campo que debe resaltarse.

Por otro lado, la cronología respecto de todos los matices que deben adjudicarse al despliegue del Estado en la Patagonia, puede extenderse hasta 1930 (Di Liscia, 2007b). Los relatos nacionales han marcado la modificación del Estado en aquellos años, y el consiguiente surgimiento del estado social o providencial. Pero para Di Liscia, el desarrollo en la Patagonia de aquel Estado intervencionista tuvo sus especificidades no siempre puestas en correcto foco. En especial, resalta el hecho que en La Pampa aquel no se dio por la presión demográfica y la modernización urbana, como había sucedido en las ciudades del Litoral, sino por la inversión de este proceso. Así, el fortalecimiento del control en las instituciones sanitarias se incluyó dentro de medidas más amplias, tendientes a generar a partir de los años treinta y para la población más pobre, un espacio protegido de los avatares económicos.

Otro eje que queremos resaltar en el mejoramiento de estas investigaciones en su conocimiento sobre políticas sanitarias estatales, es como han ido incorporando nuevos actores. Por caso, cada vez con mayor presencia traen a las instituciones privadas a sus análisis (Di Liscia, 2007a). Pueden observar así cómo el asociacionismo y el voluntarismo local permitían atemperar ausencias o debilidades del sector público, especialmente en áreas como la salud, la educación, la infraestructura urbana y el entretenimiento (Bohoslavsky y Di Liscia, 2008:5). Estos aprestos permitirán intersectar a la historia de la salud con otros campos que tienen preguntas y abordajes con un extenso recorrido. Nos referimos a los estudios sobre la Beneficencia y las políticas sociales previas a los estados benefactores, con los que se podrán diseñar perspectivas comunes con las mismas preocupaciones y distintas entradas a ellas (Lvovich y Suriano, 2005).

En definitiva, consideramos que los derroteros de la historia de la salud en la Patagonia norte no se acaban en estos ejes, pero pueden ser un buen prisma para

acercarnos a imaginarlos a futuro. Creemos que con las investigaciones reseñadas se muestra que se ha acompañado con mayor o menor profundidad en cada caso, la renovación de las últimas décadas en todos los estudios sobre la salud en la Argentina. La apuesta será participar activamente de los próximos cambios, proponiendo nuevos ajustes a los períodos, otros actores, miradas multidisciplinares (aquí la asistencia de la antropología es obvia en la región, por lo importante de la presencia de los pueblos originarios y sus lógicas distintas a la hora de vivir su propia salud) (Kaminsky y Arrue, 1996). Seguramente la cantidad de elementos para seguir trabajando es de importancia, y desde ya que apostar a ellos tanto en Patagonia como en toda la Argentina, es una iniciativa... saludable.

Bibliografía

- ARMUS, Diego, (2000) «El Descubrimiento de la enfermedad como problema social» en Lobato, Mirta, *El Progreso la modernización y sus límites 1880-1916*, Buenos Aires, Sudamericana.
- ARMUS, Diego, (2007), *Salud, tuberculosis y cultura en Buenos Aires, 1870-1950*, Buenos Aires, Edhasa, 2007.
- BILLOROU, María José, (2008), «El surgimiento de los comedores escolares en la Pampa en crisis», *Quinto Sol*, N° 12, IESH, Facultad de Ciencias Humanas, UNLPam.
- BOHOSLAVSKY, Ernesto, (2003), «La Patagonia y los malditos, razones de una atracción historiográfica», ponencia presentada en el I Congreso Sudamericano de Historia, Asociación Boliviana de Historia, Santa Cruz de la Sierra.
- BOHOSLAVSKY, Ernesto y DI LISCIA, María Silvia (Ed.), (2005), *Instituciones y formas de control social en América Latina, 1840-1940. Una revisión*. Buenos Aires, EDULPAM-UNGS-Prometeo Ediciones.
- BOHOSLAVSKY, Ernesto, DI LISCIA, María Silvia, (2008), «La Profilaxis del viento. Instituciones represivas y sanitarias en la Patagonia argentina, 1880-1940», *Asclepio*, Revista de Historia de la Medicina y de la Ciencia, vol. LX, n° 2, julio-diciembre.
- CAMAROTTA, Carla, (2008), «Prácticas médicas y exclusión en la capital del Territorio del Neuquén. (1906-1920)», ponencia presentada en las III Jornadas de Historia de la Patagonia, Bariloche.
- DI LISCIA, María Silvia, (2007a), «Instituciones, médicos y sociedad. Las posibilidades y los problemas en el Territorio Pampeano (1884-1933)» en DI LISCIA, María et. al., *Al oeste del paraíso. La transformación del espacio natural, económico y social en la Pampa Central (Siglos XIX-XX)*. Buenos Aires, Miño y Dávila-Edulpam.

- DI LISCIA, María Silvia, (2007b), «Dificultades y desvelos de un estado interventor. Instituciones, salud y sociedad en el interior argentino (La Pampa, 1930-1946)», en: *Anuario IEHS, Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires*, n° 22, p. 93-126.
- DI LISCIA, María Silvia, (2008), «Reflexiones sobre la ‘nueva historia social’ de la salud y la enfermedad en Argentina», en: Adrián Carbonetti y Ricardo González Leandri, (Ed.), *Historias de salud y enfermedad en América Latina*, Córdoba, UNC-CEA.
- DI LISCIA, María Silvia, BASSA, Daniela y BILLOROU, María José, (2005), «Institutional confinement of the insane in the interior of Argentina. La Pampa and the insane, 1900-1945», *Studies in Social Science* (Special Issue): J. Ablard et al, «(Un)Healthy Interiors: Experience and Contestation at the Intersection of Public Health and Private Space». Volume 42 ,july.
- DI LISCIA, María Silvia y SALTO, Graciela (Ed.), (2004), *Higienismo, educación y discurso en la Argentina, 1870-1940*, Santa Rosa, EDULPAM.
- GARCÍA. Lautaro, (2002), «*Discursos psiquiátricos y criminología en el Territorio nacional de la Pampa (1880-1930)*», ponencia en el «I Encuentro de Investigadores. Metodología y Fuentes de la Investigación histórica», Santa Rosa.
- KALINSKY, Beatriz, ARRÚE, Wille, *Claves antropológicas de la salud*, Miño y Dávila editores.
- LVOVICH, Daniel y SURIANO, Juan (Ed.), (2005) *Las políticas sociales en perspectiva histórica. Argentina, 1870-1952*, Buenos Aires, UNGS/Prometeo.
- RODRIGUEZ, Ana María y DI LISCIA, María Silvia, (2002) «Instituciones de salud en el interior argentino. El territorio pampeano (1884-1947)», ponencia en el *I Encuentro de Investigadores. Metodología y Fuentes de la Investigación histórica*, Santa Rosa.